

Estrategias de intervención

SATISFACCIÓN USUARIA RESPECTO A METODOLOGÍA DE EDUCACIÓN PARTICIPATIVA EN UNA COMUNIDAD DE ADULTOS MAYORES

USER SATISFACTION ABOUT PARTICIPATORY EDUCATION METHODOLOGY IN A COMMUNITY OF OLDER ADULTS

Francisca Alfaro Ramírez

Enfermera Matrona

Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile

Alexandra Cruz Passalacqua

Enfermera

Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile

Joaquín Cisterna Oviedo

Enfermero

Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile

Gabriela Garay Silva

Enfermera. Diplomado en Cuidados Avanzados de Enfermería en Niños con Problemas de Salud Graves

Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago Chile

Constanza Gutierrez Varetto

Enfermera

Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile

Karla Labra Urra

Enfermera. Postítulo en Manejo Avanzado de Heridas

Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile

Nicole Pacheco Herrera

Enfermera

Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile

Isidora Valenzuela Huircán

Enfermera

Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile

Artículo recibido el 9 de octubre de 2020. Aceptado en versión corregida el 4 de diciembre de 2020.

RESUMEN

Introducción: La educación, pilar fundamental en la Enfermería Comunitaria, es la base para la promoción en salud. Por esto es necesario contar con una metodología de enseñanza acorde a las características y necesidades de la comunidad. Este artículo corresponde a un relato de una intervención comunitaria que utiliza la metodología participativa propuesta por Jane Vella en su modelo de Educación para Adultos, el que reconoce a la población como un agente activo en el desarrollo de su aprendizaje. **Objetivos:** Evaluar la satisfacción de los participantes y el aprendizaje logrado tras la implementación de un programa educativo con esta metodología. **Métodos:** Se conformó una comunidad de doce adultos mayores con la cual se realizaron cinco sesiones educativas, las que tuvieron lugar en la Casa del Adulto Mayor de la municipalidad de Puente Alto, Santiago de Chile, entre el 9 y el 28 de marzo de 2017. Se realizó un diagnóstico participativo para identificar las necesidades educativas sentidas por la comunidad. Se diseñó una pauta de cotejo para evaluar el aprendizaje de los contenidos impartidos, junto con una encuesta para valorar la satisfacción y los factores que favorecieron o dificultaron el aprendizaje. **Resultados:** Los participantes evaluaron la metodología utilizada como “muy satisfactoria”, destacando la forma en que se realizaron las intervenciones y la utilidad de aprender sobre temas manifestados por ellos. Además, cumplieron con los objetivos de aprendizaje propuestos para cada sesión de trabajo grupal. **Conclusiones:** Se demuestra la importancia de las metodologías participativas en el aprendizaje del adulto mayor, las que generan un alto grado de satisfacción, además de la efectividad en el proceso de aprender. Por último, se hace necesario profundizar en la implementación de éste tipo de metodología y su impacto en el ámbito sanitario.

Palabras clave: Enfermería en Salud Comunitaria, Educación en Salud, Educación en Enfermería, Investigación participativa basada en la comunidad.

ABSTRACT

Introduction: Education comprises an essential part in Community Nursing because it is the foundation of health care promotion. Therefore, an appropriate methodology is necessary to respond to the characteristics and needs of the community. This article presents an educational intervention program with a participative methodology as told in J. Vella's Effective Adult Learning model, which recognizes the population as an active agent in its learning process. **Objectives:** The main objective is to acquaint the participant's satisfaction engaging this methodology. **Methods:** A community with twelve seniors residents of Puente Alto. The interventions were organized within five sessions and took place in an “Casa del Adulto Mayor” building between March 9th and 28th of the same month. A community diagnosis was done in order to identify it proper needs regarding health issues. To evaluate the intervention, a satisfaction survey is expected to be deployed. **Results:** The participants valued the methodology as “very satisfying”, emphasizing the way the interventions were delivered and the usefulness of applying the contents onto their lives. These contents were successfully completed by the entire group according to the guidelines. **Conclusions:** It is demonstrated the significance of providing a participative methodology within adult

learning, which has a positive effect in the learning process itself, along with a high user satisfaction.

Keywords: Community Health Nursing, Health Education, Education, Nursing, community-based participatory research.

http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.31.3.358-368

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, se ha hecho necesaria la participación de la persona como foco principal del sistema de salud, así como también la creación de instancias que satisfagan las necesidades y expectativas de los usuarios en este tema¹. Como respuesta a lo mencionado anteriormente, autores como Anderson y McFarlane han planteado la importancia que tiene el que las personas de una comunidad trabajen en conjunto y contribuyan en su propio proceso de aprendizaje. La Enfermería trabaja en forma holística y no solo vela por los problemas de salud de la población, sino que también involucra en su quehacer factores socioculturales, psicológicos y espirituales importantes en la vida de las personas².

Para lograr un empoderamiento de la comunidad se hace necesario utilizar como herramienta la educación. Con este fin, autores como Paulo Freire han sido precursores de la educación popular, metodología centrada en el diálogo con la comunidad y caracterizada por la participación de los aprendices en la determinación de las necesidades de aprendizaje³. En esta misma línea, Jane Vella postula el modelo de "*Educación Participativa para Adultos*", el cual plantea la enseñanza centrada en la persona, basada en los temas de

importancia para ésta y en la cual el involucrado cambia su faceta de espectador a una de partícipe⁴.

En base a lo mencionado anteriormente, es preciso crear un escenario en el cual los miembros del equipo de salud fomenten las fortalezas de la comunidad, y en el que las personas sean protagonistas de sus propios cambios en salud y sean quienes, de manera autónoma, generen mejoras permanentes en su calidad de vida. Junto con esto, es necesario que el resultado de este escenario sea satisfactorio para la totalidad de los participantes, ya que, de este modo, se asegura que sus necesidades o deseos estén cubiertos⁵. Este estudio tiene como objetivo evaluar la satisfacción que genera la educación participativa en una comunidad de adultos mayores, analizando sus percepciones en sesiones de salud con respecto a su propio aprendizaje, se realizó un programa de intervención desarrollada por estudiantes del curso "Enfermería en la Comunidad II" de la Pontificia Universidad Católica de Chile con el objetivo de dar respuesta a una necesidad educativa para la comunidad.

METODOLOGÍA

El curso Enfermería en Salud de la comunidad II contaba con una metodología de Aprendizaje y Servicio, herramienta que permite a las instituciones

de educación superior lograr un mejor aprendizaje de los estudiantes, tanto académico como valórico, a través de la contribución real a la solución de una problemática comunitaria⁶. Ésta metodología se relacionó directamente con el programa de intervención que se desarrolló en base al modelo de Jane Vella, el cual se centra en la persona como parte de un todo y la reconoce como un agente participativo en el desarrollo de su aprendizaje, que surge a partir de un diálogo en torno a temas relevantes para él o ella⁴. Este método habilita para planear, diseñar, ejecutar y evaluar procesos de aprendizaje efectivos en espacios diferentes, con aprendices y facilitadores de diversos orígenes⁴.

Para esto, se conformó una comunidad de adultos mayores residentes de la comuna de Puente Alto en Santiago de Chile, quienes se inscribieron en un “Taller de Salud” a partir de la difusión impartida por la Casa del Adulto Mayor perteneciente a la municipalidad de la comuna. La comunidad estaba compuesta por doce participantes de los cuales uno abandonó el programa antes de la fecha de término. Las edades del grupo estuvieron entre los 62 y 79 años, con un promedio de 73 años. La distribución de sexo fue mayoritariamente femenina, siendo solo un hombre parte del grupo. En relación a su nivel educacional, el promedio de años de estudio de la población fue de 8,3 años, sin personas analfabetas. Dentro de ellos, una persona tiene estudios universitarios. Un miembro de la comunidad pertenece al sistema de salud privada (Instituciones de Salud Previsional), y el resto está afiliado al sistema de salud pública (Fondo Nacional de Salud). Nueve adultos

mayores asisten regularmente a Centros de Salud Familiar (CESFAM). Dentro del grupo, se encontraron como enfermedades prevalentes la hipertensión, artrosis, artritis, enfermedades vasculares, diabetes y obesidad.

Proceso de Enfermería

Se realizó en base al modelo de “Community As Partner” de Anderson y McFarlane², incluyendo valoración, análisis, formulación de diagnósticos de enfermería, intervención y su respectiva evaluación. Para la valoración de la muestra se creó una encuesta de diecinueve preguntas. Ésta fue contestada de manera anónima al final de la primera sesión, luego de que los participantes leyeran y firmaran un consentimiento informado, también creado especialmente para este efecto. Las preguntas se enfocaron en recabar aspectos demográficos, económicos, socioculturales y de salud de la comunidad; para categorizar estos datos se realizaron gráficos con los resultados obtenidos.

El programa educativo participativo

Se realizaron seis encuentros, de dos horas cada uno, los cuales partieron el 9 de marzo y finalizaron el 28 del mismo mes, de manera bisemanal.

Se creó un programa educativo de tipo participativo y se realizó una planificación mediante el uso del análisis estructural para cada sesión, planteando los objetivos tanto generales como específicos según la taxonomía de Bloom⁷

El primer encuentro fue destinado a detectar las necesidades sentidas por la comunidad y determinar los temas de las sesiones posteriores a través del

diagnóstico participativo. En base a este diagnóstico se establecieron cuatro temas:

1. Alimentación saludable: porciones y composición del plato.
2. Enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en el adulto mayor (AM): prevención y manejo de artrosis, hipertensión arterial y diabetes.
3. Primeros auxilios: reanimación cardiopulmonar, lipotimias, quemaduras, hemorragias, atoramiento y limpieza de heridas.
4. Sueño y descanso en el Adulto Mayor: factores que facilitan y dificultan el buen dormir y técnicas de relajación.

En base a éstos contenidos se realizaron las cuatro sesiones educativas mencionadas anteriormente. Los medios utilizados fueron técnicas de aprendizaje de metodologías participativas. Entre estos, se usaron rompe-hielos, sesiones grupales, plenarias, clases participativas, role-playing, juegos, dinámicas, vivencias, entre otros. Por otro lado, se entregaron afiches, trípticos, sopas de letras y crucigramas, revisados posteriormente, como material de apoyo. Además, se emplearon métodos en los que se utilizan los distintos canales de aprendizaje: cinestésico, visuales y auditivos⁸.

El último encuentro se destinó al cierre de la experiencia, resumen de los aspectos más relevantes y aplicación de la encuesta de satisfacción usuaria.

Evaluación de los objetivos

Los objetivos propuestos se evaluaron luego de cada actividad educativa. Para evaluar los contenidos adquiridos, una vez que se realizaron todas las sesiones, se creó y se aplicó una pauta

de cotejo grupal dicotómica que evalúa un indicador de resultado. Para la satisfacción usuaria se confeccionó una encuesta cualitativa anónima creada para medir la satisfacción de la metodología participativa usada.

RESULTADOS

Las pautas de cotejo aplicadas mostraron la realización de las actividades en su totalidad por parte de la comunidad, siendo éste un indicador de resultado.

En cuanto a los resultados obtenidos mediante la encuesta de satisfacción usuaria, cabe mencionar que para la evaluación de la metodología planteada y objetivos propuestos se consideraron las preguntas de mayor relevancia.

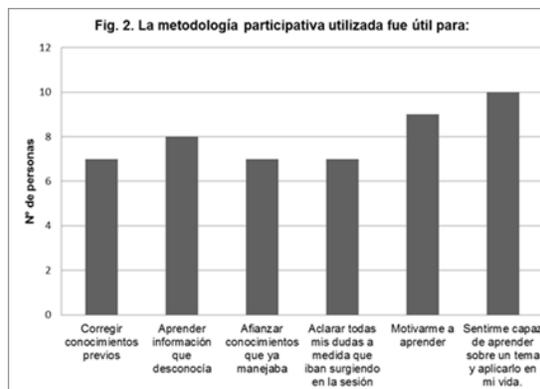
En primer lugar, los participantes indicaron que es importante el tipo de metodología utilizada al aprender. En relación a la satisfacción usuaria respecto a la metodología participativa utilizada, ésta fue clasificada como “muy satisfactoria” y “satisfactoria” por la comunidad (Figura 1), las razones por las cuales se obtuvo este resultado fueron: el trabajar en grupos pequeños, expresarse con confianza, aprender haciendo, construir el conocimiento a partir de experiencias y/o de lo que sabía previamente y sentirse escuchado, protagonista y partícipe de su propio aprendizaje. Asimismo, la comunidad destacó que la metodología implementada fue útil para aprender un tema, aplicarlo en la vida diaria y motivarse a aprender (Figura 2).



Por otro lado, frente a la pregunta de percepción de la utilidad de la metodología participativa, se destacan tres respuestas: aprender información que desconocía, motivarse a aprender, sentirse capaz de aprender sobre un tema y aplicarlo en mi vida.

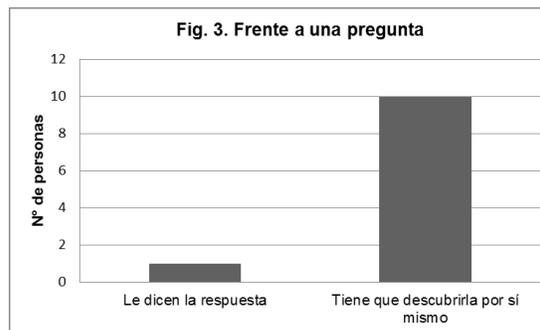
Los recursos utilizados, el material educativo y las actividades prácticas se calificaron bajo el criterio de “Excelente”. De ese mismo modo, el trabajo en equipo fue evaluado en la misma categoría por la comunidad, a excepción de una persona, que lo calificó como “Muy Bueno”.

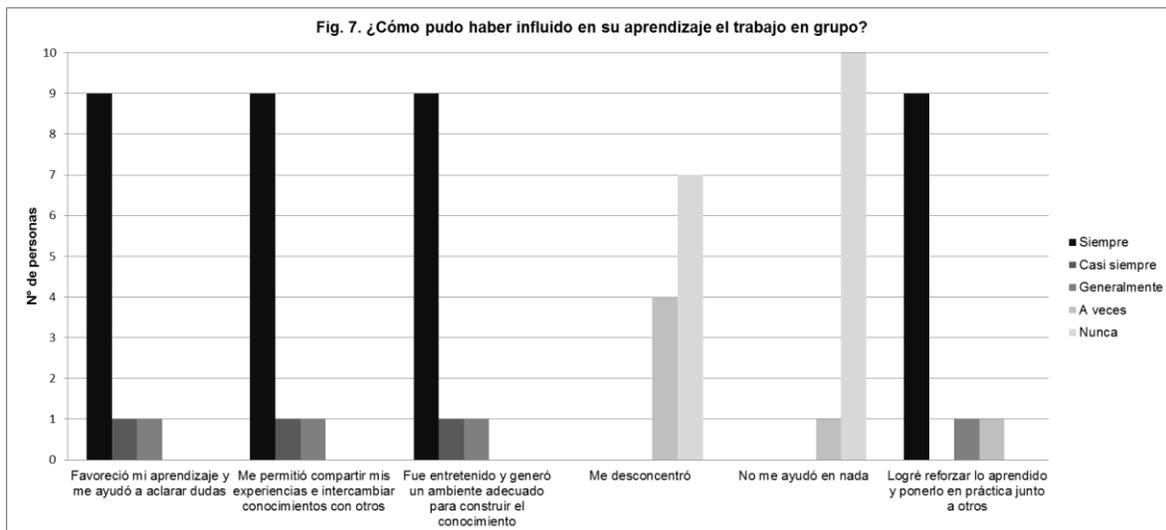
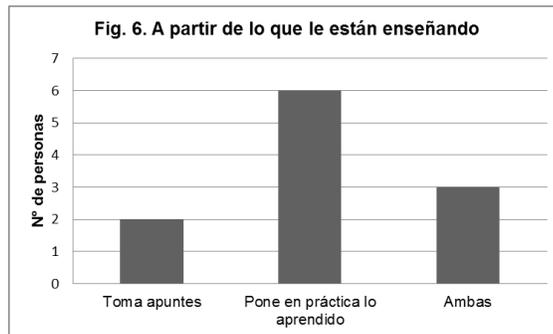
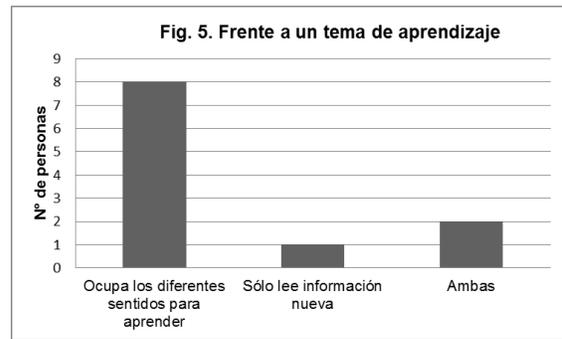
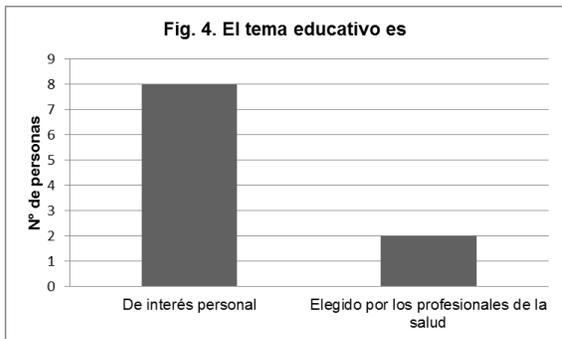
La mayoría de los participantes refirieron que aprenden más si una pregunta es resuelta por sí mismo (Figura 3). En cuanto a la temática de las sesiones, los participantes indicaron que aprenden más si el contenido es de interés personal (Figura 4). Con respecto a las formas de percibir el aprendizaje, ocho de los integrantes refirieron aprender más mediante el uso de diferentes sentidos, uno seleccionó sólo leer la información, mientras que dos personas eligieron ambas opciones (Figura 5). En suma a lo anterior, seis personas contestaron que aprenden



más practicando los contenidos adquiridos, dos personas manifestaron preferencia por tomar apuntes y tres personas contestaron ambas opciones (Figura 6).

Finalmente, en relación al trabajo en grupo, la mayoría de la comunidad valoró bajo el criterio de “Siempre” las siguientes aseveraciones: favorecía su aprendizaje y ayudó a aclarar dudas, permitió compartir sus experiencias e intercambiar conocimientos con otros, fue entretenido y generó un ambiente adecuado para construir el conocimiento, logró reforzar lo aprendido y puso en práctica el conocimiento juntos a otros. En contraste a lo anterior, siete miembros responden con el criterio de “Nunca” que trabajar en grupo los desconcentró y cuatro personas seleccionaron que esto les ocurría “A veces” (Figura 7).





DISCUSIÓN

Los resultados favorables en la evaluación, tanto de los contenidos aprendidos, como de la satisfacción con el método, dan pie a la discusión de una metodología participativa como una herramienta efectiva en el aprendizaje significativo en adultos.

Jane Vella señala que dentro de los principios para la educación participativa en adultos se encuentra el trabajo en equipo, lo cual es beneficioso ya que las personas adquieren un rol que genera una labor más eficiente. Sumado a esto, la creación de grupos pequeños resulta ventajosa al momento de expresar con confianza las expectativas, esperanzas y miedos de cada miembro con respecto al trabajo a realizar. Por otro lado, se hace mención a generar un ambiente de confianza que incluye una atmósfera acorde al aprendizaje y que involucre la creación de grupos pequeños de trabajo y el uso del material a la educación de adultos. Una vez implementado el espacio adecuado, los aprendices logran sentirse escuchados y toman un rol entusiasta en el aprendizaje, lo cual beneficia el proceso. Por último, el otorgar a los participantes la oportunidad de tomar decisiones con respecto a los temas de estudio genera que éstos se sientan protagonistas de su aprendizaje⁹.

En relación a lo anterior, en un estudio comparativo de Fuentes y Pérez, realizado en Chile, que midió la satisfacción de un tipo de metodología de aprendizaje participativa centrada en el estudiante, los usuarios refirieron que ésta fortalece el trabajo en equipo y la cooperatividad, además de sentirse más

motivados y tener una participación activa en la enseñanza¹⁰.

Además, Fernández y González, aplicaron una metodología de aprendizaje participativo a un grupo de estudiantes y llegaron al resultado de que este método los ayudó a adquirir las competencias asociadas a su ámbito de estudio. Así mismo, se evaluó la percepción sobre la experiencia, lo que llevó a la conclusión de un alto nivel de satisfacción por parte de alumnos y profesores¹¹.

En esta intervención educativa en salud, aplicada en la comunidad de Puente Alto, se llevaron a cabo diversas actividades con el fin de que los participantes pudieran adquirir conocimientos a través de distintos canales de aprendizaje, promoviendo el canal cinestésico y no solo el visual y auditivo, convencionalmente usados. De la misma manera, en un estudio acerca de la implementación de estrategias didácticas, se facilitó a todos los usuarios el conocimiento según su propia necesidad intelectual y perceptiva. Ante esta idea, los profesores de la Escuela Preparatoria por Cooperación Basilio Cantabrana identificaron los canales de aprendizaje de sus alumnos, e implementaron estrategias específicas para éstos, “obteniendo un incremento favorable en las calificaciones, el rendimiento y aprovechamiento académico del grupo, así como aspectos de la convivencia y relación docente-estudiante”⁸. Esto explicaría la alta respuesta a la pregunta sobre el aprendizaje a través de los cinco sentidos en la encuesta de satisfacción.

En lo que se refiere a efectividad, un estudio en Guadalajara, México¹², realizó una comparación en los resultados

del IMC final entre un grupo de pacientes obesos con diabetes tipo 2 que recibió una educación participativa frente al tema, versus un grupo de igual características que recibió educación tradicional. Los métodos utilizados para la educación significativa fueron similares al de este trabajo: diagnóstico participativo de necesidades sentidas, lluvia de ideas, identificación de conocimientos previos, aplicación de contenidos mediante la práctica y evaluación a través de pautas de cotejo. Sólo el grupo experimental reflejó una diferencia estadísticamente significativa en el promedio del IMC final respecto de inicial. Al igual que en el estudio mencionado, en el programa educativo implementado en adultos mayores de Puente Alto, se cumplieron los criterios de evaluación establecidos en las pautas de cotejo, por lo que se propone que esta metodología genera un aprendizaje significativo.

Finalmente, el análisis de los resultados obtenidos a partir de la encuesta usuaria y de las pautas de cotejo, contribuye en el área de la Enfermería comunitaria, debido a que representa el fundamento tanto del objetivo planteado como del método empleado. Por ello, la propuesta de este trabajo es la utilización de metodologías participativas en la educación para la salud, la cual genera satisfacción y mayor efectividad en el aprendizaje.

CONCLUSIONES

A modo de síntesis, se ha demostrado la importancia de la implementación de metodologías participativas en el aprendizaje del adulto, el cual tiene un efecto

positivo tanto en el proceso de aprender propiamente tal como en las percepciones y vivencias de las personas involucradas. Por otro lado, se evidencia el alto grado de satisfacción que conlleva el uso de una metodología no convencional para el aprendizaje y los beneficios que surgen de responder a las necesidades de la comunidad, lo que se traduce en la comodidad del usuario frente a este tipo de estrategia de enseñanza.

Sin embargo, se hace necesario el continuar profundizando en la elaboración de metodologías participativas en adultos, ya que una vez que se cambia la visión de una enseñanza jerarquizada y unidireccional a una en que el aprendiz se ubica en el foco central del proceso de aprendizaje, responde a sus necesidades y se siente conforme con esto, se comprenderá la importancia de generar las instancias para aplicarlas en beneficio de la comunidad.

Por último, es fundamental seguir con la investigación de la satisfacción usuaria en el ámbito de la salud pública, ya que ésta conlleva a la planificación de actividades educativas basadas en la percepción de los usuarios y, en consecuencia, se podrán obtener resultados del impacto que tiene el empoderar a la comunidad en temas sanitarios, además de guiar a la toma de decisiones ventajosas para la población que cada día toma un rol más activo con su autocuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Orientaciones para la implementación del modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria. Dirigido a equipos de

- Alfaro Ramírez F, Cruz Passalacqua A, Cisterna Oviedo J, Garay Silva G, Gutierrez Varetto C, Labra Urra K, Pacheco Herrera N, Valenzuela Huircán, I
- salud. Minsal [Internet]. Chile; 2012;1-143. Disponible en: <http://web.minsal.cl/portal/url/item/e7b24eef3e5cb5d1e0400101650128e9.pdf>
2. Anderson E, McFarlane J. Community as Partner. 2011. 170-172 p.
 3. Vella, J. Prefacio. En Vella, J., Berardinelli, P., y Burrow, J., *How do you do they know they know. Evaluating adult learning.* 1997 Jossey-Bass Publishers, xii-xiii.
 4. Montero J. Participative Adult Education: Jane Vella's Dialogue. Revista en Estudios Médicos Humanísticos ARS Médica [Internet]. 2012;15(15):1-11. Disponible en: <http://escuela.med.puc.cl/publ/ArsMedica/ArsMedica15/EducacionPartAdultos.html>
 5. Hernández, P. *La importancia de la satisfacción del usuario. Documentación de las Ciencias de la Información* [Internet]. Agosto 2011 [citado 03 abril 2017];(34):349-368. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/DCIN/article/viewFile/36463/35311>
 6. Jouannet C, Salas M, Contreras M. *Modelo de implementación de Aprendizaje Servicio (A+S) en la UC: Una experiencia que impacta positivamente en la formación profesional integral. Calidad en la Educación* [Internet]. Diciembre 2013 [citado 19 marzo 2017];(39):197-212. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-45652013000200007&lng=en&nrm=is o&tlng=en
 7. López García, J. *La Taxonomía de Bloom y sus dos Actualizaciones* [Internet] 2008:1-7. [Citado 19 Marzo 2017]. Disponible en: <http://www.eduteka.org/TaxonomiaBloomCuadro.php3>
 8. González, M., y Soto Y. *Estilos de aprendizaje: diagnóstico e intervención en una preparatoria federal por cooperación del estado de México.* En Estilos de aprendizaje: investigaciones y experiencias:[V Congreso Mundial de Estilos de Aprendizaje] [Internet]. Junio 2012. [Citado 31 Marzo 2017]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4649954.pdf>
 9. Vella J. *Learning to Listen, Learning to Teach: The Power of Dialogue in Educating Adults*, Revised Edition. [Internet]. 2002. [Citado 31 Marzo 2017]. Disponible en: http://www.untagsmd.ac.id/files/Perpustakaan_Digital_1/ADULT%20LEARNING%20Learning%20to%20listen,%20learning%20to%20teach%20%20the%20power%20of%20dialogue%20in%20educating%20adults.pdf
 10. Fuentes V, Pérez C. *Estudio comparativo entre metodologías Aprendizaje Basado en Problemas y tradicional en Módulo de Enseñanza.* Rev Educ Cienc Salud [Internet]. Enero 2013 [citado 03 Abril 2017]; 10(2):107-113. Disponible en <http://www2.udec.cl/ofem/recs/anteriores/vol1022013/artinv10213e.pdf>
 11. Fernández A, González J, Grao A et al. *Estudio comparativo entre una metodología de aprendizaje tradicional respecto a una metodología de aprendizaje basada en el "Learning by doing" para la consecución de*

- competencias específicas*. Revista Upo Inova [Internet]. 2012 [citado 03 Abril 2017]; (1):159-169. Disponible en <https://www.upo.es/revistas/index.php/upoinnova/article/download/95/90>
- ¹². Cabrera, C., González G., Vega M., y Arias, E. *Impacto de la educación participativa en el índice de masa corporal y glicemia en individuos obesos con diabetes tipo 2*. Cad Saúde Pública [Internet]. Febrero 2004 [Citado 26 Marzo 2017]; 20(1):275-281. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/csp/v20n1/45.pdf>