

“Intervenciones educativas como estrategia de comunicación de riesgo en la región del Maule”

“Educational interventions as a risk communication strategy in the Maule region”

Javiera Escobar Inostroza,
Magister en Kinesiología, Encargada Unidad Promoción de la Salud y Participación Ciudadana Región del Maule

Título Abreviado: Intervenciones educativas como estrategia de comunicación de riesgo

Información del Artículo

Recepción: 1 de Junio de 2021

Aceptación: 30 de Junio de 2021

RESUMEN

Las cuadrillas sanitarias se implementan a fines del 2020 en la región del Maule, su implementación busca facilitar el acceso de la información a toda la comunidad de la región por medio de intervenciones educativas basadas en la información, replicar procedimientos y establecer la relación con los otros. El trabajo desarrollado en la región se focaliza en las comunas con mayores casos activos, visitando los sectores de mayores aglomeraciones, las intervenciones registran de acuerdo a características demográficas de la población y además se cuantifican el número de intervenciones ejecutadas entre enero y marzo del 2021.

SUMMARY

The sanitary crews are implemented at the end of 2020 in the Maule region, their implementation seeks to facilitate access to information to the entire community of the region through information-based educational interventions, replicate procedures and establish a relationship with the others. The work carried out in the region is focused on the communes with the highest active cases, visiting the sectors with the largest agglomerations, the interventions are recorded according to the demographic characteristics of the population and the number of interventions carried out between January and March 2021 is also quantified.

Introducción

El SARS CoV-2 es uno de los coronavirus que más estragos ha causado a nivel mundial siendo uno de los mayores desafíos para la salud pública en las últimas décadas, su rápida propagación en la comunidad y la alta conectividad entre las regiones del mundo lograron que en menos de tres meses desde su hallazgo oficial se encontrara presente en los distintos continentes.

Una de las medidas que ha reducido la propagación del virus en la comunidad es el autocuidado, es decir, procurar el lavado frecuente de manos frecuente, el uso correcto de la mascarilla, mantener la distancia física y la ventilación de los espacios cerrados. Si bien, estas recomendaciones en la actualidad parecen ser conocidas por gran parte de la comunidad, la difusión de estas medidas fue potenciada por la estrategia de las cuadrillas sanitarias implementadas por el Ministerio de Salud (MINSAL)¹ a lo largo de todas las regiones de nuestro país realizando comunicación de riesgo, con la finalidad de que la comunidad tomara conciencia de las medidas de autocuidado básicas para reducir el riesgo de contagio.

El objetivo de este modelo de trabajo es informar a la comunidad de las medidas básicas de autocuidado y mantener actualizadas a las personas respecto de las nuevas normativas sanitarias empleadas por MINSAL. Su plan piloto se desarrolla en la región metropolitana y posteriormente se empieza a realizar en el resto de las regiones, en el caso particular de la región del Maule, su implementación se inicia el 2 de noviembre el año 2020 con un equipo multidisciplinario.

Método de trabajo

Cada uno de los diez facilitadores, fueron capacitados en medidas de auto cuidado, protocolos del ministeriales COVID, estrategia de testeo, trazabilidad y aislamiento, plan de vacunación nacional, primera atención psicológica y en todas aquellos nuevos procesos que el Ministerio de Salud ha decidido implementar.

Las intervenciones de cada uno de los facilitadores se registraron en una planilla física de trabajo diaria, en donde cada uno de los trabajadores reportó el género, rango etario y tipo de educación que desarrolló con el usuario y posteriormente todos los datos fueron trasados a la planilla de registro Excel en donde se

cuantificaron las intervenciones por facilitador y posteriormente por equipo de trabajo.

Las intervenciones educativas para efectos de visualizar el impacto del análisis de este escrito se agruparon en tres tipos:

1. Información: Paso a paso, residencias sanitarias, Covid-19, comisaría virtual y vacuna.
2. Procedimientos: Lavado de manos, uso correcto de mascarilla y autocuidado.
3. Relación con otros: Distancia física y orden de filas.

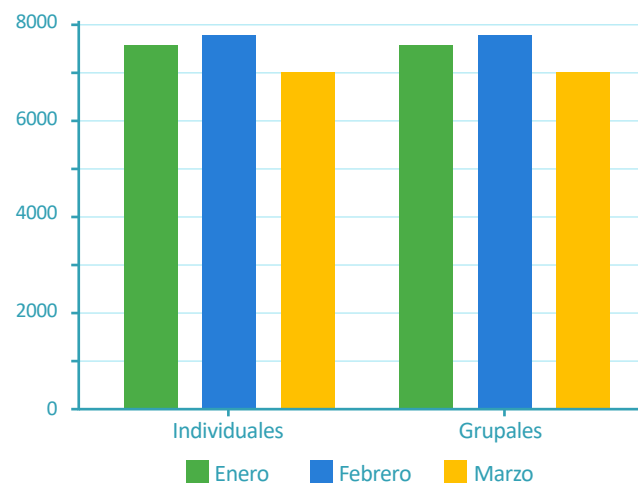
De esta manera este manuscrito resultó de la suma de los informes elaborados mensualmente para analizar el trabajo realizado por la cuadrilla sanitaria de la región del Maule.

Resultados

• Características demográficas

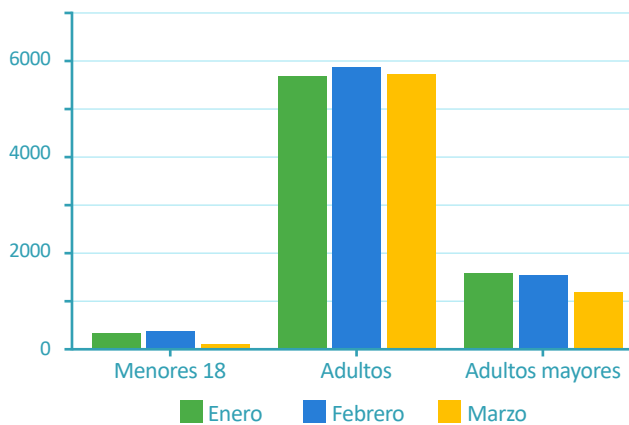
Para efectos de este artículo se informaran los datos reportados en los primeros tres meses del año 2021. El promedio de intervenciones mensuales 9.779, de las cuales siempre prevalece las intervenciones individuales por sobre las grupales. (Figura N°1). Las intervenciones grupales se definen como aquellas que no se pueda definir el género y el rango etario del grupo por la cantidad de personas, a su vez, tiene que ser un conjunto de personas que sea instruida a los usuarios en las mismas temáticas, para que sea calificada como tal.

Figura 1. Número de intervenciones realizadas según su tipo entre los meses de enero y marzo del 2021.



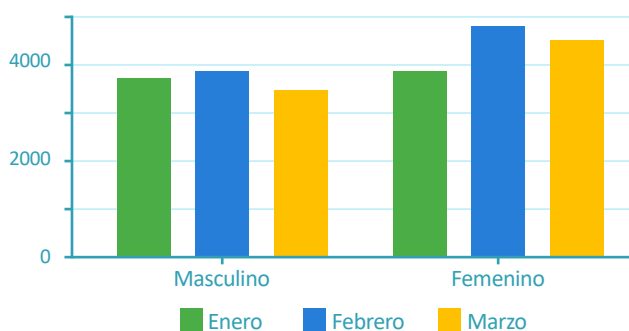
La mayoría de las intervenciones realizadas fue en el grupo etario de los adultos, mientras que los menores de edad son los que reportan menos intervenciones (Figura N°2). Si bien los adultos mayores son el segundo grupo que tiene mayores intervenciones, el apoyo de las cuadrillas es considerada como fundamental, dado que, muchos de ellos no tienen manejo tecnológico y por tanto no portan los permisos respectivos en periodos de cuarentena o transición. Además la mayoría de la información COVID-19 se encuentra en plataformas digitales, en donde tampoco tienen un acceso expedito, por lo que el rol educativo e informativo de las cuadrillas sanitarias es fundamental en este grupo etario, porque logran mantener actualizados a los adultos mayores y ayudan a emitir los permisos de comisaría virtual respectivos para sus desplazamientos.

Figura 2. Intervenciones realizadas según su grupo etario entre los meses de enero y marzo del 2021.



En relación al género también se puede visualizar diferencias en las intervenciones realizadas, puesto que son las mujeres el grupo poblacional que presenta mayor prevalencia en las educaciones realizadas por las cuadrillas, destacando que existe una mejor recepción y mayor interés de la información remitida (Figura N°3) según lo informado por la cuadrilla

Figura 3. Intervenciones según género entre los meses de enero y marzo del 2021.



• Características de las intervenciones educativas

En relación al tipo de educación entregada por parte de la cuadrilla sanitaria entre los meses de enero, febrero y marzo (Ver figura N°4) se puede ver que las intervenciones de mayor frecuencia son las medidas básicas de autocuidado (lavado de manos, distanciamiento físico y uso de mascarillas) les sigue la información de comisaría virtual y las actualizaciones del paso a paso. El mes de febrero refleja un mayor número de intervenciones vacunas, en donde se informaba a la comunidad del plan nacional de vacunación que se iniciaría a partir de ese mes.

En relación a los tipos de educación reportada con mayor frecuencia de parte de la cuadrilla están asociadas a las entregas de información, posteriormente a las acciones procedimentales que deben hacer las personas para mantener el autocuidado y finalmente la relación con el otro. Debemos considerar que la entrega informativa de la pandemia se ha caracterizado por realizar frecuentemente actualizaciones de las medidas sanitarias, nuevos protocolos como también cambios de fase, por lo que los usuarios suelen consultar con mayor frecuencia este tipo de información. Si bien las medidas de auto cuidado no han cambiado significativamente los facilitadores reiteran constantemente la relevancia de mantenerlas presentes en la comunidad porque algunos de ellos dejan de realizarlas, por cansancio, por desinformación o bien por desafiar a la autoridad sanitaria. Finalmente las intervenciones definidas como relación con el otro, la mayoría de las personas comprende su relevancia pero a veces los contextos impiden que se priorice el distanciamiento entre las personas.

Figura 4. Tipo de intervenciones educativas comparadas entre el mes de enero y marzo del 2021.

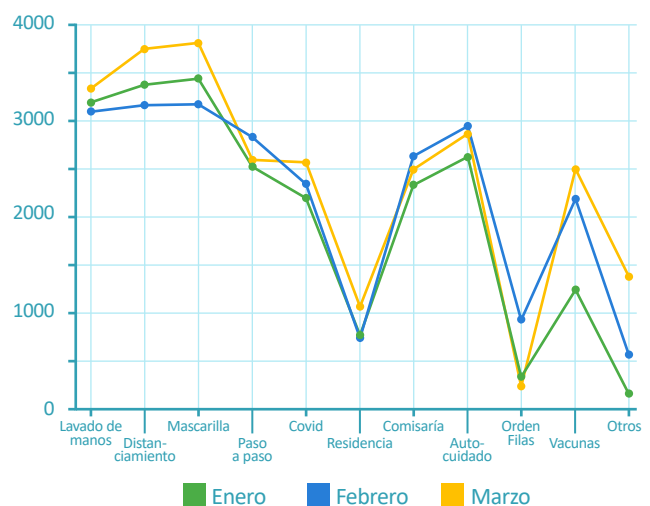
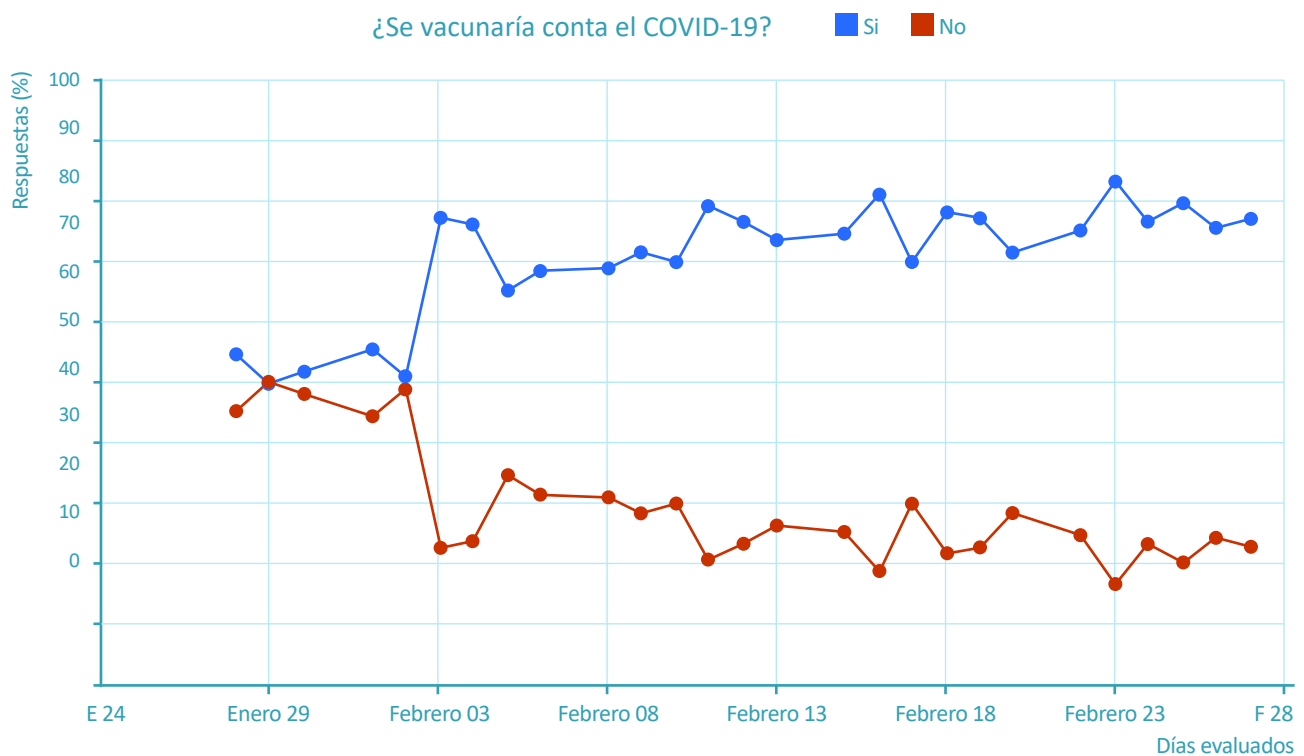


Figura 5. Respuestas a la consulta ¿Se vacunaría contra el COVID-19? realizada en las intervenciones educativas de vacunación por cuadrillas sanitaria.



En las intervenciones de vacunas realizadas a fines del mes de enero y durante el todo febrero, la cuadrilla aplicó una encuesta regional con la finalidad de conocer si los usuarios aceptarían la inoculación o no la harían. Se encuestó a un total de 3.006 personas, los datos se expresan en porcentajes de acuerdo al total de personas consultadas, esto con la finalidad de poder visualizar el fenómeno de la aceptación o rechazo a la inoculación contra el Covid-19. Del total de encuestados el 51% pertenecía al género masculino, el rango etario con mayor prevalencia fueron los adultos (69%), posteriormente los adultos mayores (26%) y finalmente los menores de 18 años (5%).

Ante la consulta ¿Se vacunaría?, podemos observar en la figura N°5 que los primeros días realizada la pregunta no se observa una respuesta con mayor predominancia respecto la otra, sin embargo, desde el día 3 de febrero (día que se inicia la campaña de inoculación a nivel país) se visualiza una clara inclinación por la población consultada en aceptar la inoculación. Como se puede visualizar la respuesta “sí” aumenta su adherencia, alcanzando cifras cercanas al 80% en la medida que avanza el tiempo y el plan de vacunación, mientras que la opción “no” sigue concentrando entre un 35% y 20% de la población encuestada.

Conclusiones

La población intervenida por la cuadrilla sanitaria en los primeros tres meses del año 2021 se caracteriza por ser preponderante en mujeres del grupo etario “Adulto”, siendo la mayoría de las intervenciones de tipo individual.

Si bien las intervenciones educativas sirven para mantener actualizada a la comunidad respecto de las nuevas normativas ministeriales o bien para reforzarlas, la cuadrilla sanitaria por medio de sus acciones pudo pesquisar que en los adultos mayores requieren una mayor orientación, puesto que muchos de ellos no se manejan en las plataformas digitales quedando al margen de la información emanada por nivel central y por ende dificultándoles dar cumplimiento a las normativas establecidas.

Como ya se expresó las intervenciones educativas individualizadas con mayor frecuencia corresponden a las informativas y procedimentales (lavado de manos, distanciamiento y el uso de las mascarillas, les sigue el paso a paso y comisaría virtual). En términos generales la comunidad responde favorablemente a las indicaciones de la cuadrilla y los/las facilitadoras son reconoci-

das como agentes de información en los sectores que frecuentan constantemente. En el mes de febrero y marzo aumentaron las consultas respecto de las vacunas, probablemente por el inicio de la campaña nacional de inoculación, a su vez, se vislumbró en el gráfico que representó las respuesta a la consulta ¿se vacunaría contra el Covid-19? Que desde el inicio de la campaña (3 de febrero) aumentó la frecuencia de las personas que deseaban vacunarse.

Así las cuadrillas sanitarias han cumplido un rol fundamental en la pandemia, dado que son los agentes en terreno que mantienen activa la comunicación de riesgo, resuelven las dudas de la comunidad y educan a las personas en medidas de autocuidado para la salud. Si bien el impacto de estas no se ve reflejadas en las estadísticas mensuales de ese periodo en términos de contagio o positividad de la región, es necesario seguir acrecentando esta estrategia en los diferentes sectores y entornos comunitarios para llegar a cada miembro de la comunidad, facilitando el acceso a la información y reduciendo las brechas sociales de nuestra población.

Referencia

1. Ministerio de salud (2020) Cuadrillas sanitarias, obtenido el 17 de junio de <https://www.minsal.cl/cuadrillas-sanitarias/>

Agradecimientos

A los miembros de la cuadrilla sanitaria de la región del Maule por el desempeño realizado.

Correspondencia

Javiera Escobar Inostroza
Correo: javiescobari@gmail.com