



*Curso clínico virtual en atención integral materno-infantil como aporte a la responsabilidad social.
Yasbley Segovia Cifuentes*

RESUMEN

Uno de los objetivos de la Secretaria Distrital de Salud¹ – SDS- de Bogotá capital de Colombia, es garantizar la calidad y la calidez en el proceso de atención de la población materno infantil, tanto en los servicios de salud como en la familia y la comunidad en el marco del enfoque promocional de calidad de vida y salud.

Para cumplir el objetivo anterior, la SDS ha venido trabajando en un proceso de formación para la consolidación, integración y expansión de las estrategias: Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) e Instituciones Amigas de la Familia y la Infancia (IAFI).

En este contexto, la SDS a finales del mes de enero de 2006 programó una convocatoria con el fin de que las Instituciones de Educación Superior, Hospitales y Clínicas hicieran una propuesta académica que desarrollara las competencias para la atención de las mujeres gestantes y los niños y niñas menores de 5 años. Esta propuesta debía integrar los contenidos de las estrategias anteriormente mencionadas y requería la capacitación de 50 facilitadores y 90 especialistas profesionales de la salud involucrados en la atención integral materno-infantil.

Para responder a las necesidades planteadas por la SDS, fue seleccionada la Universidad de La Sabana como institución encargada de la ejecución del proyecto. Las dependencias responsables fueron la Facultad de Medicina y el Área de Informática para la Docencia de la Universidad de la Sabana quienes propusieron la implementación de un Ambiente Virtual de Aprendizaje²-AVA basado en desarrollar las competencias necesarias para brindar una atención integral en la consulta, enfocadas en la detección de las causas principales de enfermedad y muerte de los niños mediante la aplicación de un conjunto sistemático de actividades de evaluación, clasificación, y tratamiento.

Tomando como base los requerimientos de la SDS para el desarrollo del Curso Clínico Atención Integral a la Salud Materno Infantil, se contempla la necesidad de poder trasladar dicho curso a otros servidores para así facilitar la multiplicación de usuarios de las herramientas de aprendizaje generadas. Persiguiendo estos fines, la plataforma utilizada en esta ocasión es moodle 1.6.

¹ En adelante SDS.

² En adelante AVA



Se conformó un equipo interdisciplinario de trabajo que aportó de una u otra manera en la elaboración del AVA. En primer lugar, se creó el equipo técnico en Salud Materno Infantil de la Universidad de la Sabana, el equipo técnico de la SDS, el equipo de tutores y por último la Unidad de virtualización conformado por los expertos pedagógicos en AVA, diseñadores instruccionales, los diseñadores gráficos y los programadores de sistemas.

El curso desarrolla las competencias que integran la intencionalidad de cada unidad y que en su conjunto se espera fortalezcan la capacidad del profesional de salud en brindar una atención de integral con calidad y calidez donde se refleje en la salud y bienestar de los niños y las gestantes.

Los altos índices de satisfacción manifestados por los funcionarios de la SDS, de los facilitadores y los especialistas formados y por los resultados evidenciados en la mejora de la consulta por los profesionales de la salud involucrados en la atención integral materno-infantil, se aprobó la realización de la segunda promoción del curso clínico virtual en atención integral materno-infantil (armonización de las estrategias AIEPI, IAMI, IAFI). Todo esto gracias a la metodología planteada, a la construcción de un AVA lúdico e interactivo, a la guía permanente de tutores profesionales y dedicados.

1. ANTECEDENTES

Uno de los objetivos de la Secretaria Distrital de Salud³ – SDS- de Bogotá capital de Colombia, es garantizar la calidad y la calidez en el proceso de atención de la población materno infantil, tanto en los servicios de salud como en la familia y la comunidad en el marco del enfoque promocional de calidad de vida y salud.

Para cumplir el objetivo anterior, la SDS ha venido trabajando en un proceso de formación para la consolidación, integración y expansión de las estrategias: Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMÍ) e Instituciones Amigas de la Familia y la Infancia (IAFI).

En este contexto, la SDS a finales del mes de enero de 2006 programó una convocatoria con el fin de que las Instituciones de Educación Superior, Hospitales y Clínicas hicieran una propuesta académica que desarrollara las competencias para la atención de las mujeres gestantes y los niños y niñas menores de 5 años. Esta propuesta debía integrar los contenidos de las estrategias anteriormente mencionadas y requería la capacitación de 50 facilitadores y 90 especialistas profesionales de la salud involucrados en la atención integral materno-infantil.

Para responder a las necesidades planteadas por la SDS, fue seleccionada la Universidad de La Sabana como institución encargada de la ejecución del proyecto. Las dependencias responsables fueron la Facultad de Medicina y el Área de Informática para la Docencia de la Universidad de la Sabana quienes propusieron la implementación de un Ambiente Virtual de Aprendizaje-AVA basado en desarrollar las competencias necesarias para brindar una atención integral en la consulta, enfocadas en la detección de las causas principales de enfermedad y muerte de los niños

³ En adelante SDS.



mediante la aplicación de un conjunto sistemático de actividades de evaluación, clasificación, y tratamiento.

La elaboración del AVA, tuvo como insumos el documento guía de las Estrategias, la adaptación del cuadro de procedimientos que recoge las actividades de evaluación, clasificación y tratamiento de los pacientes y algunos de los recursos que se utilizaban de manera presencial durante cinco días de la semana, ocho horas diarias y un día de prácticas. Básicamente, en el curso tradicional, se reunía un grupo de especialistas guiados por un experto, quienes eran sometidos a largas horas de exposición de videos y a la recopilación de diagnósticos en una historia clínica proporcionada por la SDS. La preocupación de la SDS era determinar el grado de apropiación de conocimiento de los especialistas, pues no veía mejoramiento en la atención en la consulta en los diferentes hospitales del municipio de Bogotá.

Tomando como base los requerimientos de la SDS para el desarrollo del Curso Clínico Atención Integral a la Salud Materno Infantil, se contempla la necesidad de poder trasladar dicho curso a otros servidores para así facilitar la multiplicación de usuarios de las herramientas de aprendizaje generadas. Persiguiendo estos fines, la plataforma utilizada en esta ocasión es moodle 1.6.

2. EL AVA: curso clínico en atención integral materno-infantil (armonización de las estrategias AIEPI, IAMI, IAFI).

El tiempo que otorgaba la convocatoria era escaso, solo se contaba con seis meses para el diseño y desarrollo del AVA, lo que implicó adoptar una metodología que permitiera avanzar de manera paralela en los procesos de diseño y desarrollo del AVA, así como la capacitación y la validación del AVA tal como se ilustra en el gráfico.

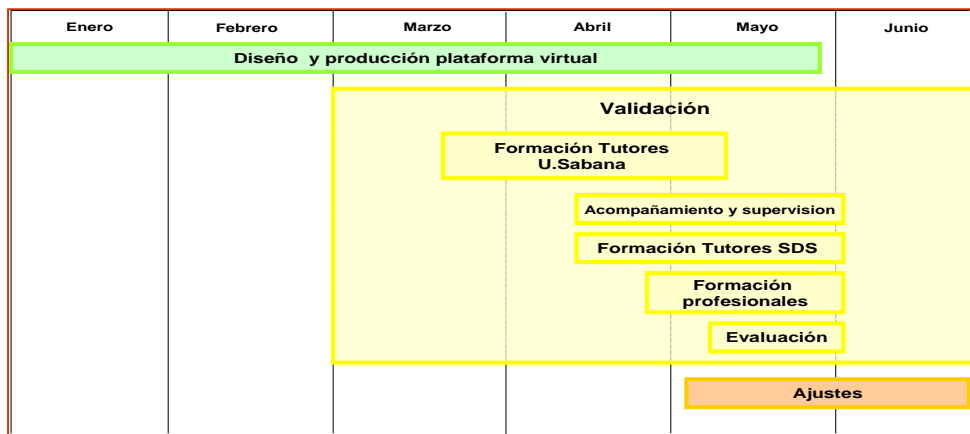


Gráfico No. 1. Cronograma para los procesos de diseño y desarrollo del AVA, así como la capacitación, y la validación del AVA

De igual forma se conformó un equipo interdisciplinario de trabajo que aportó de una u otra manera en la elaboración del AVA. En primer lugar, se creó el equipo técnico en Salud Materno Infantil de la Universidad de la Sabana, el equipo técnico de la SDS, el equipo de tutores y por último la Unidad de virtualización conformado por los expertos



pedagógicos en AVA, diseñadores instruccionales, los diseñadores gráficos y los programadores de sistemas.

En la medida en que el equipo técnico en Salud materno infantil seleccionaba y desarrollaba los contenidos, se evaluaban por la Unidad de virtualización quien a su vez fue la encargada de diseñar las competencias, crear las actividades de aprendizaje acordes con las competencias propuestas, proponer los recursos que deberían ser utilizados y dar las directrices para la fase de diseño y producción gráfica.

La producción del equipo de diseño, se evaluaba por los equipos técnicos y los expertos de diseño instruccional, quienes solicitaban los ajustes pertinentes para ser utilizados en una primera fase del proceso de capacitación.

2.1 Construcción del curso clínico virtual

Para la elaboración del curso, fue necesario poner en marcha una serie de pasos que se describen a continuación.

- **Establecimiento de protocolos didácticos y tecnológicos.**

a. Especificar los *criterios metodológicos* que se seguirían en la organización de los materiales didácticos. En líneas generales, dentro de los criterios metodológicos y técnicos, atendiendo en primer lugar a la enseñanza donde se inscribe el curso. Por otra parte, se tuvieron presentes –a la hora de estructurar los contenidos– otros aspectos, entre los que podemos señalar los siguientes:

- Cantidad de los contenidos;
- Significación e importancia del curso;
- Posibilidad de interacción alumno-contenidos;
- Coherencia, homogeneidad y sencillez;
- Eficacia y eficiencia;
- Tipos de información presentadas y sus posibilidades de integración;
- La facilidad de uso; la navegabilidad; sencillez; longitud de la página; encabezados y títulos de las páginas; accesibilidad y, los elementos multimedia entre otros.

b. Las *especificaciones técnicas* para la creación de una interfaz de usuario que garantizará la optimización de la facilidad de uso del entorno desde una perspectiva funcional y de diseño.

- **Establecimiento del sistema de producción de contenidos**, es decir, el proceso de virtualización propiamente dicho. A continuación se presentan los principales pasos que se llevaron a cabo:

a. *Asesoramiento*:



- Recepción y análisis de los materiales didácticos o de carácter informativo ya existentes. Los contenidos del curso clínico de la estrategia AIEPI, tanto la guía del participante como la guía del facilitador fueron la base para la construcción de este curso a la cual se incorporaron los contenidos de las estrategias IAFI/IAMI y se desarrollaron los contenidos de dos unidades adicionales a saber: la unidad de gestión y de Comunicación Interpersonal.
- Planificación y estructuración de los contenidos textuales, gráficos y audiovisuales.
- Planificación de la facilidad de uso, la funcionabilidad y navegación accesibilidad de las interfaces de usuario.
- Asesoramiento a los profesores acerca de los procedimientos de virtualización; la idoneidad o pertinencia de determinados contenidos; orientaciones metodológicas sobre uso de las herramientas del curso, formas de presentación más adecuadas al tipo de contenidos. r
- Propuesta didáctica de los especialistas sobre la estructuración de contenidos en el curso.

b. Tratamiento de contenidos por parte de la Unidad de Virtualización:

- Recepción de originales planificados y estructurados junto con orientaciones de trabajo.
- Inserción de materiales en las plantillas diseñadas
- Aplicación de los procedimientos de producción establecidos según el proyecto.
Integración de los materiales web en el entorno de aprendizaje o en la aplicación de gestión correspondiente (cuando se trate de cursos virtuales).
- Revisión y corrección textual.
- Control funcional del producto final.

c. Seguimiento de tareas en virtualización: Comprobar el progreso de virtualización de las asignaturas.

- a. Distribución de tareas* en función de la carga de trabajo por especialista.
- b. Establecimiento de tiempo* necesario para la publicación de los cursos en red en función de los recursos técnicos y humanos; así como del material para virtualizar.
- c. Reuniones* de seguimiento del trabajo realizado y de resolución de dudas sobre procedimientos de trabajo **Granada (España). Año II Número 4.**
- d. Revisión directa* del trabajo de los especialistas:
 - Revisión continua
 - Revisar los materiales ya virtualizados y terminados publicados en Red.

2.2 Unidades de Aprendizaje del Curso Clínico Virtual

Los contenidos del curso se agruparon en tres unidades de aprendizaje:



- Unidad 1: Gestión de la salud Materno-Infantil
- Unidad 2: Comunicación Interpersonal
- Unidad 3: Atención Integral del niño de cero a cinco años

UNIDAD DE APRENDIZAJE GESTIÓN DE LA SALUD MATERNO-INFANTIL



En esta unidad se aborda el tema de salud y bienestar- materno infantil desde dos perspectivas, la primera referente a la relevancia, del trabajo transectorial, para el logro del propósito común – la salud y bienestar de la infancia y las gestantes- y la segunda, relacionada con los elementos a considerar en la gestión institucional para garantizar la atención integral en la prestación de servicios de salud. Con el desarrollo de esta unidad se pretende avanzar en la comprensión de la relevancia del compromiso institucional y del trabajo colaborativo entre las áreas asistenciales, administrativas y de apoyo para brindar atención integral, lo que requiere el desarrollo de competencias institucionales de diverso orden. En este contexto, el curso clínico virtual es una herramienta orientada al desarrollo de competencias para la valoración integral en la consulta, siendo esta una de las competencias institucionales requeridas, más no suficiente, dentro del proceso de atención. Se espera que a partir de esta comprensión, el participante tenga herramientas para dinamizar o participar en los procesos de gestión institucionales enfocados en la adecuación los servicios de salud hacia la atención integral.

UNIDAD DE APRENDIZAJE COMUNICACIÓN INTERPERSONAL



Las actividades propuestas en esta unidad se fundamentan en que la base de una comunicación eficaz parte del reconocimiento y valoración que cada persona realice de si misma y del otro y que desde este punto de partida esta relación produce significados, es decir, que provoca cambios en la atención de las gestantes y los niños menores de 5 años. La atención integral requiere de un proceso de comunicación eficaz entre el profesional de salud y las madres, cuidadores y gestantes que conlleven a la generación y/o fortalecimiento de las competencias en el cuidado, protección y atención del niño y la gestante en el hogar.

UNIDAD DE APRENDIZAJE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO DE CERO A CINCO AÑOS



En esta unidad se desarrollan las competencias necesarias para brindar una atención integral en la consulta, las cuales están enfocadas en la detección de las causas



principales de enfermedad y muerte de los niños mediante la aplicación de un conjunto sistemático de actividades de evaluación, clasificación, tratamiento y de recomendaciones. Se trata de aprovechar todo contacto con el niño y la gestante para fomentar las prácticas de prevención, educar y apoyar la lactancia materna, la adecuada alimentación, la vacunación, y el desarrollo de habilidades y para la detección de los signos de alarma que conlleve a consultar oportunamente al servicio de salud.

Teniendo en cuenta lo anterior el curso desarrolla las competencias que integran la intencionalidad de cada unidad y que en su conjunto se espera fortalezcan la capacidad del profesional de salud en brindar una atención de integral con calidad y calidez donde se refleje en la salud y bienestar de los niños y las gestantes.

A continuación se presenta un gráfico que visualiza las competencias de una de las unidades de aprendizaje del curso clínico virtual, elaboradas por la Unidad de virtualización y el equipo técnico en Salud Materno Infantil.

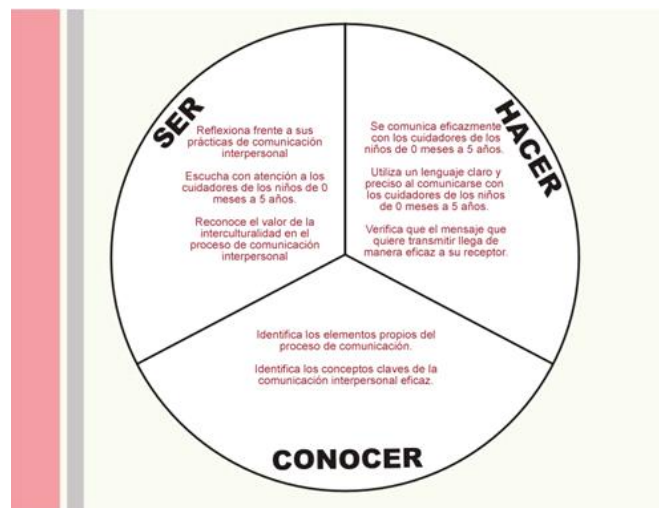


Gráfico No. 2. Competencias a desarrollar. Unidad 2. Comunicación interpersonal.

De igual forma cada Unidad de Aprendizaje contaba con una plantilla que incluye las actividades de aprendizaje, el tiempo que le toma a cada participante realizarla, los criterios de evaluación y los medios didácticos y recursos educativos con que cuenta para realizar dicha actividad.



Curso Clínico en Atención Integral Materno-Infantil (Armonización estrategias AIEPI, IAMI, IAFI)

SabanetMoodle » Curso Clínico » Recursos » Guía General de la Unidad

Actualizar Rec

Unidad de Aprendizaje: Gestión de la Atención Materno-Infantil

Competencias que se desarrollan en esta Unidad

| Actividades de aprendizaje | Tiempo | Criterios de evaluación | Medios didácticos y recursos educativos |
|--|--------|--|---|
| Lea la historia de Tomás e identifique en la animación "el caso de Tomás" los factores determinantes que intervinieron en el desenlace de la historia y organice el rompecabezas: factores determinantes de la salud . | 90 min | <ul style="list-style-type: none"> Identifica los factores determinantes del continuo de salud-enfermedad de madres gestantes y niños menores de 5 años | Bitácora |
| Participe en el foro de discusión: ¿Qué hubiese salvado a Tomás? | 45 min | | Caso de Tomás |
| Estudie el material sobre la representación de los actores gubernamentales y sociales y acceda a la actividad "Construyendo juntos futuro para nuestros niños y niñas" y la presentación integral materno infantil . Finalmente responda el cuestionario Enfoque de la Atención Integral Materno Infantil | 60 min | <ul style="list-style-type: none"> Identifica y estructura lógicamente los elementos del proceso de gestión. | Foros de discusión Materiales de Estudio |
| Lea el documento "la estructura del curso clínico en | 20 min | <ul style="list-style-type: none"> Conoce los aportes del curso clínico para su desempeño en términos de saber. | Materiales para retroalimentación |

Gráfico No. 3. Unidad de Aprendizaje: Gestión de la atención materno infantil.

De otro lado el curso incluye:

- 22 casos
- 5 Objetos de aprendizaje
- 70 Animaciones
- 10 Demostraciones con fotografías
- 20 banners
- 18 ilustraciones
- 6 formularios en línea
- 10 cuestionarios
- 25 Videos editados

Algunos casos fueron desarrollados por el equipo técnico materno infantil y la unidad de virtualización quien propone su conversión en objetos de aprendizaje tal como es el caso de Tomás un niño que fallece por una serie de determinantes comportamentales. Los participantes deben realizar varias actividades relacionadas con el caso; desde su lectura, la construcción colectiva de recomendaciones en foros de discusión y wikis, hasta la participación en juegos para determinar las causantes de su fallecimiento.



Frases del caso Tomás

¿De los siguientes factores cuales fueron determinantes comportamentales que intervinieron en la muerte de Tomás?

Utilización del tiempo libre
Tiempo dedicado a los hijos
 Manejo de los recursos económicos
 Abuso de sustancias (alcohol y tabaco)
 Hábitos de ejercicio físico

Gráfico No. 4. Objeto de Aprendizaje: Caso Tomás.

Entre las animaciones realizadas se encuentra la adaptación del cuadro de procedimientos y las hojas de registro, referencias que llevan a que el participante se interrogue acerca de la vinculación existente entre el conocimiento debatido y su tarea profesional cotidiana.

Evaluar y Clasificar
al niño de 2 meses a 4 años de edad

● Evaluar al Niño con Diarrea

En **TODOS** los casos preguntar a la madre sobre el problema del niño, verificar si hay signos generales de peligro ; preguntar si hay tos o dificultad respiratoria y luego **PREGUNTAR: ¿TIENE EL NIÑO DIARREA?**

NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, PREGUNTAR:

▶ ¿Cuánto tiempo hace?

▶ ¿Hay sangre en las heces?

SI

OBSERVAR Y EXPLORAR

▶ Determinar el estado general del niño ¿El niño está: ¿letárgico o inconsciente?, ¿Intranquilo, irritable?

Determinar si tiene los ojos hundidos

▶ Ofrecer líquidos al niño. ¿El niño: bebe mal o no puede beber? bebe ávidamente, con sed?

▶ Signo de pliegue cutáneo: ¿La piel vuelve al estado anterior muy lentamente (más de 2 segundos)? Lentamente?

▶ **CLASIFICAR** la enfermedad del niño mediante el cuadro de clasificación codificado por colores para la diarrea.

Conceptos para profundizar

Gráfico No. 5. Animación Cuadro de Procedimientos

De otro lado, se realizaron varias demostraciones con fotografías, tomadas del material de la Organización Mundial de la Salud y la SDS que permitían al participante a diagnosticar, evaluar o tratar a los niños con enfermedades prevalentes.



Gráfico No. 6. Demostración con fotografías.

Duración del curso

El curso tiene una duración de 80 horas y se ha programado su desarrollo en ocho semanas distribuidas así:

| Semana | Contenidos |
|-----------------|---|
| Semana 1 | Unidad 1: Gestión |
| Semana 2 | Unidad 2: Comunicación interpersonal |
| Semana 3, 4 y 5 | Unidad 3: Atención del niño de 2 meses a 5 años |
| Semana 6 y 7 | Primera práctica clínica |
| Semana 7 | Unidad 3: atención al lactante menor (incluye la evaluación de riesgo de embarazo y al recién nacido) |
| Semana 8 | Segunda práctica clínica y Evaluación final |

En total el curso esta planeado para 8 semanas. Se espera que los estudiantes tengan en promedio una dedicación de 8-10 horas semanales.

La presencialidad del curso se basó en cuatro horas iniciales para introducirse en el manejo de la plataforma y diez y seis (16) horas de práctica clínica dividida en dos días.

La semana 8 juega un papel muy importante pues es donde se realizan las prácticas clínicas: Es el momento donde la presencialidad entra a reforzar el proceso de enseñanza –aprendizaje desarrollado por la virtualidad y es una actividad donde la se analiza y reflexiona la aplicación en el contexto real de aplicación de lo aprendido.

En la integración del curso se realizan dos prácticas hospitalarias cuyo objetivo es brindar un espacio para la retroalimentación mutua entre participantes y tutores y también para reforzar y afianzar habilidades y actitudes necesarias para la evaluación, clasificación, tratamiento, consejería y uso de instrumentos como el cuadro de procedimientos y la historia clínica.



- **Relación docente/facilitador**

Se estima un facilitador por 10 -12 personas.

2.3 Principios Educativos del curso

- ☑ El aprendizaje implica un proceso constructivo interno, autoestructurante y en ese sentido, es subjetivo y personal.
- ☑ El aprendizaje se facilita gracias a la mediación o interacción con los otros, por lo tanto, es social y cooperante.
- ☑ El aprendizaje es un proceso de (re)construcción de saberes culturales.
- ☑ El punto de partida de todo aprendizaje son los conocimientos y experiencias previos que tiene el participante.
- ☑ El aprendizaje implica un proceso de reorganización interna de esquemas.
- ☑ El aprendizaje se produce cuando entra en conflicto lo que el alumno ya sabe con lo que debería saber
- ☑ El aprendizaje tiene un alto componente afectivo, por lo que juegan un papel crucial los siguientes factores: el autoconocimiento, el establecimiento de motivos y metas personales, la disposición para aprender, las atribuciones sobre el éxito y el fracaso, las expectativas y representaciones mutuas.
- ☑ El aprendizaje requiere contextualización: Los participantes deben trabajar con tareas auténticas y significativas, y aprender a resolver problemas con sentido.
- ☑ El aprendizaje se facilita con apoyos que conduzcan a la construcción de puentes cognitivos, entre lo nuevo, lo familiar, y con materiales de aprendizaje potencialmente significativos.
- ☑ El aprendizaje tiene que ver con los contenidos declarativos, procedimentales y de actitudinales –valores (Ver grafico siguiente) cada uno de ellos entraña procesos de construcción diferenciados, por lo que el facilitador debe dar un trato diferencial en cada caso.

3. El proceso de capacitación y la validación del AVA.

Entre la Unidad de Virtualización y el equipo técnico en Salud Materno Infantil de la Universidad de la Sabana, se determinó una estructura en cascada que se puede observar en la gráfica 2; en donde se definieron cuatro grupos de personas con diferentes roles en el proceso de capacitación: Tutores AVA, Tutores Sabana, Tutores SDS y profesionales a formar.

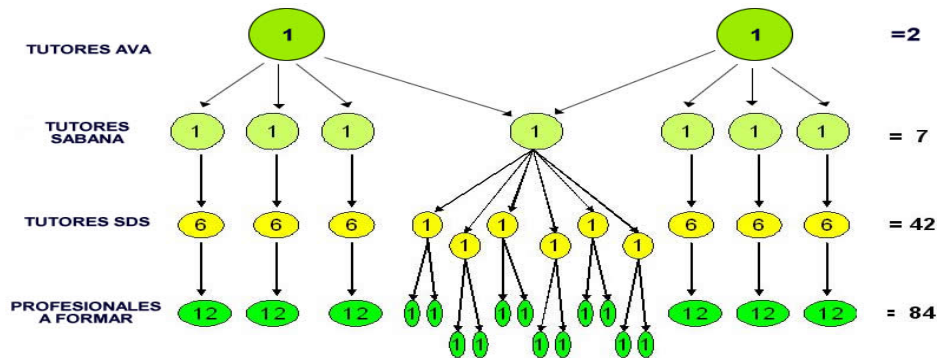


Gráfico No. 7. Estructura de capacitación en el curso clínico virtual

El primer grupo que se conformó fue el de tutores AVA, conformado por dos especialistas en AVA quienes capacitaron en la metodología propia de la modalidad virtual y asumieron el rol de capacitar al siguiente grupo de tutores Unisabana. De otro lado, fueron estos especialistas quienes acompañaron y supervisaron todas las fases de capacitación requeridas por la SDS. En ocasiones dieron soporte en el uso de la plataforma, motivaban a los tutores Unisabana y a los nuevos facilitadores para que estuvieran atentos a las solicitudes de los profesionales que estaban formando y corregían la forma de comunicación de algunos tutores, entre otros.

El segundo grupo que se creó fue tutores Unisabana, conformada por 8 profesionales entre quienes se encontraban médicos pediatras, médicos familiares y enfermeras, expertos en AIEPI y pertenecientes a la Universidad de La Sabana,

La primera fase en la capacitación fue la de tutores AVA dirigida a los tutores Unisabana quienes luego serían los tutores de los facilitadores de la SDS. Como resultado del proceso se obtienen insumos para validar el curso y realizar los ajustes necesarios. Es entonces cuando se procede a convocar a los 48 tutores seleccionados por la SDS y sus respectivas Empresas Sociales del Estado para que hicieran parte del grupo que en el futuro seguirá operando como un grupo de facilitadores virtuales para la SDS. Debe anotarse que todos ellos habían sido capacitados y certificados en la estrategia AIEPI bajo la modalidad clásica presencial.

Los tutores de la SDS iniciaron el proceso de capacitación bajo la guía de los tutores Unisabana, quienes reportaban los problemas y errores existentes para que se realizarán los ajustes correspondientes. Este mismo proceso fue adoptado por los facilitadores de la SDS.

En el momento en que los tutores de la SDS terminaron las primeras dos semanas de formación, donde se hizo énfasis en los procesos necesarios para que condujeran la capacitación de la primera cohorte de participantes que saldrían certificados por



primera vez en Atención Integrada Materno-Infantil; se procedió entonces a iniciar el curso de formación de profesionales en el curso clínico con los 75 profesionales inscritos de las entidades convocadas por la SDS, éste grupo tuvo que ajustarse, debido a la inasistencia de algunos inscritos, de tal forma que se pudiera garantizar por lo menos una relación inicial de 1:2 ó 1:3 entre tutores y participantes. Para cumplir este objetivo fue necesario recurrir a algunos participantes emergentes provenientes del grupo de estudiantes de postgrado y profesores de las Facultades de Medicina y Enfermería de la Universidad de La Sabana.

Una vez comenzó el tercer proceso de capacitación con los profesionales delegados por las Empresas Sociales del Estado del distrito capital y algunas Empresas Promotoras de Salud privadas, se inició otro proceso de validación y ajustes adicional que permitió nuevamente revisar la plataforma en cuanto a su idoneidad técnica, instruccional y tecnológica. Los ajustes reportados en esta fase de capacitación fueron integrados finalmente una vez se terminó el curso y se procedió a ensamblar el producto final que se entrega a la SDS.

Vale la pena resaltar que dado que las unidades 1 (Gestión) y 2 (Comunicación) tradicionalmente no se desarrollaban en el curso presencial, las personas que realizaron el curso de facilitadores las desarrollaron como participantes. También desarrollaron la unidad 3 (curso clínico perinatal y del menor de 5 años) y con el fin de reforzar las habilidades en los contenidos técnicos y a la vez familiarizarse con la herramienta; de tal manera para que tuvieran más elementos para ayudar a cada participante.

4. Los resultados del proyecto

El siguiente gráfico presenta resultados numéricos que cubren desde la convocatoria de facilitadores y profesionales como la certificación de los mismos.

Es de resaltar la poca deserción en el proceso de capacitación, teniendo en cuenta que es un curso totalmente gratuito.

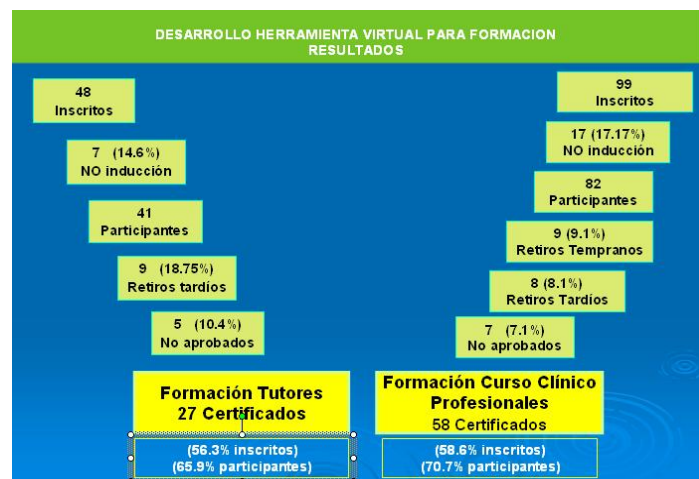


Gráfico No 8. Resultados de capacitación.



A continuación se relaciona la ubicación de los facilitadores formados en la primera promoción del curso clínico virtual en los hospitales de la red materno-perinatal.

| Red Materno-Perinatal | Hospital | Número de facilitadores formados |
|-------------------------------|--------------------|---|
| Norte | Usaquen | 1 |
| | Chapinero | 2 |
| | Suba | 0 |
| | Engativá | 0 |
| | Simón Bolívar | 0 |
| Sur Occidente | Pablo VI Bosa | 3 |
| | Hospital del Sur | 1 |
| | Kennedy | 0 |
| | Fontibón | 2 |
| Centro -Oriente | San Cristóbal | 2 |
| | Rafael Uribe Uribe | 4 |
| | San Blas | 0 |
| | La Victoria | 0 |
| Sur | Usme | 0 |
| | Tunjuelito | 0 |
| | Nazareth | 0 |
| | Meissen | 0 |
| | Tunal | 0 |
| | Vista Hermosa | 2 |
| Secretaria Distrital de Salud | | 4 |

En los anteriores cursos brindados por la SDS no se lograba los objetivos frente a la cobertura debido a los desplazamientos que debían realizar los participantes y por el tiempo de duración de la capacitación. El siguiente mapa, presenta la ubicación de los facilitadores (círculos verdes) de la SDS y de los profesionales de la salud (círculos azules) involucrados en la atención integral materno-infantil, participantes de la primera promoción del curso clínico virtual. Es de resaltar que muy pocas localidades no se cubrieron en el proceso de capacitación y que serán prioritarias para la siguiente promoción del curso virtual.



Georeferenciación de los participantes certificados en los procesos de formación

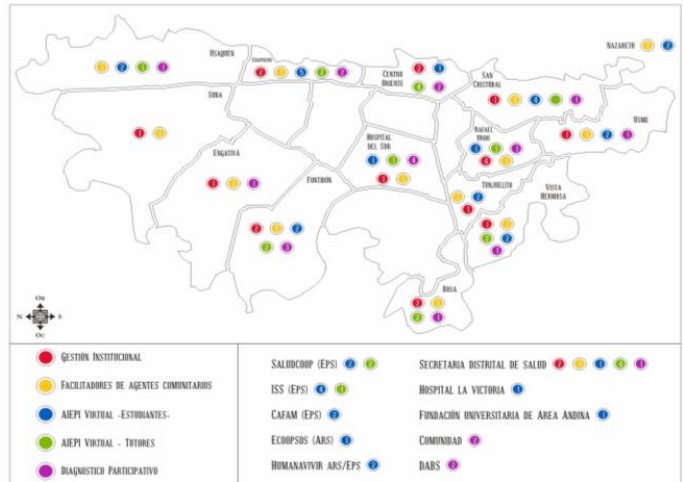


Gráfico No.9 Cubrimiento del proceso de capacitación.

Por último es importante mencionar que los altos índices de satisfacción manifestados por los funcionarios de la SDS, de los facilitadores y los especialistas formados en la primera promoción y por los resultados evidenciados en la mejora de la consulta por los profesionales de la salud involucrados en la atención integral materno-infantil, se aprobó la realización de la segunda promoción del curso clínico virtual en atención integral materno-infantil (armonización de las estrategias AIEPI, IAMI, IAFI). Todo esto gracias a la metodología planteada, a la construcción de un AVA lúdico e interactivo, a la guía permanente de tutores profesionales y dedicados.

De otro lado, se le han otorgado tres licitaciones adicionales a la Universidad de La Sabana, con el fin de desarrollar propuestas académicas que colaboren a la SDS a garantizar la calidad y la calidez en el proceso de atención de la población materno infantil, tanto en los servicios de salud como en la familia y la comunidad en el marco del enfoque promocional de calidad de vida y salud.



BIBLIOGRAFÍA

Informe Final - Contrato No. 854 de 2005. Secretaria Distrital de Salud – Universidad de la Sabana

Prestación de servicios de abogacía, asesoría, asistencia técnica, diseño de herramientas virtuales, capacitación, seguimiento y evaluación para el ajuste, articulación y expansión de las estrategias de AIEPI, IAMI, IAFI para el fortalecimiento de la atención materno infantil en IPS públicas y privadas en el contexto del modelo promocional de calidad de vida y salud (MPCVS) y de la política de niñez y adolescencia 2004-2007 del Distrito capital.

Escenarios de Implementación Tecnológica en la Universidad de La Sabana. 2005.