

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2012.

La producción audiovisual en la formación de profesionales para la promoción de la salud en el área del adulto mayor.

Bottinelli, María Marcela y Diaz, Francisco.

Cita:

Bottinelli, María Marcela y Diaz, Francisco (2012). *La producción audiovisual en la formación de profesionales para la promoción de la salud en el área del adulto mayor. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/278>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/B0k>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LA PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ÁREA DEL ADULTO MAYOR

Bottinelli, María Marcela - Diaz, Francisco

Instituciones: Ministerio de Salud de la Nación – UNLa

Resumen

Este trabajo exploró las potencialidades de la producción audiovisual como articulador de saberes de los diferentes actores de la comunidad y la universidad para la formación de recursos humanos y la promoción de la salud en el área del adulto mayor (AM). El contexto actual respecto de la atención de los AM en nuestro país se caracteriza por estimaciones estadísticas de la ONU que prevén un incremento del hasta 23% de personas mayores de 60 años para los próximos 40 años. Actualmente, las NTIC's forman parte del diseño de programas de educación para la salud, sin haber sido exploradas sus potencialidades respecto de la articulación entre usuarios y efectores. Se propuso un diseño que comprendió una producción audiovisual que documenta las necesidades en atención en salud expresadas por AM y familiares; y la indagación de cambios en identificación y ponderación de necesidades de AM en estudiantes de salud antes-después de la visualización del audiovisual. Los resultados prueban el éxito en el uso metodológico de la producción audiovisual para el registro, sistematización y difusión de necesidades de los AM; así como un incremento significativo en la identificación y ponderación de dichas necesidades por parte de los estudiantes de salud después de ver el audiovisual.

Palabras Clave

Envejecimiento Medios Audiovisuales

Abstract

AUDIOVISUAL PRODUCTION IN PROFESSIONAL TRAINING FOR HEALTH PROMOTION IN THE AREA OF THE ELDERLY.

This study explored potential of audiovisual production as articulator of knowledge of different actors in the community and the university for training of human resources and health promotion in the area of the Elderly (AM). The current situation regarding the care of the elderly in our country is characterized by statistical estimates of the UN to provide an increase up to 23% of people over 60 years for the next 40 years. This context is a regional concern the development of research in detection and care needs of this population sector. Currently, the New Technologies of Information and Communication (NTIC's) are part of the design of education programs for health, without being explored their potential on the links between users and effectors. We proposed a design that included a production of an audiovisual document the needs in health care expressed by the elderly, and

the investigation of changes in needs identification and weighting of elderly in health students before-after the visual display. The results prove the successful use of audiovisual production methodology for recording and analysis of needs of the elderly, as well as a significant increase in the identification and weighting of these needs by health students after seeing the audiovisual.

Key Words

Aging Audiovisual Media Training

Introducción

El presente trabajo se inscribe y recupera los resultados y aportes del proyecto de investigación realizado en la Convocatoria 2009 de la Comisión de Salud Investiga del Ministerio de la Nación Argentina (SACyT) como estudio colaborativo multicéntrico dirigido por la Prof. M. Marcela Bottinelli denominado "Interfases cuali y cuantitativas sobre las necesidades y competencias en la formación de recursos humanos en salud en el área del adulto mayor. Exploración desde la perspectiva de las instituciones, usuarios y efectores". Dicho proyecto contribuye al conocimiento respecto de los contenidos vinculados a la formación de los profesionales de salud a la vez que contextualiza en sus prácticas y en las necesidades y demandas de la población afectada por dichas prácticas en el área del adulto mayor.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), el Censo Nacional de 2010 muestra que el 16.4% de la población de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires tiene 65 años o más. En este marco, las prospectivas según Organización de las Naciones Unidas (ONU) estiman que aproximadamente un 23 % de la población argentina superará los 60 años de edad para el año 2050. En el mismo sentido se enuncian los documentos y declaraciones de diversos organismos regionales e internacionales (CELADE, 1997; CEPAL, 2003; OMS, 2012) En este estado de la cuestión, los resultados arribados por el proyecto marco en el que se inscribe esta investigación, identifican una brecha entre la perspectiva de usuarios y efectores del sistema de salud en el área del AM. Esta brecha consiste en la identificación y ponderación de las necesidades de este grupo etario. Mientras que los usuarios de salud destacan necesidades de naturaleza afectiva, el trato y la dedicación en términos cualitativos y cuantitativos, los efectores ponderan la formación y titulación específica en competencias y habilidades particulares para la atención de dicho sector poblacional.

El ítem 23 incisos F y K de la “Agenda de Túnez para la Sociedad de la Información” perteneciente a la “Cumbre Mundial sobre la Sociedad de Información” (Ginebra 2003 – Túnez 2005) destaca la falta de políticas de financiación para el desarrollo de aplicaciones y contenidos TIC (Tecnología de la Información y la Comunicación) especialmente en materia de salud, educación, agricultura y medioambiente. Así, uno de los antecedentes más recientes en lo que refiere a medios de comunicación y salud, es la Muestra Internacional del Audiovisual en Ciencias de la Salud (Videosalud 2008), celebrada en La Habana, Cuba en octubre de 2008. Dicha convocatoria tuvo como objetivo “estimular la creación y difundir obras audiovisuales de carácter científico, de alto valor ético y estético, orientadas principalmente a las prioridades de la salud en Latinoamérica y el Caribe, y a los avances y desafíos de la salud mundial”. En esta misma línea se destaca también la Declaración de Tucumán, constituida por renombrados expertos en el área de salud y los audiovisuales científicos de Iberoamérica, entre los que se encuentra el actual Ministro de Salud de la Nación, Dr. Juan Manzur. En dicha declaración se acuerda “la creación e implementación de un programa sostenible y continuado de educación para la salud en América Latina a través de la imagen audiovisual y las tecnologías de la información y las telecomunicaciones”. Dicho programa denominado “Ernesto” ha sido reconocido como “un aporte importante para mejorar las condiciones de salud en las Américas” por la Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS-OMS) Mirta Roses Periago en una carta enviada a la Fundación Videomed, una de las instituciones que alberga dicho programa. En estos antecedentes se puede identificar la necesidad de explorar e investigar la articulación de las producciones audiovisuales, los procesos de salud, y la formación y capacitación de profesionales capaces de reconocer las necesidades y particularidades locales y regionales desde una perspectiva de los derechos que reconozca la diversidad.

En este sentido los avances en las formas y herramientas de producción audiovisual así como su gran potencia de difusión permiten recoger y expresar las necesidades de usuarios promoviendo así la auditabilidad, la aplicabilidad e impacto de resultados, en los procesos de transferencia de la investigación en salud pública en el área y la sensibilización y formación de recursos humanos acordes a las mismas. En este marco, el presente proyecto individual propone el relevamiento, producción y difusión de resultados a través de una metodología de construcción audiovisual, en la exploración de dichos procesos de producción como modos de participación activa de usuarios y el acercamiento de necesidades contextualizadas con los usuarios en la formación profesional de efectores de salud.

Metodología

La metodología de trabajo se organizó en función de 2 etapas: una primera etapa para caracterizar las necesidades contextuales de la atención en salud en el área de adulto mayor desde la perspectiva de adultos mayores y familiares en el procesamiento, sistematización, organización y producción de un documental audiovisual y una segunda etapa que consistió en un estudio pseudo-experimental de evaluación de dicho producto audiovisual como estrategia didáctica para identificar y comparar los cambios en la identificación y ponderación de necesidades para la atención y promoción de la salud del adulto mayor, producidos en los estudiantes de salud antes y después de la visualización de un video documental que contextualiza el envejecimiento desde la perspectiva de adultos mayores y familiares.

La primera etapa abarcó la construcción de la estructura narrativa del audiovisual, que dependió específicamente de la perspectiva de los adultos mayores y familiares sobre sus necesidades como usuarios del sistema de salud. Para ello se integró la participación activa de los actores involucrados en la investigación en las diferentes instancias del proceso de producción audiovisual documental, partiendo de las bases éticas profesionales implicadas en la documentación de hechos, la recopilación de imágenes y sonidos genuinos y el registro de costumbres (en particular desde la perspectiva enunciada por Prelorán, 2006). De acuerdo a los propósitos de la investigación respecto a los fines de transferencia, promoción, formación y difusión implícitos en la producción audiovisual, la metodología implementada consistió en la sistematización de la información y la elaboración del relato audiovisual, realizado en función de los recursos técnicos audiovisuales que permitían –según el caso– potenciar los propósitos formativos, informativos y representacionales de los diferentes actores sociales involucrados. En este sentido, se concibió la elaboración del relato audiovisual como el modo artificial (Rodríguez Bravo, 1998) en el que se organizan imágenes y sonidos de forma sincrética (Chion, 1993) para la construcción de un pensamiento cinematográfico (Deleuze, 1987). Por lo que, de acuerdo a lo mencionado en el marco teórico acerca de las experiencias de aproximación entre la producción audiovisual y la investigación científica, entendemos al producto audiovisual y su proceso de construcción como un modo particular de producción de conocimiento (Peirce en Samaja, 2003), en cuya propia metodología de producción se identifican modos de descubrimiento y validación articulables con el del conocimiento científico. De esta manera, la primera etapa consistió en un diseño exploratorio-descriptivo, prospectivo, cualitativo y de campo.

La segunda etapa de la investigación comprendió un diseño cuasi-experimental pre-post test, transversal, cuantitativo y de campo; y consistió en el relevamiento de la identificación y ponderación de las necesidades del AM y familiares por parte de estudiantes de carreras de salud, antes y después de la visualización del documental audiovisual. Este tipo de diseños cuenta con la ventaja de poder realizar la recolección en el contexto natural de las unidades de análisis (León y Montero, 2003), permitiendo inscribir el experimento en el desarrollo de clase dentro del aula, contribuyendo así a la generalización, transferencia y aplicación de los resultados a la realidad del aula (Buendía Eisman et al 1998). Vale aclarar que hay dos versiones de este tipo de diseño, uno que contempla la definición de grupo control y otro que no. En este caso, se optó por realizar el estudio sin grupo control, dado que los requisitos de implementación del mismo, suponen la comparación entre dos estrategias específicas. De esta manera, no se estaría explorando las potencialidades de la producción audiovisual como estrategia didáctica en sí misma sino que se estarían evaluando ventajas-desventajas respecto de otra estrategia. En este sentido, se consideró la visualización del documental como la variable independiente y la identificación y ponderación de las necesidades realizada por los estudiantes como el conjunto de variables dependientes.

Principales Resultados

El principal resultado del objetivo específico 1.1 se materializa en el documental “Palabras Mayores” del que se propone la visualización de unos breves fragmentos en la presentación oral de este trabajo. A continuación se realiza una breve descripción del documental en términos de resultados obtenidos en función de las categorías de análisis y la estructura narrativa manifiesta del documental en

términos de los objetivos pedagógico-didácticos del mismo.

Tabla 1. Esquema de la estructura temático-narrativa del documental “Palabras Mayores” (2012).

Introducción	á	Alicia “un día en el geriátrico”
		Tito “profesión / cuidado de su mujer”
		Olga “relación con Abraham”
		Abraham “relación con Olga”
		Héctor “introducción de grupo etario”
Clip de presentación	à	Olga cosechando
		Tito en taller de entrenamiento cognitivo
		Héctor leyendo
		Alicia cocinando
Bloque Relatos de Vida		
Olga	à	Desarrollo historia de Abraham
Abraham	à	Vivir en el geriátrico
Olga	à	By pass y cuidado
Tito	à	Taller de Entrenamiento Cognitivo + Cuidado de Titi (sesión de TO)
Alicia	à	Relato de ingreso al geriátrico (por propia voluntad) + Caída
Héctor	à	Relato ACV (lo “imprevisible”)
Alicia	à	Aspectos positivos del geriátrico
Héctor	à	Aspectos negativos del geriátrico
Alicia + Héctor	à	Paralelo hablando uno del otro y el valor de su compañía
Bloque Qué es Salud	à	Salud física, psíquica, social.
Bloque Actividades	à	Activo vs. Pasivo (cuidados)
Bloque Necesidade	à	Vocación (Puntuación de Musicalización)
Otras Necesidades		
Tiempo (inversión del sujeto de necesidad)		
Bloque de Cierre	à	Discusión sobre la motivación por el estudio (Héctor y Alicia)
Créditos Finales	à	Presentación edades + Fragmentos descriptivos de las personalidades.

Para el objetivo específico 1.2 (identificar y comparar los cambios en la identificación y ponderación de necesidades para la atención y promoción de la salud del adulto mayor, producidos en los estudiantes de salud antes y después de la visualización de un video documental que contextualiza el envejecimiento desde la perspectiva de adultos mayores y familiares) se encuestaron 115 estudiantes de distintos campos disciplinares en salud (medicina, enfermería y terapia ocupacional). Menos de la mitad de los mismos (43,5%) declararon haber cursado materias en las que se vieron contenidos referidos a la atención en salud del adulto mayor. El 24% de los estudiantes cursó otros estudios en el área, tratándose en su mayoría de cursos específicos. El 59% de los estudiantes (68 en total) declararon tener experiencia laboral en el campo de la salud con una mediana de un año y medio de experiencia, un mínimo 1 mes y un máximo 26 años; casi la mitad (33 alumnos) osciló entre 1 y 5 años de experiencia. De los 68 estudiantes con experiencia laboral, el 76,5% se desempeñaba en hospitales públicos, privados y/o sanatorios, clínicas y geriátricos; y casi el total de estos, el 91%, declaró haber atendido personas mayores en su trabajo

De esta muestra se evaluó la identificación de las necesidades de la atención en salud de los adultos mayores antes y después de visualizar el audiovisual documental producido en la etapa anterior (ver tabla 2 sobre un total de 2752 respuestas, 1343 antes y 1409 después de la visualización). En primer lugar, se observa que las necesidades más identificadas son: claridad en la comunicación, paciencia, escucha atenta, respeto y empatía. Todas con más de 200 identificaciones. Le siguen afecto, tiempo, formación, comprensión y atención/cuidado con valores entre 118 y 167. Las necesidades menos identificadas incluyeron experiencia, familia y apoyo. En segundo lugar, se observa que tiempo, vocación, afecto, acompañamiento y claridad en la comunicación son las necesidades que incrementan su identificación con mayor diferencia después de la visualización del documental, ubicándose entre un 56,5% (para claridad en la comunicación) hasta un 78,8% (para tiempo) de las identificaciones después de la visualización del documental. Las necesidades de respeto, empatía, disponibilidad del profesional, comprensión, escucha atenta, sinceridad, comprensión del paciente y paciencia no presentan diferencias significativas en su identificación antes y después de la visualización del documental, manteniéndose la diferencia por debajo de 5 puntos porcentuales. El resto de las necesidades disminuyen sus identificaciones después de la visualización, ubicándose hasta un 18,2% de las identificaciones después de la visualización del documental, coincidiendo en parte con las necesidades menos identificadas en términos absolutos (familia, humanitario, características del paciente y experiencia).

Tabla 2. Identificación de necesidades antes y después de la visualización del documental.

NECESIDAD	PRE	POST	TOTAL
claridad en la comunicación	127	165	292
paciencia	135	123	258
escucha atenta	123	126	249
respeto	116	127	243

empatía	100	106	206
empatía	47	120	267
tiempo	35	130	265
formación	96	57	153
comprensión	63	66	129
atención/cuidado	69	49	118
disponibilidad del profesional	37	39	76
otras características del profesional	39	28	67
contención	36	30	66
confianza	36	24	60
características del paciente	40	18	58
ética	31	20	51
respuesta/solución	31	18	49
otras necesidades de la consulta	28	20	48
interacción/diálogo	23	20	43
comprensión del paciente	19	18	37
vocación	7	25	32
responsabilidad	17	14	31
sinceridad	15	15	30
humanitario	15	6	21
valoración	12	9	21
otros aspectos de la comunicación	12	9	21
acompañamiento	7	14	21
experiencia	12	6	18
familia	9	2	11
apoyo	6	5	11

Conclusiones

Se entiende que en términos de la exploración de las potencialidades de la producción audiovisual como articulador de saberes entre diferentes actores de la comunidad y la universidad en la formación contextualizada de recursos humanos para la atención y la promoción

de la salud en el área del adulto mayor; la producción audiovisual se perfila como un estrategia metodológica válida para la generación de consenso entre perspectivas de usuarios y efectores del sistema de salud. Los resultados obtenidos son indicadores de la potencia de las NTIC's y los medios audiovisuales en los procesos de formación profesional, para el conocimiento y el re-conocimiento o revisión de contenidos, así como en la significación y resignificación de aprendizajes de profesionales ya formados.

Bibliografía

- Bottinelli, M. M. "Reflexiones sobre la ética en los procesos de salud y educación". Revista científica: Perspectivas Epistemológicas, Universidad Nacional de Lanús, Maestría en Metodología de Investigación Científica, Departamento de Humanidades y Arte. EDUNLA. 2006.
- Bottinelli, M.M. et al. "La formación profesional en salud sobre los procesos de envejecimiento. Estudio de las representaciones sociales sobre vejez y envejecimiento en estudiantes de enfermería", en Memorias de las XV Jorn. de Investigación en Psicología. Bs As. 2008. pág.376-378.
- Bottinelli, M.M. et al. Informe Final Académico del proyecto "Interfases cuali y cuantitativas sobre las necesidades y competencias en la formación de recursos humanos en salud en el área del adulto mayor". Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2010.
- CEPAL. Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo. CEPAL. 1996
- Cumbre Mundial sobre la Sociedad de Información. (Ginebra 2003 – Túnez 2005). "Agenda de Túnez para la Sociedad de la Información". <http://www.itu.int/wsis/docs2/tunis/off/6rev1-es.html>
- Deleuze, G. "La imagen-tiempo". Estudios sobre cine 2. Paidós Comunicación. Buenos Aires, 1987.
- INDEC. "Envejecimiento de la población. Año 2010" Censo Nacional 2010. consultado en <http://www.censo2010.indec.gov.ar/mapa1.asp>
- León, O. G. y Montero, I. "Metodología de la investigación en Psicología y Educación". McGraw-Hill, 3º edición. Madrid, 2003.
- ONU. Informe sobre la Primera y Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento–Viena 1982, Madrid 2002.
- ONU -CEPAL. Las personas mayores en América Latina y el Caribe: Diagnóstico sobre la situación y las políticas, Chile 2003.
- Obach, X. El Tratamiento de la Información y otras fábulas. Editorial Anaya. España. 1997.
- OPS-OMS. Carta enviada el 28 de enero de 2008 a la Dra. Imme Attme de Ceballos por la Directora de la OPS. Consultada en http://www.fundacionvideomed.com.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=61&Itemid=91
- OMS. Innovaciones para un envejecimiento sano: comunicación y cuidados. 2012. <http://www.who.int/bulletin/volumes/90/3/12-020312/es/index.html>.
- Prelorán, J. El cine etnobiográfico. Ediciones Universidad del cine. Buenos Aires. 2006.
- Samaja, J. Epistemología de la Salud, Lugar Ed. Bs As. 2003.
- Video Salud 2008. Muestra Internacional del Audiovisual en Ciencias de la Salud. <http://videosalud2008.sld.cu/>
- World Association of Medical and Health Films (WAMHF). Declaración de Tucumán. 2006.Consultada en <http://wamhf.info/index.php?module=articles&showArt=47&lang=>
- Zarebski, G. Hacia un buen envejecer. Ed. Emecé. Buenos Aires, 2002.