



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA GERENCIA SOCIAL - CEDEGES



**"EVALUACIÓN DEL PROGRAMA CENTINELAS DE LA SALUD
ÁREA NAVAL N° 2 DE LA FUERZA NAVAL DE SANTA CRUZ
SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE 2004**

**Trabajo de Grado Presentado para optar al Título de Máster en
"Salud Pública con Mención en Gerencia de Servicios de salud"**

**AUTORAS : DRA. RUTH ROSARIO GUERRA PALENQUE
DRA. TERESA LÓPEZ ARTEAGA**

TUTOR : DR. RENÉ ARDAYA GUTIÉRREZ

**SANTA CRUZ - BOLIVIA
2005**

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN

CAPITULO I INTRODUCCIÓN

| | |
|---------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN..... | 10 |
| JUSTIFICACIÓN..... | 11 |
| DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA..... | 12 |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 13 |
| 1.4. OBJETIVOS..... | 13 |
| 1.4.1 OBJETIVO GENERAL..... | 13 |
| 1.4.2 OBJETIVO ESPECIFICO..... | 13 |

CAPITULO II MARCO REFERENCIAL

| | |
|---|----|
| MARCO REFERENCIAL..... | 14 |
| 2.1. PROGRAMA CENTINELA DE LA SALUD..... | 15 |
| 2.1.1 MARCO HISTÓRICO..... | 15 |
| 2.1.2. EL CENTINELA DE LA SALUD Y LA PARTICIPACIÓN POPULAR..... | 19 |
| 2.1.3. ROMPER EL CERCO DE LA POBREZA..... | 22 |
| 2.1.4. UN GRUPO DE RIESGO MULTIPLICADO..... | 22 |
| 2.1.5. DEL CUARTEL A LA COMUNIDAD..... | 24 |
| 2.1.6. CONFERENCIA LATINOAMERICANA..... | 26 |
| 2.1.7. DESARROLLO HUMANO INTEGRAL..... | 29 |
| 2.1.8. COMPLETAR EL PERFIL DEL CENTINELA..... | 30 |
| 2.1.9. OTRAS EXPERIENCIAS EN SALUD..... | 32 |
| 2.1.10. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD..... | 33 |
| 2.1.11 PARTICIPACIÓN COMUNITARIA..... | 35 |

CAPITULO III MARCO METODOLÓGICO

| | |
|---|----|
| 3. MARCO METODOLÓGICO..... | 38 |
| 3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN..... | 38 |
| 3.2 UNIVERSO Y MUESTRA..... | 38 |
| 3.2.1. UNIVERSO..... | 38 |
| 3.2.2. POBLACIÓN ESTUDIADA..... | 38 |
| 3.2.3. MUESTRA..... | 38 |
| 3.2.4. ESTRATO..... | 38 |
| 3.2.5. FRACCIÓN DE LA MUESTRA..... | 38 |
| 3.3 DEFINICIÓN DE DIMENSIONES Y VARIABLES DE ESTUDIO..... | 39 |
| 3.3.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... | 39 |
| 3.4. PROCEDIMIENTOS TÉCNICAS..... | 44 |
| 3.4.1. OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN..... | 44 |
| 3.4.1.1. ENTREVISTA A GRUPOS FOCALES..... | 45 |
| 3.4.1.2. ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A INFORMADORES CLAVES..... | 48 |

| | |
|--|----|
| 3.5. PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN..... | 48 |
| 3.6. DISCUSIÓN Y SÍNTESIS..... | 50 |
| 3.7. INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN..... | 50 |

CAPITULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

| | |
|---|----|
| 4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS..... | 52 |
| 4.1. CONOCIMIENTO DE LOS CENTINELAS DE LA SALUD EN..... | 52 |
| RELACIÓN A LOS PROGRAMAS | |
| 4.1.1 DE LOS GRUPOS FOCALES..... | 52 |
| 4.1.2. CAMBIO DE ACTITUD..... | 67 |
| 4.1.3. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA..... | 68 |
| 4.1.4. UTILIZACIÓN..... | 68 |
| 4.2. DE LOS INSTRUCTORES..... | 69 |
| 4.3. DE LA COORDINACIÓN..... | 79 |

CAPITULO V DISCUSIÓN

| | |
|-------------------|----|
| CONCLUSIÓN..... | 84 |
| SUGERENCIAS..... | 85 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 86 |
| ANEXOS..... | 91 |

**EVALUACIÓN DEL PROGRAMA CENTINELA DE SALUD EN EL ÁREA
NAVAL #2 DE LA FUERZA NAVAL EN SANTA CRUZ DE LA SIERRA.
SEPTIEMBRE – NOVIEMBRE DE 2004**

RESUMEN

Se efectuó un estudio cualitativo, prospectivo, de tipo evaluativo sobre el funcionamiento del “Programa Centinela de Salud” del Área Naval N° 2 de la Fuerza Naval en Santa Cruz de la Sierra en el periodo septiembre a noviembre 2004.

Se investigó en 6 grupos focales de 10 personas cada uno, los participantes fueron reclutas con antecedentes de permanencia previa de seis meses en el cuartel y que asistieron al curso de capacitación “Programa centinela de la salud”. También se entrevistó a seis instructores y un coordinador del programa. Para los grupos focales se aplicó una guía temática y para la entrevista a los informadores claves se utilizó un cuestionario diseñado con preguntas abiertas.

Los principales resultados obtenidos fueron cumplimiento de la instrucción y avance de contenidos teórico prácticos, conocimientos satisfactorios, adquisición de conciencia y sensibilización frente a los problemas de salud, existencia de cierto grado de coordinación entre los diversos actores que participan del Programa con algunas dificultades.

Para finalizar se efectúa algunas recomendaciones y sugerencias para averiguar el impacto del programa y aprovechar esos recursos humanos capacitados en la comunidad.

PALABRAS CLAVE: Centinela de Salud, estrategia educativa

INTRODUCCIÓN

Cuando se eligió el tema, se pensó que los conscriptos que recibían esta instrucción con seguridad procedían de diferentes latitudes y regiones del país, por consiguiente de diversas costumbres, diferente nivel educativo y cultura heterogénea, también se consideró que en el país los que se presentan a efectuar el "Servicio Militar Obligatorio" por lo general son campesinos u originarios y gente humilde o pobre de las áreas urbanas y peri urbanas y que los jóvenes de otros estamentos sociales optaban generalmente por el servicio premilitar o algunos "compran su libreta de servicio militar". En ese entendido se pensó que aplicar una investigación cualitativa sería una forma útil, abierta, explicativa para efectuar la investigación sobre un programa poco conocido como el "Centinela de Salud".

Al efectuar esas consideraciones ya estábamos en la fase preparatoria de reflexión y pasamos al diseño de la investigación que fue arduo, en razón de que existe poca experiencia en investigación cualitativa en el medio, aunque ella sea solamente una forma de aplicar el método científico.

En la fase de trabajo de campo recibimos apoyo y facilidad para llevar a cabo la investigación. Las autoridades militares mostraron interés por el estudio hecho que permitió acceder al campo y a la recolección productiva de información.

En la fase de recolección productiva de datos se cuidó no influenciar en las perspectivas de los participantes a fin de obtener una información lo más fidedigna posible. En todo momento cuidamos asegurar el rigor de la investigación, considerando los criterios de suficiencia, adecuación y pertinencia, hechos que fueron los pilares para la validez del estudio.

En la fase analítica del estudio se procedió a reducir y sintetizar la información, procurando responder a las interrogantes iniciales y conectarlas mediante el análisis de temas.

Finalmente se elaboró el informe (fase informativa), buscando responder a los objetivos de la investigación. La investigación culminó con la presentación de los resultados – conclusiones, seguida de las recomendaciones.

JUSTIFICACIÓN

Gran parte del capital humano joven está siendo capacitado anualmente como centinela de la salud en los cuarteles de las Fuerzas Naval, Aérea y de Ejército a merced del convenio firmado entre el ministerio de Defensa Nacional, Fuerzas Armadas de la Nación, Ministerio de Salud y Previsión Social.

Ha pasado una década de dicho programa y el SEDES Santa Cruz no ha evaluado el funcionamiento del programa Centinelas de la Salud.

Hasta hoy en 10 años fueron capacitados aproximadamente 260 mil centinelas en salud que se convierten en valiosos RR. HH.

Las Fuerzas Armadas de la Nación asumen la responsabilidad del programa Centinelas de la Salud como una estrategia de protección al capital humano, estableciendo la enseñanza de un programa básico de conocimientos de salud como parte del programa de instrucción militar a los soldados de las tres fuerzas componentes.

La inserción de miles de jóvenes preparados para cooperar en el campo de la salud en sus lugares de origen. Este beneficio será muy significativo en las comunidades alejadas, donde la atención médica oportuna no llega pudiendo causar problemas mayores, que no sólo afectan a la población local sino que repercuten en el conjunto de la sociedad. El plan “Centinelas de Salud” permite el trabajo coordinado entre las Fuerzas Armadas y los diferentes sectores de la sociedad empeñados en un mismo fin: la defensa nacional.

Este programa capacita a todos los jefes, oficiales y conscriptos en los cuarteles en el campo de la salud para posteriormente, cuando estos últimos obtengan su licenciamiento, se conviertan en un factor multiplicador volviendo a sus respectivas

comunidades y orientando a la población en cuanto a temas de prevención y tratamiento de algunas enfermedades.

Hasta hoy, en 10 años fueron capacitados aproximadamente 260 mil centinelas, soldados capacitados en salud que se convierten en un valioso recurso humano. Anualmente se cuenta con las condiciones para capacitar a un promedio de 30.000 conscriptos.

Hasta la fecha, se tienen cerca de 5.000 instructores militares capacitados como facilitadores. Uno de los aspectos en los que incide la instrucción a los soldados es en el del Seguro Básico de Salud, puesto que es a través de ellos, se puede promocionar entre la población este servicio de forma adecuada y orientar a los comunarios a que acudan a su debido tiempo a los centros de salud.

Ha pasado una década de dicho programa y el SEDES Santa Cruz no ha evaluado el funcionamiento del programa Centinelas de Salud.

Este estudio analizó los alcances de la implementación del programa y verificar si el soldado está capacitado, comprometido y motivado para convertirse en un verdadero agente de cambio y en un líder que difunda estos conocimientos de salud y los apliquen en su persona, familia y comunidad.

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El programa Centinelas de Salud implementada en la fuerza naval, área N° 2 acantonado en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, según comentarios y opiniones de algunos oficiales instructores, no tuvo suficiente difusión en la comunidad. Los soldados – marineros capacitados no son utilizados para mejorar la salud familiar y comunitaria al retornar a sus lugares de origen, tampoco se efectúa seguimiento y evaluación posterior del impacto o alcances del programa Centinelas de Salud.

Uno de los aspectos prioritarios del programa es convertir a los soldados en agentes de cambio y desarrollo comunitario, sin embargo los Centros de Salud del

Ministerio no aprovechan estos recursos humanos capacitados sea por desconocimiento de la existencia de ellos o por falta de coordinación.

¿Los centinelas están capacitados y preparados para apoyar las actividades de APS en su comunidad?

¿Los recursos humanos capacitados están sensibilizados y motivados para apoyar y ser utilizados en cumplimiento de los objetivos para los cuáles fueron capacitados?

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles los alcances, el funcionamiento y los resultados logrados por el Programa Centinela de Salud?

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Evaluar el funcionamiento del "Programa Centinela de Salud" del Área Naval N° 2 de la Fuerza Naval en Santa Cruz de la Sierra en el periodo septiembre a noviembre 2004.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar el grado de conocimientos adquiridos por los "Centinelas de Salud", en relación a los programas básicos de Atención Primaria de Salud.
- Identificar en los Centinelas, cambios de actitud y su disposición a trabajar por la salud de la comunidad (predisposición, participación, utilización).
- Conocer la metodología de enseñanza y motivación empleada en la capacitación del centinela.
- Determinar el grado de coordinación y cumplimiento de actividades de los diferentes actores del Programa Centinela de Salud.