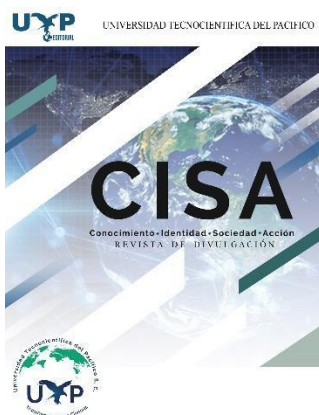




Revista CISA
Volumen, 5 No. 5
E-ISSN: 2954-4009
Periodo: julio-diciembre 2023
Tepic, Nayarit. México
Pp. 76-86
<https://doi.org/10.58299/cisa.v5i5.28>
Recibido: 11 de marzo 2023
Aprobado: 07 de octubre 2023
Publicado: 11 de octubre 2023

**Educación preventiva sobre Tuberculosis Pulmonar en la población infantil del
Ejido Raymundo Enríquez municipio de Tapachula, Chiapas**

**Preventive education on Pulmonary Tuberculosis in the child population of Ejido
Raymundo Enriquez municipality of Tapachula, Chiapas**

Ana Luisa Zapata Algarín

Escuela de Humanidades Campus IV

ana.zapata@unach.mx

Elvia Lorena Zapata Algarín

Escuela de Humanidades Campus IV

elvia.zapata@unach.mx

Thelma Caba De León

Escuela de Humanidades Campus IV

thelma.leon@unach.mx

Gabriel Aguilar García

Escuela de Humanidades Campus IV

gabriel.aguilar@unach.mx

**Educación preventiva sobre Tuberculosis Pulmonar en la población infantil del Ejido
Raymundo Enríquez municipio de Tapachula, Chiapas**

**Preventive education on Pulmonary Tuberculosis in the child population of Ejido
Raymundo Enriquez municipality of Tapachula, Chiapas**

Ana Luisa Zapata Algarín

Escuela de Humanidades Campus IV

ana.zapata@unach.mx

Elvia Lorena Zapata Algarín

Escuela de Humanidades Campus IV

elvia.zapata@unach.mx

Thelma Caba De León

Escuela de Humanidades Campus IV

thelma.leon@unach.mx

Gabriel Aguilar García

Escuela de Humanidades Campus IV

gabriel.aguilar@unach.mx

Resumen

La tuberculosis pulmonar es una enfermedad prevenible y curable, sin embargo, en el mundo persiste como un problema de salud pública, debido a la estrecha relación con factores sociales y ambientales que desarrollan el aumento del riesgo para contraer dicha enfermedad. El desconocimiento de la enfermedad, su transmisión, atención y control, representa el principal problema en la población. Es

por ello que este estudio de investigación participativa atiende la situación problema en la vulnerabilidad de contagios de la Tuberculosis pulmonar mediante la técnica de taller educativo y grupos focales, la promoción de la información específica de la enfermedad se desarrolló a través del aprendizaje estratégico en la población escolar de la Escuela Primaria Niños Héroes de Chapultepec del Ejido Raymundo Enríquez del municipio de Tapachula, Chiapas, para la construcción de una cultura de prevención oportuna, disminución de contagios y detención en la propagación de la enfermedad de la población infantil.

Palabras clave: Educación sanitaria, enfermedad, política de la salud, proceso de aprendizaje.

Abstract

Pulmonary tuberculosis is a preventable and curable disease, however, in the world it persists as a public health problem, due to the close relationship with social and environmental factors that develop the increased risk of contracting this disease. Ignorance of the disease, its transmission, attention and control, represents the main problem in the population. That is why this participatory research study addresses the problem situation in the vulnerability of pulmonary Tuberculosis infections through the educational workshop technique and focus groups, the promotion of specific information on the disease was developed through strategic learning in the school population of the Niños Héroes de Chapultepec Elementary School of the Raymundo Enríquez Ejido in the municipality of Tapachula, Chiapas, for the construction of a culture of timely prevention, reduction of contagions and halting the spread of the disease in the child population.

Keywords: Health education, disease, health policy, learning process.

Introducción

En la actualidad, México es un país con un importante movimiento social y económico, enmarcado por un acelerado crecimiento demográfico que conlleva a la manifestación de diferentes problemáticas que vulneran a su población, principalmente en regiones del sur de país. Frente a esta realidad se han reorientado las políticas públicas en el tema de salud, dirigidas a la búsqueda de estrategias que atiendan y mejoren la situación de morbilidad entre la población de más alto riesgo. Los casos de la enfermedad de Tuberculosis Pulmonar (TBP), llaman la atención por su alta incidencia y aumento en su propagación. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS 2023), México se encuentra dentro del grupo nada afortunado de 22 países que en el mundo concentran 8 de cada 10 casos de tuberculosis, aunque en el ámbito del continente americano se considera que uno de cada dos casos se encuentra en este país. Desde la perspectiva de Sánchez & Vargas (2002), México aun con los problemas de registro de casos reconocidos por el sector salud, Chiapas es el estado con mayor número de muertes relacionadas con la TBP (más de dos veces mayor a la señalada para el país en los últimos 10 años).

Organizaciones gubernamentales y no gubernamentales se esfuerzan día con día en la prevención, control y atención a partir de proyectos sustentables encaminados a promover acciones estratégicas que mejoren y brinden alternativas de solución a la problemática de salud pública de la TBP; en las localidades del sur del Estado de Chiapas, en específico se centra en el municipio de Tapachula, cuya situación geográfica fronteriza, con altos índices de pobreza y rezago social hace de su población un sector desfavorecido y con alto riesgo para el contagio de la enfermedad.

El reconocimiento de los cambios en la morbilidad en nuestro país ha obligado a fortalecer y desarrollar programas de salud que impliquen fuerte impacto social y

económico. Por ello y a través de la vinculación sostenida con la OMS, la OPS, la Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, los Centros de control de enfermedades (CDC por su siglas en ingles), la American Thoracic Society (ATS) y otros, se ha dado a la tarea de fortalecer el Programa Nacional de Tuberculosis (PNT) mediante el diseño de herramientas que permitan o faciliten la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, además de medir el grado de cumplimiento y el impacto de las acciones suficientes del programa en los diferentes escenarios que se le presenten al servidor de la salud (Secretaría de Salud, 2009)

En la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, el Objetivo de Desarrollo Sostenible 4 está orientado a garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje a lo largo de la vida para todos, de ahí la importancia de relacionarlo con el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 enfocado a la salud y el bienestar en la meta 3.7 que se dirige a garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales. De esta manera la presente investigación está enfocada a la promoción de una educación sanitaria para la prevención, control y atención de la tuberculosis entre una población infantil vulnerable con alto riesgo en el contagio de la enfermedad (Organización de las Naciones Unidas para la Cultura, las Ciencias y la Educación [UNESCO], 2016)

Por lo anterior, la pertinencia de los programas de educación sanitaria es valiosa para atender los problemas y/o necesidades entorno a la promoción y prevención de la salud en colectivos humanos en vulnerabilidad y riesgo de contagio de la TBP. El aprendizaje de hábitos de vida saludables son motivo para la implementación de proyectos de investigación acción y planes de intervención socioeducativa destinados a la enseñanza de temas emergentes en el cuidado de la salud. La Universidad Autónoma de Chiapas es una institución que genera funciones

sustantivas en docencia, investigación y extensión propuestas a establecer vínculos con las necesidades que la realidad social demanda. De aquí el interés por diseñar estudios con enfoque social y educativo que atienda necesidades y resuelva problemáticas específicas a partir de un campo interdisciplinar. Generar acciones en la atención de problemáticas en el tema de salud es un compromiso social:

La educación para la salud es un proceso de educación y de participación de individuos, paciente y/o familiar, con el fin de que adquiera los conocimientos, las actitudes y los hábitos básicos para la promoción y defensa de la salud individual y colectiva. (Instituto Nacional de Rehabilitación, 2022, párr.1)

El presente estudio fue dirigido a niños y niñas en edad escolar de la Escuela Primaria Niños Héroes de Chapultepec ubicada dentro del Ejido Raymundo Enríquez, del municipio de Tapachula, Chiapas; tiene como finalidad implementar una educación para la salud que informe y forme sobre hábitos de vida para promover una condición saludable, generar la prevención atención y control, así como crear una conciencia en los padres de familia para motivar a la asistencia a clínicas de salud para diagnósticos oportunos y control de la enfermedad de TBP.

Desarrollo

La TBP es una enfermedad prevenible y curable, sin embargo, en el mundo persiste como un problema de salud pública, debido a la estrecha relación con factores sociales y ambientales que desarrollan el aumento del riesgo para contraer dicha enfermedad. El desconocimiento de la enfermedad, su transmisión, atención y control, representa el principal problema entre la población. Es por ello que este proyecto de Unidad de Vinculación Docente (UVD) pretende coadyuvar mediante la promoción de la información específica de la enfermedad a través de estrategias pedagógicas en el sector de educación básica que generen una cultura de prevención

y atención en beneficio de la población en riesgo, con el propósito de disminuir los contagios y detener la propagación a la población infantil.

La TBP en la actualidad, representa un problema de salud pública latente, de acuerdo con cifras numéricas, se estima que un gran tercio de la población mundial la padece. Con datos precisos de la Organización Panamericana de la Salud cada año se notifican 10,4 millones de casos nuevos de tuberculosis y 1,8 millones personas mueren como consecuencia de esta enfermedad, constituyéndose en la primera causa de muerte en el mundo por un agente, esto permite que tanto profesional de la salud y de la educación contribuyan para mejorar los índices de esta terrible enfermedad.

La realidad presentada en la población del Ejido Raymundo Enríquez localizado al sur poniente de la ciudad de Tapachula, Chiapas, está situada como una comunidad con alta vulnerabilidad y riesgo entre sus habitantes, principalmente la población infantil, frente al contagio de la TBP, debido a partir de la necesidad de una educación preventiva que oriente con información adecuada sobre temas emergentes en los cuidados de la salud y que, a su vez, asegure una vida libre de la enfermedad.

El estudio en referencia tiene un enfoque cualitativo, sustentado en un método de investigación participante que ha permitido interactuar con los actores involucrados, con un proceso metodológico realizado en tres fases: a) aplicación de la técnica del taller a grupos escolares con el abordaje de contenidos de aprendizaje propios de la enfermedad de Tuberculosis, b) implementación de grupos focales con padres de familia para el reconocimiento de experiencias entorno a la vivencia de casos asociados a la enfermedad y c) observación participantes para el proceso de cambio y mejora en la situación problema

La investigación participativa, como nuevo enfoque en las ciencias sociales, ha sido objeto en los últimos años de un gran interés en diferentes ámbitos de trabajo, tales como programas de desarrollo rural integrado, políticas de

planificación participativa, la educación no formal, la capacitación campesina, etcétera. (Cano, 1997, p.2)

A partir de la implementación de los talleres y grupos focales se obtuvieron los siguientes resultados que dieron alcance a los objetivos planteados del proyecto, estos fueron obtenidos con una población de 135 niños y niñas en edad escolar. Un grupo focal puede definirse como “una conversación discusión cuidadosamente diseñada para obtener las percepciones sobre una particular área de interés, que transcurre en un ambiente permisivo, semiestructurado, y a través de una discusión en la que se influyen” (Krueger, 2000 citado por Pérez, 2021, p.104).

El análisis de resultados obtenido para la primera etapa de la investigación, está contemplada en los aprendizajes derivados de los contenidos informativos con respecto a la descripción de la enfermedad, las medidas de prevención, el comportamiento epidemiológico de la TBP, su detección precoz y tratamiento oportuno, del que se obtuvo un 98% de efectividad a partir de la implementación de actividades pedagógicas de los talleres aplicados a la población infantil de la escuela en donde se intervino y tan solo un 2% donde no hubo cambio transcendental entre los participantes.

El resultado obtenido de la segunda etapa de la investigación se deriva del trabajo realizado con grupos focales integrados por padres de familia de los niños y niñas participantes, reconociendo las experiencias vividas en casos asociados a la enfermedad de TBP y sospechas de síntomas. Considerando una población del 100% de la participación de los padres de familia en la discusión de los grupos focales, se obtuvo un 86% de interacción y participación con las actividades desarrolladas, frente a un 14% en el que no se contó con el interés para realizar las actividades quedando en ocasiones algunos padres, apáticos, desinteresados y ausentes.

El análisis del resultado obtenido de la tercera etapa de la investigación centra la información obtenida derivada de la observación participante para el proceso de cambio y mejora en la situación problema, que valora el impacto de la educación para la prevención, control y atención de la TBP en la población infantil participante en el estudio. Se genera conocimiento en un 71% en los niños y niñas sobre la enfermedad de TBP; respecto al desarrollo de habilidades y actitudes en el cuidado y adquisición de hábitos para una buena salud, se logró un 22% de compromiso y responsabilidad entre los participantes, y finalmente se expresa un 7% de la totalidad de la población, sin ningún cambio significativo.

Conclusiones

Como conclusiones de la investigación podemos argumentar que los índices de personas contagiadas por TBP van en aumento, por lo que es urgente actuar de manera correcta bajo la mirada de adecuadas estrategias que atiendan y combatan la enfermedad. La educación sanitaria brinda la oportunidad de aplicar mecanismos de prevención y control de la incidencia de la TBP. Desde nuestra perspectiva, el trabajo de talleres integrales educativos concibe una acción pedagógica altamente pertinente y eficaz para orientar a la población de la región del sur de Chiapas, principalmente la población integrada por niños y niñas en situación de vulnerabilidad, con la finalidad de transformar entornos de vida y propiciar una transformación en la realidad social en beneficio de la salud pública.

Entre las limitaciones que se tuvieron en el estudio, nos encontramos con la escasa disposición de las autoridades de la comunidad escolar para la ejecución de las acciones, restringida infraestructura y equipamiento para el desarrollo de las actividades programas en los talleres pedagógicos, al igual que la desconfianza de algunos padres de familia en relación a su participación y colaboración.

Las recomendaciones de la presente investigación incluyen dos dimensiones básicas que concretan un futuro más alentador en los contagios de tan grave enfermedad. La primera dimensión es específica en el tamizaje del riesgo en el contagio de la TBP a través de campañas permanentes para el diagnóstico oportuno de la enfermedad y la inmediata atención. La segunda dimensión es establecer nuevas rutas metodológicas mediante trabajos interdisciplinarios con organizaciones de salud, educativas y sociales, para sumar esfuerzos en la lucha contra la TBP en las regiones vulneradas del Estado de Chiapas.

Referencias

- Cano, F. (1997). Investigación participativa: inicios y desarrollo. *Ciencia Administrativa*. Nueva Época, Núm. 1 Xalapa, Ver., 1997, pp.86–91
<http://www.uv.mx/iiesca/revista2/mili2.html>
- Instituto Nacional de Rehabilitación (2022, 23 de diciembre). *Educación para la salud*. <https://www.inr.gob.mx/e75.html>
- Pérez, J. & Tejero, G. (2021). Grupos de discusión y grupos focales. *Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitarios y sociosanitarios*.
http://doi.org/10.18239/estudios_2021.171.06
- Sánchez P. H. & Vargas G. (2002). Pobreza y salud: los retos de la investigación en Chiapas. Salud pública en Chiapas: *tuberculosis pulmonar*.
https://ecosur.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1017/984/1/0000351041_documento.pdf

Secretaria de Salud. (2009). *Estándares para la Atención de la Tuberculosis en México*.

Increatives S.A. DE C.V

http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/micobacteriosis/de-scargas/pdf/estandares_atencion_tb_sinlogos.pdf

Organización de las Naciones Unidas para la Cultura, las Ciencias y la Educación

(2016). *Desglosar el ODS 4 – Educación 2030*.

https://www.buenosaires.iiiep.unesco.org/sites/default/files/archivos/ODS4_0.pdf

Organización Mundial de la Salud (2023, 21 de abril). *Tuberculosis*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>