

Recursos Educativos Abiertos Virtuales para acciones de salud comunitaria en primera infancia en tiempos del COVID-19

Línea temática: **Tecnologías para el Aprendizaje y el Conocimiento.**

Autores: Erwin Hernández Rincón, María del Mar Moreno Gómez, Victoria Morales González, Daniela Ruiz Ortiz, Gabriela Sanchez Tangredi, Alejandra Silva Uribe, Valentina Suárez Ramírez. Contacto: erwinhr@unisabana.edu.co

INTRODUCCIÓN

Los primeros años de vida son fundamentales en el crecimiento físico y en el desarrollo cognitivo y psicológico de cada persona (1). Esto se debe a que, durante la primera infancia, factores como una buena nutrición, actividad física regular, adecuada protección y estimulación, son importantes para alcanzar un desarrollo integral (2). Por otro lado, como parte esencial de la formación de recursos humanos, la exposición a la comunidad y las acciones de atención primaria permiten tener un mayor acercamiento a la realidad de las personas.

Por tal motivo, se realizó una investigación con el objetivo de fortalecer el conocimiento de hábitos de vida saludable y su aplicación de forma autónoma desde la primera infancia, en este caso en niños de 4 y 5 años, con la articulación de padres de familia, profesores y entes municipales. Se inició con el diagnóstico participativo y posteriormente la intervención participativa mediante la planeación y ejecución de acciones colectivas (3).

Sin embargo, debido a la contingencia presentada por el COVID-19 (4) se decidió ajustar la intervención mediante la implementación de actividades en línea. De ese modo, se presenta la experiencia del diseño y uso de recursos educativos abiertos virtuales como alternativa de un programa de salud comunitaria en población de primera infancia en tiempos del COVID-19, en una Facultad de medicina en Colombia

METODOLOGÍA

La investigación, bajo una metodología de investigación participativa, se realizó en un municipio de Colombia durante el primer semestre del 2020, la cual integró a 85 niños y sus familias, 4 profesores y 2 funcionarios de la administración municipal, y fue apoyada por 5 estudiantes de medicina, 1 médico interno y 1 profesor de medicina.

Durante la realización de la intervención comunitaria, se presentó la pandemia por COVID-19, lo cual generó un cambio en la metodología. Por lo anterior, se diseñaron e implementaron actividades virtuales (videos, podcast, infografías, entre otras), lo cual contribuyó a la continuidad del contacto con la población en estudio y del aprendizaje por parte de estos (5), velando por integridad de los investigadores, la población estudiada y toda la comunidad.

Los resultados de la experiencia de adaptación virtual se organizaron en: Preparación de los recursos, Diseño e implementación de los recursos y Apropiación de los recursos.

RESULTADOS

Preparación de los recursos educativos:

Inicialmente, se realizó el entrenamiento a los estudiantes de medicina para la realización de recursos educativos en salud. Ver tabla 1

Recurso	Tipo	URL
1. Introducción al ambiente virtual	Documento	https://www.slideshare.net/erhehe82/introduccion-al-ambiente-virtual
2. Web 2.5, identidad digital y redes sociales	Video	https://youtu.be/VVAURiametI https://youtu.be/M8LoJ65PL-8
3. Licencias de recursos digitales	Video	https://youtu.be/GnWXo02htP8
4. Como hacer recursos educativos propios	Videotutorial	https://youtu.be/JdHTXFpsHy0
5. Como hacer un video en Power Point	Videotutorial	https://youtu.be/CxJF_vJEEyQ
6. Recomendaciones para elaborar un video	Indicaciones	https://www.slideshare.net/erhehe82/recomendaciones-para-elaborar-un-video
7. Escala para diseñar y evaluar recursos educativos en salud	Escala	https://www.slideshare.net/erhehe82/escala-de-evaluacion-recursos-educativos-en-salud

Tabla 1: Recursos educativos usados en el entrenamiento de los estudiantes de medicina.

Diseño e implementación de los recursos educativos:

Posteriormente, se diseñaron 12 recursos educativos virtuales (videos, tutoriales y cuentos), dirigidos a niños, padres de familia y profesores, los cuales se enfocaron en alimentación saludable, actividad física, reciclaje y tiempo en pantalla; estos recursos se compartieron por mensajería telefónica (WhatsApp) o por plataformas de contenido digital (YouTube o Slideshare); además, cada uno de estos recursos fueron registrados bajo licencia YouTube estándar (con contenido para niños) o con licencia Creative Commons. Ver Figura 1

REFERENCIAS

1. Departamento Nacional de Planeación. Primera Infancia. Bogotá; 2014.
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La primera infancia importa para cada niño. UNICEF para cada niño. New York; 2017.
3. Gavilán Moral E, Jiménez de Gracia L, Olivero F. Docencia e investigación en atención primaria orientada a la comunidad: la experiencia de dos residentes españoles en Argentina. Atención Primaria. 2006;37(9):514-6.
4. Center for Disease Control and Prevention. Social distancing. 2020.
5. Sivarajah R, Curci N, Johnson E, Lam D, Lee J, Richardson M. A Review of Innovative Teaching Methods. Acad Radiol. 2018;26(1):101.



Figura 2: Ejemplo de recursos educativos diseñados para promover hábitos saludables en primera infancia.

Apropiación de los recursos educativos:

Al finalizar, los padres de familia y profesores compartieron su experiencia, destacando el aprendizaje en casa y apropiación comunitaria de este tipo de recursos, los cuales fueron útiles en la etapa de aislamiento.

“El tren saludable me enseñó que debo comer ensalada, fruta, tomar agua, jugar más y ver menos televisión” - Niña

“Con videos y luego realizado por ellos mismos a los niños les queda más claro” - Profesor

“Con este tema de la pandemia los niños tienen actividades para experimentar y no están tanto tiempo en el computador, ni pensando en la situación del encierro” - Padre

CONCLUSIONES

Por medio de la metodología virtual empleada, consecuencia de la pandemia por COVID-19, se logró motivar e involucrar a diferentes sectores alrededor del desarrollo del niño para que participaran de forma activa en los procesos de transformación, facilitando la comprensión y fomentando la aplicación de los conocimientos adquiridos por los infantes durante las sesiones y elementos de intervención.

Así mismo, se concluye que es importante que se refuerce desde las facultades de medicina la enseñanza y el uso de herramientas virtuales en acciones de educación para la salud, ya que este tipo de acciones se pueden implementar en la práctica médica y contribuir a la mejoría de la salud de la comunidad de manera remota y virtual.