

PreveMI

BOLETÍN ELECTRÓNICO TRIMESTRAL

Enero-marzo de 2013



Cátedra Multidisciplinaria Prevención del Maltrato Infantil Néstor Acosta Tieleles in Memoriam

Dirección postal: Josefina No. 112 entre Revolución y Gelabert. Municipio 10 de Octubre. La Habana, Cuba.

Contacto: spozo@infomed.sld.cu

| Contenido: | Páginas |
|-------------------------|---------|
| Editorial ----- | 1 |
| Convocatoria ----- | 2 |
| Noticias ----- | 2 |
| Efemérides ----- | 3 |
| Artículo original ----- | 3 |

EDITORIAL

Mortalidad infantil en Cuba por debajo de 5

Silvia María Pozo Abreu¹

¹Especialista de 1er y 2do grado en Medicina General Integral. Asistente. Máster en Atención integral al niño. Vicedecana de Postgrado e Investigaciones. Facultad de ciencias médicas 10 de Octubre.

Desde hace días es oficial en los medios de difusión de nuestro país una noticia de satisfacción: Cuba ha alcanzado nuevamente una tasa de mortalidad infantil por debajo de 5.

Para nosotros es un regocijo poder mostrar a la comunidad nacional así como a la internacional la cifra de 4,6 de mortalidad infantil alcanzada en el año 2012.

Es una voluntad política de nuestro Estado Socialista la protección que se les brinda a los menores a través del Sistema Nacional de Salud, que es accesible y gratuito no solo para los niños, sino también para toda la población.

La Tasa de Mortalidad Infantil por debajo de 5 por cada mil nacidos vivos es expresión del índice de desarrollo humano alcanzado. Podemos mencionar que durante 5 años consecutivos nuestro país se ha mantenido por debajo de 5. Recordemos que en el año 2008 fue de 4,7; en el año 2009 fue de 4,8; en el año 2010 bajó a 4,5 y en el año 2011 fue de 4,9.

Este indicador demográfico (Tasa de Mortalidad Infantil) señala el número de defunciones de niños durante el primer año de vida, que es el más crítico en la supervivencia del ser humano. A nivel internacional se emplea para medir de forma sintética la calidad con que una sociedad atiende y protege a sus niños, su salud y su bienestar.

La cifra de 4,6 nos muestra que ha sido fruto de la dedicación y calidad científica de los trabajadores de la salud tanto a nivel

primario como a nivel de hospitales, la aplicación de tecnologías que han sido instrumentadas en salas de neonatología y terapias intensivas pediátricas, los hogares maternos así como las actividades sociales ligadas a la promoción y prevención de salud. También son consecuencia de la pesquisa diaria, de visitas a embarazadas y puérperas de alto riesgo, el ingreso de los casos más complejos y la fiscalización y control diario de las condiciones higiénicas en los servicios hospitalarios de riesgo.

Entre las provincias con mejores resultados se destaca Sancti Spiritus, que reportó 2,8. Otras cuatro provincias estuvieron por debajo de la media nacional; ellas fueron: Artemisa, Holguín, Cienfuegos y Granma.

Otro dato aportados por la Dirección Nacional de Estadísticas del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) que podemos citar es que la causa principal de fallecimiento en los menores de un año fueron las afecciones originadas durante el período prenatal (fundamentalmente las asociadas a la prematuridad). Otras causas de mortalidad en el año 2012 fueron los defectos congénitos y otras anomalías de origen genético y las afecciones adquiridas en la comunidad, principalmente la influenza y la neumonía.

Con relación a la mortalidad materna cabe destacar que, durante el año 2012, se obtuvo la segunda más baja tasa de la historia, con 21,5 por cada 1000 nacidos vivos, lo que representa 15 muertes maternas menos que en el año 2011.

Todo lo anterior pone de manifiesto la fortaleza y equidad de nuestro sistema social lo cual nos refuerza el compromiso ético y moral que como profesionales tenemos de preservar la salud de los niños y la de nuestra sociedad en general.

Bibliografía

CONVOCATORIA

Presentación de cátedra multidisciplinaria

El martes 26 de febrero de 2013 las Dras. María de los Ángeles Feal y Emma Bastart Ortiz realizarán la presentación oficial de la cátedra multidisciplinaria Prevención del Maltrato Infantil Néstor Acosta Tieleles in Memoriam, perteneciente a la Facultad No. 1 de la Universidad Médica de Santiago de Cuba. La actividad se realizará a la 1:00 pm en el local de la Unión de Juristas de Cuba, sito en la Calle Heredia, entre Calvario y Carnicería. Santiago de Cuba.

Para ampliar esta información puede descargar el siguiente documento en pdf (32Kb): [Presentación oficial de la cátedra multidisciplinaria Prevención del Maltrato Infantil Néstor Acosta Tieleles in Memoriam](#)

Para mayor información [puede visitar esta dirección](#).

Curso virtual Prevención del maltrato infantil en su segunda edición

Las cátedras multidisciplinarias Prevención del maltrato infantil Néstor Acosta Tieleles in Memoriam y Bioética de la facultad de ciencias médicas 10 de Octubre y la Universidad Virtual de Salud (UVS) convocan a la segunda edición del curso virtual Prevención del maltrato infantil que comenzará el martes 26 de mayo de 2013, en honor al aniversario 80 del natalicio del profesor Néstor Acosta, quien es considerado el padre del estudio del maltrato infantil en nuestro país y fundador del Comité Académico para la Prevención del Maltrato infantil desde su surgimiento hasta la fecha en que falleció.

La convocatoria puede descargarla desde aquí: [Documento pdf \(273Kb\)](#)

NOTICIAS NACIONALES

Efectuado taller de cátedras multidisciplinarias y honoríficas

El día 16 de enero de 2013, en el marco de la Jornada en Saludo al Día de la Ciencia Cubana, la facultad de ciencias médicas 10 de Octubre realizó el I Taller de cátedras Multidisciplinarias y Honoríficas entre las cuales participó la cátedra Prevención del Maltrato Infantil Néstor Acosta Tieleles in Memoriam; en el taller se realizó un balance del trabajo desde su fundación en el año 2010 hasta la fecha en el que se destacan las actividades del diplomado, la actualización frecuente de la [página web PREVEMI](#) y el boletín EUTELIA y la puesta en marcha y terminación del primer curso a distancia.

Presentación de resultados de investigaciones sobre prevención del maltrato infantil

Con motivo de las actividades de celebración por el Día de la Ciencia Cubana se realizó el día 17 de enero la II Jornada de

Resultados Científico-Técnicos y la Jornada Pedagógica, donde se expusieron resultados obtenidos hasta el momento de las investigaciones de la cátedra PREVEMI. Los trabajos presentados fueron: “Curso a distancia prevención del maltrato infantil. Resultados de su primera edición” y “Análisis de las bases constitutivas y perspectivas futuras de la cátedra de prevención del maltrato infantil”. Como conclusión de esas actividades se le otorgó reconocimiento a los ganadores del fórum municipal entre los que se destacaron varios miembros de la cátedra por haber sido su trabajo premiado como Relevante.

Actividades del diplomado

Las actividades correspondientes al diplomado Prevención del Maltrato Infantil en su 10ma. edición continúan realizándose cada miércoles en el horario de 1:30 a 4:30 pm en el teatro del Policlínico Universitario Pedro Borrás Astorga, sito en calle 27 esquina a F, Plaza de la Revolución.

Aquí ponemos en conocimiento de los profesores y estudiantes las [modificaciones realizadas para las conferencias](#).

NOTICIAS INTERNACIONALES

[Adolescentes víctimas de acoso escolar pueden sufrir stress postraumático](#)

[Estrés afecta desarrollo de niños](#)

[América Latina y el Caribe con alto índice de violencia doméstica](#)

[Niños que ven televisión antes de ir a la cama tardan en conciliar el sueño](#)

EFEMÉRIDES

28 de enero: Nacimiento de José Martí, Héroe Nacional de Cuba y Apóstol de nuestra independencia

6 de febrero: Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina

11 de febrero: Jornada Mundial del Enfermo

20 de febrero: Día Mundial de la Justicia Social

8 de marzo: Día Internacional de la Mujer

20 de marzo: Día Internacional de la Felicidad

21 de marzo: Día Internacional de la Eliminación de la Discriminación Racial

ARTÍCULO ORIGINAL

Caracterización del curso a distancia de prevención del maltrato infantil en su primera edición

Silvia María Pozo Abreu¹, José Pedro Martínez Larrarte², Diana M. Suárez Vera³, Sara María Pozo Abreu⁴, Liliam Quelle Santana⁵.

¹Especialista de 1er y 2do grado en Medicina General Integral. Asistente. Máster en Atención integral al niño. Facultad de ciencias médicas 10 de Octubre.

²Especialista de 1er y 2do grado en Reumatología. Profesor e investigador Auxiliar. Máster en Longevidad satisfactoria. LABCEL. Facultad de ciencias Médicas Dr. Miguel Enríquez.

³Licenciada en Psicología. Especialista en Psicología de la salud. Profesora Auxiliar y Consultante. Máster en Psicología. Facultad de ciencias médicas 10 de Octubre.

⁴Licenciada en Tecnología de la salud perfil Microbiología. Instructora. Máster en enfermedades infecciosas. Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo.

⁵Especialista de 1er grado en Medicina General Integral. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas 10 de Octubre.

RESUMEN

Los cursos a distancia permiten la formación de recursos humanos de una forma dinámica a la vez que facilitan el acceso al estudio de los diferentes temas en horarios y ambientes no clásicos. Este trabajo tuvo como objetivo caracterizar los resultados del curso a distancia Prevención del maltrato infantil en su primera edición que fue diseñado por la cátedra Prevención del maltrato infantil de la Facultad de Ciencias Médicas 10 de Octubre. El método empleado fue el análisis y discusión del claustro de profesores de los principales resultados del curso, tanto los logros como las dificultades. Se realizó un cuestionario inicial para valorar los conocimientos que presentan los alumnos con relación a este tema y se obtuvieron además los datos de identidad personal como el sexo, la edad, la profesión, la categoría docente e investigativa y el lugar de procedencia y al final se repitió el cuestionario para precisar y confirmar los conocimientos adquiridos. Los resultados obtenidos muestran que concluyeron el curso 16 alumnos, para un 80 % del total de matriculados, 12 fueron del sexo femenino y 4 del masculino; 10 son médicos, 2 doctores en ciencias y el 50 % tiene categoría docente. Las principales dificultades identificadas en los alumnos fueron: baja interacción entre los cursistas, atraso

de envío de tareas relacionado con dificultades para la conexión y tiempo de acceso a Infomed, disminución de la motivación de participación en los foros a medida que avanzaba el curso mientras que las identificadas en los profesores fueron el poco tiempo dedicado a la revisión de las evaluaciones y discusión en foros.

Palabras clave: educación a distancia, prevención, maltrato infantil, E-learning

INTRODUCCIÓN

La educación a distancia es una modalidad de enseñanza que ha venido desarrollándose empleando las tecnologías de la informática y la comunicación (TIC), como una forma de llegar a los alumnos poco ortodoxa al no estar simultáneamente ocupando el mismo lugar profesores y estudiantes.

Una de las ventajas que presenta es la posibilidad de programar por el estudiante (o alumno) el tiempo de estudio de las lecciones en los momentos que más oportunidades tengan y no interfieran con otras actividades laborales o sociales que aparentemente tengan mayor prioridad.

Otra de las ventajas es el evitar tener que trasladarse a centros docentes distantes que también interferirían con el tiempo

dedicado al estudio y aprendizaje pudiendo ejercerla desde su centro laboral o desde su vivienda u otro centro ubicado cerca de su radio de acción, donde haya acceso a la conectividad y desde allí estudiarse las lecciones y realizar las tareas programadas para su aprendizaje.^{1,2}

Esta modalidad de estudio es específicamente muy ventajosa para el aprendizaje en el postgrado, donde nunca se pierden las posibilidades de superación personal y social, especialmente para aquellas disciplinas y temas que son abordadas discretamente en los programas de estudio de pregrado y necesitarían de una continua superación o estudio y programas específicos no abordados dentro de las carreras universitarias.

Uno de los temas identificados y poco abordado durante las carreras universitarias de salud son los relacionados con la prevención del maltrato infantil,³ el cual viene desarrollándose en el postgrado, desde el año 2003 inicialmente a través de cursos formales pertenecientes al Proyecto Revolución para la Atención Primaria de Salud (APS) y la Batalla de Ideas, luego impartándose como diplomados presenciales.

En este tema se han identificado algunos problemas con los profesionales interesados en este aprendizaje relacionados con la disposición de tiempo para dedicarle a esta tarea en su modalidad presencial o la incapacidad de trasladarse de otras provincias a los sitios donde se imparten estos diplomados.⁴⁻⁹

Por este motivo profesores de la cátedra de extensión universitaria Prevención del maltrato infantil Néstor Acosta Tíeles in memoriam de la facultad de ciencias médicas 10 de octubre diseñaron e impartieron el primer curso a distancia sobre este tema que incluyó varios de los contenidos abordados en los cursos y diplomados presenciales; en el presente trabajo nos proponemos caracterizar los resultados obtenidos a través del mismo.

OBJETIVO

Caracterizar los resultados del curso a distancia Prevención del maltrato infantil en su primera edición

MÉTODO

Se empleó el análisis en el seno del claustro de profesores de los principales resultados del curso, tanto los favorables como los negativos una vez concluido el mismo. A través del cuestionario inicial se obtuvieron las características de los cursistas, tales como sexo, profesión, categoría docente e investigativa y lugar de procedencia.

Se tuvieron en cuenta para la evaluación cualitativa la habilidad y dominio de las nuevas tecnologías tanto de alumnos como profesores, la facilidad que tuvieron para navegar por el aula virtual, responder las tareas individuales y participar en las actividades colectivas, así como la capacidad de responder en el tiempo diseñado los temas de estudio individual.

Finalmente se recogió la opinión de cursista a través de una pregunta directa en cuanto a la utilidad del curso y las deficiencias que pudieron haber encontrado.

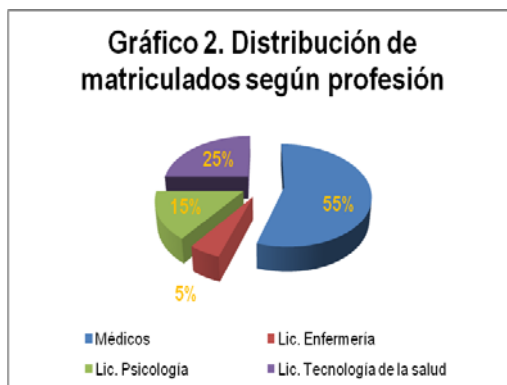
RESULTADOS

La matrícula fue abierta para 20 estudiantes la cual se completó durante la primera semana de la convocatoria.

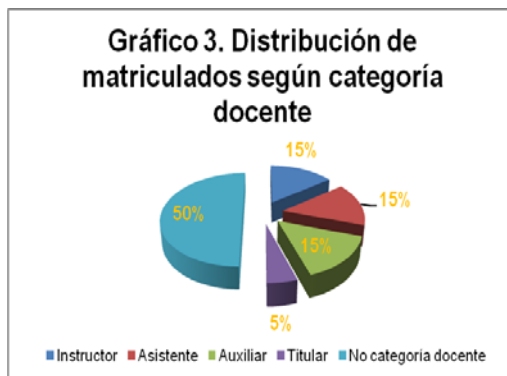
De ellos 16 corresponden al sexo femenino para un 80 % y 4 al masculino para un 20 %, como se observa en el gráfico 1.



Con respecto a la profesión obtuvimos que 11 son médicos, lo que representa el 55 % del total de matriculados; además existieron 5 licenciados en tecnología de la salud, 3 licenciados en psicología y 1 licenciado en enfermería, los que representan el 45 % restante. (Gráfico 2)



Según la categoría docente obtuvimos que 10 de los estudiantes ostentan la misma lo cual representa el 50 %; de estos la distribución entre instructor, asistente y auxiliar se comportó igual, con 3 alumnos en cada categoría. Solo matriculó en el curso un profesor titular. (Gráfico 3)



Otro resultado obtenido fue que la mayoría de los matriculados no ostentaban categoría investigativa; solamente encontramos 2 investigadores titulares y 1 investigador agregado (tabla 1).

Tabla 1. Distribución de alumnos según categoría investigativa

| Categoría investigativa | No. | % |
|-------------------------|-----|----|
| Investigador agregado | 1 | 5 |
| Investigador titular | 2 | 10 |

| | | |
|---------------------|----|-----|
| No tienen categoría | 17 | 85 |
| Total | 8 | 100 |

En el curso matricularon 2 doctores en ciencias. Con relación a las conclusiones del curso obtuvimos 16 estudiantes que lograron concluir todas las tareas programadas, lo que representa un 80 % de la matrícula (tabla 2).

Tabla 2. Resultados del curso.

| | | |
|-------------------|-----|-----|
| Resultados | No. | % |
| Matrícula inicial | 20 | 100 |
| Graduados | 16 | 80 |

Las actividades que más participación tuvieron fueron los foros de discusión y tareas evaluativas, en las cuales estuvo presente el 100% en los estudiantes que se graduaron.

La asistencia en las wiki y Base de datos fue entre un 15 % y 10 % de estudiantes respectivamente.

Hubo 10 estudiantes de La Habana. Los otros 6 pertenecen a otras provincias.

DISCUSIÓN

La posibilidad de haber diseñado e impartido este primer curso a distancia estuvo facilitada por la preparación previa de una parte del claustro a través del curso Formación de recursos humanos en el aula virtual de la UVS, cuyos conocimientos fueron replicados al resto de los profesores proporcionando la adquisición de nociones y habilidades en el manejo de la plataforma Moodle para este tipo de superación.

Comprobamos que el claustro estuvo conformado por profesores con experiencias en el tema de la prevención del maltrato infantil y una elevado nivel docente, lo cual se demostró en las actividades colectivas tales como la participación en los foros, orientación y evaluación de tareas, así como la disciplina con que se cumplimentó el programa.

La facilidad que brinda la plataforma de intercambio de experiencias al inicio del curso entre profesores y estudiantes permitió una comunicación educativa, favoreciendo el ajuste del programa acordado en este contacto inicial acomodando las dificultades que se presentaron en una transacción pedagógica la cual proporcionó más flexibilidad a los intercambios docentes entre educadores y alumnos.

Como observamos en la matrícula del curso hubo una elevado nivel científico, lo cual contribuyó al buen desarrollo del curso. La presencia de doctores en ciencias y másteres que tenían experiencias previas en el tema abordado facilitó los debates en colectivo, las aclaraciones de dudas y la discusión de experiencias particulares a través de las diferentes tareas docentes del curso.

Pudimos comprobar que estas actividades informales eran las que más motivaban la discusión y debate y que más dudas le transmitían al claustro de profesores.

Principales dificultades identificadas en los profesores:

- poco tiempo dedicado a la revisión de las evaluaciones
- baja disponibilidad para la discusión en foros
- dificultades en la conectividad

Principales dificultades identificadas en los alumnos:

- baja interacción entre los cursistas
- atraso de envío de tareas relacionado con dificultades para la conexión
- dificultades en el tiempo de acceso a Infomed
- disminución de la motivación de participación en los foros a medida que avanzaba el curso

Hubo 4 estudiantes que no lograron concluir el curso y las principales causas identificadas fueron el poco tiempo de conectividad, dificultades para tener acceso a las computadoras y la coincidencia con otras actividades por ellos priorizadas.

En el intercambio de conocimientos a través de los foros de discusión de experiencias y el optimismo y puntualidad con que se respondían las actividades diseñadas pudimos comprobar el interés que existía por el aprendizaje de estos temas.

La alta presencia de la participación de estudiantes en foros y tareas fue debido a que pudieron desarrollar la habilidad y dominio de la plataforma para estas actividades a la vez que les resultaban atractivas por la mayor visibilidad que tenían sus respuestas individuales que a su vez motivaban la participación de otros estudiantes y nuevos intercambios personales dando lugar a debates que se prolongaron durante los primeros temas del curso.

Las dificultades encontradas en la confección en wikis y Base de datos orientadas como tareas evaluativas fueron debidas al no desarrollo de habilidad en estos recursos de aprendizaje, lo cual motivó el empleo de otras vías, como la correspondencia vía e-mail para responder estas evaluaciones.

CONCLUSIONES

A pesar de las dificultades encontradas podemos concluir que los graduados refirieron amplia satisfacción de haber pasado el curso; además las altas calificaciones obtenidas, el elevado porcentaje de graduados y la participación de estudiantes de otras provincias avalan la importancia y la necesidad de esta modalidad de enseñanza.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alfonso Sánchez I. La educación a distancia. ACIMED. 2003; 11(1).
2. Zacca González G, Diego Olite F, López Espinosa JA. Universidad Virtual de Salud: una nueva etapa. Acimed. 2008;17(3). [Consultado 2012 Aug 25]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol17_3_08/aci06308.htm
3. Acosta Tiele N. Maltrato infantil. Prevención. 3ra. ed. Editorial Ciencia y Técnica. Ciudad de La Habana, 2007.
4. Jardines Méndez JB. Educación en red: mucho más que educación a distancia. Experiencia de las universidades médicas cubanas. Educ Med Super. 2006; 20 (2). [Consultado 2012 Aug 25]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000200007&lng=es&nrm=iso
5. Mas Camacho MR, Vidal Ledo M, Blanco Díaz MA. Experiencia docente en la disciplina Estadística de Salud empleando entornos virtuales de enseñanza-aprendizaje. Educ Med Super. 2008; 22 (2). [Consultado 2012 Aug 25]. Disponible en:

- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412008000200009&lng=es&nrm=iso
6. de la Llera Gutiérrez CL, Martínez Calvo S, Garriga Sarriá E. Una mirada retrospectiva al curso a distancia "Salud de la población". *Educ Med Super.* 2011; 25 (3). [Consultado 2012 Aug 25]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000300001&lng=es&nrm=iso
 7. Diego Olite, F. Evaluación del diplomado a distancia de Salud Ambiental. *Rev Cubana Hig Epidemiol.* 2004;42(2). [Consultado 2012 Aug 25]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032004000200005&lng=es&nrm=iso
 8. Poveda Polo A. Los objetos de aprendizaje: aprender y enseñar de forma interactiva en biociencias. *ACIMED* 2011; 22 (2). [Consultado 2012 Aug 25]. Disponible en: <http://www.acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/149/120>
 9. Sánchez Tarragó N. El profesional de la información en los contextos educativos de la sociedad del aprendizaje: espacios y competencias. *ACIMED.* [revista en la internet] 2005 [Consultado 2012 Aug 25]; 13(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol13_2_05/aci02_05.htm#carro
- Los autores no refieren ningún tipo de conflicto de intereses.



Página web
PREVEMI



Noalmi-1

Es nuestra
Lista de discusión y distribución
Suscribirse
Archivos

“Solo la moralidad de
los individuos conserva
el esplendor de las
naciones”

JOSÉ MARTÍ



Correo electrónico PREVEMI

Puede solicitar orientación en
prevención de maltrato infantil a
través del correo electrónico
prevemi@infomed.sld.cu

Línea telefónica PREVEMI

Teléfono dedicado a orientar en
prevención de maltrato infantil.

Puede llamar al **648-7597**

COMITÉ EDITORIAL

Dirección: Dra. Silvia María Pozo Abreu

Comisión científica:

Dra. C. Emma Aurora Bastart Ortiz
Dr. José Pedro Martínez Larrarte
Dr. René F. Espinosa Álvarez
Dra. Miriam del Sol Martínez
Dr. Rogelio León López
MSc. Sara María Pozo Abreu
Dra. María de los Ángeles Feal Fernández
Dra. Liliam Quelle Santana
Lic. Diana M. Suárez Vera
Dra. Ivón María Saura Hernández
Dra. Mireya Paz Figueroa

Colaboradora:

Lic. Pilar Santos Fernandini

Nuestro colectivo agradece las opiniones y sugerencias para mejorar el trabajo, convencidos de que tanto nosotros, como ustedes y la sociedad en general debe conocer sobre el tema del maltrato infantil para trabajar en su prevención.

Si desea colaborar con nosotros puede escribirnos directamente, enviando noticias, preocupaciones, imágenes, discusión de casos, artículos originales, comentarios y dudas sobre algún tema en específico.

Puede suscribirse al boletín para recibirlo a través de su correo escribiendo a spozo@infomed.sld.cu