

Promoción de la Salud en la Región de las Américas

Guía metodológica para la evaluación de
capacidad de construcción de redes de
actores e instituciones para la promoción
de la salud¹

Andrés H. Pérez Bustos, Master en Salud Pública

Janeth Mosquera Becerra, PhD en Sociología (Inequidades
Sociales y Salud)

CEDETES

Centro para el Desarrollo y Evaluación de
Políticas y Tecnología en Salud Pública



¹ Documento elaborado en el marco de la convocatoria para *fortalecimiento de centros e institutos* de la Universidad del Valle, identificado con el CI 09517002.

Introducción

La promoción de la salud, que tiene su principal referente en la Carta de Ottawa de 1986, se caracteriza por interpretar la salud como algo que trasciende el sector sanitario y enfatizar en la acción: construcción de políticas saludables, creación de entornos saludables, fortalecer la actuación de las comunidades en el diseño y ejecución de programas de salud, desarrollo de aptitudes personales para el control de la propia salud, y reorientar los servicios de salud para trasciendan la prestación de servicios clínicos médicos (1). Por otro lado, la evaluación hace referencia a la aplicación sistemática de procedimientos de investigación para medir la conceptualización, diseño, implementación y utilidad de las intervenciones (2).

La iniciativa Promoción de la Salud en la Región de las Américas (PSRA) es un proceso colaborativo que busca “presentar y conocer experiencias a nivel de promoción de la salud en la Región de las Américas”. Adicionalmente, PSRA apunta a socializar y compartir: “la información publicada de manera organizada, permitirá construir conocimientos, tejer procesos colaborativos y recuperar aprendizajes” (3).

PSRA tiene como líneas estratégicas las siguientes:

1. Fortalecer los entornos saludables clave, incluidos los esfuerzos para promover la salud y mejorar la calidad de vida a través de escuelas, universidades, viviendas, lugares de trabajo, mercados y otros espacios comunes en áreas urbanas y rurales.
2. Permitir la participación y el empoderamiento de la comunidad y la participación de la sociedad civil, garantizando

el acceso completo y continuo a información de salud completa, precisa y adecuada y educación integral en salud.

3. Mejorar la gobernanza y el trabajo intersectorial para mejorar la salud y el bienestar y abordar los determinantes sociales de la salud.

4. Fortalecer los sistemas y servicios de salud mediante la incorporación de un enfoque de promoción de la salud.

Este documento presenta una propuesta de metodología de evaluación enfocada en conocer la capacidad de la iniciativa PSRA para convocar actores y construir puentes entre quienes trabajan para fortalecer el campo de la promoción de la salud. La evaluación propuesta se basa en el análisis de redes sociales (ARS), pues esto permite valorar la capacidad de la PSRA para conectar actores y construir/articular procesos de colaboración.



PROMOCIÓN DE LA SALUD en la Región de las Américas

*“Aportes a la Promoción de la Salud en la Región de las Américas.
Elementos teórico-prácticos con una perspectiva integral e
intersectorial”.*

Recuento de la experiencia.

Promoción de la Salud en la Región de las Américas

Esta es una iniciativa desarrollada con base en las tecnologías de la información que cuenta con una página WEB² en constante actualización. La información que aquí se presenta fue tomada de la mencionada fuente.

Descripción de la iniciativa

PSRA se propone ser un espacio de divulgación sobre promoción de la salud (i.e. experiencias) y ser, al tiempo un espacio para conectar personas e instituciones interesadas en el campo de la promoción de la salud. Así se describe en la página WEB:

“Este es un espacio para presentar y conocer experiencias a nivel de promoción de la salud en la Región de las Américas. La información que recuperamos abrirá oportunidades para conocer lo que estamos haciendo a nivel de promoción de la salud. Tener acceso libre a la información publicada de manera organizada, permitirá construir conocimientos, tejer procesos colaborativos y recuperar aprendizajes”.

Objetivo de la iniciativa:

Se busca consolidar PSRA como un espacio donde confluyen las experiencias de varias instituciones, sus participantes y otros actores expertos en la promoción de la salud en la región de las Américas. Adicionalmente, se busca que PSRA sea un espacio para creación de nuevo conocimiento y desarrollo de proyectos. Así se plantean los objetivos en la WEB:

² <https://www.promocionsaludregionamericas.com/>

“Avanzar en un proceso colaborativo desde el que se aporten elementos teórico-prácticos fruto de la experiencia del trabajo de las Universidades Redes Nacionales de UPS, la RIUPS y expertos en promoción de la salud en la Región de las Américas, desde una perspectiva integral e intersectorial.

1. Recuperar lo que se ha hecho y está haciendo en PS en la Región.
2. Recuperar aportes desde Escuelas, Municipios y ciudades y favorecer conexiones entre los procesos adelantados.
3. Construir conocimientos en promoción de la salud y abrir espacios para la reflexión sobre experiencias y prácticas
4. Promover ejercicios reflexivos que favorezcan la recuperación de aprendizajes y la concreción de procesos colaborativos encaminados a fortalecer la promoción de la salud.
5. Favorecer la visibilización de recursos existentes, la posibilidad de actualizar en tiempo real y proyectar procesos colaborativos y solidarios entre los países”.

Público objetivo de la iniciativa:

La propuesta de PSRA es coherente con los postulados de la promoción de la salud, pues deja abierta la puerta para aquellas personas que, sin ser participantes de las instituciones especializadas en el tema, puedan aportar el desarrollo de conocimiento y fortalecimiento de la promoción de la salud.

“Estamos decididos a aportar desde la experiencia de la RIUPS y de expertos en promoción de la salud, a todos los interesados en el tema en la Región de las Américas, desde ejercicios reflexivos en equipos de profesionales de diferentes países, la recuperación de aprendizajes y la proyección de procesos encaminados a fortalecer sinergias, trabajo en red, procesos colaborativos y construcción de conocimientos”.

Oferta de la iniciativa:

PSRA se diseña como espacio de encuentro para instituciones y personas interesadas en la promoción de la salud. Ofrece foros y presentación de experiencias a manera de espacios interactivos. Adicionalmente tiene una biblioteca virtual. Los objetivos de los espacios colaborativos son:

“ Los espacios interactivos de ésta obra colectiva buscan:

- I. Ofrecer a los interesados en promoción de la salud espacios de encuentro que nos lleven a identificar actores clave y a tender a puentes de comunicación.
- II. Compartir reflexiones y preguntas sobre los temas abordados en la obra, ampliar perspectivas y abrir nuevas preguntas.
- III. Documentar las reflexiones, ponerlas al servicio de los interesados y abrir oportunidades para la construcción de conocimientos.
- IV. En el caso de la presentación de experiencias, además de lo anterior, buscamos caracterizar lo que estamos haciendo a nivel de promoción de la salud, recuperar aprendizajes derivados de las dificultades y proyectar procesos colaborativos”.

Guía metodológica de evaluación

La propuesta está orientada a evaluar los alcances del objetivo 1 que se refiere a los espacios interactivos de la obra colectiva de la RPSA, el cual reza así:

“Ofrecer a los interesados en promoción de la salud espacios de encuentro que nos lleven a identificar actores clave y a tender a puentes de comunicación”.

Se propone evaluar la capacidad de la iniciativa para construir redes de colaboración a través de sus espacios interactivos, usando la metodología de Análisis de Redes Sociales (ARS).

¿Qué se evaluará?

Se evaluará la capacidad de PSRA para crear una comunidad alrededor del tema de la promoción de la salud, teniendo en cuenta que el público objetivo de la PSRA es “todos los interesados en el tema en la Región de las Américas”.

Objetivos de la evaluación:

1. Valorar la cohesión de la red PSRA a través de indicadores estructurales de grado (degree), intermediación (betweenness) y cercanía (closeness).
2. Describir la procedencia de los usuarios y los niveles de dispersión de la oferta de PSRA, identificando subgrupos y recopilando información de atributos personales de los participantes de la red.

3. Describir la composición de la comunidad conectada a través de la iniciativa PSRA.

Análisis de Redes Sociales:

Promoción Salud Región Américas (PSRA) ofrece unos espacios interactivos donde se pueden identificar actores clave y rastrear los puentes tendidos entre los interesados en el tema. Para evaluar el proceso adelantado, se propone la medición de la capacidad de PSRA y su oferta en la creación de una comunidad interesada en la Promoción de la Salud a través del Análisis de Redes Sociales (ARS).

Las relaciones entre las redes de organizaciones (o agentes) que componen un sistema son un indicador de cambio estructural y una mediada de capacidad comunitaria(3). El nivel de análisis puede ser institucional (redes sociocéntricas) o de personas (redes ego-céntricas), denominados actores y sus características son “atributos”. Adicionalmente, en caso de tener subgrupos, ARS permite conocer cómo se puede mejorar la integración global de la red.

Método:

Se analizará la red sociocéntrica compuesta por los participantes del proyecto PSRA a través de los indicadores de centralidad:

- Grado (degree) entendido como el número de lazos directos de cada actor.
- Intermediación (betweenness) que es la frecuencia con la que aparece un nodo en el tramo más corto que conecta a otros dos.

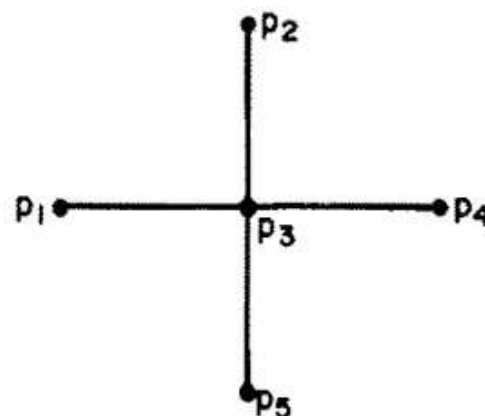


Gráfico 1. Modelo de Centralidad de Freeman sobre la centralidad absoluta (4).

- Cercanía (closeness) es el grado de cercanía de un nodo respecto al resto de la red y representa la capacidad de un nodo de llegar a otros (4).

El Gráfico 1 representa el modelo básico de centralidad, mientras que el Gráfico 2 nos acerca a la representación de la centralidad apoyada en los indicadores de intermediación y cercanía.

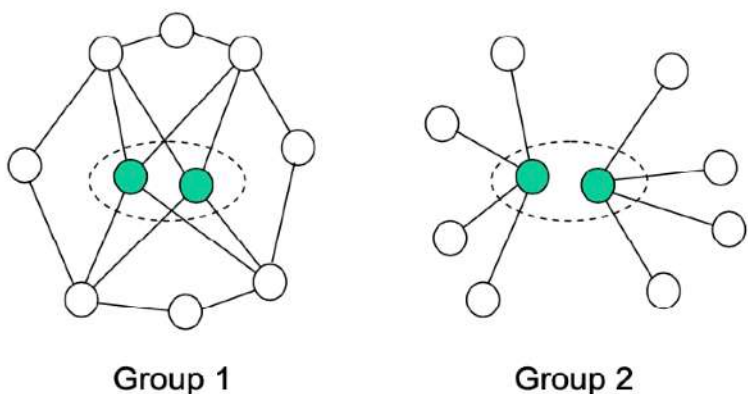


Gráfico 2. Ejemplo de centralidad (Grupo 2) e intermediación/cercanía (Grupo 1). Tomado de Everett y Borgatti (5).

La red estará delimitada a los usuarios de PSRA. Adicionalmente, se indagarán las relaciones de colaboración académica y laboral establecidas entre los participantes y así detectar subgrupos dentro de la gran red. Se propone, además, recuperar información que permita conocer la conexión entre los participantes de PSRA y explorar opciones de crecimiento y mejoramiento de la iniciativa, como por

ejemplo, redistribuir las responsabilidades y explorar nuevas posibilidades para el desarrollo de las actividades.

Con la información capturada se procederá a hacer análisis de los indicadores de centralidad y la graficación de la red, usando el Software UCINET.

Los datos:

Esta propuesta de evaluación se basa en datos primarios, obtenidos a través de encuestas virtuales, aplicadas en los espacios interactivos de PSRA. La encuesta virtual tendrá las siguientes preguntas:

1. ¿Ha invitado o fue invitado a PSRA u otro espacio donde se traten temas de Promoción de la Salud? [Si, No][Si: ¿Quién?]
2. ¿Ha publicado o escrito algún documento (página web, post en redes sociales, artículo u otro) con algún participante de PSRA? [Si, No] [¿Quién?]
3. ¿Ha participado en las actividades virtuales de PSRA? [Si, No]
 1. [Si: Su participación fue a manera de: a) Organizador, b) Presentador/moderador, c) Asistente]
4. Si tiene una duda o inquietud respecto a Promoción de la Salud, ¿a quién se la formularía dentro de PSRA?
5. Por favor califique como “Cercano” o “No cercano” a los siguientes actores:
 1. Filtrar actores por países
6. ¿Ha desarrollado alguna actividad relacionada con PS desde que conoció la Experiencia de PSRA? (Si, No) (Si: ¿Con quién?)
7. **Atributos** a ser medidos:
 1. ¿En qué se desempeña laboralmente en este momento?
 2. ¿Cuál es su nivel educativo?
 3. ¿Representa o participa en alguna institución?
 4. ¿Ha participado en la formulación o ejecución de políticas públicas relacionadas con la promoción de la salud?

Estrategia de recolección de datos:

Se propone hacer una encuesta virtual para captar la información referente a cada actor de la red y los vínculos que establece dentro de PSRA. Se usarán dos estrategias: primero el envío de la encuesta a todos los participantes que se han registrado en la iniciativa. Segundo, publicar el enlace de la encuesta en las redes sociales, página web y al final de cada sesión interactiva, para captar la información de los usuarios menos regulares.

Ciclos de evaluación:

El ARS permite la evaluación de PSRA en sus diferentes etapas y rastrear/planear del desarrollo de la iniciativa. Proponemos que los ciclos de evaluación estén determinados por la agenda de los espacios interactivos ofrecidos. En concreto, basados en la oferta del año 2020, sugerimos tres ciclos de evaluación:

Tabla 1. Ciclos de evaluación

	Antes del inicio de la primera sesión de los espacios interactivos	Al cumplir la mitad de la agenda de los espacios interactivos	Al cumplir con la agenda de espacios interactivos
Espacios interactivos (Foros y presentación de experiencias)	Encuesta virtual. Corte 1 de ARS y sociograma	Encuesta virtual. Corte 2 de ARS y sociograma. Contraste con Corte 1	Encuesta virtual. Corte 3 de ARS y sociograma. Contraste con Corte 1
Biblioteca virtual	Sistema de registro constante y análisis de datos con corte semestral		

Plan de análisis:

La información recolectada a través de las encuestas virtuales deberá ser recodificada al formato binario para luego ser importada UCINET y posteriormente analizada. En la Gráfica 3 se ejemplifica cómo quedarían los datos codificados, teniendo una correlación entre los diferentes nodos, donde “1” significa que sí hay relación. Para establecer distintos tipos de relaciones se

pueden usar distintas “hojas”. Por ejemplo: “amistad”, “Hoja de escritura conjunta de documentos” u “hoja de trabajo conjunto en proyectos de promoción de la salud”.

Gráfico 3. Ejemplo de codificación de relaciones entre nodos usando UCINET. Fuente: Borgatti, Everett, y Johnson, *Analyzing Social Networks*.

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		I1	I3	W1	W2	W3	W4	W5	W6	W7	W8	W9	S1	S2	S4
1	I1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2	I3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	W1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
4	W2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
5	W3	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
6	W4	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
7	W5	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0
8	W6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
9	W7	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
10	W8	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
11	W9	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
12	S1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
13	S2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	S4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0

Posteriormente, para analizar la información se deberán generar los indicadores de Grado (Cercanía e Intermediación) así como el gráfico de la red. En la gráfica 4 se muestra un ejemplo de resultado.

El objetivo de este proceso es conocer el comportamiento de la red PSRA a través del comportamiento de sus nodos e interacciones. Por ejemplo, nodos con muy alta intermediación evidencian una dependencia de la red hacia ellos para la transmisión de información, es decir, una estructura que tiende a ser vertical (6). También, como se muestra en el nodo “s”, un Grado bajo supone aislamiento respecto al resto de la red, pero en caso de ser alto, ejemplificaría a una persona o institución con múltiples vínculos y propensa a trabajar en equipo, como es el caso del nodo “d”.

Equipo de trabajo e insumos necesarios:

Para desarrollar esta evaluación se requiere una persona con conocimientos en análisis de redes sociales y que tenga acceso a la plataforma PSRA para compartir las encuestas virtuales. Adicionalmente, se necesita un computador con sistema operativo Windows e instalar el software UCINET. Dicho programa tiene una prueba gratuita de 90 días, posteriormente se puede comprar de manera vitalicia por \$150 USD³.

Gráfica 4. Ejemplo de gráfico de red e indicadores de Grado, Cercanía e Intermediación. Fuente: Borgatti, Everett, y Johnson, *Analyzing Social Networks*.

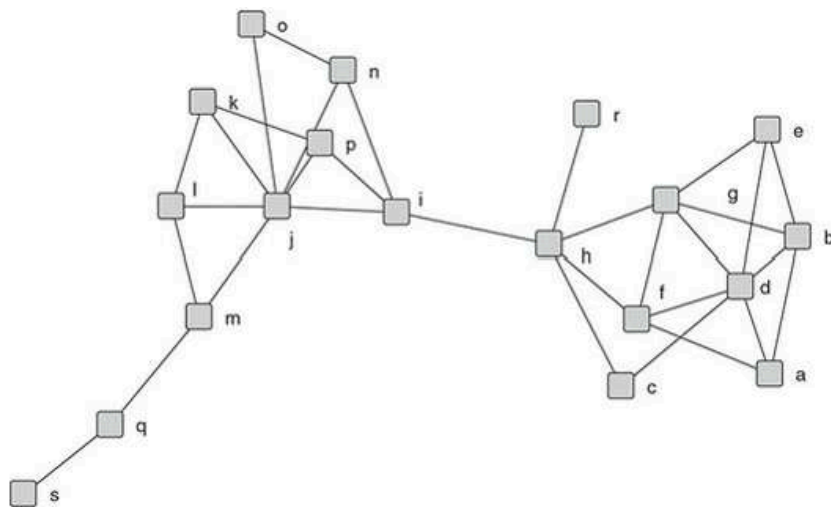


Table 6.2 Centrality scores of network in Figure 6.3.

Node	Degree	Closeness	Betweenness	Eigenvector
a	16.7	29.0	0.2	40.5
b	22.2	29.5	0.5	50.9
c	11.1	34.6	2.6	25.7
d	33.3	30.5	3.7	65.7
e	16.7	29.0	0.0	43.0
f	22.2	36.0	10.7	50.2
g	27.8	36.7	18.8	60.6
h	27.8	45.0	57.5	40.0
i	22.2	46.2	53.3	18.8
j	38.9	42.9	43.5	16.6
k	16.7	31.6	0.3	8.4
l	16.7	32.7	1.0	7.6
m	16.7	33.3	20.9	6.3
n	16.7	37.5	3.3	10.1
o	11.1	31.0	0.0	6.5
p	16.7	37.5	3.3	10.6
q	11.1	26.1	11.1	1.6
r	5.6	31.6	0.0	9.7
s	5.6	20.9	0.0	0.4

³ <http://www.analytictech.com/orderinfo.htm>

BIBLIOGRAFÍA

1. Valente TW. Evaluating health promotion programs. 2002.a ed. New York: Oxford University Press; 2002.
2. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. En: Promoción de la salud: una antología. Washington D.C. EUA.: Organización Panamericana de la Salud; 1996. p. 367-72.
3. Promoción de la Salud en la Región de las Américas. Compartir experiencias [Internet]. Promocionsalud. [citado 20 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.promocionsaludregionamericas.com/experiencias>
4. Promoción de la Salud en la Región de las Américas. Objetivos de los espacios interactivos. [Internet]. Promocionsalud. [citado 20 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.promocionsaludregionamericas.com>
5. Wendel M, Prochaska J, Clark H, Sackett S, Perkins K. Interorganizational Network Changes Among Health Organizations in the Brazos Valley, Texas. J Prim Prev. 2010 Apr 1;31:59–68.
6. Borgatti SP, Mehra A, Brass DJ, Labianca G. Network Analysis in the Social Sciences. Science. 2009 Feb 13;323(5916):892
7. Ramos-Vidal I. Social network analysis: an effective tool for evaluating community coalitions. Rev Salud Pública. 2015 May;17(3):323–36.