Gac Sanit. 2017;xxx(xx):xxx–xxx

Original

Aplicabilidad y percepción de utilidad del *European Quality Instrument for Health Promotion* (EQUIHP) en un programa de promoción de la salud

Rebeca Cerdá-Gómez[a], Joan J. Paredes-Carbonell[b,c,d] y M. Pilar López-Sánchez[e,*]

[a] *Residencia Nova Edat, Sedaví, Valencia, España*
[b] *Dirección General de Salud Pública, Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana, Valencia, España*
[c] *Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (FISABIO), Valencia, España*
[d] *Departament d'Infermeria, Universitat de València, Valencia, España*
[e] *Centro de Salud Pública de Valencia, Dirección General de Salud Pública, Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana, Valencia, España*

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:
Recibido el 17 de noviembre de 2016
Aceptado el 19 de enero de 2017
On-line el xxx

Palabras clave:
Encuestas y cuestionarios
Evaluación
Calidad
Programa
Promoción de la salud

RESUMEN

Objetivo: Describir los resultados de la aplicación del *European Quality Instrument for Health Promotion* (EQUIHP) en el Programa MIH salud y la percepción de su utilidad por el equipo ejecutor de este.
Método: Estudio de evaluación aplicando EQUIHP a un programa de promoción de la salud. Autocumplimentación de EQUIHP por ocho mujeres y dos hombres del equipo MIH salud, y realización de dos entrevistas grupales con este equipo sobre la percepción de su utilidad.
Resultados: El programa ha obtenido una puntuación global de calidad de 6,5 sobre 10. EQUIPH ha permitido identificar los aspectos más débiles dentro del programa, como la falta de un plan de comunicación y las propias evaluabilidad y sostenibilidad; y los más fuertes, como la inclusión de principios de promoción de la salud. Se considera que EQUIPH es un instrumento útil que facilita una valoración exhaustiva de los componentes de un programa desde la práctica profesional de la promoción de salud.
Conclusión: La aplicación de EQUIHP ha permitido evaluar la calidad del programa y formular recomendaciones para su mejora. Asimismo, es aplicable a otros programas e intervenciones.

© 2017 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Applicability and perceived utility of the European Quality Instrument for Health Promotion (EQUIHP) in a health promotion programme

Keywords:
Surveys and questionnaires
Evaluation
Quality
Programme
Health promotion

ABSTRACT

Objective: To describe the results of applying the European Quality Instrument for Health Promotion (EQUIHP) tool in the MIHsalud programme and to discuss its perceived utility by the programme's team members.
Method: Evaluation study applying EQUIHP to a health promotion programme. A total of ten MIHsalud staff (eight women and two men) completed the EQUIHP and participated in two group interviews to discuss its perceived utility.
Results: The programme obtained a total score of 6.5 points out of 10 in quality. The use of EQUIHP enabled the programme's weaknesses to be identified, such as lack of a communication plan, evaluability and sustainability; as well as its strengths, such as the inclusion of health promotion principles. The MIHsalud team believes that the EQUIHP is a useful tool which can facilitate a comprehensive evaluation of the programme in terms of a health promotion initiative.
Conclusion: The use of the EQUIHP has made it possible to evaluate the quality of the programme and to make recommendations for its improvement, and it could be applied to other programmes and activities.

© 2017 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Introducción

La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre los determinantes de la salud para poder mejorarla[1]. La evaluación de este «proceso», del grado de «control» de la población sobre estos determinantes y la constatación de la «mejora» de la salud como resultado de una intervención, es necesaria y compleja y requiere métodos mixtos y enfoques integrales[2]. Ante la dificultad de disponer de resultados a corto plazo, en promoción de la salud cobra especial relevancia la evaluación de la calidad de la intervención para incorporar mejoras y progresivamente, evaluar su impacto[3].

* Autora para correspondencia.
Correo electrónico: lopez_pilsan@gva.es (M.P. López-Sánchez).

http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.01.007
0213-9111/© 2017 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Cómo citar este artículo: Cerdá-Gómez R, et al. Aplicabilidad y percepción de utilidad del *European Quality Instrument for Health Promotion* (EQUIHP) en un programa de promoción de la salud. Gac Sanit. 2017. http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.01.007

Existen diferentes instrumentos que facilitan la evaluación de la calidad de los programas de promoción de la salud y permiten orientarlos hacia la práctica basada en la evidencia: *IDM Best Practices*[4], *European Quality Instrument for Health Promotion* (EQUIHP)[5], *Quint-essenz*[6], *Guide d'autoévaluation «Comment améliorer la qualité de vos actions en promotion de la santé?»*[7] y *Preffi 2.0*[8]. Es necesario traducir, adaptar y aplicar este tipo de instrumentos en programas en activo para comprobar su utilidad y aportar conocimiento, tal como plantea el proyecto *Evidencias de Efectividad en Promoción de la Salud en América Latina*[9].

En España, el desarrollo de la Red de Actividades Comunitarias[10] y la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud[11,12], entre otras, ha posibilitado el establecimiento de estándares de calidad, optando por modelos coherentes con los principios de promoción de la salud y estableciendo criterios[13], métodos e indicadores. Los aspectos para asegurar la calidad son: «1) construir instrumentos de garantía de calidad; 2) acordar estándares de calidad sobre qué indicadores y criterios serán utilizados en el seguimiento y la evaluación; 3) considerar la naturaleza y características específicas de la promoción de la salud; por ejemplo, la orientación hacia procesos dinámicos y la habilidad de responder de manera flexible como criterio de calidad»[13,14].

El Programa MIH salud se inició en 2007 en el Centro de Salud Pública de Valencia como un programa de movilización comunitaria y alta difusión en entornos urbanos, cuyo objetivo es promover la salud y la convivencia en poblaciones en situación de vulnerabilidad de la ciudad, favoreciendo el acceso adecuado a los servicios sanitarios a través de la mediación intercultural[15], el trabajo en red con asociaciones[16], la formación-acción de agentes de salud[17] y la acción comunitaria en distintos territorios[18]. Esta se consigue mediante la dinamización de mapas de activos, el contacto con líderes comunitarios, la apertura de puntos informativos, conversaciones y talleres llevados a cabo por agentes de salud de base comunitaria[18].

En 2015, con el objetivo de incorporar criterios de calidad de promoción de la salud a la evaluación continua de MIH salud, se realizó una revisión de los instrumentos disponibles en el ámbito internacional[4–8]. Se eligió EQUIHP por ser resultado del proyecto *Getting Evidence into Practice*[19,20], consistente en consensuar criterios de calidad en promoción de la salud partiendo de instrumentos similares en varios países europeos[21]. EQUIHP consta de un listado de preguntas en cuatro áreas: principios de promoción de la salud, desarrollo e implementación, gestión y sostenibilidad (véase el Apéndice *online*).

El objetivo de este artículo es, por un lado, describir el proceso de traducción y aplicación del instrumento EQUIHP para identificar fortalezas y debilidades del Programa MIH salud, y formular recomendaciones para su mejora continua; por otro, describir la percepción del equipo ejecutor del programa acerca de la aplicabilidad de EQUIHP.

Método

Es un estudio de evaluación mediante traducción y autocumplimentación de EQUIHP por parte del equipo del Programa MIH salud, y la realización de dos entrevistas grupales con todos los componentes de este equipo sobre la percepción de la aplicabilidad del instrumento.

Los diez miembros del equipo que participaron fueron el médico y la enfermera responsables de la coordinación del programa, dos enfermeras especializadas en enfermería familiar y comunitaria, y dos enfermeras residentes de la misma especialidad, dos mujeres y un hombre agentes de salud de base comunitaria, y una técnica de la Asociación de Cooperación entre Comunidades, que colabora en la ejecución del programa. Todos/as dieron su consentimiento para participar. Aunque no todas las personas participantes tenían la misma responsabilidad en el programa, se decidió, por parte de los investigadores y coordinadores de este, que participaran en su totalidad porque, en el momento de realizar el estudio, todas estaban involucradas directamente en su ejecución.

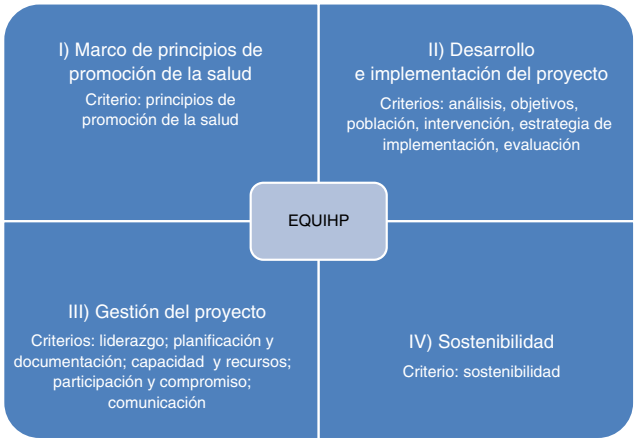

Figura 1. Apartados y criterios de EQUIPH a considerar en un proyecto de promoción de la salud.

EQUIHP consta de 13 criterios en los que se agrupan 97 indicadores o ítems en un formulario *check list* con tres opciones de respuesta («sí», «no» y «en parte») sobre si cada indicador ha sido alcanzado por el programa, y un manual de usuario[21] (véase el Apéndice *online*). El objetivo de EQUIPH es ayudar a identificar aquellos aspectos de mejora en las iniciativas de promoción de la salud. Los 13 criterios se distribuyen en cuatro apartados (fig. 1).

Para aplicar el instrumento se realizó una traducción del inglés al español por parte de los/las autores/as del estudio, revisada y corregida por una persona bilingüe, y se convocó una primera reunión con el equipo del programa. Se realizó una presentación de EQUIHP, se repartió una copia de la traducción y se cumplimentó individualmente. Se recogieron las respuestas y a continuación, se planteó una entrevista grupal para conocer la opinión acerca de la aplicabilidad de EQUIHP mediante una serie de preguntas elaboradas *ad hoc* (tabla 1). Se grabaron en audio todas las intervenciones, se anotó toda la información relevante por parte de dos de los investigadores y se concretó una cita para la exposición de los resultados. Transcurridos 2 meses se llevó a cabo una segunda reunión, en la que se expusieron las puntuaciones otorgadas a EQUIHP por las personas del equipo en forma de tablas resumen, y en una segunda parte, como entrevista grupal, se plantearon varias cuestiones sobre su aplicabilidad (tabla 1). Esta reunión también fue grabada en audio

Tabla 1
Preguntas utilizadas en las entrevistas grupales de aplicación de EQUIPH al Programa MIH salud

Descripción de las entrevistas	Preguntas
Primera entrevista grupal: en sesión de presentación de EQUIPH y realizada tras autocumplimentación individual del mismo	• ¿Qué opináis sobre EQUIPH? • ¿Lo consideráis útil? ¿Por qué? • ¿Se han entendido todas las preguntas? ¿Cuáles no? • ¿Os ha resultado fácil contestar a todas las preguntas? • ¿Qué os ha aportado?
Segunda entrevista grupal: realizada en la sesión de puesta en común, después de compartir resultados de aplicar EQUIPH	• ¿Qué os ha parecido el resultado de aplicar EQUIPH? • ¿Es útil para identificar fortalezas y debilidades o puntos de mejora en el programa? • ¿Facilita la realización de una evaluación de la calidad de este?

Cómo citar este artículo: Cerdá-Gómez R, et al. Aplicabilidad y percepción de utilidad del *European Quality Instrument for Health Promotion* (EQUIHP) en un programa de promoción de la salud. Gac Sanit. 2017. http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.01.007

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/7510732

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/7510732

Daneshyari.com