

JUEGOS DIDÁCTICOS Y SU ROL EN EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

PROBLEMA

La prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles como la obesidad, hipertensión arterial y diabetes es alta. La falta de participación del paciente en el tratamiento médico nutricional se ve afectado por creencias, desconocimiento, economía, y la falta de comprensión al profesional de la salud, siendo las principales causas de que el paciente no obtenga los resultados esperados en su tratamiento.

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar actividades lúdicas, recreativas y grupales con los miembros de la comunidad religiosa “Alborada de fe”, a través de la implementación de juegos didácticos, para una participación autónoma en la adherencia y reconocimiento de sus errores en el tratamiento médico nutricional.

PROPUESTA

Aplicación de herramientas didácticas basadas e la lúdica y constructivismo, enfocadas en la educación virtual de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles más comunes, para fomentar su reflexión, generando cambios en sus conocimientos, actitudes y prácticas para una participación autónoma y mayor adherencia en su tratamiento médico nutricional.



RESULTADOS

Motivo de abandono al tratamiento

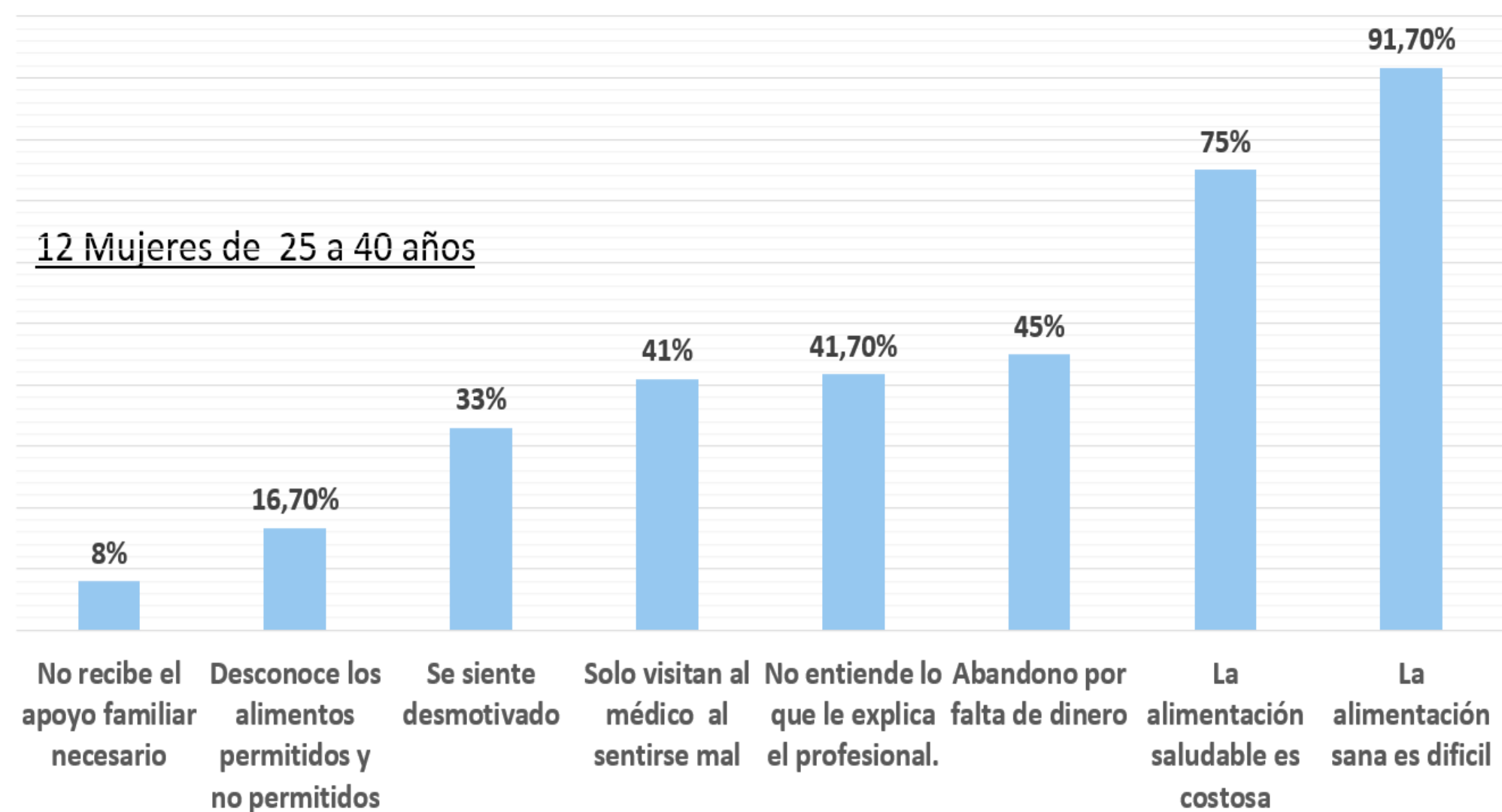
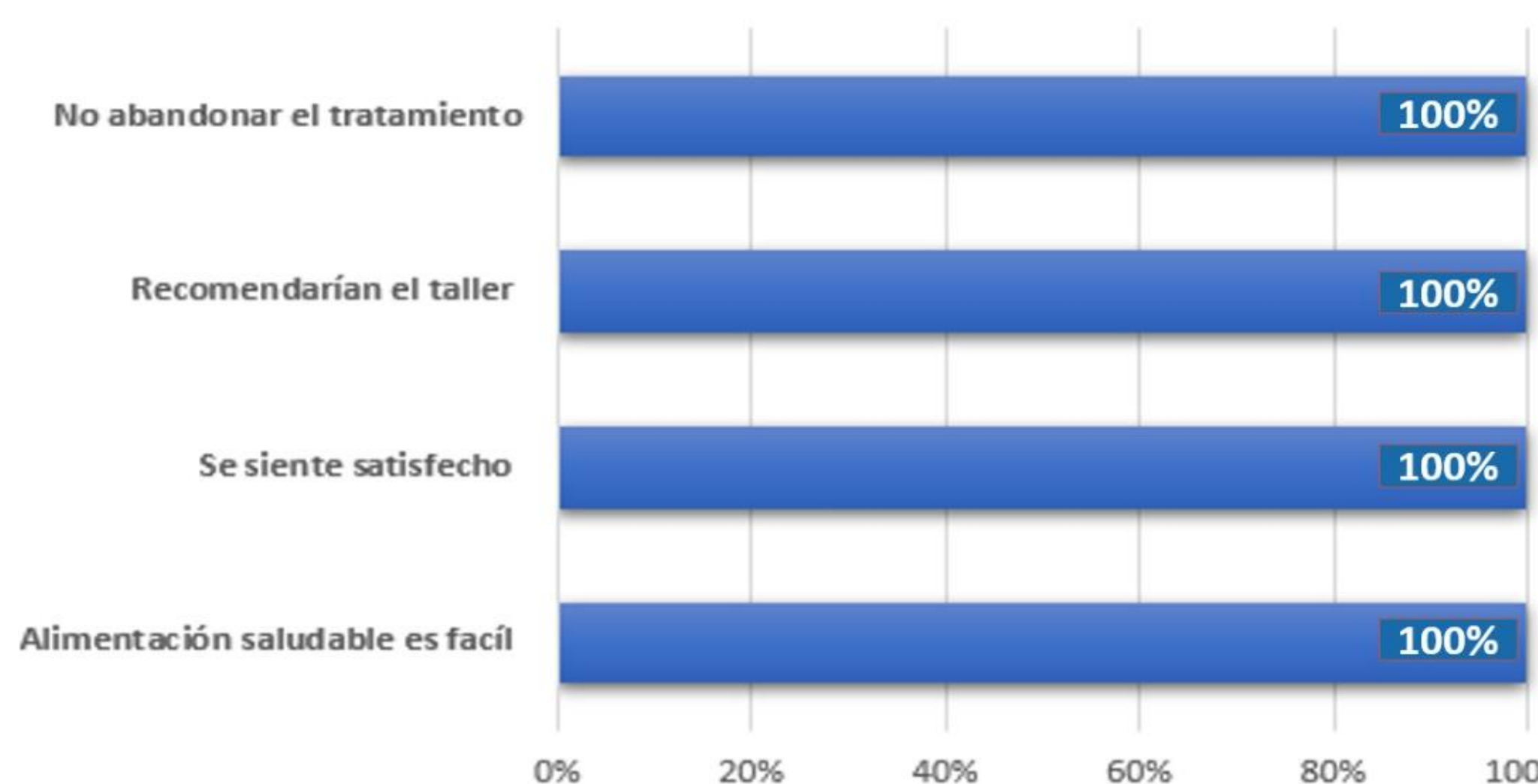


Gráfico post intervención



- Según las causas de incumplimiento y abandono del tratamiento, 91.7% consideró que comer sano es “difícil”; 75% también lo consideró “costoso” y 41,70% no comprende la explicación del profesional de la salud, considerando como factor interviniente en la participación del tratamiento.

- Según encuesta post intervención de educación nutricional “realizada al mes”, se logró que el 100% de las participantes modifiquen su percepción sobre el tratamiento y alimentación al término del proyecto.

- En la encuesta final se evidenció que la realización de actividades en tiempo real que incluyan interacciones entre los participantes, permite la mayor recepción de atención y retención de información entre los participantes.

CONCLUSIONES

- Las actividades didácticas basadas en el constructivismo cimentan los conocimientos impartidos, además de generar mayor interés en las charlas. Las actividades como juego de roles, crean conciencia y autorreflexión sobre la situación real de cada paciente en su tratamiento.
- El desarrollo y aplicación de herramientas evaluativas finales permitió dar seguimiento a las participantes en la perspectiva de la alimentación y la situación actual de conocimientos sobre temas de ECNT.

- La aplicación de actividades didácticas finales recopilatorias, posterior a la culminación de charlas, fue determinante para conocer la capacidad de identificar errores, corregirlos y la predisposición a adoptar cambios por parte del paciente para la mejoría en su tratamiento de manera autónoma y su adherencia.
- Se logró un rol activo del paciente en su tratamiento a través de la colaboración participativa entre paciente y profesional, además es imprescindible una correcta socialización del tratamiento a seguir.