



Capítulo

RESPONSABILIDAD SOCIAL CON LA PRIMERA INFANCIA EN LA PRÁCTICA FORMATIVA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

Cita este capítulo

Quiroga Vásquez, C. P. y Lara Parra, Y. M. (2020). Responsabilidad social con la primera infancia en la práctica formativa del talento humano en salud. En: Olaya Garcerá, J. E.; Caro Ruiz, F. A. y Rojas Muñoz, A. L. (eds. científicos). *Proyección e Innovación Social. Volumen II.* (pp. 45-56). Cali, Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali.

3 Capítulo

RESPONSABILIDAD SOCIAL CON LA PRIMERA INFANCIA EN LA PRÁCTICA FORMATIVA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

SOCIAL RESPONSIBILITY WITH EARLY CHILDHOOD IN THE TRAINING PRACTICE OF HUMAN TALENT IN HEALTH

Claudia Patricia Quiroga Vásquez

<https://orcid.org/0000-0002-6222-2755>

Universidad Santiago de Cali, Colombia

Yeny Mabel Lara Parra

<https://orcid.org/0000-0002-8009-8495>

Universidad Santiago de Cali, Colombia

RESUMEN

Se presenta el resultado de proyectos de investigación formativa como resultado de proyectos de investigación formativa, que evidencia la responsabilidad social existente en la Educación Superior, en procesos de formación del talento humano que hace prácticas debidamente legalizadas por los convenios, prácticas implementadas en escenarios comunitarios educativos que atienden la primera infancia, desde cursos del Programa de Odontología, pertenecientes al Departamento de Salud Pública de la Facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali (USC). El Proyecto que se realizó en el periodo comprendido entre el 2016 y el 2019, permitió atender la población con temáticas relacionadas con el área de promoción de la salud a través de la educación y la prevención de la enfermedad con la intervención, al determinar el nivel de riesgo para caries dental ejecutando la protección específica con aplicación de barniz de flúor. De manera planeada y organizada se ha logrado la cobertura en educación, al total de la población de la comunidad escolar con su grupo familiar y la intervención en una proporción de la primera infancia; para estos últimos se

contaba con el consentimiento informado parental. Los resultados obtenidos evidencian el logro del impacto en la salud oral y la apropiación del autocuidado en la comunidad, compuesta por los infantes, los docentes de las instituciones, los padres y el personal administrativo, además de la sensibilización social de los estudiantes que han participado en el proyecto con estas poblaciones.

Palabras Claves: responsabilidad social, primera infancia, talento humano, formación.

ABSTRACT

The result of a formative research project is presented as a result of formative research projects, which evidence Social Responsibility in Higher Education, in processes of human talent formation that makes practices duly legalized by the agreements Teaching–Service of Cooperation, implemented in community educational settings that attend early childhood, From Dentistry Program courses, belonging to the Department of Public Health of the Santiago de Cali University Health Faculty (USC).

The project that was carried out in the period 2016 to 2019, It allowed to attend to the population with topics in the area of Health Promotion through the education and prevention of the disease with intervention in determining the level of risk for dental caries by executing the specific protection with application of fluoride varnish.

In a planned and organized manner, coverage in Education has been achieved for the total population of the school community with their family group and intervention in a proportion of early childhood, in which parental informed consent was provided. The results obtained demonstrate the achievement of the impact on oral health and the appropriation of self-care in the community composed of infants, teachers of institutions, parents and administrative staff in addition to the social awareness of the students who have participated in the project with these populations.

Keywords: social responsibility, early childhood, human talent, training.

INTRODUCCIÓN

La formación del talento humano en la Educación Superior, conlleva a la apropiación de los individuos en su rol de estudiantes y futuros profesionales en la sensibilización frente a la responsabilidad social definida como el compromiso, obligación y deber que poseen los individuos, miembros de una sociedad, empresa o institución de contribuir voluntariamente para lograr una sociedad más justa en todas las dimensiones, incluida la protección del entorno; puede estar comprendida por gestiones positivas o negativas, que implican acción u omisión; constituyéndose según la Junta de Andalucía y la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS) en el conjunto integral de políticas prácticas y programas de acción centrado en el respeto por la ética, las personas y el medio ambiente.

La Misión de la Universidad Santiago de Cali descrita en el Proyecto Educativo Institucional (PEI) en la perspectiva referente de este artículo dice que “contribuye a la equidad social y desarrollo sostenible, a través de la investigación la extensión y la proyección social” (USC, 2019). En esta línea, la formación realizada con pertinencia y calidad en los cursos, hace realidad la Misión, la cual se articula a la responsabilidad social universitaria (RSU). Es así como la responsabilidad social en la idea de la argentina Silvia Vásquez (2011) citada por Beltrán y col. (2014, p. 4) señala “que la responsabilidad social universitaria responde al ¿qué puedo hacer yo? convirtiendo el yo en nosotros y las utopías en acciones”. De esta manera el curso Fundamentos de odontología II, de la malla curricular del Programa de Odontología de la USC a cargo de las docentes, asumió en construcción colectiva con lineamientos estatales, de la Universidad, el Departamento de Salud Pública de la Facultad de Salud y las instituciones educativas, las problemáticas en salud general y oral que se presentan desde edades tempranas con tendencia a volverse complejas al no intervenir de manera oportuna.

La *responsabilidad social universitaria*, “no solo permea todos los procesos universitarios, sino que los hace interactuar orgánicamente, incluyendo en una misma estrategia de gestión las actividades sustantivas de una universidad” (Vallaey, F. 2008, citado por Forero y col. 2019, p. 251); adicionalmente esta RSU tiene un contexto transformacional, definido como “la tarea de liderar los aportes y reflexiones que permitan alcanzar una mejor sociedad, más equitativa y más justa con especial atención en un desarrollo más sustentable,

en donde la universidad sea la institución capaz de mostrar cuáles son las mejores formas de construir una mejor sociedad” (Gaete, 2011, pp. 116–117). Las acciones interdisciplinarias con trabajo en equipo, favorecen la calidad de vida de las poblaciones, evidenciando los aspectos de la responsabilidad social de las instituciones de Educación Superior.

Por ello las prácticas formativas de los estudiantes del Programa de Odontología, se generan en la malla curricular con cursos en los que se implementa el trabajo comunitario en convenios de cooperación docencia- servicio; uno de ellos es realizado por los estudiantes de segundo semestre, con la guía de los docentes tutores, quienes incorporan el ciclo PHVA –planea, hace, verifica, actúa– propuesto por Edward Deming; en este curso se planea el proyecto de aula con objetivos a alcanzar según las condiciones y necesidades de la población a intervenir y los logros en resultados de aprendizaje esperados; se hace llevando a cabo las acciones de práctica en el contexto, de acuerdo a las guías de educación en salud e intervención en factores de riesgo; verifica con indicadores lo proyectado y lo obtenido para planes de fortalecimiento; finalmente actúa generando acciones de mejora con todos los actores involucrados en el proceso, que permitan optimizar los indicadores de intervención con actividades en promoción de la salud y prevención de la enfermedad oral caries.

A partir del curso se ha estructurado el Proyecto de Responsabilidad Social con la Primera Infancia, prioridad en la Educación para la Salud (EpS), articulada con la estrategia gubernamental “de Cero a Siempre” dirigida a la primera infancia, la cual garantiza la atención integral de niños y niñas; el talento humano en formación se vincula desde la salud pública con procesos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, a través de los pilares de la educación determinados en el arte, el juego, la literatura y la exploración del medio en instituciones educativas de la Comuna 18, área de influencia en la cual trabaja la Facultad de Salud de la Universidad Santiago de Cali.

La intervención comunitaria desarrollada desde el periodo 2016-1 al 2019-2 a través de la práctica formativa de los estudiantes y docentes tutores, donde intervienen las comunidades de pre escolares, padres, docentes, personal administrativo de los hogares infantiles, logró la participación activa de los actores en el fortalecimiento de la salud con el objetivo de educar para la salud en temáticas diversas de interés y direccionadas a su vez de acuerdo a lineamientos gubernamentales, abordadas desde la primera infancia con estrategias educativas y adaptadas a los grupos poblacionales involucrados, en las instituciones

Hogar Infantil Amiguitos y Pequeñines, pertenecientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, que escolariza población de 18 meses a 5 años.

MATERIALES Y MÉTODOS

El proyecto gestor, se rige bajo la estructuración y ejecución de los proyectos de aula en cada período académico; se realizan de acuerdo a los resultados y las retroalimentaciones obtenidas en el semestre anterior, para ello se tienen en cuenta las variables correspondientes al número de estudiantes del curso, el número de docentes asignados a la práctica y la población a intervenir. Previamente los estudiantes alcanzan los resultados de aprendizaje en el saber con la fundamentación teórica abordada en los cursos anteriores y los cursos del semestre que integran el conocimiento y la capacitación brindada por una empresa privada avalada por la Asociación Colombiana de Facultades de Odontología ACFO para el apoyo en el trabajo comunitario; dicha empresa maneja productos de salud oral y aporta a las intervenciones con kits de higiene oral. De acuerdo al modelo constructivista se implementan estrategias pedagógicas que en un enfoque integral incluye lecturas, simulación, análisis de casos, que preceden a la práctica, donde desarrollan la aplicación del proyecto con la metodología descrita a continuación.

1. **Contextualización de la comunidad** a través de la georreferenciación con búsqueda virtual de la ubicación geográfica de la comuna, el barrio y las condiciones sociodemográficas y económicas de la zona.
2. **Visita de campo** a las instituciones educativas, donde se realiza el reconocimiento de la comunidad educativa y el diálogo con la comunidad que contextualiza la cartografía social de la institución.
3. **Caracterización general** de la comunidad en sus determinantes sociales y biológicas.
4. **Entrega de consentimientos informados parentales** a los padres de familia; de acuerdo a su aceptación por los padres, se determina la población a intervenir en prevención con verificación del estado de salud y la protección específica a través de evaluación del riesgo para caries.
5. **Diseño e implementación de estrategias educativas** de acuerdo a necesidades expresadas por la comunidad, desde la salud general en temáticas, entre las que están, la higiene, el cuidado del cuerpo, la actividad

física, el cuidado del planeta, la salud bucodental, el fortalecimiento de valores y el buen trato. Esta involucra a todos los miembros de la comunidad y no requiere de consentimiento informado para realizarla por abordar temáticas de beneficio social que favorecen la calidad y estilo de vida de la comunidad.

6. Evaluación de factores de riesgo para caries donde se tiene en cuenta el estado de salud general, obtenido de la información institucional respecto al percentil de crecimiento y encuestas respondidas por los padres para el estado de salud y la presencia de alteraciones sistémicas, contenido y frecuencia de la dieta tomada de la minuta de la institución; evaluación intraoral con elementos de bajo riesgo como el baja lenguas, tiras de medición del pH salival y tamizaje de flujo salival.

7. Aplicación de la protección específica en salud bucodental con el uso del barniz de flúor como remineralizante de la estructura dental, disminuyendo la aparición de la caries, enfermedad de interés en la salud pública, siguiendo las políticas públicas estipuladas.

INSTRUMENTOS

- Consentimiento informado parental.
- Ficha de recolección de datos y evaluación extra e intraoral, adaptadas por las docentes para la práctica comunitaria y el proyecto.
- Base de datos en Excel para sistematización y consolidación de datos.
- Software Cariograma de Bratthall que mide la probabilidad de evitar nuevas lesiones y el nivel de riesgo para caries.
- Guías de elaboración de proyecto.
- Formatos de tutoría en práctica.

RESULTADOS

La cobertura de población en educación ha sido de 3.463 niños y niñas entre las edades de 18 meses a 5 años, en un espacio de tiempo correspondiente a ocho periodos académicos. El Hogar Infantil Amiguitos cuenta con 345 infantes y el Hogar Pequeñines con 80, en grados escolares de caminantes,

párvulos, pre jardín y jardín; la población varía porque los niños al terminar su grado de jardín salen de la institución y en los grados escolares inferiores, algunos infantes son retirados por diferentes razones familiares; esos cupos son dados a nuevos niños y niñas.

En las estrategias educativas para los infantes se incluyeron actividades lúdicas participativas con juegos, rondas, canciones, videos, títeres, obras de teatro, dibujos, fábulas acordes a la edad de los niños y niñas. Para los padres y cuidadores se incluyeron estrategias educativas a través de folletos, plegables, portafolios, conferencias presenciales, entrega y socialización de informes finales con resultados individuales y colectivos.

La intervención en evaluación de factores de riesgo para caries dental se realizó a escolares con consentimiento informado parental, correspondiente a 1.521 niños con una cobertura de la población intervenida respecto a la población total de 43.92%. Se ha de tener en cuenta que esta intervención depende de la firma del consentimiento informado de los padres o tutores responsable de los niños.

En protección específica con la aplicación de barniz de flúor en la estrategia “soy generación más sonriente” se aplicó a 460 niños que corresponde al 30.24% de la población evaluada. En este punto es de anotar que la Secretaría de Salud realiza la aplicación del barniz de flúor en el espacio educativo a los niños pertenecientes al régimen subsidiado. El programa de Odontología de la USC en este espacio, hace la aplicación a los niños intervenidos en la clasificación de factores de riesgo para caries y que no hayan sido cubiertos por la Secretaría de Salud, por tanto, son los del régimen contributivo.

CONCLUSIONES

- Se ha logrado la participación activa de la comunidad a través de la implementación de estrategias educativas.
- Se encontró, tras las evaluaciones y seguimientos de los proyectos, la apropiación de la salud oral como un componente de la salud general, especialmente en el grupo de profesores de los hogares infantiles, administrativos y padres de familia.

- Empoderamiento de los niños en el autocuidado, la mayoría de quienes, aún en tan cortas edades, respetan a sus compañeros, realizan el lavado de manos después de ir al baño, antes de comer y piden el cepillado después de sus comidas, lo cual también es referido por los padres en testimonios y en las acciones de las profesoras y auxiliares a cargo de los infantes. Es decir, la responsabilidad social universitaria, debe tener en cuenta a estas poblaciones como parte activa en los procesos implementados.
- Con estas prácticas el estudiante conoce la situación social de la Comuna 18, –aledaña a la Comuna 19 donde se ubica la Universidad Santiago de Cali– y las condiciones que en muchas ocasiones, por la edad de los estudiantes que oscila entre los 17 y 21 años, o por las condiciones de vida, son ajenas a su contexto cotidiano.
- Comprensión de las realidades sociales del talento humano en formación; el contacto temprano con estas poblaciones les permitió visualizarse como profesionales de la salud, que tienen espacios de trabajo diferentes al área clínica, conociendo la importancia de la educación desde la primera infancia en el propósito de mejorar las condiciones de salud de las comunidades.
- El talento humano en formación, asume de manera integral la responsabilidad social a través de las prácticas comunitarias, donde tiene la oportunidad de interactuar, realizar procesos educativos e intervenir para el fortalecimiento de la salud de la primera infancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beltrán Llavador, J., Iñigo Bajo E. y Mata Segreda A. (2014) La responsabilidad social universitaria, el reto de su construcción permanente. *Revista Iberoamericana de Educación Superior* (RIES), V (2014), pp. 3-18. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-iberoamericana-educacion-superior-88-articulo-la-responsabilidad-social-universitaria-el-S2007287214702975>
- Boelen, C. & Heck, J. (1995) *Defining and measuring the social accountability of medical schools*. Geneva: World Health Organization. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132009000500001
- Bratthall, D., Hänsel Peterson, G., & Stjenswård JR. (2007) Malmö University. Cariogram manual: A new interactive way of illustrating the interaction of factors contributing to the development of dental caries. Stockholm Sweden: Förlagshuset Gothia. Recuperado de: <https://www.mah.se/fakulteter-och-omraden/Odontologiska-fakulteten/Avdelning-och-kansli/Cariologi/Cariogram/>
- Forero Jiménez, MY. (2019). Modelo de responsabilidad social universitaria: una propuesta para las instituciones colombianas. *Rev.investig. desarro. innov.*, 9 (2), 249-260. doi: 10.19053/20278306.v9. n 2.2019.9160
- Ministerio de Salud y Protección Social (2007) Presentación bases de la Política del Talento Humano. Ley 1164. República de Colombia. Recuperado de: https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/reu_sud_obs_lim_sep12/colombia.pdf
- Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales (2003) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Gobierno de España. Guías de buenas prácticas NTP: 643: Responsabilidad Social de las empresas (I): conceptos ge-

nerales. Recuperado de: https://www.insst.es/documents/94886/326775/ntp_643.pdf/331accfd-5565-47e3-8214-a5598ffa358d

Ministerio de Salud y Protección Social (2018) Política Nacional del Talento Humano en Salud. Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud. Gobierno de Colombia. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH /politica-nacional-talento-humano-salud.pdf>

Organización Iberoamericana de Responsabilidad Social OISS. (2015). Documento Responsabilidad Social Corporativa y la seguridad y salud en el trabajo. Junta de Andalucía. Recuperado de: http://www.oiss.org/atprlja/IMG/pdf/Manual_RSC_y_PRL.pdf

Organización Panamericana de la Salud (2019). Observatorio Regional de recursos humanos en Salud. Libro Acceso Universal de Salud y cobertura Universal de Salud. Anexo 1. Hacia un modelo integral de atención en salud. Recuperado de: https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2019/salud_universal_xxi_40_alma_ata.pdf

Quiroga C., Bermeo M., Lara Y. La Georreferenciación en la Comprensión del contexto social capítulo 1. 2019 en Endo N. y col. *Región y Entorno Universitario. Unidos por la Promoción de la Salud*. Editorial Universidad Santiago de Cali. Disponible en Repositorio Institucional. Biblioteca Santiago Cadena Copete USC.

Universidad Santiago de Cali (2019). Planes de Curso fundamentos de Odontología II. 2016 al 2019. Disponible en archivos digitales del Departamento de Salud Pública. Departamento de Salud Pública. Programa de Odontología.

Vallaey, F. (2008). “Responsabilidad social universitaria”: una nueva filosofía de gestión ética e inteligente para las universidades. *Revista Educación Superior y Sociedad*, 13 (2), 191-220. Disponible en: <http://ess.iesalc.unesco.org.ve/ess3/index.php/ess/article/view/47>