

CAPÍTULO 3

Macro proyecto fortaleciendo la promoción de la salud en la Universidad Santiago de Cali

María Victoria Guerrero Arango
Diana Fernanda Loaiza Buitrago
Stella Bejarano Forero
Fanny García Girón
Myriam Ortiz Mosquera
Francisco Loba Viafara
Julio Alberto Marín Muñoz

CAPÍTULO 3

Macro proyecto fortaleciendo la promoción de la salud en la Universidad Santiago de Cali

Universidad Santiago de Cali

María Victoria Guerrero Arango

<https://orcid.org/0000-0001-7310-0959>

Diana Fernanda Loaiza Buitrago

<https://orcid.org/0000-0003-0260-4193>

Stella Bejarano Forero

<https://orcid.org/0000-0001-9085-6248>

Fanny García Girón

<https://orcid.org/0000-0002-0995-2716>

Myriam Ortiz Mosquera

<https://orcid.org/0000-0003-0788-223X>

Francisco Loba Viafara

<https://orcid.org/0000-0003-2394-9289>

Julio Alberto Marín Muñoz

<https://orcid.org/0000-0001-5483-5060>

Resumen

Este artículo muestra la experiencia en la formación a estudiantes del programa de Enfermería, segundo semestre: “Cuidado de Enfermería en el Colectivo”, articulado a la promoción de la salud desde la estrategia de Universidad Promotora de Salud. Para ello, la universidad, involucra en su accionar además del desarrollo humano de los individuos, la promoción de entornos sanos a través de políticas públicas saludables que fomenten el cuidado de la salud entre todos sus miembros, que fortalezcan hábitos saludables y que generen cambios en la actitud de la comunidad universitaria hacia el cuidado de su medio ambiente. **Objetivos:** Desde el macroproyecto de universidad, se orienta hacia la construcción de política con el

objetivo de facilitar el desarrollo de modos, condiciones y estilos de vida saludable en el entorno universitario, donde interactúan y desarrollan parte importante de sus vidas, estudiantes, académicos, personal directivo y colaboradores; y desde el proyecto de aula, se orienta a propiciar a través de la reflexión acción, la construcción del conocimiento enfermero en torno a la promoción de la salud como esencia del cuidado de la vida por medio de la educación para la salud. **Método:** Estudio Investigación Acción en Enfermería, útil para situaciones colectivas, donde los participantes son “objeto” de estudio y “sujeto” protagonista de investigación. Se lleva a cabo mediante cuatro fases: 1) organización institucional y grupos de trabajo, 2) diagnóstico y análisis situacional, 3) priorización situaciones de intervención y 4) desarrollo e implementación de las estrategias de intervención, **Resultados-conclusiones:** instauración de conversaciones interdisciplinarias que contribuyeron a fortalecer este microterritorio para sensibilizar a la comunidad universitaria, reconociendo la salud como componente fundamental para el desarrollo humano. El profesional de Enfermería debe impulsar la participación y el empoderamiento ciudadano desde el desarrollo humano sostenible favorecedor de la salud. Esta construcción debe propiciar prácticas sociales protectoras de la salud, gestando una cultura de la vida y la salud, desarrollo de la ciudadanía y de la capacidad de participación en el marco de la promoción de la salud desde la comunidad universitaria.

Palabras clave: Cuidado de enfermería en el colectivo, Universidad Promotora de Salud, Educación para la salud, Promoción de la salud.

Introducción

La universidad no debe conformarse con el hecho de ser forjadora de los individuos y del desarrollo social, debe involucrar en su accionar la promoción de entornos saludables a través del desarrollo de políticas públicas saludables; debe fomentar el cuidado de la salud entre todos sus miembros y ser un polo de desarrollo de lineamientos que promuevan hábitos de vida saludables, prevengan la aparición de enfermedad y se generen cambios en la actitud de las personas hacia el ambiente (Lange & Vio, 2006). La promoción de la salud desde la universidad, debe asumirse como el conjunto de procesos que favorecen en la persona y su grupo social el mejoramiento de su propia salud (ACOFAEN, s.f.). Representa una estrategia de mediación entre las personas y su entorno, sintetizando la elección personal y la responsabilidad social en salud para crear un futuro más saludable. Se consigue a través de tres mecanismos intrínsecos: autocuidado, ayuda mutua y entornos sanos (ministerio de Salud Argentina, 2012).

Para ello, la Facultad de Salud desde su Programa de Enfermería, de manera consciente tiene la pretensión de darle sentido social a su quehacer académico a través de los procesos de enseñanza-aprendizaje, investigación, extensión y proyección social, estrechamente ligados al cambio social. Con el fin de desarrollar el saber enfermero, el curso “Cuidado de Enfermería al Colectivo”, articula el componente teórico, la formación y algunas herramientas de investigación a la fase práctica o trabajo en terreno (Fortuna, Matumoto, Bistafa, & Martins, 2011), mediante la construcción de una propuesta educativa masiva para favorecer en las personas y su grupo social de la comunidad universitaria USC, el incremento del control y cuidado de su propia salud, enmarcada en la estrategia de Universidad Promotora de Salud (Escobar & Pico, 2013).

Materiales y métodos

Estudio Investigación Acción en Enfermería, útil para situaciones colectivas, donde los participantes son “objeto” de estudio y “sujeto” protagonista de investigación (Batista, y otros, 2018). Se consideran las siguientes fases, las cuales incluyen aspectos tanto del macroproyecto a nivel institucional como proyecto de aula desde el trabajo en terreno de los estudiantes.

Desde el macroproyecto se buscó articular las líneas de acción de la promoción (OPS, 2018), con el Plan Estratégico de Desarrollo Institucional USC, específicamente en sus líneas de Academia con pertinencia y Proyección Social.

Fases:

Fase 1 organización institucional y grupo de trabajo

En esta fase se concretaron y desarrollaron los acuerdos y/o convenios con los entes participantes, para fijar compromisos, roles y tareas que conllevarán poner en marcha el proyecto de Universidad Promotora de Salud, además de iniciar la sensibilización y difusión de las áreas de Bienestar Universitario y el levantamiento de línea de base como ruta para el desarrollo de las siguientes fases.

Fase 2 diagnóstico y análisis situacional

Se inicia el diagnóstico y análisis situacional con técnicas cuantitativas y/o cualitativas además de la base de datos ya establecida en la institución (servicio médico) con el fin de obtener líneas de base para hacer un análisis y reflexión de las problemáticas que emergen en el campus universitario (Instituto Nacional de Formación Docente, 2007), entre los que están el perfil sociodemográfico, socioeconómico y en algunos casos epidemiológico.

Desde el aula, se utilizaron dos instrumentos, denominados: “Conjugando el verbo Cuidar” y “Conociendo mi Universidad”, los estudiantes observaron, indagaron, describieron y analizaron cómo la comunidad estudiantil cuida su salud, prácticas de auto cuidado y condiciones de bienestar (Pardo & Nuñez, 2007).

Fase 3 priorización situaciones de intervención

Una vez sistematizada la información recolectada, se correlaciona con las líneas de acción y gestión de la institución, con el análisis poblacional y el eje transversal del Auto Cuidado a los Colectivos, para generar dos productos que empezarán su implementación a partir del periodo académico 2018: inclusión de la percepción de autocuidado y cómo cuido mi salud en la comunidad estudiantil en la base de datos de servicio médico; y el segundo producto, construir una electiva de facultad que fomente el autocuidado basado en la Promoción de la Salud .

Desde el proyecto de aula, y con los resultados obtenidos de los instrumentos, los estudiantes y docentes del curso, articulados con profesores del área de Arte y Cultura con formación actoral para teatro y cine, dramaturgia, dirección actoral, producción de guiones, expresión corporal y manejo de emociones; se elaboraron las actividades educativas para impactar de manera individual y colectiva en las prácticas de cuidado de la salud de la comunidad universitaria (Medina & Castillo, 2006); (Mundet, Beltrán & Moreno, 2015).

Fase 4 desarrollo e implementación de las estrategias de intervención

Esta etapa es la de intervención en la población del campus, donde se desarrollarán los programas educativos y/o de información, que permitirán fortalecer las debilidades y afianzar las fortalezas con el objetivo de llevar a la población estudiantil a que inicie conciencia en su autocuidado en el paso y permanencia en la institución universitaria. El Programa de Enfermería, su cuerpo docente y estudiantes, se apoyará en la electiva propuesta además de otras actividades interdisciplinarias, para empoderar al estudiante santiaguino en el cuidado de su propia salud y a la toma de decisiones sanas, competencia que podrá trascender a sus entornos. Las actividades educativas y de formación fueron orientadas a facilitar a través de la educación para la salud, el logro de algunos de los objetivos del Macroproyecto y del proyecto de aula (Gutierrez, 2004).

Resultados Y Conclusiones

FASE 1: Actores involucrados y/o grupos de trabajo: Universidad Santiago de Cali - Facultad Salud, Programa de Enfermería, RED-CUPS - Ente Territorial- , Servicios Administrativos, Extensión y Proyección Social, Gerencia Bienestar, Comunidad Campus Universitario de la Universidad Santiago de Cali.

FASE 2: Se realizó un trabajo de campo por los estudiantes del Curso “cuidado de Enfermería en el colectivo”, utilizando los sitios autorizados por Gerencia Administrativa USC, aplicaron los instrumentos anteriormente mencionados, logrando evidenciar que en la población estudiantil encuestada en cuanto al cuidado de la salud, hay sedentarismo, poca o ninguna actividad física ni práctica deportiva, dedicación en el tiempo libre a estudiar, uso de redes sociales, algunos comparten en familia, debilidades en el consumo de alimentos sanos y nutritivos, no manejo adecuado de los desechos.

FASE 3 y 4: Con los resultados obtenidos, los profesores de Arte Y Cultura de Bienestar Universitario USC, prepararon a estudiantes y docentes del curso, en cuanto a autoconocimiento, reconocimiento del otro, expresión corporal y de sentimientos, además de ejercicios de preparación de la voz, expresiones corporales que mostraran sentimientos y emociones, gesticulación y maneras de pararse en un escenario y enfrentar un auditorio, improvisación en el parlamento como en la representación; creando luego en conjunto las puestas en escena a través de Sketch¹ presentados en diferentes escenarios del campus universitario con temáticas que hacían referencia a los resultados comprometidos.

1 Palabra del inglés que en español traduce apunte o esbozo; pertenece a un subgénero de la comedia teatral, es una pieza dramática cómica, de carácter humorístico o sarcástico y forma parte de un espectáculo mayor, hace referencia a un tipo composición escrita fundamentalmente de forma breve; La temática burlesca es su principal característica, centrada en la imitación de personajes y situaciones conocidas por el público ante el cual es representado.

También, se utilizó los stand, en los cuales de manera lúdica y creativa, los estudiantes sensibilizaron y educaron a la comunidad universitaria, acerca de modos de vida saludables en torno a la actividad física, alimentación sana, cultura ciudadana, y medio ambiente.

Conclusiones

Esta experiencia, muestra que el modelo pedagógico del curso, contribuye en la formación del profesional de Enfermería con pensamiento analítico, crítico, integral y reflexivo con sensibilidad social y ética (práctica reflexiva), cualidades pertinentes para desarrollar conocimientos y habilidades para el cuidado de la vida desde la promoción de la salud, aportando las bases iniciales para el cuidado de sí, del otro y con los otros, teniendo como herramientas de la promoción de la salud (Vélez & Vanegas, 2011).

El profesional de enfermería debe impulsar la participación y el empoderamiento ciudadano desde el desarrollo humano sostenible favorecedor de la salud. Esta construcción debe propiciar prácticas sociales protectoras de la salud, gestando una cultura de la vida y la salud, desarrollo de la ciudadanía y de la capacidad de participación en el marco de la promoción de la salud desde la comunidad universitaria.

Este proyecto implica instaurar conversaciones con otros sectores, con el fin de constituir equipos de trabajo intersectoriales, que contribuyan con acciones orientadas a fortalecer los medios necesarios, para que este microterritorio se convierta en una comunidad sana, ya que la salud es un componente fundamental para el desarrollo de la condición humana, con un desempeño productivo tanto en la salud como en lo económico y mayor participación ciudadana en la toma de decisiones trascendentales para la comunidad, municipio y/o ciudad (Max Neef, Elizalde & Hopenhayn, 1996).

Referencias Bibliográficas.

ACOFAEN. (s.f.). *Lineamientos para la promoción de la salud y la estrategia promocional de la salud*. Bogotá, D.C.

Batista, C., Saboia, V., Moniz, M., Ferreira, F., Almuinha, L., & Daher, D. (2018). Investigación-Acción y Enfermería en educación ambiental: reflexión metodológica. *Index de Enfermería*, 27 (N.3).

Escobar, M., & Pico, M. (2013). *Autocuidado de la salud en jóvenes universitarios*, Manizales, 2010-2011. Facultad Nacional de Salud Pública, 178-186.

Fortuna, C., Matumoto, S., Bistafa, M., & Martins, S. (2011). El enfermero y las prácticas de cuidados colectivos en la estrategia: salud de la familia. *Enfermagem*, 1-8.

Gutierrez, F. (2004). Papel de la Enfermería en la Educación para la Salud. QPS. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 6 No 3 .

Instituto Nacional de Formación Docente, Laboratorio de Políticas Públicas Buenos Aires. (2007). *¿Cómo documentar narrativamente experiencias pedagógicas?* Buenos Aires: Librería Siglo XXII.

Lange, I., & Vio, F. (2006). *Guía para Universidades Saludables y otras Instituciones de Educación Superior*. Santiago de Chile: Productora Gráfica Andros Limitada.

Max Neef, M., Elizalde, A., & Hopenhayn, M. (1996). *Desarrollo a escala humana: una opción para el futuro*. Medellín.

Medina, J., & Castillo, S. (2006). La enseñanza de la Enfermería como una práctica reflexiva. *Enfermagem*, 303-311.

Ministerio de Salud Argentina. (2012). *Manual de Universidades Saludables*. Buenos Aires.

Mundet, A., Beltrán, A., & Moreno, A. (2015). Arte como herramienta social y educativa. *Complutense de Educación* , 315-329.

OPS, GOBIERNO VASCO, PROINAPSA. (2018, febrero 15). Cinco áreas de acción para la Promoción de la Salud. Recuperado de <http://bvspers.paho.org/videosdigitales/matedu/Cajadecolores/web/herramientas/Cinco%20%C3%A1reas%20de%20acci%C3%B3n%20de%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud.pdf>

Pardo, M., & Nuñez, N. (2007). La comprensión de la salud: punto de partida del enfoque sanológico en la promoción de la salud de la mujer adulta . *Avances en Enfermería*, 36-49.

Vélez, C., & Vanegas, J. (2011). El cuidado en Enfermería, perspectiva fenomenológica. *Hacia la Promoción de la Salud*, 175 - 189.