

# MODELO SOCIO-PEDAGÓGICO DE FORMACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN VÍNCULO CON LA COMUNIDAD, EN LOS TSE EN ECUADOR.

**Autor:** MD Rosangela Caicedo Quiroz<sup>1</sup>, Dra Julia Esther Céspedes Acuña<sup>2</sup>, Ayralda Nory Quiroz Macías<sup>3</sup>.

**Correos Electrónicos:** *rosangelacq@hotmail.es*<sup>1</sup>, *estherca@ucp.sc.rimed.cu*<sup>2</sup>, *ayralda59@hotmail.com*<sup>3</sup>.

**Institución:** Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología<sup>1</sup>, Universidad de Oriente<sup>2</sup>, Colegio Fiscomisional Agropecuario San Lorenzo<sup>3</sup>.

## INTRODUCCION

La carrera de Técnico Superior en Enfermería, se inicia en Guayaquil en el curso 2009-2010 como un proyecto que constituye la base teórica para el desarrollo de un nuevo modelo de formación en las carreras de los profesionales de la salud, con planes de estudio estructurada en cuatro niveles. En los momentos actuales se realizan adecuaciones a los reglamentos y otros documentos normativos, con una flexibilización que propicia un mejor ajuste de los procesos a las condiciones con que se cuenta para su desarrollo.

La intencionalidad es educar a los enfermeros, desde lo curricular, para que incorporen en su práctica profesional la labor de prevención de enfermedades, como parte del contenido de la malla curricular. Por lo que se ha tenido en cuenta como punto de partida para establecer el trabajo preventivo de intervención comunitaria lo siguiente:

1. El trabajo del TSE en el primer nivel de atención es la comunidad donde viven las personas que necesitan de esta atención de manera individual y colectiva, por lo que existe una estrecha relación entre la comunidad y la práctica profesional de enfermería.
2. La familia es la célula de la sociedad y es sin lugar a duda el espacio donde mayor incidencia formativa tiene el hombre, y por ende, es el lugar donde se puede conservar

o generar estados saludables o no saludables a pesar de la diversidad de costumbres, tradiciones o culturas que poseen sus habitantes constituye la mejor garantía para el bienestar físico y espiritual de las personas.

3. La comunidad es un contexto esencial para el desarrollo de la prevención primaria que se lleva a cabo antes de que surja la enfermedad y tiene como objetivo impedir su aparición; es el escenario donde se enfatiza en evitar la aparición de factores de riesgo como son: tabaquismo, alcoholismo, exceso de exposición al sol, radiación, desarrollo de una sexualidad irresponsable, alimentación no balanceada, entre otras.

4. La higiene en el consumo y elaboración de los alimentos, el consumo de medicina innecesaria y el implemento de las normas de trabajo para los miembros de la comunidad, obreros y el desarrollo de medidas de prevención y control con carácter gubernamental: Programa Ampliado de Inmunizaciones, Plan Nacional del Buen Vivir.

5. Rediseño y sistematización de los contenidos de prevención de enfermedades en la comunidad, teniendo en cuenta lo establecido en la malla curricular, en los convenios interinstitucionales y los lineamientos de Salud establecidos a nivel nacional y regional.

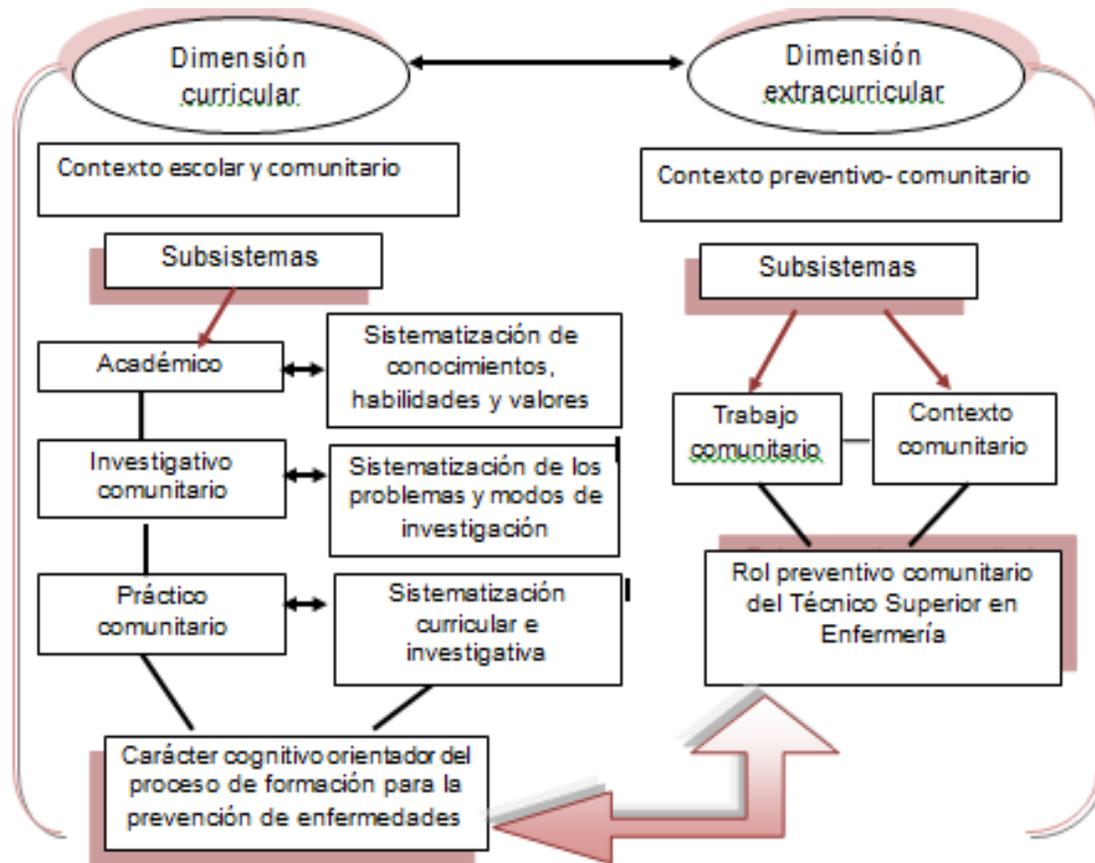
Las autoras presentan la construcción de un modelo socio pedagógico, el que se erige como representación teórica de las relaciones que se manifiestan en el proceso de formación del TSE para la prevención de enfermedades en vínculo con la comunidad a partir de actividades curriculares y extracurriculares, que garantizan el proceso de adquisición de conocimientos y habilidades, y la aprehensión del sistema de valores imprescindibles para el desarrollo del trabajo preventivo.

## **DESARROLLO**

El sistema de formación del TSE comprende dos dimensiones y permiten revelar, a partir de sus relaciones, las transformaciones del proceso, ellas son: curricular y

extracurricular. Estas dimensiones se concretan en subsistemas, resultado de los cuales emerge una cualidad como se observa en la Figura 1.

**Figura 1.** Modelo socio-pedagógico de formación del TSE para la prevención de enfermedades desde el vínculo con la comunidad



Fuente: Elaboración propia, 2015

#### -DIMENSIÓN CURRICULAR

La dimensión curricular la conforman los subsistemas académico, investigativo comunitario y práctico comunitario. Constituye una dimensión que se desarrolla esencialmente en el contexto escolar y comunitario, y tiene que ver con los elementos

del currículo de formación del TSE a partir del proyecto de formación que está compuesto por Syllabus y contenidos, orientados a la formación de este profesional.

#### Dimensión curricular

El contexto escolar y comunitario constituye un espacio formativo, con el requerimiento de que una parte de su preparación transcurre en la institución escolar y en los servicios. Se desarrolla a la vez en ambos contextos porque aquí se da la relación teoría-práctica a partir de los elementos teóricos que abordan los estudiantes a través de las asignaturas y lo aprecian de manera práctica en las distintas instituciones de salud por las cuales rotan.

En este contexto, la escuela en su preparación para la vida y específicamente en la preparación profesional del TSE, debe incluir en su modelo que docentes y estudiantes compartan en el proceso formativo criterios e ideas que se compensen mutuamente y que permitan la aceptación y cooperación para el mejoramiento de las condiciones de salud que existan en su propia comunidad y donde se desempeñen como profesionales, erigiéndose en protagonistas del cambio.

El contexto escolar y comunitario se erige como un proceso dinámico mediante el cual las estrategias propuestas son elaboradas, reelaboradas, rediseñadas y enriquecidas con la participación de docentes y estudiantes, las organizaciones comunitarias, las estructuras de salud y de gobierno, teniendo en cuenta el análisis de la situación de partida y el contexto social. Este proceso requiere de una propuesta lo suficiente flexible y adaptable, y de una vía que facilite la expresión de la diversidad local; se considera además la diversidad local como algo inherente a la comunidad que describe su variedad interna.

Desde esta visión transformadora del proceso de formación del Técnico Superior en Enfermería, es a través de la intervención comunitaria para la prevención de enfermedades, donde se potencia el tratamiento a los contenidos que aparecen en los syllabus de la malla curricular, a partir de una perspectiva socio-cultural, la que manifiesta el vínculo de los contenidos de las ciencias relacionadas con la salud y los saberes, las creencias, los valores, las costumbres, los símbolos, los hábitos y modos de comportamiento de los estudiantes, desde el vínculo con la comunidad.

La perspectiva *socio-cultural* es considerada para hacer referencia a procesos relacionados con los aspectos sociales y culturales de las comunidades donde realiza la práctica el TSE y tiene que ver con la interrelación entre sí mismas y de las del TSE con los comunitarios y que estará determinada por la experiencia personal que alcanza desde el proceso pedagógico y su cultura para designar acciones con el objetivo de reducir los factores de riesgo de enfermedades específicas, o bien reforzar factores personales que disminuyan la susceptibilidad a la enfermedad (lo que no niega la inclusión de actividades encaminadas a reducir las consecuencias de la enfermedad una vez establecida).

Se trata pues de diseñar actividades docente-educativas para ampliar el conocimiento del TSE respecto a la población en relación con la salud, y desarrollar en estos la comprensión y las habilidades personales necesarias que promuevan la salud y estén dirigidas hacia los grupos y las organizaciones en vínculo con comunidades enteras para concientizarlas sobre las causas socio-económicas y ambientales de la salud y de la enfermedad, y así poder preverlas.

En ello, el vínculo escuela-comunidad desde el propósito formativo profesional, debe facilitar la integración de la necesidad de intervención preventiva en la comunidad con

un carácter de adaptación y ajuste de estos conocimientos a las características del contexto comunitario, aspecto que promueve en ellos las potencialidades para cambiar y transformar creativamente la situación de salud que presenta dicha comunidad.

En tal sentido, en el abordaje de la intervención comunitaria desde el proceso formativo del TSE, la intervención es entendida como la intrusión o acción en la comunidad por la institución para generar un cambio social, lo cual implica insertarse en ella a partir de considerar sus peculiaridades, costumbres, creencias y otros, por tanto, es de un contenido eminentemente social -un vínculo entre referentes educativos- desde la cual es posible identificar aquellos rasgos fundamentales de la práctica profesional.

Se establece que la intervención comunitaria es de participación activa, responsable y crítica del Técnico Superior en Formación en un contexto o medio social y cultural donde se consoliden los contenidos curriculares y su vínculo con la vida comunitaria, con la perspectiva de lograr una modificación sustancial del modo de vida de sus miembros a través del desarrollo de acciones de prevención de enfermedades que concretarían la ley Didáctica que expresa las relaciones del proceso docente educativo con el contexto social, dicho en otra forma, la relación de la escuela con la vida (Álvarez, C. 1999).

La relación de la escuela con la vida considera el hecho de que la escuela prepare al individuo para la vida social y profesional futura pero desde el presente, o sea, desde el proceso de formación; desde esta mirada, se pretende formar un profesional crítico, participativo y protagónico que además de poseer dominio de los conocimientos profesionales aprende a intervenir, participar y reflexionar con una implicación consciente en todos los procesos que se vinculen con la comunidad.

Este proceso de intervención comunitaria para la prevención de enfermedades desde el vínculo con la comunidad debe ser continuo, sistemático, de apropiación de valores, normas, y principios que le permitan actuar a un nivel consciente de asunción de significados y sentidos de los procesos vividos, dinamizados por las relaciones que se establecen desde el proceso pedagógico.

Se reconoce a la sistematización como la vía a través de la cual se desarrollan los subsistemas en aras de alcanzar sus objetivos, integrar y generalizar los conocimientos, habilidades y valores, a través de la formación que deben concretarse de modo práctico en el desarrollo del Técnico Superior en Enfermería y este a su vez contribuir al fortalecimiento de su desempeño, en dependencia de las necesidades de la comunidad al realizar la intervención comunitaria.

Para ello se requiere modelar subsistemas de carácter formativo que se contextualicen a la sociedad y al contexto específico donde ejerzan la profesión, preparándolos profesionalmente de acuerdo a las necesidades comunitarias y al progreso social.

En consecuencia, es en el proceso formativo del TSE donde aparecen los elementos esenciales que contribuyen al rol que finalmente va a desarrollar este profesional, concretándose la dimensión curricular en los subsistemas:

- Académico
- Investigativo comunitario
- Práctico comunitario

A través de lo académico se realiza una sistematización de conocimientos, habilidades y valores que aparecen expresados en el contenido del proyecto de formación del TSE; tiene carácter dialéctico porque es transformado a partir de las exigencias que se le van planteando a este profesional en relación con el contenido y el diseño de los syllabus,

elaborados por los docentes y aprobados por las instancias superiores, pero que dejan declarados el sistema de conocimientos de las asignaturas básicas de la especialidad y demás asignaturas del currículo, y también las habilidades profesionales que deben desarrollar y los valores que han de formarse a la vez que las disposiciones, habilidades y destrezas para desempeñarse en los más disímiles contextos.

Esta sistematización se erige como proceso consciente, planificado y organizado de conocimientos, habilidades y valores desde la propia esencia de la profesión, lo que permite su continuidad y consecutividad en la práctica, como expresión de la esencia curricular.

Es un proceso a través del cual el TSE, en aras de alcanzar un objetivo, integra y generaliza los conocimientos, habilidades y valores adquiridos, los que deben concretarse de modo práctico en el desarrollo del proyecto de formación y este a su vez contribuir al fortalecimiento de las asignaturas de la formación académica, en dependencia de las necesidades de la comunidad al momento de realizar la intervención comunitaria.

Lo anterior constituye una relación dialéctica ascendente que contribuye a perfeccionar este proceso formativo a través de la potenciación de la formación para la prevención de enfermedades.

Es desde lo académico donde se promueve, a partir de la relación escuela- comunidad, la adquisición de conocimientos, habilidades, competencia ética, vías y métodos que preparan a los estudiantes para desarrollar el trabajo de intervención profesional en la comunidad que le permite además la participación consciente, desarrollar coherentemente el proceso de educación para la salud de sus integrantes con una

visión preventiva de enfermedades endémicas y epidemiológicas, respetando los diversos contextos.

En consonancia, y con los argumentos ofrecidos a través de los diversos syllabus, la prevención de enfermedades implica un conjunto de acciones dirigidas a la preparación del TSE en formación inicial, que tienen como basamento el desarrollo de conocimientos, hábitos, habilidades, valores y actitudes para explicar las vías, métodos y recursos necesarios que permitan la planificación, ejecución y control de acciones en sus prácticas comunitarias.

Los contenidos de los syllabus al asumir el contexto, y en ello la intervención comunitaria para la prevención de enfermedades, permiten que sean asumidos desde la comprensión del sentido y significado que alcanzan en la contextualización que realizan los docentes al enseñar los contenidos generales de los diferentes syllabus y al establecer los vínculos necesarios con la vida cotidiana, con las tradiciones, costumbres, valores, normas y principios que circulan día a día y que son aceptados y duraderos en el imaginario social, escolar y comunitario.

El vínculo de la formación del TSE con la comunidad se reconoce como una necesidad para poder alcanzar niveles de competitividad del futuro egresado, y tanto docentes como estudiantes deberán caracterizarse por una alta sensibilidad y compromiso en relación con la práctica profesional de este técnico superior a partir de la participación consciente, reflexiva y crítica en los diferentes contextos de actuación.

En lo investigativo comunitario se concibe la sistematización de los problemas y los modos de investigación, ya que hay problemas profesionales que deben resolverse en cada uno de los niveles de desarrollo por los que atraviesan. En este sentido, aprender, y aprender a investigar, investigando, constituyen espacios de valor en el trabajo de

prevención a desarrollar por el Técnico Superior en Enfermería ya que permite un proceso de indagación, creatividad y espíritu crítico.

Lo anterior presupone que, en la medida que se van abordando en el currículo los contenidos de los syllabus, este TSE en formación, se va preparando y estará en mejores condiciones para resolver problemas de la profesión inherentes a su rol e irán adquiriendo herramientas para investigar las problemáticas que se dan a nivel comunitario, las alternativas y posibles soluciones, teniendo en cuenta que van a formar parte de los equipos de salud dirigidos por profesionales como médicos, técnicos, psicólogos, activistas comunitarios, entre otros, en cuya solución van a tener una labor específica.

En lo práctico comunitario se realiza una sistematización curricular e investigativa pero contextualizada ya que todos los estudiantes no asisten a los mismos contextos sino van rotando, por lo que tiene aplicación individual o por grupo los conocimientos, habilidades, hábitos y valores adquiridos a través de lo curricular, lo individual o grupal, o a través de lo investigativo. En estos diversos contextos tienen que estar preparados para conocer cómo caracterizar, las formas de intervenir, el conocimiento de los líderes y otros.

En la institución formativa del profesional Técnico Superior en Enfermería se enfatiza en la responsabilidad que tiene de preparar un profesional que se ajuste a la vida comunitaria, a sus características y que a su vez pueda potenciar su transformación desde una visión que permita alcanzar niveles altos en la prevención de enfermedades. Desde esta perspectiva, se asume en esta investigación la importancia de esclarecer cómo lograr la integración de la escuela con la comunidad con un enfoque pedagógico formativo, potenciando desde la escuela la labor preventiva de salud, el conocimiento y

profundización de reflexiones teóricas de construcción de conocimientos, valores y modos de actuación que establezcan el compromiso de la institución educativa y sus integrantes esenciales (docentes y directivos) capaces de promover en los educandos el respeto, la justicia, actitudes y la sensibilidad hacia la educación para la salud de todos los ciudadanos en las comunidades donde le corresponda desarrollar sus actividades profesionales.

Para el TSE, las bases pedagógicas de la relación escuela-comunidad exigen un nuevo orden: no enmascararse o ceñirse a un currículo cerrado y definido por contenidos y reglamentos de syllabus de la malla curricular, y sí a un currículo flexible, reflexivo, problémico, dinámico contextualizado que conlleva a la exigencia de cambios en la cultura profesional establecida, aspectos que exigen elevada preparación de los docentes para que se encarguen de orientar y guiar con éxito el proceso de formación profesional de los estudiantes Técnicos Superiores en Enfermería.

Todo lo anterior propicia el carácter cognitivo orientador del proceso de formación del TSE y lo prepara para la relación teoría-práctica en la prevención de enfermedades.

Este carácter cognitivo orientador, propicia en el Técnico Superior en Enfermería, aprendizajes necesarios y procedimientos para ampliar el conocimiento de la realidad y desempeñarse de forma más efectiva en la sociedad,

El uso extendido en el ámbito formativo del Técnico Superior en Enfermería en los tres subsistemas, contribuye a su mejor formación, aspectos que pueden ser aprendidos y aprehendidos de manera curricular, y por tanto, ser considerados en la prevención de enfermedades en vínculo con y desde la comunidad, de ahí que sean tenidas en cuenta en la modelación que se realiza.

**-DIMENSIÓN EXTRACURRICULAR**

La dimensión extracurricular la conforman los subsistemas trabajo comunitario y contexto comunitario. Esta dimensión tiene que ver con las acciones que se ejecutan fuera de los elementos curriculares que se llevan a cabo en la institución escolar, pero que inciden en la Formación del Técnico Superior en Enfermería, asociadas al sistema y políticas que se desarrollan a nivel de país, dentro de estas se encuentran: campañas, mingas, proyectos de gobiernos.

Tienen como función desarrollar actividades de carácter preventivas comunitarias con la participación coordinada y planificada de los estudiantes, lo cual contribuye a perfeccionar su formación con vistas a un óptimo desempeño profesional en el futuro.

Por lo tanto, la formación extracurricular tiene como principal objetivo hacer suyas las actividades que los estudiantes de Técnico Superior de Enfermería realicen con el fin de acrecentar su formación y actualizarse mediante su participación en tareas de docencia, investigación y desarrollo, o de extensión, en cátedras, departamentos, centros, institutos y otras dependencias de la Unidad Académica (entendida como lo curricular en la institución escolar).

Esta dimensión comprende al contexto preventivo comunitario como espacio que contribuye a la formación de los estudiantes; se caracteriza porque la misma transcurre no necesariamente en la institución escolar, y en ella se lleva a cabo además el trabajo comunitario y el contexto comunitario como subsistemas

El subsistema de trabajo comunitario se instituye en una vía en la cual participan todos los agentes de cambio según sus especificidades, cuya efectividad depende de la forma en que se oriente, planifique y ejecute desde el contexto escolar. El Técnico Superior en Enfermería se erige en agente de cambio al propiciar, desde lo formativo, el desarrollo de una labor preventiva mediante su comportamiento e intervención comunitaria

relacionándose fundamentalmente con lo investigativo y su proyecto de formación profesional.

Los problemas relacionados con la salud, **devenidos realidad** psicosocial, no pueden desvincularse del contexto y las condiciones sociales en que tienen lugar y se desarrollan, de ahí que resulte importante delimitar el contexto comunitario como subsistema en la modelación que se realiza, ya que la promoción de la salud, su educación y prevención de enfermedades es posible a través de un proceso de intervención comunitaria.

Es en el contexto comunitario, donde se aprecia el trabajo in situ en la comunidad respetando sus particularidades, costumbres, tradiciones, hábitos, características, saberes, manifestaciones de los líderes, entre otras, y a partir de ahí, el estudiante va a formar parte del equipo de salud y va a desempeñar el rol que le corresponde en dicho contexto a partir de la planificación general que se realiza. La planificación tiene que estar en correspondencia con la política de salud del Ministerio de Educación y el contexto comunitario desde la perspectiva de que cada comunidad tiene especificidades que deben ser respetadas.

En este subsistema se contemplan los aspectos de la formación del Técnico Superior en Enfermería, el contexto y los problemas que emergen de él, por tanto, implica coherencia en el sistema de influencias formativas que se ejercen sobre el futuro profesional desde el diseño epistemológico de formación, a partir del eje de sistematización curricular que favorece su desarrollo y que es capaz de potenciar y transformar a partir de cuatro ejes de acuerdo a las cuatro acepciones realizadas en el Informe de Delors: educación de la sociedad (aprender a hacer), educación en la

sociedad (aprender a ser), educación por la sociedad (aprender a conocer) y educación para la sociedad (aprender a convivir).

La relación dialéctica que se da entre el contenido de salud para la prevención de enfermedades y lo contextual comunitario, se consolidan al eliminar las barreras entre lo científico, lo cotidiano, lo institucional, educativo formativo y lo ciudadano.

Por consiguiente, lo anterior propicia como resultante el rol preventivo-comunitario del TSE desde el contexto preventivo comunitario como subsistema.

## **CONCLUSIONES**

-La relación entre estos subsistemas se refleja en la práctica a través de la integración y sistematización de acciones como resultado de la potenciación de los contenidos incorporados de manera sistemática, así como de las necesidades, propósitos y vivencias en la formación inicial, situación que permite involucrarse en lo preventivo-comunitario que afectan al contexto en que se desarrollan.

- En la contemporaneidad la construcción de modelos socio-pedagógicos se ha constituido en una práctica científica acertada que permite una proyección anticipada de los cambios que se desean operar en un proceso, objeto o fenómeno que se estudia; para este caso en particular, ha permitido analizar los componentes gnoseológicos y metodológicos inherentes al proceso de formación del Técnico Superior en Enfermería con la intencionalidad de prevenir enfermedades en la comunidad, así como declarar las relaciones que emergen entre los aspectos constitutivos y la fundamentación sociológica, psicológica y pedagógica de dicho proceso para la elaboración de una estrategia socio-pedagógica.

-El modelo socio-pedagógico que se propone constituye la plataforma teórica para la construcción de estrategias de igual tipología, sobre todo para aquellas que contribuyen

a la formación de profesionales de salud que entre sus funciones tienen la responsabilidad de prevenir enfermedades en la comunidad, para lo cual debe tener dominio entre otros aspectos de los conceptos y principales líneas de aporte de las ciencias afines a su profesión , así como de métodos permeados de enfoques científicos y comunicativos para poder convertirse en transmisores de información y gestores de soluciones a problemas profesionales.

## **BIBLIOGRAFIA**

- ALFARO Inzunza, Jaime (2009) Psicología comunitaria y políticas sociales en Chile Universidad de la Frontera, Temuco, Chile En [www.scielo.br/pdf/psoc/v21n2/v21n2a15.pdf](http://www.scielo.br/pdf/psoc/v21n2/v21n2a15.pdf).
- ALVAREZ de Zayas, Carlos (1999) La escuela en la vida.(Didáctica) Libro en soporte digital.
- BURTON LE, Smith HH.(2009) Medicina comunitaria. Introducción a un análisis crítico. ISSN 1851-8265 Salud colectiva Volumen 5 No.1 Lanús ene./abr. 2009 [www. revistasaludcolectiva@yahoo.com.ar](http://www.revistasaludcolectiva@yahoo.com.ar)
- COATS, Victor (2003) Manual de Pedagogía Social. Consultado en <http://www.trabajos95/manual-pedagogia-social/manualshtml>
- CORTÓN ROMERO., B. (2008). Estrategia de intervención pedagógica para potenciar la función cultural de la escuela en la comunidad. Tesis en opción al título de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Facultad Media Superior Frank País García Departamento de Humanidades Santiago de Cuba. Cuba.

- GÓMEZ Labrada, Aída Rosa; Clara Suárez Rodríguez (2008) Proceso de educación comunitaria: zonas de contactos interaccionales de potencialidades comunitaria y orientación educativa. Revista Mexicana Orientación Educación Volumen 5 N.13 México En [epsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1665-75272008000100007](http://epsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1665-75272008000100007)