

# Las transformaciones del sector de la salud en la formación del recurso humano: proyección comunitaria como compromiso social de los programas de odontología

Health sector transformations in human resources training: community outreach as social commitment of odontology programs

COLCIENCIAS TIPO 2. ARTÍCULO DE REFLEXIÓN

RECIBIDO: FEBRERO 12, 2016; ACEPTADO: MARZO 22, 2016

Ivanoba Pardo Herrera

[ivanobapardo@gmail.com](mailto:ivanobapardo@gmail.com)

Myriam Bermeo de Rubio

[bermeo76@hotmail.com](mailto:bermeo76@hotmail.com)

Claudia Patricia Quiroga

[clapaqui@usc.edu.co](mailto:clapaqui@usc.edu.co)

Ana Cecilia Pardo Herrera

[ana.pardo00@gmail.com](mailto:ana.pardo00@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali, Colombia

## Resumen

Al interior de los programas de odontología, la incorporación de las prácticas comunitarias va ligada a un contexto social propio del país. Desde esta condición, todos los aprendices transitan por una formación que permite adquirir experiencias de aprendizaje, fomentando el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes, desde los proyectos sociales y solidarios, a partir de prioridades nacionales de vulnerabilidad, desde la perspectiva de los determinantes de la salud. El objetivo de este estudio fue determinar si las prácticas comunitarias transforman vidas en los aprendices de odontología. Durante el proceso se realizaron talleres con los aprendices, grupos focales con facilitadores y entrevistas semi-estructuradas con maestras, obteniendo como resultado, que se crea una transformación de vida profesional, personal y social, desarrollando principios democráticos, participativos que llevan al compromiso social y promueve la formación de seres humanos con criterio, argumentación y toma de decisiones con sentido humanista, contribuyendo a la equidad, justicia y bienestar de todos en el marco de su profesión y la comunidad.

## Palabras Clave

Práctica; comunidad; equidad; justicia; bienestar.

## Abstract

Inside dentistry programs, the incorporation of community practices are linked to a social context of the country. From this condition, all trainees, pass through training enables to acquire learning experiences fostering the development of knowledge, skills and attitudes, from the social and solidarity projects from national priorities of vulnerability from the perspective of the determinants of health. The objective of this study was to determine if practices community, transform lives in dentistry trainees. During the process, workshops were held with the apprentices, focus groups with facilitators and semi-structured interviews with professors, resulting in, creating a transformation of professional, personal and social life. Developing democratic, participatory principles lead to social engagement and promote the formation of human beings with criterion, trade unionism, and decision making with humanist sense, accumulated equity, justice and well-being of all in the framework of his profession and community.

## Keywords

Practice; community; equality; justice; welfare.

## I. INTRODUCCIÓN

Las Instituciones de Educación Superior [IES] en el área de Ciencias de la Salud, dentro de su filosofía incorporan el compromiso social como dominio en una formación abierta, participativa, que conlleva a los aprendices a transformar sociedad, a partir de una realidad en el entorno próximo, soportada en acciones asertivas, con resolución de necesidades, cuya prioridad puede diferir en cada una de las comunidades intervenidas.<sup>1</sup>

La educación es pensada como un paso al desarrollo social configurado por los individuos que conforman la sociedad; este proceso educativo debe ser continuo hacia la formación de seres humanos de condición humanista, capaces de tomar decisiones argumentadas y ejecutar acciones innovadoras que creen bienestar. De tal manera, en la actualidad los logros educativos parten de realidades sociales y exigen ser aplicados a éstas, fortaleciendo el proceso de aprendizaje integral<sup>2</sup>.

Se hace evidente cómo los Proyectos Educativos Institucionales [PEI] reflejan en documentos la intención respecto al compromiso social, extensivo a los programas que ofertan, en el caso de la educación superior<sup>3</sup>.

Es por esto que dentro de los programas de Odontología la incorporación de las prácticas comunitarias va ligada a un contexto social propio del país. Desde esta condición, todos los aprendices transitan por una formación que permite adquirir experiencias de aprendizaje, fomentando el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes, desde los proyectos sociales y solidarios, fundamentados en prioridades nacionales de vulnerabilidad, y desde la perspectiva de los determinantes de la salud.<sup>2,4</sup>

Durante las prácticas comunitarias se desarrollan los principios democráticos, participativos que llevan a la aplicabilidad de esa filosofía de compromiso social, transformando vidas.

Estas acciones parten de un plan de desarrollo universitario, formulado desde una visión de país, aportando al desarrollo y al bienestar de todos.<sup>2,3,5</sup> Este se logra a partir de contribuir, desde la disciplina, a la resolución de los problemas sociales –fomentando habilidades para la vida y fomentando la vida saludable–, económicos –proyectos de emprendimiento– y del medio ambiente –procurando su conservación y sostenibilidad– de grupos y sectores vulnerables, que promuevan la formación de seres humanos con criterio, argumentación y

toma de decisiones con sentido humanista y compromiso social, aportando a la equidad, justicia y bienestar de todos, en el marco de su profesión.<sup>5</sup>

Las prácticas comunitarias son todas las acciones que permiten abordar una problemática social determinada, planear soluciones, a través de la participación, el compromiso y la motivación de cada uno de los actores; llamándose actores a los aprendices, facilitadores y a la comunidad en general, a todos aquellos que contribuyen al bienestar, no solo de la población, sino al sentido y cuidado de cada uno de los involucrados en un contexto determinado.<sup>5,7</sup>

Estas son parte del plan de estudios de los diversos programas de odontología que se imparten en América Latina, las prácticas son consideradas como una estrategia pedagógica pertinente y valiosa para el desarrollo de procesos de investigación al ser una oportunidad para que el aprendiz contraste sus conocimientos y prácticas en un proceso de aprendizaje integral en un contexto social propio.<sup>1,7</sup>

Desde los diversos programas se imparten estas prácticas, asignando aprendices a instituciones con las cuales previamente se han realizados convenios de docencia-servicio, donde se enmarca el compromiso y las responsabilidades de cada uno de los involucrados, y se desarrollan acciones que conlleven al aporte en la minimización o control de problemáticas específicas de la comunidad.<sup>2,5</sup>

La implementación de estas acciones requiere que las IES incorporen cursos que fortalezcan el aprendizaje, con pautas para una correcta vida en democracia, bajo unos principios de solidaridad, equidad, justicia social, que lleven a respetarse unos a otros y permitan el consenso entre los aprendices y la comunidad, para lograr una armonía y flexibilidad en el desarrollo de las acciones, satisfaciendo a las partes por igual.<sup>4</sup>

Se describen las prácticas propiamente dichas, como todas aquellas acciones de acompañamiento, consultoría e intervención que contribuyen al desarrollo de una sociedad, interesadas en fortalecer su bienestar a partir del apoyo de las IES, con sus aprendices, aportando a la construcción de alternativas de solución en problemáticas específicas; al mismo tiempo, sirven para el logro de las competencias del saber, el hacer y el ser en contexto, que deben alcanzar el recurso humano en salud, permitiendo un aprendizaje básico desde una mirada social,

participativa, democrática y real de la comunidad, contribuyendo así al desarrollo individual, familiar y comunitario.

El objetivo de las prácticas comunitarias es insertar al aprendiz en el ámbito de una realidad social para aplicar conocimientos, prácticas aprendidas que debe realizar para poder saber hacer, facilitados en procesos de Aprendizaje Basado en Problemas [ABP] que permite, a partir de proyectos planeados, ejecutados y evaluados, realizar investigación que dimensiona las problemáticas sociales y las alternativas de solución con base científica, apoyados en estrategias pedagógicas y metodológicas necesarias para tal fin.

En cada una de las partes del proyecto debe existir la participación activa de la comunidad, donde brinden criterios desde la perspectiva de sus características sociales. Al igual que cualquier estrategia educativa que aporte a la formación del talento humano debe ser sistematizada, describiendo el proceso pedagógico empleado y el paso a paso de la misma.

Las prácticas comunitarias, además de los objetivos planteados por cada una de ellas, tienen significancia en la construcción de sentido de los actores participantes, en sus diferentes roles; ya sea como estudiante, docente, guía o beneficiario directo de las actividades de dicha práctica. Se genera por tanto una transformación en la formación del recurso humano desde la perspectiva que triangula objetivos, construcción de sentido y proyección social.<sup>5,6,7</sup>

## II. MATERIALES Y MÉTODO

Los materiales usados para éste artículo están constituidos por la evidencia que arrojó la investigación “Construcción de sentido de los diversos actores de la práctica comunitaria del componente de promoción y prevención de clínica del sano III” del Programa de Odontología de la Universidad Santiago de Cali, ejecutado en 2011.

La sistematización de la práctica comunitaria de este programa parte de la conceptualización de que la sistematización es, en la actualidad, un campo de la investigación, porque busca descubrir e interpretar prácticas sociales, dando un lugar privilegiado al punto de vista de los actores, a la subjetividad, a la historia local y a los sentidos que estén en la práctica.<sup>9,10</sup>

En éste estudio se describe cualitativamente, desde un enfoque hermenéutico, usando categorías de percepciones,

eventos y reflexiones de los involucrados, para determinar si se logra un cambio de enfoque curativo a social. Las técnicas utilizadas fueron talleres con los aprendices, grupos focales con los facilitadores y entrevistas semi-estructuradas con maestras.<sup>6,9,10</sup>

El otro aspecto considera la metodología investigación-acción como “una forma de búsqueda auto reflexiva, la cual es llevada a cabo por participantes en situaciones sociales, esto con el fin de poder perfeccionar la lógica y la equidad de las propias prácticas sociales o educativas”, que se efectúan en estas praxis.<sup>9,10</sup>

## III. RESULTADOS

De las percepciones referidas por los distintos actores se destaca lo siguiente:

- Del primer contacto de los estudiantes en las instituciones, los tres actores coinciden que este fue motivador, las sub-categorías de sentimientos y emociones fueron, en su mayoría, positivas demostrando alegría, entusiasmo, compromiso y responsabilidad.
- Un número bajo de estudiantes y docentes refiere que en ese primer contacto hubo desorientación por parte de los estudiantes al momento de llegar a un nuevo ambiente.
- La gran mayoría de estudiantes y docentes refiere que al momento de esa primera interacción los estudiantes se mostraron temerosos hacia los niños, pero, por el contrario, las jardineras manifestaron que los estudiantes demostraron seguridad en este primer contacto.
- Los tres actores describen que la práctica se desarrolló en un ambiente alegre, amable, integral, responsable y didáctico; solo un bajo porcentaje de estudiantes y docentes menciona la inseguridad de algunos barrios donde se encontraban las instituciones y los problemas de infraestructura, que no era el adecuado para las prácticas.
- El cien por ciento de los docentes percibió una alta receptividad de las jardineras hacia el trabajo realizado en la práctica comunitaria.
- Un alto número de estudiantes narra que la respuesta de las profesoras de los jardines (conocidas en Colombia como jardineras) fue indiferente, pues mostraban apatía y molestia hacia el trabajo realizado en la práctica comunitaria.

- Los docentes y estudiantes coinciden en que la respuesta de los padres de familia no fue receptiva a las actividades de práctica comunitaria; por el contrario, las jardineras de dos de las instituciones evaluadas afirman que la respuesta de los padres de familia fue de colaboración.
- Un número significativo de docentes y estudiantes afirma que la respuesta de la comunidad a las visitas domiciliarias en el barrio Cristóbal Colon, en ese periodo de tiempo, no fue positiva.
- Algunos estudiantes y docentes coinciden en que la respuesta del personal administrativo de las instituciones fue positiva, teniendo en cuenta que el área administrativa no fue base de la valoración.

Con respecto a la identificación de los eventos más significativos narrados por los diferentes actores se encontró que:

- Para los tres tipos de actores el evento más importante de la práctica comunitaria se relaciona con las actividades lúdicas en pro de la promoción de la salud con base en la estrategia Información-Educación-Comunicación [IEC], la prevención de la enfermedad oral y la recreación en referencia a estas acciones.
- Para un número significativo de docentes y estudiantes un hecho importante de la práctica comunitaria fue las visitas domiciliarias en el barrio Cristóbal Colon y la práctica en las instituciones educativas de la zona rural de Villa Rica en el departamento del Cauca.
- Para los estudiantes, el evento negativo más sobresaliente fue el trabajo en equipo, porque no se sentían conformes con la organización de los grupos de trabajo que no correspondían a grupos naturales.
- Para los docentes el evento negativo más destacado fue la baja receptividad de la comunidad de las visitas domiciliarias.

Con respecto al análisis de las reflexiones hechas por los diversos actores se destaca:

- Los tres tipos de actores concuerdan que la práctica comunitaria contribuyó al aprendizaje del auto cuidado, motivó el servicio social y facilitó la adaptación de los niños a las experiencias odontológicas, modificando sus experiencias iniciales.

- El tiempo es el aspecto a mejorar más relevante descrito por los tres actores; los estudiantes consideran que las practicas deberían ser más frecuentes, los docentes afirman que necesitan más tiempo para el análisis y la investigación, y las jardineras ratifican que la practica debería ser más prolongada, para compartir más con la comunidad.

#### IV. DISCUSIÓN

Las prácticas comunitarias son importantes en la construcción y significación de sentido para cada uno de los actores participantes; el sentido es un término controversial, dada su estrecha relación con diversas disciplinas humanistas, es una mediación entre la realidad y el sujeto, se le atribuye poder constitutivo de ambos. Se considera que el sentido se promueve y cambia las interacciones expresivas de los individuos.<sup>8</sup>

Cada individuo elabora internamente un significado de la realidad que él interpreta, en su interacción con los otros miembros del entorno social al cual pertenece, manifestándolo de manera propia, a través de sus actitudes y prácticas, lo que aporta a sus vivencias como ser humano.

Esta construcción de sentido, expresada en la sistematización de la experiencia por los diferentes actores involucrados en el proceso, orienta la validez de las propuestas curriculares de los programas, como uno de los fundamentos pilares para la formación de profesionales de la salud integrales, con responsabilidad social.

Aunque la comparación con otros estudios de referencia no se realiza, por la escasez de éstos; se hace un llamado a los profesionales en las diferentes disciplinas de la salud, a indagar, con investigaciones de enfoque cualitativo, en la significancia de las problemáticas sociales en la transformación del recurso humano en salud.

#### V. CONCLUSIONES

La proyección comunitaria como compromiso social de los programas de odontología, reflejada en los ejes que aborda la práctica comunitaria, resalta:

- Con la práctica comunitaria se logra el manejo de estrategias educativas que fomentan espacios generadores de cambio en los procesos de aprendizaje, y aportan en la construcción de la participación de los involucrados.

- La sistematización de la experiencia permite la aplicación de conocimientos a partir de herramientas metodológicas que facilitan el aprendizaje de los actores, estas herramientas de sistematización de experiencias posibilitan controlar, sugerir, aportar soluciones, organizar, solicitar apoyo a otras instancias para el mejoramiento continuo.
- La práctica permite articular los procesos de formación que el aprendiz adquiere llegando a realizarlos en un contexto real a partir de aprendizajes basados en problemas ABP.
- La práctica fortalece la participación social entre los actores.
- Se evidencia que se requiere trabajar por la humanización del recurso humano en salud, retomando los valores del ser humano.
- La experiencia lleva a plasmar la necesidad de trabajos en red para evitar trabajos dobles, producto de la falta de articulación, que conllevan a que no se pueda medir el impacto y facilitan la comunicación asertiva.
- La práctica demuestra que los involucrados adquieren cambios positivos ante una realidad, donde aplican sus conocimientos, actitudes y prácticas adquiridas en el proceso de formación.

Los resultados permiten plantear retos para fortalecer el recurso humano de salud a partir de intensificar las practicas comunitarias con enfoque desde la salud pública, articulando las problemáticas sociales, con las propias de la disciplina odontológica, para lo que se requiere la cualificación de los facilitadores en el medio en que se desempeñan y su interrelación con las comunidades y, de igual manera, integrar las ciencias socio humanistas con la profesión misma.

## VI. REFERENCIAS

- [1] Quiroga C, et al. Syllabus y documentos Cursos Clínica del Sano III y Fundamentos de Odontología. Programa de Odontología, Universidad Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia. 2011 al 2015.
- [2] Relación universidad sociedad y el papel de la extensión universitaria en su diálogo permanente con la comunidad. Contribución, desde la cultura física el deporte y la recreación, al desarrollo humano. Recuperado de: <http://uniminosauces.jimdo.com/catedr%C3%A1ticos/martha-guerrero/proyecci%C3%B3n-y-participaci%C3%B3n-comunitaria/>
- [3] Universidad Santiago de Cali. Proyecto Educativo

Institucional; 2013. Recuperado de:

[http://www.usc.edu.co/secretariageneral/index.php?option=com\\_content&view=article&id=62&Itemid=60](http://www.usc.edu.co/secretariageneral/index.php?option=com_content&view=article&id=62&Itemid=60).

- [4] Universidad Santiago de Cali. Proyecto Educativo del Programa de Odontología. Universidad Santiago de Cali. Colombia; 2013. Recuperado de: <http://salud.usc.edu.co/index.php/inicio>
- [5] Freiré P. Educación y participación comunitaria. Experiencias Educativas, 1996; 41:29-33
- [6] Narvaez X. Perspectiva de la acción social desde los sentidos y los significados de los actores. CONHISREMI, Revista Universitaria de Investigación y Diálogo Académico, 2007; 3(1). en línea. Recuperado de: <http://conhisremi.iuttol.edu.ve/pdf/ARTI000053.pdf>
- [7] Manrique I, et al. Construcción de sentido de los diversos actores de la práctica comunitaria del componente de promoción y prevención de clínica del sano III Programa de Odontología, Universidad Santiago de Cali. Colombia; 2011.
- [8] Corrales-Díaz C. La constitución o construcción del sentido. México DF: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente (ITESO); 1997.
- [9] Cook TD, Reichardt CH. Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa. Madrid, España: Morata; 1995.
- [10] Bonilla E. La evaluación cualitativa como fuente de información. Trabajo elaborado para el Seminario sobre uso de datos cualitativos. Tegucigalpa, Honduras. Inédito; 1989.

## CURRÍCULOS

*Ivanoba Pardo Herrera.* Odontóloga, Especialista en Salud Ocupacional, Magister en Salud Pública, Doctora en Salud Pública. Docente del Departamento de Salud Pública de la Universidad Santiago de Cali (Colombia).

*Claudia Patricia Quiroga Vásquez.* Odontóloga, Especialista en Desarrollo Intelectual y Educación, Magister en Educación Superior. Docente de la Universidad Santiago de Cali (Colombia).

*Myriam Bermeo de Rubio.* Odontóloga, Magister en Bioética. Docente de la Universidad Santiago de Cali (Colombia).

*Ana Cecilia Pardo Herrera.* Odontóloga, Abogada y Especialista en Docencia Universitaria. Docente de la Universidad Santiago de Cali (Colombia).