

Título: INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPATIVA E INTERDISCIPLINA: APORTES A PARTIR DE UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE EN SALUD

Autor/es: SCRUZZI G, FRANCHINI G, TUMAS N, VILLAFañE H, ZACHETTI M, CEBREIRO C, ROCAMUNDI M, ULLOQUE J, RODRÍGUEZ M., RODRÍGUEZ JUNYENT C,

Institución Universidad Católica de Córdoba, Córdoba, Argentina

Categoría: investigación

Introducción: La investigación acción participativa (IAP) es un método de investigación y aprendizaje colectivo, basado en un análisis crítico, con participación activa de los involucrados, orientado a estimular el cambio social. En el marco de una experiencia de IAP, un grupo de docentes universitarios elabora una propuesta interdisciplinaria de aprendizaje situado para estudiantes de carreras de salud, a través de actividades que impliquen la construcción conjunta de acciones para abordar complejas realidades sociales. **Objetivos:** Empoderar a familias y cuidadores de niños escolarizados de Barrio el Chingolo, para ejercer su derecho a la salud y Afianzar los conocimientos y competencias profesionales de alumnos de las carreras de salud de la Universidad Católica de Córdoba, incrementando su sensibilidad y compromiso social. **Métodos:** A través de grupos de discusión se efectuó un análisis de las problemáticas sentidas por la comunidad. Posteriormente, mediante la metodología de taller como espacio de encuentro, se desarrollaron temáticas de elaboración de juegos didácticos, higiene y alimentación. Simultáneamente se reflexionó con los estudiantes conceptos de derechos, salud, pobreza, desarrollo. **Resultados:** Participaron 12 docentes, 6 profesionales de salud y 150 familias, se conformó una mesa de diálogo con todos los actores, en la cual se problematizaron las necesidades de la comunidad. En los alumnos se afianzó la formación en conocimientos y competencias propias de la disciplina y el desarrollo de la responsabilidad social. **Conclusiones:** La IAP permitió articular acciones tendientes a mejorar las condiciones de vida de la comunidad, y simultáneamente contribuir a la formación de los alumnos, mediante una experiencia interdisciplinaria de intervención en contextos reales.

PALABRAS CLAVE: INTERDISCIPLINA, INVESTIGACION ACCION, SALUD PUBLICA

Introducción:

La investigación acción participativa (IAP) es un método de investigación y aprendizaje colectivo, basado en un análisis crítico, con participación activa de los grupos implicados, orientado a estimular el cambio social. Los paradigmas para explicar las relaciones entre teoría y práctica toman elementos del materialismo histórico y su interpretación de la transformación radical de las estructuras sociales, así como la orientación sociológica de la teoría de la dependencia, que fundamenta que la acción es transformadora mediante la participación de la comunidad (1).

La participación requiere aceptar la sabiduría popular y el sentido común de cada sujeto, su desarrollo como ser social capaz de comunicar puntos de vista, evocar y compartir experiencias, analizar sus condiciones de vida y concientizarse sobre las posibilidades de transformación (2).

El aprendizaje situado en una institución educativa de nivel superior apunta a generar cambios justamente en la docencia, investigación y servicio a la comunidad, enclave este que posibilita vincular estrechamente la responsabilidad social universitaria y la contribución al desarrollo social con excelencia académica (3).

En el marco de una experiencia de IAP, que comenzó en el 2013 y continúa a la fecha; un grupo de docentes universitarios de la Universidad Católica de Córdoba (UCC) elabora una propuesta interdisciplinaria de aprendizaje situado para estudiantes de carreras de salud, a través de actividades que impliquen la construcción conjunta de acciones para abordar complejas realidades sociales (4).

Las disciplinas vinculadas a la atención de la salud cuentan con diferentes trayectos en el desarrollo de su currícula de formación profesional. En todas se jerarquiza el contacto con el paciente y su relación con el entorno comunitario, aunque hay diferencias en cuanto a la incorporación del estudiante en experiencias en la comunidad.

Objetivos:

Empoderar a familias y cuidadores de niños escolarizados de Barrio el Chingolo, ciudad de Córdoba, Argentina, a ejercer su derecho a la salud y alimentación.

Afianzar los conocimientos y competencias profesionales de los alumnos de carreras de salud de la UCC, incrementando su sensibilidad y compromiso social frente a la realidad sanitaria que se les presenta.

Métodos:

El trabajo que aquí se describe fue desarrollado en los años 2013, 2014, 2015 y 2016, en el barrio Chingolo, ubicado en la zona noroeste de la ciudad de Córdoba, Argentina. El barrio Chingolo, forma parte del área del proyecto de emergencia para la rehabilitación habitacional de los grupos vulnerables afectados por las inundaciones en la ciudad de Córdoba, más conocido como “Mi Casa, mi Vida”. Desde su fundación en el año 2003, este barrio fue anexando otras erradicaciones que hoy conforman el actual barrio Chingolo 1, 2, 3, 3 anexo y 4. Actualmente en el residen 800 familias aproximadamente.

Se trabajó en terreno desde la metodología IAP, a fin de empoderar a las personas y comunidades para asumir acciones eficaces hacia el mejoramiento de sus condiciones de vida.

La propuesta de trabajo tiene su base teórico-metodológica apoyada en la psicología (psicología social), la antropología, la pedagogía (constructivismo), la sociología y la investigación interpretativa. A nivel epistemológico la interpretación plantea develar significados sociales, descubrir los valores, ideas y representaciones que sustentan las prácticas culturales. Por lo tanto, los instrumentos no sólo registrarán lo externo, sino que deberán profundizar sobre las concepciones que le otorgan significados a las acciones, de allí la importancia del cuestionario con preguntas abiertas, de la entrevista en profundidad y del grupo de discusión (1, 5).

Mediante la IAP se buscó obtener resultados fiables y útiles para mejorar situaciones colectivas. El proceso fue desarrollado en 3 etapas: diagnóstico, programación y propuestas finales para la acción. Si bien la IAP no tiene un método propio, diversas estrategias metodológicas pueden utilizarse en su marco (6). En este trabajo se ha desarrollado específicamente la técnica de grupos de discusión y entrevistas en profundidad para la etapa diagnóstica, y talleres participativos para las propuestas finales para la acción. Cabe mencionar que en el diagnóstico se trabajó con los resultados de las reuniones con referentes institucionales, el diagnóstico de salud de los niños y la reunión con los padres.

Los grupos de discusión constituyeron un espacio de intercambio y discusión, organizado por el equipo de docentes de la UCC. Estos fueron moderados por 2 docentes, y los alumnos de la UCC de las carreras de Nutrición, Odontología, Medicina y Enfermería fueron observadores no participantes. Se seleccionó como temática disparadora “la salud de nuestros niños”, a través

de puesta en común de casos problemas anónimos. Se utilizó en la etapa diagnóstica y en la mesa de dialogo intersectorial. En cuanto a las entrevistas en profundidad, se desarrollaron 7 entrevistas a cuidadoras, 2 a profesionales del Centro de Salud y 2 a docentes del jardín, en el período 2015-2016.

Por último, en cuanto a los talleres, se organizaron sesiones de debate con la participación de padres, docentes del jardín, equipo de salud del Centro de Atención Primaria de Salud (CAPS) y docentes y alumnos de la UCC, durante los cuales se discutieron y acordaron propuestas a futuro.

Tanto en la programación, desarrollo, como en la definición de propuestas finales se trabajó de manera interdisciplinaria e intersectorialmente definiendo las decisiones y acciones a seguir.

Previo y durante la salida a terreno se reflexionó con los estudiantes conceptos de derechos, salud, pobreza, desarrollo, desde una propuesta de aprendizaje situado, con la convicción de que el conocimiento no se recibe pasivamente, sino que se constituye activamente por sujetos cognoscentes. El primer año participaron alumnos de la carrera de nutrición, sumando el año siguiente a alumnos de odontología, medicina y enfermería y en el último año a alumnos de psicología y residentes de pediatría.

Resultados:

Diagnóstico

“Las actividades en el barrio El Chingolo inician en el año 2013 contactando a referentes de la Escuela Primaria, Centro de Salud (CAPS) y Casa Macuca. En dicha oportunidad, se realiza un diagnóstico de salud en 127 escolares de 1°, 3°, 5° y 6° en ambos turnos, los cuales representaron un 53% de la población estudiada

En el año 2014, se incorpora al proyecto el Jardín de Infantes del barrio. Se visibilizó la falta de una respuesta a la demanda del Certificado de Salud por parte de los padres debido a la ausencia de pediatras en el centro de salud. Se concreta entonces con el equipo del CAPS, la emisión del certificado de salud a los niños. Es por esto que se articula con el Servicio de Pediatría de la Clínica Reina Fabiola, unidad formadora de los residentes de pediatría, los cuales llevaron a cabo ésta tarea, conjuntamente con los alumnos insertos en el proyecto.

Del total de 144 alumnos matriculados en el jardín de Infantes, se valoró al 70% (99 niños). Del total de 64 alumnos matriculados en 3° y 5° grado de la escuela primaria, se valoró al 72% (46 niños).

En el año 2015, se continuó trabajando con la Escuela Primaria, el Jardín de Infantes, el CAP y Casa Macuca; se valoró al 70% de los niños matriculados y se trabajó en talleres con los docentes y con los niños

En el año 2016 se suma al trabajo en red la Escuela Secundaria y una organización barrial “Los Bici Solidarios”.

Se realizaron entrevistas en profundidad para trabajar las representaciones del derecho a la salud. Los resultados obtenidos indicaron que el grupo de cuidadores entendían a la salud como la ausencia de enfermedad, haciendo referencia a tres modelos distintos de salud: el *etiológico*, en que la enfermedad es una causa meramente biológica; el *ecológico*, que pondera el predominio del pensamiento clínico sobre la enfermedad y en sus manifestaciones individuales; y el *multicausal*, en el que la exposición a factores ambientales, las condiciones de vida y las prácticas y las conductas de riesgo, forman los factores de riesgo que describe los perfiles de morbi – mortalidad.

En contraposición, los profesionales de salud y las docentes basaron sus construcciones sobre este concepto desde un abordaje integral, teniendo en cuenta los factores determinantes del proceso salud – enfermedad.

Programación

En el año 2013 se programaron talleres de educación en salud para los escolares y se trabajó en la oferta de alimentos en el kiosco escolar. Un 61,7% (148 escolares) participaron de los talleres que se realizaron en ambos turnos, logrando una cobertura de 61% de los escolares.

En el año 2014, luego de la valoración de salud de los niños, se realizó un taller de devolución a 20 padres, 1 docente y profesionales del CAPS (enfermera y trabajadora social). Como resultado del taller, se entregó una ficha de salud a cada padre, para ser utilizada eventualmente en instancias de control de crecimiento y desarrollo (CCyD). Asimismo, se acordó con los padres, trabajar en un taller de cocina coordinado por tres madres bajo la temática “utilización de lo producido en la huerta. Con los docentes se acordó trabajar en 3 talleres con la participación del CAPS, desde la idea de formación de formadores, es decir, brindar herramientas a los docentes para que puedan ellos trabajar luego en el aula con sus alumnos; las temáticas a

trabajar fueron educación sexual integral, higiene y cuidado y alimentación y al finalizar los mismos se realizó un taller de evaluación del proyecto.

En el año 2016 se programaron actividades en jardín (talleres de trabajo sobre derechos de los niños) y actividades intersectoriales para trabajar las problemáticas sentidas del barrio (CPC, etc)

Propuestas finales para la acción

En el año 2013 se propone al CAPS referenciar a los escolares con alguna problemática detectada, así como aquellos que no tuvieran el carnet de vacunas completo.

En el año 2014, con el cuerpo docente del jardín (docentes y directora) se realizaron los 4 talleres previstos. Asistieron en promedio 7 docentes por taller (75 % del total)

En el año 2015 se realizó un taller de devolución a padres y docentes, trabajándose las problemáticas encontradas. Asistieron 25 padres, 4 docentes y profesionales del CAPS, se trabajó con los padres en actividades de lectura de cuentos a través de una biblioteca ambulante, meriendas saludables a través de talleres de elaboración de las mismas y actividades con los niños.

En el año 2016 se conformó una mesa de dialogo intersectorial con todos los actores, en la cual se problematizaron las necesidades de la comunidad. El sostenimiento de los grupos de discusión e intercambio a lo largo de los años, lograron formar un equipo intersectorial que trabaja por las problemáticas más sentidas de la comunidad, en la cual están representadas instituciones educativas barriales, centro de salud, miembros de la comunidad, ONG, la organización barrial Bici Solidarios y la UCC.

A partir de la sólida conformación del trabajo intersectorial se acordó trabajar todas las acciones de manera conjunta, lo que llevó a 10 encuentros mensuales para la planificación y posterior ejecución. A partir de esto se concretaron talleres para padres, uno de elaboración de barriletes, que culminó en una barrileteada el día del niño enarblando sus derechos. Otros 2 talleres de cocina con la realización de mermelada casera para utilizar en las meriendas de los niños fueron llevados a cabo. Por último, se trabajó con los docentes del jardín acerca de los derechos del niño a partir del Proyecto Educativo Institucional (PEI).

Reflexión con los estudiantes

En cuanto a los principales aportes a la formación profesional de los alumnos universitarios en los conocimientos, saberes y competencias propias de la especialidad y el

desarrollo de la responsabilidad social, fue posible por su participación en todas las etapas y actividades planteadas y su aprendizaje significativo fue posible por éste rol activo. La valoración fue positiva y muy positiva en el 96% de éstos. Y su desempeño y compromiso se va acrecentando en la medida que su participación va avanzando en el transcurso de los años.

En la tabla 1 se muestra la incorporación de las diferentes disciplinas a lo largo del proyecto.

Tabla 1: Cátedras, alumnos y docentes participantes en el marco de un proyecto de IAP implementado por diferentes carreras de la UCC, 2013-2016

Carrera	Espacios curriculares implicados	2013	2014	2015	2016
Nutrición	Estadística y Bioestadística Metodología de la Investigación Epidemiológica Alimentación del Niño TIL	4 docentes 20 alumnos	6 docentes 30 alumnos	6 docentes 30 alumnos	6 docentes 30 alumnos
Odontología	Práctica Clínica Preventiva I	1 docente	1 docente 10 alumnos	2 docentes 10 alumnos	3 docentes 20 alumnos
Medicina	PFO Residentes Pediatría	1 docente	1 docente 4 alumnos	1 docente 4 alumnos	1 docente 6 alumnos
Enfermería	Bioestadística	1 docente	1 docente 2 alumnos	2 docentes 4 alumnos	1 docente 6 alumnos
Psicología	Psicología de la Niñez	1 docente	2 docentes	1 docente 6 alumnos	2 docentes 6 alumnos

En la tabla 2 se muestra un resumen de las actividades realizadas por los alumnos, su contribución a la formación profesional y principales aportes comunitarios.

Tabla 2: Actividades realizadas por los alumnos, contribuciones a la formación profesional y principales aportes comunitarios en el marco de un proyecto de IAP implementado por diferentes carreras de la UCC, 2013-2016

Carrera	Espacios curriculares implicados	Actividades realizadas por los alumnos	Principales aportes a la formación profesional de los alumnos	Principales aportes a la comunidad
Nutrición	Estadística y Bioestadística Metodología de la Investigación Epidemiológica Alimentación del Niño TIL	Valoración del Estado Nutricional de los niños Valoración del Desarrollo de los niños Cargado y análisis de base de datos Desarrollo de Talleres Participación Barrileteada Participación Feria de Fin de año Participación mesa de dialogo	Formación de los alumnos en los conocimientos, saberes y competencias propias de la especialidad y el desarrollo de la responsabilidad social, Rol activo en relación con sus aprendizajes	Certificado de Salud de los niños Talleres sobre alimentación, salud bucal, higiene, sexualidad con enfoque de derecho Mesa de diálogo con las diversas agrupaciones del barrio
Odontología	Práctica Clínica Preventiva I	Valoración salud bucal de los niños Talleres de Salud Bucal		
Medicina	PFO Residentes Pediatría	Valoración Clínica de los niños Certificado de Salud		
Enfermería	Bioestadística	Toma de Tensión de los niños Valoración Carnet de Vacunas		
Psicología	Psicología de la Niñez	Valoración del Desarrollo de los niños		

Conclusiones:

Desde sus inicios, el camino recorrido pone de manifiesto una creciente y continúa articulación institucional y participación comunitaria lo cual ha permitido visibilizar necesidades y demandas por parte de la población en cuestión. Las iniciativas llevadas a cabo por esta comunidad fortalecen los rasgos asociados al sentido de comunidad, tales como la pertenencia, la influencia, la integración y satisfacción de necesidades.

Los espacios curriculares implicados por parte de la Facultad de Medicina de la UCC, no sólo han cubierto las necesidades antes mencionadas sino también han potenciado el interés y compromiso de los alumnos. Estas iniciativas, a la vez que acercan al estudiantado en la aplicación de sus conocimientos en contextos reales, favorecen la interdisciplina y fomentan el compromiso con la realidad local.

La IAP permitió articular acciones tendientes a mejorar las condiciones de vida de la comunidad, y simultáneamente contribuir a la formación de los alumnos, mediante una experiencia interdisciplinaria de intervención en contextos reales.

La IAP desarrollada en el marco de un proyecto de la UCC permitió articular acciones tendientes a mejorar las condiciones de vida de la comunidad y simultáneamente contribuir a la formación de los alumnos, futuros profesionales de la salud, mediante una experiencia interdisciplinaria de intervención en contextos reales. Esta perspectiva nos permitió pensar en el abordaje de la situación de salud y condiciones de vida desde un enfoque integral y participativo con la comunidad, Escuela Primaria, Jardín de Infantes, CAPS y Casa Macuca que promuevan un desarrollo temprano basado en los derechos del niño y no exclusivamente en los mandatos de los adultos.

Bibliografía

- 1.- Méndez, M. G. C., & Sanabria, J. C. D. Reflexión metodológica sobre la aplicación concreta de la investigación acción participativa (IAP) en contextos rurales del Estado de Colima. Estudios sobre las culturas contemporáneas, 2003; 9 (17), 115-146.
- 2.- Gómez, M. S. Participación, democracia y educación: cultura escolar y cultura popular. Revista de educación, 2006; 339, 883-901.
- 3.- Astorga, A. Protagonismo docente en el cambio educativo. Santiago de Chile: ORELAC/UNESCO, 2005.
- 4.- Boni, J, et al. Un nuevo marco para orientar respuestas a las dinámicas sociales: el paradigma de la complejidad. *Investigación en la escuela*, 2004, vol. 53, no 5-19.
- 5.- Martí, J. La investigación-acción participativa. Estructura y fases. La investigación social participativa. Construyendo ciudadanía/1. El viejo Topo. España. 2000; pp, 73-117.
- 6.- Ander-Egg, E. Repensando la investigación-acción-participativa. Lumen-Humanitas. 2003