

Construyendo una cultura de promoción de la salud con sentido de identidad y pertenencia social en el marco de la Viña Saludable.

Programa de Tecnología en Promoción de la Salud, convenio CERES Puerres, Nariño, Colombia, marzo-julio, 2012

GLORIA PATRICIA CERÓN BASTIDAS

El Programa de Tecnología en Promoción de la Salud de la Universidad de Nariño, Colombia, busca desde su perspectiva misional formar talento humano capaz de generar procesos que incidan en potencializar las capacidades y recursos de las comunidades para reducir inequidades desde el criterio de corresponsabilidad de los actores sociales. En este sentido, durante el período de 2009 a 2012 el programa tuvo la oportunidad de extender su propuesta de formación académica en el municipio de Puerres mediante un convenio con el Centro Regional de Educación Superior (CERES) en un contexto predominantemente rural. La experiencia dio origen al presente proyecto, en el que se planteó como objetivo construir una propuesta para ofrecer programas y servicios amigables en promoción de la salud, complementarios a la comunidad, destinados a fortalecer los estilos y modos de vida mediante procesos de educación, empoderamiento en salud, movilización social, gestión del riesgo y fortalecimiento del desarrollo humano sostenible; con personal local cualificado, en escenarios físicos con zonas verdes que se adapten a las preferencias de la comunidades, propicios para el desarrollo de acciones colectivas y que coadyuven a motivar la cohesión social en el ejercicio de su salud como derecho.

PALABRAS CLAVE: Promoción de la salud, participación comunitaria, movilización social, empoderamiento en salud, emancipación en salud, reorientación de los servicios.



Building a culture of health promotion with an identity sense and social relevance referred to The Viña Saludable. "Health Promotion" Technology Program, CERBS Puerres Agreement, Nariño, Colombia, March-July, 2012

The Nariño University's Program of Technology in Health Promotion , from the perspective of its mission, seeks to train human talent capable of generating processes that enhance the capacities and resources of communities to reduce inequities from the criterion of shared responsibility of social actors. In this sense, during the period from 2009 to 2012 the program had the opportunity to extend its proposal for academic training in the municipality of Puerres through an agreement with the Regional Center for Higher Education (CERBS) in a predominantly rural context. This experience gave rise to this project in which one goal is to build a proposal to offer friendly programs and services in health promotion that are complementary to the community and aimed at strengthening its styles and ways of life through education processes, empowerment in health, social mobilization, management of risk and the strengthening of sustainable human development, with qualified local personnel in physical scenarios with green areas, adapted to the preferences of the communities, conducive to the development of collective actions and that help to motivate social cohesion in the exercise of their health as a right.

Keywords: Promotion of health, community participation, social mobilization, empowerment in health, emancipation in health, reorientation of services.



Antecedentes y marco conceptual

El Programa de Promoción de la Salud de la Universidad de Nariño desarrollado en el municipio de Puerres, Colombia, en convenio con CERES y con el apoyo de la Alcaldía en el período de 2009 a 2012 constituyó una de las grandes aportaciones sociales de la comunidad, puesto que mediante la formación del recurso local en salud y los diferentes acercamientos a la población y las instituciones, se elaboró el presente proyecto que básicamente evidenció la necesidad sentida de ofertar servicios y programas complementarios en promoción de la salud que trasciendan la visión preventiva o asistencial para llegar a una visión en procesos que generen en sus participantes un pensamiento crítico, reflexivo y proactivo frente sus condicionantes en salud que influyen en el bienestar individual y colectivo.

El proyecto involucró el trabajo con gestantes, madres FAMI (del programa Familia, mujer e infancia), niños y adolescentes de la Institución Educativa Municipal (IEM) Juan XXIII, trabajadores de la empresa Coointransoceánica y los adultos mayores, para una cobertura total de 266 participantes que se articularon con la alcaldía municipal, el Centro de Salud ESE (Empresa Social del Estado) Puerres y líderes comunitarios. Del mismo modo, la propuesta retoma el aporte del diagnóstico local en el que se identifican los recursos locales, necesidades y expectativas de la comunidad en materia de calidad de los servicios, y expectativas para fortalecer procesos colectivos en promoción de la salud. Igualmente, el proyecto se sustenta en los diferentes referentes teóricos que destacan la pertinencia y efectividad de la promoción de la salud en la medida en que sus actuaciones respondan oportuna y auténticamente a las necesidades de las comuni-

dades; asimismo, se consideró el análisis de la situación demográfica y epidemiológica del contexto local. Estos referentes plasmaron problemas de salud asociados a estilos y modos de vida responsables de gran parte de la morbimortalidad y de los déficits en calidad de vida; pero también denotaron evidencia de avances en iniciativas de participación, fuentes de recursos y capacidades locales de resiliencia frente a sus determinantes sociales por medio de la construcción de alternativas de solución. Entre estas, un sistema de salud diferente que conjugue entornos propicios para la integralidad de los procesos de la promoción de la salud acorde a sus fundamentos epistemológicos basados en la estrategia de Atención Primaria en Salud y el trabajo intersectorial.

Objetivos

Fortalecer procesos de empoderamiento en salud en los diferentes grupos poblacionales según ciclo vital en la comunidad del municipio de Puerres, impulsando la cultura de la promoción de la salud y el sentido de identidad para generar pertinencia social en los procesos que comprometen el adecuado ejercicio de los deberes y derechos en salud.

Metodología

El proyecto incorporó procesos de diagnóstico participativo y acciones para la aplicación de estrategias de educación en salud, participación comunitaria, intersectorialidad y mercadotecnia social con cada uno de los grupos participantes, involucrando recursos locales existentes, representados principalmente por los mismos estudiantes del Programa de Promo-

ción de la Salud que fueron en su mayoría oriundos del mismo municipio y que en conjunto con sus docentes y otros actores sociales lideraron actividades tendientes a promocionar deberes y derechos en salud, estilos y modos de vida saludables, habilidades para la vida y la construcción de la propuesta de creación de un escenario físico específico para la prestación de servicios integrados en promoción de la salud.

Resultados

Para realizar la valoración del proceso de análisis de resultados finales del proyecto, se promediaron los indicadores de cobertura, calidad y efectividad, y se obtuvo un nivel óptimo de cumplimiento de 95%, que refleja la participación y compromiso de la comunidad e instituciones en las diversas intervenciones planteadas. En los resultados se encuentran 34 talleres, cinco carteles alusivos a deberes y derechos de las gestantes, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, así como material publicitario difundido en la marcha de movilización social y que convocó a los 266 participantes el 24 de junio de 2012. A la misma asistieron directivos y representantes institucionales de la alcaldía, del Centro de Salud BSE Puerres, docentes, líderes comunitarios, con el apoyo de otros recursos locales como banda municipal, los grupos de baile, funcionarios de la defensa civil y la policía. Además se programaron eventos de animación sociocultural que contaron con la participación activa de la comunidad. De igual forma, se elaboraron algunos lineamientos para la construcción de un escenario específico para la presentación de eventos colectivos orientados a la prestación de servicios integrados en promoción de la salud denominado “Viña Saludable”

adaptado a las preferencias de la comunidad y a la condición de ruralidad que resaltan la importancia de las zonas verdes, que permiten maximizar el contacto con el entorno natural y favorecen el desarrollo de acciones colectivas en el marco de la salud desde el enfoque positivo que promueve la promoción de la salud, como espacios específicos para fomento del acondicionamiento físico, eco parques, espacios para la realización de talleres grupales, salas de proyección de cine foro, huertas y cocinas.

Conclusiones y recomendaciones

1. La creación de escenarios físicos propicios para la prestación de servicios integrados en promoción de la salud en las diferentes localidades puede optimizar las opciones en el mejoramiento de la calidad de vida y el bienestar colectivo al facilitar el desarrollo de las estrategias de la promoción de la salud y supone un proceso emancipatorio de los modelos actuales de prestación de los servicios de salud en los cuales el foco es la atención de la enfermedad en espacios clínicos y hospitalarios cerrados que maximizan la atención asistencial de enfoque individual históricamente arraigados a una lógica que responde a una idea de sistema de mercado predominante.

2. La promoción de la salud a través de sus líneas estratégicas se consolida en un fuerte catalizador del desarrollo de las localidades al incrementar su sentido de identidad, cohesión, movilización social y empoderamiento. Por tanto, es imprescindible aunar esfuerzos para instaurar el rol de la Promoción de la Salud en la agenda política de las comunidades y seguir desmitificando la visión reduccionista que impide su adecuado despliegue. Este reto

implica a su vez cuestionar la actual oferta de los recursos humanos en salud que forman las universidades e instituciones educativas desde el pregrado, dado que estas siguen respondiendo al enfoque biomédico o clínico. Por ello es preciso expandir la apertura a nuevas formas de abordaje de la salud que integren de manera más pertinente el componente social.

3. El análisis tanto de los determinantes sociales en salud como del determinismo social en salud del contexto local permiten una visión más integral de las iniciativas que se pueden desarrollar a partir del enfoque de la Promoción de la Salud considerando el potencial endógeno e identificar competencias en términos de corresponsabilidad y sostenibilidad a los procesos orientados a mejorar la calidad de vida de la comunidad.

4. El aporte de la acción social de las universidades en los contextos locales mediante la oferta de programas académicos de calidad, como el que brindó el Programa de Tecnología en Promoción de la Salud en el municipio de Puerres, contiene un gran potencial de desarrollo endógeno, no solo por la cualificación del recurso humano en salud desde el enfoque socioformativo, sino por el grado de reconocimiento, aprecio y simbolismo que las experiencias de las prácticas generaron en la comunidad participante.

5. El proceso de acompañamiento docente durante el proyecto fue sin lugar a dudas una experiencia profundamente enriquecedora por el nivel de compromiso que los estudiantes asumieron frente a la comunidad de la cual ellos formaban parte, el trabajo intersectorial, el reto del posicionamiento de un

perfil en salud diferente a los tradicionales caracterizado por su amplio sentido de responsabilidad social y capacidad de gestión comunitaria.



Bibliografía

Arroyo, Hiram V. (2019). La formación de recursos humanos y el desarrollo de competencias para la capacitación en Promoción de la Salud para la América Latina. *Global Health Promotion* 16(2): 66-72. Recuperado de <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1757975909104111>

Breilh, Jaime (2013, 29 de noviembre). Justicia ambiental, justicia social, y determinantes ambientales de la salud. Ponencia. *VIII Congreso Internacional de salud pública. Justicia social, derechos humanos y equidad en salud*. Facultad Nacional de Salud Pública. Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia. Plaza Mayor.

Benach J., y Muntaner, C. (2005). Aprender a mirar la salud. ¿Cómo la desigualdad daña nuestra salud? Instituto de Altos Estudios en Salud Pública, pp. 1-34. Recuperado de https://manifestacioglobal13obcn.files.wordpress.com/2012/09/aprender_a_mirar_la_salud.pdf

Buck, C. (1996). Después de Lalonde: la creación de la salud. En: *Promoción de la salud: una antología*. Publicación Científica Núm. 557. Washington, D.C.: OPS. Recuperado de <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/32552/8598.pdf?sequence=1>

Di Leo, P. F. (2009). La promoción de la salud como política de subjetividad: constitución, límites y potencialidades de su institucionalización en las escuelas. *Salud colectiva*. 5(3), 377-389. Recuperado de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652009000300006&lng=es&nrm=iso

Diez, E. y Peirò, R. (2004). Intervenciones para disminuir las desigualdades en salud. *Gac. Sanit.* [serie en línea] 18(4), 158-167. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112004000400025&lng=es&nrm=iso.

Hernández Álvarez, M. (2008). El concepto de equidad y el debate sobre lo justo en salud. *Rev. Salud Pública*. Universidad Nacional de Colombia. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v10s1/v10s1a07.pdf>

Lalonde, M. (1996). El concepto de “campo de la salud”: una perspectiva canadiense. En: *Promoción de la Salud: una antología*. Publicación Científica Núm. 557. Washington, D.C.: OPS; 1996. pp. 3-5. Organización Panamericana de la Salud, Colombia. Módulo de Políticas Públicas. Recuperado de <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/El%20concepto%20de%20Campo%20de%20Salud%20-%20Una%20perspectiva%20canadiense.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2007). 60ª Asamblea Mundial de la Salud. Promoción de la salud en un mundo globalizado. Recuperado de http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/whassa_wha60-rec1/s/whass1_wha60rec1-sp.pdf