

Interacción y Perspectiva  
Revista de Trabajo Social  
Vol. 7 N°1 pp. 91-100  
Enero-Junio

Dep. Legal ppi 201002Z43506  
ISSN 2244-808X  
Copyright © 2017

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

## **Participación Comunitaria en salud a través de la Investigación Acción Participativa del Hospital I "Dr. Darío Suarez Ocando"**

Raga, María Dolores\*

### **Resumen**

La presente investigación tuvo como propósito interpretar el comportamiento de los profesionales de enfermería en cuanto a la participación comunitaria en salud mediante la investigación acción en el Hospital Dr. Darío Suarez Ocando en el Municipio Valmore Rodríguez del Estado Zulia Venezuela. Para ello, se llevó a cabo una investigación acción participativa, basada en el Modelo de Kemmis, donde la población estuvo conformada por profesionales de enfermería y miembros del entorno comunitario de la institución. La información se obtuvo a través de sondeos de opinión, entrevistas, diálogos aplicados a todos los involucrados en el proceso transformador. En cuanto a la acción transformadora, ésta se realizó mediante la ejecución de los planes de acción los cual facilitaron el alcance de los resultados que representan un fortalecimiento significativo para la participación en salud. La autora concluye que la investigación acción participativa permite la participación en salud, que en teoría es la forma en la cual los ciudadanos se organizan para velar por sus necesidades y la salud como un derecho fundamental, de allí la importancia de ser partícipe de todo aquello que se relacione con ella. Sin embargo, en la práctica esto no sucede porque los miembros de las comunidades han dejado la responsabilidad en los entes gubernamentales, no se involucran en la toma de decisiones sobre programas o políticas relacionadas con su salud.

**Palabras Clave:** Participación comunitaria, Investigación, Acción, Participación, Salud.

**Correo electrónico:** ragamariadolores@gmail.com

---

Recibido: 20/11/16 Aceptado: 15/12/16

---

\*Doctorante del programa Ciencias de la Educación. Universidad Experimental Rafael María Baralt-Venezuela

## **Abstract**

### **Community Participation in health through the Investigation Participatory Action of Hospital I "Dr. Darío Suarez Ocando"**

The purpose of the present investigation was to interpret the behavior of nursing professionals regarding community participation in health through action research at Dr. Darío Suarez Ocando Hospital in the Valmore Rodríguez Municipality of Zulia Venezuela. For this, a participatory action research was carried out, based on the Kemmis Model, where the population was formed by nursing professionals and members of the community environment of the institution. The information was obtained through opinion polls, interviews, dialogues applied to all those involved in the process of transformation. In terms of transformative action, this was done through the implementation of action plans which facilitated the achievement of results that represent a significant strengthening for participation in health. The author concludes that participatory action research allows participation in health, which in theory is the way in which citizens organize to watch over their needs and health as a fundamental right, hence the importance of being a participant in all that That relates to it. However, in practice this does not happen because community members have left the responsibility in government entities, they do not get involved in making decisions about programs or policies related to their health

**Keywords:** community participation, research, participation, health.

## **Introducción**

El proceso al cual se le reconoce como la determinación que poseen los miembros de una comunidad establecida en participar de los programas o en las actividades que se llevan a cabo en su comunidad se le conoce como participación comunitaria, por consiguiente, cuando dicha participación es desarrollada en el área de salud es considerada como participación social, la cual está siendo discutida ampliamente en el mundo, la misma está relacionada con los movimientos para la libertad de las bases sociales, lo cual deviene de la búsqueda por la equidad y la justicia social cada vez más necesarias en las sociedades actuales.

Por tanto se constituye en una estrategia que a partir de las relaciones de los representantes de las comunidades adquiere un alto elemento gubernamental, al transferirse una parte del poder a los sectores que antes estaban al margen en la toma de decisiones Arévalo (citado por Muñoz, 2010). En los últimos años, para alcanzar un mayor nivel de desarrollo de la contribución social, ha sido necesario su análisis vinculándola con el empoderamiento, esto se refiere a la destreza de las personas para realizar acciones de forma individual o colectiva; implica acceso y control sobre los recursos necesarios.

En el contexto actual hay que asumir la participación social en un sentido amplio, dado que tiene que ver con las relaciones sociales, con la producción y usufructo de la cultura, por ello con las relaciones de poder. En la intersección entre el concepto de empoderamiento individual y colectivo debe existir una afirmación de lo que significa comunidad de la importancia de avanzar colectivamente

En Venezuela la participación comunitaria en salud está en desarrollo, por ello, la autora pretende interpretar el comportamiento de los profesionales de enfermería, dado que estos profesionales de salud generalmente perciben un problema sanitario reflexionan sobre ello y toman las acciones necesarias que les permitan transformar esas realidades, por ejemplo implementar programas que permitan orientar a los usuarios de los establecimientos de salud y sus familiares acerca de los estilos de vida o para disminuir los casos de embarazos en adolescentes que tanto afectan a los adolescentes del Municipio Valmore Rodríguez.

Esta investigación pretende interpretar el comportamiento de los profesionales de enfermería, dado que estos generalmente visualizan una problemática reflexiona sobre ella y toman las acciones necesarias que les permita transformar esas realidades, por ejemplo implementar programas que permitan orientar a los pacientes y sus familiares acerca de los estilos de vida o para disminuir los casos de embarazos en adolescentes que tanto afectan a los adolescentes del Municipio Valmore Rodríguez en el Estado Zulia Venezuela

### **Teorías referenciales**

El método cualitativo conocido como investigación acción participativa se fundamenta en la contribución de los individuos a través de la acción social, por esto es considerada como técnica de la Teoría Crítica Social, porque este tipo de estudio tiene relación con la práctica abstraída social, en la cual interactúa tanto lo supuesto como práctica, con intenciones dirigidas a establecer cambios convenientes a la situación estudiada, donde no hay distinción entre lo investigado, quien lo hace y el proceso de estudio.

En este sentido Rojas (2010), plantea que en la Investigación Acción Participativa, es entendida no solo como el simple actuar, o cualquier tipo de tarea, sino como trabajo conducente al cambio social estructural; llamada por algunos de sus promotores, como praxis (proceso síntesis entre teoría y práctica), la cual es el resultado de una reflexión - investigación continua sobre el contexto abordada no solo para conocerla, sino para transformarla; en la medida que descubre mayor reflexión sobre la realidad, mayor calidad, eficacia transformadora se tendrá en ella.

Asimismo, este estudio se realiza con una modificación desde el interior de la comunidad estudiada; pues lleva a la participación incluso de quienes no han podido educarse, acá los problemas a indagar son definidos, analizados, resueltos por los propios afectados.

### **Participación comunitaria**

El proceso mediante el cual los miembros de una determinada comunidad participan en los programas o en las actividades que se llevan a cabo en su comunidad, por consiguiente, la participación social está siendo discutida ampliamente en el ámbito de la globalización, se entiende como una toma de conciencia colectiva de toda la

comunidad, sobre factores que frenan el crecimiento, por medio de la reflexión crítica y la promoción de formas asociativas y organizativas que facilita el bien.

Por tanto se constituye en una técnica capaz de lograr relaciones entre los integrantes de la colectividad la cual logra la adquisición de cierto poder comunitario partiendo de los supuestos democráticos generadores de la participación comunitaria. Arévalo (2004), manifiesta que en las últimas décadas las sociedades han entendido que la convivencia ciudadana es lo que permite que sus miembros entiendan que deben unir esfuerzos para resolver sus dificultades de allí la necesidad de que estos se empoderen, es decir se refiere a la capacidad de las personas para implementar actividades centradas en el bien común.

Según Moreno (2004), la colaboración en la resolución de los dificultades de la comunidad implica un proceso mutuo de transformación en la medida en la cual la persona al mismo tiempo que cambia, percibe el cambio de la realidad o hecho en el cual se involucra, por su parte en el ámbito comunitario la participación también abarca espacios y estructuras desde los espacios de la colectividad formales e informales.

Al respecto, Linares (2012) plantea que se puede definir la participación comunitaria como el proceso mediante el cual los individuos se transforman de acuerdo a sus propias necesidades y las de su comunidad, adquiriendo un sentido de responsabilidad con respecto a su propio bienestar y el del grupo, contribuyendo conscientemente y constructivamente en el proceso de desarrollo.

### **Práctica de la participación en salud**

Las políticas de participación en salud, en general, son iniciativas promovidas por las propias instituciones y no necesariamente responden a una demanda de los habitantes de comunidades. Por ello, para que la población pueda incorporar su opinión y actividad de servicio de salud, cualquiera que sea el sistema, este ha de proporcionar una serie de facilidades para que los ciudadanos, de manera individual o colectiva, puedan interactuar.

En este sentido, debe existir puertas de entrada a los sistemas de salud, es decir, que se creen mecanismos por los cuales el ciudadano de manera individual o colectiva, puedan interactuar. La participación social en salud significa que todos los actores sociales de una comunidad toman parte en las deliberaciones y decisiones sobre cualquier problema que afecta a la comunidad incluyendo las decisiones sobre necesidades y prioridades, la asunción de las responsabilidades y obligaciones para la formulación de planes y adopción de medidas y evaluar los resultados

En el contexto de la reforma de los sistemas de salud, se ha procurado fortalecer las estructuras del nivel local que permitan a los ciudadanos expresar sus opiniones sobre los servicios de salud. De acuerdo con lo expresado por Vásquez (2015), algunos de estos mecanismos tienen por objetivos la participación colectiva.

Por tal razón, la población debe conocer los servicios que se les ofrecen, sus derechos en cuanto a servicios de salud, los mecanismos por los cuales pueden interactuar con el sistema, los precios y la calidad de los servicios ofrecidos. Es necesario que se facilite información suficiente al individuo y a la colectividad sobre la actuación de los servicios de salud y las posibles acciones para poder determinar cuándo, cómo y quién ha de actuar.

Por tanto las instituciones, además de estar abiertas a la participación, deben garantizar que exista una respuesta de los servicios a estas acciones. La participación conlleva a una redistribución de poder y recursos entre los distintos grupos implicados en las decisiones de salud. Es decir, si se abren espacios para la participación social, las instituciones y el personal de salud pierden su absoluto monopolio en la toma de decisiones, que habría de ser una consecuencia entre los diversos agentes sociales. Por ende, tal situación conlleva a un cambio de actitud en el personal de salud. Lo que no siempre es fácil de conseguir.

Hay que resaltar que Moron (2011) refiere que el servicio de salud, junto a la educación, son servicios a brindar y garantizar en las comunidades para satisfacer el desarrollo social de la población, pero por lo general han sido implantados por personas o instituciones que no conocen y/o no tienen relaciones con la comunidad, lo cual puede llevar a que estos servicios no tengan aceptación y no cumplan sus objetivos ya que la población al no intervenir en ello le resta efectividad a los esfuerzos que se hagan por garantizar la educación y la salud de los habitantes. Por esto la comunidad debe jugar un rol activo de autogestión, participación, responsabilidad e iniciativa en la solución de sus problemas de salud y el alcance de los objetivos, el desarrollo de la comunidad y con ello el desarrollo social.

## **Metodología**

El estudio se realizó bajo el enfoque cualitativo, empleando el método de Investigación acción participativo, el cual se inscribe en la modalidad crítico-reflexivo a través del empleo del modelo de Kemmis (Citado por Latorre, 2014), el cual presenta una espiral de ciclos de acción en este caso adaptada por la autora la cual planifico su acción transformadora, reflexiono sobre sus hallazgos y evaluó los resultados cada vez que aplicaba un ciclo. Cada uno de los momentos implica una mirada retrospectiva, y una intención prospectiva que forman conjuntamente una espiral autorreflexiva de conocimiento y acción.

Las unidades de análisis estuvieron representados por los profesionales de enfermería y los miembros de la comunidad del entorno del Hospital objeto de este estudio. Por otra parte, la recolección de las informaciones se realizó mediante el empleo de la observación participante, entrevistas, registro de campo, Taller, para ello se empleó la categorización, contrastación, triangulación y teorización,

Cabe agregar, que esta sistematización de experiencias representa un reflexionar de las actividades realizadas en cada ciclo debido a que se dictan talleres donde los participantes dejan plasmados sus actitudes, emociones, sentimientos en cada sesión

educativa en la cual participan; además debe mencionarse que se contó con la participación de los profesionales de enfermería como de la vocería de salud del Consejo comunal del sector, de los miembros del entorno comunitario que participaron de manera espontánea, por lo que la cotidianidad de las experiencias vivenciales de la comunidad están presentes en cada plan de acción implementado, reflexionado y evaluado.

El primer plan de acción contó con la participación de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital I Dr. Darío Suarez Ocando, el director de la institución fue muy receptivo, dado que la investigadora fue personal de esta institución, no fue necesario realizar ningún tipo de negociación para permitir la realización de la indagación en este establecimiento de salud, las profesionales se mostraron muy colaborativas con gran receptividad.

Se realizó un Taller: Reflexión-Acción-Reflexión, este tuvo como objetivo explicar detenidamente en qué consiste el proceso de reflexivo porque lo que se busca es que las personas comprendan que cada actividad que se realiza en búsqueda de las causas de una determinada problemática debe contar con acciones que permitan transformar la realidad reflexionando acerca del porqué de su ocurrencia, dado que la investigación acción participativa, está concentrada en la detección de problemas que afectan a un colectivo que necesitan acciones transformadoras con el consenso y el esfuerzo de todos los interesados. Cabe agregar, que este taller fue muy interesante los participantes manifestaron estar gratamente sorprendidos con el taller el cual dio respuestas a muchas interrogantes acerca de lo que significa la acción transformadora apoyada en el proceso de reflexión-acción-reflexión.

En lo concerniente al Taller: Participación comunitaria, este se dictó a las personas de la comunidad que asisten al Hospital I Dr. Darío Suarez Ocando, quienes se mostraron interesadas en la temática manifestando que habían adquirido nuevos conocimientos acerca de lo que significa participar, que como ciudadanos tienen el deber de conocer las políticas que existen acerca de la salud, que debe interesarse por lo que pasa dentro de las instalaciones de salud, porque a todos les afecta lo relacionado con salud.

Asimismo, en el Taller: Sentido de pertinencia, debe mencionarse que fue muy participativo, se les explico porque deben identificarse con el Hospital, porque aquí es donde se les presta atención médica, por ello, deben cuidarlo, protegerlo y ayudar a que cumpla con su objetivo principal: Brindar atención médica.

Los resultados obtenidos durante los talleres indican que fue una decisión acertada que dará sus frutos a futuro, los comentarios de los participantes fueron muy favorables, algunos sugirieron al departamento de docencia continuar con estas actividades, enriquecedoras tan favorables para la estimulación de la participación de las comunidades en todo lo referente a las políticas implementadas en el contexto de salud, además se les recomienda a los voceros de salud del Consejo comunal del sector seguir esta iniciativa en el seno de las comunidades, para que juntos promuevan la participación en salud.

## Hallazgos

Los hallazgos encontrados después de la aplicación de los planes de acción en el Hospital I Dr. Darío Suarez Ocando indican que se deben emplear acciones comunitarias que le permitan mantener al entorno comunitario estar informados sobre lo que acontece a nivel de atención primaria de salud para que estos participen en la búsqueda de soluciones a sus problemas de salud conjuntamente con el personal de salud, lo cual no implica que los miembros de la comunidad se tomen atribuciones que no les han sido conferidas por ninguna autoridad de salud, al hablar de participación en salud se está haciendo referencia al involucramiento de las comunidades en la resolución de sus problemas mediante el esfuerzo de todos.

Cabe mencionar, que cada vez que terminaba un taller los participantes expresaban que salían con energías renovadas, dado que estas actividades rompen con la monotonía rutinaria de sus trabajos, por ello, se deben incentivar a los profesionales de enfermería a crear espacios para desarrollar la creatividad e imaginación de cada persona ejecutora de cuidados de salud.

Asimismo, se realizó la devolución del conocimiento durante la ejecución de los planes de acción, es decir, a medida que se ejecutaban las acciones planificadas se discutían sus alcances o limitaciones, lo cual permitió la sistematización de las vivencias experienciales a fin de transformar lo aprendido en saberes para la comunidad objeto del estudio. Ante este planteamiento Montero (2006), expresa que es necesario devolver el conocimiento para acrecentar el torrente del saber, si esto no sucede se pierde el esfuerzo participativo.

Finalmente, se puede decir que los planes de acción ejecutados cumplieron con su objetivo, puesto que los participantes en sus comentarios individuales al término de cada actividad afirmaban sentirse satisfechos con el desarrollo de la acción transformadora, algunos sugirieron continuar con este tipo de actividades lo que a juicio de la autora debería formar parte del proceso de capacitación continua del Hospital I Dr. Darío Suarez Ocando.

La triangulación que se realiza en este estudio es de observaciones, es decir se tomó en cuenta lo observado por la investigadora mediante la observación participante, la observación del grupo de investigación y la observación de un miembro de la comunidad, comenzando con la:

Observación participante: durante el desarrollo de los planes de acción se observó que los participantes siempre trataban de no mezclarse es decir, los profesionales de enfermería se colocaban de un lado de la habitación y los miembros del entorno comunitario del otro lado, los primeros siempre tratan de enfatizar que eran personal de salud mientras los participantes de la comunidad se quedaban callados otorgándoles la potestad de la verdad a los profesionales de salud, situación que se fue suavizando a medida que avanzaban en su ejecución los planes de acción.

Observación del grupo de investigación: El grupo de investigación está conformado por 20 profesionales de la enfermería empleados del hospital I Dr. Darío Suarez

Ocasionado con varios años de servicio que colaboraron desinteresadamente con el estudio, durante la ejecución de los planes de acción al principio había dos equipos, posteriormente se suavizaron las posturas sin embargo los profesionales de salud hicieron hincapié durante el desarrollo de los planes de acción que las personas de la comunidad no participan porque son apáticos, no les interesa esa temática, aunque después de observar al grupo de salud se percibe la barrera que esto les colocan a los miembros de la comunidad, no hacen ningún esfuerzo por promover la participación en salud.

Observación miembro de la comunidad: durante el desarrollo de las acciones planificadas note al principio una barrera entre los representantes de la institución de salud y las personas de la comunidad con el pasar de las actividades las relaciones cambiaron, no obstante, es necesario que los profesionales de la salud vayan hacia las comunidades para se rompan las barreras que existen entre ellos.

Al triangular las observaciones se percibe que entre las personas involucradas existe una especie de barrera debido a que cada uno tiene una posición y ninguno se atreve a cruzarla, además los profesionales de enfermería no han entendido que son ellos los que deben llevar la promoción de la salud hacia las comunidades porque esta es responsabilidad de todos, especificado suficientemente en la carta de Ottawa, el hospital debe ir a la comunidad solo así se obtendrá la participación necesaria de los miembros del entorno comunitario. Todos somos responsables del mantenimiento de la salud, los interesados en prevenir las enfermedades a través de la promoción de la salud es una responsabilidad compartida por el personal de salud y los miembros de las comunidades, solo uniendo esfuerzos se logran los objetivos.

Las categorías de esta investigación surgen de las respuestas emitidas por las personas que fueron entrevistadas acerca de lo que significaba participación en salud.

La concepción de la participación comunitaria en salud ha cambiado sustancialmente, toda vez que en la actualidad se concibe como una expresión de autonomía y de ejercicio democrático, lo que le confiere al individuo y a las comunidades un rol verdaderamente protagónico, siendo la adopción de este modelo el reto más importante a enfrentar.

Para los profesionales de enfermería los resultados obtenidos reflejan que existen condiciones favorables desde el punto de vista de la organización social de la comunidad para que se genere y desarrolle la participación comunitaria del personal de salud como elemento dinamizador de los procesos sociales, por lo que ésta debe ser rescatada como una práctica en estado de recomposición, valorándose positivamente la necesidad de que la misma sea activa y organizada, no sólo desde las instancias legalmente establecidas sino desde la perspectiva y visión crítica de sus actores, reconociéndola además como un potente recurso que les permitirá mejorar sus condiciones y calidad de vida.

Asimismo, de todos es conocido que para dar inicio a un proceso de participación en salud, es básico y fundamental que los sujetos hagan uso de los servicios de salud existentes en sus comunidades, por cuanto desde su perspectiva de usuarios, validan y

legitiman la estructura y funcionamiento institucional mediante su utilización masiva y continua, contribuyendo con su estabilidad, permanencia y espacio público como instituciones prestadoras de servicios de salud.

Sin embargo, sólo la utilización de los servicios por parte de los habitantes del Municipio Valmore Rodríguez no garantiza en modo alguno una participación efectiva y comprometida, pues dejan de lado el potencial que tienen como organizaciones populares de influir en forma consciente y activa sobre la propia dinámica del sistema de salud, cuya lógica de funcionamiento sigue determinada por un modelo con visión tecnicista y realizada por expertos que subordina y menosprecia los aportes del saber popular.

La comunidad hace presencia en el sector salud básicamente como usuario dejando de lado otros mecanismos de participación consagrados en diversos instrumentos legales, que garantizan no sólo el desarrollo de competencias y la disminución de las barreras institucionales, sino fundamentalmente su empoderamiento. Se hace necesario construir un modelo donde el poder del conocimiento sea parte de un poder colectivo y democrático para que la construcción del nuevo sistema de salud sea verdaderamente equitativa.

### **Reflexión final**

En teoría la participación en salud es la forma en la cual los ciudadanos se organizan para velar por sus necesidades y la salud es un derecho fundamental, de allí la importancia de ser partícipe de todo aquello que se relacione con la salud, es decir, la participación es comprendida como un paso social resultante de la acción intencionada de sujetos y grupos en busca de objetivos específicas, en función de intereses diversos en el contenido de acciones concretas de interacciones sociales y de poder.

Por otra parte, en la práctica esto no sucede de esta manera debido a que los miembros de las comunidades han dejado la responsabilidad de la salud en los entes gubernamentales, no se involucran en la toma de decisiones sobre programas o políticas relacionadas con su salud, sobre la administración de las instituciones de salud, no se exigen respuestas a las problemáticas confrontadas en el establecimiento de salud, tales como dotación de materiales, dispositivos, recursos humanos, entre otros.

Al realizar la comparación entre teoría y práctica se encuentra que estas en la realidad no son coincidentes, aunque esto no significa que estén emergiendo nuevas teorías, lo que se muestra en estos hallazgos es que se debe difundir de manera amplia los conocimientos sobre cómo se da la intervención ciudadana que es un mecanismo de cooperación ciudadana consagrado en la Constitución, por lo que es necesario que los individuos acepten sus responsabilidades consigo mismos.

Como puede observarse, las discrepancia entre la teoría formal sobre participación en salud y la realidad son bastante fuertes, por lo que se recomienda promocionar, favorecer, divulgar todo lo referente a lo que debe significar para los miembros de las

comunidades del entorno comunitario que solamente ellos son responsables de lo concerniente a políticas de salud, es de gran importancia participar, unir esfuerzos para lograr la salud para todos.

### **Referencias Bibliográficas**

- Arévalo, D. (2004). Participación comunitaria y control social en el sistema de salud. *Revista de Salud Pública*, Vol.6, Nº 2. Bogotá, Colombia. Pp 107-139.
- Fernández, A. (2010). Movimientos comunitarios, participación y medio ambiente. *Revista Temas* (9).
- Latorre, A. (2014) *La Investigación Acción. Conocer y cambiar la Práctica Educativa*. Ed. Graó. España.
- Linares C. (2012) *Participación: ¿Solución o problema?* La Habana: Centro de Investigaciones y Desarrollo de la Cultura Cubana Juan Marinello.
- Martínez M. (2009). *Metodología Cualitativa*. Editorial Trillas. México.
- Moreno, M. (2004). *La participación: alcances, significado y límites. En Participación, ámbito, retos y perspectivas*. Ediciones CESAP. Caracas: Venezuela.
- Morón C. (2011). Políticas y estrategias para la seguridad alimentaria en el hogar. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*.
- Muñoz, A. (2010). Observación participante. Disponible en: [www.buenastareas.com/materias/observación-no-participante](http://www.buenastareas.com/materias/observación-no-participante). Consultada en septiembre de 2012.
- Rojas, B. (2010). *Investigación Cualitativa. Fundamentos y Praxis*. Caracas: Fedeupel.
- Vásquez (2015). Promoción de la salud. *Revista de investigación y educación en Enfermería*. Vol. XVI, Nº 2.