

ENFOQUES DE TRABAJO COMUNITARIO EN EL CURRÍCULUM DE ENFERMERIA

Patricia E. Dueñas G.*

INTRODUCCION

El presente documento parte de mencionar las principales corrientes filosóficas y resalta la importancia de las mismas, ya que de ellas se derivan los enfoques de trabajo comunitario. Posteriormente define las características de un enfoque de trabajo comunitario y da algunos ejemplos cubriendo las líneas sociales y no sociales.

Ya que el interés es definir la ubicación de la A.P.S. como consecuencia de la Reforma Curricular, se hace énfasis en dicho enfoque. Primero, refiriéndose de manera general a sus aspectos filosóficos, conceptuales y operativos. Después, éstos sirven de base para de manera más específica hacer referencia a las diferencias filosóficas, conceptuales y operativas que originan dentro de este enfoque las líneas *focal* y *horizontal*.

Además se adopta la premisa de que “Es vital conocer, comprender, analizar críticamente los enfoques de trabajo comunitario y decidir sobre ellos, para adelantar un trabajo convencido, respetuoso y capaz de enriquecerse día a día”.

* Profesor Asistente. Facultad de Enfermería U.N.

Finalmente, se mencionan las implicaciones que a nivel de quienes contribuirían en la Reforma Curricular, alumnos y profesores, tendría la adopción de la premisa propuesta, dentro de la Reforma Curricular.

PRECISIONES CONCEPTUALES

Un enfoque de trabajo comunitario es el conjunto consistente en: principios filosóficos, conceptuales (ideología) y metodológicos que orientan el trabajo.

Los enfoques de trabajo comunitario se derivan de corrientes filosóficas de manera sencilla se podría decir, que son un conjunto de valores o creencias que caracterizan una manera especial de ver el mundo y que sirven de base para conceptualizarlo y vivirlo.

Ejemplos de corrientes filosóficas son el idealismo y el materialismo.

De manera muy general a riesgo de simplificar demasiado, para facilitar la comprensión de la discusión; se puede concluir que gran parte de los enfoques sociales se derivan de la corriente materialista y muchos de los no sociales de la idealista.

Un ejemplo de un enfoque social que se deriva de la corriente filosófica materialista es la Medicina Social.

Un ejemplo de un enfoque no social que se deriva de la corriente idealista es la Atención Primaria de Salud.

La A.P.S., como es bien conocido, es una estrategia para “dar respuesta a las necesidades básicas de salud a la población, en forma permanente, oportuna y eficiente; que se basa en métodos y tecnologías prácticas con un costo aceptable para el país, el individuo y la comunidad, la cual debe participar constantemente en el desarrollo de las actividades con un sentido de autoresponsabilidad y autocuidado”.

En general la A.P.S. parte de los principios filosóficos de equidad, universalidad y responsabilidad individual.

Desarrolla entre otros los conceptos de participación, educación en salud y tecnología apropiada.

Y se caracteriza operativamente por:

1. Reorganizar los recursos para que según su complejidad atiendan los problemas de la población de manera más racional, esto implica que no solo se hace A.P.S. a nivel primario de atención sino con el apoyo de los niveles secundario y terciario.
2. Adelantar actividades en relación con educación en salud, nutrición, asistencia materno infantil, inmunización, tratamiento de enfermedades endémicas, planificación familiar y medicamentos esenciales.

Más específicamente podemos considerar 2 líneas de A.P.S. la focal y la horizontal; ellas se diferencian en algunos principios filosóficos que las orientan, en la forma en que conceptualizan y operacionalizan algunos aspectos.

Así, por ejemplo las dos corrientes de A.P.S. comparten los principios de equidad y universalidad pero no el de integralidad, esto se refleja en el concepto de salud ya que la línea focal concibe la salud como ausencia de enfermedad mientras la horizontal como bienestar físico, mental y social. Ello se refleja en lo operativo ya que las intervenciones de la línea focal son unisectoriales mientras las de la horizontal son multisectoriales.

Otro ejemplo que ilustra las diferencias entre las dos líneas de A.P.S. es la conceptualización de participación comunitaria. La línea focal considera que es la colaboración meramente operativa mientras que en la horizontal se entiende como el involucrar a la comunidad operativa y administrativamente; esto se traduce a nivel operativo en “aceptación” de intervenciones en la línea focal y en la participación comunitaria en la planificación, implementación y evaluación de programas en la línea horizontal.

Aunque pueden existir programas de A.P.S. con rasgos de una y otra línea, lo común es que exista una inclinación hacia alguna de ellas.

Quien adelanta algún tipo de trabajo con comunidad no puede evadir el aproximarse a la existencias de varios enfoques de trabajo comunitario; el comprenderlos, analizarlos críticamente y confrontar los valores, conceptos y acciones que caracterizan dichos enfoques con los propios, para encontrar o no afinidad con ellos y en consecuencia decidir si esas afinidades van hacia la A.P.S. o no.

El anterior postulado obedece al convencimiento de que la buena voluntad y muchas habilidades técnicas no son suficientes para abordar el trabajo comunitario, para ello se requiere además:

- Una firme convicción, es decir “creer en lo que se siente, piensa y hace”, ésta se deriva del reconocimiento de conceptos y valores personales y la afinidad de éstos con un enfoque de trabajo.
- La capacidad de reconocer en la práctica a quienes están en enfoques diferentes y respetarlos ya que nadie tiene la verdad absoluta.
- Y, una actitud que permita comprender no solo el trabajo propio, sino el de otros para con base en el análisis crítico del mismo, enriquecer su propia experiencia sin restarle consistencia al enfoque dentro del cual trabaja.

DEFINICIONES CURRICULARES

La adopción de los postulados anteriores durante la Reforma Académica implica entre otros:

1. PARA QUIENES CONTRIBUIRAN EN LA REFORMA CURRICULAR

Responder a la pregunta ¿Que nos caracteriza como enfermeros? para tomar decisiones en cuanto a los núcleos rígidos y flexibles del curriculum.

Esta pregunta referida al ámbito del trabajo comunitario, en mi opinión, no puede obtener como respuesta ningún enfoque específico de trabajo comunitario ya que aquello que nos caracteriza como Enfermeros es la ineludible responsabilidad de hacer trabajo comunitario y no la opción de adoptar uno de los enfoques.

Así, un estudiante podría en el núcleo rígido, trabajar elementos filosóficos, conceptuales y operativos de enfoques sociales y no sociales.

En el núcleo flexible podría trabajar con enfoques de trabajo comunitario específicos o componentes de los mismos, ejemplo: electiva de educación en salud, enfoque A.P.S., enfoque social.

2. PARA EL ESTUDIANTE

a. En las sesiones educativas implica:

1. Lectura y análisis crítico de material bibliográfico
2. Una sesión con el profesor para aclarar dudas.
3. Participación del estudiante en conferencias, visitas a proyectos, etc. con el fin de obtener mayor claridad.
4. Confrontar el conocimiento nuevo con el anterior.
5. Decidir y reconceptualizar.
6. Aplicar lo aprendido en trabajos en grupo, en trabajos individuales en casa, desarrollo de la experiencia práctica y del trabajo de investigación.

Así el estudiante se fortalece en lo disciplinario antes de pasar a lo interdisciplinario.

Adquiere seguridad en el manejo consistente de un enfoque y se inicia en un proceso de reflexión constante que le permitirá mejorar día a día e incluso explorar en otros enfoques cuando sea necesario.

b. A nivel de la experiencia práctica

1. Estudiar los lineamientos de los Proyectos (campos de práctica).
2. Escoger el campo de práctica según sus afinidades y el enfoque con que haya decidido trabajar.

Finalmente, quedan estas reflexiones a disposición del debate académico, para la definición del núcleo profesional y del área flexible del curriculum con relación al trabajo comunitario.