

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DE LA MUJER FRENTE AL TEMA DE LA SALUD EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

Lourdes Isabel Albor Chadid*

Paola Freyle Nieto**

RESUMEN

La presente ponencia se refiere acerca de la participación comunitaria de la mujer frente al tema de la salud en la ciudad de Barranquilla. El desarrollo de la investigación se inició a partir de un estudio de caso único, en el cual se emplearon instrumentos para la recolección de información, como la historia de vida, entrevista, matriz DOFA y cuestionario de preguntas. Esta información se organizó en diarios de campos por ser un instrumento de registro no sistematizado de carácter personal en el que se pudo registrar la conducta y las experiencias de la muestra seleccionada. Los resultados fueron interpretados a partir del método cualitativo donde se analizó y se interpretó la realidad como otros la experimentan, concluyéndose que la mujer en la participación comunitaria ha sido fruto de una necesidad sentida por aportar, mejorar las condiciones de vida de las poblaciones y aumentar el fomento de estilos de vida saludables en las comunidades.

Palabras claves: Mujer, Participación comunitaria, Comunidad, Salud pública.

ABSTRACT

This article is concerned about the community participation of women regarding health in the city of Barranquilla. The development of research was initiated from a single case study , in which instruments were used to collect information, such as life history , interview, and questionnaire SWOT matrix questions. This information was organized field day for being a recording instrument personal unsystematized which could record the behavior and experiences of the selected sample. The results were interpreted from qualitative method which analyzed and interpreted reality as others experience , concluding that women in community participation was the result of a felt need for providing , improving the living conditions of populations and increase promoting healthy lifestyles in communities.

* Psicóloga. Especialista en Psicología Clínica-Magister en Desarrollo Educativo y Social. Responsable de la Oficina de Proyección Social Programa de Psicología. Lalbor1@unisimonbolivar.edu.co

** Estudiante de X Semestre Programa de Psicología – Universidad Simón Bolívar.
ppprinces2828@outlook.es

Keywords: Women, community participation, community, public health.

Teorías de Participación

A través del tiempo se han realizado exhaustivos estudios acerca de la participación de género y contexto en que participa el individuo; Mazarrasa, Bes, Sánchez, & et al (2003:19-33), llevaron a cabo estudios investigativos a acerca de la participación de los géneros en diferentes campos; frente a los resultados, encontraron diferencias significativas entre el género femenino y masculino, se evidencia una mayor pasividad de la mujer en la participación política, aun así con el desarrollo de la democracia participativa en donde ellas cuentan con el derecho de elegir y ser elegidas; sin embargo en la participación en programas de salud, se muestra que es el sexo femenino, el que más influye en el sistema de salud.

Desde Colombia, a partir de La Constitución Política Nacional, pensó en la mujer respaldándola con el artículo 40, donde afirma que *“Las autoridades garantizarán adecuada y efectiva participación de la mujer en los niveles decisorios de la administración pública”*. Gracias a este artículo legalmente la mujer en Colombia pudo “tomar parte de”, es decir, dio legalmente inicio a sus primeras actuaciones dentro de la comunidad, ya no solamente como hija, madre, esposa, cuidadora, sino en otros campos como la hemos visto actuar a nivel educativo, laboralmente, en actividades dentro de su comunidad, entre otros aspectos. Cabe resaltar que la mujer ha estado en la constante lucha

por que se le permita este derecho de participar y tomar decisiones dentro de los diferentes contextos.

Teniendo en cuenta las leyes colombianas, el estudio de la Participación Comunitaria de la mujer frente al tema de salud en la ciudad desde la ciudad de Barranquilla – Colombia, es importante para la rama de las ciencias sociales y profesionales, ya que retoma los principios filosóficos del concepto democracia y su evolución a través del tiempo en las políticas de estado de distintas naciones tras la ejecución de la democracia representativa y la democracia participativa en el ejercicio del poder público popular de los ciudadanos.

De acuerdo a lo anterior, el tema de la participación de la mujer en los escenarios comunitarios y sociales, ha tenido gran importancia por sus motivaciones e intereses en el trabajo colectivo, donde se puede observar los diferentes comportamientos frente a la toma de decisiones, el proceso de transformación de las relaciones en los grupos y de estas en salud comunitaria y en el cumplimiento de los deberes, derechos y logros.

Desde el estudio de estas conductas y una mejor interpretación de los efectos motivacionales de la mujer frente a los trabajos comunitarios, fue importante la revisión de literatura en los diferentes componentes teóricos en la intención de confrontar la teoría con la práctica desde la Psicología Social aplicada ya que permitió analizar las posiciones de las diferentes investigaciones acerca de la participación de este género, igualmente hacer un estudio exhaustivo en las diferentes concepciones teóricas, para aterrizar en la Investigación

Acción Participación, por medio de la técnica de historia de vida realizando un análisis crítico de la posición de las mujeres frente a la participación en salud de sus comunidades a través del tiempo de las diversas culturas, y los diferentes modos de tareas de la mujer en salud comunitaria.

La participación comunitaria de la mujer desde el campo de la salud, despierta el interés y motivación por contribuir, al surgimiento de nuevas ideas, nuevos modos de hacer y nuevos resultados de participación en las ciencias de la salud en el sentido de las formas y mecanismos adecuados que se emplean para ofrecer calidad en el servicio de salud comunitaria, en el modo de beneficiar a la comunidad y contribuir en el mejoramiento de calidad de vida, por medio de la promoción y prevención en salud.

Definición de Participación

El tema de la participación ha despertado interés en el estudio de fenómenos sociales, centrandose su mirada en el ser humano como el principal protagonista de una acción. El término participación ha sido estudiado dentro diferentes ramas de las ciencias sociales, en el plano comunicacional considera Montero, (2004:108) que es la forma de “*informar y ser informado, escuchar y ser escuchado*”.

En el desarrollo de la participación se hace necesario reconocer la pluralidad de opiniones, sistemas de intereses, creencias, proyecciones, pensamientos y formas de expresión que tiene el individuo frente al tema. Zuleta, (1995) citado en Pastor (2007).

La Constitución Política de Colombia y las Leyes de la Republica consagran la participación de control donde se resalta que es un deber de los ciudadanos y dirigentes acatarla, respetarla y cumplirla. Este mismo hecho lo corroboran los autores Buelga, González, Vera, Ávila, Arango, (2009) cuando hacen alusión a la participación como un derecho que tienen los individuos de tomar parte activa en las decisiones que los afectan directamente, del mismo modo es considerada como un constructo; en este sentido las personas la construyen, a través de su derechos, tomando parte activa en las de decisiones que afectan a su devenir y a estar presto a la oposición de todo intento de modificación y reforma arbitraria de este. Del Rio; Montero, (2005) citado en Belga, et al., (2009).

En términos de Lewin y Kemmis (1965), citados en Fals Borda & Reyes, 1999:130), (2011:130), la participación *“debe darse en la acción social tanto en la investigación. Mediante un compromiso en la acción. Pero la acción no solo debe entenderse en sentido instrumental o lineal, pasando de la comprensión a la acción.”*

Formas De Participación

Dentro de este proceso de investigación se hace necesario complementar el tema de participación en todos sus contextos; estudiando las formas de participación Sánchez, (2000:15), ha considerado que la participación está dada de diversas formas de

participación iniciando con la participación social que trae consigo la participación ciudadana y la participación comunitaria.

Participación Social

La participación social está respaldada bajo los principios legales, donde el estado está comprometido a promover en los ciudadanos el hacer parte de la toma de decisiones de los ciudadanos en las organizaciones sociales, comunitarias y públicas con la finalidad de brindar al ciudadano la posibilidad de buscar estrategias para mejorar su calidad de vida. Citando a la OPS, se considera participación social:

Los procesos sociales a través de los cuales grupos, las organizaciones e instituciones, o los diferentes sectores (todos los actores sociales, incluida la comunidad) intervienen en la identificación de necesidades en salud u otros problemas afines y se unen en una sólida alianza para diseñar, poner en práctica y evaluar las soluciones. Sanabria (2001), citando a la OPS, Amar, Echeverría, (2008:140).

Participación Ciudadana

Se entiende como participación ciudadana el ejercicio tanto de los derechos y deberes de todo individuo para proponer por la conservación de la salud personal y familiar. Autores como Sánchez (1995), citado en Amar, (2008:131) han expresado, que “*La participación*

ciudadana desde la década de los ochenta constituye, después de la promulgación de la Constitución de 1991, no sólo una de las innovaciones más importantes en el marco democrático sino también una perspectiva de organización de la sociedad, que amplía el espacio de expresión ciudadana”.

Participación Comunitaria

Montero, (2004:109), la define como: *“la participación comunitaria es proceso organizado, colectivos, libre e incluye, en el cual hay una variedad de actores, de actividades y de grados de compromiso, que está orientado por valores y objetivos compartidos y en cuya consecución se reducen transformaciones comunitarias e individuales”.*

Concepciones Teóricas Sobre La Mujer.

Desde el enfoque educativo, estudios realizados muestran que la educación incide en el que hacer de la mujer, frente al campo laboral, siendo el estudio uno de los requerimientos para el ejercicio laboral, en este estudio se evidencia que las mujeres con educación más avanzadas, suelen retrasar, el matrimonio, ya sea porque dedican gran parte de su tiempo a los procesos de formación. Frenk (2001:120), afirma, sin embargo que es notorio encontrar

que aún existen hogares donde la educación de la mujer, ha estado limitada por condiciones económicas, la estructura social y el nivel de alfabetismo.

Concepciones Teóricas Sobre La Salud.

A través del tiempo se ha construido diferentes concepciones teóricas con respecto al concepto de Salud, que en su mayoría giran en torno, a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, con el objetivo de generar bienestar y calidad de vida de los seres humanos. La Constitución de la (OMS C. d., 1948) citado en Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (2005:9) la define como "*un estado de pleno bienestar físico, mental y social*", señalando que "*la finalidad de la Organización es alcanzar para todos los pueblos el grado más alto posible*" de ese estado.

Participación Comunitaria En Salud

En términos de Mazarrasa et al. (2003:422), se considera que es relevante para la participación la evolución en el campo de la participación en salud, existen "*postulados de la Investigación –acción (Action Research) o investigación participativa (emancipadora u orientada a la práctica), fundamentada en el paradigma crítico en el que se resalta como representante a P.Lather*".

De allí se categoriza el problema del desarrollo de un consejo de salud, así mismo el proceso de la educación en salud dentro de la escuela, como una perspectiva comunitaria, la

realización de un diagnóstico de la salud Participativo, o cualquier otro, esto puede que surja o no espontáneamente.

Participación Comunitaria de la Salud en Colombia

La participación social y comunitaria, desde la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, se ha concebido como uno de los pilares fundamentales la Atención Primaria de Salud APS, orientada al logro de la equidad, el empoderamiento de las comunidades. En marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) que rige desde 1993, se percibe que los desarrollos en materia del fortalecimiento y promoción de participación comunitaria como derecho, posibilidad de empoderamiento, siguen siendo limitados, a pesar de la nueva política salud y de participación social desarrollada por el Distrito Capital a partir de 2004. Sector salud aún no ha logrado trascender institucionalización e instrumentalización.

La toma de decisiones, el manejo de recursos y la gestión y formulación de políticas públicas siguen siendo tareas institucionales: comunidades todavía no tienen participación decisiva en estos asuntos. Sin embargo, en la Política Pública de Participación Social de la actual administración, de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, se percibe un discurso nuevo que reconoce la participación social como derecho la gente.

Por tanto teniendo en cuenta la importancia el aporte de la teoría, este trabajo se centra en informar acerca de la caracterización de la participación comunitaria de la mujer frente al tema de la salud en la ciudad de Barranquilla y por tanto, responder a la siguiente pregunta

de investigación: cómo es la participación comunitaria de la mujer frente al tema de la salud en la ciudad de Barranquilla - Colombia?

METODO

Sujeto / Muestra

El sujeto que se estudia en la presente investigación es una mujer profesional en enfermería, enfocada al trabajo de salud comunitaria. En este caso se tomó como muestra a la Subsecretaria de Salud del Atlántico. (Dra. Celia Cruz Torres Suarez).

Recolección de datos

La recolección de datos se hizo utilizando la técnica de un “*estudio de caso único*”, Hernández, et.al (2010:163), que se centra en un solo caso, justificando las causas del estudio, de carácter crítico y único, a través de una historia de vida. Se utilizaron instrumentos como la Historia de Vida, la observación del investigador, los diarios de campos, por ser un instrumento de registro no sistematizado de carácter personal en el que se pudo registrar la conducta y las experiencias de la muestra seleccionada; la entrevista etnográfica donde se retomaron los temas estudiados dentro del presente trabajo investigativo, se aclararon ideas y se obtuvo el punto de vista de una mujer con respecto al tema de su participación comunitaria en Salud en el Distrito de Barranquilla. También se

utilizó un cuestionario de preguntas abiertas-cerradas y de opciones múltiples. Se empleó un cuestionario de preguntas en las cuales algunas eran de tipo abiertas para permitirle al actor social expresar su opinión frente al tema, del mismo modo se formularon preguntas de tipo cerradas y de opción múltiple para proporcionarle al entrevistado varias opciones de respuestas, que luego se organizó y sistematizó en una matriz dofa.

Análisis

El análisis de los datos corresponde a una metodología de corte cualitativo, el paradigma es histórico hermenéutico, por el cual el conocimiento en las diferentes fuentes tanto primaria como secundarias que abordan las categorías participación y salud comunitaria en el género de la mujer se comprende e interpreta para determinar el significado exacto de las palabras mediante las cuales se expresa un pensamiento. La investigación tiene un enfoque sociocrítico, ya que demuestra, justifica condiciones de la vida social y de modos de conocer insatisfactorios que se han presentado a través del tiempo.

Resultados

Teniendo en cuenta la revisión diacrónica de las teorías planteadas a través del marco teórico, y la información recopilada en el estudio de caso se organizó la información teniendo en cuenta cada una de las categorías que presenta el tema de investigación para la debida elaboración de resultados.

Se complementa las teorías plasmadas en el marco teórico con la técnica de la historia de vida desarrollada a la Subsecretaria de Salud Del Departamento del Atlántico, Dra. Celia Cruz Torres, para dar respuestas al interrogante acerca de ¿cómo es la participación comunitaria de la mujer frente al tema de la salud en la ciudad de Barranquilla?

En el desarrollo del proceso se evidencia el cumplimiento de algunas de las teorías estudiadas en el presente trabajo investigativo, podemos dar inicio al concepto de Participación en el sentido de que ella es una actora activa de este proceso dentro de su comunidad, como se pudo evidenciar en y a lo largo de la historia de vida, ella ha tenido una gran trayectoria en el ejercicio de la salud comunitaria, desde el año 1988 hasta hoy, en donde ha dedicado gran parte de su vida a su profesión de ser enfermera y se ha involucrado con la comunidad de la ciudad de Barranquilla en pos de contribuir con la salud y calidad de vida de los miembros de su comunidad.

Considera que el ser mujer no ha sido un impedimento para cumplir con su deber dentro de las comunidades en las que trabaja, al contrario, es líder, capacitadora y gestora de programas de prevención en salud, AIEPI comunitario entre otros, ha realizado seguimientos directos en el interior de las viviendas del Departamento del Atlántico – Colombia.

Las necesidades en Salud que apremian a la comunidad, han sido los factores influyentes en su motivación, y en forma duradera desea seguir luchando por contribuir con la salud y la calidad de vida de las comunidades, del Distrito de barranquilla, y de todo el Departamento del Atlántico, como se evidencia en la siguiente idea:

“Ha sido una experiencia renovadora poder implementar salud primaria, ley 100 hizo a un lado la parte promocional y preventiva; y con el visto bueno del señor Gobernador y Secretario del Distrito hicimos ejercicios con los caminantes de la salud creando estrategias, estas fueron presentadas a nivel nacional, el Ministerio de Salud empezó en contribuir con el fomento de la salud de las comunidades, fue así como por primera vez en la historia se dio el ente territorial, Barranquilla estaba dando premisas de cómo debía direccionarse la parte de salud, se hizo parte de la prueba piloto 35-50 sobre las políticas de salud pública, de salud ambiental; en donde Barranquilla y el departamento del Atlántico pudimos entrar a estructura la parte de salud ambiental dentro de la dimensión primaria, esta labor ha sido parte de un proceso que hay que hacerle justes, que se cometieron errores pero están convencidos que hoy en los 22 departamentos del Atlántico se han convertido en una necesidad sentida y se está luchando para poder implementar atención primaria en salud.

Tras su labor, “la comunicación, la tolerancia, el respeto, el buen liderazgo, y el trabajo en equipo son factores que han propiciado su buen desarrollo participativo en los programas de salud comunitaria, como también el desarrollo de una sana interacción de ella con su ambiente; este hecho se evidencia en la siguiente idea:

“La rivalidad de género ha sido una de las situaciones particulares que nos tocado vivir, pero en la medida en que se respete esas diferencias vamos a poder lograr hacer trabajo en equipo que es lo más importante, sobre todo estoy segura que mis falencias son minimizadas con las fortalezas del grupo, esto es un complemento, es parte de la dinámica

y la filosofía del trabajo que se ha tenido y a través de este se ha logrado una empatía muy buena dentro de mi trabajo”

De acuerdo el cuestionario realizado a la Subsecretaria de Salud del Departamento del Atlántico, Doctora. Celia Cruz Torres, se establece la siguiente síntesis, respecto a la pregunta número uno del cuestionario sobre la participación comunitaria en salud, la Doctora señala que ha realizado su proceso de participación comunitaria en salud con una población específica, clasificadas ya sea por sexo, y diferente desarrollo evolutivo; siendo esta el núcleo central de la participación, pues es esta la que tiene que intervenir por su propia iniciativa. De igual manera ella interviene en los problemas o demandas que se presenten en el distrito de Barranquilla, Este hecho es fundamental pues por medio de este modificaría una situación que no está funcionando bien. Este elemento es clave, pues a través de este se comprende qué hay por hacer y por dónde se debe iniciar. Mazarrasa, et al. (2003).

Dando respuesta a como es la participación comunitaria de la ciudad de Barranquilla, la Dra. Celia Cruz, expresa que constantemente ha realizado actividades productivas respecto al tema de la salud, dentro de estas se encuentra las vigilancias en salud pública, salud ambiental, trabajo comunitario para disminuir la diarrea y la infección respiratoria aguda. Expresa que su participación comunitaria ha sido fruto de una necesidad sentida por aportar y mejorar las condiciones de vida de las poblaciones. Así mismo conoce actividades que se han llevado a cabo por las mujeres de su equipo de trabajo, dentro de la comunidad de la ciudad de Barranquilla, como los son los estilos de vida saludables y las buenas prácticas de manipulación de alimentos.

El plan comunitario de prevención en salud dirigido a las comunidades de la ciudad de Barranquilla, ha sido el más significativo desde la Atención primaria en salud, en la que ha implementado esta estrategia a través de 400 caminantes de la salud para impactar los problemas de salud pública en el distrito de Barranquilla.

Dentro de las tipologías de las demandas que han propiciado su participación comunitaria se encuentra una demanda potencial, que revela los problemas y preocupaciones que afectan a los actores sociales, ya sea con respecto a los niveles de educación, entre otras problemáticas psicosociales.

De igual forma, el sujeto planea estrategias de trabajo dirigidas por fases del proceso de participación comunitaria planteados en la teoría, entre esas se encuentran la fase de estudio-conocimiento; fase de audición, en el que se escucha a la comunidad; la fase del primer diagnóstico y primer plan de trabajo; la fase de la primera intervención; y la fase de intervención ordinaria.

Dentro de los recursos utilizados en su proceso de participación comunitaria en salud en la ciudad de Barranquilla, encuentra los recursos públicos, recursos privados, recursos previsibles, recursos potenciales, recursos voluntarios.

Por otro lado Considera que hoy en día la participación del tejido social comunitario de los sindicatos, y movimiento vecinal, es débil, lo ideal es que estos se fortalezcan en pos de generar calidad de vida a las comunidades del Distrito de Barranquilla.

En síntesis se puede resaltar que una vez más se evidencian aspectos de la teoría con la práctica y existen evidencias de la que la mujer ha adquirido y seguirá adquiriendo múltiples formas de acción en salud comunitaria a través de los tiempos, dependiendo de las demandas que los mismos traigan consigo. Por otro lado cabe resaltar que el hecho de participar no viene por sí solo, es decir, la conducta puede ser emitida a través de la motivación y el compromiso, podría decirse que no hay participación sin motivación y está en conjunto con agentes internos y externos influyen en el quehacer comunitario en Salud del individuo.

Conclusiones

Desde la participación comunitaria de la mujer frente al tema de la salud, se observa como elemento subjetivo, la acción social que realiza el sujeto, en cada acción que realiza, adopta distintas formas de los transcurso, diferentes percepciones y reflexiones que le permite a medida que avanza, organizar, planear y obtener mejores resultados y significados.

A partir de su experiencia en salud y recorrido en diferentes comunidades, le ha permitido al sujeto de estudio, participar, identificar y reconocer los entornos comunitarios a través

de símbolos con los cuales identifica lenguajes, estructuras y jerarquía de organización comunitaria.

Gracias a los significados y la intersubjetividad concreta de las relaciones interpersonales que acontece en el sujeto de estudio, las experiencias trascienden a formas históricas o memorias.

Por su curso histórico en salud con las comunidades, propone estrategias de agendas sociales para el fortalecimiento de nuevas políticas públicas en salud.

Existe una relativa homegenidad entre los conceptos de participación y salud ya que se resuelven en contextos comunitarios dirigidos por los intereses del sujeto de estudio y la comunidad e implica el aprendizaje de nuevos espacios de producción de conocimientos.

Se demuestra que desde la participación, la salud genera fortalecimiento de vínculos sociales, establece puentes entre las culturas creando mejores condiciones para la organización del trabajo productivo y para el reconocimiento de la diversidad.

BIBLIOGRAFÍA

Amar, J. E. (2008). Participación comunitaria para el control ciudadano de los servicios públicos domiciliario, Barranquilla, 2009.

Constitución Política de Colombia, 1991.

Fals Borda, O., *La investigación-acción participativa: Política y epistemología, La Colombia de hoy*, Bogotá, Cerec, 1986.

Frenk, J. (1993) "The New Public Health" en *Annu. Rev. Publ. Health.* 14: 469-90.

Hernández Roberto., *Metodología de la investigación*, edición: 5a ed. México: McGraw-Hill Interamericana, 2010.

Kessler, G., 2009, El sentimiento de inseguridad. Sociología del temor al delito, Buenos Aires, Siglo XXI

Mazarrasa, A., Salud pública y enfermería comunitaria, Volumen 3, edición 2, editorial McGraw-Hill Interamericana de España, 2003, No de páginas, 1933, Páginas.

Montero, M., Introducción A La Psicología Comunitaria, Desarrollo, concepto y procesos. Editorial Paidós. (2004).Buenos Aires. Argentina. °1 Edición. ISBN 950-12-4523-3

Sanabria, Giselda, 2004, “ Rev Cubana Salud Pública” v.30 n.3 Ciudad de La Habana.

Sánchez, C. A., 2000, *Participación Ciudadana y Comunitaria*. Ediciones Juridicas Gustavo Ibañez.

Sánchez, T., 2000, Participación ciudadana y comunitaria. Capítulo IV página 304, 305,306.Edición.

Zuleta, I. C. (25 de Junio de 2007). La participación ciudadana en los servicios sociales municipales de la Región de Murcia. (J. J. García Escribano, Ed.)
http://www.tesisenred.net/TDR-0123108-121218/index_cs.html#documents,62.