


LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA COMUNITARIA

"Un proyecto en construcción
y un camino por recorrer"

Daniel Gonzalo Eslava*


 Cuando se habla de investigación en el área comunitaria, se abre un camino amplio de opciones para abordar y de temáticas para estudiar alrededor del concepto "comunitaria". En este sentido, se manejan conceptos, con frecuencia de manera indiferenciada, con el fin de tratar de comprender lo que significa la salud de la comunidad y vislumbrar las posibilidades de la investigación desde enfermería en este campo.

La comunidad debe entenderse como una entidad propia y una fuerza social dinámica con unas condiciones ambientales y unas

características demográficas y culturales que fomentan o impiden la salud y el bienestar de la población que la compone. Por consiguiente, el estado de salud de la comunidad refleja la salud de los miembros que la integran y las fuerzas que la afectan.

Esta perspectiva permite empezar a delimitar algunos aspectos susceptibles de abordar desde la investigación, pues el ámbito comunitario ofrece la posibilidad de dirigir las acciones con un

* Enfermero, Magíster en Administración en Salud y Desarrollo Rural; Especialista en Docencia Universitaria. Docente Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana.

enfoque holístico y con innumerables posibilidades de análisis e interpretación de las situaciones encontradas.

Las experiencias de trabajo en comunidad, ya sean desde la docencia o desde la asistencia, dan luces acerca de las posibles rutas a tomar para abordar el proceso de construcción señalado. Aunque los tradicionales "perfiles de salud" dan orientaciones acerca de los problemas de las comunidades, se reconoce que variables como la edad, el sexo o la raza determinan significativamente el estado de salud de la población. Sin embargo, no se debe olvidar que existe otro tipo de condiciones y de situaciones que también influyen, como son las determinantes ambientales, entre las cuales se encuentran las condiciones de vivienda, el trabajo, el clima, la contaminación, los medios de transporte y los alimentos.

Como determinantes socio-culturales se pueden mencionar la organización familiar, la percepción de las enfermedades, los comportamientos con respecto a la salud, las prácticas para su cuidado, las actitudes frente a los servicios de salud disponibles y la utilización de los mismos.

Estas condiciones determinan la clase de problemas de salud que se presentan en la comunidad, indican las consecuencias sociales de los mismos, y orientan las acciones de la investigación para reducir o eliminar los problemas de salud. Además, es importante

anotar que independientemente del abordaje metodológico que plantee un trabajo investigativo en el ámbito comunitario, es imprescindible tener en cuenta los elementos socio-culturales que permiten comprender de una manera integral las realidades estudiadas.

La construcción del trabajo investigativo en Salud Comunitaria en la facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana, se viene estructurando en comunidades urbanas y rurales, teniendo en cuenta los elementos metodológicos mencionados y, lo más importante, con la participación de los diferentes actores pertenecientes a las comunidades con el objeto de tener claro para qué se investiga.

Desde el inicio del trabajo, se encontró que podían ser muchas las respuestas a los problemas planteados y que por otro lado surgían intereses y posibles conflictos, si no se llegaba a una concertación que no sólo permitiera el proceso, sino que además lo agilizará y garantizará su éxito. Por consiguiente, se delimitaron de común acuerdo y de manera general razones e intereses para desarrollar el trabajo, los cuales se describen a continuación:

1. Para las comunidades, la investigación sería un mecanismo por medio del cual podrían tener un espacio de diálogo con las instituciones de salud y una herramienta que les facilitaría reconocer su realidad, anali-

zarla, entenderla, y por lo tanto plantear desde su propia perspectiva alternativas de solución a sus problemas.

2. Para las instituciones de salud, la investigación sería una herramienta primordial para conocer más a fondo las necesidades sentidas de la población y los diferentes factores organizacionales de la misma, facilitando la generación de alternativas más acordes con la realidad y por lo mismo más concertadas, sin imposiciones que generalmente las conducen al fracaso.
3. Para la academia, la investigación sería entonces el objeto primordial de la práctica de los estudiantes y una herramienta invaluable para el acercamiento a la realidad social del país, para formar profesionales realmente comprometidos en la solución y el mejoramiento de las condiciones de salud y vida de la población.

Así concertados los intereses, era más fácil llegar a acuerdos para determinar las temáticas o posibles campos de investigación. Estos acercamientos se dieron de manera diferente en cada uno de los ámbitos interesados; algunos mediante un foro de expertos, otros mediante la confrontación de la misión y políticas propias y su relación con las condiciones de salud presentes. El diálogo directo con las comunidades se realizó a través de los comités de participación comunitaria, las juntas de

acción comunal, la Iglesia, los estudiantes (teniendo en cuenta gustos e inclinaciones) y las reflexiones del docente con la perspectiva de integrar la investigación a la práctica.

Este largo pero necesario camino, facilitó poder decidir las siguientes áreas prioritarias en la línea de investigación en salud comunitaria por considerarse las temáticas alrededor de las cuales se podían concertar los intereses previamente descritos así: Participación comunitaria, participación social, medicina tradicional, y evaluación de programas y servicios locales de salud.

Hasta aquí el camino parecía fácil, pero en cierta forma se empezó a complicar, pues dependiendo de la temática a estudiar los enfoques conceptuales y metodológicos debieron ser diversos. Sin embargo, predominó la investigación cualitativa de carácter solidario, con énfasis en técnicas participativas de recolección y análisis de datos, y más recientemente la etnográfica, como una forma de aproximación metodológica en la recuperación del saber popular en salud.

De alguna manera, mediante este trabajo se ha podido hacer evidente la íntima relación que existe entre el conocimiento popular y la demanda de servicios de salud, que son percibidos por la comunidad como de mala calidad en la atención y elevados costos para la capacidad económica del individuo; situaciones que han

ocasionado la pérdida de credibilidad en los servicios y las bajas coberturas. Todas estas razones se consideran suficientes para volver hacia el conocimiento popular, intentar su recuperación y definir la posibilidad de articulación entre la medicina moderna y la medicina tradicional.

A través de las herramientas metodológicas se trataron de resolver los interrogantes planteados con respecto a quién investigaba y cómo se investigaba, pues, dado que la línea de investigación no coincidía específicamente con el quehacer exclusivo de los actores, el trabajo de investigación se debía construir con el aporte de los diferentes sectores involucrados, con un enfoque por demás amplio y en determinado momento liberal y, por qué no.... descomplicado.

La facultad de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana, desde hace aproximadamente 15 años ha estado comprometida en esta experiencia comunitaria, lo cual se evidencia en los trabajos de grado, con una marcada tendencia hacia los temas relacionados con la medicina tradicional, abordando aspectos tales como las prácticas para el tratamiento de las enfermedades en los diferentes grupos de edad, las creencias con respecto al manejo de las patologías más prevalentes y la relación entre el conocimiento de las comunidades y las necesidades educativas de las mismas.

A partir de los elementos señalados, la facultad de enfermería

inició un proceso de consolidación de este tipo de experiencias con el objeto de desarrollar un espacio de conocimiento más amplio acerca de los aspectos más generales relacionados con la medicina tradicional. Se partió de la conceptualización popular del proceso salud-enfermedad, la identificación de la morbilidad sentida por las comunidades, las formas de diagnóstico, la prevención y el tratamiento; posteriormente vino el acercamiento a una de las expresiones más frecuentes de la medicina tradicional (las plantas medicinales) para terminar con el acercamiento a las personas que brindan atención dentro de este sistema (agentes tradicionales).

Este trabajo ha sido realizado en diferentes comunidades rurales campesinas de algunos municipios del departamento de Cundinamarca tales como Sopó, Tena, Bojacá, Nemocón, Cogua, La Mesa, Guatavita, así en la zona rural cafetera del mismo departamento particularmente en Yacopí, Pacho, La Palma, Tibacuy, Viotá, El Colegio, Albán, Fusagasugá, y Guaduas, entre otros. También en el departamento de Santander en los municipios de Gámbita y Coromoro y por último en un zona urbana de Bogotá ubicada en la localidad de Usaquén, Barrios San Luis y San Isidro, por la vía a La Calera.

Desde el punto de vista conceptual, los esfuerzos se han centrado en la construcción del conocimiento del proceso salud-enfermedad

de las comunidades rurales y urbanas. Es importante reconocer que el avance no se ha sustentado en ninguna teoría antropológica o social, sino en el quehacer cotidiano y la convivencia en el trabajo con las comunidades rurales campesinas.

A continuación se relacionan las áreas temáticas de las investigaciones realizadas con y en estas comunidades:

1. Creencias y prácticas relacionadas con el cuidado de la salud en la población campesina de Cundinamarca y Santander.
2. Las plantas medicinales, un recurso para la salud del campesino en algunos municipios de Cundinamarca y Santander.
3. Los agentes tradicionales de salud, otra alternativa para la salud campesina, el caso de Cundinamarca y Santander.
4. Los conceptos de salud y enfermedad en las comunidades rurales de algunos municipios de Santander y Cundinamarca.