

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CUIDADO DE LA SALUD DE LOS COLECTIVOS DE LOS ENFERMEROS COORDINADORES DE PLANES DE SALUD TERRITORIAL DE ALGUNOS MUNICIPIOS EN EL DEPARTAMENTO DEL META, DURANTE EL AÑO 2015.

KNOWLEDGE AND ATTITUDES ON HEALTH CARE OF COLLECTIVE NURSE COORDINATOR OF TERRITORIAL HEALTH PLANS SOME COMMUNES IN THE DEPARTMENT OF META, DURING 2015

Julieth Paola Lozano Velásquez*, Andrea del Pilar Velásquez Vargas*

RESUMEN

Objetivo: Este proyecto investigativo tiene como finalidad determinar los conocimientos y actitudes sobre cuidado de la salud de los colectivos, Identificar el saber del profesional de enfermería y establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes de los enfermeros coordinadores de los planes de salud territorial (PTS) de Puerto López, Cumaral, Guamal, Puerto Gaitán, Restrepo y Acacias en el departamento del Meta, durante el año 2015. **Metodología:** el proyecto de investigación tiene un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo que pretendió describir los conocimientos y las actitudes que sobre el cuidado de la salud de los colectivos tienen los profesionales de enfermería que laboran como coordinadores de planes de salud territoriales en municipios del departamento del Meta, durante el año 2015. **Resultados:** Al analizar el resultado de los diferentes aspectos que integran la medición de actitudes y conocimientos en los profesionales de enfermería, se puede decir que la

ABSTRACT

Objective: This research project aims to determine the knowledge and attitudes about care of the health of the collective, Identify the knowledge of nursing professional and to establish the relationship between the knowledge and attitudes of nurses and coordinators of the plans of territorial health (PTS) of Puerto López, Cumaral, Guamal, Puerto Gaitán, Restrepo and Acacias in the Meta department, during the year 2015. **Methodology:** the research project has a quantitative approach of descriptive type that sought to describe the knowledge and attitudes on the care of the health of the collective have the nursing professionals who work as coordinators of health plans territorial municipalities of the Meta department, during the year 2015. **Results:** In analyzing the results of the different aspects included measuring attitudes and knowledge in professional nursing , we can say that the trend is positive in general so it follows that the professionals have cognitive skills

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co ; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

<p>tendencia es positiva de manera general por lo cual se deduce que los profesionales cuentan con competencias cognoscitivas praxiologicas y actitudinales para el pleno desarrollo de su labor, además de ser capaces de ser agente de salud que se posiciona como actor social y político para acompañar a la comunidad ante el cuidado.</p> <p>Conclusiones: Los profesionales de enfermería deben tomar la promoción de la Salud no como un simple modelo alternativo, este apunta a identificar los determinantes de la salud y a convocar a los diferentes sectores y fuerzas sociales en la producción social de la salud.</p>	<p>phraseological and attitude to the full development of his work , besides being able to be health worker who is positioned as social and political actors to accompany the community to</p> <p>Conclusions: nursing professionals must take the promotion of Health, not as a simple alternative model, this aims to identify the determinants of health and to convene the different sectors and social forces in the social production of health.</p>
<p>Palabras clave: Salud colectiva, conocimientos, actitudes, salud pública.</p>	<p>Key words: collective health, knowledge, attitudes, public health.</p>

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto se construyó en el marco de la investigación sobre los conocimientos, las representaciones, las actitudes y las prácticas que sobre el cuidado de la salud de los colectivos tienen los profesionales de enfermería de coordinadores de PST de los municipios del Meta. Dicho proyecto se plantea teniendo como referente la necesidad de investigar, sistematizar las experiencias, formular nuevas preguntas a partir de prácticas anteriores y actuales, y ampliar el campo del conocimiento del cuidado de la salud de los colectivos, con formulaciones teóricas y metodológicas que permitan avanzar hacia nuevas formas de relación, de vinculación de la enfermería con las personas, las

familias, los grupos, los colectivos, las instituciones y el Estado.

El profesional de enfermería, en este campo, requiere de conocimientos, actitudes y prácticas que le permitan establecer relaciones comunicativas comprensivas con los grupos interdisciplinarios y los diferentes colectivos humanos con los cuales interactúa. Por lo tanto, su práctica social debe estar respaldada por propuestas que aporten significativamente a la transformación del cuidado y de los servicios de salud y de enfermería (1). Además, la comprensión del cuidado de Enfermería implica la reflexión del profesional sobre su práctica, su transformación de acuerdo con los cambios en el contexto socio-político, económico y cultural y con los retos y

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co. ; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;

desafíos que tiene que enfrentar para dimensionar el cuidado en los nuevos escenarios que debe compartir con otras disciplinas y sectores de la sociedad (2).

El cuidado de la salud representa para el profesional de Enfermería un reto para sí mismo, porque implica gestionar su propio proyecto de vida y reconocerse como persona y como profesional en los mundos físico, social y simbólico que constituyen su universo de la vida. Además, propicia la interacción con otros seres humanos en los diferentes espacios de la cotidianidad, para comprender el sentido que les dan a sus proyectos de vida y de salud, y de esta manera contribuye al desarrollo individual y colectivo (3).

Es por ello que se busca determinar cuáles son los conocimientos que tienen los profesionales de enfermería sobre La enfermería se ha concebido como una práctica social, y como tal los profesionales han desarrollado a través del tiempo avances significativos a partir de la reflexión y la teorización sobre dicha práctica el cuidado de la salud de los colectivos humanos, analizar la interacción existente entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas. e interpretar cómo estas categorías se expresan en el cuidado de la salud en los escenarios sociales.

MATERIALES Y METODOS

Metodológicamente fue una investigación con enfoque cuantitativo que pretendió describir los

conocimientos y las actitudes que sobre el cuidado de la salud de los colectivos tienen los profesionales de enfermería que laboran como coordinadores de planes de salud territoriales en municipios del departamento del Meta, durante el año 2015.

Fue de tipo descriptivo, ya que se investigó las situaciones que ocurren en condiciones naturales, los datos que se identificaron y analizaron fueron originales y empíricos. Los resultados se agruparán según las variables determinadas para los dos enfoques de estudio como lo son conocimientos y actitudes para generar procesos explicativos minimizando los sesgos por interpretaciones personales de las investigadoras y avanzar hacia el logro de los objetivos propuestos.

Universo

Profesionales de enfermería que laboran como coordinadores en planes de salud territoriales de los municipios del Departamento del Meta durante el año 2015.

Población

Estuvo constituida por profesionales de Enfermería que coordinan los planes de salud territorial en los municipios de Puerto López, Puerto Gaitán, Cumaral, Restrepo, Acacias y Guamal del departamento del Meta, durante el año 2015.

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

Muestra

La muestra estuvo conformada por tres profesionales de enfermería que coordinan el Plan de Salud Territorial los cuales cumplen con los criterios de inclusión como lo fueron los municipios de Puerto López, Acacias y Cumaral del departamento del Meta, durante el año 2015, la cual fue establecida por el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia y determinado por el criterio estratégico personal de voluntariedad para participar en el estudio.

Procedimiento para la recolección de la información

Se realizó una base de datos en Excel, con los datos básicos de los profesionales de enfermería que cumplieron con los criterios de inclusión para la investigación en los que se incluyeron: género, edad, estado civil, lugar de residencia, año de finalización de pregrado, realización de postgrado o diplomados, cursos de actualización.

La información fue recolectada a través de la aplicación de los cuestionarios para medir los conocimientos y las actitudes: cuestionario de conocimientos en el cuidado de la salud de los colectivos humanos de los profesionales de enfermería y el cuestionario de actitud frente al cuidado de la salud de los colectivos humanos de los profesionales de enfermería, el cual cuenta con el permiso para su utilización.

Los instrumentos se encuentran validados a nivel Nacional; su estructura consiste en 22 ítems que evalúan las actitudes y 18 ítems para evaluar los conocimientos en una escala ordinal de Likert. El instrumento fue aplicado a través de encuentro personal entre las investigadoras, estudiantes principiantes en investigación y los profesionales de enfermería coordinadores de PST en los municipios donde desarrollan sus labores a partir de la aceptación del consentimiento informado.

Los profesionales de enfermería coordinadores de los Planes de Salud Territoriales (PST) residen en los municipios de Acacias, Cumaral y Puerto López de género femenino con una edad promedio de 38 años, edades oscilantes entre los 29 y los 51 años, con un promedio de experiencia laboral de 11 años, Dos de las profesionales encuestadas egresaron en pregrado de la Universidad de los Llanos y una de la Universidad nacional del programa de enfermería respectivamente, las fechas de graduación van desde el año 1988 hasta el año 2010, en cuanto a los estudios de posgrado refirieron haber realizado especializaciones en el área de la administración en salud y la gerencia en salud pública.

Una vez recolectados los datos, de los cuestionarios se procedió a sistematizar la información en el software SPSS versión 19 en donde se realizó el análisis univariado y bivariado según relevancia.

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

Consideraciones éticas

Se aplicó el consentimiento informado para participar en la investigación.

La participación fue anónima.

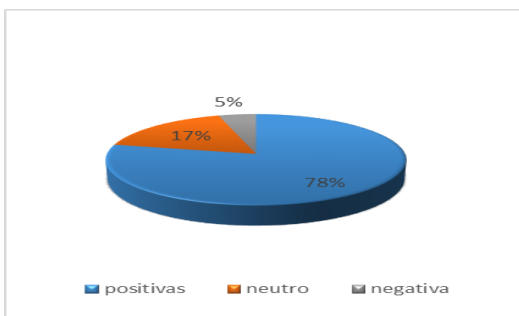
Las estipuladas la Resolución No. 8430 de 1.993 del Ministerio de Salud, teniendo en cuenta que esta investigación es de mínimo riesgo.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Al analizar los resultados obtenidos de los cuestionarios de conocimientos y las actitudes frente al cuidado de la salud de los colectivos humanos de los profesionales de Enfermería de la salud, se tuvo en cuenta la escala de medición tipo Likert, la cual asigna los siguientes valores: 1 como totalmente en desacuerdo (TD), 2 en desacuerdo (DA), 3 ni de acuerdo ni desacuerdo (NI), 4 de acuerdo (DA) y 5 como totalmente de acuerdo (TA), análisis que se presentan a continuación según cada cuestionario.

Análisis de actitudes frente al cuidado de la salud de los colectivos.

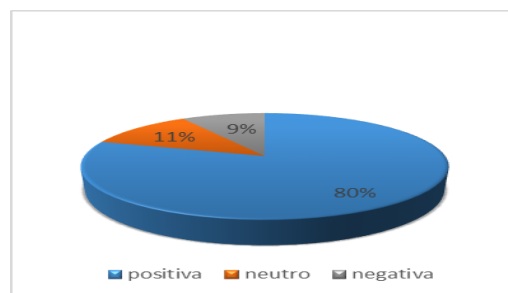
Figura 1. Tendencia de actitudes del municipio de Acacias.



Fuente: Investigadoras

En la figura 1 se evidencia la tendencia positiva del la profesional de enfermería que laboran en los municipios de Acacias siendo esta de 78%. Esto refleja que los profesionales se encuentran motivados para realizar una buena gestion en salud acorde con las necesidades de salud en la comunidad.

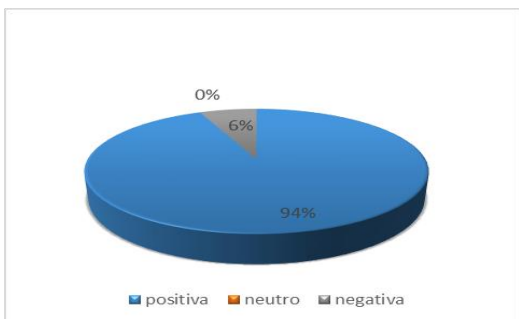
Figura 2. Tendencia de actitudes del municipio de Cumaral.



En la figura 2 se observa un dato favorable frente a la actitud del profesional de enfermería del municipio de Cumaral es positiva con un 80%. Esto nos muestra que el profesional desempeña una labor motivada por el gusto de su área y posiblemente equivalga al éxito de las estrategias en salud pública que esta pueda desarrollar en su comunidad.

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co. ; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

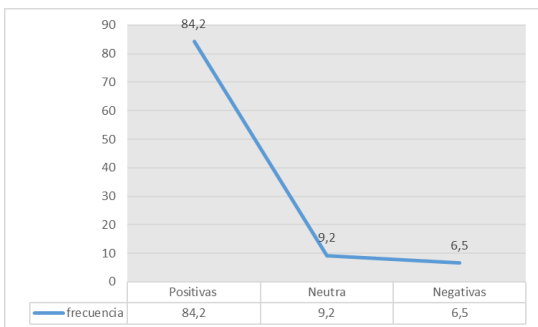
Figura 3. Tendencia de actitudes del municipio de Puerto López.



Fuente: Investigadoras

En la figura 3 refleja una actitud con una tendencia positiva en un porcentaje de 94%. Cabe resaltar que este es uno de los municipios con mayor tendencia en cuanto actitud, de esto podemos deducir que el profesional de enfermería se muestra motivado con notables opiniones propositivas y un punto de vista positivo además que mantiene un gusto profesional por el área de la salud pública.

Figura 4 Tendencia acumulada de actitudes frente al cuidado de la salud.



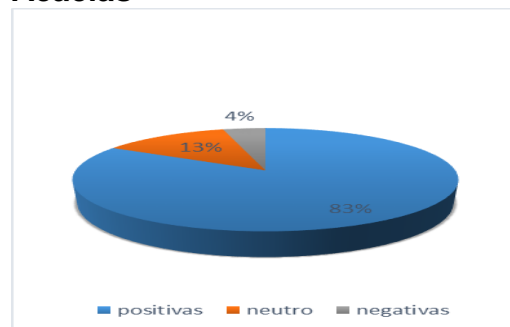
Fuente: Investigadoras

En la figura 4 se puede destacar un dato favorable con relación a la

tendencia de la actitud frente a la salud en el cuidado a los colectivos mantiene los profesionales de enfermería que integran la muestra; ya que se puede observar, que el 84,2 % muestran una tendencia positiva lo que puede significar que los profesionales se sienten motivados y satisfechos en la gestión del cuidado de la salud

Análisis de conocimientos frente al cuidado de la salud de los colectivos.

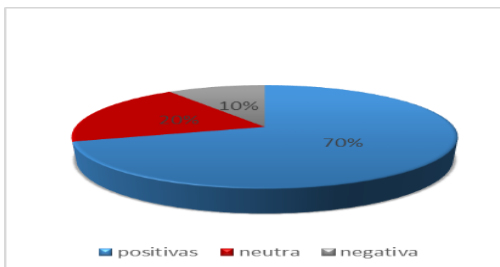
Figura 5. Tendencia de conocimientos del municipio de Acacias



En la figura 5 refleja que los profesionales de enfermería del municipio de acacias mantienen tendencia positiva de conocimientos frente al cuidado de la salud a los colectivos con un porcentaje de 83%, esto significa que los profesionales cuentan con herramientas suficientes para implementación de estrategias en pro de la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud, en el marco de gestión de calidad en la salud comunitaria.

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co. ; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

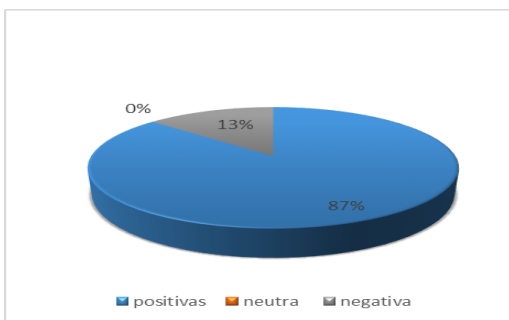
Figura 6. Tendencia de conocimientos del municipio de Cumaral.



Fuente: Investigadoras

En figura 6 se puede analizar que la tendencia de este aspecto es positiva con un porcentaje de 70%. Esto refleja que el profesional de enfermería en el municipio de Cumaral cuenta con herramientas cognitivas y praxiologicas suficientes para la planeación y ejecución de programas o cualquier estrategia que busque mitigar los factores de riesgo y promover los factores protectores.

Figura 7. Tendencia de conocimientos del municipio de Puerto López.

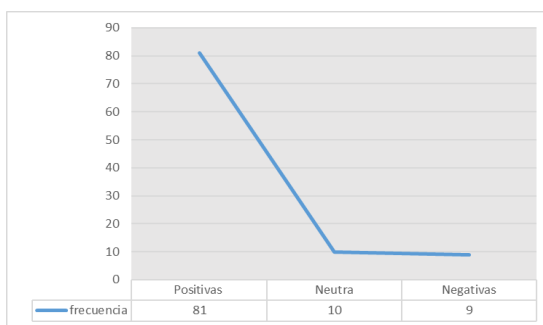


Fuente: Investigadoras

La figura 7 nos muestra que los conocimientos frente al cuidado de la salud de los colectivos del profesional

encargado en el municipio de Puerto López mantienen una tendencia positiva con un porcentaje de 87%, lo que significa un buen indicador frente a la gestión realizada por el profesional y una concepción adecuada de los conceptos en la disciplina de enfermería.

Figura 8. Tendencia acumulada de conocimientos frente al cuidado de la salud



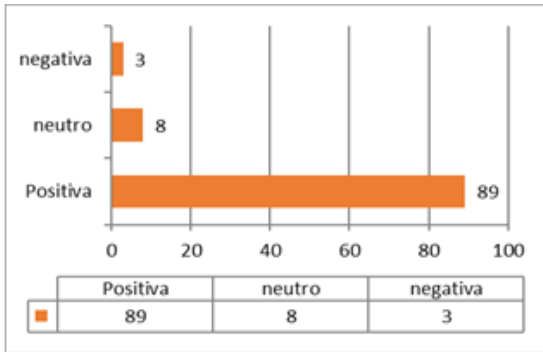
Fuente: Investigadoras

En la figura 8 se observa que los profesionales de enfermería que integran la muestra, demuestran una tendencia positiva con un 81% frente a las dimensiones de conocimientos tenidos en cuenta en el cuidado de la salud de los colectivos como educación para la salud, desarrollo humano, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, participación social, cuidado de la salud que son fundamentales para la gestión del cuidado en el rol que desempeñan en su comunidad.

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

Análisis de tendencias por ejes temáticos.

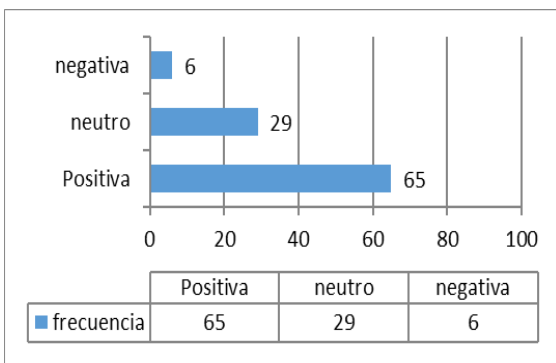
Figura 9. Tendencia acumulada frente a los conocimientos acerca del desarrollo humano



Fuente: Investigadoras

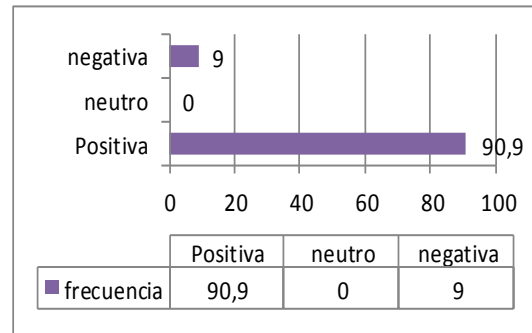
En la figura 9 refleja la tendencia positiva de conocimiento frente a la concepción de desarrollo humano tiene los profesionales de enfermería que integran la muestra con una frecuencia de 89, el valor es positivo teniendo en cuenta que la tendencia negativa es baja.

Figura 10. Tendencia acumulada frente a los conocimientos acerca de la educación para la salud



En la figura 10 se evidencia una tendencia positiva frente al concepto de educación para la salud que tiene relación con la promoción de la capacidad crítica de los profesionales para lograr su desarrollo individual y social y por ende lograr contribuir en la calidad de los servicios de salud en su comunidad y de esta forma promover el bienestar para los colectivos.

Figura 11. Tendencia acumulada frente a los conocimientos que tiene acerca de la promoción de la salud.

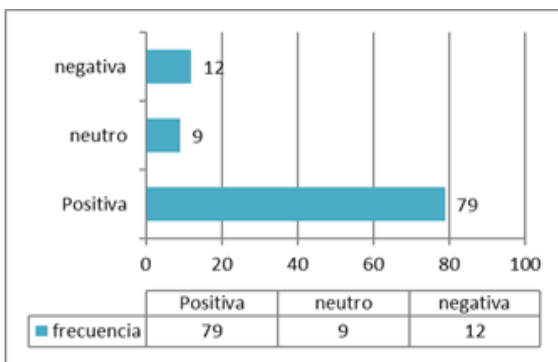


Fuente: Investigadoras

En la figura 11 observamos una tendencia acumulada positiva frente a el concepto que tienen los profesionales de enfermería sobre promoción de la salud con una frecuencia positiva de 90,9. Este dato refleja que los profesionales que integran la muestra tienen una concepción favorable y esto puede contribuir al éxito de las estrategias en salud que se promuevan en la comunidad.

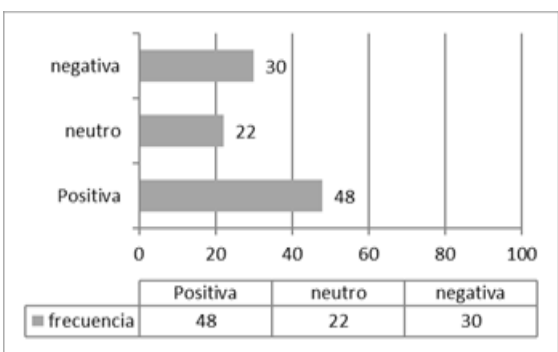
* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

Figura 12. Tendencia acumulada frente a los conocimientos que tiene acerca de la participación social.



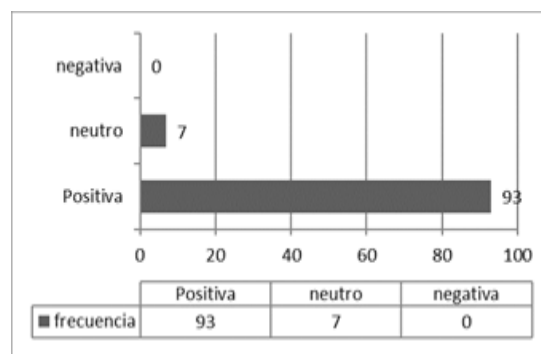
En la figura 12 señala la tendencia acumulada frente a la participación en social; el resultado de este aspecto es muy positivo, es importante reconocer que la estrategia encaminada a lograr la participación en salud es esencial para sostener los esfuerzos en Promoción de la Salud, en general Las personas tienen que ser el centro de la acción de la promoción de la salud y de los procesos de toma de decisiones para que estas sean efectivas.

Figura 13. Tendencia acumulada frente a los conocimientos que tienen acerca de la prevención de la enfermedad.



En la figura 13 se observa la tendencia positiva frente a la prevención de la enfermedad, esto refleja que los profesionales de enfermería que componen la muestra, mantienen una concepción favorable del concepto de prevención de la enfermedad esto puede significar que los enfermeros están en la capacidad de identificar y analizar con los individuos y los colectivos,

Figura 14. Tendencia acumulada frente a los conocimientos que tiene acerca del cuidado de la salud.

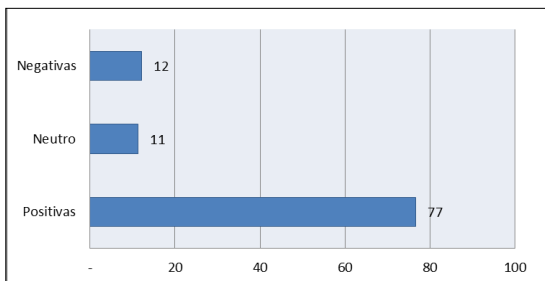


Fuente: Investigadoras

En la figura 14 se observa la tendencia positiva referente al concepto concebido por los profesionales sobre el cuidado de la salud, este es entendido como objeto de conocimiento de la profesión de enfermería y se basa en la interacción humana, científica y técnica entre la enfermera, la persona y los colectivos, cuya intencionalidad es promover la salud, prevenir, atender y rehabilitar en la enfermedad, es importante agregar que no tenemos un dato a favor de la tendencia

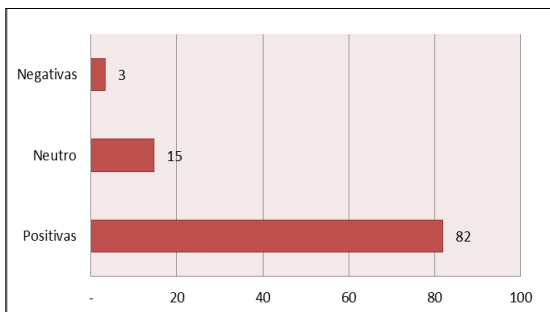
negativa y esto es aún más favorable para este ítem

Figura 15. Tendencia acumulada frente a las actitudes acerca de la motivación.



En la figura 15 se observa la frecuencia positiva que reporta la tendencia frente a las actitudes especialmente sobre la motivación que mantiene los profesionales de enfermería en el desempeño de su rol en el cuidado de salud de los colectivos, este dato puede verse reflejado en el buen desempeño de sus funciones y en el éxito de las estrategias que se implementan en el cuidado de la salud de la comunidad.

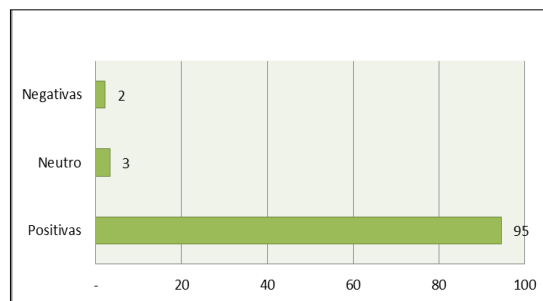
Figura 16. Tendencia acumulada frente a las actitudes acerca de las opiniones.



Fuente: Investigadoras

En la figura 16 se evidencia la tendencia positiva con una frecuencia de 82 este dato está relacionado directamente con las opiniones que mantienen los profesionales de enfermería y sobre su actitud crítica en el contexto de las problemáticas en salud del entorno en el que se desenvuelven. Esto refleja que los profesionales son autónomos en la toma de decisiones y una visión objetiva de su entorno para el ejercicio de su profesión.

Figura 17. Tendencia acumulada frente a las actitudes acerca de los gustos.



Fuente: Investigadoras

En la figura 17 se observa un dato favorable a cerca del gusto por el área en el que se desempeñan las profesionales de enfermería que integran la muestra, este es un resultado que nos refleja que las profesionales desarrollan sus labores con interés por el rol en que laboran y esto lleva a que las estrategias que se implementen y los objetivos que se propongan obtengan el impacto deseado y no solo que la comunidad se vea beneficiada si no también el desarrollo profesional y personal de las enfermeras.

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

ANÁLISIS DE RELACIÓN DE CONOCIMIENTOS FRENTE A LAS ACTITUDES

Al observar el resultado de los diferentes ítems que integran la medición de actitudes y conocimientos en los profesionales de enfermería, podemos decir que la tendencia es positiva de manera general por lo cual se deduce que los profesionales cuentan con competencias cognitivas praxiologicas y actitudinales para el pleno desarrollo de su labor, además de ser capaces de ser agente de salud que se posiciona como actor social y político para acompañar a la comunidad en el desarrollo de proyectos participativos que favorezcan sus condiciones de vida.

Por otro lado, se encontró que una de las observaciones más valiosas iba ligada a que los profesionales contaban con los conocimientos necesarios para la implementación de diversas estrategias en búsqueda de la mejora en los servicios de salud y por ende de la calidad de vida de la población, pero por varias dificultades políticas y administrativas se convertían en barreras que dificultaban en pleno ejercicio de su rol.

DISCUSIÓN

El cuidado de Enfermería en su dimensión colectiva contribuye al desarrollo de los grupos y de los colectivos y al logro de unas mejores condiciones de vida de las personas, con la participación de la comunidad,

de las instituciones, de otros profesionales y sectores. La enfermería se ha concebido como una práctica social, y como tal los profesionales han desarrollado a través del tiempo avances significativos a partir de la reflexión y la teorización sobre dicha práctica (4).

Dentro del contexto de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad se considera la salud como una construcción con implicaciones en lo político, lo colectivo y lo ciudadano, por lo cual se la relaciona con la participación de los diferentes estamentos de la sociedad civil, en el que se vinculan diversos conocimientos. Basados en la declaración de Alma Ata en su artículo II menciona “la promoción y protección de la salud de la población es esencial para el desarrollo económico y social, además de contribuir a una mejor calidad de vida” (5).

El profesional de Enfermería, en la promoción de la salud, comprende el cuidado como un proceso de salud, vida y bienestar dirigido a su fomento y protección, que estimula la realización de las necesidades humanas de los colectivos que cuida (4). De esta manera, como agente de salud se posiciona como actor social y político para acompañar a la comunidad en el desarrollo de proyectos participativos que favorezcan sus condiciones de vida. Analizando los resultados aportados por la investigación se vio reflejada la tendencia positiva frente a este concepto, con un 90%, sin ningún

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;

Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

porcentaje de neutralidad y tan solo 10% de tendencia negativa.

Según la OMS, la promoción de la salud es una piedra angular de la atención primaria y una función básica de la salud pública. El reconocimiento del valor de esa actividad es cada vez mayor, debido a la eficacia y la costo eficacia con que reduce la carga de morbilidad y mitiga el impacto social y económico de las enfermedades (6). Por otra parte, resurgió el enfoque educativo como elemento central de la promoción de la salud. Green consideró la promoción de la salud como cualquier combinación de educación de la salud y apoyos relacionados de organización, políticos y económicos para la conducta que conduce a la salud (7). Así, la promoción de la salud requiere de la participación política, del empoderamiento, de la información y del manejo del conocimiento. Por su parte, la Carta de Ottawa adopta una perspectiva ontológica y epistemológica que pasa por los medios y las capacidades personales y sociales para incidir en los determinantes, mientras que estos últimos son un horizonte de condiciones y no el centro gestor de la promoción de la salud. Así mismo, pone en relación el empoderamiento y los recursos materiales y simbólicos. Los aspectos inherentes al empoderamiento (políticas públicas, ambientes favorables, aptitudes personales, acción comunitaria, reorientación de los servicios sanitarios) se transforman en estrategias (8). Basados en lo anterior y en la tendencia positiva que demostró la investigación se puede

deducir que los profesionales de enfermería tomados como muestras están en la capacidad de construir políticas públicas, crear ambientes en su comunidad que favorezcan la salud, reforzar la acción comunitaria y reorientar los servicios de salud.

Desde la prevención de la enfermedad, el profesional de enfermería identifica y analiza con los individuos y los colectivos, los procesos deteriorantes de la salud que determinan limitaciones, problemas y enfermedades, y a la vez, propone y ejecuta con ellos propuestas de intervención a los determinantes de la enfermedad y la muerte. Además, gestiona desde el cuidado los servicios de salud y de enfermería, las políticas públicas y los programas que contribuyan al desarrollo humano sostenible de la comunidad (9), (10). Frente a este aspecto la tendencia fue positiva con un 48 % lo cual indica que los profesionales de enfermería tienen los conocimientos necesarios para planear y ejecutar acciones que mitiguen los factores de riesgo y promuevan los factores protectores en salud para los colectivos.

Por otro lado, la educación para la salud en la formación del profesional de Enfermería es asumida como la promoción de la capacidad crítica de las personas para lograr su desarrollo individual y social. Dicha capacidad crítica está relacionada con la mirada que se tiene de sí mismo y del entorno, con las posibilidades que éste ofrece, con el desarrollo de la autonomía y la capacidad de tomar decisiones frente a los intereses,

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;

necesidades y problemas que surgen en la cotidianidad y que favorecen o afectan la vida de las personas (11). Por otra parte, Alvarez lo define como La educación para la salud es un proceso de adquisición, reafirmación o cambio de conocimientos, actitudes, creencias y prácticas de individuos, grupos y comunidades con respecto a la salud (12). esta afirmación anterior nos recalcan la importancia del resultado obtenido sobre este aspecto que es de igual manera una tendencia positiva con 65% lo cual es muy favorable; otro concepto que refuerza la importancia de este ítem es el de la American Academy of Family Physicians quien menciona: La educación para la salud se puede definir como el proceso de influir el comportamiento del paciente y producir los cambios en conocimiento, actitudes y destrezas, necesarios para mantener o mejorar la salud (13).

En la medición de conocimientos y actitudes se han utilizado tradicionalmente diferentes escalas, las cuales buscan determinar la intensidad de una respuesta.

Es así como los conocimientos de los profesionales de enfermería se convierten con la actitud en los componentes fundamentales de las representaciones, las cuales, según la teoría del psicólogo Moscovici, incluyen sistemas de valores, ideas y prácticas que les dan capacidad a las enfermeras(os) en el cuidado a colectivos para relacionarse con el mundo material y con el contexto social, permitiéndoles su dominio (14). De igual manera, las representaciones posibilitan a las

enfermeras (os) la comunicación entre pares, porque tienen en cuenta el sentido común adquirido de las experiencias y los saberes tradicionales con que se relacionan en su interacción con los otros y con el entorno, lo que les facilita constituir un sistema de información que les permitirá compartir las realidades vividas con los grupos, así como también nombrar y clasificar los diversos aspectos de su práctica, generando conocimientos que dotarán dicha práctica de sentido (15).

CONCLUSIONES

Los profesionales de enfermería deben tomar la promoción de la Salud no como un simple modelo alternativo, este apunta a identificar los determinantes de la salud y a convocar a los diferentes sectores y fuerzas sociales en la producción social de la salud. La promoción de la salud como estrategia, debe capacitar al individuo sujeto de sus acciones, para trabajar con los grupos sociales en la identificación y análisis de sus determinantes sociales de las necesidades en salud. La Promoción como modelo de intervención nos ofrece muchas posibilidades, en el nivel local, regional y nacional. Es una estrategia centrada en la intervención y no en el diagnóstico que es solamente un instrumento más en la intervención.

En la prevención de la enfermedad los profesionales de enfermería tienen un papel en el cual incluyen las medidas orientadas a evitar el surgimiento y la consolidación de

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;

patrones de vida que colaboran a elevar el riesgo de la enfermedad. Cada una de ellas, genera acciones específicas que contribuyen al control de la enfermedad y sus secuelas en diferentes momentos de la historia natural de la enfermedad. Mientras más temprano se apliquen las medidas preventivas en la aplicación del cuidado de la salud de los colectivos, habrá mayor efectividad en las acciones para frenar el curso de la enfermedad, o impedir que se desarrolle en el individuo; por lo tanto, las prevenciones primordial y primaria por intervenir antes de que aparezca

la enfermedad, pueden contribuir al bienestar de los colectivos.

Toda estrategia de intervención en salud enfocada en el cuidado de la salud de los colectivos, para que sea integral debe ser una combinación, en mayor o menor medida, de dos acciones. Predominantemente de promoción, predominantemente de prevención.

Existen diferencias claras entre la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, sin embargo, en

algunos aspectos, Es claro que la prevención incide en los grupos e individuos en riesgo de adquirir una enfermedad específica, mientras que la promoción de la salud busca incidir sobre los determinantes favorables para la salud de los grupos poblacionales y de la sociedad en general. Los profesionales de enfermería deben promover la participación social y comunitaria, esta se rige por principios y acciones básicas e Implica, entonces, en un nivel operativo trabajar con los grupos sociales en la identificación y análisis de los determinantes sociales de las necesidades en salud de los colectivos.

AGRADECIMIENTOS

Damos gracias primordialmente a Dios por darnos la inteligencia, sabiduría, paciencia, entendimiento y la capacidad para ejercer este proyecto. A nuestras familias por todo su apoyo, comprensión y confianza. A la profesora Patricia León Saavedra por su constante ayuda y guía en el proyecto.

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;
Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cruz VI. La salud colectiva y la inclusión social de las personas con discapacidad. Invest. Educ. Enferm. [Internet] 2005. Consultado [2015 Oct 20]. 23 (92-101). URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v23n1/v23n1a08.pdf>
2. Liborio MM. Por qué hablar de salud colectiva. Salud. Colectiva Unr. [Internet] Consultado [2015 Oct 20]. 1 (1-18) URL. Disponible en: <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/Liborio.pdf>
3. Duque CS. Dimensión del cuidado de enfermería a los colectivos: Un espacio para la promoción de la salud y la producción del conocimiento. Dimensión del cuidado de enfermería. [Internet]. 2005. Consultado [2015 Oct 20]. 1 (1-11). URL Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd26/fulltexts/0694.pdf>
4. Medina José Luis; Práctica educativa y práctica de cuidados enfermeros desde una perspectiva reflexiva Organización Educativa de la Facultad de Pedagogía de la Universidad de Barcelona, consultado [2015 octubre 24] disponible en : https://www.uclm.es/ab/enfermeria/revista/numero%2015/numero15/pr%E1ctica_educativa_y_pr%E1ctica_de.htm.
5. Cardoso, LS, Cezar Vaz, M., Costa, VZ, Bonow, CA, y de Almeida, M., cubierta verde. Promoción de la Salud y Participación en organizar grupos comunitarios locales. Revista de Enfermería, pág. 928-934. Consultado [2015 agosto 20]. Disponible en: <http://search.proquest.com/docview/1520801052?accountid=48773>
6. Miyazaki Margareth Y, Larcher Calir Maria; Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención. Rev. Latino-Am. Enfermagem 18(6): [09 pantallas]. Consultado [2015 septiembre 20]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n6/es_22.pdf.
7. Vargas Umaña I, Villegas del Carpio O, Sánchez Monge A. Promoción, Prevención y Educación para la Salud - 1 ed. - San José, Costa Rica, 2003. Consultado [2015 septiembre 09]. Disponible en: <http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>.
8. Marquez Fernando. Marco teórico de la promoción y la educación para la salud. Consultado [2015 octubre 24]. Disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/Parte_2.pdf.
9. Nutbeam Don. Eficacia de la Promoción de la Salud. Departamento de Salud Pública y Medicina de Familia, Universidad de Sydney, consultado [2015 octubre 24]. Disponible en: <http://www.ice.udl.es/udv/demoassig/recursos/edusal/fixers/unidad1.pdf>.
10. De la Rosa Bernardo, Estado del bienestar y Educación para la salud. Universidad de Sevilla. Consultado [2015 octubre 28]. Disponible en: http://institucional.us.es/revistas/cuestiones/12/art_9.pdf.
11. Caja Costarricense de Seguro Social Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS). Prevención de la enfermedad. Proyecto Fortalecimiento y Modernización del Sector Salud Universidad de Costa Rica. Consultado [2015 octubre 28]. Disponible en: <http://www.cendeisss.sa.cr/cursos/cuarta.pdf>.
12. Ospina Rave, Beatriz Elena, Sandoval, Juan de Jesús, Aristizábal Botero, Carlos Andrés, & Ramírez Gómez, Martha Cecilia. (2005). La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud. Antioquia, 2003. Investigación y Educación en Enfermería, 23(1), 14-29., consultado [2015 septiembre 10]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120.
13. Rosales P. Perspectivas de Educación para la salud. Santiago de Compostela: revista Tórculo. pp. 345. consultado [2015 octubre 28] disponible en: <http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>.
14. Materán Angie, Las representaciones sociales: un referente teórico para la investigación educativa, Geo enseñanza, vol. 13, núm. 2, julio-diciembre, 2008, pp. 243-248, Universidad de los Andes, San Cristobal, Venezuela. Consultado [2015 agosto 22]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/360/36021230010.pdf>.
15. Rodríguez Katia Caballero, El concepto de "satisfacción en el trabajo" y su proyección en la enseñanza, Profesorado, revista de currículum y formación del profesorado, 6 (1-2), 2002, consultado [2015 septiembre 22]. Disponible en: <https://www.ugr.es/~recfpro/rev61COL5.pdf>.

* Julieth.lozano@unillanos.edu.co; andrea.velasquez@unillanos.edu.co;

Programa de enfermería, Unillanos. Grupo investigación. Favisa.