

# Vinculación social en las prácticas socioeducativas

EJE N° 7

Reseña de Investigación

**Maria Pia Silvestrini**

Facultad de Ciencias de la Salud, UNCPBA, Argentina  
[pia.silvestrini@salud.unicen.edu.ar](mailto:pia.silvestrini@salud.unicen.edu.ar)

**Juan Manuel Ciancio Pagano**

Facultad de Ciencias de la Salud, UNCPBA, Argentina  
[juanciancio2@gmail.com](mailto:juanciancio2@gmail.com)

**Macarena Duran**

Facultad de Ciencias de la Salud, UNCPBA, Argentina  
[macarena.duran@salud.unicen.edu.ar](mailto:macarena.duran@salud.unicen.edu.ar)

**Carla de Trocchi**

Facultad de Ciencias de la Salud, UNCPBA, Argentina  
[carla.detrocchi@salud.unicen.edu.ar](mailto:carla.detrocchi@salud.unicen.edu.ar)

**Gustavo Marin**

Facultad de Medicina, UNLP, Argentina  
[gmarin2009@gmail.com](mailto:gmarin2009@gmail.com)

## RESUMEN

Entendiendo que las universidades deben ser capaces de monitorear las transformaciones que demanda la Sociedad, la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS-UNCPBA) fue concebida desde sus inicios en la formación de profesionales de la salud a partir de la enseñanza basada en la comunidad. El presente estudio se elaboró con el objetivo de evaluar el grado de Responsabilidad Social Universitaria (RSU) de la FCS-UNCPBA. Para este fin, se utilizó una metodología basada en un diseño transversal descriptivo utilizando indicadores vinculados a la RSU, a partir de las prácticas socioeducativas que realizan los estudiantes de la carrera de medicina en el Eje Salud Pública. El periodo estudiado fue del 1/1/2017 al 31/12/2019. Se analizaron informes finales, donde se categorizó el tipo de actor social involucrado, ciclo vital de la población, tipo de instituciones, sector público o privado, participación de la comunidad. La cartografía temática se utilizó para la visualización de los vínculos

establecidos. Del análisis de resultados obtenidos es posible deducir, que si bien, las acciones de la Facultad abarcaron diferentes problemáticas prevalentes de la comunidad, resulta necesario fortalecer aún más aquellas actividades que tienen en cuenta la participación comunitaria, de manera de lograr un abordaje crítico de las prácticas sociales educativas. El presente autodiagnóstico constituye el puntapié inicial para la evaluación y la generación de indicadores capaces no solo de ponderar la RSU de nuestra facultad, sino también en otras instituciones educativas.

**PALABRAS CLAVE:** Vinculación; Medicina; Prácticas Socioeducativas; Responsabilidad Social Universitaria; Cartografía Temática

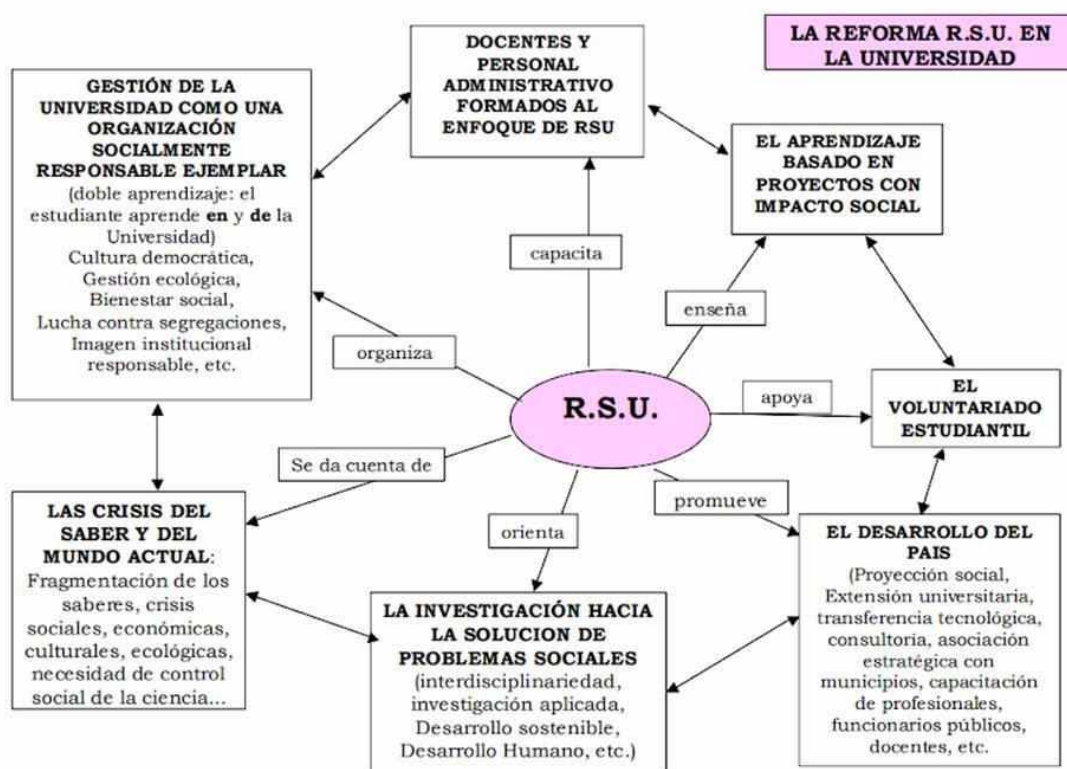
## INTRODUCCIÓN

La Responsabilidad Social Universitaria (RSU), es un nuevo modelo de gestión universitaria que se va desarrollando para responder a los impactos organizacionales y académicos de la universidad (Valleys, 2014). Se propone a partir de una estrategia de gestión con un enfoque holístico, interdisciplinario e interinstitucional sin concebir las relaciones entre la universidad y el entorno social en términos de donación o ayuda unilateral (Martínez de Carrasquero, 2008)

La RSU, es tema de interés en los grupos de investigación en distintas universidades públicas (Gaete, 2019) en busca de un sistema de indicadores para estudiar y analizar, el desarrollo y desempeño de la calidad educativa (Vallaey, 2009; Bacalá-Neglia, 2017; Ahumada-Tello, 2018). Existe suficiente bibliografía que relaciona la función docente y la investigadora, pero presenta mayor complejidad relacionados con la función extensionista, siempre pensada desde el enfoque crítico. Es en éste sentido, que la RSU evalúa el vínculo con la comunidad, uno de los mayores referentes es Vallaey (2008, p. 209) que define la RSU como “una política de mejora continua de la Universidad hacia el cumplimiento efectivo de su misión social mediante cuatro procesos: gestión ética y ambiental de la institución; formación de ciudadanos responsables y solidarios; producción y difusión de conocimientos socialmente pertinentes; participación social en promoción de un desarrollo más humano y sostenible”.

**Figura 1**

*Funciones de la Responsabilidad Social Universitaria (tomado de ¿Qué es la Responsabilidad Social Universitaria? Por François [Vallaey](#)s Pontificia Universidad Católica del Perú)*



Esta vinculación donde la demanda en clave dialógica de la Sociedad y la Universidad se traduce en conocimiento para desarrollar intervenciones que generen empoderamiento de la comunidad; y así lograr el mejoramiento de su propia salud.

La responsabilidad social, en salud implica el compromiso de responder lo mejor posible a las necesidades prioritarias de salud de los ciudadanos y la sociedad. (Bergel, 2007)

## **DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA O DEL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN**

La Facultad de Ciencias de la Salud (UNCPBA), ubicada en la ciudad de Olavarría, provincia de Buenos Aires, aplica en su diseño curricular prácticas socioeducativas (PSE), donde estudiantes de la carrera de medicina se relacionan con su entorno a partir de su proyecto pedagógico, que mismo contempla el Aprendizaje Basado en la comunidad, el aprendizaje colaborativo y las estrategias de aprendizaje basado en proyectos partiendo desde entonces con una mirada integral de la salud. Estas prácticas, se desarrollan en el Departamento de Ciencias Sociomédicas y Salud Pública desde el año 2006.

El autodiagnóstico sobre la vinculación de la FCS y la comunidad se ve como el puntapié inicial para la evaluación de la RSU, a través de la búsqueda de método sistemático de evaluación por indicadores.

### **Diseño de investigación**

Se realizó un diseño transversal durante el período 2017-2019, utilizando como fuente de datos, los informes finales de los trabajos de prácticas socioeducativas realizada por los estudiantes de primero y segundo año del eje Salud Pública I del Departamento de Ciencias Sociomédicas y Salud Pública de la carrera de Medicina (Facultad de Ciencias de la Salud – UNCPBA). Se utiliza la investigación-acción aplicando la planificación estratégica, con la finalización de la formulación y aplicación de un proyecto de intervención en promoción de la salud y prevención primaria.

Se recolectó información de 44 trabajos grupales, considerando las siguientes variables para su análisis y posterior construcción de indicadores.

Variables a medir:

- Área geográfica según Territorialidad, Área Programática y Barrio.
- Población comprendida en el análisis de situación.
- Actores sociales involucrados, según a la organización social que corresponda
- Necesidades y Problemas detectados en el territorio
- Estudiantes involucrados en las prácticas educativas



- Intervención individual, grupal o comunitaria con/sin participación de la población sujeto.

Indicadores:

- Cantidad de estudiantes participantes.
- Porcentaje de actores sociales involucrados según organización (estado, sociedad civil, pública o privada)
- Número de habitantes relacionados con la actividad desarrollada.
- Número de intervenciones en promoción de salud
- Número de intervenciones con participación de la población sujeto
- Número de intervenciones con evaluación final del proyecto

Se desarrolló la descripción a través de medidas de resumen, tanto para variables cualitativas y cuantitativas. La presentación de resultados se realizó a través de cartografía temática para la visualización de las áreas geográficas abordadas y su posterior análisis, mediante el programa QGis<sup>1</sup> (Sistema de Información Geográfica libre y de Código Abierto). La utilización de mapas cartográficos, con la georeferenciación es un tema de actualidad para visualizar distintos temas y áreas de la ciudad posibilitando la construcción de escenarios para el análisis de la información obtenida.

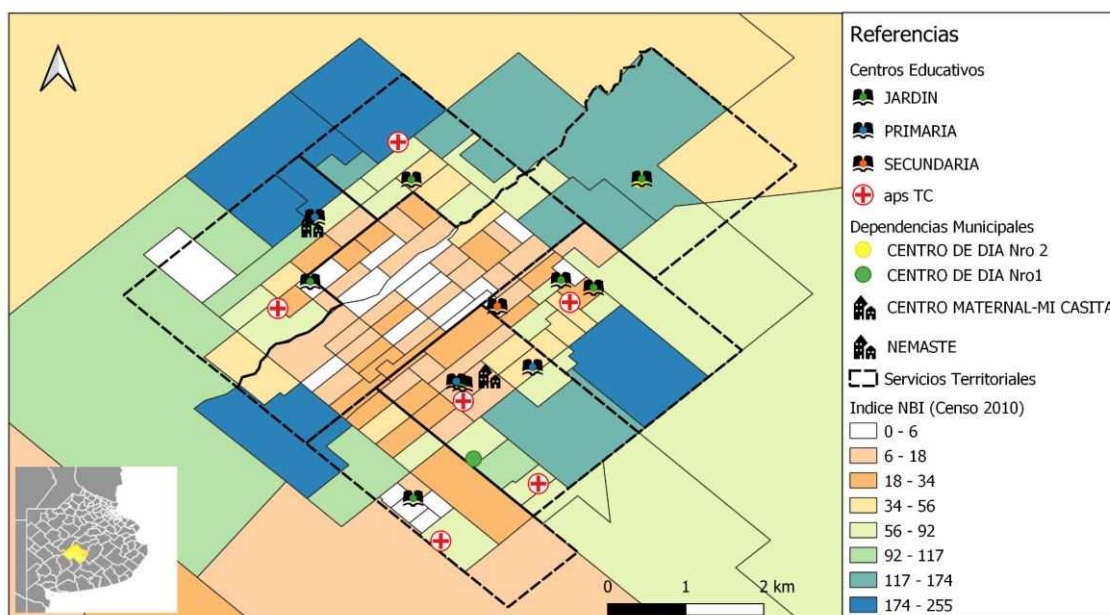
## Resultados

Durante el período 2017-2019 se desarrollaron 44 intervenciones de promoción de la salud y prevención primaria, en total 221 estudiantes recorrieron diferentes barrios de la comunidad de Olavarría. Identificando en una primera etapa del Análisis de Situación de Salud las instituciones locales, primer contacto con los Servicios Municipales Territoriales (SMT) y los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), Tabla N°1 y Figura N°2.

## Figura 2

*Actores sociales involucrados en las Prácticas Socioeducativas FCS UNICEN en el período 2017-2019 y su relación con las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)*

<sup>1</sup> <https://qgis.org/es/site/index.html>



Nota: Elaboración propia

Del análisis de diferentes fuentes de información, en su mayoría primarias entrevistas y grupos focales se identificaron problemáticas de salud, relacionadas con alimentación y nutrición (20%), violencia en sus distintas formas (24%), escasos hábitos saludables (24%), educación sexual (7%), enfermedades transmisibles (7%) entre otros (Figura 3). En la Tabla 1 se muestra la relación de las problemáticas respecto a la etapa del ciclo vital.

**Tabla 1**

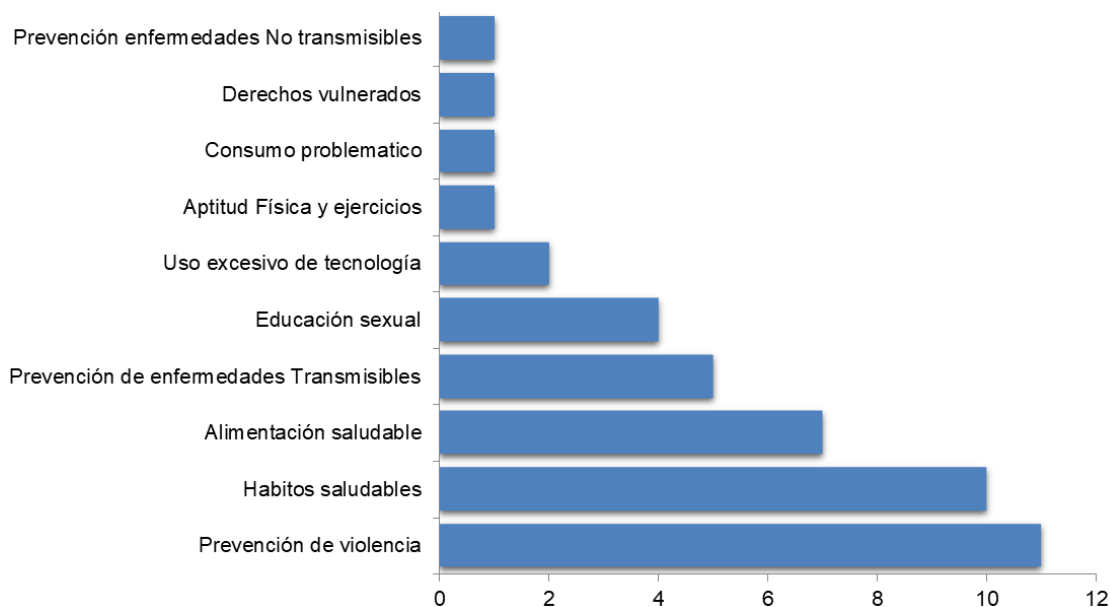
*Relación entre las problemáticas detectadas y la etapa de ciclo vital de la población en diferentes barrios de la ciudad de Olavarría.*

	Alimenta ción y nutrición	Violencia en sus distintas formas	Educación sexual	Enfer. transmi- sibles	Consumo Problemático de sustancias	Hábitos saludables	Derechos vulnerados	Otro	Enf. No transmi- sibles	Total	%
Pre-escolar	1	1	1	3		5		2		13	24
escolar	6	7	0	0	1	6	1			21	39
Adolescencia	4	4	3	1	1	2	1			16	30
Adultez	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Adultos mayores	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	6
Total	11	13	4	4	2	13	2	2	3	54	
%	20	24	7	7	4	24	4	4	6		

b

**Figura 3**

*Temáticas abordadas por los estudiantes a partir de las Prácticas Socioeducativas.*



## CONCLUSIONES

A partir del análisis de los informes de las prácticas socioeducativas, se puede observar que la vinculación ha sido variada abarcando casi todo el territorio de la ciudad de Olavarría, en distintas etapas del ciclo vital de las personas. El diálogo de los estudiantes con la comunidad se ha dado la mayoría de las ocasiones a través de diferentes instituciones estatales, solo en pocas ocasiones se ha incorporado la participación comunitaria para la construcción de alternativas de solución de las problemáticas sociales.

Esta primera aproximación de autodiagnóstico ha permitido identificar algunos indicadores para evaluar el impacto de las prácticas socioeducativas en la Comunidad, así como dar el puntapié inicial para instalar una modalidad de evaluación de la RSU en nuestro medio.

## BIBLIOGRAFÍA

Ahumada-Tello, Eduardo; Ravina-Ripoll, Rafael; López-Regalado, Martha Elena (2018) Responsabilidad Social Universitaria. Desarrollo de competitividad organizacional desde el proceso educativo Actualidades Investigativas en Educación, vol. 18, núm. 3, 2018, , pp. 1-30 Instituto de Investigación en Educación, Universidad de Costa Rica

Baca Neglia, H.Z., Rondán Cataluña, F.J. y García del Junco, J. (2017). Propuesta de medición de la responsabilidad social universitaria. Espacios, 38 (43), 1-37.

Bergel, S. (2007). “Responsabilidad social y salud”. Revista Latinoamericana de Bioética, (12), 10-27.

Gaete Quezada, Ricardo y Álvarez Rodríguez, Juliana. (2019). Responsabilidad social universitaria en Latinoamérica. Los casos de URSULA y AUSJAL. Revista Actualidades Investigativas en Educación, 19(3), 1-27. Doi. 10.15517/aie.v19i3.38637



Martinez de Carrasquero, Cynthia; . Mavarez, Ramón J; Rojas, P, Ligibther A y Carvallo, Belkis. (2008) La responsabilidad social universitaria como estrategia de vinculación con su entorno social. vol.15, n.3, pp.81-103. ISSN 1315-6268.

Vallaey, F; De la Cruz, C. y Susia, P.M. (2009). Responsabilidad social universitaria: Manual de primeros pasos. McGraw-Hill Interamericana: México

Vallaey, François (2008). ¿Qué es la Responsabilidad Social Universitaria? Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú Recuperado 20 de Julio 2022 de <http://aiesmin.unsl.edu.ar/responsabilidad.pdf>

Vallaey, François (2014) La responsabilidad social universitaria: un nuevo modelo universitario contra la mercantilización. Revista iberoamericana de educación superior.

Vallaey, François y Álvarez, Juliana. (2019). Hacia una definición latinoamericana de responsabilidad social universitaria. Aproximación a las preferencias conceptuales de los universitarios. En: Educación XX1, vol. 22, no. 1. pp. 93-116. Disponible en: <https://doi.org/10.5944/educxx1.19442>.