



## ORIGINAL

# Investigación acción participativa; la educación para el autocuidado del adulto maduro, un proceso dialógico y emancipador<sup>☆</sup>



Sheila Sanchez Gomez<sup>a,\*</sup>, José Luis Medina Moya<sup>b</sup>,  
Beatriz Mendoza Pérez de Mendiguren<sup>c</sup>, Ana Isabel Ugarte Arena<sup>d</sup>  
y Mercedes Martínez de Albéniz Arriaran<sup>e</sup>

<sup>a</sup> Centro de Salud de Zaramaga, Comarca Araba, Vitoria-Gasteiz, España. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Araba, Vitoria-Gasteiz, España

<sup>b</sup> Facultad de Pedagogía, Departamento de Didáctica y Organización Educativa, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

<sup>c</sup> Consultorio de Murgia, Comarca Araba, Vitoria-Gasteiz, España

<sup>d</sup> Consultorio Izarra, Comarca Araba, Vitoria-Gasteiz, España

<sup>e</sup> Centro de Salud San Martín, Comarca Araba, Osakidetza, Vitoria-Gasteiz, España

Recibido el 26 de agosto de 2014; aceptado el 9 de diciembre de 2014

Disponible en Internet el 7 de marzo de 2015

### PALABRAS CLAVE

Enfermería;  
Educación para la salud;  
Promoción de la salud;  
Empoderamiento;  
Investigación-acción

### Resumen

**Objetivo:** Explorar y transformar los procesos de aprendizaje, orientados hacia la capacitación para el autocuidado, el empoderamiento y la promoción de vida saludable del «adulto-maduro».

**Diseño:** Investigación-acción-participativa bajo un enfoque cualitativo y sociocrítico.

**Emplazamiento:** El trabajo de campo se centra en el desarrollo del programa educativo «Cuidarse está en tus manos» en 2 pueblos (Atención Primaria, Comarca Araba).

**Participantes:** A través de un muestreo teórico participaron personas que se encuentran en la etapa «adulto-maduro» y 3 enfermeras con experiencia en intervenciones educativas.

**Métodos:** Se utilizó la observación participante, donde se realizaron grabaciones en vídeo de las sesiones educativas y grupos de reflexión sobre la acción. Para triangular los datos, se han realizado entrevistas en profundidad con 4 participantes. Se lleva a cabo un análisis del contenido y del discurso.

<sup>☆</sup> Proyecto de Tesis premiado con el 1<sup>o</sup> premio del Colegio de enfermería de Álava 2011. Tesis cum laude (Octubre 2013) Universidad Europea de Madrid. Trabajo basado en el proceso y resultados de la misma.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [sheila.sanchezgomez@osakidetza.net](mailto:sheila.sanchezgomez@osakidetza.net) (S. Sanchez Gomez).

**Resultados:** Los marcos previos de participantes y enfermeras, así como los discursos de estas últimas, desvelan una racionalidad técnica (unidireccional, informativa) presente todavía en la práctica que perpetúa el papel de receptor pasivo de cuidados. Las claves educativas construidas desde una mirada del *aprendizaje dialógico* emergen como elementos que facilitan superar estos marcos previos limitantes. Por último, el *aprendizaje reflexivo* puesto en marcha, ha representado un elemento esencial para avanzar en el conocimiento profesional y en la mejora de los procesos de EpS.

**Conclusiones:** El aprendizaje dialógico emerge como clave para la capacitación y el empoderamiento, donde es la racionalidad práctica-reflexiva y no la técnica la verdaderamente útil en el enfrentamiento con las situaciones complejas de la educación sobre el autocuidado.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## KEYWORDS

Nursing;  
Health education;  
Health promotion;  
Empowerment;  
Action research

**Participative action research; self-care education for the mature adult, a dialogic and empowered process**

### Abstract

**Objective:** Explore and transform dialogic-reflexive learning processes oriented to self-care, capacitation, empowerment and health promotion for "mature-adult" collective.

**Design:** Participative action research on a qualitative and sociocritic approach. Data generation methods are

**Site:** Field work focuses on the development of the educational program "Care is in your hands" that takes place in two villages (Primary Care. Comarca Araba).

**Participants:** Through a theoretical sampling involved people who are in a "mature-adult" life stage and three nurses with extensive experience in development health education programs.

**Methods:** Participant observation where health education sessions are recorded in video and group reflection on action. To triangulate the data, have been made in-depth interviews with 4 participants. Carried out a content and discourse analysis.

**Results:** Participant and nurses' Previous Frameworks, and these last ones' discourses as well, reveal a current technical rationality (unidireccional, informative,..) yet in practice that perpetuates the role of passive recipient of care. Educational keys constructed from a viewpoint of Dialogic Learning emerge as elements that facilitate overcoming these previous frames limitations. Finally, Reflective Learning launched, has provided advance in professional knowledge and improve health education.

**Conclusions:** Dialogical learning emerges as key to the training and empowerment, where we have seen how practical-reflexive, and not technical, rationality is meanly useful confronting ambiguous and complex situations of self-care practice and education.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

El concepto de promoción de salud se ha ido ampliando y complejizando a lo largo de los años hacia una visión sistémica y comunitaria, donde la *educación para la salud* (EpS) emerge como una de las principales estrategias para su desarrollo.

En la actualidad, conviven diferentes enfoques: el *técnico*, el *práctico* y el *crítico*<sup>1</sup>. La EpS, bajo un interés técnico, adquiere una mirada informativa y unidireccional, donde el profesional es el único poseedor del conocimiento y del poder. Bajo el interés práctico, la EpS se entiende como una actividad compleja, donde los procesos educativos hunden sus raíces en el mundo personal de los individuos y de sus significados<sup>2</sup>. Por último, la educación bajo el interés crítico se orienta hacia la capacitación para la emancipación de los sujetos. La EpS bajo este interés es esencialmente

participativa y democrática; considera el diálogo y la participación crítica de los individuos como elementos clave.

Durante mucho tiempo se ha visto la práctica del cuidado y de la EpS desde una mirada fragmentada y reduccionista (técnica) que no refleja la multidimensionalidad, la subjetividad y la realidad sociohistórica bajo la cual se construye la práctica de cuidado. El predominio de esta mirada ha producido entre la población la dependencia hacia los consejos de los profesionales y la aculturización de las prácticas de autocuidado<sup>3</sup>. Sin embargo, los procesos de educación sobre el autocuidado (AC) se revelan como una realidad compleja, construida a partir de innumerables relaciones entre sujetos, instituciones y saberes, con altos grados de incertidumbre y ambigüedad<sup>4</sup>. Es por ello que múltiples estudios han constatado cómo la transmisión de información de manera unidireccional no es suficiente<sup>5,6</sup>. De hecho, en el estudio llevado a cabo por Osteba<sup>7</sup>, los usuarios

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457134>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457134>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)