

Artículo original

## Salud para todos, un proyecto institucional con alcance comunitario

Health for all, an Institutional Project with Community Outreach

Rolando Rodríguez Puga<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3350-374X>

Yoánder Pérez Díaz<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3439-7424>

Yasnier Dueñas Rodríguez<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3628-8160>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas Dr. Carlos J. Finlay, Hospital Pediátrico Docente Provincial Dr. Eduardo Agramonte Piña. Camagüey, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas Dr. Carlos J. Finlay, Policlínico Docente Área Este. Camagüey, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [rolandote1986@gmail.com](mailto:rolandote1986@gmail.com)

### RESUMEN

**Introducción:** Los proyectos comunitarios se consideran una metodología dinámica en los procesos de formación de los estudiantes en las diferentes etapas de su desarrollo profesional y personal.

**Objetivo:** Caracterizar el Proyecto Comunitario Salud para Todos.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, en la Universidad de Ciencias Médicas Dr. Carlos J. Finlay de la provincia cubana de Camagüey, durante el período de marzo de 2007 a marzo de 2022. El universo y muestra estuvieron representados por los 299 integrantes del proyecto. Las variables analizadas incluyeron estructura del proyecto, integrantes, tipos de actividades y estrategia de intervención.

**Resultados:** El proyecto, desde sus inicios, quedó organizado por seis subproyectos, cada uno con un promotor al frente para la coordinación de las

actividades en la temática específica. La estrategia de intervención se dividió en educativa, de comunicación y de información, y se realizaron actividades de promoción de salud a los distintos niveles (60,5 %), elaboración de mensajes escritos, gráficos y audiovisuales (2,8 %), así como reuniones y despachos con los miembros del proyecto (1,8 %).

**Conclusiones:** Se concluye que la caracterización de la estructura del proyecto por temáticas permitió el logro de sus metas. De igual manera, se hizo oportuno la adjudicación de funciones, como la de coordinador principal, gracias a lo cual fue posible realizar varias actividades institucionales y comunitarias, por medio de las diferentes estrategias.

**Palabras clave:** proyecto; promoción de salud; estrategia.

## ABSTRACT

**Introduction:** Community projects are considered a dynamic methodology in the training processes of students in the different stages of their professional and personal development.

**Objective:** To characterize the Community Project Health for All.

**Methods:** A cross-sectional descriptive observational study was conducted at the Dr. Carlos J. Finlay University of Medical Sciences in the Cuban province of Camagüey, from March 2007 to March 2022. The universe and sample were represented by the 299 members of the project. The variables analyzed included project structure, members, types of activities and intervention strategy.

**Results:** The project, from its inception, was organized into six subprojects, each with a promoter in charge of coordinating the activities in the specific thematic area. The intervention strategy was divided into educational, communication and information, and health promotion activities were carried out at different levels (60.5 %), elaboration of written, graphic and audiovisual messages (2.8 %), as well as meetings and offices with project members (1.8 %).

**Conclusions:** It is concluded that the characterization of the project structure by

themes allowed the achievement of its goals. Likewise, the assignment of functions, such as that of the main coordinator, made it possible to carry out various institutional and community activities through the different strategies.

**Keywords:** project; health promotion; strategy.

Recibido: 13/08/2023

Aceptado: 25/08/2023

## Introducción

Los proyectos comunitarios (PC) se basan en el diseño y ejecución de una serie de actividades interrelacionadas que deben conducir al logro de los objetivos esperados. De igual manera, el proceso de transformación implica abordar una situación real y modificarla en beneficio de un colectivo o de la sociedad, por ello se necesita la participación activa de los involucrados. En la actualidad, son considerados una metodología dinámica en los procesos de formación de los estudiantes en las diferentes etapas de su desarrollo profesional y personal.<sup>(1,2)</sup>

Las ciencias médicas, y con ello sus instituciones son el principal escenario para la promoción de salud durante la educación en el trabajo, mientras la comunidad dispone de bienes económicos, redes afectivas, técnicas o maneras de hacer, recursos, conocimientos, experiencias de trabajo en red, valores morales, entre otros. A todo ello se debe apelar para la realización de un proyecto que busque encontrar soluciones a problemas comunes.<sup>(3,4,5)</sup>

En Cuba, los 168 municipios, en dependencia de sus prioridades, realizan variados PC. En la última década, un motor impulsor es la creación de centros y filiales universitarios municipales, los que se vinculan con los consejos de la administración municipal y crean una sinergia para el desarrollo local desde la construcción del conocimiento.<sup>(4)</sup>

A pesar de vivir en un país subdesarrollado y bloqueado, la gestión del Estado representa una fortaleza en la edificación del socialismo. Mediante la participación comunitaria se han logrado formas organizativas como el Comité de Defensa de la Revolución (CDR) y la Federación de Mujeres Cubanas (FMC); así como el trabajo mancomunado entre todos los organismos. Para llevar a cabo la promoción de salud y prevención de enfermedades es necesario el trabajo intersectorial. Su importancia se plantea no solo como un aspecto coyuntural, sino como una cuestión estratégica.<sup>(6)</sup>

La formación integral de las nuevas generaciones ha sido preocupación constante de las universidades médicas como instituciones con función formadora, centrada en los profesionales, imprescindibles para el desarrollo de la sociedad desde el punto de vista científico, laboral y educativo. La universidad como promotora de salud es aquella en la cual el estudiantado se compromete a trabajar por la salud y el bienestar, así como extenderlo a las comunidades aledañas, con participación real y organizada de todos los actores claves. La Federación Estudiantil Universitaria en su VII Congreso tomó como acuerdo realizar actividades de intervención comunitaria.<sup>(5,7)</sup>

Los proyectos comunitarios en salud contribuyen a afianzar el vínculo entre los estudiantes de medicina y la comunidad, en el cual ambos se benefician. Hoy día constituyen experiencias a poner en conocimiento, a fin de ser consideradas y puestas en marcha por otras instituciones académicas del país. En virtud de lo antes dicho se hace pertinente trazar como objetivo, caracterizar el Proyecto Comunitario Salud para Todos.

Una versión de este artículo fue presentada en la Jornada Científica Virtual de residentes y profesionales de la APS del Policlínico Cristóbal Labra, en el mes de junio de 2022, lo cual consta en el sitio del evento. (<https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorcienciapdcl22/2022/paper/view/132>)

## Métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, en la Universidad de Ciencias Médicas Dr. Carlos J. Finlay de la provincia cubana de Camagüey, durante el período de marzo de 2007 a marzo de 2022. El universo y muestra estuvieron representados por los 299 integrantes del proyecto que cumplieron con los criterios de selección de la investigación.

- Criterios de inclusión. Integrante activo en el proyecto y registrado en su base de datos. Debe tener participación demostrada, mediante informe y evidencias, en actividades educativas desarrolladas durante los 15 años comprendidos en el período de estudio.
- Criterios de exclusión. Estudiante ausente o desvinculado de las actividades convocadas como parte del proyecto, o que participó en actividades educativas no planificadas en el plan de trabajo del proyecto.

Se estudiaron las variables estructura del proyecto, dada por la integración de los seis subproyectos (enfermedades transmisibles; enfermedades no transmisibles; ITS/VIH-SIDA; Salud sexual y reproductiva; Adicciones; Salud ambiental y medicina natural y tradicional). Los integrantes se agruparon en dependencia de su función. El tipo de actividades comprendió a las institucionales y comunitarias; en tanto, por estrategia de intervención, se agruparon en actividades educativas, comunicativas y de información. También se tomó evidencia de actividades educativas.

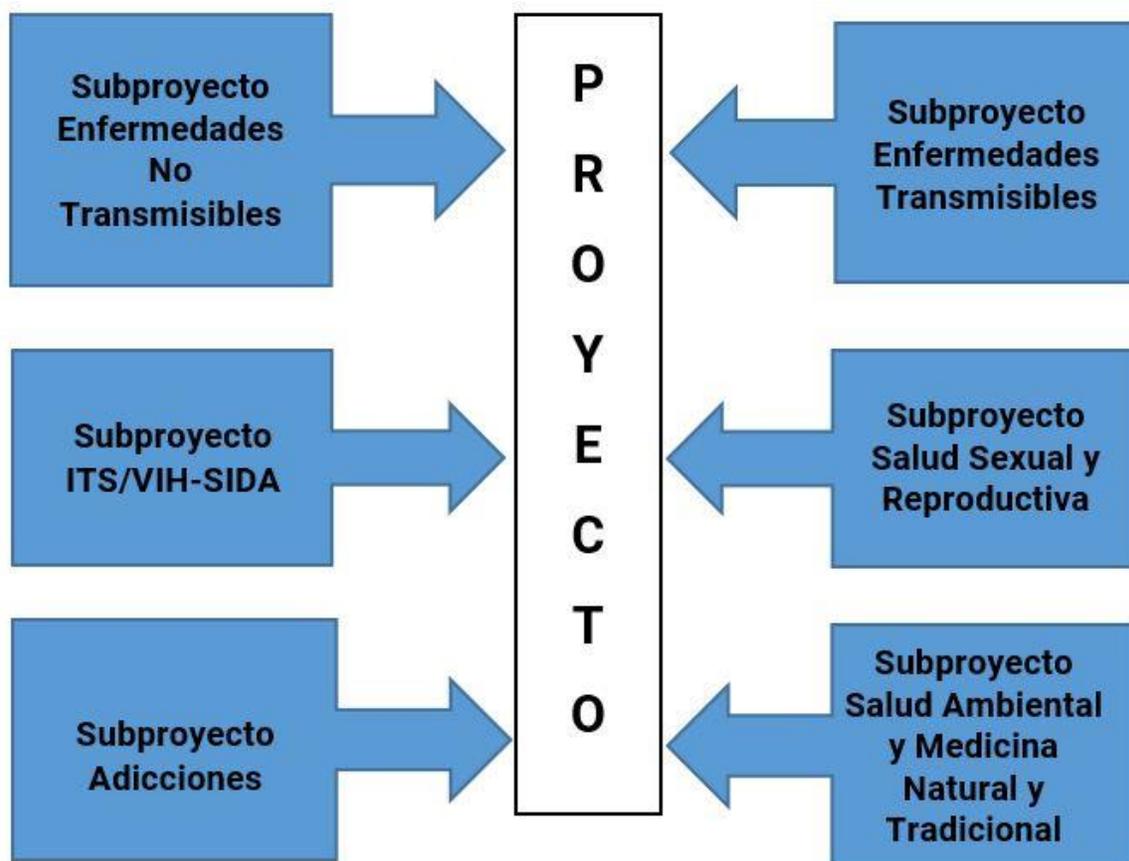
La base de datos con la plantilla oficial de los miembros constituyó el registro primario de información, mientras para el secundario se utilizaron los informes de las actividades. El procesamiento de los datos se llevó a cabo en Microsoft Excel para obtener valores absolutos y porcentajes como medidas de resumen; mientras, los resultados se presentaron en forma de textos, dos tablas y una figura.

El estudio fue aprobado por el Consejo Científico y el Comité de Ética de la Universidad. La confidencialidad de los datos se mantuvo mediante la codificación

de las variables, accesibles únicamente para los investigadores. La información obtenida no se empleó para otros fines ajenos a la investigación y se siguieron los principios bioéticos de confidencialidad de la información contenidos en la Declaración de Helsinki.<sup>(8)</sup>

## Resultados

La fig. 1 representa la estructura del Proyecto Comunitario Salud para Todos, conformado desde sus inicios por seis subproyectos que corresponden a las temáticas de enfermedades no transmisibles y transmisibles, infecciones de transmisión sexual y virus de inmunodeficiencia humana (ITS/VIH-SIDA), salud sexual y reproductiva, adicciones, salud ambiental y medicina natural y tradicional.



Fuente: Archivos del Proyecto Comunitario Salud para Todos.

**Fig. 1** - Estructura del Proyecto Comunitario Salud para Todos.

En la tabla 1 se distribuyeron los integrantes del proyecto, representado por un coordinador provincial (0,3 %), un responsable de cada subproyecto (2,0 %), los estudiantes capacitados como promotores de salud para ejecutar las actividades comunitarias e institucionales (84,9 %), así como asociados y colaboradores (12,8 %).

**Tabla 1-** Distribución de los integrantes del proyecto

Integrantes del proyecto	Cantidad	Por ciento (%)
Coordinador provincial	1	0,3
Responsable de cada subproyecto	6	2,0
Estudiantes promotores de salud	254	84,9
Miembros asociados	38	12,8
Total	299	100,0

Fuente: Fuente: Archivos del Proyecto Comunitario Salud para Todos.

En el diseño y resultados de la estrategia de intervención (tabla 2), la estrategia educativa estuvo conformada por los 299 integrantes del proyecto, los que realizaron actividades de promoción de salud en escenarios institucionales (20,9 %) y comunitarios (39,6 %) y formación de promotores de salud en ambos escenarios (254 en instituciones y 812 en comunidades). Mientras, en la estrategia de comunicación se crearon mensajes escritos, gráficos y audiovisuales (en total 113, lo que representa el 2,8 %). En la estrategia de información se realizaron reuniones y despachos con los miembros del proyecto (1,8 %) y con los representantes de las organizaciones políticas y de masas de las comunidades beneficiadas (1,8 %).

**Tabla 2-** Distribución del tipo de actividades según la estrategia de intervención

Actividades realizadas según estrategia de intervención		Actividades institucionales	Actividades comunitarias	Total
		Cantidad (%)	Cantidad (%)	Cantidad (%)
Actividades que dan salida a la estrategia educativa	Taller de formación de promotores desarrollados	10 (0,2)	32 (0,8)	42 (1,0)
	Total de promotores de salud formados	254 (6,4)	812 (20,7)	1066 (27,1)
	Actividades de promoción de salud realizadas en los diferentes escenarios	826 (20,9)	1558 (39,6)	2384 (60,5)
	Investigaciones terminadas	75 (1,9)	12 (0,3)	87 (2,2)
Actividades que dan salida a la estrategia de comunicación	Convocatorias a concursos	23 (0,6)	4 (0,1)	27 (0,7)
	Elaboración de mensajes escritos, gráficos, audiovisuales.	96 (2,4)	17 (0,4)	113 (2,8)
	Difusión de mensajes mediante los medios de comunicación masivos	14 (0,3)	4 (0,1)	18 (0,4)
Actividades que dan salida a la estrategia de información	Creación de murales informativos	5 (0,1)	3 (0,1)	8 (0,2)
	Reuniones y despachos con los miembros del proyecto	63 (1,6)	7 (0,2)	70 (1,8)
	Reunión con los representantes de las diferentes organizaciones políticas y de masas en las comunidades beneficiadas	12 (0,3)	57 (1,5)	69 (1,8)
	Elaboración conjunta del plan de trabajo del mes	60 (1,5)	0 (0,0)	60 (1,5)
Total de actividades realizadas		1438 (36,2)	2506 (63,8)	3944 (100,0)

Fuente: Archivos del Proyecto Comunitario Salud para Todos.

## Discusión

El desarrollo de los proyectos comunitarios en las universidades, en coordinación con los actores sociales de la comunidad, contribuye a elevar la calidad de vida de la población y a una mejor formación de los estudiantes de las ciencias médicas para su futuro desempeño como profesional.

En relación con la distribución de los integrantes según su estructura, se coincide con estudios científicos como el de *Romero y Rojas*,<sup>(9)</sup> en Ecuador, quienes, gracias al modo organizativo, lograron experiencias en la ejecución de este tipo de proyectos, sobre todo aquellos dirigidos a la prevención social comunitaria para enfrentar diversos problemas sociales como las conductas inadaptadas.

El éxito de los proyectos comunitarios depende de la estructura en el momento de su creación, la que facilita la comprobación de sus elementos clave.

Por otra parte, *Neptuno*<sup>(10)</sup> señala la necesidad en todo proyecto de un líder o coordinador principal, varios subcoordinadores y una estructura de participantes arraigada en la base, que permita la retroalimentación continua de información como parte esencial del proceso, premisas tenidas en cuenta por los creadores del proyecto objeto de estudio.

En este sentido, el liderazgo como un factor influyente en la motivación y en las capacidades de los miembros del grupo. La adecuada conducción permite alcanzar los objetivos del proyecto.

El diseño y resultados de la estrategia de intervención se asemejan a los planteados por *Barroso*,<sup>(11)</sup> en un estudio dirigido a rescatar la labor preventiva, como la reactivación de los grupos de prevención a nivel de consejo popular y la organización y desarrollo del trabajo comunitario en función de la prevención social. Estos grupos de prevención dirigen su trabajo como un proceso de transformación conducido y avalado por la comunidad y se plantea como objetivo la unión de los organismos, entidades institucionales y organizaciones de masas existentes en los barrios.

En Cuba se han llevado a cabo proyectos comunitarios de diversa índole, en su

mayoría socioculturales, en los cuales se reconoce una intencionalidad comprometida con la transformación de la esencia humana, con sinergia entre las dinámicas sociales y la capacidad transformadora de la cultura, razón por la cual tienen resultados importantes relacionados con una amplia concepción de la prevención.<sup>(2,3)</sup>

La estrategia de intervención es la organización de las ideas de la forma más coherente posible, en la planificación de las tareas y distribución de los recursos, con el propósito de obtener los cambios esperados.

En opinión de *Piñango*<sup>(12)</sup> el proyecto aplicado en su estudio busca, a través de prácticas transformadoras, repensar los problemas de la comunidad para que su propia realidad social cambie según sus requerimientos y necesidades. Por consiguiente, educador y estudiante deben asumir un compromiso desde la acción social comunitaria mediante la autorreflexión colectiva y acción activa, por parte de todos sus integrantes para solventar los problemas, pero esa acción debe estar en constante revisión y poder comprender los procesos y lograr un verdadero cambio. Por su parte, *Bonal*<sup>(5)</sup> añade sobre la participación, acción, reflexión de los proyectos académicos y el requerimiento docente formado en lo comunitario a través de la construcción de una pedagogía de proyecto capaz de enriquecer la actividad formativa universitaria y modificar la manera de ver las cosas, actuar, pensar, orientar y asumir un nuevo rol como líder comunitario. También asume la postura sobre la importancia de obtener evidencias de las actividades ejecutadas como argumentos científicos.

A decir de las evidencias, también sirven para demostrar el cumplimiento de los indicadores de procesos, resultados o impactos comprometidos por el proyecto; así como para formar parte de la memoria histórica de la labor.

Una vez caracterizado el proyecto, se exponen su alcance y limitaciones. En lo primero se persigue la finalidad de incorporar a nuevos miembros y, por ende, se realicen más acciones educativas en diversos escenarios. Mientras, en lo segundo, se incluye la necesidad de conseguir alguna fuente de financiación capaz de lograr

mayor impacto en las actividades realizadas.

Se recomienda continuar el trabajo de promoción y prevención de salud dentro y fuera del marco del sector, con esfuerzos coordinados de otros grupos y sectores (intersectorialidad), en virtud de lo cual supone una tarea del consejo de salud representar y trabajar la voluntad política, técnica y comunitaria de su área para apostar por estilos de vidas más saludables.

Se concluye que la caracterización de la estructura del proyecto por temáticas permitió el logro de sus metas. De igual manera, se hizo oportuno la adjudicación de funciones, como la de coordinador principal, gracias a lo cual fue posible realizar varias actividades institucionales y comunitarias, por medio de las diferentes estrategias.

## Referencias bibliográficas

1. Romero DM, Aldana Zavala JJ. Proyectos Comunitarios en el proceso de transformación social de la Universidad. Revista Ciencia Matria. 2019 [acceso 05/02/2023];5(9). Disponible en: <https://www.cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/104/97>
2. Armenteros Rojas A, Padrón Iglesias AP. Los proyectos comunitarios y su influencia en la calidad de vida de las personas mayores. Rev Ciencias Médicas. 2018 [acceso 05/02/2023];22(2):185-95. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=S1561-31942018000200023&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S1561-31942018000200023&lng=es)
3. Camarotti AC, Wald G, Capriati A, Kornblit AN. Modelo integral comunitario para prevenir y abordar problemáticas de salud adolescente. Rev Salud Colectiva. 2018 [acceso 05/02/2023];14(3):545-62. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=S1851-82652018000300545&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S1851-82652018000300545&lng=es)
4. Sanabria Ramos G, Pupo Ávila NL, Pérez Parra S, Ochoa Soto R, Carvajal

- Rodríguez C, Fernández Nieves Y. Seis décadas de avances y retos para la promoción de la salud en Cuba. Rev Cub Sal Públ. 2018 [acceso 05/02/2023];44(3). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1453/1101>
5. Bonal Ruíz R. La promoción de salud en varios escenarios de actuación. Rev Cub Sal Públ. 2009 [acceso 05/02/2023];45(4). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1621>
6. Bez Collazo JM, Quiala Hidalgo RA. Proyecto extensionista La universidad en mi comunidad como interfase del trabajo comunitario del Centro Universitario Municipal de Banes. Revista Estudios del Desarrollo Social. 2016 [acceso 05/02/2023];4(3):123-39. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=S2308-01322016000300011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S2308-01322016000300011&lng=es)
7. Pérez López L, Charro González S, Viamontes Beltrán J, López Mendoza E. Influencia del Proyecto Sonríe con Salud en la formación integral de estudiantes de Estomatología. Progaleno. 2018 [acceso 05/02/2023];1(1). Disponible en: <http://www.revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/16>
8. World Medical Association. Declaration of Helsinki. Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subject. Clin Rev Educ. 2013 [acceso 05/02/2023];310(20):2191-4. Disponible en: <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2016/11DoH-Oct2013-JAMA.pdf>
9. Romero Pacios O, Rojas Capote Y. El enfoque preventivo en los proyectos comunitarios, un acercamiento a la experiencia cubana. Revista Cognosis. Rev Filos Letr Cienc de la Educ. 2022 [acceso 05/02/2023];7(3):107-28. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/5248>
10. Neptuno Domínguez Y. Una mirada al trabajo sociocultural comunitario. Rev. La Jiribilla. 2019 [acceso 05/02/2023]. Disponible en: <http://www.lajiribilla.cu/una-mirada-al-trabajo-sociocultural-comunitario/>
11. Barroso J. El control social comunitario en Cuba y sus implicaciones para la

seguridad pública. Revista Policía y Seguridad Pública. 2018;1(6):127-64. DOI: [10.5377/rpsp.v6i1.2700](https://doi.org/10.5377/rpsp.v6i1.2700)

12. Piñango Romero ME. Proyectos académicos comunitarios: Vía de acción, participación y reflexión para dialogar en la comunidad. Praxis educativa UNL Pam. 2020;24(3):1-11. DOI: [10.19137/praxiseducativa-2020-240309](https://doi.org/10.19137/praxiseducativa-2020-240309)

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

### **Contribuciones de los autores**

*Conceptualización:* Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga Pérez Díaz.

*Curación de datos:* Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

*Análisis formal:* Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga Pérez Díaz.

*Adquisición de fondos:* Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

*Investigación:* Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga Pérez Díaz.

*Metodología:* Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga Pérez Díaz.

*Administración del proyecto:* Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

*Recursos:* Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

*Software:* Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga Pérez Díaz.

*Supervisión:* Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

*Validación:* Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga Pérez Díaz.

*Visualización:* Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

*Redacción-borrador original:* Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga Pérez Díaz.

*Redacción-revisión y edición:* Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga Pérez Díaz.