

Fomento de la participación comunitaria en el alumnado de enfermería mediante el análisis sociosanitario local

Antonio Jesús Marín Paz*, María del Carmen Paublete Herrera*

*Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de Enfermería.

antoniojesus.marin@uca.es

RESUMEN: El ambiente físico y el contexto sociosanitario determinan en buena medida los niveles de salud de una población. El objetivo general es desarrollar la participación comunitaria y el juicio crítico entre los estudiantes de enfermería en sus propios barrios o localidades, transfiriendo sus conocimientos e investigaciones a las administraciones públicas en beneficio de la población.

Se trata de un estudio cuasi-experimental con medidas pretest-postest. Los estudiantes realizaron un trabajo de campo en los barrios o municipios donde residen, anotando los aspectos sociosanitarios positivos y negativos, así como sugerencias de mejora para ser remitidas a sus Consistorios mediante la simulación de una instancia al Ayuntamiento.

Entre los resultados, debemos destacar que se establecieron diferencias medias significativas en varios aspectos de opinión entre las dos mediciones, especialmente cuando los estudiantes sintieron que debían devolver a la sociedad todo lo que les había proporcionado a lo largo de su vida, una menor presencia de drogadicción, una mayor calidad del aire, una menor aparición de venta ambulante no autorizada y una mejora en la opinión sobre el estado sanitario general de su barrio/municipio.

Los estudiantes mejoraron su capacidad reflexiva y observadora de su entorno, así como su capacidad de comunicación con sus respectivos ayuntamientos.

PALABRAS CLAVE: proyecto, innovación, mejora, docente, participación comunitaria, comunidad, localidad, barrio, ayuntamiento, empoderamiento, análisis sociosanitario, activos para la salud, enfermería.

INTRODUCCIÓN

El medio físico y el contexto sociosanitario de las personas que desarrollan sus actividades de la vida diaria son un indicador especialmente relevante para determinar su estado de salud a lo largo del tiempo (1).

Los estudiantes de enfermería desarrollan a lo largo de su etapa formativa una serie de conocimientos, destrezas y aptitudes centradas en la comunidad. No obstante, durante los primeros cursos del Grado en Enfermería, e incluso en la etapa formativa de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria, el alumnado aún no es consciente de la importancia de la realización de actuaciones orientadas a la dimensión social y comunitaria del cuidado (2), objetivo que es ampliamente asumido por la Atención Primaria de Salud (APS). Asimismo, a pesar de ciertas dificultades (3), en varios países europeos han comenzado a incentivar actuaciones dirigidas a empoderar a los profesionales de enfermería en sus cuidados en todos sus ámbitos de actuación, incluyendo la comunidad (4). La actividad enfermera focalizada en la mejora sanitaria de las localidades fue recientemente resaltada en el Plan de renovación de la APS de Andalucía (5), mediante las líneas de intervención 2 (fomentar y facilitar la participación de los/as ciudadanos/as en el proceso de decisiones con repercusión sobre su salud, tanto a nivel individual como a nivel comunitario), 9 (aceptar que cualquier factor que

influya en la salud (biológico o social) está en el ámbito profesional de la APS) y 10 (recuperación de la intervención comunitaria fomentando el enfoque salutogénico mediante la identificación de activos en salud y promoviendo la "prescripción social"). Además, se debe destacar que en la Cartera de Servicios de APS (6) se contemplan los programas de "abordaje comunitario" (III.1.1), "atención al riesgo social en salud" (III.1.4) y "salud ambiental" (III.2.2.2), aspectos que implican la observación e intervención de los espacios físicos y psicosociales donde se desarrollan las actuaciones enfermeras de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Por otra parte, los ayuntamientos, como representantes de la sociedad, realizan intervenciones en beneficio de la comunidad, ya sea en el espacio físico como en la vertiente sociosanitaria. Además, suelen colaborar con otras instituciones para la consecución de estos objetivos, destacando sus relaciones con el Servicio Andaluz de Salud como la demarcación de las Zonas Necesitadas de Transformación Social (ZNTS) y la elaboración de Proyectos de Redes Locales en Acción de Salud (RELAS) que desembocan en los Planes Locales de Salud. En el campo de la salud medioambiental, actualmente algunos Ayuntamientos han establecido un sistema de comunicación con la ciudadanía mediante la aplicación móvil "Línea Verde" (7).

Otro de los esfuerzos más importantes que aúnan la participación de los Consistorios,

profesionales sociosanitarios y ciudadanos, es la localización de activos para la salud a través del Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención del Sistema Nacional de Salud, siendo Andalucía la Comunidad Autónoma con más entidades locales adheridas. Se tratan de recursos físicos, psicológicos y sociales que existen en nuestro entorno y que albergan potencial para promocionar la salud de los habitantes. A pesar de todas estas iniciativas, se observa que su implantación es desigual en las localidades, no siempre se incentiva la participación comunitaria y existe un cierto desconocimiento en las competencias enfermeras sobre este ámbito (3, 8).

OBJETIVOS

El objetivo general es desarrollar la participación comunitaria y el juicio crítico entre los estudiantes de enfermería en sus propios barrios o localidades, transfiriendo sus conocimientos e investigaciones a las administraciones públicas en beneficio de la población.

Como objetivos específicos, se han planteado los siguientes:

1. Promover la observación del entorno urbano y rural en el que desarrollan los estudiantes su vida personal.
2. Motivar a los estudiantes para que detecten aspectos positivos (activos para la salud) y negativos de su barrio o localidad.
3. Impulsar la reflexión para que formulen sugerencias de mejora acordes y pertinentes sobre su entorno.
4. Capacitar a los estudiantes para cumplimentar una instancia a su Ayuntamiento o formulario homónimo.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio pre-post intervención en el que se incluyeron 50 estudiantes de 2º curso del Grado en Enfermería de la Facultad de Enfermería, matriculados en la asignatura "Enfermería Familiar y Comunitaria I" que participaron en todas las fases de la actividad.

La actividad comenzó con una sesión inicial en el que se detallaron todos los aspectos de planificación, incluyendo la cumplimentación de un cuestionario previo en el que valoraban sus conocimientos actuales sobre el lugar de origen que habían elegido investigar (9, Anexo I).

A continuación, se les facilitó una guía para la elaboración del informe que debían preparar, consistente en un primer apartado con aspectos demográficos y de antecedentes de actuaciones sociosanitarias locales, pudiendo apoyarse de fuentes oficiales y/o periodísticas. El segundo apartado se orientó al análisis sociosanitario del barrio o localidad en sus aspectos positivos (activos para la salud) y negativos, debiendo

adjuntar fotografías de elaboración propia que otorgasen validez a lo aportado. En el tercer apartado, se comentaron todas las propuestas de mejora para mitigar o corregir definitivamente cada uno de los problemas sociosanitarios detectados, describiéndolos pormenorizadamente y enfatizándose en la viabilidad de las sugerencias y la implantación conocimientos adquiridos a lo largo del Grado en Enfermería. El cuarto apartado consistía en la localización de los aspectos abordados en un callejero del municipio (figura 1).



Figura 1. Callejero de la localidad de San Roque con aspectos sociosanitarios positivos y negativos señalados por uno de los estudiantes

El último apartado del informe lo constituía la simulación de redacción de una instancia al Ayuntamiento local, debidamente cumplimentada según el modelo de cada institución (sin necesidad de más datos de carácter personal que los nombres y apellidos de los estudiantes), con la posibilidad voluntaria de ser entregado posteriormente en el propio Ayuntamiento para valorar el grado de compromiso de la institución con la participación comunitaria (figura 2).

El formulario muestra la información personal del interesado/a, los datos de contacto y el contenido de la exposición. La exposición describe problemas de seguridad y mantenimiento en la zona de San José Artesano, como el estado de los puentes y la falta de mantenimiento de las zonas ajardinadas. Se solicita la remodelación de los puentes y una mayor atención a la limpieza y mantenimiento de la zona.

Figura 2. Simulacro de instancia al Ayuntamiento de Algeciras realizado por uno de los estudiantes

La actividad se realizó durante los meses de febrero y mayo de 2020. Debido a la situación del Estado de Alarma en el país, la mayoría de los alumnos no pudieron realizar el trabajo de campo de forma presencial. No obstante, para paliar dicho contratiempo, se optó por utilizar la herramienta “Google Street View”, adjuntando capturas de pantalla de los aspectos observados.

Tras la realización de la actividad, y dados los problemas de reuniones virtuales, las exposiciones se sustituyeron por diapositivas con anotaciones textuales o sonoras. Asimismo, se les distribuyó a los estudiantes un cuestionario postest para comprobar la evolución de sus opiniones (10, anexo II).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los estudiantes realizaron su análisis sociosanitario en diversos puntos de Andalucía, destacando las localidades de las provincias de Cádiz (44%) y Málaga (22%) con mayor número de barrios/municipios seleccionados (gráfico 1).

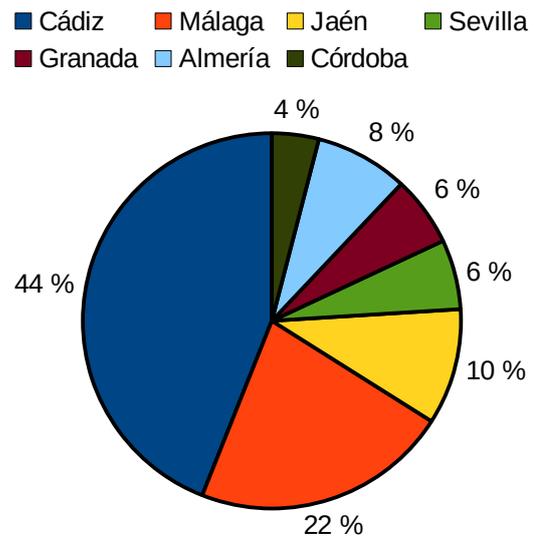


Gráfico 1. Distribución porcentual de los barrios/municipios escogidos, englobados por provincias

Conocimientos y participaciones previas en el barrio/municipio

Cuando se les preguntaron por sus conocimientos sobre sus propios municipios, el 88% (44) de los estudiantes conocían el partido político que actualmente gobierna en sus respectivos Consistorios. Sin embargo, el 76% (38) afirmaba desconocer si el gobierno local había implantado alguna medida sociosanitaria durante el año 2019.

Con respecto a las vías de comunicación entre Ayuntamiento y ciudadano, el 26% (13) sabía que su Ayuntamiento contaba con una instancia o solicitud por vía electrónica. Es de resaltar que el porcentaje se mantiene cuando manifestaron que sus ayuntamientos utilizaban la “Línea Verde” como una de sus vías de comunicación. De hecho, el 94% (47) conocía que su Consistorio disponía de perfil oficial en alguna red social en internet, pudiendo atribuirse esta alta proporción al perfil de edad de los estudiantes (la media se situó en $21,40 \pm 2,49$ años).

En cuanto a la participación comunitaria previa de los estudiantes de enfermería, los porcentajes son bajos como consecuencia del perfil de edad. Así pues, solo el 16% (8) había participado previamente en alguna manifestación de carácter sociosanitario y el 10% (5) afirmó que ellos, o bien alguno de sus familiares, había registrado una instancia al Ayuntamiento sobre esta temática. Por otra parte, el 70% (35) conocía previamente alguna asociación de carácter sanitario o social.

Evolución de los conocimientos y opiniones de los estudiantes sobre su barrio/municipio escogido

Los estudiantes presentaron una importante evolución en sus puntuaciones en los enunciados de opinión sobre sus barrios o municipios escogidos entre los cuestionarios pretest y postest, de tal forma que el 60% de los mismos alcanzaron una diferencia media significativa entre ambas mediciones ($p < 0,05$) (11). La tendencia fue positiva en el caso de los enunciados referentes a la reflexión sobre el estado y actuaciones sociosanitarias del barrio/municipio y a la valoración de los activos para la salud. Ello nos indica que la actividad ha sido efectiva para que el alumnado valore de forma más positiva los aspectos beneficiosos sociales y saludables que existen en su entorno. Asimismo, la evolución fue negativa para las puntuaciones de los enunciados sobre la presencia de actividades nocivas en el barrio/municipio, por lo que se manifiesta que los estudiantes tienden a reducir sus prejuicios con respecto a los aspectos sociosanitarios negativos.

Las mayores diferencias en las puntuaciones entre los cuestionarios pretest-postest se localizaron cuando los estudiantes su opinión sobre el estado sanitario general de su barrio/municipio ($Z = -4,17$; $p = 0,000$; $r = 0,42$), la presencia de drogadicción ($Z = -3,96$; $p = 0,000$; $r = 0,40$), la integración social ($Z = -3,88$; $p = 0,000$; $r = 0,39$), el sentimiento que debían devolver a la sociedad todo lo que les había proporcionado a lo largo de su vida ($Z = -3,59$; $p = 0,000$; $r = 0,37$), los servicios para la tercera edad ($Z = -3,35$; $p = 0,001$; $r = 0,34$) y la delincuencia ($Z = -3,32$; $p = 0,001$; $r = 0,33$).

En cuanto a la mejora en la opinión del estado sanitario general, el trabajo de campo en sí les ha permitido conocer mejor el propio espacio en el que residen. Este cambio en la puntuación es muy positivo, dado que a pesar de que durante su formación se les enfatiza sobre temas relacionados con los problemas de salud, también son capaces de observar los aspectos positivos que pueden existir en sus barrios/municipios, lo que conlleva a que valoren también todos los recursos que generan salud positiva. De hecho, la observación y localización de dichos recursos en los barrios puede relacionarse con un incremento en los niveles de bienestar entre la población residente en ellos (12).

Por otra parte, merece destacar las diferencias en las puntuaciones sobre la presencia de drogadicción, a veces relacionada con prejuicios relacionados con personas pertenecientes a minorías sociales. Debemos destacar que, a pesar de estos factores sociales contribuyen a producir un descenso en los indicadores sanitarios (13), las personas implicadas en estos factores pueden alcanzar un gran nivel sociosanitario si se realizan intervenciones comunitarias en ellos, de ahí a que también los estudiantes hayan valorado tan positivamente la integración social tras la realización de la actividad (14).

La evolución de la gratitud hacia la sociedad por parte de los estudiantes indica un proceso reflexivo a través de lo observado en el trabajo de campo, en el que comprueban los resultados beneficiosos que se obtienen a través del pago de los impuestos por parte de los ciudadanos.

Con respecto al cambio de opinión sobre los servicios de la tercera edad, viene especialmente motivado en una época en la que cada vez se está experimentando un cambio en el patrón demográfico y una brecha digital intergeneracional que influye en la salud de las personas más ancianas (15).

Asimismo, la delincuencia es uno de los factores que se asocian a la pérdida del bienestar dentro de una comunidad, dado que se encuentra en el segundo nivel más elemental de la pirámide de necesidades humanas de Maslow. Se debe destacar que la percepción de los estudiantes sobre la presencia de delincuencia disminuyó tras la realización de la actividad, aunque no por ello signifique una menor delincuencia en sus barrios o municipios según los registros policiales (13, 16).

Consecuencias en la realización de la actividad

Los estudiantes estuvieron muy de acuerdo que este tipo de actividad les hizo reflexionar sobre el entorno sociosanitario en el que viven ($9,14 \pm 0,93$ puntos). Además, opinaron que en su barrio/municipio es muy factible mejorar dichos aspectos ($8,94 \pm 1,43$ puntos), especialmente si se implica la comunidad ($8,78 \pm 1,22$ puntos), y en menor medida, aunque manteniendo una puntuación bastante positiva, el Ayuntamiento ($7,66 \pm 1,52$ puntos). De hecho, se ha evidenciado que una mayor implicación de los Consistorios en la promoción de la participación comunitaria, mejoran los resultados sociosanitarios de los términos municipales (17).

A pesar de que la puntuación se redujese en cuando al grado de implicación de los gobiernos locales, este fenómeno no indica que entre los estudiantes exista desapego con respecto a la institución pública representativa de la población, ya que el 76% (38) afirman que remitirán su instancia y su informe, y el 70% (35) creen que sus respectivos Consistorios tomarán en cuenta sus sugerencias de mejora de los aspectos sociosanitarios de su barrio/municipio. De ello se desprende que los estudiantes podrían presentar competencias enfermeras de carácter político, pese a que no se desarrollan durante sus estudios universitarios (18).

Por último, es de destacar que quedaron muy satisfechos con la realización de esta actividad de innovación docente ($8,22 \pm 1,67$ puntos).

CONCLUSIONES

La implantación de la actividad de innovación docente ha tenido efectos muy positivos entre el alumnado. Los estudiantes afirmaron haber mejorado en buena medida su capacidad reflexiva y de observación en el entorno en el que viven. Asimismo, han quedado muy satisfechos al haber detectado personalmente aspectos positivos y negativos pese a la limitación de no haber podido presenciarlos físicamente debido al Estado de Alarma.

Asimismo, se ha comprobado que los estudiantes son capaces de establecer vías de comunicación entre ellos y sus respectivos ayuntamientos para transferir sus conocimientos aprendidos durante el Grado en Enfermería y sugerir mejoras en los aspectos sociosanitarios negativos detectados, aspecto que será muy importante en su futuro profesional, especialmente en caso de que desempeñen su labor asistencial en Atención Primaria.

REFERENCIAS

1. Husk, K, Lovell, R, Cooper, C, Stahl-Timmins, W, Garside, R. Participation in environmental enhancement and conservation activities for health and well-being in adults: A review of quantitative and qualitative evidence. *Cochrane Database Syst Rev*. **2016**, 5.
2. Torrecilla-Abril, M, Crespo-Mateos, AP, Cartagena-Martínez, E, Oyarzabal-Arocena, M y Pérez-Ortiz, Cl. Desarrollo de la competencia de atención comunitaria para residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria en una Unidad Docente Multiprofesional provincial. Tres años de experiencia. *Enfermería Clínica*. **2019**, 29, 336-343.
3. Dahl BM. Challenges and demands in the population-based work of public health nurses. *Scand J Public Health*. **2018**, 46, 53-58.
4. Pisano González, MM, González Pisano, AC, Abad Bassols, A. Enfermería Familiar y Comunitaria: claves de presente, retos de futuro. *Enferm Clínica*. **2019**, 29, 365-369.
5. Servicio Andaluz de Salud. *Estrategias para la renovación de la Atención Primaria*, 1ª edición. Escuela Andaluza de Salud Pública. **2016**. Disponible en: https://www.easp.es/wp-content/uploads/2016/06/EASP_Renovac_AP_v10.pdf
6. Cartera de Servicios de Atención Primaria de Andalucía. <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/profesionales/cartera-de-servicios/atencion-primaria>. Último acceso el 20 de agosto de 2020.
7. Línea Verde Municipal. <https://www.lineaverdemunicipal.info:444/>. Último acceso el 20 de agosto de 2020.
8. Iglesias Guerra, JA, Casado Verdejo, I y Postigo Mota, S. Situación de los activos para la salud en España. Estudio descriptivo. *Index de Enfermería*. **2019**, 28, 152-156.
9. Las preguntas de opinión del cuestionario pretest fueron divididas en 3 secciones: (1) reflexión sobre el estado del barrio/municipio y de la actividad sociosanitaria institucional en él (se excluye la pregunta obligatoria de la convocatoria de INNOVA), (respuestas con escala tipo Likert: 0 → totalmente en desacuerdo, 10 → totalmente de acuerdo); (2) valoración de los activos para la salud (respuestas con escala tipo Likert: 0 → peor valoración, 10 → mejor valoración); y (3) presencia de actividades nocivas (respuestas con escala tipo Likert: 0 → nunca, 10 → con mucha frecuencia). En la mayoría de estas secciones se alcanzaron niveles altos de fiabilidad: (1) → Alfa de Cronbach = 0,847; medida Kaiser-Meyer-Olkin = 0,718; esfericidad de Bartlett ($X^2(78) = 252,559$, $p = 0,000$). (2) → Alfa de Cronbach = 0,945; medida Kaiser-Meyer-Olkin = 0,685; esfericidad de Bartlett ($X^2(351) = 947,932$, $p = 0,000$). (3) → Alfa de Cronbach = 0,912; medida Kaiser-Meyer-Olkin = 0,862; esfericidad de Bartlett ($X^2(45) = 267,436$, $p = 0,000$).
10. En el caso de las preguntas de opinión del cuestionario postest (excluyendo las dos preguntas obligatorias de la convocatoria de INNOVA), siendo las mismas que en el cuestionario pretest, la mayoría mantienen unos niveles altos de fiabilidad con respecto al cuestionario previo: (1) → Alfa de Cronbach = 0,705; medida Kaiser-Meyer-Olkin = 0,617; esfericidad de Bartlett ($X^2(78) = 290,010$, $p = 0,000$). (2) → Alfa de Cronbach = 0,910; medida Kaiser-Meyer-Olkin = 0,708; esfericidad de Bartlett ($X^2(351) = 959,575$, $p = 0,000$). (3) → Alfa de Cronbach = 0,839; medida Kaiser-Meyer-Olkin = 0,749; esfericidad de Bartlett ($X^2(45) = 183,347$, $p = 0,000$).
11. Los ítems de los cuestionarios con $p < 0,05$ fueron los siguientes (numeración basada en el cuestionario de satisfacción, aspectos de contenido, Anexo II): 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 25, 26, 28, 33, 34, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 43, 45, 48, 50, 52 y 53.
12. Chrisinger BW, Gustafson JA, King AC, Winter SJ. Understanding where we are well: Neighborhood-level social and environmental correlates of well-being in the stanfordwell for life study. *Int J Environ Res Public Health*. **2019**, 16.
13. Jokela, M. Are neighborhood health associations causal? A 10-year prospective cohort study with repeated measurements. *Am J Epidemiol*. **2014**, 180, 776-784.

14. O'Mara-Eves, A, Brunton, G, Oliver, S, Kavanagh, J, Jamal, F, Thomas, J. The effectiveness of community engagement in public health interventions for disadvantaged groups: A meta-analysis. *BMC Public Health*. **2015**, *15*, 129.
15. Liddle, J, Pitcher, N, Montague, K, Hanratty, B, Standing, H, Scharf, T. Connecting at Local Level: Exploring Opportunities for Future Design of Technology to Support Social Connections in Age-friendly Communities. *Int J Environ Res Public Health*. **2020**, *17*, 5544.
16. Putrik P, Van Amelsvoort L, Mujakovic S, Kunst AE, Van Oers H, Kant Ij, et al. Assessing the role of criminality in neighbourhood safety feelings and self-reported health: Results from a cross-sectional study in a Dutch municipality. *BMC Public Health*. **2019**, *19*.
17. Brunton, G, Thomas, J, O'Mara-Eves, A, Jamal, F, Oliver, S, Kavanagh, J. Narratives of community engagement: A systematic review-derived conceptual framework for public health interventions. *BMC Public Health*. **2017**, *17*, 944.
18. Melo, WS, Oliveira, PJF, Monteiro, FPM, Santos, FCDA, Silva, MJN, Calderon CJ, et al. Guide of attributes of the nurse's political competence: a methodological study. *Rev Bras Enferm*. **2017**, *70*, 526-534.

ANEXOS

Sol-201900138300-tra_Anexo 1.pdf

Sol-201900138300-tra_Anexo 2.pdf

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la participación de la alumna colaboradora de la asignatura, Patricia Jiménez Sánchez, durante la planificación de la actividad y en la codificación de los datos.



ENCUESTA DE OPINIÓN Y SATISFACCIÓN (2019-2020)
Fomento de la participación comunitaria en el alumnado de enfermería mediante el análisis sociosanitario local



Tu colaboración es necesaria para el conocimiento de la efectividad de esta actividad y su punto de vista con respecto a esta temática. Por favor, en caso de que la respuesta sea una escala, rodea tu grado de acuerdo en base a las afirmaciones que se describen, teniendo en cuenta que “0” significa “totalmente en desacuerdo” y “10” “totalmente de acuerdo”. Gracias por tu participación.

ASPECTOS ORGANIZATIVOS (AO)

1. Indica a continuación la localidad y el barrio seleccionado (o solo localidad en su defecto, en caso de no existir barriadas):..... _____
2. El profesor ha presentado y descrito correctamente la actividad..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3. Se me ha facilitado virtualmente la documentación necesaria para realizar la actividad..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4. Cuando se me ha planteado una duda acerca de la actividad, el profesor ha estado disponible de forma virtual en las primeras 48 horas para solventarla..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Valora el grado de utilidad de Google Street View para detectar aspectos sociosanitarios en tu barrio: SI NO
6. ¿Has tenido dificultades técnicas cuando he estado realizando el trabajo de campo mediante Google Maps y Google Street View?..... SI NO
7. En caso afirmativo, por favor, indica cuál/es: _____

ASPECTOS DE CONTENIDO (AC)

En el siguiente apartado, y tras haber realizado la actividad, rodee en la siguiente escala tu grado de acuerdo en base a las afirmaciones que se describen, teniendo en cuenta que “0” significa “totalmente en desacuerdo” y “10” “totalmente de acuerdo”.

1. Me gusta vivir en mi barrio/municipio..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2. Mi localidad normalmente tiene un buen estado sanitario..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3. Mi localidad normalmente tiene un buen estado social..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4. Normalmente, me siento seguro en mi barrio/municipio..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Siento la necesidad de “hacer algo” cuando observo el estado de mi barrio/localidad..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6.	Siento la necesidad de devolver a la sociedad todo el apoyo que me ha brindado hasta ahora..	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.	Los ciudadanos tenemos el poder para cambiar la situación sociosanitaria de nuestra localidad.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.	Considero que el Ayuntamiento de mi localidad tiene en cuenta las sugerencias presentadas por los ciudadanos.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9.	Pienso que el trabajo en equipo entre Ayuntamiento y ciudadanos mejorarían las condiciones sociosanitarias de la localidad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10.	Los profesionales sanitarios tienen mayor capacidad y poder de influencia para cambiar los aspectos sociosanitarios ante un Ayuntamiento que los demás ciudadanos.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11.	Considero que los profesionales de enfermería tienen competencias para mejorar el estado sociosanitario de una localidad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12.	Los profesionales de enfermería pueden contribuir a la mejora de la comunidad y su entorno en la que desempeñan su labor.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
13.	Los estudiantes de enfermería deberían implicarse en la mejora del estado sociosanitario de su comunidad antes de finalizar sus estudios de Grado.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
14.	Esta actividad me ha permitido reflexionar sobre el entorno sociosanitario en el que vivo...	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15.	Considero que en mi barrio/localidad se pueden mejorar los aspectos sociosanitarios.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16.	Considero que la comunidad de mi barrio/localidad puede hacer mejorar los aspectos sociosanitarios del barrio/localidad....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17.	Considero que mi Ayuntamiento se involucra en mejorar los aspectos sociosanitarios de mi barrio/localidad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

En el siguiente apartado, rodea en la siguiente escala tu valoración personal de tu barrio o localidad después de haber realizado la actividad, teniendo en cuenta que “0” se considera la peor valoración y “10” la mejor valoración. En caso de desconocimiento, no contestar a la pregunta.

18.	Nivel de vida.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19.	Disponibilidad de puestos de trabajo (toda la población).....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20.	Accesibilidad al término municipal (extrarradio).....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21.	Accesibilidad al núcleo urbano.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
22.	Calidad de las viviendas.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
23.	Accesibilidad a las viviendas y edificios.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
24.	Estado de las viviendas.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
25.	Contaminación del aire y malos olores.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

26. Abastecimiento de agua potable.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
27. Existencia de espacios naturales.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
28. Calidad de los espacios naturales	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
29. Alumbrado público.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
30. Alcantarillado y depuración de aguas.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
31. Cantidad de jardines y zonas verdes.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
32. Situación de jardines y zonas verdes.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
33. Estado de limpieza de calles y lugares públicos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
34. Recogida de basuras.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35. Reciclaje.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
36. Pavimentación.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
37. Integración social.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
38. Convivencia vecinal.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
39. Servicios sociosanitarios.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
40. Educación.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
41. Servicios para la 3ª edad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
42. Actividades de formación y ocio para jóvenes..	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
43. Oferta deportiva.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
44. Oferta cultural.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Por último, ¿con qué frecuencia, siendo 0 “nunca” y 10, “con mucha frecuencia”, se producen los siguientes hechos en los espacios públicos (se pregunta por la situación antes del confinamiento por COVID-19):

45. Delincuencia.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
46. Uso indebido de parques y espacios públicos...	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
47. Botellón.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
48. Personas orinando en la calle.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
49. Molestias por ruidos (locales, vía pública...)...	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
50. Grafitis.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
51. Excrementos de animales domésticos.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
52. Venta ambulante no autorizada.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
53. Drogadicción.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Problemas de seguridad vial.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

OTROS ASPECTOS (OA)

1. ¿Has detectado aspectos sociosanitarios que pensabas que no existían en tu entorno?..... SI NO

- | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 2. | Después de realizar el trabajo, ¿remitirías la instancia junto con el trabajo a tu Ayuntamiento?..... | SI | NO | | | | | | | | | |
| 3. | Si contestaste SI a la pregunta anterior: ¿crees que tu Ayuntamiento tendría en cuenta tus sugerencias de mejora en los aspectos sociosanitarios negativos?..... | SI | NO | | | | | | | | | |
| 4. | En caso de responder NO a la anterior cuestión, por favor, explica cuál crees que sería el motivo: | | | | | | | | | | | |
| 5. | Valora el grado de dificultad que ha tenido en la comprensión de los contenidos y/o en la adquisición de competencias asociada a esta asignatura (1 → Ninguna dificultad; 5 → Mucha dificultad)..... | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | |
| 6. | Los elementos de innovación y mejora docente aplicados en esta asignatura han favorecido mi comprensión de los contenidos y/o la adquisición de competencias asociadas a la asignatura (1 → Nada de acuerdo; 5 → Completamente de acuerdo)..... | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | |
| 7. | En general, estoy satisfecho/a con esta actividad de innovación docente..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

Indica a continuación cualquier sugerencia o comentario acerca de este programa de actividades:



CUESTIONARIO PREVIO (2019-2020)
Fomento de la participación comunitaria en el alumnado de enfermería mediante el análisis sociosanitario local



1. Edad: _____ años.
2. Sexo → Hombre.
 Mujer.
3. Lugar de residencia habitual sin motivos de estudio: _____
4. Trabaja → Sí.
 No.
5. Forma de acceso al Grado de Enfermería → Pruebas de acceso a la Universidad.
 Formación profesional de 2º grado o módulo profesional nivel III.
 Titulado Universitario.
 Mayores de 25 años.
 Mayores de 40 años.
 Mayores de 45 años.

A. CONOCIMIENTO Y PARTICIPACIÓN

Responde sinceramente a las siguientes cuestiones. En caso de desconocimiento, no contestar a la pregunta.

6. Indique a continuación la localidad y el barrio seleccionado (o solo localidad en su defecto, en caso de no existir barriadas):..... _____
7. ¿Conoce cuál es el partido político que gobierna actualmente en su localidad de procedencia?..... SI NO
8. ¿Conoce alguna medida sanitaria o social que haya instaurado su Ayuntamiento durante el año 2019?..... SI NO
9. ¿Sabe si su Ayuntamiento cuenta con algún formulario electrónico para agilizar el proceso de respuesta ante la petición de un ciudadano?..... SI NO
10. ¿Su Ayuntamiento dispone del servicio “Línea Verde”?..... SI NO
11. ¿Su Ayuntamiento tiene presencia en redes sociales?..... SI NO
12. ¿Su localidad cuenta con asociaciones de carácter sanitario o social?..... SI NO
13. ¿Ha participado alguna vez en alguna manifestación de carácter sociosanitario?..... SI NO
14. ¿Ha escrito alguna vez una “carta al director” a un periódico para denunciar algún problema sociosanitario existente en su localidad?..... SI NO
15. ¿Ha presentado usted o un familiar alguna vez una instancia al Ayuntamiento de su localidad sobre un asunto sociosanitario?..... SI NO

B. OPINIÓN

En el siguiente apartado, rodee en la siguiente escala su grado de acuerdo en base a las afirmaciones que se describen, teniendo en cuenta que “0” significa “totalmente en desacuerdo” y “10” “totalmente de acuerdo”.

16. Me gusta vivir en mi barrio/municipio.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. Mi localidad tiene un buen estado sanitario.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18. Mi localidad tiene un buen estado social.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19. Me siento seguro en mi barrio/municipio.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20. Siento la necesidad de “hacer algo” cuando observo el estado de mi barrio/localidad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21. Siento la necesidad de devolver a la sociedad todo el apoyo que me ha brindado hasta ahora.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
22. Los ciudadanos tenemos el poder para cambiar la situación sociosanitaria de nuestra localidad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
23. Considero que el Ayuntamiento de mi localidad tiene en cuenta las sugerencias presentadas por los ciudadanos.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
24. Pienso que el trabajo en equipo entre Ayuntamiento y ciudadanos mejorarían las condiciones sociosanitarias de la localidad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
25. Los profesionales sanitarios tienen mayor capacidad y poder de influencia para cambiar los aspectos sociosanitarios ante un Ayuntamiento que los demás ciudadanos.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
26. Considero que los profesionales de enfermería tienen competencias para mejorar el estado sociosanitario de una localidad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
27. Los profesionales de enfermería pueden contribuir a la mejora de la comunidad y su entorno en la que desempeñan su labor.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
28. Los estudiantes de enfermería deberían implicarse en la mejora del estado sociosanitario de su comunidad antes de finalizar sus estudios de Grado.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
29. Valora el grado de dificultad que crees que vas a tener en la comprensión de los contenidos y/o en la adquisición de competencias asociadas a esta asignatura (1 → Ninguna dificultad; 5 → Mucha dificultad).....	1	2	3	4	5						

En el siguiente apartado, rodee en la siguiente escala su valoración personal de su barrio o localidad, teniendo en cuenta que “0” se considera la peor valoración y “10” la mejor valoración. En caso de desconocimiento, no contestar a la pregunta.

30. Nivel de vida.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
31. Disponibilidad de puestos de trabajo (toda la población).....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
32. Accesibilidad al término municipal (extrarradio)...	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
33. Accesibilidad al núcleo urbano.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

34. Calidad de las viviendas.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35. Accesibilidad a las viviendas y edificios.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
36. Estado de las viviendas.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
37. Contaminación del aire y malos olores.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
38. Abastecimiento de agua potable.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
39. Existencia de espacios naturales.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
40. Calidad de los espacios naturales	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
41. Alumbrado público.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
42. Alcantarillado y depuración de aguas.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
43. Cantidad de jardines y zonas verdes.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
44. Situación de jardines y zonas verdes.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
45. Estado de limpieza de calles y lugares públicos....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
46. Recogida de basuras.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
47. Reciclaje.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
48. Pavimentación.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
49. Integración social.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
50. Convivencia vecinal.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
51. Servicios sociosanitarios.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
52. Educación.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
53. Servicios para la 3ª edad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Actividades de formación y ocio para jóvenes.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
55. Oferta deportiva.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
56. Oferta cultural.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Por último, ¿con qué frecuencia, siendo 0 “nunca” y 10, “con mucha frecuencia”, CREES que en tu barrio se producen los siguientes hechos en los espacios públicos:

57. Delincuencia.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
58. Uso indebido de parques y espacios públicos.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
59. Botellón.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
60. Personas orinando en la calle.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
61. Molestias por ruidos (locales, vía pública.....)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
62. Grafitis.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
63. Excrementos de animales domésticos.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
64. Venta ambulante no autorizada.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
65. Drogadicción.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
66. Problemas de seguridad vial.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

C. Indica a continuación cualquier sugerencia o comentario con respecto a esta actividad: