

RESUMEN ANALÍTICO EDUCATIVO RAE

1. **TIPO DE DOCUMENTO**
Tesis de grado para optar al título como magíster en Pedagogías Activas y Desarrollo Humano.
2. **ACCESO AL DOCUMENTO**
Centro Internacional de Desarrollo Humano CINDE Manizales
Universidad de Manizales.
3. **TITULO**
Hacia la construcción de un concepto en Salud y Salud Oral desde una perspectiva del desarrollo humano.
4. **AUTOR**
Marjorie Quintero Gonzáles.
5. **TUTOR**
Magíster Carlos Valerio Echavarría Grajales.
6. **PALABRAS CLAVES**
Autoconcepto, Autorreflexión, Autoestima, Autocuidado, Salud, Salud Oral, Promoción de la Salud, Prevención de la Enfermedad, Desarrollo Humano, Acción Comunicativa, Racionalidad Comunicativa, Lenguaje, Comunicación, Afecto, Gestión, Educación.
7. **DESCRIPCIÓN**
El presente estudio corresponde a una investigación a la que se le aplica un método cualitativo con un enfoque descriptivo, realizado durante el año de 1.998 en el centro de Salud PAISALUD, Manizales. Se trata mediante el proceso investigativo de conocer los conceptos e imaginarios respecto al autoconcepto, autoestima, salud - salud oral, gestión en salud oral y la interacción de todos ellos con el autocuidado en una comunidad de niños, niñas y adolescentes para conocer sus necesidades al respecto, e incentivar en ellos procesos de cambio en sus actitudes con proyección en el entorno.
8. **FUENTES**
Se destacan entre los autores consultados que se tomaron como referencia y apoyo para reforzar la investigación:

AUSUBELL, D.Y SULLIVAN, E. El desarrollo infantil (parte II) Barcelona paidos, 1983.
ESCOBAR, A. Una reconceptualización sobre el autoconcepto. CINDE, Medellín 1980.
FITTS, W. Manual for the Tennessee self concept scale Nashville: Appleton Century- Crofts 1965.

FOUCAULT, M. Las tecnologías del yo. Paidós
HABERMAS, Jürgen. Teoría de la acción comunicativa. Madrid. Taurus. Tomo I, 1987.
MASLOW, A. Motivación and personality. New York: Harper y Row publishers, 1970.
MAX- NEEF, M. Desarrollo a escala Humana. Proyecto 20 editores. Medellín, 1997.

9. CONTENIDO

En este proyecto se hizo un análisis a través de la práctica investigativa de los conceptos (saberes e imaginarios) de la salud - salud oral, para dar cuenta si estaban dentro de los intereses o necesidades de una comunidad de 32 niños, niñas y adolescentes, reunidos en el centro médico PAISALUD de Manizales y su relación con el autocuidado y la promoción de la salud y prevención de la enfermedad partiendo del concepto de sí mismo.

Los fundamentos teóricos partieron de el hecho de tomar al individuo como un ser integral; con esta visión holística se hace indispensable ver la salud unida al desarrollo humano, el que está involucrado en las disciplinas tales como las Ciencias Sociales, Humanas, aportando con su interés, autores tales como el psicólogo Abraham Maslow, humanista que resalta el potencial del ser humano para forjar su realización personal en forma positiva y saludable, incluyendo una jerarquía de necesidades en que la autoestima se presenta como necesidad básica; como también Max – Neff, economista con la teoría del desarrollo a escala humana en que la satisfacción de las necesidades es indispensable para proponer mejores líneas de acción.

Piaget con la teoría cognoscitiva en que los cambios del pensamiento producen cambios en el comportamiento; Albert Bandura con sus planteamientos en la teoría de la cognición social la que refleja un énfasis en el pensamiento como parte del aprendizaje. Freud como psicoanalista concibiendo al desarrollo humano inseparable del desarrollo psicosexual.

Autores como Jung, Freud, desde el psicoanálisis como también Ausubel, Sullivan; Sacristán, otros como Combs, Symonds, con una posición conductista; De Nanda con conceptos realistas, todos ellos con diferentes visiones sobre el autoconcepto, lo mismo que Rosemberg, opina que el autoconcepto depende de la autoestima. Partiendo también de la preocupación de los filósofos, teólogos sociólogos, antropólogos acerca del cuidado y conocimiento de sí, se destacan Hipócrates, Platón Fromn, Foucault; para a partir de sus conceptos explicar el autoconcepto, autoestima, afecto, además de algunos valores y la preocupación por sí mismo o el cuidado personal. Continuando con los fundamentos teóricos acerca de la salud - salud

oral y sus programas en promoción y prevención de la enfermedad establecidos por la OMS, OPS y las leyes impuestas por la constitución nacional. Relacionándolo con los conceptos de Gestión incluidos por los administradores de empresas como DE BRUYNE. También fue básico tener en cuenta la teoría de la acción comunicativa de Habermas en el aspecto de la comunicación que esta presente como mediadora en todo el desarrollo humano. Así los temas ampliamente tratados permiten profundizar en estos conocimientos para llegar a hacer aplicaciones en los niños, niñas y adolescentes con los cuales se fortalecen puedan así preocuparse por su cuidado personal y cambiar de actitudes y hábitos erróneos al respecto.

10. METODOLOGÍA

Investigación en que se aplicó un método cualitativo con enfoque descriptivo teniendo en cuenta la lectura e interpretación de los textos sociales para conocer los imaginarios respecto a el autoconcepto, autoestima, autocuidado, salud, salud oral, gestión y la interacción entre ellos; como también el aprendizaje de la comunidad mediante talleres instructivos en los diferentes intereses y necesidades.

11. CONCLUSIONES

Para que se de el proceso de la salud integral se requiere de la inclusión en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, el fortalecimiento de programas que ayuden al autoreconocimiento del ser; integrando la reflexión para conocer el autoconcepto y fomentar la autoestima con el fin de aumentar el interés por el cuidado personal que seria la primera medida preventiva en la salud - salud oral del individuo y con ello lograr transformaciones en las actitudes personales como por ejemplo, que sean participativos en los programas que competen con la solución de sus necesidades para que se proyecten a la comunidad, con capacidades de apertura que les permita interactuar en consenso y adecuada organización.

El proceso de salud esta relacionado en una forma sistemática, multidimensional, multicausal en la cual se presentan diferentes subsistemas como el individuo (niños, niñas y adolescentes), la familia, el contexto educativo, las instituciones involucradas como son los entes de salud; todos afectan y son afectados entre si y en donde la gestión, se vuelve interviniente de la organización y el lenguaje es el mediador de los consensos.

12. RECOMENDACIONES

Se presenta una propuesta con un modelo de gestión en salud, salud oral integrando la Administración y la Economía solidaria para dar posibles soluciones a las necesidades resultantes de este proceso investigativo.

Este tipo de programas, se sugiere, se implemente, como medida tomada dentro del Ministerio de Salud e instituciones de salud en general, también tenerlo en cuenta como parte de los programas en las facultades de ciencias medicas, además de integrarlo en los programas educativos del Ministerio de Educación.