

Sala lúdica: La promoción de salud en enfermedades vectoriales eje integrador ante la deserción estudiantil Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil

Playroom: Health promotion in vector diseases integrating axis in the face of student dropout Nursing career University of Guayaquil

Carmen Sánchez Hernández^{1*}, María Araceli García Martínez^{1,2}, Nidia Álava Reginfo¹, Dinora Margarita Rebolledo Malpica¹, Cecilia Eusebia Calderón Vallejo¹ & María Elena Ochoa Anastacio^{1,2}

RESUMEN

Las Enfermedades vectoriales, impulsan la responsabilidad social de las instituciones de Educación Superior, sensibilizando al estudiante en formación, hacia la promoción de salud en atención a las poblaciones más vulnerables. El diseño de materiales bioeducativos como actividad asociada a la Sala Lúdica que permite ofrecer una acción integradora ante la deserción estudiantil del sector universitario, quienes al enfrentar una maternidad/paternidad durante su escolaridad corren el riesgo de abandonar sus carreras. Ni las universidades ni el Estado cuentan con infraestructura, políticas, estatutos que permitan brindar el apoyo necesario. Por lo que se propuso al determinar la deserción de madres/padres universitarios de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil verificar la implementación de la Sala Lúdica como un eje integrador que desde la promoción de salud atienda la deserción estudiantil. Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, experimental, con enfoque descriptivo y cohorte retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 169 estudiantes matriculados. Se observó una distribución de frecuencia de 24% graduados, 43% desertores y 34% repitientes, dentro del grupo de repitientes, la causa de mayor frecuencia fue el cuidado de hijos en 31%. El porcentaje de disposición para la utilización del servicio de Sala lúdica fue de 90%, con un 73% de aceptación del diseño de materiales bioeducativos para la prevención de las enfermedades vectoriales, resultando el dengue con una incidencia del 87% como temática. Igualmente, un 84% de los desertores retomarían sus estudios. Como conclusión una Sala Lúdica constituye un eje integrador de promoción de salud en enfermedades vectoriales disminuyendo la deserción de madres/padres universitarios.

Palabras clave: Deserción universitaria, madres/padres, sala lúdica, material bioeducativo, enfermedades vectoriales.

SUMMARY

Vector Diseases, promote the social responsibility of Higher Education institutions, sensitizing the student in training, to wards the promotion of health in attention to the most vulnerable populations. The design of bioeducational materials as an activity associated with the Playroom that allows us to offer an integrative action in the face of student desertion from the university sector, who when facing maternity / paternity during their schooling run the risk of abandoning their careers. Neither the universities nor the State have infrastructure, policies, statutes that allow them to provide the necessary support. Therefore, when determining the desertion of university mothers / fathers from the Nursing career of the University of Guayaquil, it was proposed to verify the implementation of the Playroom as an integrating axis that, from the health promotion, addresses student desertion. A quantitative, experimental study was carried out, with a descriptive approach and a retrospective cohort. The sample consisted of 169 registered students. A frequency distribution of 24% graduates, 43% dropouts and 34% repeaters was observed; within the group of repeaters, the most frequent cause was child care in 31%. The percentage of willingness to use the playroom service was 90%, with 73% acceptance of the design of bioeducational materials for the prevention of vector diseases, resulting in dengue with an incidence of 87% as a theme. Similarly, 84% of the drop outs would resume their studies. In conclusion, a Playroom constitutes an integrating axis of health promotion in vector diseases, reducing the dropout rate of university mothers / fathers.

Keywords: University dropout, mothers / fathers, playroom, bioeducational material, vector diseases.

INTRODUCCIÓN

La educación juega un papel fundamental en la búsqueda del desarrollo y el bienestar social, especialmente por su impacto, en dos aspectos

primordiales como condición para la equidad desde la responsabilidad social, o como base para el mejoramiento de la competitividad y la productividad

ORCID: 0000-0002-6044-9657 / 0000-002-1456-6684 / 0000-0001-5388-2447 / 0000-0002-2036-1423 / 0000-0003-2711-5142 / 0000-0002-7974-9721

*Autor de Correspondencia: lic.carmensanchezh@yahoo.es

¹Universidad de Guayaquil ²Universidad del Zulia

(Quintero, 2018). La educación universitaria debe contribuir a la formación de un profesional que atienda desde los primeros años de su formación, la responsabilidad social que le corresponde con la comunidad donde está inmerso, a través del diseño de estrategias, que en el caso de los profesionales de las ciencias de la salud, objeto de estudio de esta investigación, inviten desde la génesis de su formación a la promoción de salud desde el diseño de estrategias que sensibilicen las comunidades acerca de la necesidad de tener espacios domiciliarios con adecuadas condiciones ambientales e higiénicas por ejemplo.

Parte de la responsabilidad social del sector universitario es garantizar la formación del profesional con amplias competencias y saberes, un ciudadano que se reconozca integrante de una sociedad dinámica, un ciudadano comprometido con sus comunidades y para ello la universidad no solo debe generar los mecanismos adecuados que garanticen el ingreso, permanencia y egreso de sus estudiantes sino que esos profesionales deben convertirse en impulsores de un desarrollo humano sustentable (OMS, 2018).

Sin embargo, para que se forme ese talento humano es necesario, que el mismo no solo ingrese a la universidad, sino que permanezca en ella hasta obtener su titulación y que desde su ingreso a la universidad se incorpore a escenarios que le permitan accionar con las comunidades ejerciendo su responsabilidad y acción social.

Una temática que cada día tiende a ser considerada para ejercer acciones de responsabilidad social, es la promoción de salud. Atendiendo al llamado realizado por la Organización de las Naciones Unidas (2017) nacen los 17 objetivos del milenio, entre los cuales se busca garantizar una vida saludable, la promoción del bienestar para todos y garantizar una educación de calidad inclusiva y equitativa, dichos objetivos plantean mejorar los estándares de calidad de vida de los ciudadanos haciendo énfasis en las poblaciones vulnerables. Al respecto, se recomienda a los gobiernos del mundo, fortalecer los mecanismos de información, que garanticen la concientización de los ciudadanos, propiciando ambientes saludables, libres de agentes que puedan ocasionar enfermedades.

Las enfermedades vectoriales (dengüe, zika y chikungunya, entre otras) están asociadas a un vector (los mosquitos *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, entre

otros) que requiere de ciertas condiciones ambientales para existir y reproducirse, pero si intensificamos la formación de las poblaciones y agudizamos las campañas de control y prevención de los mismos, lograremos disminuir la ocurrencia del vector y a la vez tendremos ambientes más saludables. La OMS considera que el cambio de comportamiento es un elemento crucial en lo concerniente a las enfermedades transmitidas por vectores (OMS, *ob cit.*).

Si revisamos las estadísticas de ocurrencias de enfermedades vectoriales para Ecuador entre el periodo 2012-2015 nos encontramos, por ejemplo, que en el caso de dengue considerando los casos sin signos de alarma se pudo observar incremento en 100 o más casos por cada 100.000 habitantes y en el año 2011 hasta el 2015 se exhibieron 3 virus circulantes a la vez (DEN1, DEN2 y DEN4) (Real-Cotto *et al.*, 2015).

Por lo que se plantea el diseño de materiales bioeducativos considerando en su diseño las dimensiones biológicas, médicas, biomédicas, socioculturales, políticos, biológicos, ambientales y sanitarios, asociados a la enfermedad vectorial. Siempre en permanente interacción comunitaria, de manera que concientice y sensibilice a la población de manera adecuada.

Es importante señalar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que para la atención de las enfermedades vectoriales se desarrolle un enfoque integrador e interdisciplinario con participación comunitaria, buscando empoderar a la población.

Para ejercer acciones de responsabilidad social, la promoción Salud es un escenario propicio asociado a todos los profesionales en formación, en especial a los relacionados directamente con las ciencias de la salud. En esta promoción de salud, la producción de materiales bioeducativos relacionados a la prevención de las enfermedades vectoriales, se convierte en un agente integrador ante la deserción estudiantil de los Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil.

En la actualidad, al revisar la permanencia de los estudiantes en las casas de estudios, la deserción en estudiantes universitarios en los primeros semestres de formación es bastante preocupante, muchos alegan abandono por motivo de tiempo, gastos personales y

costos invertidos (GrauValdosera y Minguillón, 2014). Existen otras razones de la deserción relacionados con costos invertidos (OMS, 2018). La deserción relacionados con factores psicoeducativos, psicológicos, evolutivos, familiares, económicos, institucionales y sociales igualmente intervienen la falta de estudios independientes, capacidad de interpretación y orientación vocacional (Arce *et al.*, 2015; Donoso, 2007; Martelo *et al.*, 2015 y Spady, 1970), en estudiantes asociados al sector de las ciencias de la salud por ejemplo, alegan que es imperativo para ellos incorporarse, durante los primeros semestres de formación, a escenarios que le permitan accionar con las comunidades para poner en práctica una de las funciones básicas del enfermero como es la promoción de salud.

Si revisamos razones asociadas al abandono universitario en los primeros años de carrera encontraremos maternidad/paternidad y su incidencia en su prosecución escolar al no contar con los escenarios que les permitan atender a sus hijos de 0 a 6 años de manera adecuada y que su vez les sirva de escenarios para ejercer acciones que los relacionen con las comunidades desde el inicio de su carrera para ejercer su función de promoción social, generando conciencia plena de la necesidad de mantener sus espacios domiciliarios en buenas condiciones higiénicas y ambientales.

Si nos ubicamos dentro del contexto de educación superior, no encontraremos datos precisos asociados a esta causa como motivo de abandono de los estudios universitarios. Efectivamente, no hay estadísticas ni estudios previos que asocien deserción/ maternidad-paternidad/práctica responsabilidad social, como tampoco se encuentran exploradas las implicancias de este hito para jóvenes en contexto universitario, habiendo un vacío importante de comprensión que queda por abordar (Castañeda & Acuña, 2015).

Ciertamente, la maternidad/paternidad no suelen ser compatibles con la etapa universitaria dada la alta demanda de tiempo, restricciones horarias, gastos y esto afecta la incorporación de los estudiantes a escenarios donde puedan ejercer su función de promoción de salud. Su relegación trasciende también a la esfera de derechos, pues ni las universidades ni el Estado cuentan con infraestructura, políticas, estatutos ni apoyos que permitan compatibilizar los estudios con la maternidad/paternidad (Castañeda & Acuña, 2015).

Estos representan una amenaza para las instituciones educativas y la sociedad, debido a que disminuye la mano de obra capacitada para el desarrollo del Estado y provoca inestabilidad económica. Estos factores son para los estudiantes difíciles de controlar, por ello las universidades proponen actividades, talleres o ayudas para superar los obstáculos y lograr culminar con éxito la carrera a la cual ingresó, dando con ello respuesta a su responsabilidad social, pero una responsabilidad social que se aborde desde la génesis de la formación de estudiante y que le permita ejercer desde el inicio de su carrera acciones concretas que los relacionen con las comunidades donde están inmersos.

Por ende, una Sala Lúdica se convierte en un escenario que permite a las instituciones de educación superior, generar un espacio para la atención de los hijos e hijas de sus estudiantes durante su escolaridad, espacio que a su vez sea empleado como escenario para la práctica de la promoción en salud atendiendo la necesidad de propiciar ambientes saludables, libre de agentes que generen enfermedades vectoriales, a través del diseño e implementación de materiales bioeducativos que impulsen la incorporación temprana a la acción comunitaria de los estudiantes en la carrera de enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil.

La promoción de salud que se impulsa desde la Sala Lúdica como eje integrador, está asociada al diseño de materiales bioeducativo, que garanticen un radio de acción para que los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, ejerzan su función de empoderar a las comunidades desde los mecanismos de prevención y control ante el dengue y otras arbovirosis como zika y chikungunya, enfermedades que se han considerado como modelos para el diseño de materiales bioeducativos, dado que el componente tecnológico es de particular importancia. Esta perspectiva de la sala lúdica como eje integrador, se constituye en un espacio de acción para ejercer la responsabilidad social, es una propuesta que disminuirá el abandono escolar de los estudiantes universitarios, enriqueciendo a su vez la Agenda Estratégica OMS 2018-2022, en el ámbito de acción 5 para la cooperación con la OMS, correspondiente a la prioridad estratégica número 1 que busca contribuir al fortalecimiento del sistema de información en salud (OMS, 2018).

Un espacio integrador, que busca apoyar de forma directa el desempeño estudiantil y personal de los

estudiantes además se asume como escenario de responsabilidad social el asegurar que los niños estén en un lugar seguro, estimulados correctamente de acuerdo a su edad, mientras sus madres/padres ejercen desde la Sala Lúdica acciones de promoción de salud desde el diseño de materiales bioeducativos con énfasis en el manejo de las enfermedades vectoriales que los vincule a las comunidades aledañas a la universidad fortaleciendo el perfil de egreso del enfermero en formación.

La implementación de una Sala Lúdica como eje integrador es un espacio que permitirá el desarrollo de las actividades académicas de sus padres, convirtiéndose en una estrategia efectiva de intervención de los estudiantes como sujeto expresando en el ser, hacer y saber hacer.

Los encargados de dirigir o cuidar a los menores son los docentes y niños que mientras aprenden a aplicar el Proceso de atención de Enfermería (PAE), sus padres se encuentran cumpliendo sus responsabilidades académicas (Canales & De los Rios, 2007).

Para el año 2016 la matrícula de la Universidad de Guayaquil correspondía a 63.380 alumnos aproximadamente, un estudio realizado para este mismo año se obtuvo que de 10.152 estudiantes, 838 mujeres son madres solteras abandonadas de sus parejas, sin padres o familiares que las ayuden con el cuidado de sus hijos, son madres de niños menores de 5 años, lo que permite reflexionar que el 16% de la población universitaria son vulnerables a abandonar sus estudios a causa de la maternidad (Universidad de Guayaquil, 2020). En Ecuador, según datos ofrecidos por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT) en el año 2014 se inscribieron más de 400.000 estudiantes en diferentes carreras ofrecidas por las universidades públicas y cofinanciadas. De ese universo, el 26% abandonó su carrera en los primeros semestres (Diario El Expreso, 2016/06/05).

En el caso particular de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil (UG), en el periodo comprendido entre los años 2011 al 2015 se matricularon 269 estudiantes, de los cuales se graduaron 94, lo que genera una tasa de deserción del 65% (Universidad de Guayaquil, 2020).

En base a lo expuesto se propuso identificar la percepción de la implementación de la Sala Lúdica

como eje integrador de la responsabilidad social del sector universitario que disminuyendo la deserción de madres/padres estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil impulsen la promoción de salud desde el diseño de materiales bioeducativos para el manejo de enfermedades vectoriales dirigido a las comunidades aledañas a la universidad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, experimental, con enfoque descriptivo y cohorte retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 169 estudiantes matriculados en el año 2012, para cursar estudios durante el período académico 2012-2016 de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil.

Para la recolección de datos se diseñó una encuesta con variables que incluían, estatus (graduado, repitiente, desertor), causas de ser repitiente; cuidar hijos, problemas económicos, dificultad en el aprendizaje, falta de vocación, conformismo, falla en el proceso de matriculación, estudiantes que son padres, edad de los hijos (menor de 6 años, mayor de 6 años), presencia o ausencia de inconveniente con el cuidado de los niños (as) menores de 6 años, deserción relacionada con el cuidado de los niños, disposición para la utilización del servicio de Sala lúdica para niño, disposición para el empleo temprano de material bioeducativo para formar al niño en el manejo adecuado de enfermedades vectoriales, consideración en el diseño de materiales didácticos para la formación en enfermedades vectoriales (dengue, zika y chikungunya) los componentes biomédicas, ambientales y socioculturales.

La información recolectada se ordenó en bases de datos con el programa Microsoft® Office® Excel® y se obtuvieron los resultados aplicando el Programa de Paquete Estadístico Epidat.

RESULTADOS

De 169 estudiantes matriculados en el año 2012, para cursar estudios durante el período académico 2012-2016 de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, se observó una distribución de la frecuencia

de 24% (41/169) graduados, 43 % (73/169) desertores y 34% (55/169) repitientes de la carrera (Tabla I).

Por otra parte, se pudo observar que el 67% (113/169) de los estudiantes matriculados tenían hijos y el 33% (56/169) no tenían hijos. Donde la edad de

Tabla I. Distribución de porcentaje de Graduados, Repitientes y desertores, Carrera de Enfermería Período 2012-2016.

Item	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %
Graduados	41	24,0
Repitientes	55	34,0
Desertores	73	43
Total	169	100,00

los hijos de los estudiantes universitarios con mayor frecuencia fue el grupo etario de 0-6 años con 81%

(92/113) y en menor el grupo de 6 años y más con 19% (21/113) (Tabla II).

Dentro del grupo de repitientes (55/169), la causa de mayor frecuencia fue por el cuidado de hijos en 31% (23/55), seguido de problemas económicos 21% (15/55), dificultad de aprendizaje 16% (12/55), falta de vocación 17% (12/55), conformismo 10% (7/55) y con menor frecuencia la falla en el proceso de matriculación 5% (4/55) (Tabla III).

Respecto a los estudiantes matriculados en el 2012 en la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil que tenían hijos y desertaron de un universo de 73 estudiantes logramos contactar para continuar con la aplicación del instrumento a 73% (52/73), el 69% manifestó que fue por el cuidado de sus hijos, así mismo se pudo observar que el grupo de edad de dificultad para el cuidado fue de 0-6 años (Tabla IV).

El porcentaje de disposición para la utilización del servicio de Sala lúdica para niños

Tabla II. Distribución de Porcentaje de los estudiantes universitarios con hijos y frecuencia de grupo etario.

Item	Sin Hijos		Con hijos		Hijos 0-6 años		Hijos 6 años y más	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %
Estudiantes	0	0,0	113	67,0	92	81,0	21	19,0
Estudiantes sin hijos	56	33,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	56,00	33,0	113	67,0	92	81,0	21	19,0

Tabla III. Causas de los repitientes. Tabla IV. Motivos de deserción de los estudiantes universitarios de la carrera de Enfermería.

Item	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %
Cuidar hijos	23	42,0
Problemas económicos	15	28,0
Dificultad de aprendizaje	6	10,0
Falta de vocación	6	10,0
Compromiso	3	6,0
Falla en el proceso de matriculación	2	4,0
Total	55	100,00

Motivo de la deserción de los universitarios con hijos	Frecuencia absoluta	Frecuencia %
Cuidado de los Hijos	36	69,0
Otro motivo	16	31,0
Total	52	100,00
Dificultad de cuidado	Frecuencia absoluta	Frecuencia %
0-6 años	47	90,0
Otro motivo	5	10,0
Total	52	100,00

menores de 6 años por parte de los estudiantes repitientes (55/169) y desertores (52/73) de la Carrera de Enfermería según encuesta realizada fue de 90%, mientras el 10% restantes con niños menores de 6 años manifestaron no usarla (Tabla V). En cuanto a la disposición de los estudiantes encuestado para desde la Sala Lúdica atender las comunidades aledañas a la universidad desde la promoción de salud, el 90% (83/92) se mostró dispuesto a la promoción de salud en las comunidades aledañas, mientras que el 10% (9/92) no lo considero necesario (Tabla VI).

En cuanto a realizar la disposición para la promoción de salud comunitaria desde el diseño de materiales bioeducativos para el manejo de enfermedades vectoriales el 73% (67/92) estuvo de acuerdo, el 17% (16/92) estuvo medianamente de acuerdo y el 10% (9/92) estuvo en medianamente en desacuerdo.

En cuanto a cuáles enfermedades vectoriales deberían ser consideradas para el diseño de los materiales bioeducativos, el 87% (80/92) expresó que dengue, mientras que el otro 13% (12/92) se

Tabla V. Disposición por el uso de una Sala Lúdica con niños menores de 6 años.

Item	Frecuencia absoluta	Frecuencia %
Uso de Sala Lúdica en niños menores de 6 años	92	90,0
No hay disposición para usar	10	10,0
Total	102	100,0

Tabla VI. Disposición para la promoción de salud comunitaria desde el diseño de materiales bioeducativos para el manejo de enfermedades vectoriales.

Item	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %
De acuerdo	67	73,0
Medianamente de acuerdo	16	17,0
Medianamente en desacuerdo	9	10,0
En desacuerdo	0	0
Totales	92	100,0

distribuyó entre la Zika y la Chikungunya, tal y como se expresa en la Tabla VII.

Al abordar los componentes que deben ser considerados en el diseño de los materiales didácticos el 45% (42/92) consideró necesario hacer énfasis en los elementos biológicos y médicos propios del manejo del vector, un 35% (32/92) piensa que es importante el manejo en el diseño de los materiales de los factores ambientales, concluyendo un 20% (18/92) en la necesidad de incorporar en dicho diseño los componentes asociados a los sociocultural. (Tabla VIII).

Después de conocer las bondades de la Sala Lúdica como eje integrador, se les consultó a los desertores (52/77) si esta implementación, los haría reinsertarse en la carrera nuevamente a lo que un 84% (44/52), respondió afirmativamente, mientras que el 16% (8/52) no sabe (Tabla IX).

Tabla VII. Enfermedades vectoriales a ser considerada durante el diseño del material bioeducativo.

Item	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %
Dengue	80	87,0
Zika	7	8,0
Chikungunya	5	5,0
Totales	92	100,0

Tabla VIII. Componente a considerar durante el diseño del material bioeducativo.

Item	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %
Biológicos y médicos	42	45,0
Ambientales	32	35,0
Socioculturales	18	20,0
Totales	92	100,0

Tabla IX. Reincorporación al sistema universitario de los desertores impl Sala Lúdica.

Item	Frecuencia Absoluta	Frecuencia %
Totalmente de acuerdo	44	84,0

Medianamente de acuerdo	0	0,0
Medianamente en desacuerdo	0	0,0
En desacuerdo	8	16,0
Totales	52	100,0

DISCUSIÓN

Dentro de las metas del sector universitario se contempla que todo estudiante que se matricule logre culminar sus estudios en el tiempo determinado. Sin embargo, solo el 24% de los que se matricularon en el 2012 lograron graduarse, esto significa, que en la carrera de enfermería de UG si existe deserción estudiantil. Algunos estudiantes manifestaban que la razón del retiro era por necesidades familiares.

En una Universidad privada de Iquitos se menciona que la decisión de desertar obedece a la dificultad de integrarse con el entorno de la educación superior; aquí adquiere enorme importancia el ambiente familiar, porque afecta al potencial académico y la congruencia normativa; ésta última tiene directa relación con el rendimiento académico, el desarrollo intelectual, el apoyo de los pares y la integración social (Mori, 2012). Por otro lado, Ethington incorpora la teoría de los logros y añade atributos a los de la perseverancia, elección y desempeño; sostiene, asimismo, que el rendimiento académico previo influye en el desempeño futuro del estudiante (Ethington, 1990).

Se observó que un 43% eran repitientes, diversas causas pueden provocar que un estudiante su estatus de alumno regular, muchos eran madres/ padres y 31% de ellos acusaron a la responsabilidad del cuidado de los hijos. Esta población estudiantil es más vulnerable a la decisión de desertar la carrera universitaria, pues cuidar de un hijo demanda mucha responsabilidad, tiempo y cuidado; y muchas veces esto combinado con la exigencia académica que se vive en los últimos tiempos, desencadena problemas, como excesivo cansancio, estrés entre otros. Otras de las causas son los problemas económicos, que representa el 21%; la falta de vocación el 17%, los estudiantes que presentan dificultades en el aprendizaje con el 16%, algunos estudiantes muestran conformismo en sus estudios con el 10% y por último la causa con menor porcentaje en la deserción estudiantil

son la fallas en el proceso de matriculación con un 5%.

La relación entre el ingreso y el rendimiento académico de las alumnas de enfermería, según la literatura, indica que la causa principal de la crisis permanente que vive la educación universitaria de adultos incluye deserción en Latinoamérica, es la teoría pedagógica que sustenta al diseño, planificación y administración de la educación; sus efectos se reflejan en los problemas académicos, administrativos, económicos, políticos y sociales. se ha sugerido factores que podrían estar asociados a la deserción, como la insuficiente vocación y capacidad para los estudios superiores (Musayon, 2001).

De la encuesta realizada, se obtuvo el siguiente resultado el 67% son madres/padres de familia y el 33% no tiene hijos; la responsabilidad de las madres/padres de familia con sus hijos es irrevocable, así como las metas que se proponen los estudiantes en el ámbito académico por lo tanto nuestra medida plantea un equilibrio entre las dos responsabilidades.

La mayor deserción estudiantil son madres/ padres de familia, es un factor desencadenante y que no permite que el estudiante se concentre totalmente en lo académico, usualmente no se debería tener hijos mientras se están preparando profesionalmente pero teniendo en cuenta que enfermería es una profesión de naturaleza humana debe considerarse lo que significa ser padres porque es parte del proceso (Musayon, 2001).

Enfermería es una carrera humanista y no podemos evitar que sean padres de familia, pero si incorporarlos al cuidado. La frecuencia y porcentaje de los grupos etarios de los hijos de estudiantes que son padres de familia resaltó con 73% hijos <6 años en 73%, haciendo evidente la necesidad de un espacio lúdico, un servicio dirigido a este grupo de edades requiere que el personal profesional este bien capacitado para brindar los servicios que los niños necesitan. Así como la comprensión de todas las etapas de desarrollo que los niños atraviesan durante ese lapso (Gómez & Guerrero, 2011).

Las intervenciones que deben aplicarse al profesional de enfermería deben estar relacionadas con el de etario de esta edad. Analizando este dato podemos relacionarlo con el proceso de formación de nuevos

profesionales ya que dentro de las materias que se encuentran en la malla curricular encontramos materias como Enfermería Pediátrica y Enfermería del lactante escolar y adolescente, por lo que la sala lúdica para niños serviría como una plaza de aplicación de conocimientos para los estudiantes en general. Y dichos profesionales harían énfasis en el diseño de materiales bioeducativos para la formación en el manejo de las enfermedades vectoriales, respondiendo la universidad desde la Sala Lúdica a la atención desde la promoción de salud a las comunidades aledañas.

En la actualidad, existe dificultad para la obtención de lugar para que los estudiantes ejerzan sus prácticas pre profesionales por lo que la oportunidad que brindaría el Sala Lúdica para niños sería de vital importancia para la adquisición de conocimientos. En la representación observamos que el 31% de los repitientes aunado a un 69% de la muestra encuestada de los desertores de los estudiantes madres/padres de familia mencionan que han tenido inconvenientes en el cuidado de sus hijos mientras cumplen sus actividades académicas. Siendo este un porcentaje que sobrepasa la mitad de los grupos estudiados, se considera necesario la creación de un centro de atención infantil denominado Sala Lúdica, que desde la atención de los hijos de los estudiantes de la carrera de Enfermería, sirva de eje integrador para la promoción de salud en materia de prevención de las enfermedades endémicas, coadyuvando a mejor desempeño del estudiante en sus estudios, disminuyendo la deserción estudiantil y propiciando un escenario de promoción de salud comunitaria.

Observamos que los estudiantes Madres/Padres de familia han tenido que abandonar materias para estar al cuidado de sus hijos y cumplir así con su responsabilidad, otro grupo no ha abandonado materias, pero afirman que ha sido mucho más complicado rendir exámenes o estudiar, por lo que algunas materias las han aprobado con la nota mínima para pasar. Gómez & Guerrero (2011), recalcan que uno de los objetivos más importantes de las universidades en la actualidad es la excelencia académica, por lo cual se están realizando las gestiones necesarias para que estos objetivos se cumplan.

A partir de los porcentajes analizados se descubre que este estudio plantea una problemática de tipo social con doble entrada sobre la cual podríamos actuar con la implementación de esta propuesta, por una parte, disminuir el índice de estudiantes que abandonan sus carreras por este motivo (Garelli, Sanmartino &

Dumrauf, 2017) y por otra parte la posibilidad del diseño de materiales didácticos asociados a la prevención de las enfermedades vectoriales (Garelli *et al.*, 2017).

Respecto al uso de Sala Lúdica, el 10% de los estudiantes repitientes no utilizaría los servicios de nuestra Sala Lúdica para Niños porque los hijos se encuentran al cuidado de sus abuelas, pero el 90% estaría dispuesto a utilizar el servicio y agregan que sería de gran ayuda para su formación académica y para cumplir con sus responsabilidades de madres/padres.

Los estudiantes encuestados estarían dispuestos a utilizar la Sala Lúdica para Niños por los siguientes motivos: Los menores se encontrarían cerca de sus madres/padres, personal capacitado y profesional para el cuidado de los menores, instalaciones óptimas, oportunidad para realizar prácticas académicas, esto facilitaría su estudio, les ayudaría a no tener preocupaciones por el cuidado de sus hijos, comodidad de los menores, tranquilidad y la posibilidad generar un espacio de para ejercer a función de promoción social inherente a la carrera de enfermería desde el diseño de material bioeducativo para la formación comunitaria en el manejo de las enfermedades vectoriales. Dado que el resultado, revela que la mayor parte de las personas encuestadas estarían dispuestas a utilizar el centro de atención infantil denominado Sala Lúdica que presentamos como propuesta ante esta problemática, su implementación como eje integrador es necesaria. En cuanto al diseño de los materiales bioeducativos el 90% estuvo de acuerdo con la atención de las comunidades aledañas como actividad integradora asumida desde la responsabilidad social de la comunidad universitaria (OMS, 2018), un 73% está de acuerdo en el diseño de materiales bioeducativos para el manejo de las enfermedades vectoriales, cuya temática para el 87% de la población encuestada sería el dengue, haciendo énfasis en ellos en un 45% los factores biológicos y médicos para el conocimiento adecuado del vector, un 35% sugiere incorporar en el diseño los factores ambientales, sin olvidar los componentes asociados a lo sociocultural en un 20%. Es necesario resaltar que el 84% de los desertores se reinsentaría a la carrera si se implementa la Sala Lúdica con todas las bondades mencionadas.

De manera pues, la Sala Lúdica como eje integrador, incentiva la responsabilidad social, garantiza la atención de los hijos e hijas de los estudiantes de la carrera de Enfermería, proyectando desde la promoción de salud comunitaria materiales bioeducativos para la prevención de enfermedades vectoriales propias de las comunidades aledañas a la sede de la Universidad. Además, la academia se verá fortalecida pues dicha sala a través de esta acción social permitirá a los estudiantes la aplicación de conocimiento de las asignaturas correspondientes a este grupo etario, teniendo proyección y acción comunitaria.

CONCLUSIÓN

La investigación realizada a los Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Guayaquil se concluye que una Sala Lúdica se consolida como un eje integrador de responsabilidad social que desde el sector universitario proporciona un escenario para la promoción de salud comunitaria en materia de prevención de enfermedades endémica con proyección comunitaria, desde la atención de los niños menores de seis años de la población estudiantil madre/padres de la carrera de Enfermería, mejorando con ello la tasa de titulación, disminuir la deserción de madres/padres universitarios desde el ejercicio de su función de promoción social comunitaria.

Conflictos de intereses

No se presentó ningún conflicto de intereses.

AGRADECIMIENTOS

Los autores manifiestan su gratitud a las personas e instituciones colaborantes en especialmente a la Universidad de Guayaquil.

REFERENCIAS

Arce M. E., Crespo B. & Míguez-Álvarez C. (2015). Higher Education Drop-Out in Spain Particular Case of Universities in Galicia. *Int. Educ. Stud.*, **8(5)**: 247-264.

Canales A & De los Rios D. (2007). Factores Explicativos de la Deserción Universitaria. *Calidad en la Educación*. **26(7)**: 173-201.

Castañeda M. F. & Acuña M. E. (2015). *Ser Estudiantes, Madres y Padres: Una dualidad cotidiana*. [Tesis de Pregrado]. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile.

Diario El Expreso (2016). *La Senescyt y la FEUE no cuadran las cifras*. Disponible en: <http://www.expreso.ec/actualidad/la-senescyt-yla-feue-nocudran-las-cifras-NB388582>.

Donoso S. & Schiefelbein E. (2007). Análisis de los modelos explicativos de retención de estudiantes en la universidad: una visión desde la desigualdad social. *Estudios Pedagógicos*. **33(1)**: 7-27.

Espinoza G. & Guachamín M. (2015). *La responsabilidad social universitaria en Ecuador. Estudios de la Gestión: revista internacional de administración*, 2017(1): 9-27. Disponible en: [https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/eg/article/download/568/530/#:~:text=La%20responsabilidad%20social%20universitaria%20\(RSU,la%20socie%2D%20dad%20para%20promover](https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/eg/article/download/568/530/#:~:text=La%20responsabilidad%20social%20universitaria%20(RSU,la%20socie%2D%20dad%20para%20promover) (Acceso diciembre 2019).

Ethington C. A. (1990). A psychological model of student persistence. *Res. High. Educ.* **32(2)**: 159-178.

Garelli F., Sanmartino M. & Dumrauf A. (2017). *Analysis of didactic and informative materials about dengue in Argentina. Interface (Botucatu)*. **21(60)**: 35-49. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/icse/2017.v21n60/35-49> (Acceso enero 2020).

Gómez Y. & Guerrero M. (2013). *Evaluación del programa de atención del niño y adolescente 2005 AL 2011, (P.A.N.A)*. [Tesis de Pregrado]. Universidad de Guayaquil.

Grau-Valdosera J. & Minguillón J. (2014). *Rethinking dropout in online higher education: The case of the Universitat Oberta de Catalunya. IRRODL*, **15(1)**: 290-308. https://www.calidadenlaeducacion.cl/index.php/rc_e/article/view/239/242. Interchange. 1970; 1 (1): 64-85.

Martelo R. J., Jiménez-Pitre I. & Villabona N. (2017). Determinación de factores para deserción de estudiantes en pregrado a través de las técnicas

- lluvia de ideas y MICMAC, *Revista Espacios*. **38 (20)**: 23.
- Mori M. (2012). Deserción universitaria en estudiantes de una Universidad Privada de Iquitos. *Rev. Digit. Invest. Docencia Univ.* **6(1)**: 60-83.
- Musayon Y. (2001). Relación entre el ingreso y el rendimiento académico de las alumnas de enfermería entre 1994-1997 en una universidad peruana. *Rev Universidades*; **22**: 17-21.
- OMS (2018). Estrategia de Cooperación Ecuador. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/137163/ccsbrief_ecu_en.pdf?sequence=1&isAllowed=y (Acceso enero 2020).
- Quintero I. (2016). *Análisis de las causas de deserción universitaria*. [Tesis de Postgrado]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) de Bogotá.
- Real-Cotto J. J., Regato Arrata M. E., Burgos Yépez V. E. & Jurado Cobeña E. T. (2017). *Evolución del virus dengue en el Ecuador: Período 2000 a 2015*. *Anales de la Facultad de Medicina*, **78(1)**, 29-35.
<https://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i1.13018>
(Acceso febrero 2020).
- Spady W. G. (1970). *Dropouts from higher education: An interdisciplinary review and synthesis*. *Universidad de Guayaquil. Población estudiantil*. Disponible en: <http://www.ug.edu.ec/poblacionestudiantil/> (Acceso 10 febrero 2020).

Recibido el 25/02/2020
Aceptado el 24/07/2020
