

**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**  
**CENTRO DE INVESTIGACIONES**

**RESUMEN EJECUTIVO**

**TIPO DOCUMENTO:** Informe final de Taller de Investigación

**TIPO DE IMPRESIÓN:** Procesador de texto

**NIVEL DE CIRCULACIÓN:** Biblioteca UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

**TITULO:**

“IMPLEMENTACIÓN de un modelo investigativo de extensión y proyección comunitaria de intervenciones efectivas en el área de salud pública para la adopción de hábitos, estilos de vida saludables y sentido de vida en la población de la Comuna 9 del Municipio de Bucaramanga durante los años 2002-2007.”  
“SEMBRANDO SALUD Y VIDA”

Fase: 4

Implementación de las estrategias de comunicación y educación en los barrios de la comuna 9 del municipio de Bucaramanga, segundo semestre del 2005.

**AUTORES:**

Directoras de Proyecto: NIDIA MARIA TEJADA RIVERA  
MARÍA ENORIS ARANGO VASCO  
MIRIAM CECILIA ESCOBAR

Apoyo investigativo:

Estudiantes:

LEIDY JOHANNA BAUTISTA  
ADRIANA MILENA BOHORQUEZ  
SERGIO ANDRES GOMEZ  
LILIANA JAIMES RESTREPO  
JULIET PAOLA LIZARAZO  
MARIA EUGENIA LONDOÑO  
NELLY YERIBETH GALVIS MONSALVE  
DIANA PATRICIA HERNANDEZ CASTAÑEDA  
IVONNE ASTRID MARTÍNEZ  
JULIE ANDREA PEREZ TAVERA

EDY MARIA RANGEL ROPERO  
ALEXANDER SANCHEZ LEMUS  
YADILITH TORO LOSADA  
JOSÉ DAVID BAUTISTA RUIZ  
CLAUDIA BERNAL TORRES  
ELKIN CUESTA CHÁVEZ  
YESSIKA XIMENA GÓMEZ  
LAURA RODRÍGUEZ G.  
KAREN VARGAS HERNÁNDEZ  
YURI PAOLA ALVARADO VARGAS  
CAROLINA BECERRA PLATA  
MONICA BOHORQUEZ BARAJAS  
LUZ AIRA ESPARZA ARENAS  
MARLY ALEXANDRA PEREZ ANAYA  
LILIANA ANDREA PRADA GALVIS  
CLAUDIA J VERA L  
LAURA L VINAZCO  
DIANA ASTRID CAÑAS  
LILIANA BUITRAGO U  
MIRYAM FIGUEROA O  
LORENA SALAZAR M

**PUBLICACION:** Bucaramanga, UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, 2005, pág. 700.

**UNIDAD PATROCINANTE:** Universidad Cooperativa de Colombia y recursos propios.

**TEMAS RELACIONADOS:** Implementación de proyectos, Participación comunitaria, estrategias educativas y comunicativas. Promoción de la salud, estilos de vida saludables.

**PALABRAS CLAVES:** Implementación estrategias, salud, educación, comunicación, comunidad, promoción, prevención.

**DESCRIPCION DE LA INVESTIGACIÓN:**

Como parte del macroproyecto: ***Desarrollo de un modelo de investigación para el diseño de estrategias de intervención en el área de Salud Pública, con los estudiantes de Enfermería de La Universidad Cooperativa de Colombia, que generen impacto en la población de la comuna número 9 2002-2007, Municipio de Bucaramanga,*** se describe en este trabajo la parte que

corresponde a la implementación de las estrategias. para los barrios San Martín, San Pedro, Diamante I, Antonia Santos, Quebrada la iglesia y Nueva Granada de la Comuna 9 del Municipio de Bucaramanga .

El grupo de estudiantes retomó elementos conceptuales del modelo de gestión local denominado: Planificación Local Participativa, la metodología COMBI, (Comunicación y movilización social para el impacto de conductas), la cual propone un camino para diseñar estrategias de comunicación y educación, partiendo de investigación y formulación de un objetivo conductual, preciso y claro, para la población objetivo y aliada, teniendo como requisito para la implementación, un proceso de validación de acciones y actividades.

**FUENTES:** Trabajo de campo, revisión de la estrategias, linea de base.

## **CONTENIDOS**

### **- JUSTIFICACION:**

El proceso iniciado hace mas de dos años por el programa de enfermería del macroproyecto **“Desarrollo de un modelo de investigación para el diseño de estrategias de intervención en el área de Salud Pública, con los estudiantes de Enfermería de La Universidad Cooperativa de Colombia, que generen impacto en la población de la comuna número 9 2002-2007, Municipio de Bucaramanga”** cumple en este proyecto con una de las fases del modelo, como es la implementación de las estrategias enunciadas.

El modelo tiene establecida unas fases como son: la inserción comunitaria (conocimiento y convocatoria), fase diagnostica participativa, Diseño de intervenciones (programación y validación de acciones), fase de ejecución y por ultimo la fase de evaluación y retroalimentación.

Un grupo integrado igualmente por estudiantes de taller de grado de enfermería en el primer semestre del año 2005, realizó la validación y ajuste a esta estrategia, acorde a los requerimientos técnicos del proyecto macro Y siguiendo el modelo enunciado los estudiantes de taller de grado en el II semestre del 2005 implementaron la estrategia en sus contenidos, metodología, acciones e indicadores de evaluación con plena participación de la comunidad.

Se resalta de esta fase de trabajo como principales resultados, el mejoramiento del análisis de las líneas de base, el establecimiento de un sistema de indicadores para cada estrategia, la puesta en práctica de las actividades en la generalidad de

la población e identificación de la aplicabilidad de las acciones diseñadas, el ajuste de acciones, a partir de los resultados de su aplicación y el desarrollar por estrategia una primera evaluación de proceso y resultado por cada ítem contenido en las estrategias.

Para efectos prácticos, como parte de la sistematización del proceso realizado el informe contiene el marco teórico de la línea de base, el ajuste al análisis de las líneas de base, un resumen de la estrategia, un resumen general de avances de ejecución de las estrategias, la descripción del trabajo de campo, los anexos por estrategia, las conclusiones y recomendaciones generales de las estrategias:

## - ANTECEDENTES

El programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, establece la línea de investigación llamada “Cuidado en Enfermería” con las siguientes áreas: Fomento de la salud, Gestión y área clínica en enfermería con el fin de elaborar, desarrollar y validar la teoría que guíe el quehacer profesional en busca de aumentar la eficiencia en el Cuidado de la Salud.

**Desde el área del Fomento de la Salud** se pretende enfrentar los desafíos de reducir la inequidad, incrementar la prevención y fortalecer la capacidad de solución de problemas y conflictos, fortaleciendo el autocuidado, las redes de apoyo social, su capacidad de elección sobre las maneras más saludables de vivir y de creación de ambientes favorables a la salud.

El abordaje de la promoción de la salud permite conocer las verdaderas necesidades de la población, sus recursos, actividades, aspectos sociales, económicos, políticos, culturales y de esta forma establecer propuestas de mejoramiento posibilitando un desarrollo integral de las comunidades.

La operacionalización de la promoción de la salud se da a través de la utilización de herramientas, como la información, educación y comunicación para la salud, el mercadeo social, el fortalecimiento de la participación comunitaria, la creación de ambientes saludables, el empoderamiento y la acción política para la formulación

A partir de lo anterior se plantea este modelo el cual ya ha realizado 3 fases, que han dado como resultado los siguientes productos:

- Caracterización del escenario socio cultural de la comuna 9 del Municipio de Bucaramanga 2002.

- Análisis de las condiciones de salud de la comuna 9 en el segundo semestre del 2003 realizado a partir de la elaboración de los diagnósticos territorial, epidemiológico
- Formulación de proyectos de intervención en el área de la salud pública dirigida a la población prioritaria de los barrios de la comuna 9 del Municipio de Bucaramanga 2004.
- Diseños de Estrategias de Comunicación, educación para los barrios de la comuna 9 del municipio de Bucaramanga, 2004.
- Validación de estrategias de educación y comunicación en los barrios de la comuna 9 del Municipio de Bucaramanga 2005.

#### - **FUNDAMENTOS TEORICOS**

- Promoción de la salud
- Prevención de la enfermedad
- Factores de riesgo
- Estilos de vida saludables
- Estrategias de comunicación y educación
- Modelos de valuación

#### - **METODOLOGIA**

El modelo se desarrollara aplicando el Modelo De Gestión local-Planificación local Participativa, a través de 5 fases:

- Inserción comunitaria (conocimiento y convocatoria)
- Diagnostico Participativo y diseño de intervención
- Programación conjunta y validación de acciones.
- Ejecución
- Evaluación y retroalimentación: Proceso, Resultado e Impacto.

Postulados básicos:

- Integración de elementos de participación y movilización social, educación, comunicación, y acciones interinstitucionales.

Un proceso flexible, el cual se ajusta de acuerdo a las necesidades y realidad encontrada en los barrios de intervención.

Las acciones y actividades a implementar son sometidas a la validación en poblaciones con características similares a las que son sujeto del proyecto.

Aprendizaje vivencial, en donde el grupo de estudiantes aprenden de la vivencia y del aporte de la experiencia en los barrios sujeto del proceso.

Cada estrategia lleva inmerso un modelo de evaluación y unos indicadores. En este aspecto para cada estrategia incluyó la construcción de una línea de base, soporte para determinar situación inicial en relación a la conducta a promover y su posterior aplicación cuando las intervenciones se apliquen para determinar el impacto.

**TIPO DE ESTUDIO: IAP.** Investigación - Acción – Participación.

**METODO E INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE DATOS:** Para elaborar la línea de base se realizó por cada uno de los barrios se realizó una encuesta estructurada, y la validación de las estrategias se realizaron directamente con la comunidad, desarrollando cada unas las acciones diseñadas desde los ejes de comunicación, educación, participación comunitaria y coordinación intersectorial.

## **CONCLUSIONES**

- ✚ Lava tu pila y hazle imposible la vida al zancudo.
- Al realizar la visita de seguimiento a 32 amas de casa con las cuales se validó la estrategia, se encontró que, el 30% (20) continuo lavando la pila de manera correcta una vez a la semana. las personas que no lo estaban haciendo, en su mayoría como causa se encontró el haber cambiado de residencia.
- De 68.5% equivalente a 32 amas de casa intervenidas en el I semestre 2005, 22 correspondientes al 31.5% continuaran en la estrategia lava tu pila y hazle imposible la vida al zancudo, teniendo en cuenta que las amas de casa que abandonaron el proceso en su mayoría fue por cambio de residencia.
- En las mismas visitas de seguimiento se encontró 3 pilas positivas con un índice aéxico de 7.7%.

- De las 22 amas de casa del I semestre 2005 que continúan en el proceso, 19 siguen la conducta del correcto lavado de la pila, resaltando que en las visitas domiciliarias de control realizadas a las 12 viviendas, se hallaron 3 pilas (+)
- Durante la fase de implementación, se realizó visita domiciliaria a 65 amas de casa, de estas, solo el 3% abandono la estrategia por cambio de residencia.
- De 65 amas de casa intervenidas en el II semestre 2005, desertaron 2 en la fase evaluativo por cambio de residencia, provocando la interrupción del proceso educativo en dichas familias.
- La fase de implementación permitió identificar en la visita diagnostica, 3 pilas positivas y un florero para Aedes Aegypti; el índice aédico es de 7.7% en la visita de seguimiento la visita domiciliaria correspondiente al seguimiento se encontró 2 pilas (+); índice aédico de 1.5% y en la ultima visita (evaluación), la totalidad de las pilas eran (-), demostrando así la evolución favorable del proceso educativo.
- Se comprobó una vez más la teoría y en esto se coincide con los hallazgos reportados por la Secretaría de Salud de Santander y Bucaramanga, Estrategia COMBI en el año 2004, que el principal criadero para Aedes Aegypti es la pila.
- La comunidad del Barrio diamante I tienen la creencia que la problemática del zancudo es por la quebrada el macho, la cual rodea el barrio y no esta debidamente canalizada lo que dificulta el proceso educativo en algunas personas que afirman dicha teoría.
- La educación personalizada fortaleció el conocimiento de las amas de casa y la práctica del lavado correcto de la pila y ciclo vital del zancudo, según los hallazgos encontrados en las visitas y la verbalización de la echa por las amas de casa en las visitas de seguimiento y evaluación..
- La validación del taller de niños, causó gran impacto reflejado en el interés de estos al desarrollarse la metodología, respondiendo correctamente cada una de las preguntas realizadas en cuanto al lavado correcto de la pila.
- La educación personalizada a las amas de casa involucradas en el proceso, garantiza la cobertura total de la población objeto, facilitando el desarrollo de la estrategia y el alcance de los objetivos propuestos.
- Como estudiantes gestores de este trabajo nos sentimos comprometidos, al haber contribuido en parte a realizar este macroproyecto el cual será efectivo en otras comunidades a corto y largo plazo, ya que ese ha demostrado con resultados concretos y positivos la eficiencia del proceso.

✚ Separe lo que bote antes de echarlo al pote.

Durante la fase de implementación de la estrategia separe lo que bote antes de echarlo al pote fueron visitadas un total de 128 viviendas, y de estas el 38.5% de amas de casa participantes, al realizar la visita de evaluación estaban clasificando los residuos sólidos.

los talleres contenidos en la estrategia para educar permitieron establecer la disposición de la comunidad para el trabajo, lo que facilito la adopción del comportamiento, así lo muestran los resultados, al encontrar que más de la mitad de la población que asistió a los talleres asumió el comportamiento de tapar los recipientes y utilizar un pote con su respectiva bolsa.

Las etapas del comportamiento nos indica los porcentajes y actitud o compromiso en que se encuentra las amas de casa y quien hace esta actividad durante todo el proceso .

- Recontemplación: tenemos un 18% que no clasifican y no están interesadas en hacerlo.
- Contemplación: tenemos un 40% que no clasifican pero están interesadas en hacerlo.
- Decisión: tenemos el 10% que clasifican algunas veces.
- Acción: tenemos el 20% que ha clasificado en un periodo menor de 6 meses.
- Mantenimiento: tenemos un 13% que ha clasificado en un periodo mayor a 6 meses

A pesar de los esfuerzos solo el 39% de la población asumió comportamiento de clasificar los residuos este porcentaje no cumple con los resultados esperados lo que no favoreció el desarrollo total de la estrategia.

✚ Amar para vivir, una estrategia llena de amor para ti y los tuyos.

- Se analizo la documentación teórica, la línea de base, y la estrategia de Educación y Comunicación, para identificar las falencias existentes en la estrategia planteada por el anterior grupo.

- Se realizaron los ajustes en el contenido, metodología y materiales propuestos en la estrategia, logrando los cambios pertinentes para la adecuada ejecución.
- Se adquirieron los conocimientos previos necesarios mediante la revisión teórica realizada y la preparación de la metodología para la ejecución e implementación de la estrategia educativa.
- Se definió el modelo de evaluación de la estrategia educativa para verificar el cumplimiento, alcance e impacto que produjo el desarrollo del plan estratégico.
- Se realizó la implementación de la estrategia educativa "**AMAR PARA VIVIR UNA ESTRATEGIA LLENA DE AMOR PARA TI Y LOS TUYOS**", con la cual se fomentó el vínculo afectivo en la población objeto (Padres de Familia y Acudientes) y Público Aliado (Menores de 15 años, Docentes, Madres Comunitarias) del barrio San Pedro de la comuna 9 del Municipio de Bucaramanga.
- Se evidenció por medio de la evaluación del plan estratégico la importancia del afecto en la comunidad del Barrio San Pedro de la comuna 9 Municipio de Bucaramanga para contribuir al mejoramiento de la convivencia y de las relaciones personales, familiares y sociales.
- Se reconoció la importancia que tiene para la comunidad y para el grupo de enfermeros el desarrollo de la metodología educativa, ya que se obtuvieron resultados positivos y satisfactorios en el planteamiento y ejecución de esta.
- En la Comunidad del Barrio San Pedro fue difícil la implementación de la estrategia desarrollada por el grupo de enfermeros ya que la convocatoria no fue la esperada, lo cual imposibilitó la participación de estos dentro del proceso educativo.
- Se realizaron 7 Talleres educativos aplicando la metodología Fe y Alegría (Talleres Habilidades para la Vida) con los estudiantes del Colegio Jorge Ardila Duarte en los que participaron un total de 80 estudiantes entre 4 y 5 grado con un 97% de asistencia, realizando algunos ajustes en términos del tiempo.
- Los estudiantes manifestaron sentirse a gusto en la realización de los talleres educativos; se observó que al final del proceso educativo tuvieron un cambio en su comportamiento y en sus relaciones personales, familiares y sociales.

- La visita domiciliaria, fue propuesta por el grupo, dado las dificultades para participar en actividades grupales, como una forma de motivar a los padres directamente en su espacio familiar para la adopción de la conducta. Las situaciones que más afectaron su participación se relacionaron básicamente con la falta de tiempo y los horarios de trabajo.
- Las familias que participaron activamente en la realización de las Visitas Domiciliarias adquirieron compromisos de acuerdo a los temas tratados en cada visita; además de participar en los talleres realizados en el Salón Comunal del Barrio San Pedro, aumentando así la asistencia de los mismos.
- Las familias asistentes a los talleres educativos manejados dentro de la estrategia (13 por sesión) presentan en su mayoría un deterioro significativo en sus relaciones familiares en contraste se evidencia que dentro de las familias existe el deseo de cambiar en esta situación; lo cual fue determinante para el éxito de esta etapa dentro del proyecto.
- El Grupo de trabajo de Vinculo Afectivo se concientizo sobre la importancia que tiene las buenas relaciones familiares, ya que estas fortalecen el desarrollo a nivel cultural, social y económico de la sociedad.
- Se observo la carencia de valores y principios dentro de las familias con bajos recursos socioeconómicos, lo cual hace pensar la gran necesidad de intervenir a nivel de las relaciones personales, familiares y sociales en cada una de estos hogares.

✚ Pa' comer bien, Pa' correr con ganas "PACO" tu mejor compañía.

Durante el segundo semestre del 2005 en la comunidad del barrio Antonia Santos de la comuna 9, municipio de Bucaramanga, se logro ejecutar la estrategia PACO teniendo gran aceptación y motivación por parte de la comunidad.

Es necesario recibir asesoría y capacitación para afianzar los conocimientos en actividad física y alimentación saludable de los estudiantes de taller de grado que darán continuidad a la estrategia PACO.

Para el desarrollo de la estrategia PACO se trabajo por ejes:

- **PARTICIPACIÓN COMUNITARIA:** Se logro la vinculación de la comunidad para el desarrollo de las diferentes actividades como la reunión de sensibilización, selección de multiplicadores que son el apoyo constante para cumplir con lo propuesto en la estrategia, se implemento la aplicación de una ficha diagnostica para identificar enfermedades no transmisibles que pueden impedir la realización de actividad física.

- **EDUCACIÓN:** Es un pilar fundamental para la estrategia ya que con este se logro reforzar conocimientos de la comunidad sobre actividad física y alimentación saludable y captar mas personas que se vincularon este semestre a la estrategia.
- **COMUNICACIÓN:** Se logro obtener la atención de la comunidad especialmente la de los niños ya que los medios comunicativos existentes (pasacalles, imagen PACO, propaganda), son llamativos e invitan a promover hábitos saludables.

En el transcurso de la estrategia asistían a realizar actividad física personas de diferentes edades (niños, adultos jóvenes y adultos mayores) por esta razón el grupo de estudiantes de taller de grado se vio en la necesidad de implementar actividades que cubrieran la totalidad de los asistentes, ya que no se debe hacer a un lado la comunidad aliada (niños y adultos mayores) porque estos son un apoyo muy importante para dar continuidad al proceso en desarrollo.

Debido a la falta de luz en el barrio en el mes de octubre genero la disminución en la asistencia de la comunidad a realizar actividad física sin embargo esta no fue una razón de peso para no continuar con las actividades que estaban programadas.

#### Una niñez sana que vacaneria

- Los obstáculos estuvieron presente tanto al inicio como al final pero fueron vencidos por el empeño, dedicación y sentido de pertenencia de quienes lideramos una labor en beneficio de la comunidad. El trabajo realizado en el Barrio Quebrada la Iglesia tuvo inconvenientes que fueron superados y que hoy se ven reflejados en los resultados obtenidos con los talleres dirigidos a los niños de 7 a 12 años.
- La motivación a base de dinamismo, confianza y entrega fue la principal herramienta que se utilizo con la población objeto para que respondieran al llamado y asistieran a los talleres realizados por las integrantes del taller de grado del programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, seccional Bucaramanga.
- En un grupo de trabajo el dialogo y la tolerancia son componentes que si no existen repercuten en una labor a realizar y por ende los resultados que arrojaran serán negativos.

- La creatividad lúdica y didáctica por parte del grupo moderador juega un papel importante en el desarrollo de las estrategias planteadas, ya que la población objeto son niños de 7 a 12 años que esperaban aprender cosas diferentes a la metodología tradicional que ofrecen algunas instituciones educativas cuando de formación personal se trata.
- Trabajar con la comunidad implicó que el grupo moderador actuará como profesionales de enfermería e integrará conceptos que sirvieron para lograr el desarrollo de los objetivos propuestos.

**LUGAR** UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

**FECHA:** Marzo de 2006