

Magda Liliana Villamizar Osorio

* **PUBLICACION:** Bucaramanga, UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, 2007 156 paginas.

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

* **PALABRAS CLAVES:** Estrategia, salud, educación, coordinación, comunicación, dengue, Aedes Aegypti, criadero, pila, huevo, larva, pupa, índice aéxico.

* **DESCRIPCION DE LA INVESTIGACION:**

Este modelo investigativo en el área de salud pública, se realizaron el fin de que la población de la comuna nueve del municipio de Bucaramanga adopte hábitos y estilos de vida saludables durante los años 2002-2008.

Se describe en este trabajo la parte que corresponde a la quinta fase del proyecto, como es la implementación de la estrategia en los barrios Diamante Uno y Las Casitas en el segundo semestre de 2007.

Este modelo desarrollado en diferentes ejes tiene como objetivo dar a conocer a la comunidad los diversos temas incluidos dentro de la estrategia lava tu pila y hazle imposible la vida al zancudo.

En el eje de educación donde se realizó un proceso dirigido a la población aliada donde se llevó a cabo: visitas domiciliarias de control, diagnóstico y

seguimiento, educación personalizada, evaluación y análisis de índice aédico.

En el eje de comunicación se fijaron los stiker en las viviendas intervenidas en el segundo semestre de 2007.

En el eje de participación comunitaria, se realizó sensibilización a la comunidad para la presentación de la estrategia, y la presentación de resultados a la comunidad de todo el proceso desarrollado.

* **FUENTE:** Trabajo de campo, revisión de la estrategia, línea base.

* **JUSTIFICACIÓN:**

El modelo tiene establecido en su diseño unas fases de ejecución como son: la inserción comunitaria (conocimiento y convocatoria), fase diagnóstica participativa, el diseño de intervenciones (programación y validación de acciones), la fase de implementación y por último la fase de evaluación y retroalimentación.

Dando continuidad al proceso, iniciado en el año 2002, corresponde en esta parte de proyecto la implementación de la estrategia y la ampliación de cobertura en otros barrios objetos de intervención complementando lo realizado por un grupo integrado igualmente por estudiantes de taller de grado de Enfermería en el Segundo semestre de 2007.

Además de lo anterior, el desarrollo de las actividades contempladas en la estrategia permitió evaluar a través de indicadores de proceso, los resultados alcanzados a la fecha para establecer los avances en los cambios de

conducta y apoyar la toma de decisiones frente a la continuidad de la estrategia. Las acciones implementadas fueron: Visitas domiciliarias, educación personalizada dirigida al público objetivo y aliado, residentes en los barrios de intervención de la comuna nueve de Bucaramanga; Diamante Uno y Las Casitas.

*** 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 que hacer profesional en busca de aumentar la eficiencia en el cuidado de la salud.

Desde el área de 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, reforzando el autocuidado, las redes de apoyo social, su capacidad de elección sobre las maneras más saludables de vivir y de creación de ambientes óptimos para 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.

El proceso 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 fortalecimiento de la participación comunitaria, la creación de ambientes

favorables, la adopción de nuevos estilos de vida, todas éstas encaminadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad dentro de una población objeto de intervención.

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

- ✓ Caracterización del escenario socio – cultural de la comuna nueve del municipio de Bucaramanga 2002.

- ✓ Análisis de las condiciones de salud de la comuna nueve en el segundo semestre de 2003 realizado a partir de la elaboración de los diagnóstico territorial y epidemiológico

- ✓ Formulación de proyectos de intervención en el área de la salud pública, dirigida a la población objeto de los barrios de la comuna nueve del municipio de Bucaramanga 2004.

- ✓ Diseños de estrategias de comunicación, educación para los barrios de la comuna nueve del municipio de Bucaramanga 2004.

- ✓ Validación de estrategias de comunicación, educación para los barrios de la comuna nueve del municipio de Bucaramanga 2005

- ✓ Implementación de estrategias de comunicación, educación para los barrios de la comuna nueve del municipio de Bucaramanga 2006.

✓ Desarrollo de un modelo de extensión y proyección comunitario 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 nueve del municipio de Bucaramanga durante los años 2002-2008 IV fase (Ejecución).

* FUDAMENTOS TEÓRICOS

- ✓ Promoción de la Salud
- ✓ Prevención de la Enfermedad
- ✓ Factores de Riesgo
- ✓ Estilos de Vida Saludable
- ✓ Estrategias de Comunicación y Educación
- ✓ Modelos de Evaluación
- ✓ Triada Epidemiológica
- ✓ Proceso Salud – Enfermedad

* METODOLOGÍA

La estrategia se desarrollo, aplicando el modelo de gestión local – planificación local participativa.

* MÉTODO E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para elaborar la línea de base, en los barrios Diamante Uno y Las Casitas, que permitió la ampliación de la cobertura en un 50%, y la implementación de la estrategia; se realizó directamente con la participación activa de la comunidad, realizando cada una de las acciones diseñadas desde los ejes

de comunicación, educación, participación comunitaria y coordinación interinstitucional.

* ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados arrojados en la última visita (de evaluación), dan por hecho que las diferentes actividades realizadas durante el desarrollo del proceso en el II Semestre de 2007, fueron efectivas, ya que se logro una cobertura del 50% en el Barrio Diamante Uno, y el 100% de cobertura en el Barrio Las Casitas.

Los resultados obtenidos en el barrio Diamante Uno en la Visita de evaluación fueron los siguientes:

Lava la Pila Cada Ocho días

✓ 53 casas equivalentes al 77.9% de la amas de casa del barrio Diamante Uno, lavaron correctamente la pila cada ocho días adoptando de manera satisfactoria la estrategia.

✓ El 1.5% (1), de las casas, no adoptó la conducta de lavar la pila cada ocho días, justificando que casi no la utilizaban por el uso de la lavadora.

✓ El 20.6% (14) de las casas, cumplieron parcialmente con el correcto lavado de la pila cada ocho días, porque realizaban el procedimiento cuando la veían sucia.

Utiliza Jabón en polvo, límpido y cepillo de cerdas duras para lavar la pila.

✓ 68 casas equivalentes al 100% de la amas de casa, utilizaron los implementos necesarios para el lavado de la pila, demostrando la aplicación correcta de la estrategia.

Realiza correctamente el lavado de la pila, cepillando uniformemente las paredes de la pila

✓ 68 casas equivalentes al 100% de la amas de casa, cepillaron de forma adecuada la pila desde el borde donde se encontraba el agua, eliminando los posibles huevos dejados por el zancudo Aedes Aegypti.

Deja actuar el límpido de 10 a 15 minutos

✓ 66 casas equivalentes al 97% de la amas de casa, dejaron actuar el límpido el tiempo recomendado eliminando de esta manera cualquier criadero de Aedes Aegypti.

✓ El 3% (2) de las casas, cumplieron parcialmente con este punto, ya que dejaban actuar el límpido por menos tiempo del recomendado en la estrategia.

No mezcla el jabón y el límpido al lavar la pila

✓ 68 casas equivalentes al 100% de la amas de casa, adoptaron la conducta, factor positivo para lograr la actuación de cada producto utilizado

Mantiene su Pila desocupada

✓ 38 casas equivalentes al 55.9% de la amas de casa mantuvieron su pila desocupada, disminuyendo la probabilidad de encontrar posibles criaderos del zancudo.

✓ El 10.3% (7), de las casas, se encontraron con agua dentro de sus pilas, aumentando el riesgo de ser casas positivas para Aedes Aegypti.

✓ El 33.8% (23) de las casas, cumplieron parcialmente ya que si mantienen la pila con agua pero a un nivel demasiado bajo.

Al observar el mural recuerdan los pasos para el correcto lavado de la pila

✓ 68 casas equivalentes al 100% de la amas de casa, recordaron lo pasos del lavado de la pila al observar el mural.

Con relación a los datos obtenidos durante esta tercera visita se determinó que la intervención realizada con las amas de casas fue totalmente satisfactoria, debido a que en las viviendas que fueron positivas para Aedes Aegypti en la primera visita, ya en esta no lo estaban.

En cuanto al folleto refirieron ser de buena ayuda, porque en el se explicaba de manera precisa lo referente al dengue, y brindaba información acerca del lavado de la pila.

Además, las amas de casa estuvieron asequibles a la visita, y receptoras ante la información brindada y el trabajo realizado.

El índice Aédico en la última visita fue negativo para Aedes Aegypti, porque se les realizó seguimiento a estas dos casas que en un inicio fueron positivas, adoptando el comportamiento en el lavado de la pila y el cuidado en cuanto al depósito de aguas y sitios que se convirtieran en posibles criaderos de zancudos.

$$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de amas de casa participantes en el proceso educativo que lavan correctamente la pila en la visita de evaluación}}{\text{N}^{\circ} \text{ de amas de casa visitadas}} = \frac{61}{68} = 89.7\%$$

$$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de viviendas con criaderos positivos}}{\text{N}^{\circ} \text{ de viviendas visitadas}} = \frac{0}{68} = 0\%$$

$$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de personas que observaron el mural}}{\text{Total de entrevistados}} = \frac{68}{68} = 100\%$$

Los resultados obtenidos en el barrio Las Casitas en la Visita de evaluación fueron los siguientes:

Lava la Pila Cada Ocho días

✓ 21 casas equivalentes al 100% de la masas de casa del barrio Las Casitas, lavaron correctamente la pila cada ocho días, encontrándose una adopción de la estrategia en forma responsable y activa por parte de ellas, demostrando el buen proceso realizado durante este semestre

Utiliza Jabón en polvo, límpido y cepillo de cerdas duras para lavar la pila.

✓ 21 casas equivalentes al 100% de la masas de casa, utilizaron los implementos necesarios para el lavado de la pila, contribuyendo a disminuir totalmente la posibilidad de criaderos para el Zancudo Aedes Aegypti.

Realiza correctamente el lavado de la pila, cepillando uniformemente las paredes de la pila

✓ 21 casas equivalentes al 100% de la masas de casa, cepillaron de forma adecuada la pila desde el borde donde se encontraba el agua, eliminando los posibles huevos dejados por el zancudo Aedes Aegypti.

Deja actuar el límpido de 10 a 15 minutos

✓ 21 casas equivalentes al 100% de la masas de casa, dejaron actuar el límpido el tiempo recomendado eliminando de esta manera cualquier criadero de Aedes Aegypti.

No mezcla el jabón y el límpido al lavar la pila

✓ 21 casas equivalentes al 100% de la amas de casa, adoptaron la conducta, factor positivo para lograr la actuación de cada producto utilizado.

Mantiene su Pila desocupada

✓ 16 casas equivalentes al 76.2% de la amas de casa mantuvieron su pila desocupada, disminuyendo la probabilidad de encontrar posibles criaderos del zancudo.

✓ El 23.8% (5), de las casas, se encontraron con agua dentro de sus pilas, aumentando el riesgo de ser casas positivas para Aedes Aegypti, para lo cual se recomienda hacer mayor intervención el I Semestre de 2008 para alcanzar una cobertura en este ítem del 100%.

Al observar el mural recuerdan los pasos para el correcto lavado de la pila

✓ 21 casas equivalentes al 100% de la amas de casa, recordaron los pasos del lavado de la Pila al observar el mural

Con relación a los datos obtenidos durante esta tercera visita se determinó que la intervención realizada con las amas de casas fue totalmente satisfactoria, debido a que en el momento de esta visita de evaluación no se hallaron casas positivas incluida la casa encontrada con Aedes Aegypti en la visita de diagnostico.

Por otra parte, es satisfactorio debido a que se logró un 100% en la adopción del comportamiento de la estrategia, aunque encontrando dificultad en cuanto a mantener la pila desocupada en un 23.8% correspondiente a dos (2) viviendas.

En cuanto al folleto, expresaron que contenía la información clara acerca del dengue, y la importancia de lavar la pila.

El índice Aédico en la última visita fue negativo para *Aedes Aegypti*, adoptando el comportamiento en el lavado de la pila y el cuidado en cuanto al depósito de aguas y sitios que se convirtieran en posibles criaderos de zancudos.

$$\frac{\text{Nº de amas de casa participantes en el proceso educativo que lavan correctamente la pila en la visita de evaluación}}{\text{Nº de amas de casa visitadas}} = \frac{21}{21} = 100\%$$

$$\frac{\text{Nº de viviendas con criaderos positivos}}{\text{Nº de viviendas visitadas}} = \frac{0}{21} = 0\%$$

$$\frac{\text{Nº de personas que observaron el mural}}{\text{Total de entrevistados}} = \frac{21}{21} = 100\%$$

* RECOMENDACIONES

- Debido a que el dengue, es un problema vinculado principalmente con el saneamiento domiciliario, la continuidad y aplicación de la estrategia es de vital importancia, ya que de una u otra forma contribuyen a que la comunidad

se haga responsable, se motive, y tenga la capacidad que se requiere, para el control y la prevención del dengue.

- Promover dentro de la comunidad intervenida, estilos de vida basados en la aplicación de la estrategia, para lograr la adopción del comportamiento, basadas en el interés de la comunidad y la disposición para el aprendizaje.

- Es importante que como enfermeras, se siga promoviendo e incorporando la participación comunitaria en el diseño, ejecución y evaluación de actividades encaminadas a la prevención y control del vector causante del dengue, dentro del medio ambiente que circunda la comunidad.

- Lograr un mayor apoyo para la coordinación con la Secretaria de Salud, de manera que se fortalezca la intervención conjunta para mejorar el compromiso de la comunidad con el desarrollo de la estrategia. Así mismo, realizar contacto con el laboratorio departamental de salud pública, para la confirmación entomológica en los casos de criaderos positivos para *Aedes Aegypti*.

- Aprovechar las actividades en grupo programadas por cada comunidad, para dar a conocer la estrategia, y que estos a su vez, contribuyan a la divulgación de la misma, como medio de motivación para lograr que toda la

comunidad haga parte del desarrollo de cada una de las actividades, y aumentar al 100% la adopción del comportamiento.

- Hacer uso de la base de datos creada por el grupo del Segundo semestre de 2007 con el fin de llevar un control más correcto en la realización de las visitas y seguir incluyendo la información obtenida en dicha base para facilitar el trabajo a los compañeros que siguen el proceso.

- Mantener una metodología didáctica en la ejecución de los talleres educativos en la institución, con la finalidad de facilitar el proceso enseñanza-aprendizaje de los estudiantes.

- Continuar con la participación y apoyo de los líderes comunitarios en la ejecución de las actividades que comprende la estrategia.

- Debido a que en el barrio Las Casitas, se obtuvo un 100% de cobertura de todas las viviendas, se recomienda seguir interviniéndolas de una manera alterna, como espacios abiertos donde la comunidad participe y sea capacitada para seguir reforzando la estrategia y dándole continuidad al proceso.

- Hacer uso de la base de datos creada por el grupo del Segundo semestre de 2007 con el fin de llevar un control más correcto en la realización de las visitas y seguir incluyendo la información obtenida en dicha base para facilitar el trabajo a los compañeros que siguen el proceso.

LUGAR: Universidad Cooperativa de Colombia

FECHA: Febrero de 2008