



Propuesta de fortalecimiento comunitario en el Barrio las Cruces, Municipio de Chaguaní-Cundinamarca para la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores (E.T.V.).

Un ejercicio de diálogo entre la metodología “El Ciclo” y las perspectivas de la Acción Preventiva y la Salud Pública.

**Presentado por**

Paula Andrea Lancheros Tejedor

Carmen Angélica Ramírez Rojas

**Corporación Universitaria Minuto de Dios**

Facultad de Ciencias Humanas y sociales

Especialización en Gestión Asociada.

**BOGOTA D.C**

**2018**

## Tabla de contenido

Introducción.....	4
1. Planteamiento de la problemática.....	5
2. Justificación y pertinencia Social.....	9
3. Objetivos	
3.1 Objetivo General.....	12
3.2 Objetivos Específicos.....	12
4. Marco Referencial	
4.1 Contextual.....	13
4.1.1 Municipio de Chaguanà departamento de Cundinamarca.....	13
4.2 Teórico.....	18
4.2.1 Gestión asociada, salud pública, promoción en salud, acciones preventivas..	19
5. Estrategia y Ruta Metodológica	
5.1 Ruta.....	31
6. Presentación de resultados.....	33
7. Conclusiones.....	61
8. Referencias.....	63
Anexos.....	66

## Gráficas y tablas

Gráfica 1. Población.....	14
Gráfica 2. Ingresos económicos.....	15
Gráfica 3. Ocupación.....	15
Gráfica 4. Tipo de trabajo.....	16
Gráfica 5. Régimen de salud.....	16
Gráfica 6. Síntomas, que hizo.....	17
Tabla 1. Etapa preparatoria.....	40
Tabla 2. Etapa implementación estratégica.....	41
Tabla 3. Ponderación de actores.....	43
Tabla 4. puntos de ataque, estrategias y actores.....	55
Tabla 5. Ponderación de actores por estrategia.....	56
Tabla 7. Aportes, fortalezas, debilidades de la G.A, en salud pública y ‘El Ciclo’ .....	57

## **Introducción**

El presente documento tiene como finalidad, aportar a la construcción de conocimiento desde el enfoque de la Gestión Asociada, en un escenario municipal haciendo frente a las enfermedades transmitidas por vectores como una problemática de salud pública; por otro lado, hay un interés y expectativa frente a los aportes que se pueden dar desde la gestión asociada y su metodología, “El Ciclo”; a la planificación y gestión, frente a la prevención de enfermedades transmitidas por vectores.

Mediante esta investigación se pretende proponer la metodología “El Ciclo” de la Gestión Asociada, como estrategia metodológica que contribuye al fortalecimiento comunitario, para la prevención de la propagación del vector *Aedes Aegypti* en el municipio de Chaguani.

## **1. Planteamiento de la Problemática.**

Las enfermedades transmitidas por vectores (ETV) se constituyen en uno de los principales problemas de salud pública del país, el mosquito transmisor *Aedes Aegypti*, ha encontrado en nuestros territorios condiciones favorables para su distribución; por la urbanización acelerada; la intensa utilización de materiales no-biodegradables, como recipientes desechables de plástico y vidrio; y por los cambios climáticos. “Actualmente, la enfermedad afecta a quienes viven en ambientes húmedos periurbanos, urbanos y rurales de las zonas tropicales y subtropicales, y cobra la vida de diez millones de víctimas al año”. (Organización Mundial de la Salud, 2001, párr. 13.)

El dengue, el chikungunya y el Zika son enfermedades infecciosas virales que pueden manifestarse con síntomas gripales y en ocasiones evolucionan hasta convertirse en un cuadro potencialmente grave, que en el caso del dengue puede poner en riesgo la vida de las personas. La secretaria de salud de Cundinamarca ha planteado realizar un proceso de fortalecimiento institucional a nivel departamental y municipal para la prevención y control de las ETV, que pueda contribuir al mejoramiento de la capacidad de gestión técnica y operativa en los territorios; garantizando la sostenibilidad y adecuada capacidad de respuesta ante esta problemática.

Es apremiante que las administraciones locales tomen medidas integrales para reducir los niveles de infestación. Desde la organización mundial de la salud (OMS) en el documento “respuesta mundial para el control de vectores 2017-2030” se han recomendado nuevos enfoques estratégicos para abordar el problema de la ETV que deben contextualizarse en el marco de la promoción de la salud, e incluir un sentido comunitario para lograr acciones de control

sostenibles mediante el incremento de factores protectores de carácter individual, familiar y comunitario.

“Dichas enfermedades representan alrededor del 17% de la carga mundial estimada de enfermedades transmisibles y causan más de 700.000 muertes al año. Afectan de manera desproporcionada a las poblaciones más pobres. Impiden el desarrollo económico al suponer gastos médicos directos y gastos indirectos como la disminución de la productividad y del turismo”. (Organización Mundial de la Salud, 2017, párr.7).

En Colombia en lo corrido de este año, en el Boletín Epidemiológico número 28 del 2018, se han notificado al sistema de información en vigilancia epidemiológica 14.563 casos de dengue de los cuales se han notificado 66 muertes atribuidas a dengue, 25 casos de Zika y 15 casos de chikungunya. En lo que respecta al periodo de enero a julio del 2018. (Instituto Nacional de Salud, Boletín Epidemiológico N° veintiocho, 2018 p. 12).

En función del riesgo epidemiológico y en concordancia con lo anteriormente expuesto, según el sistema de vigilancia de salud pública (SIVIGILA), en la actualidad por medio del último boletín presentado en Septiembre del 2018 y a la semana 36, en Cundinamarca se han notificado en SIVIGILA, 1.076 casos de dengue y dengue grave; 31 casos de Chikungunya, y 25 casos sospechosos de Zika, evidenciado el aumento de casos de Zika y chikungunya en lo que corresponde solamente al mes de septiembre en Cundinamarca. (Boletín epidemiológico semanal de ETV, 2018 p.16).

Al comparar el número de casos notificados la semana epidemiológica número 36 (Refleja el comportamiento de los eventos que son objeto de vigilancia de manera actualizada, tomando

como fuente los casos notificado en SIVIGILA), con la del año 2017, se evidencia un aumento del 53,6% de los casos. (Boletín epidemiológico semanal de ETV, 2018, p.16).

Durante lo corrido del año 2017 en Chaguanì Cundinamarca se presentaron 23 casos positivos de Zika; para Dengue y chikungunya no se presentaron casos, por esta razón la secretaría de salud de Cundinamarca sigue ejecutando estrategias con el fin de mitigar esta problemática, en aras de seguir contando con un buen estado de salud para los habitantes de los municipios declarados en zona de riesgo por la cantidad de casos de E.T.V presentados.

La prevención para evitar la propagación del vector es una tarea en la cual se trabaja desde la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Salud y Protección Social, por medio de los Hospitales y concurrencias que atienden la brigada de prevención.

La problemática de la propagación del vector, es considerada una problemática de salud pública ya que, es efecto de unas consideraciones, ambientales, sociales, económicas, y geográficas, la población más vulnerable socioeconómicamente es la que tiende a tener más espacios de propagación del vector por sus condiciones físicas de hábitat, ya sea por agua reposada en residuos plásticos, llantas. etc. o por la ubicación geográfica donde se encuentren como caños, charcos, lagunas.

Uno de los principales motivos por el cual hemos decidido realizar esta investigación en el Municipio de Chaguanì, Barrio las Cruces es porque, ha sido uno de los más afectados y es priorizado por el Centro de Salud del municipio de Chaguanì, ya que en este barrio se reportaron 18 casos confirmados de los 23 en total del municipio, en el año 2017.

Este barrio se priorizo por los factores de riesgo que hay en la zona, como lo son lotes baldíos, territorio cercano al cementerio, quebradas, casas de veraneo y residuos que facilitan el estancamiento del agua (llantas, plástico, botellas).

Aunque en, los últimos reportes que ha realizado la oficina PIC del municipio ante, el sistema de vigilancia de salud pública ,en lo corrido del presente año Chaguanì no ha reportado casos de Zika, dengue y chikunguña, se hace necesario trabajar en el municipio una estrategia de prevención de las ETV desde la metodología del ciclo, de la P.P.G.A ya que, logramos evidenciar mediante la indagación documental y de archivo en el plan de intervenciones colectivas en salud (PIC), el Hospital San José de Guaduas, Gobernación de Cundinamarca y en el plan de intervenciones colectivas, hasta el momento no se ha identificado algún programa o proyecto específico de prevención para el municipio; dicha temática se ha trabajado por medio de, brigadas de salud , estrategias implementadas por la Trabajadora Social encargada de la concurrencia de ETV y un auxiliar de enfermería, pero se carece de una sistematización de lo ejecutado por las anteriores concurrencias y una actualización del plan de gestión de riesgo municipal que de evidencia de la problemática tratada.

### **Formulación de la pregunta**

¿De qué manera la propuesta metodológica de la Gestión Asociada -G. A- planificación participativa para escenarios formalizados de planificación gestión “El Ciclo”, aporta al enfoque de la acción preventiva, en el marco de una iniciativa de salud pública, en el Barrio las Cruces Municipio de Chaguanì Cundinamarca?



## 2. JUSTIFICACIÓN

La Organización Mundial de la salud (2017) afirma que, “las enfermedades transmitidas por vectores representan más del 17% de todas las enfermedades infecciosas, y provocan cada año más de 700 000 defunciones”. (p.2)

El municipio de Chaguaní en el año 2017 reportó ante el sistema nacional de vigilancia de salud pública, 23 casos de enfermedades transmitidas por vectores de los cuales, según el Centro de Salud del municipio, 18 de estos casos se presentaron en residentes del barrio las cruces, motivo por el cual es priorizado en este ejercicio académico, La presente investigación es un tema novedoso en este municipio ya que, no existen estudios anteriores en relación a la prevención de las ETV en este territorio.

Esta investigación beneficia a las familias que habitan en dicho barrio ya que, éste tiene como propósito brindar aportes de conocimientos sobre la magnitud del daño que podría causar la propagación de este vector a quienes padecen o hayan padecido E.T.V; incluye la elaboración de una propuesta de fortalecimiento comunitario desde la metodología de la Gestión Asociada “el ciclo” para la prevención y control del Vector *Aedes Aegypti* teniendo en cuenta los factores socio demográfico, higiénico- sanitarios, conocimientos y prácticas para la prevención y control de ésta temática.

El desarrollo de esta investigación es una herramienta indispensable y necesaria para el desarrollo de habilidades y destrezas en el actuar de la profesión del Trabajador Social en el ámbito de la Salud Pública, realizando una investigación oportuna para prevenir y controlar los casos de E.T.V, ya que el mejoramiento de la salud de la población depende de los estilos de vida y las condiciones higiénico-sanitarias.

Partiendo de un enfoque de derechos y calidad de vida, mediante las acciones de promoción, prevención y protección de la salud a través de la intervención oportuna en situaciones de riesgo.

### **Pertinencia social**

Las enfermedades transmitidas por vectores son consideradas una problemática de salud pública puesto que, según la antropología médica, la transmisión de enfermedades por vectores de acuerdo con, Brown 1981 (como se citó en Suárez, 2004) “enfatan sobre las interacciones entre las variables socioculturales, biológicas y ecológicas”. (p.188).

Para comprender esta problemática en el marco de la salud pública, hay que partir del concepto que Foster plantea sobre la enfermedad, “el cual es, un hecho social que sobrepasa las definiciones monodisciplinarias y reduccionistas de los procesos de salud-enfermedad (Foster, 1978, citado por Suárez, 2004, p.188); así mismo la Organización Mundial de la salud (1978), reconoce en el concepto de salud, “no sólo, la ausencia de enfermedad, sino también es el estado de bienestar somático, psicológico y social del individuo y de la colectividad”.(pàrr.2)

En Colombia de acuerdo a la ley 1122 del 2007, la salud pública está constituida por un conjunto de políticas que busca garantizar de manera integrada la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.

Se hace pertinente investigar la problemática de ETV desde el área del Trabajo Social en el marco de la salud pública, teniendo como fin el Trabajo Social, promover el cambio social; e

intervenir en procesos y proyectos que tienen que ver con las relaciones humanas, las políticas de bienestar y desarrollo humano y social, considerando al individuo como un ser biopsicosocial. Específicamente en el área de salud pública una de las acciones desde esta disciplina según el consejo nacional de trabajo social (2014) es “investigar la causalidad de enfermedades por determinantes sociales ya que, la falta de salud es vivida de manera diferente por los individuos, dependiente del ciclo vital en que se encuentran’. (p.24)

Así mismo el consejo nacional de trabajo social menciona que:

La intervención del Trabajo Social en el sistema salud colombiano dentro de un equipo interdisciplinar, genera aportes que contribuyen en la determinación de los aspectos sociales, económicos y culturales como factores relevantes en el sistema de salud colombiano, desarrollando intervenciones sociales, en los componentes de promoción, prevención, atención y rehabilitación. (p.6)

En la prevención de la propagación del vector, se hace pertinente formular una propuesta de fortalecimiento comunitario por medio de la metodología “El Ciclo” propuesta desde la Planificación Participativa y Gestión Asociada, con el fin de generar procesos que sean autónomos en donde se incentive la participación social y como lo menciona Poggiese (2011) “procesos donde se genere la acción conjunta entre comunidad y gobierno, llegando a consensos para el desarrollo local desde un abordaje o intervención integral” (p.53); esto con el fin de generar procesos de autonomía y autogestión en la población en pro de la prevención de la propagación del vector; además el Trabajador Social servirá de educador para la prevención de las ETV y generar conocimientos colectivos a la comunidad, para incentivar la participación frente a la problemática.

### 3. Objetivos

#### 3.1 Objetivo General

Plantear una propuesta de fortalecimiento Comunitario desde la metodología de la Gestión Asociada- G.A, planificación participativa para escenarios formalizados de planificación gestión “El Ciclo”, con el enfoque de la acción preventiva en el marco de una iniciativa de salud pública, en el Barrio las Cruces, Municipio de Chaguanì Cundinamarca, 2018.

#### 3.2 Objetivos específicos.

- Implementar la etapa preparatoria e implantación estratégica de la metodología, planificación participativa para escenarios formalizados de la planificación gestión “El Ciclo”.
- Identificar las principales limitaciones y dificultades de aplicar las etapas preparatorias y de implantación estratégica de la Metodología "El Ciclo", en el marco de una iniciativa que propenda por el fortalecimiento de la Salud Pública.
- Establecer los principales aportes, fortalezas y debilidades a la hora de articular la propuesta metodológica de las Gestión Asociada con el enfoque de la Acción Preventiva.

#### **4. Marco Referencial**

##### 4.1.1 Municipio Chaguanì Cundinamarca

Chaguanì es un municipio del departamento de Cundinamarca, su nombre significa “Varón del Cerro de Oro”, fue fundada el 6 de Agosto de 1770 por el padre dominico Fray José Ledo, ubicado en la Provincia de Magdalena Centro, a 121 km de Bogotá, según el reporte del departamento administrativo nacional de estadística (2005) Chaguanì cuenta con un total de 4.205 habitantes, de los cuales el 54% corresponde a hombres y el 46% a mujeres. (pàrr.3).

Durante el transcurso del año, la temperatura generalmente varía de 17 °C a 28 °C y rara vez baja a menos de 15 °C o sube a más de 32 °c.

Su economía se basa principalmente en la producción agrícola (Caña panelera, Cultivo de banano, Producción de caucho, Cultivo de café, Cultivo de frutas tropicales, Ganadería bovina y porcina) y el turismo mediante, ferias ganaderas, celebraciones religiosas por el Sr. de la salud y su evento insignia, el Festival del Soltero.

Como se ha mencionado hasta el momento, el ejercicio investigativo con fines académicos, se realizará en el barrio las cruces; en el cual mediante la caracterización sociodemográfica por medio de encuestas se identificó que, el barrio cuenta con un total de 25 viviendas, de las cuales 5 son viviendas de veraneo y 20 residenciales con personas presentes y el 100% de las viviendas corresponden a estrato 1.

Para el departamento Nacional de Estadísticas (DANE)

Los estratos 1 (Bajo-Bajo), 2. (Bajo) y 3 (Bajo-Medio) corresponden a estratos bajos que albergan a los usuarios con menores recursos, los cuales son beneficiarios de subsidios en los servicios públicos domiciliarios; se estratifica con base en las características de las viviendas y su entorno urbano o rural. (pàrr.1)

Con respecto a las características de la vivienda, en la encuesta sociodemográfica 2018, se identifica; del total de 20 viviendas encuestadas, el material de construcción que predomina es el ladrillo/ bloque, y cuentan con una cobertura de servicios públicos de un 100% en luz, agua, alcantarillado y recolección de basuras 1 vez por semana; un 90% cuenta con servicio de gas conectado a la red pública y el otro 10% cuenta con estufa de leña y solo el 25% de viviendas cuentan con servicio de internet el 75% restante no cuenta con este servicio.

Respecto a su entorno urbano rural, según el ejercicio de mapeo y recorrido del barrio, se logra identificar que el material que predomina en la vía es el asfalto, se encuentra cerca al cementerio municipal y tiene cercanía a dos quebradas. El barrio las cruces tiene una población aproximada de 54 habitantes el cual se distribuye en un 22% correspondiente a persona mayor de 60 años, 17% a personas de 48 a 60 años, 11% 38 a 47 años, 6% 28 a 37 años, 9% 18 a 27 años, y un 35% de jóvenes menores de 18 años.



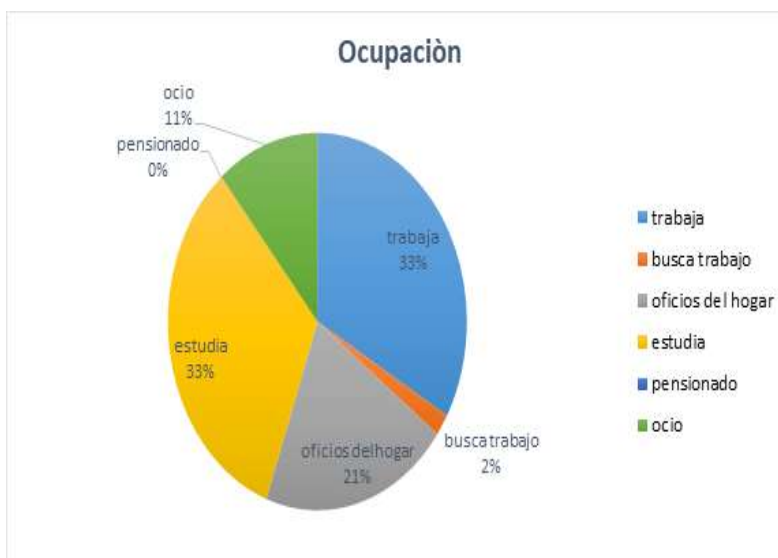
Gráfica 1

El ingreso económico mensual por hogar es en promedio es de 401.000 a 700.000 mil pesos y de 701.000 a 900.000 mil pesos.



Gráfica 2.

La tendencia de ocupación en los habitantes del barrio las cruces de un total de 54 personas, un 33 % trabaja; 2% busca trabajo; 21 % realiza oficios del hogar; 33% estudia, y un 11 % se dedica al ocio.



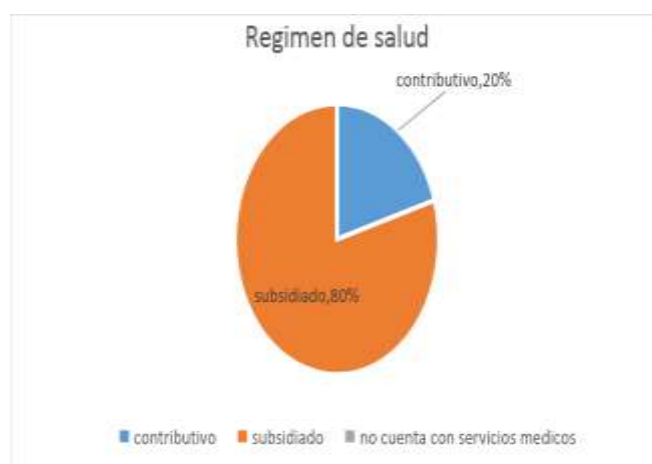
Gráfica 3.

La tendencia de trabajo es de tipo agropecuario ya que según la encuesta sociodemográfica realizada del 33% de la población que actualmente trabaja, el 94 % se desempeña en tareas agropecuarias y el 6% en el área administrativa.



Gráfica 4.

Respecto al régimen de salud, del total de 54 habitantes el 80% tiene régimen de salud subsidiado y un 20% cuenta con régimen de salud contributivo; un dato relevante frente a la problemática de la propagación del vector, ya que esto implica altos costos y sobrecargas de los sistemas de salud del país.



Gráfica 5.



En el 2017, el municipio de Chaguaní reportó 23 casos positivos de Zika, de los cuales 18 son residentes del barrio las cruces los cuales, un 78% acudió al centro de salud y un 22 % se auto-recetó.



Gráfica 6.

En los resultados de la caracterización sociodemográfica, logramos evidenciar que efectivamente en el barrio las cruces se presentó un gran porcentaje de casos de enfermedades transmitidas por el vector *Aedes Aegypti*, la importancia de prevenir la propagación del vector y las enfermedades que este transmite es por la alta probabilidad del aumento de costos económicos y sobrecargas al sistema de salud ya que el 80% de los residentes del barrio las cruces, pertenecen al régimen subsidiado.

Además de ello la tendencia de trabajo es agropecuaria lo cual, la ausencia a sus labores diarias implica una disminución del ingreso económico por vivienda y un aumento de gastos por concepto de medicamentos y traslados para el tratamiento de la enfermedad.

Respecto al ejercicio de mapeo se logra identificar que el barrio las cruces, se encuentra en zona potencial para la propagación del vector ya que, cuenta dos quebradas aledañas al barrio, el cementerio del municipio, casas de veraneo, y residuos de inservibles, elementos que facilitan la propagación del vector *Aedes Aegypti*.

## 4.2 Marco Teórico

El problema de ineficacia, ineficiencia e ineffectividad del programa nacional y los programas territoriales de promoción, prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores conlleva a una baja capacidad de respuesta institucional con el consecuente mantenimiento de la morbi-mortalidad.

El plan decenal de salud pública 2012-2021 (PDSP) insiste en que las situaciones socialmente problemáticas en salud deben ser abordadas no solo desde el enfoque intersectorial, sino llegar a la transectorialidad, que incluya la participación comunitaria. Dada esta problemática se vio la necesidad desde el Ministerio de Salud y Protección Social formular el Lineamiento Táctico y Operativo de la Estrategia de Gestión Integrada para las Enfermedades Transmitidas por Vectores (EGI-ETV) a nivel territorial, el cual tiene como objetivo “Brindar un modelo de gestión a las direcciones territoriales de salud para la implementación de las políticas, planes, programas y proyectos prioritarias en enfermedades transmitidas por vectores que contribuya a la reducción sostenida de la carga social y económica generada por estos eventos en la población colombiana en riesgo”.(Ministerio de salud pública y protección social, MINSALUD, 2017, p.22)

Las EGI están dirigidas para las poblaciones que se encuentran afectadas por dicha problemática, las cuales tienen como niveles de acción la gestión transectorial, sectorialidad, movilizaciones sociales, sistematización, investigación, grupos semilla, estrategias lúdico-pedagógicas para cambios conductuales y promoción para la prevención de las E.T.V.

Padilla Rodríguez miembro del Grupo de Enfermedades Transmitidas por Vectores del Ministerio de Salud y Protección Social, (2017) resaltó que:

En Colombia existen 53 municipios que deben fortalecer e intensificar la Estrategia de Gestión Integrada (EGI) para la prevención y control de las ETV, se debe continuar insistiendo en la implementación de la estrategia de movilización y comunicación social para el cambio conductual de la comunidad. (párr.3).

Dado a ello uno de los departamentos en los que hay que fortalecer la EGI-ETV, es Cundinamarca, el cual a septiembre de este año (semana 36) se han notificado en SIVIGILA (Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública) 1.083 casos de dengue y dengue grave; 34 casos de Chikungunya, y 23 casos sospechosos de Zika, procedentes de Cundinamarca.

Según Rodríguez (2002) en “1948 y 1972 el *Aedes Aegypti*, mosquito vector del dengue y de la fiebre amarilla, fue erradicado en 21 países del continente. En 1997, prácticamente todos los países de América se encontraban reinfestados, y han ocurrido numerosas epidemias de dengue y de dengue hemorrágico en la Región, lo que se ha convertido progresivamente en un problema de salud”. (p.189)

Dado a este antecedente se puede deducir que emerge la necesidad de procesos de prevención en salud pública frente a la propagación del vector *Aedes Aegypti*, que sean pensados primero en el territorio y segundo en estrategias que promuevan procesos autónomos de prevención en las comunidades para que exista una real mitigación de la problemática.

#### **4.2.1 Gestión asociada, salud pública, promoción en salud, acciones preventivas**

La Planificación Participativa y Gestión Asociada, precisamente le apunta a “un modelo o herramienta de planificación-gestión, que se desarrolla simultáneamente en un mismo proceso o escenario ciudadano interdisciplinario e intersectorial (Poggiuese & Francioni, 1993, citado por Gaitán S. 2016).

Es indispensable que los procesos de prevención en salud pública sean pensados desde una lógica de interdisciplinariedad que se componga de diversas disciplinas y ciencias donde se realice un trabajo con expertos en distintas temáticas y cooperen para la resolución de una problemática; procesos intersectoriales donde se involucren instituciones y organizaciones de sectores diferentes al de salud, para garantizar una atención integral a la problemática, donde se genere un ejercicio participativo entre tres actores, como lo son el: sector público, privado y comunidad. Por medio de la Gestión Asociada se busca que se dé el “*affectio societatis*”, denominado como una voluntad de asociarse y generar relaciones horizontales y vínculos, con el fin de que los procesos que sean generados desde Gestión Asociada, sean procesos de cogestión y autónomos.

Además de ello, planteado desde el plan decenal de salud pública 2012-2021 (PDSP), se requiere que los procesos de prevención en salud pública sean también pensados desde la transectorialidad, como una estrategia de gestión institucional y social que busca construir un objeto común e integrar el esfuerzo conjunto de la sociedad para lograr respuestas que permitan lograr la calidad de vida desde una perspectiva más integral; lo transectorial implica una comprensión concertada y sistémica de los problemas y las situaciones, que permita construir un modo de atención que también busque concretar las respuestas.

Respuestas ajustadas a las necesidades, capacidades y aspiraciones de las personas, familias y comunidades, como un modo de gestión de los recursos que favorezca este tipo de abordaje. (Cartilla Gestión Social Integral, 2009 p. 15), es decir la transectorialidad le apunta a que los procesos o programas sean contruidos desde el territorio y con participación comunitaria, para que este cumpla con las expectativas de todos los actores involucrados y se realice una verdadera lectura de la realidad y así mismo una posible solución a la problemática.

Poggiese (2001) afirma que la gestión asociada

“Alude a una forma de cogestión entre estado y sociedad que da lugar a acuerdos, negociaciones o concertaciones y al diseño de propuestas, integrando visiones e intereses diferentes y hasta contrapuestos, reconociendo y trabajando los conflictos...opera por medio del acuerdo y el consenso. Promueve la articulación y movilización de actores con peso diferenciado en los proyectos y políticas acordando grados de responsabilidad y compromisos mutuos...gestionando los recursos humanos y financieros que viabilicen los emprendimientos...la gestión asociada le apuesta a priorizar el fortalecimiento de los actores más débiles, cooperando en su desarrollo y capacitación para reducir su desigualdad en términos de poder económico, técnico y político respecto a otros actores”. (p.53)

Para lograr el propósito de llevar a cabo procesos que convergen todas estas dimensiones, se plantea desde la gestión asociada ocho metodologías, las cuales son:

- Planificación participativa para escenarios formalizados de planificación gestión “El Ciclo”
- Gestión asociada para la implementación estratégica y/o gestión intersectorial de la complejidad y/o gestión de redes
- Planificación gestión con información, consulta y consenso (ICC)
- Prospectiva participativa
- Audiencias públicas participativas
- Consenso intersectorial para conflictos urbano-ambientales
- Planificación- acción con participación comunitaria para mapas de riesgo.

- Consejos participativos de políticas públicas.

Una de las metodologías de la Gestión Asociada, que puede contribuir a la realización de una propuesta, en donde converge tanto la interdisciplinariedad, la intersectorialidad y la transectorialidad, es la Metodología del Ciclo, ya que esta tiene como características generales, interdisciplinariedad, multisectorialidad y participación, que facilitan la coordinación entre los diferentes actores, programas y proyectos que entran y salen constantemente del proceso de planificación. (Poggiese, 2011, pg. 19).

Así mismo esta es una metodología que tiende a superar los límites de la planificación tradicional y de la producción de conocimiento-acción, sobre la base de la ampliación democrática de la toma de decisiones y la participación social (Poggiese,2011,p.19) ,se requiere de un proceso que incluya la participación comunitaria; que incorpore la participación de tres actores esenciales como lo son la comunidad, el sector público y privado, que respondan a las necesidades para la prevención y promoción de la EGI-ETV.

La participación es un elemento fundamental para el ejercicio de fortalecer los procesos de prevención de la propagación de enfermedades transmitidas por vectores, en pro de lograr erradicar el vector *Aedes Aegypti*, la cual desencadena una serie de enfermedades que afecta al individuo y su entorno, requiriendo que sea considerada como una problemática en salud pública.

La metodología del Ciclo, mediante su primera etapa (Preparatoria) brinda instrumentos esenciales como: construcción del documento base, lista de actores, lista de procesos positivos, problemas priorizados, para realizar un proceso diagnóstico partiendo de la participación de los tres (público, privado y comunidad), con el fin de fortalecer los procesos de

participación, y así aproximarse a las verdaderas necesidades del territorio y la población directamente implicada ; la segunda etapa, (implementación estratégica), consiste en construir el modelo problemático integrado con el fin de identificar de manera consensuada las problemáticas del barrio, sus dimensiones, causalidades y efectos seguido a ello se procede a identificar los Puntos Críticos y Puntos de Ataque, para así formular estrategias y considerar actores y su viabilidad , enfocadas al fortalecimiento comunitario para la prevención de la propagación del vector *Aedes Aegypti*. La última etapa de la metodología del ciclo es la (reformulación y ajuste de la metodología del ciclo en el ejercicio práctico.).

Teniendo en cuenta lo anterior se implementará en este ejercicio académico, solamente la primera y segunda etapa de la metodología el “ciclo”, como proceso inicial de la propuesta de fortalecimiento comunitario para la prevención de las ETV, por motivos de tiempos académicos y teniendo en cuenta que los procesos pensados desde las metodologías de la G.A. son procesos que requieren de un lapso largo de tiempo, ya que son procesos que motivan y requieren de la participación, diálogos y acuerdos, entre todos los actores, y se darán mediante de las sesiones necesarias, para poder avanzar en el proceso.

Retomando de nuevo el tema de la propagación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, como problemática de salud pública y bajo el marco de promoción en salud, es pertinente partir del concepto de enfermedad propuesto por Foster, quien “plantea que la enfermedad es un hecho social que sobrepasa las definiciones monodisciplinarias y reduccionistas de los procesos de salud-enfermedad (Foster,1978 citado por Suárez p.188).

así como lo menciona García (1996) (citado por Alcántara, 2008) “la antropología médica propone el estudio de la salud y la enfermedad teniendo en cuenta factores biológicos, sociales, culturales, económicos y psicológicos para estudiar diferentes enfermedades”. (p.152).

Es así como se propone que, la transmisión de enfermedades por vectores es una problemática de salud pública ya que como menciona Brown (1981) (como se citó en Suárez, 2011) estas “enfatan sobre las interacciones entre las variables socioculturales, biológicas y ecológicas”. (p.188).

De acuerdo con Terris (como se citó en Cardona 1998), la salud pública es:

La ciencia y el arte de prevenir las dolencias y las discapacidades, prolongar la vida, fomentar la salud (Promoción) y la eficiencia física y mental, mediante esfuerzos organizados de la comunidad para sanear el medio ambiente, controlar las enfermedades infecciosas y no infecciosas, así como las lesiones, educar al individuo en los principios de higiene personal organizar los servicios para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades para la rehabilitación, así como desarrollar la estructura social que asegura cada miembro de la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud y el desarrollo de sus potencialidades.(p.1).

Este concepto la Organización Panamericana de Salud (como se citó en Figueroa,2005) lo complementa afirmando que, ‘La Salud Pública son las acciones colectivas e individuales tanto del estado como de la sociedad civil, dirigidas a mejorar la salud de la población’. (p.2).

Por medio de la información suministrada por la oficina de Plan de Intervenciones Colectivas en Salud (PIC), en lo corrido de este año en el municipio de Chaguanì Cundinamarca no se han presentado casos de ETV, pero aun así por su ubicación geográfica y climatológica y más específicamente el barrio las Cruces, se encuentra en una zona potencial de riesgo.

También se ha evidenciado a través de esta revisión documental en fuentes como la oficina del PIC del municipio de Chaguanì y E.S.E Hospital San José de Guaduas - Cundinamarca que, no



hay un programa o proyecto frente a prevención de las ETV, que responda a las necesidades o características del territorio, específicamente del municipio, solo se encuentra registrada como antecedente a la solución de esta problemática las acciones preventivas ejecutadas por la concurrencia Prevención de ETV con una duración aproximada de 3 a 5 meses.

Como se menciona anteriormente en el planteamiento del problema en el municipio de Chaguani en lo corrido de este año no se han presentado casos de ETV, pero se hace necesaria trabajar en un proyecto encaminado a la prevención; concepto el cual surgió en el seno del movimiento higienista de principios del siglo( XX) quienes argumentaron que con frecuencia, puede ser menos costoso y más efectivo impedir la aparición de los problemas que tratarlos cuando ya se han establecido (pàrr.3), sin embargo, la noción de Prevención de Enfermedades solo se desarrolló conceptualmente a mediados de 1950, cuando Leavell y Clark propusieron que “los seres humanos nacemos con una susceptibilidad variable para responder desfavorablemente, a lo largo de la vida, a ciertos estímulos potencialmente dañinos denominados noxas. Estas son cualquier tipo de evento, interno o externo, capaz de alterar nuestros mecanismos fisiológicos y de temperatura corporal” (Leavell y Clark, 1950, p.89), es por ello que se debe trabajar en la prevención de enfermedades y los factores externos causales de la propagación de las enfermedades ya que, todo ser humano es susceptible a padecer cualquier tipo de enfermedad.

La organización mundial de la salud también define la prevención como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (OMS, 1998 citado por Sánchez, 2003 p.45).

La prevención de la propagación del vector desde el enfoque de salud pública y enfermedad, “se orienta a la promoción y protección de los derechos humanos, como lo son el derecho a la vida;

un nivel de vida que asegure el bienestar personal; la seguridad social y asistencia social; salud y medio ambiente; derechos de los cuales, los entes encargados de la administración de los servicios sociales dirigidos a las poblaciones en situaciones de riesgo, deben promover”

(Ramírez, 2007, p101)

Leavell y Clark, plantean tres niveles de acciones preventivas (citado en Sánchez y Velazco, 2015)

Prevención Primaria Son “medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes” El objetivo de las acciones de prevención primaria es disminuir la incidencia de la enfermedad.

La prevención primaria comprende dos tipos de acciones:

a) fomento de la salud (llamado por alguna prevención universal). Que se refiere al conjunto de acciones de prevención primaria aplicadas de manera colectiva (por ejemplo, la fluoración del agua, la señalización de vías y el saneamiento ambiental).

Y b) protección específica (prevención selectiva), noción que se refiere al conjunto de acciones de prevención primaria aplicadas individualmente a ciertos sujetos que están expuestos a un riesgo particular (por ejemplo, el casco en los obreros de construcción o el cinturón de seguridad en los conductores)

Prevención Secundaria:

Está destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente (sin manifestaciones clínicas).

Significa la búsqueda en sujetos “aparentemente sanos” de enfermedades lo más precozmente

posible. En la prevención secundaria, el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad. La captación temprana de los casos y el control periódico. Esto es particularmente importante cuando se trata de enfermedades crónicas, pretende reducir la prevalencia de la enfermedad.

### Prevención Terciaria

Se refiere a acciones relativas a la recuperación integral de la enfermedad clínicamente manifiesta, mediante un correcto diagnóstico y tratamiento y la rehabilitación física, psicológica y social en caso de invalidez o secuelas buscando reducir de este modo las mismas. En la prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente,

Para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. Se trata de minimizar los sufrimientos causados al perder la salud; facilitar la adaptación de los pacientes a problemas incurables y contribuir a prevenir o a reducir al máximo, la enfermedad. (p.10).

En dicho caso se plantea trabajar el primer nivel de prevención ya que, son “medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes” (Sánchez y Velazco, 2015.p.7); en el caso de la prevención de ETV, se trabaja desde la prevención de factores de saneamiento ambiental para la prevención de la propagación del vector, en el ca municipio de Chaguanì, el cual hasta la fecha no se han presentado casos de ETV, pero se considera que esta en zona potencial de riesgo.

La prevención de la ETV, se están trabajado desde el marco referencial de la promoción de la salud, definida como una estrategia de salud pública como se mencionó en la Carta de Ottawa, 1986, (citado por, Gómez & González, 2004).

Consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Según este planeamiento, el núcleo de la estrategia es el empoderamiento de la gente sobre los determinantes que afectan su salud, asegurar la igualdad de oportunidades y proporcionar los medios que permitan a toda la población desarrollar al máximo su salud potencial”. (p.94)

La Carta de Ottawa destaca además la importancia de ciertas condiciones consideradas como requisitos fundamentales para la salud y en las que la estrategia de Promoción en Salud debía hacer énfasis, a saber: la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, el ingreso, un ecosistema estable, la conservación de los recursos, la justicia social y la equidad.

La conferencia de Ottawa definió también cuatro ámbitos que consideró claves para la Promoción en Salud:

a) el fortalecimiento de las habilidades y capacidades de los individuos, el mejoramiento de las condiciones sociales, el mejoramiento de las condiciones ambientales y el mejoramiento de las condiciones económicas.

Igualmente, definió cinco áreas operativas para instrumentar la Promoción en Salud:

- a) construir una política pública de PS en el marco del desarrollo social,
- b) crear ambientes de soporte social que favorezcan la salud,
- c) fortalecer la acción comunitaria en la toma de decisiones que afectan su salud

d) desarrollar las habilidades del personal para controlar la propia salud y los factores ambientales que la afectan

e) reorientar los servicios de salud no solo hacia el perfil epidemiológico, sino también hacia los condicionantes del desarrollo social, para que puedan dar una respuesta más integral a las necesidades de la gente.

En relación con la Promoción en Salud Gómez y Gonzales (2004) mencionan que hay dos tipos de nociones para el tratamiento del enfoque en promoción en salud:

1) Las nociones individualistas de la Promoción en Salud, que enfatizan la responsabilidad individual, el estilo de vida y la forma de vivir. Estas corrientes destacan la información masiva sobre factores de riesgo y uso de los servicios en la educación de la salud y en la organización de las personas para el autocuidado.

2) Las nociones de Promoción en Salud centradas en los determinantes de la salud, que consideran que no es posible promover la salud desde el sector de los servicios médicos sin intervenir los demás factores que determinan la salud y los perfiles epidemiológicos.” (p.94)

Esta investigación se enmarca tanto en la primer y segunda noción de la promoción en salud, ya que la estrategia de fortalecimiento comunitario por medio de la metodología el ciclo, le apunta a realizar cambios a nivel individual, por medio de las distribución de responsabilidades y así mismo a nivel grupal en la noción de los determinantes de la salud ya que, es fundamental tratar la problemática teniendo en cuenta los factores de saneamiento ambiental de espacios privados y públicos, los cuales determinan las condiciones de propagación del vector *Aedes Aegypti*.

Partiendo entonces de estos referentes conceptuales se podría decir que la metodología de la Gestión Asociada, “El Ciclo”, puede ser de gran aporte para cumplir con las expectativas teóricas de los conceptos de salud pública, prevención y principalmente promoción en salud, los cuales están enfocados en que: es emergente generar procesos de fortalecimiento y empoderamiento comunitario que incentive la participación comunitaria para que el individuo como lo menciona el enfoque de promoción en salud desde lo individual y los determinantes de la salud, generen procesos efectivos el incremento de factores protectores, prevención y mitigación de una problemática, partiendo desde el territorio.

Se considera pertinente que los procesos de prevención, partan desde un ejercicio de la lectura de territorio “en lo que comprende sus dimensiones social, política, económica, cultural y ecológica” (Velásquez, 2012, p.3), territorialidad “expresión marcación instauración , consolidación, protección y defensa” (Velasquez,2012 p.24) junto con la participación comunitaria, ya que partiendo de la lectura que los individuos realicen de su territorio depende el éxito de un proceso de promoción de la salud, desde el componente de la prevención.

## 5. Estrategia y ruta metodológica

### 5.1 Ruta Metodológica

Se partió de la definición de metodología como “El conjunto de orientaciones teóricas, el método, las técnicas e instrumentos que guardan coherencia para que el enfoque y la recolección de información tengan congruencia y permitan plantear la información de las diferentes fuentes seleccionadas” (Aguilera, 2013 p.89).

La presente investigación es de tipo descriptiva ya que, esta “Apunta a hacer una descripción del fenómeno bajo estudio, mediante la caracterización de sus rasgos generales. su finalidad es describir la naturaleza del fenómeno a través de sus atributos”.(Yuni (2014) p. 80), la finalidad de este ejercicio es investigar la relación y aportes que se pueden dar desde la Gestión Asociada frente a la prevención de la propagación del vector *Aedes Aegypti* en el marco de una iniciativa de salud pública ya que, frente a esta problemática no hay información específica en el municipio de Chaguaní; como menciona Yuni (2014) “El fin de las investigaciones de tipo descriptivo, es precisar las características de una situación particular, en un contexto específico para el cual no hay información disponible”.(p.80)

El proceso investigativo se plantea desde la propuesta que hace Carlos Sandoval (2002), sobre el enfoque investigación cualitativo el cual, parte del estudio de métodos de recolección de datos de tipo descriptivo y de observaciones para descubrir de manera discursiva categorías conceptuales (p. 29)

El enfoque cualitativo se conforma por las siguientes fases:

1. Formulación: definición situación problema, exploración de la literatura, documentación inicial sobre la realidad específica de análisis.

2. Diseño: mapeo, muestreo, definición de los medios de recolección de datos técnicas e instrumentos

3. Gestión: acceso, recolección, almacenamiento, evaluación, análisis de los datos, proceso de redacción de informe. (p. 113 - 124).

1. Para la primera fase de la investigación se utilizarán las siguientes técnicas:

1.1 Caracterización socio-demográfica de la población del barrio las cruces en Chaguani.

1.2 Observación.

1.3 Revisión documental inicial.

2. Para la segunda fase de diseño:

2.1 Mapeo del barrio las cruces y sus condiciones físicas.

2.2 Encuesta sociodemográfica con los habitantes del barrio las cruces.

2.3 Actas de reunión

2.4 Ruta metodológica “El Ciclo”

3. Fase tres trabajos de campo:

3.1 Desarrollo de las técnicas para la recolección de información

3.2 Implementación de la metodología el Ciclo propuesta por la Gestión Asociada.

3.3 Análisis de la información

Estas técnicas se utilizan con el fin de responder los objetivos específicos de la investigación.



## **6. Análisis de los resultados.**

En el trabajo de campo en el ejercicio de implementación de la metodología, una de las problemáticas que primero se evidenció fue la participación, ya que en la primera intención de convocar a la comunidad para iniciar el proceso y discutir frente al problema de las ETV, no se contó con mayor participación comunitaria; se logró presenciar la voluntad de participación de los entes públicos, como lo son el Programa de Intervenciones Colectivas (dependencia de la secretaría de planeación y obras públicas), ESE Hosp. San José de guaduas, secretaria de salud, y la participación de 5 jóvenes residentes del barrio las cruces. Consideramos importante la presencia del sector privado para la mitigación de la problemática, pero por las condiciones geográficas, sociales, económicas en las que se encuentra el municipio no se cuenta con la presencia de algún agente externo de dicho sector.

Dado a esto se debió replantear la estrategia para convocar a la comunidad a participar del proceso, así que, se decidió realizar un segundo acercamiento puerta a puerta, con la finalidad de discutir de manera personal por lo menos con un miembro de la familia, la importancia de prevenir la propagación de enfermedades transmitidas por vectores sus consecuencias a nivel de salud, económicas y de saneamiento; así mismo resaltando la importancia de su participación en el proceso.




Para el tercer acercamiento junto con la comunidad, se contó con la participación de 15 jóvenes del barrio las cruces y los entes públicos encargados de tratar la problemática, en este tercer acercamiento se expone la intención, primero académica frente a “proponer una estrategia de

fortalecimiento comunitario desde la metodología el “ciclo” con el enfoque de acción preventiva en el marco de una iniciativa de salud pública para la prevención de las ETV”, como proyecto de grado, y como segundo momento, se expone la intención de implementar la “metodología el ciclo” de que trata y su ruta metodológica, para dar respuesta a nuestro objetivo académico.



Ya con el consentimiento y voluntad de los participantes construimos el equipo de trabajo, lo que se llama en la metodología el “ciclo”, el grupo inicial, quienes son los primeros en consensuar el procedimiento y en comenzar a practicarlo; el grupo inicial en este caso se conformó por, 15 jóvenes residentes del barrio las cruces, representante oficina PIC, representante oficina UMATA, representante de la Secr. De salud y representante del E.S.E. Hospital san José de guaduas.

Teniendo constituido el grupo inicial, procedemos a formular la siguiente propuesta de fortalecimiento comunitario:

	Propuesta	Grupo
Fecha: octubre 2018-2	Propuesta de fortalecimiento comunitario para la prevención de la propagación del vector Aedes Aegypti en el municipio de Chaguaní Cundinamarca	Jóvenes residentes barrió las cruces y entes públicos necesarios, interesados e involucrados.

### **Problema:**

Las enfermedades transmitidas por vectores (ETV) se constituyen en uno de los principales problemas de salud pública del país, el mosquito transmisor Aedes Aegypti, ha encontrado en nuestros territorios condiciones favorables para su distribución; La problemática de la propagación del vector, es considerada una problemática a nivel de salud pública, ya que es efecto de unas consideraciones, ambientales, sociales, económicas, y geográficas.

Afectaciones en la salud con síntomas como:

Fiebre, dolor de cabeza, dolor de huesos y articulaciones, diarrea, nauseas, vomito, manchas, erupción de la piel, y dolor detrás de los ojos que empeora al moverse. Y en madres gestantes el

dengue aumenta el riesgo de tener varias complicaciones en el embarazo Como la preclamsia, el parto prematuro y el nacimiento de un bebé con bajo peso.

A nivel económico, el dengue afecta la productividad y desarrollo pleno de sus actividades diarias ya que los síntomas duran entre 2 a 15 días, además de que aumentan los gastos con la compra de medicamentos y transporte.

Tiene otro tipo de afectaciones a nivel colectivo por la propagación del vector, es la disminución del turismo, el cual es un factor importante en la economía de los municipios.

**Objetivo:**

Promover la participación de los residentes del barrio las cruces y entes públicos encargados o interesados en él, fortalecimiento de estrategias para la prevención de la propagación del vector Aedes Aegypti en el municipio de Chaguanì.

**Objetivos específicos:**

- Convocar a los residentes del barrio las cruces y entidades públicas.
- Generar un espacio de dialogo, con relaciones horizontales, para promover la confianza en el grupo
- Promover la prevención de la propagación del vector Aedes Aegypti

**Justificación:**

La presente propuesta de fortalecimiento comunitario se hace con el fin de fortalecer el ejercicio de la prevención de la propagación del vector Aedes agipty en el marco de la salud pública, en el municipio de Chaguanì.

## **Metodología:**

La ruta metodológica a seguir es la, propuesta por Poggiese 2011, “planificación participativa para escenarios formalizados de planificación- gestión “el ciclo”.

### Ruta metodológica “El Ciclo”

#### 1 Etapa preparatoria

- 1.1. Construcción del documento base: Con la información existente de la problemática abordada.
- 1.2. Ponderación y vinculación de actores: Conformación del grupo inicial
- 1.3. Elaboración de hipótesis sobre la evolución y resolución del caso problemático con el grupo inicial: Listado de problemáticas
- 1.4. Abordaje inicial de la problemática sobre las dimensiones temáticas de carácter relacional: Problemáticas y sus causas.
- 1.5. Diseño de la agenda de trabajo.

#### 2. Etapa de implementación estratégica

- 1.6. Análisis situacional dialógico: se construye en plenarios y grupos y se registra por escrito los condicionantes, tendencias, procesos positivos y actores pertinentes.
- 1.7. Problemática de gestión: identificar los problemas constitutivos de la gestión que se propone responder.
- 1.8. Construcción de modelo integrado de procesos problemáticos. Mapa que registra todos los procesos críticos y positivos ya identificados.

- 1.9. Estrategias posibles: se establecerán las posibles estrategias de intervención identificando los puntos críticos y puntos de ataque en el modelo problemático integrado para determinar la viabilidad de la estrategia.
- 1.10. Viabilidad de actores: ponderación de actores en cada estrategia.
- 1.11. Diseño y programación de estrategias viables: formular, ordenar integradamente el conjunto de acciones y actividades que configurarán la realización de las estrategias ya evaluadas como viables.

(Nota: la metodología el ciclo, en este ejercicio académico se implementara solo la etapa preparatoria e implementación estratégica, hasta la viabilidad de actores por cada estrategia, debido al corto tiempo académico, para la ejecución de la propuesta).

Se propone la aplicación de la metodología ‘El Ciclo’ de la Gestión Asociada como, estrategia participativa de fortalecimiento comunitario frente a los problemas de salud pública derivados por el vector *Aedes Aegypti* el cual transmite el virus del dengue, Zika y chikungunya enfermedades las cuales pueden llegar a generar la muerte.

La metodología se desarrolló de la siguiente manera:

Ruta Metodológica	Implementación	Resultados
ETAPA PREPARATORIA		
1.1 Construcción del documento base: Con la información existente de la problemática abordada.	29/Sep./2018  Documento en Word con información basada en la encuesta sociodemográfica (realizada por las estudiantes), oficina del PIC, hospital san José de guaduas y fuentes documentales.  01/oct/2018	La construcción del documento base sirve como, herramienta para fortalecer y complementar los conocimientos frente al tema, y argumentar la

	<p>Taller de sensibilización y preparatorio frente a la problemática de salud pública generada por las ETV y primer acercamiento a la explicación de la metodología el ciclo, con los actores convocados como lo son:</p> <p>Residentes barrio los cruces, H, san José de guaduas, PIC, secretaria de salud.</p>	<p>problemática de la propagación del vector Aedes aegypti como problema de salud pública.</p>
<p>1.2 Ponderación y vinculación de actores: Conformación del grupo inicial</p>	<p>06/oct/2017</p> <p>Se realizó la primera reunión con el grupo inicial el cual se conforma de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Jóvenes del barrio las cruces</li> <li>-Profesional encargada de la concurrencia ETV.</li> <li>-Secretaria de salud (Cundinamarca)</li> <li>-PIC</li> </ul>	<p>Conformación y compromisos del grupo inicial en el proceso de gestión asociada.</p>
<p>1.3 Elaboración de hipótesis sobre la evolución y resolución del caso problemático con el grupo inicial: Listado de problemáticas</p>	<p>08/oct/2018</p> <p>-Se conformó el grupo base de 18 participantes, y se realizó un primer acercamiento a la problemática, con sus causas y consecuencias.</p> <p>Hipótesis:</p> <p>El fortalecimiento de las acciones preventivas, es un componente esencial para la prevención de las ETV, en el marco de la salud pública, en el municipio de Chaguaní, Barrio las cruces.</p>	<p>Se realizó la hipótesis y un listado de problemáticas del barrio.</p> <p>Y se establecieron las dimensiones temáticas:</p> <p>Salud</p> <p>Saneamiento ambiental</p> <p>Participación comunitaria</p>
<p>1.4 Abordaje inicial de la problemática sobre las dimensiones temáticas de carácter relacional: Problemáticas y sus causas.</p>	<p>12/oct/2018</p> <p>Se conformaron 3 subgrupos de trabajo de 6 personas, donde cada uno de ellos eligió una de las dimensiones y sobre ello profundizó y se inició la elaboración de un primer acercamiento al modelo problemático, por cada dimensión.</p>	<p>Elaboración de un modelo problemático por cada dimensión (salud, saneamiento ambiental y participación comunitaria)</p>



1.5 Diseño de la agenda de trabajo.	12/oct/2018 Segundo acercamiento a la metodología el ciclo y se procede a la Programación de cronograma de actividades.	Cronograma de actividades a seguir.
-------------------------------------	--	-------------------------------------

Tabla 1.

En la etapa preparatoria de esta metodología se logró desglosar la problemática de salud pública frente a las enfermedades transmitidas por vectores, partiendo de la construcción de conocimiento colectivo desde los aportes brindados por los representantes del barrio las cruces y las entidades públicas con el fin de lograr acciones de control sostenibles mediante el incremento de factores protectores de carácter individual, familiar y comunitario.

ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN ESTRATÉGICA		
2.1 Análisis situacional dialógico: se construye en plenarios y grupos y se registra por escrito los condicionantes, tendencias, procesos positivos y actores pertinentes	15/oct/2018 Se realizó una reunión con el fin de identificar los procesos positivos, actores, condicionantes y tendencias, frente a la problemática de la propagación ETV.	Lista de procesos positivos y actores.
2.2 Problemática de gestión: identificar los problemas constitutivos de la gestión que se propone responder	19/oct/2018 Se realizó una clasificación de los problemas y procesos positivos identificados en los pasos anteriores.	Se llegó a consensos frente a las problemáticas identificadas.

<p>2.3 Construcción de modelo integrado de procesos problemáticos. Mapa que registra todos los procesos críticos y positivos ya identificados.</p>	<p>21/oct/2018</p> <p>Se procede a realizar el Modelo Problemático Integrado, según los aportes de los pasos anteriores.</p>	<p>Construcción del MPI.</p> <p>De todas las dimensiones de la problemática ya discutidas.</p>
<p>2.4 Estrategias posibles: se establecerán las posibles estrategias de intervención identificando los puntos críticos y puntos de ataque en el modelo problemático integrado para determinar la viabilidad de la estrategia.</p>	<p>26/oct/2018</p> <p>Se identificaron los puntos críticos y de ataque de la problemática en gestión.</p> <p>Se formularon las estrategias y actores a convocar.</p>	
<p>2.5 Viabilidad de actores: ponderación de actores en cada estrategia</p>	<p>26/oct/2018</p> <p>Se visibilizó la importancia y los aportes de cada actor en el proceso.</p>	

Tabla 2.

Mediante esta etapa de implementación estratégica, se logró analizar la problemática de manera integral, con el fin de identificar las causales de la misma, distribución de responsabilidades y la

generación de posibles estrategias su viabilidad y ponderación de actores, para el tratamiento de la problemática.

Resultados de la ejecución de la metodología el “Ciclo” en el municipio de Chaguani frente al vector *Aedes Aegypti* en el municipio de Chaguani:

#### Ponderación de actores

Actor	Acuerdo de cómo abordar la problemática.	Prácticas participativas	Adhesión al manejo de la PPGA	Análisis
Plan de intervenciones colectivas en salud (PIC) <input type="checkbox"/>	AA	AA	A	Es un actor que tendría alta influencia en el proceso ya que, es una dependencia de la secretaría de salud y obras públicas que se encarga de realizar prevención y educación frente a las ETV.
Unidades municipales de asistencia técnica agropecuaria (UMATA) <input type="radio"/>	A	AA	A	Es un actor importante en el proceso ya que, es el encargado de reorientar la explotación agropecuaria en los municipios con la perspectiva de ofrecer rentabilidad y mayores ingresos a los campesinos y la comunidad urbana del municipio
E.S.E Hospital San José de Guaduas <input type="checkbox"/>	AA	AA	AA	Este actor es importante en el proceso ya que es el encargado de dar cumplimiento de los lineamientos a nivel nacional para la prevención de las E.T.V

				en el marco de la salud pública.
Grupo de jóvenes <input type="checkbox"/>	AA	AA	AA	Sus aportes influyen de gran manera en la materialización de la metodología por su capacidad de participación y movilización.
Secretaría de salud de Cundinamarca <input type="checkbox"/>	AA	AA	AA	Es importante ya que es el ente principal y constante en el ejercicio de prevención de E.T.V.
Comunidad barrial <input type="checkbox"/>	A	A	A	La participación de la comunidad del barrio las cruces es de gran importancia para que el proceso sea sostenible ya que es, una metodología a largo plazo.

Tabla 3.

<b>Convenciones:</b> AA: MUY ALTO A: ALTO M: MEDIO B: BAJO BB: MUY BAJO	<b>Convenciones:</b> ○ INVOLUCRADOS <input type="checkbox"/> NECESARIOS △ INTERESADOS
--	--

#### Análisis grado de proximidad/ alianza

En total fueron seleccionados seis actores, en donde se destacó el alto grado de proximidad y alianza de la secretaría de salud ya que ofrece proyectos de salud pública con el fin de generar entornos saludables para la prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores; por otro lado, tenemos la E.S.E. Hospital San José de Guaduas el cual logra ejecutar actividades para lograr la mitigación de la problemática presente. El Plan de intervenciones colectivas en

salud (PIC), puede ser un actor con una proximidad alta ya que, desde el Plan de atención básica (PAB), se encarga de las actividades, intervenciones, procedimientos, de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en la salud pública y control de factores de riesgo dirigidos a la colectividad.

También tenemos actores como, las Unidades municipales de asistencia técnica agropecuaria (UMATA), puesto que, es el encargado de reorientar la explotación agropecuaria en los municipios con el fin de mejorar la rentabilidad de la comunidad; estas entidades mencionadas anteriormente nos aportarían desde el sector público como actores estratégicos que anteceden con estrategias y propuestas para disminuir y erradicar las Enfermedades transmitidas por vectores (E.T.V.), que puedan orientar y participar en la estrategias propuestas.

Por último, contamos con la presencia de los jóvenes y la comunidad barrial, son actores que pueden mostrarse un poco distantes del proceso, pero se pueden llevar a cabo una serie de estrategias asociativas que a la consolidación de acciones que permitan mitigar la propagación del vector *Aedes Aegypti*

Consideramos importante la presencia del sector privado para la mitigación de la problemática, pero por las condiciones geográficas, sociales, económicas en las que se encuentra el municipio no se cuenta con la presencia de algún agente externo de dicho sector.

Con la metodología el ciclo se logró en esta etapa preparatoria, construir y reflexionar frente a los factores de propagación del vector *Aedes Aegypti* en el barrio las cruces, junto con el grupo base y los entes públicos, se logró, problematizar el tema de los vectores como un problema de salud pública que afecta a nivel individual, familiar y comunitario; y la solución puede partir de

un ejercicio de cambio de cultura frente a los temas de saneamiento ambiental, donde se plantearon las siguientes problemáticas:

- Las personas no lavan constantemente sus albercas y tanques
- Las personas no participan en las campañas educativas
- No se realiza un mantenimiento adecuado a los caños de barrio.
- Uso inadecuado de los inservibles
- No se cuenta con un espacio formal de participación
- El cementerio no cuenta con un reglamento de salubridad
- Poco presupuesto asignado al sector salud´
- Pocas campañas de medidas preventivas
- Aumento de enfermedades inmuno-prevenibles´
- Falta conciencia ciudadana frente al tema
- Poco interés por el sector salud por parte de los entes encargados.





Estas problemáticas se categorización en tres dimensiones salud, saneamiento ambiental y participación comunitaria.





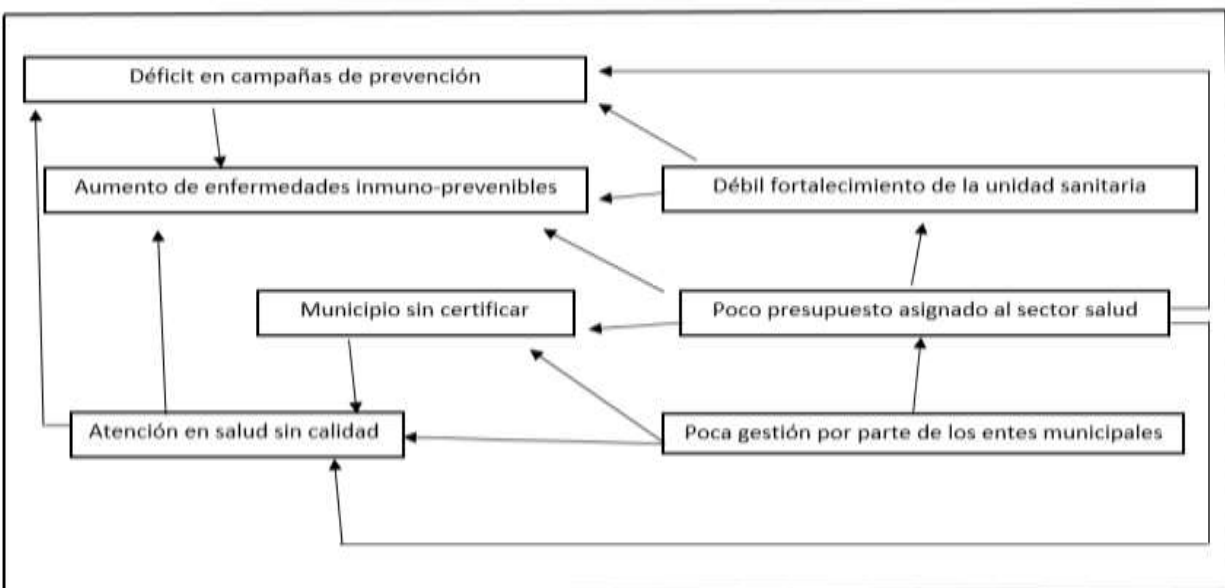
De esta manera se elaboró la siguiente hipótesis:

“El fortalecimiento de las acciones preventivas es un componente esencial, para la prevención de las ETV en el marco de la salud pública en el municipio de Chaguaní Cundinamarca barrio las cruces.”

Categorizadas las problemáticas se procedió a elaborar un Modelo Problemático Integrado por cada una de las dimensiones, profundizando en sus causalidades y efectos, todo partiendo de los aportes dados por los residentes del barrio y los entes públicos.



## Modelo problemático integrado sobre salud

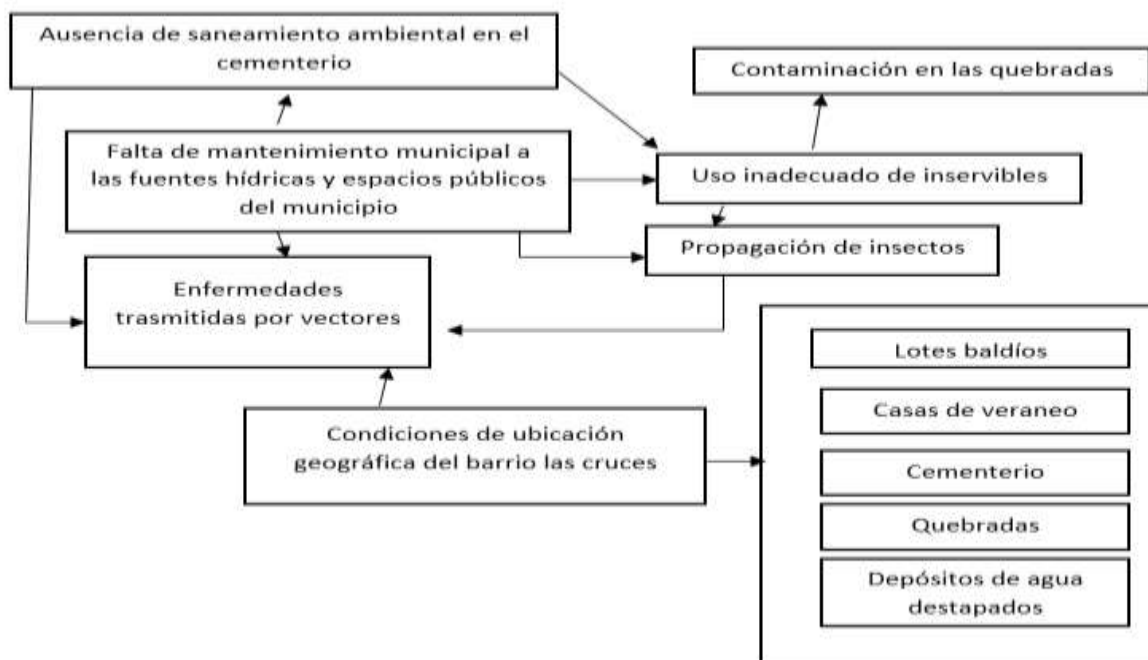


Fuente: Elaboración Propia.

En la dimensión en salud de la problemática se logró concluir que el aumento de enfermedades inmuno prevenibles se da por el débil fortalecimiento de la unidad sanitaria en el municipio de Chaguaní; este débil fortalecimiento se da por la poca gestión por parte de los entes municipales a nivel económico y gestión de proyectos en salud , el déficit en el poco presupuesto asignado al sector salud del municipio genera que principalmente el centro de salud de Chaguaní esté sin certificar, es decir no tienen ningún nivel de asistencia, generando como consecuencias una atención en salud sin calidad, y así mismo poca inversión para realizar proyectos y programas de prevención.



### Modelo problemático integrado sobre saneamiento ambiental

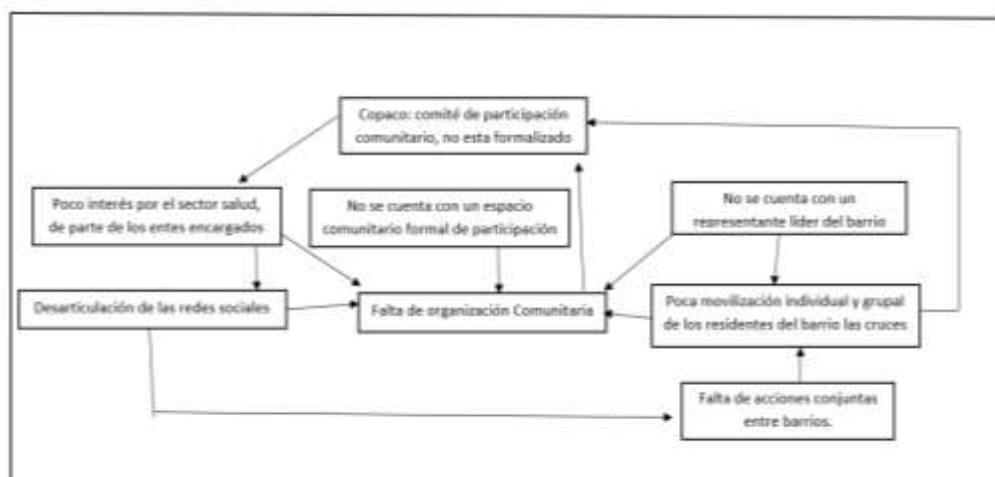


Fuente: Elaboración Propia.

La propagación de vectores, es una problemática principalmente de saneamiento ambiental, es decir el nivel de la problemática depende mucho más de las condiciones sanitarias para evitar la propagación, en Chaguaní el barrio Las Cruces es el más propenso a sufrir la propagación de insectos, ya que en su territorio hay condiciones físicas como lotes baldíos, casas de veraneo las cuales dejan sus depósitos de agua sin tapar, el cementerio, el cual no cuenta con un lineamiento de saneamiento ambiental y quebradas las cuales están siendo contaminadas con residuos inservibles y no cuenta con un mantenimiento por parte de las entidades del municipio, condiciones las cuales son propicias para la propagación de insectos.



Modelo problemático integrado sobre participación comunitaria



Fuente: Elaboracion propia.

La dimensión de la participación comunitaria es un factor influyente en la prevención de la propagación del vector, mediante este primer acercamiento a la problemática el grupo de base logra identificar que hay una falta organización comunitaria, y esta se da porque hay poca movilización individual y grupal de los residentes del barrio las cruces y así mismo, no se ha generado un proceso donde se conozca la representación de un líder del barrio, esta baja movilización genera que no se den acciones conjuntas entre barrios para tratar problemáticas que los aquejan y así mismo se genera una desarticulación de redes sociales entre la misma

comunidad, esta falta de organización también genera, que por parte de los entes encargados en el sector salud su participación e interés en generar procesos sea mínimo, esta desarticulación de redes y de participación de los entes encargados de la salud y la comunidad genera que no se cuente con un espacio formal de participación; espacio formal que con el fortalecimiento comunitario e institucional y la suma de voluntad de estos actores se puede llegar a conformar en el municipio el comité de participación comunitaria en salud, ( Decreto 1757 de 1994 ), el cual no está formalizado ni constituido en el municipio.

La metodología ‘El Ciclo’ permitió en su etapa preparatoria brindar elementos esenciales para el tratamiento de la problemática involucrando tanto los actores de la comunidad como los actores del ente público partiendo todo de, conocimientos y consensos sobre la problemática sus motivos y causas; así mismo motivar la participación del grupo base, en trabajar en la propuesta de fortalecimiento comunitario, para la prevención de la propagación del vector.

Terminada la etapa preparatoria se continúa con la etapa de implementación estratégica en la cual, mediante un plenario se lograron identificar los siguientes procesos positivos:

- Planta de tratamiento de residuos orgánicos (UMATA)
- Recolección de inservibles (UMATA)
- Concurrencia ETV (S.S.C / HSJG)

Luego de ello se procede a la elaboración del MPI recolectando la información de los ya elaborados anteriormente por cada uno de las dimensiones trabajadas.

Modelo Problemático Integrado.



en lo corrido del año 2017 se presentaron 23 casos a causa de estos vectores, convirtiéndose así en una problemática de salud pública dentro del municipio ya que esta, se da por factores de saneamiento ambiental, la propagación del vector en el municipio de Chaguani se ha dado debido a que hay, poco interés en el sector salud por parte de los entes encargados, los cuales debido a su poco interés generan que se haga poca gestión en la adquisición de beneficios, servicios en promoción, prevención, atención y presupuesto para beneficiar el municipio en el área de salud, dando como resultado un débil fortalecimiento a la unidad sanitaria del municipio (centro de salud) es debido a lo mencionado hasta el momento que se ha generado una atención en salud sin calidad, debido a este factor de carácter institucional se genera que se presente un aumento de enfermedades inmuno-prevenibles, la poca gestión e interés por parte de los entes municipales en el sector salud, genera que la problemática de propagación de vectores contemple más dimensiones como lo es el saneamiento ambiental y la participación, ya que el aumento de enfermedades inmuno prevenibles es debido a que hay una falta de mantenimiento municipal a las fuentes hídricas, espacios públicos del municipio, uso inadecuado de los inservibles y una ausencia de saneamiento ambiental en el cementerio, teniendo como consecuencia la propagación de insectos los cuales pueden transmitir el virus del Zika, dengue y chikungunya, el barrio más vulnerable a sufrir estas patologías son los residentes del barrio las cruces, debido a su ubicación geográfica, ya que se encuentran en un territorio cercano a dos quebradas, casas de veraneo, lotes baldíos y el cementerio, los cuales pueden ser focos para la crianza de insectos infectados; el poco interés y gestión por parte de los entes encargados a generado que en el municipio se dé una desarticulación de redes sociales, es decir no existen acciones o propuestas que promuevan la participación de los habitantes del barrio las cruces, esta falta de incentivo para la participación genera que se dé una poca movilización individual y grupal de los

residentes del barrio, y no se genere acciones conjuntas entre barrios para el tratamiento de problemáticas que los afectan debido a la falta de organización comunitaria teniendo como consecuencia que, espacios como el Comité de participación Comunitaria(COPACO) no esté formalizado.

Se identificaron los siguientes puntos críticos y de ataque, a los cuales se les generaron una serie de estrategias para la solución de la problemática.

Puntos de ataque	Estrategias	Actores
Ausencia de programas y proyectos que respondan a las necesidades del territorio.	Proponer ante el IED Fray Jose Ledo, un proyecto de responsabilidad social o servicio social, promotores para la prevención de las ETV, liderado por el grupo base.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● IED Fray Jose Ledo</li> <li>● ESE Hospital San José de Guaduas</li> <li>● Jóvenes</li> </ul>
Falta de formalización de escenarios participativos	Formalización del comité de participación comunitaria en salud (COPACO).	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Jóvenes</li> <li>● Secretaria de salud</li> <li>● Hospital San José de Guaduas.</li> </ul>
Contaminación de fuentes hídricas y uso inadecuado de inservibles.	Gestionar con los entes pertinentes la limpieza de las quebradas y el uso inadecuado de inservibles a través de un ejercicio de veeduría ciudadana.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Umata</li> <li>● Alcaldía</li> <li>● Jóvenes</li> <li>● Comunidad barrio las cruces</li> </ul>

Tabla 4.

## Ponderación de actores por estrategia

Estrategias	Alcaldía	H. .san José de guaduas	Colegio	UMATA	Jóvenes	Comunidad barrial	Sec. de salud	Análisis de conflictividad
Proponer ante el IED Fray José Ledo, un proyecto de responsabilidad social o servicio social, promotores para la prevención de las ETV, liderado por el grupo base.	F	FF	D	I	FF	I	FF	<p>Una de las problemáticas en Chaguaní es la participación y movilización de la comunidad, así que el interés por participar o que de que se haga o no el proyecto en el barrio le es indiferente a la comunidad, pero será el beneficiado principal.</p> <p>El colegio es un ente importante en el proceso de fortalecimiento de la comunidad ya que los NNA que participaran de los proyectos tienen la capacidad de movilización y es problemática que les afecta a todos. Pero frente a la propuesta que se le presentará al colegio Fray José Ledo, posiblemente se presentará una actitud desfavorable, frente a la aceptación del proyecto con jóvenes de la institución, ya que le implica tiempo, movilización y el cuidado de jóvenes por fuera de la institución.</p>
Formalización del comité de participación comunitaria en salud (COPACO).	O	F	O	O	F	FF	FF	<p>Frente a la propuesta de formalización del Comité de Participación Comunitaria en salud, los actores que presentarán una postura neutra frente al proceso serían la Umata y el colegio ya que dependiendo del fin y los objetivos del comité pueden incorporarse. La alcaldía en este caso tendría una postura neutral, ya que así mismo dependiendo de cómo se maneje y se trabaje en el comité de participación se verá involucrada el accionar de la alcaldía y su proceso de gestión.</p>



Gestionar con los entes pertinentes la limpieza constante de las quebradas, espacios públicos y el uso adecuado de inservibles a través de un ejercicio de veeduría ciudadana.	D	F	O	F	F	FF	FF	Frente a esta propuesta quien tendría una actitud desfavorable es la alcaldía ya que esta estrategia le requiere invertir presupuesto. El colegio tendría una postura indiferente frente a la realización de la propuesta pero el éxito de esta lo beneficiaría en la limpieza de los espacios y la prevención de enfermedades a causa del saneamiento ambiental
--	---	---	---	---	---	----	----	--

Tabla 5.

FF: MUY FAVORABLE F: FAVORABLE I: INDIFERENTE D: DESFAVORABLE DD: MUY DESFAVORABLE O: NEUTRO

De esta manera se pudo identificar los principales aportes, fortalezas y debilidades de la gestión asociada y la metodología el “Ciclo”, en el marco del enfoque de Acción Preventiva en Salud Pública.

Aportes	Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Visibilizar la problemática de manera más detallada e integralmente..</li> <li>● La intersectorialidad y transectorialidad en el marco de las acciones preventivas en salud pública, aportan a una construcción de soluciones que responden a las necesidades del territorio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● La ruta metodología permite realizar un análisis más profundo del tema.</li> <li>● La propuesta de intervención de la GA en la metodología el ciclo mediante la intersectorialidad, promueve la intervención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Se evidencia la complejidad de articular los tres actores, en este caso el privado, debido a las condiciones económicas del territorio.</li> <li>● La metodología no es clara frente a cómo promover la participación inicial al proceso, dado el</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>● Promueve procesos autónomos y autogestión por medio de la participación comunitaria</li> <li>● La GA promueve el fortalecimiento de los actores más débiles, para reducir la desigualdad en términos de poder económico, teórico y político respecto a otros actores.</li> <li>● Debido a que es una metodología participativa, esta promueve el fortalecimiento comunitario, movilización y el tejido social.</li> <li>● Es necesario que se involucren instituciones y organizaciones de sectores diferentes al de salud, para gestionar una intervención integral a la problemática</li> </ul>	<p>coordinada de instituciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Promueve el empoderamiento comunitario y la construcción de sujetos políticos, mediante la participación, diálogos y consensos.</li> <li>● La metodología el ciclo mediante la construcción del grupo base, con actores públicos institucionales y la comunidad, contribuye al reconocimiento de las diferentes perspectivas de la problemática y la construcción de conocimiento de manera colectiva.</li> <li>● La metodología el ciclo, por medio del MPI ,permite realizar una lectura de la problemática más real y concisa frente a lo que está sucediendo, para evitar caer en juicios de valor a la hora de construir los condicionantes de la problemática y desglosar responsabilidades</li> <li>● La participación de actores públicos y comunitarios en el</li> </ul>	<p>contexto colombiano.</p>
--	--	-----------------------------

	<p>ejercicio de planificación gestión, reducen el riesgo de proponer soluciones utópicas a la problemática y así mismo le permite proponer estrategias viables y con alta posibilidad de cumplimiento.</p>	
--	--	--

Tabla 6.

La gestión asociada y la metodología el ciclo, en el marco del enfoque de Acción Preventiva en Salud Pública, entendida esta según él, Ministerio de salud y protección social (s.f) como la encargada de

Garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que, sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Se realizará bajo la rectoría del Estado deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad” (pàrr.1) .

Una de las estrategias para el cumplimiento de este fin es la, promoción en salud la cual , busca proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre ella; por medio de las acciones preventivas a nivel primaria, ya que son medidas orientadas a evitar la aparición de la enfermedad o problemas de salud, mediante el control de medidas causales o condicionantes, a nivel individual o a nivel externo con respecto al entorno y el ambiente los cuales influyen la aparición o no de enfermedades.

Este enfoque de salud pública tiene relación con la Gestión Asociada ya que ambos enfoques implican escenarios donde se de la intersectorialidad (diversidad de sectores público o privados) e interdisciplinarietà para que, entre diversos sectores cooperen para la solución de una

problemática, donde se genere un proceso de cogestión entre estado y sociedad, que dé lugar a acuerdos, negociaciones o concertaciones, al diseño de propuestas, integrando visiones e intereses diferentes.

Es acá donde se plantea la mayor similitud entre salud pública y gestión asociada, ya que el enfoque de transectorialidad es una estrategia de “gestión institucional y social que busca construir un objeto común e integrar el esfuerzo conjunto de la sociedad para lograr respuestas que permitan lograr la calidad de vida desde una perspectiva más integral; lo transectorial implica una comprensión concertada y sistémica de los problemas y las situaciones, que permita construir un modo de atención que también busque concretar las respuestas. Respuestas ajustadas a las necesidades, capacidades y aspiraciones de las personas, familias y comunidades, como un modo de gestión de los recursos que favorezca este tipo de abordaje.(Cartilla Gestión Social Integral,2009, p. 15),

Es decir el enfoque de salud pública implementando el enfoque de transectorialidad en sus planes, programas y proyectos, le apunta hacia los objetivos de la gestión asociada y es, partir de procesos de participación comunitaria para la construcción de estrategias con el fin de articular actores y definir responsabilidades en la fase de implementación.

## 7. Conclusiones

- La G.A y su metodología ‘El ciclo’ es acorde para trabajarla en planes o proyectos que se enmarquen en el enfoque de salud pública y promoción en salud y para estos es de vital importancia la participación y movilización de los actores involucrados para generar procesos de autogestión en el marco de iniciativas de prevención los cuales, son procesos que parten de la construcción de conocimiento y cambio de conductas para la prevención de enfermedades donde convergen factores, sociales, económicos, ambientales y culturales.
- La Gestión Asociada contribuye al fortalecimiento de las acciones preventivas y sus niveles, en este caso, la metodología se acoplo al primer nivel de prevención “medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud” (Sánchez y Velazco, 2015.p.7) ya que, esta permitió iniciar un proceso de indagación frente a los factores causales y condicionantes de la problemática del vector y así mismo realizar una distribución de responsabilidades, para la prevención de la propagación.
- La Gestión Asociada, por medio de su metodología ‘El Ciclo’ permitió por parte del grupo inicial construir y evidenciar los determinantes que afectan su salud, e idear estrategias que aseguren la igualdad de oportunidades y proporcionar los medios que permitan desarrollar al máximo su salud frente a la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores.

- La Gestión Asociada y su metodología el “Ciclo” como estrategia participativa contribuye en el fortalecimiento de los actores más débiles, cooperando en su desarrollo y capacitación para reducir la desigualdad en términos de poder económico, técnico y político respecto a otros actores ya que es un escenario que promueve la socialización de conocimientos para así contribuir al grupo de trabajo conocimientos para la contextualización y solución de la problemática y fortalecer el ejercicio de participación como sujetos políticos que construyen desde su territorio.
  
- La metodología el “Ciclo” como propuesta de fortalecimiento comunitario, aporta al ejercicio de fortalecer la participación de sectores, en este caso jóvenes del municipio de Chaguani, a ser agentes sociales afectados que controlan sus recursos necesarios para las transformaciones deseadas logrando bienestar personal y colectivo.
  
- La Gestión Asociada por medio de su metodología contribuye a que, los procesos en promoción en salud en el marco de la salud pública, sean pensados desde un enfoque de intersectorialidad y transectorialidad el cual, promueve la participación comunitaria y de sectores públicos, en la construcción de programas, planes y proyectos a nivel territorial.

## 8. Referencias

- Aguilera R. (2013) Identidad y diferenciación entre Método y Metodología Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/ep/n28/n28a5.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Respuesta mundial para el control de vectores 2017-2030. , Recuperado de [http://www.who.int/malaria/areas/vector\\_control/Draft-WHO-GVCR-2017-2030-esp.pdf?Ua=1](http://www.who.int/malaria/areas/vector_control/Draft-WHO-GVCR-2017-2030-esp.pdf?Ua=1)
- Estrategia de gestión pública para implementar las políticas, gestión social integral. (2009). Recuperado de [http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2011\\_centro\\_documentacion/estrategia\\_de\\_gestion\\_publica\\_para\\_implementar\\_las\\_politicas.pdf](http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2011_centro_documentacion/estrategia_de_gestion_publica_para_implementar_las_politicas.pdf)
- Gómez. R. y González. E. (2004) Evaluación de la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud: factores que deben considerarse. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, vol. 22, núm. 1, enero-junio, pág.89. Universidad de Antioquia. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/120/12022109.pdf>
- Santacreu, M., Márquez. R. & Rubio J.(S.F) La prevención en el marco de la Psicología de la Salud. Recuperado de [https://www.uam.es/personal\\_pdi/psicologia/victor/SALUD/Bibliog/prevencion.PDF](https://www.uam.es/personal_pdi/psicologia/victor/SALUD/Bibliog/prevencion.PDF)
- Ministerio de salud y Protección Social. (2017) Lineamiento para la conformación y operación de los equipos funcionales del programa de promoción, prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/bibliotecadigital/RIDE/VS/PP/PAI/Lineamiento-programa-pyp-control-enfermedades-transmitidas-vectores-2017.pdf>

- Ministerio de salud y Protección Social. (2017) .Lineamiento táctico y operativo de la estrategia de gestión integrada para las enfermedades transmitidas por vectores (EGI-ETV) a nivel territorial. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/bibliotecadigital/RIDE/VS/PP/PAI/Lineamiento-Tatico-operativo-egi-Etv.pdf>
- Poggiere H. (S.F) Familia de Metodologías PPGA. Recuperado de <file:///C:/Users/afac9/Downloads/13-doc-trab-manual-de-metodologc3adas-ppga-cap-1-y-2-poggiere-2007-publicado-2011.pdf>
- Ministerio de salud (2017). Salud Pública, Prevención de los mosquitos. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/enfermedades-transmitidas-por-el-Aedes-aegypti.aspx>
- Organización Mundial de la Salud. (2011). evaluación y prevención nacional de las enfermedades transmitidas por vectores en Colombia. Recuperado de [https://www.paho.org/col/index.php?Option=com\\_content&view=article&id=1367:evaluacion-y-prevencion-nacional-las-enfermedades-transmitidas-por-vectores-en-colombia&Itemid=442](https://www.paho.org/col/index.php?Option=com_content&view=article&id=1367:evaluacion-y-prevencion-nacional-las-enfermedades-transmitidas-por-vectores-en-colombia&Itemid=442)
- Vargas I., Villegas O., Sánchez O., Kristin H.(2003).Promoción, Prevención y Educación para la Salud . Recuperado de <http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralasalud-mariat.Cerqueira.pdf>



- Ramírez, M & Gómez, (2007) La intervención del trabajo social en la prevención de la violencia contra las mujeres. Recuperado de file:///C:/Users/afac9/Downloads/3-8514-PB.pdf
- Rodríguez N, Fuentes A, Acosta M & Bohórquez M. (2014) Trabajo Social en el sistema de salud colombiano, Consejo Nacional de Trabajo Social perfiles y competencias básicas del Trabajador Social.
- Rodríguez. R.(2002) Estrategias para el control del dengue y del Aedes aegypti en las Américas. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci\\_arttext&pid=S0375-07602002000300004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S0375-07602002000300004)
- Sandoval, C, (1997), Investigación cualitativa, tercera unidad, La formulación y diseño de los procesos de investigación social cualitativos, pág.113 a 124, recuperado en el año 2002 de :  
<https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/manual%20colombia%20cualitativo.pdf>
- Sarmiento J. (2013) Algunas visiones sobre la disciplina, práctica y concepto de la salud pública. Revista chilena de salud pública. 151-161 recuperado de  
[file:///C:/Users/afac9/Downloads/27116-1-90435-1-10-20130708%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/afac9/Downloads/27116-1-90435-1-10-20130708%20(1).pdf)
- Suárez, R., González Uribe, C., & VIATELA, J. (2004). Dengue, políticas públicas y realidad sociocultural: una aproximación al caso colombiano. Revista Colombiana de Antropología, 40, 185-212.
- Cardarelli. G. y Rosenfeld M. (2003). Gestión Asociada una: Autopia Realista  
Recuperado de  
<https://isfcolombia.uniandes.edu.co/images/20152/GESTIONASOCIADA.pdf>

- Sandoval. C. (2002) . Investigación cualitativa, programa de especialización en teoría, métodos y técnicas para la investigación social. Recuperado de <https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/manual%20colombia%20cualitativo.pdf>
- Yuni .J. y Ariel C. (2014). Técnicas para Investigar. Recursos Metodológicos para la Preparación de Proyectos de Investigación, Volumen 1. Recuperado de <http://abacoenred.com/wp-content/uploads/2016/01/T%C3%A9nicas-para-investigar-1-Brujas-2014-pdf.pdf>

## Anexos

### Encuesta Sociodemográfica.



Corporación Universitaria Minuto de Dios

Especialización en Gestión Asociada, Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Le estamos invitando a participar de manera voluntaria en el proyecto de investigación para la formulación de una propuesta de fortalecimiento Comunitario, desde las acciones preventivas a través de la metodología de la P.P.G.A (El Ciclo), para hacer frente a los problemas de salud pública generados por el vector *Aedes Aegypti*, en el barrio las cruces del municipio de Chaguani Cundinamarca 2018". Su aporte es de gran importancia y agradecemos su participación en este proceso.

Mediante esta herramienta de diagnóstico socio-demográfico de las condiciones de vivienda y salud, se permitirá identificar los riesgos existentes frente a la posibilidad de propagación de enfermedades transmitidas por vectores, que inciden negativamente en la calidad y desarrollo de vida de la población.

**Datos Localización:**

Municipio: Chaguani (Casco Urbano) Barrio: Las cruces Estrato: \_\_

**1. Tenencia de vivienda:**

- a. Propia
- b. Arrendada
- c. Familiar
- d. Compartida con otra (s) familia (s)

**Condiciones de la vivienda:**

**2. ¿Cuál es el material predominante de la vivienda?**

- a. Ladrillo/bloque
- b. Madera/tabla/tablón
- c. Tierra, arena, barro
- d. Material prefabricado
- e. Materiales de desecho (zinc, tela, carton, latas, plásticos, otros)

**3. ¿Cuenta con todos los servicios públicos en la vivienda?**

servicio	SI	NO
Luz		
Gas natural		Otro ¿cuál? _____
Acueducto /alcantarillado		
recolección de basura		Cuántas veces por semana: _____
Internet		

**4. ¿Cuenta con algún tipo de subsidio?**

- a. Si
- b. No

**5. ¿Cual?**

- b. Familias en acción
- c. Víctimas del conflicto armado
- d. Bono persona mayor
- e. Subsidio estudiantil
- f. Otro.

6. Ingreso mensual promedio en el hogar en dólares:

a. \$ 80.000 a 120.000 ml                      d. \$701.000 a 900.000 ml  
b. \$121.000 a 400.000 ml                      e. \$ Superior a 2'000.000  
c. \$401.000 a 700.000 ml

7. Nombre miembros del hogar

Nombres	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Miembro Nº \_\_\_\_\_ del hogar (se empieza por el o la jefe de hogar):

Nombre: \_\_\_\_\_

Sexo:

a. Masculino                      b. Femenino

Edad:

a. Menor de 10 años                      c. 10-17 años                      f. Más de 60 años  
b. 10-17 años                      d. 18-47 años                      e. 48-60

Actualmente:

a. Trabajo                      d. estudio                      f. Recreación y deporte  
b. Busca trabajo                      e. Pensionado                      g. Otro  
c. Oficios del hogar

Tipo de trabajo:

a. Agropecuario                      b. Administrativo                      c. Oficios varios

Estado civil:

a. Soltero (a)                      c. Unión libre (a)                      e. Divorciado (a)  
b. Casado (a)                      d. Separado (a)                      f. Viudo(a)



- Nivel de escolaridad:
- a. Primaria                      c. Técnico/Tecnólogo                      e. Especialista  
b. Bachillerato                      d. Universitario                      f. Ninguno

- ¿Su régimen en salud es?
- a. Contributivo                      b. subsidiado  
c. No cuenta con servicios médicos.

- ¿En lo que lleva del año 2018 usted ha tenido alguna complicación médica?
- a. Sí                      b. No

- ¿Cual?
- a. Gripe/alergia                      d. Algún tipo de enfermedad genética  
b. Accidente laboral o domestico  
c. Dolencias por la edad avanzada                      e. Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

- ¿Usted ha tenido alguna complicación médica a causa de una infección por el virus del Zika, Dengue, Chikungunya?
- a. Sí                      b. No

- ¿En qué año?
- a. Antes del 2016                      b. 2016                      d. 2018  
c. 2017

- ¿Qué hizo?
- a. Acudió al centro de salud                      c. No hizo nada  
b. Se auto receto

FIRMA: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Nº Documento \_\_\_\_\_

Autorizo de manera voluntaria el uso de mis datos personales e información de vivienda, con fines netamente académicos, esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.



Miembro N° \_\_\_\_\_ del hogar (se empieza por el o la jefe de hogar):

Nombre: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

a. Masculino b. Femenino

Edad:  
 a. menor de 18 años c. 28-37 años f. Más de 60 años  
 b. 18- 27 años d. 38-47 años  
 e. 48 -60

Actualmente:  
 a. Trabaja d. estuda f. Recreación y deporte  
 b. busca trabajo e. Pensionado g. Otro  
 c. oficinas del hogar

Tipo de trabajo:  
 a. Agropecuario b. Administrativo c. Oficios varios

Estado civil:  
 a. soltero(a) c. unión libre e. viudo  
 b. casado(a) d. divorciado

Nivel de escolaridad:  
 a. Primaria c. Técnico/Tecnólogo e. Especialista  
 b. Bachillerato d. Universitario f. Ninguno

¿Su régimen en salud es?  
 a. Contributivo b. subsidiado  
 c. No cuenta con servicios médicos.

¿En lo que lleva del año 2018 usted ha tenido alguna complicación médica?  
 a. Si b. No

¿Cual?  
 a. Gripe/alergia d. Algún tipo de enfermedad genética  
 b. Accidente laboral o domestico e. Otra, ¿cual? \_\_\_\_\_  
 c. Dolencias por la edad avanzada

¿Usted ha tenido alguna complicación médica a causa de una infección por el virus del Zika, Dengue, Chikungunya?  
 a. Si b. No

¿En qué año?  
 a. Antes del 2016 b. 2016 d. 2018  
 c. 2017

¿Qué hizo?  
 a. Acudió al centro de salud. b. Se auto receto  
 c. No hizo nada

¿Está en periodo de gestación? a. Si b. No

## Formato actas de reunión

	Especialización en Gestión Asociada
	ACTA DE REUNIÓN

OBJETIVO DE LA REUNION:	FECHA:	ACTA No.
Taller de sensibilización	01-10-2011	

LUGAR:	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
Chaguani - Cundinamarca	2:00 p.m.	6:00 P.M

### ORDEN DEL DÍA

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Saludo.</li> <li>2. Socialización</li> <li>3. Conclusiones y acuerdos</li> </ol>
--

### DESARROLLO DE LA REUNION

Siendo las 02:00 p.m. se da inicio a la sesión con la presentación de las trabajadoras Sociales Paula Lancho y Angélica Ramírez, las cuales explican el objetivo de su trabajo a realizar para su monografía de grado a las personas asistentes al taller de sensibilización preparatorio frente a la problemática de salud pública, generada por las ETV y primer acercamiento a la explicación de la metodología el ciclo con los actores convocados como lo son:  
 Residentes barrio los cruces, H, san José de guaduas, PIC, secretaria de salud en el Municipio de Chaguani.

Se realizan una serie de charlas educativas por parte de las Trabajadoras Sociales sobre las temáticas a tratar en el desarrollo de la metodología el ciclo, las actividades a desarrollar en cada sesión y las etapas que componen dicha metodología.

Se abre un espacio de dudas, preguntas, comentarios, inquietudes que tenga la comunidad frente a la temática tratada

Se da cierre al taller por parte de las Trabajadoras Sociales y agradeciendo por la asistencia siendo las 6:00 p.m y cumplido con el objetivo

**CONCLUSIONES**

- Se evidencia participación activa de los participantes

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS:**

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Nuevos Talleres	Octubre 2018	Trabajadoras Sociales

Registro fotográfico.















