

REPÚBLICA DE CUBA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE PINAR DEL RÍO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DR. ERNESTO GUEVARA DE LA SERNA

**ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
DE LA LEPTOSPIROSIS DESDE EL ACCIONAR DE LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Enfermería

Doctorante

MSc. Maely Ramírez Rodríguez

Tutores

Dra.C. María de la Caridad Casanova Moreno. Profesor Titular

Dra.C. Esther Izquierdo Machín. Profesor Auxiliar

Pinar del Río, Cuba.

2018

***“Yo hago lo que usted no puede y usted hace lo que yo no puedo.
Juntos podemos hacer grandes cosas”.***



Madre Teresa de Calcuta.

DEDICATORIA

A la memoria de mis queridos padres que me acompañan e inspiran a diario.

A mi esposo por su paciencia, amor y el apoyo que siempre me ha brindado, sin él no hubiese sido posible cumplir con todos mis proyectos.

A mi hija Maidely que es el fruto y estímulo de mi vida, su comprensión, estímulo, acompañamiento y ayuda.

A mis hermanos por su incondicional apoyo y cariño.

In memoria a los Dr.C. Hidelfonso Cabezas Alfonso y Rafael García Pórtela por la confianza depositada en mí, al proponerme la idea para esta investigación y estimular con su sabiduría a la superación de la Enfermería.

AGRADECIMIENTOS

A la Revolución cubana que ha forjado mi profesionalidad.

A mis tutoras Dra.C. María C. Casanova y Dra.C. Esthercita Izquierdo a las que admiro por brindarme sus conocimientos, oportunos consejos, amistad, preocupación, dedicación, las cuales son ejemplo de perseverancia y profesionalidad, así como por la confianza depositada en mí.

Al Dr.C. Mario Ávila que me abrió las puertas y me dio el impulso que me hacía falta cuando me quede sin fuerzas para continuar.

Al Dr.C. Julio a Conill Armenteros a quien con sus sabios consejo e inteligencia me oriento cual era el camino correcto para llegar y vencer obstáculos.

A la Dra.C. Ileana María Hernández Rodríguez a quien respeto por su profesionalidad, compromiso con la ciencia, crítica y aliento para seguir.

A la Dra.C. Belkis Ferropor su puntual ayuda en el momento oportuno, consejos científicos y por mostrarme el camino de la humildad.

A la familia de Esthercita que también es la mía ya, por su apoyo, motivación y preocupación porque todo saliera bien.

A la Dra.C. María Lazo por sus acertadas y oportunas críticas y observaciones.

A mis compañeros de trabajo del Departamento de Postgrado e Investigación, Departamento de Salud Pública la Facultad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, y núcleo del PCC por su ayuda y comprensión en el proceso de formación doctoral, en especial al Dr. Cardentey por el tiempo que me permitió dedicar a mi formación.

*A **TODOS** aquellos que me han dado muestras de su apoyo incondicional **Gracias***

SÍNTESIS

La Enfermería como disciplina, ciencia y profesión tiene ante sí un reto, que es interactuar e involucrar a los miembros de la comunidad en la promoción y prevención de las enfermedades transmisibles. Prueba fehaciente de esta situación lo constituyen, enfermedades reemergentes de origen zoonótico como la Leptospirosis. Esta enfermedad demanda la aplicación de un juicio profesional en la planificación y organización del cuidado, que deben ser oportunos, seguros, integrales, capaces de asegurar la continuidad de la atención y sustentarse en lineamientos estratégicos los involucren a toda la comunidad. Con el objetivo de diseñar una estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río. Se realizó una investigación de desarrollo tecnológico entre los años 2015-2017, que transitó por cuatro etapas: diagnóstica, planificación, ejecución y evaluación. Se trabajó con un universo de 30 profesionales de Enfermería del área de referencia ;Empleándose técnicas de estadística descriptiva, utilizándose además el cálculo del índice ponderado, se empleó la técnica de ladov para valorar el índice de satisfacción grupal de los usuarios. Se concluye que la estrategia organizada para fines prácticos con una estructura de cuatro elementos correspondientes a cada etapa, apropiada al contexto donde se realizó la investigación, es sostenible en tanto incrementa los conocimientos en los actores a niveles esperados. Se recomienda su extensión previa contextualización y divulgación a los niveles pertinentes.

INDICE		Pág.
INTRODUCCIÓN		1
CAPÍTULO I.	CAPÍTULO I. REFERENTES TEÓRICOS QUE SUSTENTAN LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DIRIGIDA A LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA LEPTOSPIROSIS DESDE EL ACCIONAR DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	11
1.1	La participación comunitaria a nivel mundial y en Cuba contextualizada a las demanda de los enfoques de salud.	11
1.2	La prevención de la Leptospirosis en el marco de la participación comunitaria.	16
1.3	La promoción de salud para la Leptospirosis en el marco de la participación comunitaria en el contexto de la Enfermería.	23
1.4	Gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.	29
1.5	Abordaje histórico y posicionamientos actuales de la definición de estrategias.	35
CAPÍTULO II.	CAPÍTULO II. CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DEL PROCESO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA LEPTOSPIROSIS DESDE EL ACCIONAR DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA CON LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL GRUPO BÁSICO DE TRABAJO NÚMERO TRES DEL ÁREA DE SALUD HERMANOS CRUZ DE PINAR DEL RÍO	39
2.1	Parametrización de la variable:Proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el nivel primario de atención.	39
2.2	Caracterización del contexto del nivel primario de atención en que los profesionales de Enfermería van a desarrollar la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.	44
2.3	Análisis de los resultados de los instrumentos aplicados.	47
2.3.1	Resultados del análisis documental.	49
2.3.2	Resultados de la encuesta.	51

2.3.3	Resultados de la observación.	55
2.3.4	Resultados del grupo nominal.	58
2.4	Triangulación de los resultados.	59
2.5	Consideraciones éticas.	61
CAPÍTULO III.	CAPÍTULO III: ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA LEPTOSPIROSIS DESDE EL ACCIONAR DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL GRUPO BÁSICO DE TRABAJO NÚMERO TRES, DEL ÁREA DE SALUD HERMANOS CRUZ EN PINAR DEL RÍO DURANTE LOS AÑOS 2015-2017	63
3.1	Modelación de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017.	63
3.2	Principales bases teóricas asumidas para fundamentar la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria.	66
3.3	Fundamentos de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria.	73
3.3.1	Fundamentos teórico- metodológicos de la estrategia de intervención. a. Rasgos de la estrategia. b. Etapas de la estrategia c. Acciones de la estrategia de intervención y su descripción	74
3.3.2	Componentes de la estrategia de estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud	84

	Hermanos Cruz en Pinar del Río.	
3.4	Valoración teórica de la estrategia de intervención dirigida ala promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río por criterio de especialistas.	87
3.5	Valoración práctica de la efectividad de la estrategia de intervención dirigida ala promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río a través de la encuesta de satisfacción de usuario y los resultados del preexperimento.	91
CONCLUSIONES GENERALES		98
RECOMENDACIONES		100
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		-
BIBLIOGRAFÍA		-
PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DE LA AUTORA EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS		-
ANEXOS		-

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de Enfermería tienen como elementos esenciales de su actuar involucrar a los miembros de la comunidad a participar, así como accionar y evaluar las transformaciones que demanda su modo de actuación, desde sus tres dimensiones profesión, ciencia y disciplina, sobre la base de su encargo social que es la promoción de salud, prevención, recuperación y la rehabilitación de las enfermedades, que se redimensiona ante las enfermedades transmisibles. Prueba fehaciente de esta situación lo constituyen, enfermedades reemergentes de origen zoonótico como la Leptospirosis.

Esta enfermedad demanda la aplicación de un juicio profesional en la planificación y organización de los cuidados, que deben ser oportunos, seguros, integrales, capaces de asegurar la continuidad de la atención y sustentarse en lineamientos estratégicos, los cuales involucren a toda la comunidad. Este criterio se sustenta en que la Leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias llamadas leptospiras transmitidas, desde los animales a los seres humanos al ser, por tanto, una zoonosis¹.

La Leptospirosis es más común en las áreas tropicales y subtropicales con altos índices de precipitación y en cualquier lugar, donde los humanos entran en contacto con la orina de animales infectados². Cada año se registran unos 10 mil casos en el mundo, el 62% de la población se ha visto afectada por ella³. Por consiguiente, es objeto de vigilancia y notificación obligatoria⁴.

Es difícil ignorar que en el siglo XXI, esta enfermedad establece una agobiante realidad, a pesar de los adelantos en el campo de la prevención, el diagnóstico y el

tratamiento de la misma⁴⁻⁵. Constituye una zoonosis que aún después de 125 años de su primera descripción, continúa siendo la de más amplia distribución mundial y la que mayores pérdidas ocasiona a la salud del hombre y los animales⁵.

En intercambio con especialistas de diferentes instituciones entre las que se encuentran: Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud (CNPES) y su departamento provincial en Pinar del Río, la Dirección Provincial de Salud, Higiene - Epidemiología y Microbiología de la misma provincia, el Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM), así como el Instituto Pedro Kourí, han referido que Cuba, país tropical, con frecuencia tiene situaciones epidémicas atribuibles a las diferentes serovariantes de leptospiras.

Como respuesta a este tipo de alertas en Cuba, desde 1981 se dispone de un Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana, perfeccionado en 1998⁶. A este programa, y a las indicaciones dadas para su empleo se adscribe la provincia de Pinar del Río. El mismo enfatiza en fortalecer la promoción y prevención con la participación activa de los involucrados.

Datos de los registros de la Dirección de Higiene y Epidemiología de Pinar del Río manifiestan que la Leptospirosis ocupa entre el 60 a 70% de las enfermedades transmisibles, al confirmarse en el 2017, una tasa de 2.3 x 100 000 habitantes, por encima de la nacional (2.01 x 100 000 habitantes). El municipio de Pinar del Río se ubica en la cuarta posición al inicio de esta investigación (enero - 2015) con una tasa de morbilidad en Leptospirosis (4 .50 x 100 000 hab.), por encima de la media nacional, destacándose el Grupo Básico de Trabajo (GBT) número tres del policlínico

universitario Hermanos Cruz, con una tasa de morbilidad de 20.1x 100 000 habitantes, por encima de la nacional, provincial y municipal⁷.

Expertos sobre el tema a nivel mundial y nacional señalan la importancia de la participación comunitaria en la implementación de acciones para enfrentar la Leptospirosis, así como el papel rector de la educación a la población para su prevención. Al particularizar en el desarrollo de la participación comunitaria dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis en este Grupo Básico, a partir de un estudio exploratorio previo realizado en dicha área, pudo identificarse las siguientes debilidades:

En esta área de salud los indicadores de morbilidad con relación a las enfermedades transmisibles se ubican por encima de la tasa nacional y provincial, posee además una débil integración de todos los sectores de la comunidad para la participación en acciones de promoción y prevención, lo que se manifiesta a partir de limitadas acciones de los profesionales de Enfermería para la identificación de factores de riesgo para la salud, al tener en consideración la elevada presencia de animales de corral y la poca higiene alrededor de las viviendas. Además la población tiene un limitado uso de los medios de protección para realizar labores agrícolas y tareas de higienización.

Las causas que condicionan las debilidades han partido de la insuficiente actualización de los profesionales de Enfermería desde lo teórico y lo práctico en el orden de la promoción de salud y prevención de enfermedades en la comunidad. Esto ha propiciado una función asimétrica del Consejo de Salud a nivel local donde participan todos los factores de la comunidad para abordar temas en el orden de

promoción de salud y prevención de enfermedades lo que ha limitado el accionar de los profesionales de Enfermería en el trabajo comunitario.

Como consecuencia se reconoce la siguiente **situación problemática**: los profesionales de Enfermería carecen de capacitación para direccionar la participación en promoción de salud y prevención de enfermedades, observándose insuficiente preparación de estos desde lo teórico y lo práctico, lo que limita su accionar para el trabajo en la participación comunitaria.

Estos elementos conducen a la **contradicción** dada por, insuficiente preparación de los profesionales de Enfermería desde lo teórico y lo práctico, lo que limita su accionar para el trabajo comunitario en la promoción de salud y prevención de enfermedades, lo cual confirma la necesidad social de involucrar a todos los factores de la comunidades de el accionar de ellos para la solución de la participación en cuanto a promoción de salud y prevención de enfermedades.

Se identifica como **Problema Científico**: ¿Cómo contribuir al mejoramiento de la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria, en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área Hermanos Cruz de Pinar del Río?

Se identifica como **objeto de estudio**: el proceso de promoción y prevención de la leptospirosis. Constituye el **campo de estudio**: gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área Hermanos Cruz de Pinar del Río. El **objetivo general** de la investigación: diseñar una estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la

Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en elGBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017.

En esta investigación (Visión horizontal Anexo1) se definen las siguientes preguntas científicas:

1. ¿Qué referentes teórico - metodológicos abordan el proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el mundo y en Cuba?
2. ¿Cuál es el estado actual del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río?
3. ¿Qué elementos estructurales y funcionales serán contentivos de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río?
4. ¿Cómo valorar la efectividad teórica y práctica de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el GBT de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río?

Se ha concebido como parte del estudio las siguientes tareas de investigación:

1. Sistematización del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria desde los referentes teórico – metodológicos que lo abordan en el mundo y en Cuba.
2. Caracterización del estado actual del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.
3. Elaboración de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en elGBTnúmero tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.
4. Valoración de la efectividad teórica y práctica de la aplicación de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en elGBTnúmero tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.

Se realizó un estudio de desarrollo tecnológico, descriptivo, observacional. Se trabajó con el **universo de estudio**, constituido por los 30 profesionales de Enfermería que laboran en los consultorios del médico y enfermera de la familia del GBTnúmero tres, perteneciente al área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017. Los mismos estuvieron dispuestos a participar en la investigación. (Ver Anexo 2). El estudio se sustentó en el enfoque dialéctico-materialista. Para la

obtención de los datos y el procesamiento de la información se emplearon las indagaciones de los niveles teóricos, empíricos y estadísticos.

Métodos de nivel teórico

Análisis documental: se revisaron documentos concernientes a la formación de pregrado, así como registros que hacen referencia a la superación posgraduada recibida para la participación comunitaria en la promoción y prevención de la leptospirosis, además del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana(Anexo 3)

Sistematización: se estudió y se profundizó en las obras de autores que abordaron el objeto de estudio, sus definiciones acerca del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis; lo que contribuyó a la organización de los conocimientos, sus interrelaciones y llegar a establecer regularidades, así como asumir posiciones teóricas.

Histórico – Lógico: se utilizó para establecer la evaluación del proceso de promoción y prevención de la leptospirosis a través del tiempo. Lo que proporciona la revelación concreta de las formas de presentación y desarrollo del fenómeno en el movimiento y cambio constante; desde el punto de vista histórico. Desde lo lógico se revela el papel de los elementos esenciales que forman parte de las leyes generales del funcionamiento y desarrollo del fenómeno de estudio.

Enfoque estructural funcional: posibilitó la orientación general para el estudio del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria

como una realidad integral formada por componentes que cumplen determinadas funciones y mantienen formas estables de interacción.

Modelación: se utilizó como un proceso de abstracción, que tuvo como función fundamental descubrir y estudiar nuevas cualidades, relaciones, principios o leyes en el proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis con la participación comunitaria.

Métodos del nivel empírico

Observación: se desarrolló a partir de la percepción directa, atenta, racional, planificada, de los fenómenos relacionados con los objetivos de la investigación, en sus condiciones naturales y habituales, para encontrar una explicación del fenómeno en estudio. Se realizó a 30 profesionales de Enfermería (Anexo 4).

Grupo nominal: favoreció el conocimiento de los problemas y potencialidades que afectan el proceso de las acciones de promoción y prevención desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en relación a la Leptospirosis. Se realizó con los diez directivos del área objeto de estudio (Anexo 5).

Encuesta: se aplicó a los 30 profesionales de Enfermería que laboran en elGBT número tres. Con la finalidad de conocer el estado actual de la participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis (Anexo 6).

Grupo focal: se utilizó para el análisis del criterio de los especialistas durante la validación de la propuesta (Anexo 7).

Encuesta de satisfacción de usuario: se aplicó a 30 profesionales de Enfermería, para determinar su estado de satisfacción una vez aplicada la propuesta (Anexo

Preexperimento: se efectuó con los 30 profesionales de Enfermería para valorar los cambios producidos una vez aplicada la propuesta.

Triangulación metodológica: este procedimiento permitió analizar la información obtenida en los instrumentos aplicados. (Anexo 9).

Métodos estadísticos: se emplearon para el procesamiento de la información obtenida, la estadística descriptiva, el índice ponderado. Además, se utilizaron el cálculo porcentual en el análisis del resultado de la encuesta en relación a nivel de conocimiento y la técnica de Iadov para valorar el índice de satisfacción grupal de los usuarios.

Novedad científica: se revela en la elaboración de una estrategia de intervención la cual se manifiesta a partir la relación trídica: profesional de Enfermería- comunidad- intersectorialidad, cuyo elemento articulador en la promoción y prevención de la Leptospirosis y en la integración de los componentes de la intervención, en la que asumen un rol protagónico los profesionales de Enfermería.

Contribución teórica: se pone de manifiesto en el carácter innovador del cuidado a partir de la interacción persona – entorno - salud - cuidado; lo que enriquece la ciencia de la Enfermería en el componente de promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria, dado por la idea integradora que permite interrelacionar los componentes de la intervención.

Contribución práctica: se expresa a través de un conjunto de acciones sistematizadas, organizadas, medibles, documentables y evaluables, basadas en teorías de enfermería, realizadas con el fin de garantizar una atención segura,

eficiente y eficaz, cuya finalidad sea lograr su máximo bienestar, lo que posibilita enriquecer la práctica y transformarla a partir de la relación triádica: profesional de Enfermería- comunidad- intersectorialidad, cuyo elemento articulador es la promoción y prevención de la Leptospirosis con un rol protagónico de los profesionales de Enfermería en el trabajo con la comunidad, así como la propuesta de la inclusión de los criterios e indicadores para evaluar la participación comunitaria en el Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis.

Estructura de la tesis: la tesis se estructuró en introducción y tres capítulos: **Capítulo I**, se sistematizan el proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria a partir de referentes teóricos que lo abordan en Cuba y el mundo. **Capítulo II**, se caracteriza el estado inicial de la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río. **Capítulo III**, se presentan los fundamentos y estructuración de la estrategia de intervención que se propone valorada mediante consulta a especialistas, la satisfacción del usuario por la propuesta y la ejecución de un preexperimento que valora los cambios en el proceso a partir de la aplicación de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017.

CAPÍTULO I. REFERENTES TEÓRICOS QUE SUSTENTAN LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DIRIGIDA A LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA LEPTOSPIROSIS DESDE EL ACCIONAR DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

En el presente capítulo se sistematizan los referentes teóricos que sustentan la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería para la disminución de los factores de riesgo asociados a esta enfermedad.

1.1 La participación comunitaria a nivel mundial y en Cuba contextualizada a las demandas de los enfoques de salud

Al sistematizar el término participación comunitaria, pudo constatar, que el mismo se expresa como parte de un proceso histórico, social, dinámico y flexible que se encuentra en permanente transformación a tono con el desarrollo socioeconómico, cultural y ecológico que enfrenta el hombre en sus diferentes etapas.

La Conferencia Internacional de Atención Primaria de Salud, reunida en Alma-Ata, URSS⁸, el 12 de septiembre de 1978, expresó la necesidad de una acción urgente de todos los gobiernos, profesionales sanitarios e implicados en el proceso salud - enfermedad a nivel mundial para proteger y promover la salud de todas las personas y comunidades del mundo.

En este cónclave se señaló: “El pueblo tiene el derecho y el deber de participar individual y de manera colectiva en la planificación y aplicación de su atención de salud”. Es en esta Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud⁸, que

se formalizó la definición de participación comunitaria como: “Proceso en virtud del cual los individuos y la familia asumen responsabilidades en cuanto a su salud y bienestar propio y de la colectividad y mejoran la capacidad de contribuir a su propio desarrollo económico y comunitario”. Esto le permite ser agentes de su propio desarrollo.

Se considera que la población ha de comprender que no tienen porqué aceptar soluciones convencionales, sino que pueden improvisar e innovar para hallar dichas soluciones. Además han de adquirir la amplitud necesaria para evaluar la situación, ponderar las diversas posibilidades y calcular cuál puede ser su propio aporte para la solución del problema.

Dentro de las funciones Sistema de Salud están las de explicar y asesorar. Para este encargo los profesionales de Enfermería que son educadores por excelencia pueden apoyarlas al brindar información precisa sobre las consecuencias favorables y adversas de las actitudes propuestas y de sus costos relativos”⁸.

A consideración de la autora, la interpretación de esta definición ha variado, es importante tener presente que la estrategia para el fortalecimiento de los sistemas locales de salud, de la Organización Panamericana de la Salud⁹, en el año 1999 refiere: “La participación consciente, se caracteriza por el conocimiento interno de los problemas, la identificación de las necesidades percibida y la acción integral para resolver los problemas”⁹.

Sánchez Valdés L¹⁰, en su investigación señala: “En la década de los años 50, la expresión que se aplicó de participación comunitaria era bajo la denominación de animación rural o de desarrollo de la comunidad y se proponía la introducción de

nuevas tecnologías para mejorar la calidad de la atención y en la década del 70, se afirma que la participación comunitaria constituye una estrategia de organización y desarrollo integral de la comunidad, reconociéndose la necesidad de colaboración entre el gobierno, sus instituciones y la población”¹⁰

El investigador Briceño-León¹¹, en el año 2000 plantea su concepto: “Participación comunitaria en salud es la acción que la sociedad civil desarrolla para el logro de metas sanitarias como algo distintivo de la acción del estado”. Este autor critica el papel paternalista del Estado como modelo válido para la solución de los problemas de salud.

Sanabria Ramos G¹², indica en el año 2001 que “durante las tres primeras décadas transcurridas luego del triunfo revolucionario en Cuba, el sistema económico y social fue objeto de una tendencia ascendente del desarrollo de inversiones, satisfacción de necesidades básicas de la población, equidad y calidad de vida”. La participación comunitaria se caracterizaba por la movilización social, a partir de acciones conjuntas para resolver problemas que tienen interés social.

De acuerdo con lo planteado, Ramírez Rodríguez M¹³, en el 2015 es del criterio que a partir de la década del ochenta y los primeros años del noventa el reajuste de la economía cubana tuvo un impacto desfavorable en sectores sensibles de la sociedad como son: la vivienda, el agua, el saneamiento, la alimentación¹³. Se acentúa pues la necesidad de unidad entre los diferentes sectores para minimizar el impacto de factores adversos, ya que ha cambiado el perfil epidemiológico.

El Sistema de Salud Cubano, agota todos los mecanismos que le permitan continuar el desarrollo de los programas en ejecución y fortalecer aquellos que dan respuesta a

los problemas emergentes y reemergentes que se avizoran, con objetivos dirigidos a incrementar la eficiencia, efectividad, calidad y satisfacción de la población a través de un proceso de descentralización, participación comunitaria e intersectorialidad.

En esa línea de pensamiento González Valcárcel B¹⁴, señala en el año 2015: “El profesional de salud que desarrolla la participación comunitaria debe:

1. Conocer a la comunidad o comunidades donde trabaja. Aprender las costumbres, las tradiciones y especialmente la manera de comunicarse, facilitar la aceptación y confianza de parte de la comunidad y de los líderes. Útil resulta el análisis de la situación de salud.
2. Trabajar con la comunidad para mantener el liderazgo: es muy importante demostrar que se está para ayudarlos a usar sus recursos con el fin de mejorar su salud.
3. Comunicarse adecuadamente con la comunidad. Hablar lo necesario de los servicios de salud sin caer en falsas promesas o comentarios que luego la comunidad puede perder la confianza ganada y negarse a colaborar”.

En esta investigación se asumen las consideraciones anteriores pues los profesionales de Enfermería deben tener presente que la participación comunitaria no se da en todos los lugares y en todos los momentos con iguales atributos. Por otro lado, es también de dominio de los estudiosos en el tema, que constituye una categoría aún en construcción tanto en la teoría como en la práctica.

Coincidentemente, en la actualidad confluyen posiciones de varios autores como Ruiz-Giménez JL¹⁵ en el 2008 y Kolb A¹⁶ al sistematizar investigaciones, cuyos resultados distinguen la participación comunitaria como un medio, instrumento de

donde nacen las relaciones entre los servicios de salud y las organizaciones sociales de la comunidad necesarias para abordar los problemas de salud en múltiples formas, grados, en dependencia del momento histórico en que se dan.¹⁵⁻¹⁶

La autora considera con relación a lo anterior que los profesionales de Enfermería pueden utilizar la participación comunitaria, para obtener juicios de valor que le permitan tomar decisiones y desarrollar acciones que minimicen los riesgos y vulnerabilidades que afectan el proceso salud enfermedad, donde el hilo conductor para la solución es la promoción de salud y prevención de enfermedades.

Por ello, constituye una tendencia que el trabajo comunitario para la promoción de salud y prevención de enfermedades se exprese como un derecho que tiene cada individuo de apoderarse de su responsabilidad en cuanto al cuidado del bienestar de la salud personal y comunitaria, a partir de los problemas y necesidades percibidas.

Se reflexiona, que la salud como proceso social, es el resultado de complejas interacciones entre los procesos económicos, biológicos, etnográficos, culturales y sociales, que determinan el grado de desarrollo integral, y como proceso social, está relacionada con el estilo de vida, las condiciones de vida y el modo de vida.

Los elementos abordados permiten considerar a la participación comunitaria, como un proceso formado por las etapas siguientes:

1. Información: Se dan a conocer los problemas y necesidades percibidos en la comunidad y la repercusión que tienen los mismos en la salud de los individuos, las familias y la comunidad.

2. Planificación: Se asumen y organizan las decisiones participativas en las que se imbrican los individuos, las familias y la comunidad para hacer frente a los problemas y necesidades percibidas.
3. Realización: Materialización de las acciones participativas.
4. Beneficios participados: Se expresa en la solución de los problemas y necesidades percibidas a nivel comunitario.

Después de haber realizado el análisis documental y la sistematización del término participación comunitaria, la autora considero necesario asumir que constituye un proceso organizado en virtud del cual los individuos, las familias y las comunidades asumen la responsabilidad de propiciar acciones consientes de salud para incentivar el bienestar propio y de la colectividad a partir del conocimiento interno de los problemas y debilidades del contexto comunitario al tener como punto de partida una concepción biopsicosocial y ecológica del proceso salud/enfermedad.

1.2 La prevención de la Leptospirosis en el marco de la participación comunitaria

La palabra prevención proviene del latín *praeventio*. Según el Diccionario de la lengua española¹⁷ del año 1995: “Prevención es la acción y efecto de prevenir. La prevención, por lo tanto, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete”¹⁷.

En este sentido para valorar la contribución en este tema se analizan los criterios de la Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud¹⁸. A propósito se toman en consideración los aspectos en común, al atenderse como

relevantes para los objetivos de la investigación. Entre las medidas preventivas relacionadas con la comunidad se destacan: las destinadas solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, atenuar sus consecuencias una vez establecida y la reducción de factores de riesgo.

Sin embargo la interacción de los profesionales de Enfermería preparados con la comunidad es de suma importancia para la toma de decisiones conjuntas en un marco de acciones para la prevención de enfermedades con la preparación y participación de la comunidad y todos los sectores.

La Organización de Naciones Unidas manifiesta en el 1986:“Prevención es la adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales o a impedir que las deficiencias, cuando se han producido, tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas”¹⁹.La autora acepta como prevención la adopción anticipada de medidas preventivas y formativas encaminadas a impedir que se produzcan incongruencias negativas.

Al contextualizarla prevención al marco comunitario por los profesionales de Enfermería, la doctora Sariego Caraballo HE²⁰ sobre la base de la crítica científica define operacionalmente la actuación profesional preventiva de Enfermería como un “proceso activo que realiza el profesional de Enfermería en el ejercicio de la profesión, caracterizado por un patrón de enfoques mentales establecidos por la acumulación de experiencias previas, que determinados por los saberes: ser, saber, hacer, saber hacer y saber transformar, que sustentado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), como método de actuación, permite un conjunto de acciones

dirigidas a impedir la aparición de riesgos para la salud en el paciente, familia y comunidad en su defecto la reducción de sus efectos”.²⁰

Por consiguiente es importante estimar que la participación comunitaria para prevención de la Leptospirosis de acuerdo con el contexto de la Enfermería, constituye un proceso organizado, educativo y formativo dinamizado por el accionar de los profesionales de la Enfermería en virtud del cual los individuos, las familias y las comunidades asumen la responsabilidad de propiciar acciones de prevención conscientes de salud para incentivar el bienestar propio y de la colectividad a partir del conocimiento interno de los problemas y debilidades del contexto comunitario.

En el ámbito de la prevención de la Leptospirosis, es significativo que el profesional de Enfermería se proyecte como eje central y orientador del equipo de salud para el desarrollo de los programas preventivos, lo cual aporta una nueva visión de lo ya expuesto por el dominio de estos profesionales en relación con los múltiples cambios que ocurren en su labor profesional.

La filosofía enfermera de Nightingale en el año 1852²¹ sobre los valores individuales, sociales y profesionales, impacta en la concepción de esta investigación. Este documento da cuenta de que Nightingale, combinó sus recursos individuales con los recursos sociales y profesionales disponibles para provocar un cambio. Estas cuestiones son preponderantes para describir los modos de acción preventivos de la Leptospirosis.

El interés de Nightingale²² sustentó su preocupación por un entorno saludable y por la higiene en ámbitos hospitalarios en la guerra de Crimea en Inglaterra, también se extendió a los hogares y las condiciones físicas de vida de los pobres con sus

aportes a la atención domiciliaria por enfermería donde debían enseñar a los enfermos y a sus familiares a ayudarse a sí mismos y a mantener su independencia para el cuidado de la salud²².

Nightingale creía que los entornos saludables eran necesarios para aplicar unos cuidados de Enfermería adecuados. Su trabajo teórico sobre los cinco elementos esenciales de un entorno saludable: “aire puro, agua potable, eliminación de aguas residuales, higiene ambiental, y luz”²² se consideran tan indispensables en la actualidad como hace 150 años.

Aunque Nightingale²² nunca utilizó el término participación comunitaria se hace necesario reconocer la importancia de la participación comunitaria para un entorno saludable que permitan desarrollar acciones preventivas frente a los factores de riesgo para la salud presentes en el entorno donde desarrollan su labor los profesionales de Enfermería del GBT número tres del área Hermanos Cruz de Pinar del Río.

A juicio de la investigadora en el GBT número tres, los cinco elementos señalados con anterioridad el agua potable, la eliminación de aguas residuales, así como la higiene ambiental son factores a tener en cuenta cuando de prevención de Leptospirosis se trate. Los profesionales de Enfermería que realizan labor comunitaria propician el control de su calidad al contribuir de forma efectiva a mejorar la salud de la población.

Resulta valioso el ejemplo de Nightingale, a consideración de la autora para favorecer la labor comunitaria del profesional de Enfermería, al tener presente la necesidad de modificar el entorno para asegurar un cuidado de calidad y libre de

riesgos, para lo cual debe conocer bien a las personas de su comunidad y su contexto de vida, lo que puede facilitar las interacciones y decisiones conjuntas.

Las definiciones de Nightingale²² han permitido a la autora organizar y entender lo que sucede en la práctica para analizar de manera crítica las situaciones de la comunidad, tomar decisiones clínicas, planificar los cuidados y proponer intervenciones adecuadas a los profesionales de Enfermería, además de predecir los resultados y de evaluar la eficacia.

Lo antes registrado guarda relación con lo planteado por Torres Esperón MJy Urbina O,²³ que dan a conocer las funciones propias del personal de Enfermería en la Atención Primaria de Salud (APS) que están dirigidas a la consecución de la promoción de la salud, prevención, la recuperación y la rehabilitación de las enfermedades, para satisfacer así las demandas de salud a lo largo del ciclo vital, lo cual se logra a través de una atención de Enfermería que responda a las necesidades sanitarias de la comunidad, aspectos significativos para la investigación.

En el supuesto de Nightingale, se hace referencia en específico al paciente, a la enfermera y al entorno físico. Cuando en el GBT número tres, los profesionales de Enfermería desarrollan acciones incentivadas al paciente y al entorno físico del mismo, para mejorar la calidad de los procesos de cuidados dirigidos a favorecer el confort, la comunicación, la curación, a través de estas acciones se previenen los factores de riesgo de la leptospirosis.

Esto fortaleció el argumento de esta investigación para perfeccionar la práctica comunitaria de los profesionales de Enfermería, mediante la descripción, explicación, predicción y control del fenómeno de estudio. Entre los enunciados de Nightingale²²,

debe destacarse uno por constituir un apoyo fundamental para el desarrollo de la investigación:

“Un entorno sucio es una fuente de infección por la materia orgánica que contiene. Incluso si el entorno está bien ventilado, la presencia de material orgánico crea un ambiente de suciedad; por tanto, se requiere de una manipulación y una eliminación adecuada de las excreciones corporales y de las aguas residuales para evitar la contaminación del entorno.”²²

Asimismo Nightingale²² con su postulado “Entorno Saludable”, constituye una guía valiosa de orientación ante las diferentes formas en que se manifiesta el fenómeno de estudio en la comunidad. A través de la teoría de Nightingale “Entorno Saludable”²², la autora delimitó la naturaleza y los límites de lo que quería conocer acerca del fenómeno.

En esta investigación se considera que para la prevención de la Leptospirosis tiene una trascendental importancia la identificación de los riesgos, lo cual permite reconocer los individuos que pueden ser afectados por esta entidad nosológica de acuerdo con las características higiénicas - sanitarias, sin embargo, los esfuerzos realizados para la vigilancia de los riesgos todavía no logran un resultado estable en la disminución de la incidencia y control de esta afección, pues en ocasiones no se tienen presentes los factores favorecedores del desarrollo de la enfermedad.

Con relación a lo expresado, Ramírez Rodríguez M²⁴, asevera que se requiere de los profesionales de Enfermería un “saber hacer”, donde no basta la actualización clínica, son necesarias también determinadas destrezas para hacer efectivas las

acciones educativas con participación intersectorial y comunitaria que contribuyan de forma eficaz a la prevención de los factores de riesgo de la Leptospirosis.

En este contexto el responsable de planear y organizar las acciones de prevención es el sector de la salud con apoyo de otros sectores y de la comunidad, donde los profesionales de Enfermería podrían ser líderes por excelencia de esta actividad.

Para lograr la atención a los factores clínicos y epidemiológicos en la prevención de la Leptospirosis, se considera imprescindible la colaboración intersectorial, así como un conocimiento actualizado que garanticen una mejor gestión de los profesionales de Enfermería, que los habilite a la detección precoz de cambios en los factores determinantes o predisponentes, para recomendar medidas de prevención.

En este documento, se hace referencia al término profesional de Enfermería el cual se refiere a los graduados de nivel universitario; es decir, a los Licenciados en Enfermería. Para ello se toma como referente la Resolución Ministerial No. 396 del 2007²⁵ la cual esta enmarcada la investigación en el contexto de la APS, considerándose necesario declarar y asumir la definición que se da en la Declaración de Alma Atá²⁶ de APS.

“(..) La asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundamentados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y las familias de la comunidad, mediante su plena participación y a un costo que la sociedad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de responsabilidad y autodeterminación”²⁶.

El criterio de Doctora Puerto Hernández S²⁷, presentado en su tesis doctoral con al cual se coincide es muy valioso al señalar: “La Atención Primaria de Salud constituye la puerta de entrada del individuo, la familia y la comunidad al sistema de Salud Pública, para ello se hace necesario que el profesional de Enfermería conozca todos aquellos aspectos y elementos relacionados con este nivel de atención, que les permita incursionar de manera activa y eficaz al interactuar con los miembros de la comunidad.”

1.3 La promoción de salud para la Leptospirosis en el marco de la participación comunitaria en el contexto de la Enfermería

Cuba en la actualidad cuenta, con uno de los sistemas de salud más privilegiados del mundo. Está basado en la atención médica gratuita y universal, con cobertura nacional del médico y la enfermera de la familia, quienes tienen una amplia participación en las actividades del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis⁶, en la identificación de nuevos factores de riesgo y dispensarización, para el control de las personas.

En el documento, se orienta que, durante los meses de lluvia, donde las condiciones climáticas del país (precipitaciones, temperatura, pH y humedad del suelo), son propicias para la transmisión de esta zoonosis, es necesario se refuerce en la APS el sistema de vigilancia clínico-epidemiológica de la Leptospirosis y se incentive así la participación comunitaria a través de la promoción y prevención de esta enfermedad⁶.

La Organización Panamericana de la Salud reconoce once funciones esenciales de la Salud Pública, una de las cuales es la promoción de salud; con sus tres ejes,

participación comunitaria, intersectorialidad y educación para la salud, estrategia principal definida en la carta de Ottawa en el año 1986¹⁹.

En Cuba se ha priorizado esta problemática, muestra de ello se recoge en el Proyecto de Lineamientos de la Política Económica y Social del VI Congreso del PCC²⁸ en el 2011: Lineamiento 159. "Fortalecer las acciones de salud en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida y ambientes no saludables, que contribuyan a incrementar los niveles de salud de la población con la participación intersectorial y comunitaria"²⁸.

La promoción de la salud es una práctica muy antigua, los griegos hablaban de valores de la salud y de estar saludable. Recomendaban dietas y ejercicios físicos que en la actualidad se consideran para la construcción de estilos de vida saludable. Los romanos se preocuparon por el sistema sanitario, sobre todo, les dieron mucha importancia a las técnicas para la conducción del agua. Consideraban que para que una comunidad fuera sana era fundamental contar con un sistema de agua saludable²⁹.

La investigación desarrollada por Nola Pender J³⁰ en 1996 como el modelo de promoción de salud, el cual expone cómo las experiencias individuales, así como los conocimientos y efectos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud, su principal campo de interés es el desarrollo de conductas que fomenten la salud a través de la promoción de salud.

En este modelo de promoción de salud se hace énfasis en aspectos cognitivos que se manifiestan a través de la educación para la salud. En él se pueden encontrar respuestas relacionadas a la forma de cómo las personas adoptan decisiones acerca

del cuidado de su propia salud, así como de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorporar aspectos del aprendizaje.

El modelo de promoción de salud ha sido una guía general tanto teórica como práctica, porque brinda al estudio un enfoque y una organización basada en los conceptos propuestos. Ejemplo de ello lo constituye el empleo de su segundo sustento, el cual considera que la conducta humana es racional. Es por eso que mediante la promoción de salud se puede ilustrar la naturaleza de las personas en su interacción con el entorno para concebir la realización de acciones educativas en el GBT número tres.

Una implicación de la aplicación de este modelo de promoción de salud en el GBT número tres, radica en la posibilidad de trabajo de los profesionales de Enfermería con las características personales, experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se lograron en la comunidad.

Estos hallazgos le sugirieron a la autora auxiliarse del Modelo de Promoción de Salud, para lograr una transformación positiva en el comportamiento profesional y humano de los profesionales de Enfermería. Lo que se podrá lograr al incentivar una conducta en estos profesionales que estuviera dirigida al deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano propio y de la comunidad.

Este modelo plantea las dimensiones y relaciones necesarias para modificar la conducta promotora de la salud. Esta conducta tiene su máxima expresión comunitaria a través de la educación para la salud la cual estimula los procesos epistemológicos en el cambio de conducta de las personas e incorpora aspectos del

aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce los factores psicológicos que influyen en los comportamientos de las personas.

Además se considera que educar al paciente involucra la comunicación consciente y con un objetivo claro. Para ello los profesionales de Enfermería deben empoderarse en los temas de promoción, fundamentalmente, los referentes a: prevención, educación para la salud y participación comunitaria.

La promoción desplegada a través de la educación para la salud, formó parte de cada uno de los contactos entre los profesionales de Enfermería y las personas del GBT número tres. Al estudiar el modelo de promoción de salud, la investigadora; pudo comprobarse que la conducta es racional, y el componente motivacional es clave para conseguir una educación para la salud en forma adecuada y eficiente. Para promover salud fue indispensable educar a las personas a partir de que aprendieran y modelaran su comportamiento.

La educación para la salud es una parte clave de la promoción de la salud como estrategia para el “desarrollo de hábitos en relación con la salud personal”, según la Carta de Ottawa en el año 1986¹⁹. La educación para la salud es fundamental para el desarrollo de aptitudes personales y colectivas, que permita a las comunidades lograr autonomía y ejercer un control sobre su salud. Este criterio es asumido por la autora.

Organizaciones internacionales como la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de Salud¹⁸ señalan que “La educación en salud pública se aplica a todos los acontecimientos de la vida de un individuo, un grupo o una colectividad, que influyen en creencias, actitudes o comportamientos, en lo que se

refiere a salud y comprende también todas las situaciones que lo llevan a alcanzar una salud óptima”¹⁸.

Hay evidencia de que la educación para la salud, en sus distintos niveles, puede ayudar de forma considerable a mejorar la salud de la población a criterio de investigadores como Palmar AM³¹, Vargas Umaña I³², sin embargo, el estado de salud depende sobre todo de las condiciones de vida.

Según la Organización Panamericana de la Salud¹⁸: “la educación para la salud ha estado estrechamente ligada a la prevención de la enfermedad, para modificar los comportamientos identificados como factores de riesgo de determinadas enfermedades”.

A partir de lo expresado la autora considera que existe una relación de los términos educación , promoción y prevención, de manera jerárquica donde en primer lugar se debe educar para lograr transmisión de conocimientos y el desarrollo de conductas encaminadas a la conservación de la salud del individuo, colectivo y sociedad, promocionar salud, para lograr un mayor control de salud a partir de lo aprendido con la educación y finalmente prevenir la aparición de la enfermedad, la reducción de factores de riesgo, así como detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida la enfermedad o el riesgo.

Aunque la mayoría de las definiciones tienen un enfoque de salud pública, existe el concepto que tiene su énfasis en los servicios de salud: American Academy of FamilyPhysicians³³, en el año 2000, reseño: “La educación para la salud se puede definir como el proceso de influir en el comportamiento del paciente y producir los

cambios en conocimiento, actitudes y destrezas, necesarios para mantener o mejorar la salud"³³.

Se aprecia que la educación para la salud como práctica de la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades debe formar parte de todas las acciones de enfermería cuando en la prestación de servicios de salud se trate, pues en este sentido educar para la salud no es preocuparse solo de los individuos, sino que también es necesario poner en práctica diferentes modalidades de educación para la salud dirigidas a grupos, organizaciones y comunidades.

Es consideración de la autora de esta investigación que el amplio campo de actuación de las medidas de la promoción de la salud no depende tan solo de los sistemas de salud locales, lo que pone en evidencia la importancia de la intersectorialidad para la promoción de salud, como un componente de las políticas de salud, en tanto el accionar de los profesionales de Enfermería se debe basaren una educación para la salud indispensable para la implementación de la participación comunitaria, para lo cual se precisa de estos profesionales una preparación teórico-metodológico.

Después del análisis referencial realizado la autora definió de manera operacional la participación comunitaria en Enfermería dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis en el nivel primario de atención como: *proceso organizado, educativo y formativo, dinamizado por el accionar de los profesionales de la Enfermería en virtud de lograr que los individuos, las familias y las comunidades asuman la responsabilidad de propiciar acciones de promoción y prevención conscientes de*

salud para incentivar el bienestar propio y de la colectividad a partir del conocimiento interno de los problemas y debilidades del contexto comunitario.

1.4 Gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis

La palabra gestión proviene del latín *gestiō*. Según el Diccionario de la lengua española¹⁷ del año 1995¹⁷: “Gestión es la acción y la consecuencia de administrar o gestionar algo. La gestión es llevar a cabo diligencias que hacen posible la realización de una operación comercial o de un anhelo cualquiera, por otra parte, abarca las ideas de gobernar, disponer, dirigir, ordenar u organizar una determinada cosa o situación”.

La investigadora Ferreira A³⁴ en 2013 da cuenta que la gestión del cuidado en la legislación profesional se define como la acción de servir, asistir, estar responsabilizado por lo que le suceda a una persona y es propio de la naturaleza humana.

Para Morfi Samper R³⁵ en el 2010 define la gestión del cuidado de Enfermería como un conjunto de acciones ejecutadas por el profesional de Enfermería que representan grados variables de eficiencia, eficacia y efectividad en lo relativo a promoción, restauración de la salud y prevención de enfermedades, que se vinculan directamente con el bienestar de los individuos y las poblaciones de la comunidad, para obtener como producto final la salud⁵².

Esta definición es válida porque la gestión del cuidado de Enfermería, es un producto y un proceso social, resultado de interacciones entre los procesos económicos,

biológicos, etnográficos, culturales y sociales, que determinan el desarrollo integral, mientras que como proceso social, está sustentada en la coordinación y organización de factores relacionados con el estilo de vida, las condiciones de vida y el modo de vida.

La gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería, señala la autora; que es resultado de la práctica diaria. El profesional de Enfermería de la APS cumple su función social a través de la ejecución de la gestión del cuidado, por lo que así resuelve un problema social y de salud; como lo es la participación comunitaria dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis.

La gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería en la APS, tiene una influencia directa en el proceso salud – enfermedad, porque su actuar desborda los límites del accionar dependiente de los profesionales de Enfermería y se proyecta hacia la fusión directa con las fuerzas sociales existentes en la comunidad y que inciden en la salud de la población. Para lograr su eficiencia debe apreciarse que el ser humano es un ser social.

Como resultado de investigaciones internacionales sobre la gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería en la APS, las realizadas por Aguayo Acuña F³⁶, et al y la de Hidalgo D, et al³⁷ definen la gestión del cuidado de manera integral incorporando el enfoque familiar y comunitario, lo cual le confiere mayor independencia a estos profesionales e incrementar las funciones de promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Esto exige un enfoque social a la atención que se les brinda a las personas, familias y comunidades.

En este enfoque social hay un elemento eficaz para estimular la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis en el GBT número tres del área Hermanos Cruz de Pinar del Río. Sustento teórico, que fortalece lo señalado con anterioridad y el cual asume la autora de este estudio es la teoría modelos y modelado de roles.

Mediante esta teoría de las autoras Helen C. Erickson, Evelyn M. Tomlin y Mary Ann P. Swain³⁸ se ha descubierto un sistema de conocimientos que reflejan cierta parte de la realidad abordada en esta investigación. Esto posibilita tanto la interpretación como su explicación con el fin de lograr su transformación e identificar elementos esenciales para la participación comunitaria dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis, tales como:

“La Enfermería es la ayuda holística a las personas en las actividades de autocuidado en relación con su salud. Éste es un proceso interactivo e interpersonal, que nutre las fuerzas para permitir el desarrollo, la liberación y la canalización de recursos para superar las circunstancias y el desarrollo de uno mismo. La meta es alcanzar la percepción de un estado de salud y satisfacción óptimas”.

La ayuda holística a la que hace alusión la teoría debe estar dirigida a estimular la formación de valores positivos a través de la participación comunitaria dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis. Para su alcance no solo requiere de una enseñanza teórica de sus fundamentos; sino de un comportamiento profesional y humano por parte de los profesionales de Enfermería que la conviertan en ejemplo a seguir para la comunidad.

La colaboración intersectorial ayuda al desarrollo de un criterio profesional sustentado, en una aptitud para apreciar una situación o problema en el contexto comunitario, que permita ubicarla dentro de la disciplina de Enfermería y encontrar la solución conforme con los principios éticos orientados para la profesión, así como los conocimientos científicos y humanistas los cuales la avalan, los recursos de que dispone y las necesidades concretas de la comunidad.

En la gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis se suma otro elemento de la teoría modelos y modelado de roles, es el referido a: “Todos los seres humanos tienen necesidades básicas que se pueden satisfacer, aunque sólo sea desde el marco del propio individuo”

Por lo consiguiente se hace necesario el control de los detalles más pequeños de la comunidad para lo cual los profesionales de Enfermería deben controlar el entorno para proteger a la comunidad de daños físicos y psicológicos. Esta práctica en el contexto comunitario sugiere la creación de un cuidado basado en una concepción de la disciplina Enfermera (o) y orientado hacia estrategias de intervención para la promoción y prevención de enfermedades con participación comunitaria, orientadas a propiciar el conocimiento para identificar los factores clínicos y epidemiológicos en la prevención de la Leptospirosis.

Lo antes expresado se apoya en la concepción que brinda la teoría modelos y Modelado de Roles³⁸, en lo referente al término persona cuando señala: “Las personas se parecen porque son seres holísticos, por su crecimiento y desarrollo

durante toda la vida y por su necesidad de aprendizaje. Son distintas porque tienen unos rasgos, una adaptación y un conocimiento de autocuidado que son intrínsecos”.

La investigadora está de acuerdo con la teoría modelos y modelado de roles cuando estipula que la promoción de salud y prevención de la enfermedad se realiza mediante el control del entorno y la responsabilidad social. En la actualidad hace patente la necesidad de nuevos estilos de gestión dirigidos a un cuidado personalizado, basado en la experiencia particular de salud, que se convierte en específico, individual y contextual.

La gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la leptospirosis en el GBT número tres, debe desarrollarse a partir de planes de cuidado estandarizados e individualizados, que se establezcan como guía. El cuidado en el sentido más amplio, merece, conocer a las personas y sus entornos, lo cual constituye un criterio muy válido para el desarrollo de esta investigación.

La gestión del cuidado incluye también la creación de instrumentos para la recolección de datos de manera sistemática, sobre su experiencia en salud y su entorno: individual, familiar y comunitario. Incluye el análisis reflexivo de los datos y su elaboración junto con las familias y la comunidad de los objetivos de salud. Los profesionales de Enfermería deben realizar el diagnóstico de Enfermería que resuma las respuestas de las personas de acuerdo con su experiencia en salud y a las causas de estas respuestas.

La planificación de las intervenciones requiere de la ciencia y el arte de Enfermería, que pueden variar según la concepción de la disciplina, pero que son guiadas por los

principios inherentes al cuidado. La misma parte de garantizar que las personas de la comunidad del GBT número tres, con problemas reales de salud relacionados con los factores clínicos y epidemiológicos de la Leptospirosis reciban una atención de Enfermería segura, eficiente y eficaz, cuya finalidad sea lograr su máximo bienestar.

Esta afirmación parte de un criterio de Erickson³⁸, quien señaló en el 2002: "Todos somos seres biofísicos, psicosociales, que queremos desarrollar nuestro potencial, es decir, ser lo mejor que podamos". Se considera que, a pesar del entorno complejo, los profesionales de Enfermería deben ofrecer un cuidado humanizado, lo que garantiza la salud del individuo, la familia y la comunidad.

Tener en cuenta el conocimiento de los profesionales de Enfermería, admite que la gestión del cuidado se ejerce por concepciones propias de la disciplina de Enfermería; lo cual es el centro de este servicio. A partir de su gestión, según Erickson³⁸: "Se despliega un proceso heurístico, dirigido a movilizar los recursos humanos y los del entorno con la intención de mantener y favorecer el cuidado de las personas que, en interacción con su entorno, viven experiencias de salud".

El rol de los profesionales de Enfermería responsables de la gestión del cuidado consiste en apoyar, organizar y dirigir la participación comunitaria para la promoción de salud y prevención de la Leptospirosis, las cuales deben ir encaminadas a conseguir una gestión que como proceso demanda: creatividad, indagación, superación, apoyo intersectorial y transformación. Todos estos aspectos constituyen un gran desafío.

Al precisar los referentes teórico - metodológicos que abordan el proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de

Enfermería con participación comunitaria, es posible la determinación de la variable: Proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria mediante la gestión del cuidado de los profesionales de la Atención Primaria de Salud, la cual se define como: *proceso secuencial de acciones intencionadas con carácter educativo y formativo, estimulado por un comportamiento profesional y humano, el cual contribuye al desarrollo de juicios profesionales que aseguran en los profesionales de la Enfermería la gestión del cuidado, la cual se apoya en la intersectorialidad en virtud de lograr que los individuos, las familias y las comunidades asuman la responsabilidad de propiciar promoción de salud y prevención de la Leptospirosis de manera consciente para incentivar el bienestar propio y de la colectividad a partir del conocimiento interno de los problemas y debilidades del contexto.*

1.5 Abordaje histórico y posicionamientos actuales de la definición de estrategias

Para hablar del concepto estrategia y su evolución se toma como referencia primordial al año 300 a.n.e., con el libro de TzunTzu “El Arte de la Guerra”. Se basa en las experiencias de las antiguas campañas para establecer recomendaciones sobre la forma de hacer la guerra, la organización para los ejércitos y el empleo de las armas.³⁹

El término estrategia es de origen griego. Procede de la fusión de dos palabras: stratos (ejército) y agein (conducir, guiar). En el diccionario Larousse se define como el “arte de dirigir las operaciones militares (...) habilidad para dirigir un asunto”⁴⁰.

Se confirma la referencia sobre el surgimiento en el campo militar, se refiere a la manera de derrotar a uno o a varios enemigos en el campo de batalla. El concepto se introduce en el campo académico en 1944 con la teoría de los juegos por Von Newman y Morgerstern. En el campo de la teoría de la dirección, se anuncia en Estados Unidos de América en 1962 y es expuesto en el libro de Igor Ansoff *Estrategias Corporativas*⁴¹.

En 1987 aparece el concepto en el campo de la Pedagogía, establecido con diferentes matices (estrategia educativa, estrategia meta cognitiva, estrategia de aprendizaje, etc.) abordada por diferentes autores⁴¹. Se puede apreciar que el empleo del término viene avanzando desde el campo militar al área humanística.

Lazo PerezM⁴² en el año 2007, expresó que “en el contexto educacional, hablar de estrategia quiere decir hablar de alternativas, propuestas de dirección para elevar los resultados del Proceso Docente Educativo, (...), a través de alternativas educativas que se proponen en la estrategia y que son asumidas por la dirección del Proceso Docente- Educativo.”⁴² De igual forma, Pérez López CA⁴³ en el año 2008, apreció las valoraciones que se han descrito y las resumió como: “... la manera de planificar y dirigir las acciones para alcanzar algunos objetivos”⁴³.

De la misma forma, Mulens I⁴⁴ en el año 2012 reconoció que “la estrategia consiste en un plan de acción a corto, mediano o largo plazo, estrechamente interrelacionado, lo que favorece el alcance de los objetivos y las metas (...) se concibe como parte de la planificación, es decir, la previsión de un futuro alcanzable, realista. Para ello, se materializan las acciones a desarrollar en la actuación diaria; denominada táctica”⁴⁴.

Sin embargo, Valle AD⁴⁵, al definirla expresa: “Es el conjunto de acciones

secuenciales e interrelacionadas que parten de un estado inicial y permiten dirigir la formación del hombre hacia determinados objetivos en un plano social general”⁴⁵.

Así mismo, Fernández J⁴⁶ en el año 2014, resume que las definiciones de estrategia contienen expresión de cambio, creación, visión, conjunto de acciones, relaciones con el entorno o campos de fuerza. Añade que son dinámicas, conscientes, flexibles, creativas, contextualizadas a partir del conocimiento de una situación existente y pueden generar los cambios necesarios para alcanzar un objetivo⁴⁶.

Por otra parte Casanova MC⁴⁷ en el año 2015 considera en su propuesta que la estrategia es un conjunto de acciones secuenciales e interrelacionadas, a partir del estado inicial y permiten dirigir la formación del hombre hacia determinados objetivos en un plano educativo⁴⁷.

Al considerar las estrategias de intervención, los autores como Valentín F⁴⁸ en el año 2014, Espinosa A⁴⁹ en el 2016, coinciden en que este término se refiere a la puesta en práctica de acciones que se dirigen a un individuo, un grupo o una comunidad, desde un sistema de conocimientos y habilidades con el fin de contribuir a promover, mantener y restaurar la salud^{48, 49}.

Sixto A.⁵⁰ en el año 2014, estableció una serie de regularidades que posteriormente le permitieron elaborar su propia definición. La autora citada manifestó: “Las estrategias están dirigidas a ser operacionalizadas en la práctica, involucran de forma activa a los sujetos que participan en su ejecución, se estructuran mediante fases, etapas o momentos que agrupan las acciones a realizar desde las funciones de la dirección (planificación, organización, ejecución y control), y en su implementación

debe revelar un cambio o transformación en el desempeño de los sujetos que participan”⁵⁰.

Finalmente, Cabrera Barrero K⁵¹, en el año 2016, plantea “...una estrategia es la organización secuenciada de la acción, que incluye una actividad consciente, previsible y planeada; una secuencia de pasos a seguir, al buscar un fin, eficacia y buenos resultados”⁵¹.

Esta última definición se asume en la presente investigación a partir de concebirla desde estas regularidades y defiende la idea que la estrategia consiste en un plan de acción a corto, mediano o largo plazo, que surge por insatisfacciones existentes entre el estado real de los fenómenos, objetos o procesos educativos en un contexto o ámbito determinado y el estado deseado y persiguen objetivos definidos.

Conclusiones del Capítulo I

Se sistematizó el proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria, a partir de referentes teórico - metodológicos que posibilitaron la emisión de elementos de juicios necesarios para la definición de conceptos esenciales de la investigación, desde la cual se resalta la importancia de las alternativas de intervención en las comunidades con fines preventivos, fundamentada en las mejores experiencias de Cuba y del resto del mundo.

La sistematización en torno al objeto de investigación, permitió a la autora constatar que existen estrategias de intervención en las que se revelan aspectos positivos y negativos de la participación comunitaria para prevenir enfermedades, pero relacionadas específicamente con la prevención de la Leptospirosis desde el accionar de profesionales de enfermería.

CAPÍTULO II. CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DEL PROCESO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA LEPTOSPIROSIS DESDE EL ACCIONAR DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA CON LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL GRUPO BÁSICO DE TRABAJO NÚMERO TRES DEL ÁREA DE SALUD HERMANOS CRUZ DE PINAR DEL RÍO

En este capítulo se hace una valoración del estado actual de la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria mediante la gestión del cuidado de los profesionales en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.

Se realiza la parametrización de la variable determinándose las dimensiones e indicadores de la variable que se investiga y se analizan los resultados que se obtienen a partir de las indagaciones que se realizan a los profesionales de Enfermería, ya otros integrantes del equipo básico de salud, en relación con el campo de acción de la investigación. Culmina con la determinación de problemas, potencialidades y la triangulación metodológica de los resultados, para lo cual se asume la tecnología ofrecida por la Teoría de la Educación Avanzada con este fin⁵².

2.1- Parametrización de la variable

Proceso de promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el nivel primario de atención.

La variable identificada se refiere al: proceso de promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la

participación comunitaria mediante la gestión del cuidado de los profesionales de la Atención Primaria de Salud. La cual fue definida en el capítulo I.

La parametrización permitió a la autora adentrarse en el objeto que se investiga y constatar el grado de aplicabilidad que posee la propuesta. Para acometer la misma se hizo necesario determinar un conjunto de dimensiones, sub- dimensiones e indicadores a evaluar.

Al determinar las dimensiones, subdimensiones e indicadores fue obligatorio consultar la obra titulada: “La parametrización en la investigación educativa” de los investigadores Añorga J, Valcárcel N y Justo Ché⁵² en el año 2008,ellos declaran: “Parametrizar es derivar el análisis del objeto y/o campo de estudio en la investigación con elementos medibles u observables que permitan la valoración o emisión de juicios de valor acerca del estado, nivel o desarrollo del fenómeno o proceso investigado”. Puede servir para el diagnóstico, caracterización, validación, comprobación, demostración y constatación de sus resultados, en tanto que se argumentan cómo realizar cada uno y el modo de enunciar los indicadores.⁵²

A través de la misma se pueden realizar la construcción de indagaciones empíricas como teóricas, a partir de descomponer el objeto y/o campo de estudio, por lo general muy amplios y emitir juicios de valor metodológico acerca del fenómeno u objeto investigado, no necesariamente se parametriza el objeto y el campo, en tanto que no se puede reducir este proceso siempre a la variable o variables que se defienden⁵².

El Doctor Valcárcel N⁵³, en el año 2001 define el término de variable como “Rasgos que pueden ser observados y propiedad de poder variar”⁵³. Esta definición de ajusta considerablemente al objeto de estudio de la investigación.

Con relación a las dimensiones, Valcárcel N y González D⁵⁴2001, señalan: “Las dimensiones serán aquellos rasgos que facilitarán una primera división dentro del concepto. Es decir, son diferentes partes o atributos a analizar en un objeto, proceso o fenómeno expresado en un concepto, o simplemente diferentes direcciones del análisis”⁵⁴.

Hernández AJ⁵⁵ en el año 2006 define la dimensión como: “La magnitud con una unidad de medida que se expresa de forma cualitativa o cuantitativa, según la calidad o cantidad de un objeto o proceso en dirección determinada”⁵⁵. Sin embargo, el término dimensión según Álvarez C⁵⁶, es la primera división dentro del concepto, que expresa las diversas direcciones en que puede analizarse una propiedad.

Mientras que los indicadores son los rasgos de cada dimensión, son directamente observables permiten medir y cuantificar dicho desarrollo⁵⁶.

Para establecer las divisiones intermedias, denominadas subdimensiones se han considerado criterios de autores como los de Izquierdo Machín, E⁵⁷ lo cual viabilizó concretar de una forma más cercana a la realidad y con mayor precisión del proceso que se investiga. Para la parametrización de la variable de esta investigación, se tomó como referencia la definición ofrecida por la Teoría de la Educación Avanzada sobre mejoramiento profesional y humano, dirigida a diversos procesos de los recursos humanos⁵⁸. (Figura 1 y el Anexo 10)



Figura 1. Parametrización de la variable. Fuente: Elaboración Propia. 2018

La parametrización de la variable se resume: en dos dimensiones, siete subdimensiones y treinta y nueve indicadores que posibilitan el proceso de construcción de los instrumentos para la caracterización de su estado actual.(Anexo10)

Se puntualizaron de forma operativa las dimensiones utilizadas, para evidenciar su correspondencia con los indicadores, así como la manifestación de estos en las preguntas, incisos o ítems de los instrumentos elaborados. Cada dimensión no está aislada, sino en interrelación con la otra, al igual que las subdimensiones y los indicadores que la conforman.

El análisis documental realizado y los antecedentes teóricos estudiados contribuyeron a la determinación de la variable, las dimensiones, subdimensiones, los indicadores y los instrumentos; esta determinación resulta esencial para el desarrollo del estudio. Desde este análisis se define la dimensión comportamiento profesional a partir de la teoría de Florence Nightingale como un proceso educativo de

manera sistemática, integrada y contextualizada para asumir un rol como agentes de cambio y transformación de la realidad de salud, que trascienda al modo de actuación profesional, a partir de las necesidades propias del contexto laboral donde desarrolla su labor el profesional de Enfermería.

Las subdimensiones que corresponden a la dimensión comportamiento profesional son:

- 1.1 Valoración clínica y epidemiológica: Determinación de la presencia de factores propicios para la aparición de Leptospirosis.
- 1.2 Superación: proceso sistemático e ininterrumpido de adquisición de conocimientos y habilidades para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería.
- 1.3 Toma de decisiones: similitud en los procedimientos para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería.
- 1.4 Modo de actuación: ejecución del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) para la organización y planificación de la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería.

Para examinar la dimensión comportamiento humano, se define la misma a partir de la teoría de Nola Pender, como un proceso de fomento de valores y principios éticos, expresado a través de la promoción y prevención de la Leptospirosis y reflejado en

las acciones de la educación que se realizan con la población. Las subdimensiones que corresponden a la dimensión comportamiento humano:

2.1 Potenciar valores: potenciar un sistema de valores según las relaciones y condiciones económicas, políticas, sociales, históricas y culturales del contexto.

2.2 Comunicación: acción o resultado de comunicar o comunicarse.

2.3 Ética: principios y reglas que regulan el comportamiento y las relaciones de los profesionales de Enfermería con la comunidad.

Las dos dimensiones con sus subdimensiones se asocian con la posibilidad que tienen los profesionales de Enfermería para desarrollar su capacidad en la ejecución de acciones consensuadas con el individuo la familia y la comunidad, que favorezcan la promoción y prevención de la Leptospirosis con la participación comunitaria.

El establecimiento de las dos dimensiones en la variable, refiere también la autovaloración de estos profesionales, desde y para un contexto de desarrollo profesional propio a la identificación de intereses y necesidades de superación que tendrán un impacto positivo en su desempeño profesional. Esto facilita el proceso de determinación de los problemas y potencialidades para caracterizar el estado actual de la variable en cuestión, aspectos que permiten la autovaloración de las necesidades en cada profesional.

2.2- Caracterización del contexto del nivel primario de atención en que los profesionales de Enfermería van a desarrollar la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis

El GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz y ubicado en el consejo popular La Conchita, tiene una extensión territorial de 4.22 km², su población representa el 31,1 por ciento del total del municipio Pinar, con 10123 habitantes, con predominio del sexo femenino 52.1 por ciento y una densidad poblacional de 2.570 hab./km. Es una zona semiurbana con gran número de parcelas cultivables que se caracteriza por:

- Tener ganaderos que se pueden exponer a las leptospiras, al manipular ganado, principalmente durante el ordeño, cuando manipulan fetos muertos, abortados u otros productos de desecho de partos o abortos, como placenta o líquido amniótico; o si entran en contacto con gotas infecciosas cuando el ganado está orinando.
- Los criadores de ganado vacuno, ovino, caprino, equino bovino y cerdos que pueden exponerse a las leptospiras, durante las tareas del cuidado de los animales

infectados, o murieron de Leptospirosis.

- Los agricultores, cultivadores de arroz, se exponen a las leptospiras, cuando tienen contacto con aguas contaminadas, en particular cuando trabajan descalzos.
- Trabajadores cuentapropistas carniceros pueden exponerse cuando sacrifican los cerdos que pueden tener órganos infectados, por ejemplo, los riñones.
- Personas que viven en estrecho contacto con animales domésticos pueden estar expuestas a las leptospiras si estos están infectados, así como las que caminan descalzas

La Leptospirosis es generalmente considerada como una enfermedad rural, las personas que viven en la comunidad del GBT número tres, también están expuestas por la presencia de roedores en el poblado. El riesgo de tal exposición dependerá de las condiciones de vida, del nivel de higiene, tanto de la casa como de su entorno inmediato, y de las condiciones sanitarias de los animales de corral o domésticos y de la higiene ambiental de las diferentes áreas de la comunidad.

La incidencia de casos de Leptospirosis en hombres reportados es más alta que el de mujeres, reflejo de la exposición ocupacional en las actividades dominadas por hombres. Los casos de Leptospirosis en la zona que han sido reportados fueron de personas contaminados por no cumplir con las medidas de prevención, lo que ha influido en indicadores por encima de la media provincial.

La unidad de análisis de esta investigación lo constituyen los profesionales de Enfermería del GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en la provincia Pinar del Río, ya que sustenta el atributo del fenómeno a estudiar, que es la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería; el mismo parte de una cualidad, característica o magnitud a investigar en la unidad de análisis.

Las indagaciones realizadas en una población total de 30 profesionales de Enfermería del GBT número tres, en el periodo comprendido entre abril del 2015 a abril 2017. También se les realizó indagaciones a diez directivos del área objeto de estudio: Subdirectora de Higiene y Epidemiología, Subdirectora de Asistencia Médica, Jefa del Departamento Docente, Psicóloga, Jefa del Departamento de Enfermería, especialista de Promoción de Salud, Jefe del GBT, Supervisora de

Enfermería del GBT, Metodóloga de Pregrado y Postgrado del área de salud. La autora asume la tecnología de la Educación Avanzada para la determinación de problemas que posibilita ofrecer una lógica a este proceso. J. Añorga y N. Valcárcel del año 2008⁵².

Se realizó la valoración con la escala de decisión (Tabla número 1) de los resultados en la medición de la variable. Las categorías asignadas responden a la escala cualitativa que expresa el nivel de comportamiento de la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria, según los indicadores; cada categoría se propone con su valoración cuantitativa.

Tabla 1: Escalas para la medición de las variables

Nivel muy alto	S: Se observa siempre	MA: Muy adecuada	5 puntos
Nivel alto	Sc: Se observa casi siempre	BA: Bastante adecuada	4 puntos
Nivel medio	Sr: Se observa regularmente	A: Adecuada	3 puntos
Nivel bajo	Sp: Se observa poco	PA: Poco adecuada	2 puntos
Nivel muy bajo	Sm: Se observa muy poco	I: Inadecuada	1 punto

2.3- Análisis de los resultados de los instrumentos aplicados

Se realiza el análisis de los resultados de la aplicación de los instrumentos utilizados para efectuar el diagnóstico inicial de la variable de estudio, para caracterizar el estado actual de la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería mediante indagaciones empíricas: Cuestionario para valorar el nivel de conocimientos que

poseen los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria, así como el cuestionario de satisfacción de usuario, instrumentos de opciones múltiples, cerrado con cinco ítems que evaluaron de forma general el conocimiento de los profesionales de Enfermería con relación a lo descrito con anterioridad (Anexo 6). La información compilada para su tabulación es cuantitativa la que posteriormente se convirtió en cualitativa y se procedió tal como se refleja en la clave de calificación adjunta al (Anexo 6).

Guía de observación para identificar el nivel de desarrollo de habilidades en los profesionales de Enfermería para la participación comunitaria en la promoción y prevención de la leptospirosis: facilitó monitorizar la categoría afectiva y reconocer la relación persistente de las diferentes habilidades entre los contribuyentes de los mismos, la responsabilidad emocional en todo el funcionar epistemológico y en las locuciones empáticas de los constituyentes de los grupos de participación (Anexo 4).

Seguidamente a partir de la parametrización, la que de igual forma permitió que se elaboran los instrumentos mediante procedimientos lógicos del pensamiento, fueron introducidos y enriquecidos en la práctica, obteniéndose las potencialidades y debilidades a partir del análisis de los instrumentos aplicados.

Procesamiento de los datos

La captura de los datos se realizó mediante la creación de Base de Datos -en EXCEL-, en la que se transcribieron los datos consignados en los instrumentos elaborados para tal fin. El procesamiento de los datos se efectuó a través de los paquetes de programas SPSS versión 21,0 y Epidat 3.1.

Para caracterizar el grupo de estudio, según variable, dimensiones y subdimensiones se manejaron los datos derivados de la aplicación de los instrumentos en los distintos períodos de evaluación, se calcularon medidas de resumen para variables cualitativas: frecuencias absolutas y porcentajes, además la diferenciación porcentual de los indicadores en el momento inicial.

Para realizar las comparaciones antes-después del grupo de estudio se hizo uso de la estadística descriptiva; utilizándose además el cálculo del índice ponderado. Se empleó la técnica de Ladoy para valorar el índice de satisfacción grupal de los usuarios.

2.3.1 -Resultados del análisis documental.

En relación a los programas y planes de estudio es necesario señalar que de cierta manera en estos modelos formativos se identifica la participación comunitaria como elemento importante para el trabajo del profesional de Enfermería, pero en el currículo no están creadas las bases para desarrollar profesionales competentes en esa área.

La afirmación anterior se explica teniendo en cuenta que en el currículo de la carrera de Enfermería, se tratan aspectos relacionados con el proceso salud-enfermedad y se incluyen las enfermedades, pero no están explícitos contenidos de promoción y educación para la salud dirigidos a la prevención de la Leptospirosis. Aunque son abordados aspectos del desarrollo de entornos saludables, en lo relacionado con el medio ambiente.

La temática de la participación comunitaria en la formación de pregrado tiene determinadas insuficiencias para consolidar los contenidos teóricos y prácticos, a pesar de que se cuenta con la existencia de una estrategia curricular de promoción de salud, la cual no hace referencia al desarrollo de las habilidades para la participación comunitaria, lo que limita las posibilidades de los estudiantes en correspondencia con los modos de actuación profesional de Enfermería.

El plan de capacitación provincial para los profesionales de Enfermería y a nivel del GBT número tres no responden a las necesidades de aprendizaje, de forma tal que coadyuve a la preparación de estos profesionales en lo concerniente a la temática de participación comunitaria en salud, así mismo no se evalúa el cumplimiento del programa de Leptospirosis.

El Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana a nivel de APS, no cuenta con indicadores medibles que visibilicen la solución a largo plazo de los problemas identificados en el contexto de la participación comunitaria.

Los resultados de la revisión documental pueden resumirse de la forma siguiente:

Potencialidades

- Se identifica la participación comunitaria como elemento importante para el trabajo de los profesionales de Enfermería y se cuenta con el Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis humana.
- El currículo trata el tema del proceso salud – enfermedad.

Problemas

En el currículo no están creadas las bases para desarrollar profesionales competentes en participación comunitaria, ni están explícitos los contenidos de promoción de forma general y la participación comunitaria en particular.

- El Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana a nivel primario de atención, no cuenta con indicadores para la evaluación de la participación comunitaria.
- El plan de capacitación provincial y a nivel de GBT número tres para los profesionales de Enfermería, no responde a las necesidades de aprendizaje de forma tal que coadyuve a la preparación en lo concerniente a la participación comunitaria en salud.

La sociedad cubana actual demanda un profesional de Enfermería integral, que esté científicamente preparado, educado en los valores humanos, comprometido, competente, conocedor de los enfoques más novedosos de la medicina. Por lo que se precisa de planes de estudio pertinentes a esa necesidad, así como diseñar programas consistentes teóricamente, de manera tal que los objetivos más generales se concreten en el cuerpo de los conocimientos, habilidades, valores y la evaluación.

La preparación científica de los futuros egresados de licenciatura en Enfermería abarca cuatro tareas esenciales: promoción de salud, prevención, restablecimiento del enfermo y rehabilitación. Para lo cual la universidad, como institución que dinamiza la sociedad, debe propiciar el cambio para lograr un desempeño idóneo de los profesionales de Enfermería en el contexto del nivel primario de atención, desde el postgrado se deben desarrollar acciones efectivas que se deben traducir en habilidades.

Para lograr estas habilidades, se necesita tener no solo el conocimiento teórico conceptual, sino el dominio de herramientas como la comunicación social en salud, educación para la salud, comunicarse de forma efectiva y estimular la participación de los actores sociales implicados de forma organizada para contribuir a la toma de decisiones favorables a la salud.

2.3.2 – Resultados de la encuesta

Los resultados de la encuesta aplicada a los 30 profesionales de Enfermería (Tabla No 2) que laboran en el área de aplicación de la investigación, de los cuales, en relación a las vías que los profesionales de Enfermería tienen para actualizarse sobre el tema de la Leptospirosis, 21 la consideran poco adecuado lo que representa un 70%, mientras que 9 para un 30% lo consideró inadecuado, de ese total de 30 encuestados.

La preparación para la gestión del cuidado en la realización de acciones para la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con participación comunitaria, se evaluó de inadecuado por 27 profesionales de la Enfermería para un 90 %, mientras que los 3 restantes lo consideró de poco adecuado para un 10 % En cuanto a la preparación clínica y epidemiológica en temas de la Leptospirosis con participación comunitaria el 100 %, considera de inadecuada su preparación.

Los presentes hallazgos sobre la desactualización en cuanto al tema de Leptospirosis implica que deben apropiarse más de un saber básico específico para poder intervenir en la esencia del individuo, ejercer acciones efectivas de acuerdo con lo multifactorial y complejo de la realidad existente, siendo capaces de propiciar las transformaciones deseadas.

La participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis fue valorada de muy adecuada por el 100 % en los 30 profesionales de Enfermería, de igual manera el 100% consideran de muy adecuada una propuesta de intervención para la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria.

Tabla 2. Resultados sobre el nivel de conocimientos sobre promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria en los profesionales de Enfermería.

Preguntas	MA		BA		A		PA		I	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Vías que posee para su actualización en promoción y prevención de la Leptospirosis	-	-	-	-	-	-	21	70	9	30
Preparación usted tiene para la gestión de cuidados en la realización de acciones para la promoción y prevención y de la Leptospirosis con participación comunitaria	-	-	-	-	-	-	3	10	27	90
Preparación usted posee sobre aspectos clínicos y epidemiológicos en el tema de la Leptospirosis para la participación comunitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	30	100
Criterio que usted tiene del uso de la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis	30	100	-	-	-	-	-	-	-	-
Cómo clasificaría usted una propuesta de intervención para la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria	30	100	-	-	-	-	-	-	-	-

A pesar de que los profesionales declaren insuficiencias, se les reconoce la capacidad de honestidad y reflexividad suficiente para identificar las necesidades de

aprendizaje en función de su desarrollo intelectual y el enfrentamiento de los problemas a resolver en el contexto laboral. Se demanda entonces de una mayor precisión para dotarlos de un accionar nuevo y diferente para el logro de la participación comunitaria.

Resumen de los resultados de la encuesta:

Potencialidades

- El profesional de Enfermería se sienten motivadas ante la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis y dispuesto a superarse; mediante cursos, talleres en participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.

Problemas

- Los profesionales de Enfermería tienen limitadas opciones para cursos de superación sobre promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.
- Inadecuada preparación por parte del profesional de Enfermería para realizar acciones de promoción y prevención control de la Leptospirosis con participación comunitaria.

El concepto de educación se relaciona con la profesión de Enfermería, teniéndose en consideración que en todas las acciones de esta profesión están incluidas en las prácticas educativas. De esta manera, la formación y superación constituye la socialización de conocimientos, principios, valores y técnicas en un campo complejo: el cuidado de la salud. Esta formación, en su connotación más amplia es concebida

como una posibilidad de autonomía para la creación de proyectos que permitan el desarrollo de su dimensión humana.

2.3.3 - Resultados de la observación

Con la finalidad de constatar la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres, se realizó una observación directa y participante. Con la subsiguiente valoración antes de aplicada la propuesta en las dimensiones, subdimensión e indicadores, este procedimiento se obtuvo por el cálculo de índices ponderado.

La **dimensión comportamiento profesional** deja ver que esta alcanza la categoría cualitativa de inadecuada al obtener un índice ponderado de 1.47. Estos resultados muestran irregularidades en los indicadores que permiten la valoración de las subdimensión: valoración clínica, superación, toma de decisiones y modo de actuación, que la evalúan (Tabla 3 y Anexo 11).

Tabla 3. Resultados del cálculo del índice ponderado antes de aplicar la propuesta para la dimensión comportamiento profesional

Dimensión	Subdimensión	Índices Ponderado	Valoración Cualitativa
Comportamiento profesional	Valoración clínica	1.16	Inadecuada
	Superación	1.22	Inadecuada
	Toma de decisiones	1.23	Inadecuada
	Modo de actuación	2.27	Poco adecuada
Comportamiento profesional		1.47	Inadecuada

Por esta razón los profesionales de Enfermería y su preparación permanente son una preocupación universal, por ser este profesional indispensable en las instituciones de salud, lo que le obliga a mantenerse actualizado en sus conocimientos para la prestación de sus servicios.

La **dimensión comportamiento humano** alcanza la categoría de bastante adecuada con un índice ponderado de 4.46; teniendo en cuenta que las subdimensiones correspondientes a esta, muestran resultados favorables con una valoración cualitativa de adecuado y bastante adecuado en cuanto a valores, comunicación y ética (Tabla 4 y Anexo 11).

Tabla 4. Resultados del cálculo del índice ponderado antes de aplicar la propuesta para la dimensión comportamiento humano

Dimensión	Subdimensión	Índices Ponderado	Valoración Cualitativa
Comportamiento humano	Potenciar valores	3.58	Adecuada
	Comunicación	4.94	Bastante adecuada
	Ética	4.86	Bastante adecuada
Comportamiento humano		4.46	Bastante adecuada

Como consecuencia de estos resultados se fortalecen los lazos comunitarios, se consolidan valores colectivos, lo que implica convergencia de intereses para una transformación basada en la participación comunitaria, trabajo en equipos y liderazgo.

En relación a los profesionales de Enfermería del nivel primario de atención, su preparación en gestión del cuidado a nivel comunitario favorecerá la responsabilidad compartida, el diálogo y la aplicación del conocimiento.

Resumen de los resultados de la observación pueden explicarse por:

Potencialidades

- Los profesionales de Enfermería son exponentes fehacientes de calidad humana y poseen excelentes relaciones interpersonales con las familias y la comunidad.
- Se muestran ávidos de conocimientos específicos sobre la Leptospirosis y están motivados por superarse.
- Relación enfermera - paciente basada en el respeto y la confianza mutua.

Problemas

- No se desarrolla en el quehacer cotidiano de los profesionales de Enfermería la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.
- Los profesionales de Enfermería no poseen los conocimientos necesarios para liderar la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.
- Casi nula producción intelectual y participación en eventos científicos.

Las relaciones personales que ejercen los profesionales de Enfermería con sus pacientes en la práctica de los cuidados sustentan la realización de sus actividades, las que pueden ser determinante en el éxito de su desempeño, esto demanda de una superación para proponer acciones efectivas para los cambios acordes con las demandas de la comunidad.

2.3.4 - Resultados del grupo nominal

Se aplicó para conseguir información de una manera estructurada, en la cual las ideas fueron generadas en un ambiente exento de tensión, donde los participantes expusieron sus ideas, tanto de forma oral como escrita. Esto favoreció la identificación de problemas, instaurar soluciones y establecer potencialidades en los procesos de promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria.

Se les realizó a 10 directivos del área objeto de estudio: Subdirectora de Higiene y Epidemiología, Subdirectora de Asistencia Médica, Jefa del departamento Docente, Psicóloga, Jefa del Departamento de Enfermería, Especialista de Promoción de Salud, Jefe del Grupo Básico de Trabajo, Supervisora de Enfermería del Grupo Básico de Trabajo, Metodóloga de Pregrado y Postgrado del área de salud. Según la metodología de grupo nominal⁵⁹(Anexo5).

A continuación, se muestran los resultados finales del grupo nominal. Los problemas son los que recibieron mayor puntuación por ser preocupaciones serias de los participantes en darle solución, las potencialidades se consideraron elementos positivos para el estudio.

Resumen de los resultados del grupo nominal pueden explicarse por:

Potencialidades

- Apoyo incondicional de las organizaciones políticas y de masas de la comunidad.
- Excelente comunicación entre la población y profesionales de Enfermería.
- Buenas relaciones humanas de los profesionales de Enfermería y la comunidad.
- Los profesionales de Enfermería poseen dominio de todo su contexto laboral.

- Conocen las características de la comunidad y de las familias que atienden y
- Son emprendedoras en relación con sus funciones educativas.

Problemas

- Elevada incidencia de casos de Leptospirosis en el GBT número tres.
- Débil percepción de riesgo de la población a la infección por leptospiras.
- Deficientes condiciones ambientales desde el punto de vista higiénico sanitarias en la comunidad del GBT número tres.
- No existencia de indicadores para evaluar las acciones de promoción y prevención a partir de la participación comunitaria
- Débil participación de los sectores en la prevención de factores de riesgo de Leptospirosis a nivel comunitario, así como en acciones de promoción y prevención.
- Poco conocimiento en la población de factores de riesgo de la Leptospirosis.
- Inconsistencia teórica, metodológica y práctica para desarrollar la educación para la salud como parte de la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.

Con estos resultados se evidencia que aun en condiciones óptimas de control, la transmisión puede restablecerse si no se sostiene la participación de los diversos actores implicados y las comunidades afectadas, lo cual implica que la preparación de los profesionales de Enfermería es imprescindible a fin de asegurar la gestión de cuidados en la promoción y prevención de la Leptospirosis con la participación comunitaria, teniendo en cuenta el modo de actuación de la profesión de Enfermería que es el Proceso de atención de Enfermería (PAE) .

2.4. Triangulación de los resultados.

La triangulación metodológica (Anexo 9) como procedimiento vinculado con la mezcla del análisis de los resultados valorados de forma individual por cada instrumento aplicado, garantizó dentro del proceso de parametrización, las relaciones sistémicas en el diagnóstico de los problemas, propias de un contexto y grupo de la muestra identificado en la investigación.

Los resultados de la triangulación metodológica proporcionan un fuerte soporte al argumento de la existencia de una insuficiente promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria.

La investigación revela como regularidades del proceso de promoción y prevención de Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria:

- No se logra que la participación comunitaria constituya un elemento esencial para el trabajo de los profesionales de Enfermería.
- No existencia de indicadores para evaluar las acciones de promoción y prevención a partir de la participación comunitaria.
- Insuficientes acciones de promoción y prevención de la Leptospirosis en el GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.
- Inadecuada preparación por parte de los profesionales de Enfermería para realizar acciones de promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

- No se relaciona la actividad de los profesionales de Enfermería en la comunidad con los sectores para disminuir los riesgos asociados a la infección por Leptospiras.
- Deficientes condiciones ambientales desde el punto de vista higiénico - sanitario en la comunidad perteneciente GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz.

2.5 Consideraciones éticas.

Las políticas de salud están a favor de que se realicen investigaciones de este tipo, muestra de ello es el lineamiento político y económico número 159 aprobado por el VI Congreso del Partido Comunista de Cuba, dirigido a fortalecer las acciones de salud en la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades, para el mejoramiento del estilo de vida, que contribuyan a incrementar los niveles de salud de la población con la participación intersectorial y comunitaria. También la Dirección de Ciencia y Técnica de la universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río está de acuerdo con el proyecto preliminar presentado.

Teniendo en cuenta que la estrategia se realizó en un policlínico de la provincia de Pinar del Río, tuvo que dirigirse una carta al director para solicitar autorización, explicarle las características del estudio y obtener el consentimiento informado; donde se garantizó que la misma se utilizaría solo con fines de investigación.

La actividad se inició con todos los profesionales de Enfermería para explicarles las características y los objetivos de la misma, se garantizó la confidencialidad de los resultados. La investigación se realizó siguiendo lo establecido en los principios éticos recogidos en la Declaración de Helsinki y revisiones posteriores.

El inicio fue precedido de un consentimiento informado con todos los participantes (Anexo 2).

La autora es Licenciada en Enfermería, Máster en Atención Primaria de Salud y Educación Médica, profesora auxiliar del departamento de Salud Pública e Investigadora agregada en la universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, ha trabajado en el nivel primario de atención desde 1980 hasta 2003, donde desarrolló actividades relacionadas con la Higiene y la Epidemiología, desde el año 2003 hasta la actualidad es profesora de asignatura Salud Pública donde imparte clases en el tema de enfermedades y otros daños a la salud la que mantiene hasta la actualidad, por lo que cuenta con la competencia y la autoridad necesaria para llevar a cabo este tipo de investigación.

Conclusiones del capítulo II

En este capítulo se caracterizó la promoción y prevención de Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria, en el GBT número tres. El proceso de parametrización del objeto de estudio y el campo de acción, permite determinar los problemas y potencialidades la promoción y prevención de Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria. Después de la identificación de las necesidades educativas de estos profesionales, se propone una solución al problema científico, que posibilita el mejoramiento de la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería, que se describe en el capítulo siguiente.

CAPÍTULO III: ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA LEPTOSPIROSIS DESDE EL ACCIONAR DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL GRUPO BÁSICO DE TRABAJO NÚMERO TRES, DEL ÁREA DE SALUD HERMANOS CRUZ EN PINAR DEL RÍO DURANTE LOS AÑOS 2015-2017

En este capítulo se declaran las principales bases teóricas que constituyen el soporte del proceso de modelación desarrollado para diseñar la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017, así como su correspondiente estructuración. Se revelan los resultados de la valoración y aplicabilidad de la misma. Además, se refleja la modelación gráfica contentiva de los componentes estructurales los cuales conforman la estrategia, con la finalidad de mejorar su comprensión.

3.1- Modelación de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017

Este estudio aborda elementos del texto “Algunos modelos importantes para la investigación pedagógica” de Valle LimaAD⁵⁹, según este autor: “La modelación puede ser asumida como método lógico general, ya que está presente en casi todas las facetas de la vida diaria”. Al analizar su clasificación esta pudiera transitar desde

un método lógico, teórico, hasta un método integrador con un alto grado de elementos sistémicos y vinculados estrechamente a las ideas de pronóstico. La misma debe entenderse como un proceso, ya que es “la transformación sistemática de un fenómeno sujeto a leyes”⁵⁹.

En el caso de este estudio la misma parte de la confección de una estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017.

El proceso de modelación de la estrategia de intervención se concibe a partir de la creación de oportunidades accesibles a todos los miembros de una comunidad, para contribuir de forma activa en la promoción de salud y prevención de la Leptospirosis.

Se estima el análisis de la realidad, amparado en el proceso en virtud del cual los individuos y la familia asumen responsabilidades en cuanto a su salud, bienestar propios y los de la colectividad. La modelación denota un proceso de abstracción, que posteriormente se materializa para obtener nuevos conocimientos sobre la realidad que se investiga y poderla transformar.

Para Valle LimaAD⁵⁹ en el año 2007, “La modelación es una de las vías más utilizadas por el hombre en la actualidad para tratar de lograr una percepción y representación lo suficiente clara del objeto de estudio dentro de una realidad condicionada históricamente. En la esfera de las investigaciones educativas la modelación constituye un método del nivel teórico creado para reproducir y analizar

los nexos y las relaciones de los elementos que están inmersos en un fenómeno determinado y que es objeto de estudio”.

La literatura contemporánea considera al método de la modelación como un procedimiento para investigar las propiedades de un determinado objeto, mediante el estudio de las propiedades de otro objeto que se encuentra en determinada correspondencia con el primero, valoración realizada por Valcárcel Izquierdo N⁶⁰ en su obra Modelación y Modelos en las Ciencias en el año 2015⁶⁰.

Ávila Sánchez M⁶¹ en el año 2013; señaló, “la modelación se reconoce como un método científico capaz de penetrar en cualquier área cognoscitiva y transformadora del hombre”⁶¹. En la literatura especializada, se aborda como un método que opera en forma práctica y teórica con el objeto, a través de la utilización de un sistema intermedio auxiliar o natural.

Este estudio examinó los debates encontrados alrededor de la modelación. Esto implica los principios en las que se sustenta, al respecto el Doctor Bringas. J A⁶², en el año 1999, describe cuatro principios que han sido ajustados al objeto de estudio:

- “Principio de deducción por analogía: Permite establecer semejanzas entre ciertas facetas, cualidades y componentes del objeto real y del modelo que se construye, a partir de la estrategia de intervención.
- Principio de la consistencia lógica del modelo: Asegura estabilidad, solidez y fundamentación científica a los elementos teóricos que sustentan la estrategia de intervención como modelo.

- Principio del enfoque sistémico: Posibilita revelar las cualidades resultantes de objeto de investigación, mediante las relaciones que se tienen que dar entre los componentes de la Estrategia de Intervención como modelo.
- Principio de la simplicidad y la asequibilidad: Sin perder el valor y el carácter científico, el modelo debe ser comprensible, funcional y operativo.”⁶²

Se asume el criterio de modelación de Izquierdo Machín E⁵⁷ del año 2017: “La modelación es un proceso de abstracción cuya función fundamental es descubrir y estudiar nuevas cualidades, relaciones, principios o leyes del objeto de estudio. Constituyéndose en paradigma estable o transitorio, de quienes continúan adentrándose en la esencia de un fenómeno. Su forma externa o envoltura suele expresarse como diseño de: estrategias, formas, tecnologías, instrumentos o proyectos curriculares.

3.2-Principales bases teóricas asumidas para fundamentar la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria

Las bases teóricas que fundamentan desde las diversas ciencias propician coherencia para el desarrollo de la estrategia de intervención propuesta serán señaladas y explicadas a continuación:

Fundamentos que se asumen desde la ciencia filosófica

Se asume como base teórica la Gnoseología Marxista Leninista⁶³ y de ella, la **Teoría del conocimiento** de Lenin⁶⁴ con la cual se explica la relación entre los resultados del diagnóstico en sus fortalezas y debilidades, con la modelación de los componentes de la estrategia y la ejecución de esta a través de las acciones propuestas.

De igual forma se considera en el marco de los tipos de actividad humana, la **actividad cognoscitiva**, que presupone la objetividad del proceso de promoción y prevención de la leptospirosis, con base en el método científico de la ciencia de la Enfermería, en tanto, su apropiación se logra en la unidad de las dimensiones cognitiva, práctica y valorativa de la actividad que realizan, producto de un planificado y consciente desarrollo del pensamiento sistémico e integrado de estos profesionales.

Se asume las leyes de la dialéctica materialista, **la ley de los cambios cuantitativos en cualitativos** para reconocer el papel transformador del modo de actuación de los profesionales de Enfermería, desarrollado ininterrumpida y progresivamente, en el marco de la promoción y prevención de la Leptospirosis, mediante su accionar con la participación comunitaria en la APS y que incide en el modo de actuación de los sujetos de la comunidad, mostrándose la estrecha interrelación entre el comportamiento profesional y humano basado en el objeto de la profesión y que constituyen dimensiones del proceso objeto de estudio.

Resulta de importancia para la fundamentación que se realiza el **principio de unidad de la teoría con la práctica**, al concebir ese conocimiento en función de servir a la práctica y contribuir al planteo y solución adecuada de los problemas que surgen ante el individuo, familia y comunidad en el despliegue de su actividad.

Esta determinación se hace basada en criterios marxistas: “El problema de que si al conocimiento humano se le puede atribuir una verdad objetiva no es un problema teórico, sino un problema práctico”.⁶³ La práctica constituye el eje de toda actividad que aspire al calificativo de realmente humana, estando presente precisamente como

un aspecto significativo de toda transformación y modo de existencia de los hombres en la sociedad. Resulta significativo, además, asumir la sexta tesis sobre Ludwig Feuerbach que expresa: “(...) pero la esencia humana no es algo abstracto, inherente a cada individuo. Es en su realidad, el conjunto de las relaciones sociales”⁶³.

Lo anteriormente expuesto, sustenta el rasgo intersectorial del objeto, desde la perspectiva del conjunto de organizaciones, sectores, comunidades, grupos sociales e incluso individuos, de cuya actuación planeada, coordinada y debidamente integrada, depende la respuesta social organizada a los problemas de salud⁶⁴. Lo cual ha de atenderse en el proceso que se estudia, en tanto los profesionales de la Enfermería están inmersos en un sistema de relaciones de naturaleza esencialmente social, que se manifiesta tanto en lo personal como en lo profesional particularmente, donde se acentúan las relaciones con el equipo básico de salud y con el grupo básico de trabajo y sobre todo, con los miembros de la comunidad.

De manera que en esta teoría se fundamenta la importancia de desentrañar toda la riqueza y variedad de la actividad de los profesionales de Enfermería en la comunidad, así como saber aplicarla en la interpretación y solución de los problemas concretos de la vida en los planos profesional y humano, aspecto determinante en la investigación al contribuir a tomar conciencia y fundamentar la necesaria integralidad de la formación del profesional como sujeto, en correspondencia tanto con el carácter universal de su actividad como con las variadas formas y planos de esta en la sociedad.

Desde la **ciencia de la Enfermería** se toman los criterios de Florence Nightingale²⁶ en la Teoría del entorno, acerca de combinar los recursos individuales

con los sociales y profesionales disponibles para provocar un cambio en el modo de actuación y direccionar las acciones por un entorno saludable, aspectos que denotan lo imprescindible que resulta el conocimiento del sistema de relaciones interpersonales en la elaboración de estrategias de intervención con fines educativos.

Para esta fundamentación han sido útiles los criterios emanados de la **sociología de la educación**, de los cuales Blanco Pérez A⁶⁵ defiende en la necesidad del conocimiento de la sociedad y en particular de la microsociedad (la comunidad); en la determinación de diagnósticos contextuales de los que provienen los problemas que deben solucionar los profesionales de Enfermería en el marco del objeto de investigación, la necesidad de ser educados en la selección de contenidos que vinculen la actividad con la realidad y sean fuente de motivación para todos los participantes en la solución de problemas de salud y generen cambios en su entorno. En esta investigación dichos criterios se emplean para sustentar las características de las acciones de enfermería en el logro de la participación comunitaria durante la promoción y prevención de la Leptospirosis.

En la ciencia de la Enfermería, un importante fundamento aporta el **enfoque psicológico** de las autoras Helen C. Erickson, Evelyn M. Tomlin y Mary Ann P. Swain,³⁸ en la teoría **Modelos y modelado de roles**, el cual ofrece una base teórica para la comprensión de la evolución psicosocial del individuo. Pues a medida que un individuo va resolviendo cada una de estas tareas, va ganando fuerzas que contribuyen a su carácter y a la salud tanto de él, como a la de los demás tanto a nivel individual como comunitario.

La persona desarrolla un sentido de valor propio y, por ende, una proyección de sí mismos en el futuro, las metas de los profesionales de Enfermería tienen la finalidad de ayudar a las personas a conseguir una salud, para lo cual surge de la interacción, la búsqueda del significado de las experiencias de cada profesional, para el descubrimiento del poder interno, la trascendencia y el autocuidado desde su perspectiva.

En este orden de ideas, el enfoque psicológico se asume además desde el **Modelo de promoción de salud** de Pender Nola J,³⁰ quien destaca la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta, que incorporan aspectos del aprendizaje para los cambios conductuales, al reconocer que los conocimientos permiten la habilidad, la cual se transforma a través de la experiencia y la influencia de los factores psicológicos en los comportamientos de las personas.

Teniendo en cuenta estos elementos los profesionales de Enfermería planifican las intervenciones a partir la gestión del cuidado, con la intención de mantener y favorecer el cuidado de las personas que en interacción con su entorno viven experiencias de salud, una gestión que como proceso demanda creatividad, indagación, superación, apoyo intersectorial y transformación.

En la teoría Modelos y modelado de roles se concreta una relación esencial y novedosa en la estrategia que se propone: la relación trídica entre los profesionales de Enfermería - comunidad-intersectorialidad, en cuyo centro se encuentra la promoción y prevención de la Leptospirosis. Esta relación delimita la preparación educativa para la gestión de cuidados con la participación comunitaria, al

considerarlas relaciones y concepciones propias de la disciplina de Enfermería, en correspondencia con las problemáticas de salud en las comunidades.

La estrategia de intervención encuentra en estas teorías asumidas fundamentos para sustentar tres cualidades que signan el papel protagónico de los profesionales de Enfermería en su actuación como **líder** en la dirección de la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria, **gestor** de cuidados y **decisor** en la producción y circulación de conocimientos que se organizan en función de las necesidades y demandas de salud de la sociedad, los sectores productivos y las comunidades.

Se destaca la utilidad teórica para la propuesta de los factores modificantes al tener en cuenta las características demográficas del contexto donde se desarrolló el estudio, que es una zona semiurbana, así como las influencias interpersonales que pudieran estar ejerciendo los líderes de la comunidad en la población. Otros factores a tener presente lo constituyen el situacional, el cual se manifestó por la alta incidencia de la enfermedad sobre cuya prevención se trabaja y el factor conductual dado su impacto para asumir la promoción ante riesgos eminentes y la prevención de acuerdo con los riesgos reales.

El basamento teórico descrito desde las ciencias filosóficas, sociológicas, psicológicas y de la Enfermería, poseen un punto de confluencia en el vínculo de lo cognitivo, afectivo y las relaciones interpersonales que desarrollan los referidos profesionales. En estas teorías y modelos se asienta la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres.

3.3-Fundamentos de la estrategia de intervención dirigida ala promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria.

Se hace indispensable realizar algunas consideraciones generales acerca de la definición del término estrategia, para poder revelar los fundamentos teóricos que se asumen en la elaboración de dicha estrategia de intervención, que se propone, las cuales se encuentran explícitas en el capítulo I.

La posición asumida se corresponde con las ideas que al respecto tiene la autora investigación al concebir la estrategia como un sistema de acciones organizadas que deben seguir un plan o secuencia para solucionar un problema, es decir, para resolver la discrepancia entre el estado del cual se parte y el deseado. Como puntos de coincidencia de las definiciones analizadas, se señalan los siguientes:

- Surgen por insatisfacciones existentes entre el estado real de los fenómenos, objetos o procesos educativos en un contexto o ámbito determinado y el estado deseado.
- Persiguen objetivos definidos.
- Se diseñan y se organizan por etapas.
- Suponen acciones transformadoras y sistémicas, que provoquen cambios en el estado real de los fenómenos, objetos o procesos.
- En esta concepción están presentes mecanismos de control y de retroalimentación.

La lógica de la investigación sugiere que los resultados de la sistematización, permiten identificar los aportes de otros autores independientemente de sus objetos de estudios, hecho que promueve la contextualización del objeto de investigación y a

definir operacionalmente el término; estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria como: un proceso formado por un conjunto de acciones articuladas e integradas mediante la intersectorialidad, que dinamizadas por las relaciones que los profesionales de Enfermería, de manera consciente y por etapas, establecen con los individuos, las familias y las comunidades para que asuman la responsabilidad de participar en el proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis.

Es evidente que a través de la estrategia de intervención se incentiva al bienestar propio y de la comunidad, a partir del conocimiento interno de los problemas y debilidades del contexto comunitario. Es importante señalar que el sistemático vínculo con la intersectorialidad, incentiva la promoción de salud y la prevención de la leptospirosis, desde el cambio en el comportamiento profesional y humano de los profesionales de Enfermería en las acciones dirigidas hacia la participación comunitaria.

La definición operacional de estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria, se concreta en los rasgos los cuales expresan el carácter secuencial que aporta cada una de las etapas para la ejecución de las acciones, las relaciones que se establecen entre los sujetos implicados y las dimensiones en las que se generan cambios al aplicarse la estrategia de intervención que se diseña.

3.3.1-Fundamentos teórico- metodológicos de la estrategia de intervención.

a. Rasgos de la estrategia.

Consciente: la estrategia se proyecta con el objetivo de obtener un resultado previsto con anterioridad: la participación de todos los implicados en la disminución de factores de riesgo asociados a la Leptospirosis.

Articulada: se establecen nexos y relaciones entre los componentes de la estrategia, mediados por las acciones de promoción y prevención de la Leptospirosis con un papel protagónico del profesional de Enfermería, líderes de la comunidad y sectores participantes.

Integrada: cada uno de sus componentes posee una función determinante para orientar la participación comunitaria hacia acciones de promoción y prevención a través de los eslabones del proceso.

Actualizada: el diseño de las actividades de orientación esta acorde con las orientaciones dadas por el Ministerio de Salud Pública según la concepción del trabajo de Enfermería en el nivel primario de atención, la estrategia responde a las condiciones, necesidades y exigencias en la dirección de la calidad de la atención.

Formativa: en las actividades diseñadas se precisa con claridad qué hacer, cómo hacerlo, para favorecerla autonomía de los profesionales de Enfermería; los pone en condiciones de lograr una posición de éxito y una actitud transformadora en correspondencia con la labor que realizan.

Intersectorial: vinculación entre los sectores que intervienen en la promoción y prevención de la Leptospirosis para transformar la participación comunitaria en un factor dinámico del proceso objeto de investigación.

b. Etapas de la estrategia: (diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación).

Diagnóstico: se realiza la caracterización de la situación actual del desempeño de estos profesionales en el campo de acción de la investigación. A partir de la aplicación de los instrumentos elaborados con este fin. Se establece como la primera etapa de la estrategia.

El objetivo de esta es: identificar el nivel de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017

1. Identificación de los profesionales de Enfermería para conformar la muestra del proceso de investigación.
2. Parametrización de la variable de estudio para el proceso de promoción y prevención de la leptospirosis con la participación comunitaria
3. Elaboración de los instrumentos para la caracterización de la situación actual de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la leptospirosis con la participación comunitaria
4. Selección del evaluador y recopiladores de información.
5. Procesamiento y análisis de los resultados del diagnóstico

Planificación: segunda etapa de la estrategia. Tiene como objetivo organizar las acciones de la estrategia de intervención a partir del vínculo sistemático con los sectores de la comunidad para el cumplimiento de determinadas acciones. Dentro de las acciones se identificaron las siguientes:

1. Identificación de los contenidos a incorporar en el proceso de orientación.
2. Selección y diseño de las formas de organización durante la intervención.
3. Estructuración didáctica de los programas de las formas organizativas.
4. Aprobación por el consejo científico de la Facultad de Medicina para la ejecución de los programas
5. Elaboración del cronograma de trabajo para la ejecución de las actividades.

Ejecución: proceso en el que se cumplen las acciones previstas de manera general en la estrategia de intervención. Es la tercera etapa tiene como objetivo: ejecutar según el cronograma establecido las acciones de promoción de salud y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017. Se identificaron las siguientes acciones:

1. Estructuración de los contenidos incorporados a la Estrategia de intervención.
2. Ejecución de las formas de organización para las actividades.
3. Utilización de los escenarios de las técnicas de la información y la comunicación (TIC) para el proceso de auto superación de los profesionales de Enfermería.
4. La selección del claustro de profesores teniendo en cuenta la preparación científica de los temas.
5. La presentación parcial de los contenidos recibidos para acelerar y consolidar la independencia cognoscitiva.

Evaluación: Es la cuarta etapa su objetivo es valorar los resultados que se obtienen a partir de la promoción de salud y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017.

Dentro de las acciones se identificaron las siguientes:

1. Identificación de los objetos a evaluar para darle seguimiento al proceso de ejecución de la Estrategia de intervención.
2. Aplicación de los instrumentos que valora la viabilidad de la estrategia de intervención mediante especialistas, encuesta de satisfacción y un pre experimento.
3. Análisis de los resultados en el cumplimiento del cronograma de la Estrategia de intervención.

c. Acciones de la estrategia de intervención y su descripción:

- Curso de capacitación a profesionales de Enfermería
- Taller sobre liderazgo para el fortalecimiento de la participación comunitaria en la prevención y control de Leptospirosis humana a nivel primario de atención.
- Taller nacional para la propuesta de indicadores y estándares para evaluar la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis en el cumplimiento del Programa Nacional de Prevención y Control de esta enfermedad.
- Plan de comunicación en salud dirigido a la población de la comunidad y los profesionales de Enfermería.

- Plan de acciones comunitarias “Los Chapuserios”.

Descripción de las acciones

- Curso de capacitación a profesionales de Enfermería

Se propone un curso para los profesionales de Enfermería basado en la educación sobre promoción y prevención de la Leptospirosis, que incluye temas de participación comunitaria, dado como resultado de la expresión de necesidades de aprendizaje en proveedores seleccionados en la muestra y arrojó déficit de conocimiento en esas temáticas.

- Taller sobre liderazgo para el fortalecimiento de la participación comunitaria en la prevención y control de la Leptospirosis humana a nivel primario de atención

Se define taller⁶⁶, como el modo de existencia, de proceder en la organización de un tipo de actividad del proceso pedagógico en la cual se integran todos los componentes de este en una relación dinámica entre contenido y forma que asegura el logro de los objetivos propuestos, la reflexión colectiva sobre una problemática y la proyección de alternativas de solución.

Se propone un taller con el propósito de capacitar a los profesionales de Enfermería y los líderes locales en los elementos conceptuales sobre liderazgo para el fortalecimiento de las organizaciones de la comunidad en participación comunitaria y su relación con la prevención de la Leptospirosis a nivel de la APS. De esta forma también se vigoriza el

Compromiso social.

- Taller nacional para la propuesta de indicadores y estándares para evaluar la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis en el

cumplimiento del Programa Nacional de Prevención y Control de esta enfermedad. aspecto que se hizo necesario dada la necesidad de contar con indicadores medibles que viabilizaran la solución a largo plazo de los problemas identificados en el contexto de la participación comunitaria.

- Plan de comunicación en salud dirigido a la población de la comunidad y los profesionales de Enfermería.

Se define como plan⁶⁷, al escrito que detalla las tareas que se deben llevar a cabo para alcanzar un objetivo. Para ello se establecen metas y tiempo de ejecución.

Se diseñó a partir de los siguientes pasos: diagnóstico de la situación, propuesta de salud, formulación de objetivos, de mensajes, integración de los medios de comunicación, segmentación de la audiencia, definición de los mecanismos de monitoreo y evaluación y elaboración del cronograma^{68,69}.

Este plan de comunicación en salud tiene como propósito cumplir con las actividades prácticas del curso de superación propuesto y específicamente en el tema comunicación social en salud, lo que propicia una mejor educación en los miembros de la comunidad del GBT número tres para la autorresponsabilidad en la prevención de la Leptospirosis y para los profesionales de Enfermería de adquirir habilidades para liderar un plan de comunicación en salud.

Validación de materiales educativos elaborados para la estrategia de intervención

Los cuatro materiales educativos (Anexos 12.1, 12.2, 12.3, 12.4), se crearon para efectuar

la estrategia de intervención educativa, los cuales se distribuyen en: un plegables tres sueltos informativos, como parte de las actividades de comunicación en salud a desarrollar en la estrategia de intervención, con el fin de emitir mensajes de salud y de emplearlos como material didáctico para apoyar los contenidos docentes incluidos en cada tema impartido a los profesionales de Enfermería.

Estos fueron validados en el área del policlínico “Raúl Sánchez” de Pinar del Río, Cuba. Se realizaron siete sesiones de 1½ hora de duración cada una y se validaron el plegable, sueltos y mensajes radiales en el año 2015. La actividad fue dirigida por la investigadora principal que fungió como moderadora, junto a una psicóloga que dirigió las sesiones de trabajo.

Cada grupo estuvo integrado por siete personas con características similares a la muestra para un total de 49 personas y se efectuaron las modificaciones pertinentes, según metodología de trabajo comunitario^{68,69,70,71}. Se confeccionó una ficha de validación de los materiales educativos muy similar a la utilizada por la Dra.C. Casanova Moreno MC⁴⁷ en su investigación (Anexo 12.5), se establecieron seis ítems en una escala evaluativa según grado de satisfacción que osciló entre cero y dos puntos.

La escala evaluativa fue valorada de la siguiente manera⁴⁷:

10-12 puntos: cumple todos los criterios de calidad.

6-10 puntos: cumple parcialmente los criterios de calidad.

< 6 puntos: no cumple los criterios de calidad.

Canales de comunicación

Se seleccionó el medio gráfico, radial y televisivo por ser estos de rápida lectura y fácil comprensión.

➤ Plan de acciones comunitarias “Los Chapuserios”

A la vez que se aplicaba la estrategia de intervención se contó con la cooperación y admisión del mismo en el proyecto comunitario “Los Chapuserios”, aprobado por la Asamblea Municipal del Poder Popular en Pinar del Río desde el año 2010. Se instituyó un espacio de seguimiento a las tareas del proyecto comunitario que visibilizó las acciones individuales y comunitarias propuestas por los profesionales de Enfermería, en las reuniones de la Comisión de Salud, representada, además, por el Consejo Popular, delegados de circunscripciones y participación intersectorial

Estos indicadores cumplen la función en el programa, de orientar las actuaciones no solo de los profesionales de Enfermería, sino del resto de los profesionales de la salud, en lo que respecta a la participación comunitaria en la prevención y promoción de la Leptospirosis. Ello coadyuva a transformar la visión que se tiene del programa y adecuarlo a las actuales necesidades sociales.

El soporte a la interpretación de cada etapa procede de la estructura de la estrategia de intervención que se expone a continuación:

A partir de la modelación como punto de partida para la transformación de la realidad, y se ha diseñado la estrategia de intervención con participación comunitaria dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis, con un alto grado de elementos sistémicos vinculados cada uno de ellos entre sí, derivándose un conjunto

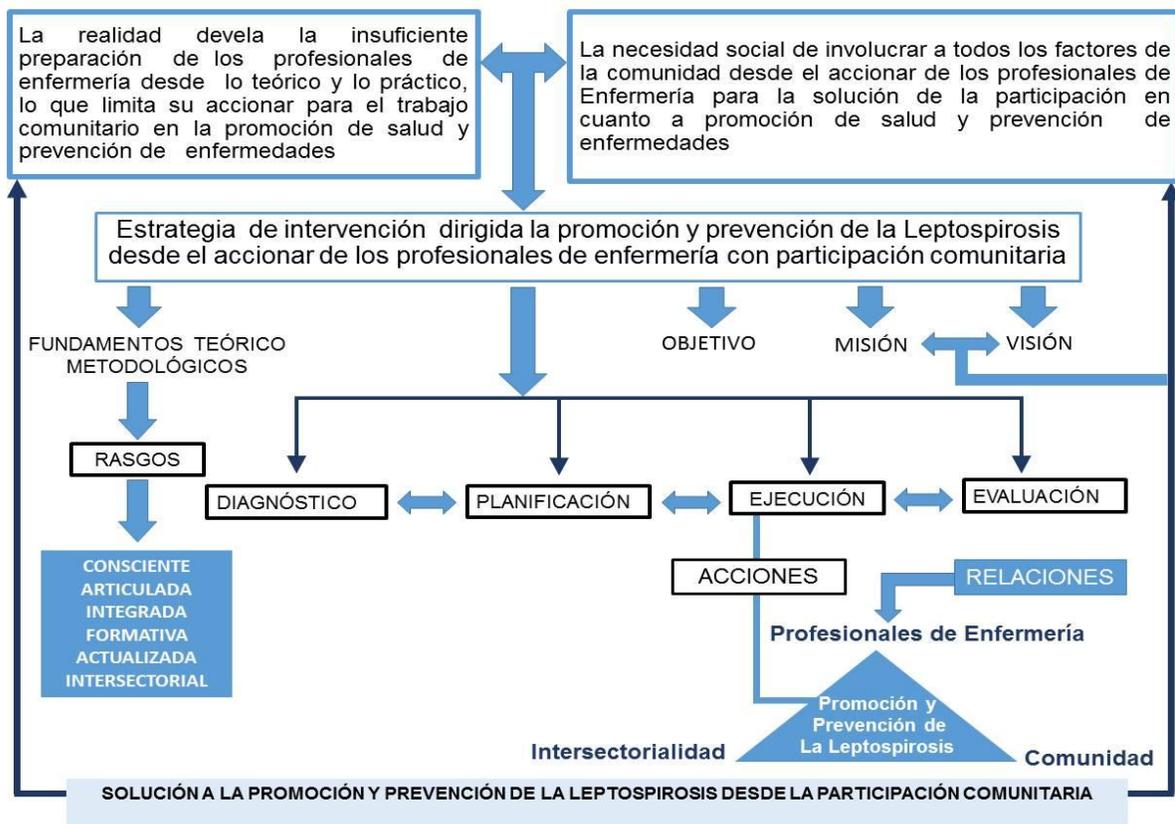
de acciones, distribuidas en etapas las cuales tienen un carácter redimensionador en tanto se logra no solo modificar a los propios profesionales de la enfermería, sino su accionar en sí, provoca un cambio en la conducta humana de los miembros de la comunidad al involucrarlos en la participación para dar solución a la situación de salud de la Leptospirosis e impactar en la integración de los Equipos Básicos de Salud, los Grupos Básicos de Trabajo.

Esto se logra a través de relaciones esenciales que interconectan cada una de las acciones de la estrategia y sus componentes expresando la dinámica del proceso para solucionar las insuficiencias identificadas en su desenvolvimiento, desde una relación triádica entre profesionales de enfermería - comunidad -intersectorialidad, que tiene como núcleo, la promoción y prevención de la Leptospirosis y enmarcadas en una estrategia de intervención insertada en el trabajo comunitario.

La estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria, tiene carácter consciente, formativo, actualizada, articulada e integrada desde la intersectorialidad.

Para este esquema se declaran los componentes que propone Valle AD⁴⁵ en el año 2010, estos son: misión, visión, objetivo, fundamentos para direcciones de trabajo, etapas y acciones a desarrollar por cada etapa, que se muestra a continuación en el esquema 1.

Esquema 1. Componentes estructurales que conforman la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con la participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017



Fuente: Elaboración propia. 2018.

3.3.2- Componentes de la estrategia de intervención dirigida ala promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río

Título

Educación para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería-“Educando y participando se promueve salud y se previene leptospirosis”

Misión

Proveer a los profesionales de Enfermería de conocimientos en educación para la salud, relacionada con la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria, que promueva cambios positivos en los conocimientos, creencias, actitudes, habilidades para la vida, y en los factores que influyen en la aparición y el pronóstico de la enfermedad, en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río.

Visión

La estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de Enfermería-“Educar y participando se promueve salud y se previene Leptospirosis” que se desarrolla en el IGBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río, se concibe como un esfuerzo solidario que contribuye al proceso de formación integral y es un referente en el año 2020 en la provincia, en tanto logra la integración de los Equipos Básicos de Salud, los Grupos Básicos de Trabajo, la familia y la comunidad.

Objetivo General

Modificar la actuación de los profesionales de Enfermería en cuanto a la promoción y prevención de la Leptospirosis, a partir de la elevación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad, a partir de los cambios de actitud, la formación de conducta y el desarrollo de habilidades para la vida centrada en la participación comunitaria.

Objetivos estratégicos

1. Diseñar un curso de capacitación dirigido al profesional de Enfermería que participa en la estrategia.
2. Desarrollar un taller sobre liderazgo para el fortalecimiento de la participación comunitaria en la prevención y control de leptospirosis humana a nivel primario de atención.
3. Ejecutar un taller nacional para la propuesta de indicadores y estándares de evaluación de la participación comunitaria en la promoción y prevención de la

Leptospirosis en el cumplimiento del Programa Nacional de Prevención y Control de esta enfermedad.

4. Diseñar un plan de comunicación en salud de conjunto con los medios masivos de comunicación.
5. Crear un plan intersectorial que eleve el protagonismo de los profesionales de Enfermería en la comunidad y fomente espacios saludables para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

Resultados esperados

Transformación en la actuación de los profesionales de Enfermería con respecto a la promoción y prevención de la Leptospirosis, sustentada en el nivel de conocimiento, ejemplaridad actitudinal y conductual, y capacidades para incentivar la participación comunitaria, de manera que se logre involucrar sectores de la comunidad para la solución de la situación de salud de esta enfermedad, en correspondencia con las exigencias del Sistema Nacional de Salud.

Las acciones específicas de la estrategia de intervención son las siguientes:

1. Curso de capacitación a profesionales de Enfermería para implementar la estrategia, teniéndose en cuenta las características de la estrategia de intervención que se propone y el significado de la necesidad de que el profesional de Enfermería eleve su protagonismo en la comunidad mediante acciones de promoción y prevención de la Leptospirosis donde la participación comunitaria constituya el eje transversal para la transformación aspirada.

2. Taller sobre liderazgo con los representantes de la comunidad y profesionales de Enfermería para el fortalecimiento de la participación comunitaria en la prevención y control de la Leptospirosis humana a nivel primario de atención.
3. Taller nacional para la propuesta de indicadores y estándares para evaluar la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis en el cumplimiento del Programa Nacional de Prevención y Control de esta enfermedad por los profesionales de Enfermería, otros profesionales y sectores implicados.
4. Plan de comunicación en salud dirigido por los profesionales de Enfermería para la población de la comunidad.
5. Plan intersectorial de acciones de los profesionales de Enfermería para la comunidad: **“Los Chapuserios”**.

Análisis del ambiente o campo de fuerzas

Se realizó el análisis externo e interno de la organización del componente de participación comunitaria del programa de Leptospirosis a nivel primario de atención con participación de los profesionales de Enfermería para identificar los aspectos del ambiente que pueden ejercer influencia en el logro de los objetivos propuestos (Anexo 12).

Tiempo de duración de la estrategia: 2 años (2015- 2017).

Espacio: CMEF, casa de vecinos, centros de trabajo.

Población: 30 profesionales de Enfermería.

3.4 - Valoración teórica de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río por criterio de especialistas.

La valoración de la viabilidad de la estrategia de intervención se lleva a efecto a través de los resultados de la red de indagaciones por la vía teórica (consulta a especialistas) y los resultados obtenidos por la vía empírica que se relacionan con los instrumentos aplicados, en tanto que no se pretende validar desde un experimento a grupos de control y experimental mutuamente, sino la aplicación parcial de la propuesta mediante un preexperimento para valorar los cambios o transformaciones en la variable: promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria mediante la gestión del cuidado de los profesionales de la APS .

Partiendo de que en las Ciencias Sociales, “el criterio de especialistas constituye una valiosa herramienta para las indagaciones empíricas, se selecciona este, el cual se considera de alta confianza y sencillez en la recopilación, procesamiento y valoración de la información, con la necesaria valoración de no menos de diez sujetos que desde los requisitos iniciales de identificación como especialistas en un área del conocimiento o de la práctica en particular, emiten la autovaloración del estado del conocimiento de las fuentes y argumentos relacionados con el objeto investigado y los juicios de valor sobre el modelo que se desea construir o ya construido y se desea perfeccionar”⁵⁶.

La autora entendió por especialista, tanto al individuo en sí como a un grupo de personas u organizaciones capaces de ofrecer valoraciones conclusivas de un problema en cuestión y hacer recomendaciones respecto a sus momentos fundamentales con un máximo de competencia.

Para la concreción del método consulta a especialistas, se siguieron los siguientes pasos:

- Determinación de la cantidad de especialistas y confección del listado
- Haber obtenido el consentimiento de los especialistas para su participación.
- Darles a conocer el objetivo.
- Método consulta a especialistas: mediante la técnica de grupo focal.

Se plantearon como requisitos para la selección de los especialistas para la constatación teórica los siguientes:

- Tener más de cinco años como especialistas para médicos y Lic en Enfermería.
- Haber impartido docencia en la carrera de Enfermería y Medicina por más de cinco años; avalados por su categoría docente (Auxiliares y Titulares).
- Estar vinculado con el trabajo en el nivel primario de atención y cumplimiento del programa de leptospirosis y tener reconocimiento de la comunidad científica en la temática que se investiga y experiencia en la atención en pacientes con Leptospirosis en comunidades.

Para lograr este objetivo se contó con la colaboración de diez especialistas, los cuales desempeñan funciones asistenciales y docentes: la Jefa del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana, y a nivel provincial, epidemióloga Jefa del Programa de Enfermedades Trasmisibles del Departamento Provincial de Higiene y Epidemiología, una especialistas del Departamento Provincial de Promoción y Educación para la Salud en la Dirección Provincial de Salud, un médico especialista en Medicina Interna Profesor Titular y consultante experto en Leptospirosis en el Hospital provincial “Abel Santamaría” de Pinar del

Río, la Jefa del Departamento de Enfermería en la Dirección Municipal de Salud Especialista en Enfermería Comunitaria y Máster en Enfermería, una doctora Especialista en Medicina General Integral jefa de Asistencia Médica en la Dirección Provincial de Salud, el Profesor Consultante y médico veterinario experto en Leptospirosis jefe del laboratorio de la Facultad de Ciencias Médicas, la Profesora Titular Consultante Licenciada en Enfermería Máster en APS y Especialista en Higiene y Epidemiología, y la doctora Especialista en Pediatría Profesora Consultante para la APS.

Ello posibilitó la realización de un análisis objetivo a partir de la relación existente entre los conocimientos, habilidades, actitudes, comunicación, valores, ética y la estrategia de intervención en sí misma dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria.

Se garantizó que los especialistas seleccionados pudieran contar con el contenido de la estrategia de intervención (Anexo 12), para su validación con 15 días de antelación, además se les informa fecha, lugar y hora para la realización del grupo focal (Anexo 7), así como los aspectos que deben tener en cuenta los especialistas para dar su valoración sobre la estrategia mediante la realización de un grupo focal, con relación a los siguientes criterios: los que se precisan a continuación:

- Nivel de fundamentación de la Estrategia de intervención.
- El diseño y estructura de la estrategia de intervención propuesta.
- Las formas académicas del postgrado propuesta en la estrategia.

- El carácter sistémico de los componentes y las etapas propuestas en la estrategia de intervención propuesta.
- Contribución de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria, a los conocimientos, habilidades, actitudes comunicación, valores, ética y el desarrollo de conocimientos en los profesionales de Enfermería, y que resulte en mejor gestión del cuidado de Enfermería a partir de la estrategia de intervención en sí misma.
- Pertinencia social de la estrategia de intervención propuesta, determinada por las exigencias del contexto y problemas actuales de los profesionales de Enfermería en promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

Resumen de la valoración de estrategia de intervención dirigida ala promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con participación comunitaria por criterio de especialistas.

Pudo constatarse, la operatividad de las acciones presentadas, su pertinencia en el contexto para el cual fueron diseñadas, con posibilidades de generalización a otros ámbitos comunitarios. Se reconoce la importancia de desarrollarla estrategia a través de las acciones estratégicas específicas, que explican cómo los profesionales de Enfermería podrán modificar sus propios esquemas del saber, del saber ser y del saber hacer, desde el encuentro con la comunidad.

Así se fortalece la cohesión en el equipo de salud, ya que tributa al desarrollo del accionar profesional, con una adecuada gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

El análisis de los resultados según los valores a cada criterio y de las fortalezas debilidades, oportunidades y amenazas expuestas, dio la valoración de la estrategia de intervención por los especialistas de: **muy adecuada**.

3.5 -Valoración práctica de la efectividad de la estrategia de intervención

dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río a través de la encuesta de satisfacción de usuario y pre experimento.

3.5.1 Resultados de la encuesta de satisfacción de usuario.

Para constatar la viabilidad de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres, se aplicó una encuesta de satisfacción (Anexo 8) a los 30 profesionales de Enfermería que participaron en la investigación. Se aplica el procesamiento de la técnica de Iadov para conocer el índice de satisfacción grupal de los sujetos de investigación a partir de colocar los resultados anteriores según escala(Anexo 8.1).

Para calcular el índice de satisfacción grupal en los profesionales de Enfermería se empleó la siguiente expresión:

$$\text{ISG} = \frac{A (+1) + B (+0,5) + C (0) + D (-0,5) + E (-1)}{N}$$

N

Donde A, B, C, D y E son los números de respuestas de profesionales de Enfermería con las categorías 1; 2; 3; 4 y 5 de satisfacción personal, y N la cantidad total de

posibles respuestas de los profesionales de Enfermería. Para determinar la significación de este índice se empleó la escala que a continuación se muestra:

(+1) Máximo de satisfacción, (+0,5) Más satisfecho que insatisfecho, (0) No definido y contradictorio, (-0,5) Más insatisfecho que satisfecho, (-1) Máxima insatisfacción.

Como resultado se obtuvo que el índice de satisfacción grupal de los profesionales de Enfermería ante la estrategia de intervención es de 0.2 el que es valorado como muy satisfecho.

Estos resultados revelan que el enfoque participativo ofrece una nueva alternativa para la gestión del cuidado al establecer un proceso educativo en los profesionales de Enfermería y favorecer el desarrollo de habilidades cognitivas complejas, como el pensamiento crítico en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), donde se vea esta metodología básica del quehacer profesional, no como una forma de hacer, sino como una forma de pensar para actuar.

Se cimienta la necesidad de la creación de espacios en el cual la reflexión de la experiencia para la elaboración del conocimiento permita mejorar las capacidades en el actuar cotidiano, donde la teoría y la práctica se encuentren adecuadamente vinculadas y favorezcan el desarrollo del pensamiento crítico, de esta forma se verá reflejado en el desempeño en el momento de la práctica, considerándose que la efectividad de una estrategia de intervención radica en la medida que sus efectos permanecen a lo largo del tiempo; se sugiere realizar evaluaciones a mediano y largo plazo.

3.5.2 - Análisis de los resultados del preexperimento

Para verificar la eficacia de la propuesta, se organizó un preexperimento que asumió como objetivo valorar el aporte de la misma a mejorar la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los dos años 2015-2017.

Se plantea como hipótesis de trabajo (Ho): la realización de las fases diseñadas para la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres, lo que favoreció la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria en el GBT número tres.

La hipótesis nula (H1) radica en que: la realización de las fases diseñadas para la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres, favoreció la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria. Desde estas hipótesis se reconocen como variables las siguientes:

Variable Independiente (VI): la realización de las fases diseñadas.

Variable Dependiente (VD): promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

Variáveis concomitantes: estrategia de intervención.

Unidades de análisis: profesionales de Enfermería.

Una vez ultimada la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con

participación comunitaria en el GBT número tres, se utilizaron las variables e indicadores identificados en la fase de diagnóstico inicial y se aplicó de nuevo la guía de observación, que permitió valorar la evolución de la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria, después de aplicada la propuesta (Anexo 13).

Para establecer la comparación de los resultados obtenidos se utiliza el cálculo de los índices ponderados, que permitieron la valoración de los cambios de las categorías utilizadas para el análisis del instrumento. Para la comparación, se consideró las variaciones en los índices ponderados, según la regla de decisión para la valoración de los cambios ocurridos en la variable: proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria mediante la gestión del cuidado de los profesionales del nivel de atención primaria de Salud.

Dimensión Comportamiento profesional: la existencia de modificaciones efectivas en los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria en el GBT número tres, se manifestaron en un índice ponderal total de 4.89 con una valoración cualitativa de Bastante adecuada en la dimensión comportamiento profesional después de aplicada la estrategia de intervención (Tabla 5 Anexo 13) muestran el resultado de acuerdo con cada uno de los indicadores:

Tabla 5. Resultados del cálculo del índice ponderado después de aplicar la propuesta para la dimensión comportamiento profesional

Dimensión	Subdimensión	Índices Ponderado	Valoración Cualitativa
Comportamiento profesional	Valoración clínica	4.96	Bastante adecuada
	Superación	4,99	Bastante adecuada
	Toma de decisiones	4.66	Bastante adecuada
	Modo de actuación	4.96	Bastante adecuada
Comportamiento profesional		4.89	Bastante adecuada

Dimensión Comportamiento humano: la presencia de evoluciones favorables en la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis en el GBT número tres, se declararon en un índice ponderal total de 4.99 en la dimensión comportamiento humano después de aplicada la estrategia educativa. En la (Tabla 6- Anexo 13) se muestra el resultado de acuerdo con cada una de las subdimensión.

Tabla 6. Resultados del cálculo del índice ponderado después de aplicar la propuesta para la dimensión comportamiento humano.

Dimensión	Subdimensión	Índices Ponderado	Valoración Cualitativa
Comportamiento humano	Potenciar valores	4.99	Bastante adecuada
	Comunicación	5	Muy adecuada
	Ética	4.99	Bastante adecuada
Comportamiento humano		4.99	Bastante adecuada

Los resultados del índice ponderal de la variable después de aplicar la propuesta muestra modificaciones significativas de 4.69, así como los índices ponderados antes y después de aplicada la propuesta en cuanto a las dimensiones, subdimensiones y variable (Anexo 13).

Conclusiones del Capítulo III

En el capítulo se presentó la modelación, estructura y valoración de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres, la cual se desarrolla desde las ciencias filosóficas, sociológicas, psicológicas y de la Enfermería. Esta se estructura en misión, visión, objetivo, fundamentos teóricos metodológicos, etapas y acciones a desarrollar por cada etapa, que muestran su contextualización para el mejoramiento de la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con participación comunitaria. La valoración de los resultados que se obtienen en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria por los profesionales de Enfermería, después de la implementación de la estrategia de intervención, muestran la viabilidad de la propuesta.

CONCLUSIONES GENERALES

1. Los referentes teóricos acerca del proceso de promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería, coinciden en reconocer su importancia para disminuir los factores de riesgo asociados a esta enfermedad.
2. El diagnóstico realizado evidencia las dificultades existentes en el estado inicial del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria, en el GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017.
3. Los elementos estructurales y funcionales contentivos de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río se sustentan en bases teóricas filosóficas, sociológicas, psicológicas y de las ciencias de la Enfermería, que permiten organizarla para fines prácticos mediante cinco acciones estratégicas: curso de capacitación dirigido al profesional de Enfermería, un taller sobre liderazgo, un taller nacional para la propuesta de indicadores y estándares de evaluación de la participación comunitaria para el Programa Nacional de Prevención y Control de esta enfermedad, un plan de comunicación en salud de conjunto con los medios

masivos de comunicación, un plan intersectorial, todos con una dinámica de interacción holística apropiada al contexto en el que se realizó la investigación.

4. La valoración de la efectividad teórica y práctica de la aplicación de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río, se realizó mediante el empleo de los métodos de consulta a especialistas, encuesta de satisfacción y pre-experimento, los cuales permitieron evidenciar la viabilidad de la propuesta con los cambios producidos en la práctica.

RECOMENDACIONES

- Continuar perfeccionando la estrategia de intervención para la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria a partir del proceso de superación de otros profesionales de la salud en el territorio.
- Insertar en el currículo tanto del nivel técnico como de la licenciatura, la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria.
- Utilizar los diferentes materiales educativos diseñados y validados en esta investigación para la prevención de la Leptospirosis.
- Brindar a la Dirección Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública la propuesta de indicadores y criterios diseñados en esta investigación para evaluar la participación comunitaria desde el Programa Nacional de Prevención y Control de Leptospirosis Humana desde las dimensiones de estructura, proceso y resultado, que consta de 28 criterios e indicadores.
- Comunicar los resultados a la Dirección Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública, para su utilización en el establecimiento de políticas para el país, así como en la toma de decisiones para el mejoramiento de la participación comunitaria en la enfermedad de referencia para el nivel primario de salud.

Anexo 1
Visión Horizontal

5. Pregunta Científica # 1 ¿Qué referentes teórico - metodológicos abordan el proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el mundo y en Cuba?					
Tarea de investigación	Indagaciones			Capítulo - Epígrafe	Resultados
	Teóricas	Empíricas	Estadísticas		
5. Sistematización del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria desde los referentes teórico – metodológicos que lo abordan en el mundo	<p>Análisis documental</p> <p>Análisis-síntesis</p> <p>Sistematización</p> <p>Histórico – lógico</p> <p>Tránsito de lo abstracto a lo concreto</p> <p>Inducción –</p>			<p>Capítulo I. Referentes teóricos que sustentan la participación comunitaria dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería.</p> <p>1.1 La participación comunitaria a nivel mundial y en Cuba</p>	<p>Descripción y periodización del desarrollo histórico de la participación comunitaria en enfermería para la prevención y promoción de la leptospirosis.</p>

y en Cuba.	deducción Enfoque estructural funcional			<p>contextualizada a las demandas de los enfoques de salud.</p> <p>1.2 La prevención de la Leptospirosis en el marco de la participación comunitaria.</p> <p>1.2 La promoción de salud para la Leptospirosis en el marco de la participación comunitaria en el contexto de la Enfermería</p> <p>1.3 Gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.</p> <p>1.4 Abordaje histórico y posicionamientos actuales de la definición de estrategias.</p>	<p>Sistematización de la prevención de la Leptospirosis en el marco de la participación comunitaria con los fundamentos teóricos de la Enfermería.</p> <p>Sistematización de la promoción de salud en la labor preventiva de la Leptospirosis en el marco de la participación comunitaria en el contexto de la Enfermería</p> <p>Sistematización de la Gestión del cuidado de los</p>
------------	--	--	--	---	---

					<p>profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.</p> <p>Sistematización de abordaje histórico de estrategias , y posicionamientos actuales de su definición</p>
<p>Pregunta Científica # 2. ¿Cuál es el estado actual del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río?</p>					
Tarea de investigación	Indagaciones			Capítulo - Epígrafe	Resultados
	Teóricas	Empíricas	Estadísticas		

<p>Caracterizar el estado actual del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.</p>	<p>Análisis documental, Análisis y la síntesis, sistematización, Análisis histórico – lógico, tránsito de lo abstracto a lo concreto, Inducción – deducción, enfoque estructural funcional</p>	<p>Análisis documental, Observación, Encuesta, Grupo nominal</p>	<p>Análisis porcentual Cálculo del índice ponderado</p>	<p>Capítulo II. Caracterización del estado actual del proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con la participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río</p> <p>2.1 Parametrización de la variable: proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el</p>	<p>Determinación de la variable, dimensiones, sub dimensiones, indicadores e instrumentos para conocer el estado de la promoción y prevención y de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con la participación comunitaria en el Grupo Básico de trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.</p>
---	--	--	---	--	---

				<p>nivel primario de atención.</p> <p>2.2- Caracterización del contexto donde los profesionales de Enfermería van a desarrollar la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.</p> <p>2.3- Análisis de los resultados de los instrumentos aplicados</p> <p>2.3.1 -Resultados del análisis documental. 2.3.2 - Resultados de la encuesta 2.3.3 - Resultados de la observación 2.3.4 - Resultados del Grupo nominal</p> <p>2.4 - Triangulación de los resultados.</p>	<p>La caracterización del estado de la participación comunitaria para la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería en el Grupo Básico de trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.</p>
--	--	--	--	--	--

Pregunta Científica # 3.¿ Qué elementos estructurales y funcionales serán contentivos de una estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río?

Tarea de investigación	Indagaciones			Capítulo - Epígrafe	Resultados
	Teóricas	Empíricas	Estadísticas		
3. Elaboración de una estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria en el grupo básico de trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.	<p>Análisis documental,</p> <p>Análisis - síntesis</p> <p>Sistematización</p> <p>Histórico – lógico</p> <p>Tránsito de lo abstracto a lo concreto</p> <p>Inducción – deducción</p> <p>Enfoque estructural funcional</p> <p>Modelación</p>			<p>Capítulo III. Estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación en el GBT número tres, del área de salud hermanos cruz en pinar del río durante los años 2015-2017</p> <p>3.1. Modelación la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde</p>	<p>Estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud hermanos cruz en pinar del río durante los años 2015-</p>

				<p>el accionar de los profesionales de Enfermería con participación en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017</p> <p>3.2 Principales bases teóricas asumidas para fundamentar la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria.</p> <p>3.3 Fundamentos para el diseño de la estrategia de</p>	<p>2017</p> <p>Elementos que componen la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de profesionales de Enfermería con participación en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los</p>
--	--	--	--	--	--

				<p>intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017</p> <p>3.3.1 Fundamentos teórico-metodológicos de la estrategia de intervención.</p> <p>3.3.2 Componentes y estructura de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los</p>	<p>años 2015-2017</p>
--	--	--	--	--	-----------------------

				profesionales de Enfermería con participación en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017	
Pregunta Científica # 4. ¿ Cómo valorar la efectividad teórica y práctica de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río?					
Tareas de investigación	Indagaciones			Capítulo - Epígrafe	Resultados
	Teóricas	Empíricas	Estadísticas		
4. Valorar los resultados de la aplicación de una estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación	Enfoque estructural funcional, análisis documental.	Consulta a especialistas mediante grupo focal,, encuesta de satisfacción de usuarios y observación	Índice ponderado, análisis porcentual, test de satisfacción de ladov	3.4 Valoración teórica de los resultados de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación en el GBT número tres, del área de salud Hermanos Cruz en	La validación y valoración de la aplicación práctica de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los

<p>comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río</p>				<p>Pinar del Río durante los años 2015-2017 por criterio de especialistas. 3.5 Valoración práctica de la validez de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el GBT número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar, a través de la encuesta de satisfacción de usuario y el análisis de los resultados del pre experimento.</p>	<p>profesionales de Enfermería con participación en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar</p>
---	--	--	--	--	---

Anexo 2

Certificado de consentimiento informado para participar en la investigación

Solicitamos a usted el consentimiento para participar en la investigación, que se realizará con el propósito de efectuar la propuesta de una estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017. En la investigación se tendrá en cuenta el principio de autonomía y la intención de hacer el bien a todas las personas objeto de estudio.

Procedimiento:- Me harán algunas preguntas relacionadas con mis conocimientos (encuesta).

Riesgos y beneficios en la investigación :

Los riesgo ninguno. Los beneficios estarán en función de elevar mi preparación en el orden profesional y humano.

Mi participación es totalmente voluntaria y puedo retirarme del estudio en el momento que lo desee.

Toda la información será confidencial y los resultados se me darán solo a mí.

Aceptación: Yo he leído y he sido informado del objetivo, con mi participación en el estudio, acepto voluntariamente a:

Contestar las preguntas del cuestionario y la entrevista, en los diferentes momentos de la investigación.

Para ello firmo el presente documento:

Nombre y Apellidos Fecha Firma C.I

Consideramos que su opinión será de gran valor para la elaboración de dicha propuesta . Estamos muy agradecidos por su disposición para participar en el estudio y por la valiosa información que puede aportar.

Muchas gracias,

MSc. Maely Ramírez Rodríguez
Autora de la presente investigación.

Anexo 3

Guía de análisis documental

Documentos a analizar:

1. Planes de estudio de la carrera de Enfermería.

Objetivo:

Caracterizar el diseño de la carrera de la Enfermería y los modos de actuación del profesional.

Identificar en los mismos la existencia de programas de disciplina o asignatura relacionados con la participación comunitaria y prevención de leptospirosis. Su fundamentación didáctica.

2. Documentos rectores y publicaciones del área de docencia y asistencia médica del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) (Programa Nacional para la prevención y control de la leptospirosis humana). Plan de capacitación y superación profesional provincial. Libro de registro en secretaría docente de los cursos de superación y capacitación impartidos para el personal médico y de enfermería en la APS en los últimos 3 años

Objetivo:

Determinar regularidades o tendencias en estas normativas e indicaciones metodológicas.

Identificar las indicaciones actuales en el nuevo contexto.

Identificar regularidades en las necesidades de aprendizaje (INA) y las vías de solución mediante la superación

3. Informes de resultados de los indicadores relacionados con la vigilancia epidemiológica , en las diferentes áreas de salud , municipal , provincial y nacional, así como el Análisis de la Situación de Salud en el Grupo Básico de Trabajo La conchita

Objetivo:

Identificar insuficiencias y limitaciones existentes en el contexto en relación con la docencia de postgrado y la práctica de la participación comunitaria en la prevención de la Leptospirosis y acciones trazadas para resolverlas a nivel administrativo, así como orientación actual del proceso.

Anexo 4

Guía de Observación

Objetivo: identificar el nivel de desarrollo de habilidades en los profesionales de Enfermería para la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis.

Procedimientos: para llevar a cabo esta investigación se realizará una observación en el momento que los profesionales de Enfermería reciben los pacientes que van al consultorio, cuando hacen las visitas de terreno y en actividades educativas grupales. Los resultados tendrán carácter confidencial respetándose el anonimato de las personas observadas, los resultados solo serán empleados con carácter científico. Se clasifica cada uno de los indicadores en correspondencia con la escala que se relaciona a continuación: S: Se observa en todo momento (5) Sc: Se observa en casi todo momento (4), Sr: Se observa regularmente (3) Sp: Se observa poco (2) Sn: No se observa(1) .

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)	Índice
1.1.1	Nivel de conocimiento que poseen los profesionales de Enfermería sobre participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.1.2	Nivel de experiencia clínica y epidemiológica sobre Leptospirosis para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.1.3	Nivel de aplicación de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.2.1	Nivel de superación sobre la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.2.2	Nivel de organización para el desarrollo la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención la de la Leptospirosis						
1.2.3	Nivel de dirección del proceso de preparación de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis						

1.2.4	Nivel de diagnóstico de problemas profesionales asociados a participación comunitaria de los profesionales Enfermería para la promoción y prevención de la leptospirosis						
1.2.5	Nivel de desarrollo de actividades científica relacionado con la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.3.1	Nivel de dominio de los métodos científicos para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.3.2	Nivel de desarrollo de habilidades para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.3.3	Nivel de valoración de los efectos e impacto de la participación comunitaria de los profesionales de enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.3.4	Nivel de autonomía para organizar y dirigir realizar la participación comunitaria de los profesionales de enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						

1.3.5	Nivel de decisiones basadas de los métodos científicos aplicados a la actividad laboral para la participación comunitaria los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.4.1	Nivel en que ofrecen los profesionales de Enfermería cuidados desde la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.						
1.4.2	Nivel en que domina el Proceso de Atención de Enfermería los profesionales de Enfermería						
1.4.3	Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.4.4	Nivel de organización de los objetivos del plan de cuidados a corto, medio y largo plazo en la participación comunitaria en la promoción de la Leptospirosis						
1.4.5	Nivel en que se evalúa sistemáticamente los objetivos del plan de cuidados de la participación comunitaria para la promoción y prevención de la leptospirosis						
1.4.6	Nivel en que se prioriza los casos de personas que tienen contacto directo con los factores de riesgo que puedan enfermar de Leptospirosis.						

2.1.1	Nivel de desarrollo de acciones de educación para la salud y la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
2.1.2	Nivel en que se estimulan valores positivos en los profesionales de Enfermería						
2.1.3	Nivel de desarrollo en los profesionales de Enfermería de los valores morales						
2.1.4	Nivel de desarrollo en los profesionales de Enfermería de los valores intelectuales						
2.1.5	Nivel de desarrollo en los profesionales de Enfermería de los valores sociales						
3.2.1	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la familia						
3.2.2	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la comunidad						
3.2.3	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con las organizaciones e instituciones sociales						
2.3.1	Nivel de desarrollo de los valores por el profesional de Enfermería						

2.3.2	Nivel de aplicación de los principios de la ética médica en correspondencia con la actuación profesional						
1.3.1	Nivel de conocimiento acerca de las precauciones éticas en la educación para la salud y la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis						
1.3.2	Nivel de confidencialidad de los profesionales de Enfermería en su interrelación con la familia y la comunidad en la educación para la salud y la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis.						
1.3.3	Nivel en que se denuncia el riesgo de contaminación con leptospiras						

Anexo 5

Grupo nominal con los directivos

Introducción: Se necesita su colaboración para poder identificar el comportamiento de los profesionales de enfermería en participación comunitaria para la promoción y prevención de la leptospirosis que contribuya a una salud responsable, sobre la base del desarrollo personal y la participación comunitaria.

Preguntas que fueron abordadas.

¿Qué factores ustedes creen que influyen en que no se mantengan estables los indicadores en las enfermedades de origen zoonótico a pesar de que se conoce que ellas son responsables en gran medida de la morbilidad -mortalidad de nuestra población por Leptospirosis

¿Qué explica que las personas no modifiquen su actuación en cuanto a la prevención de factores de riesgo para no adquirir la enfermedad?

¿Qué papel juega el profesional de Enfermería del equipo básico de salud ante esta problemática?

¿Considera que el profesional de Enfermería esta preparado para realizar acciones de salud con participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis problemática?

¿Han recibido cursos de capacitación sobre Leptospirosis y participación comunitaria en dicha problemática en los últimos tres años?

¿Se evalúan las acciones de salud con participación comunitaria e intersectorial en relación con la promoción y prevención de la leptospirosis?

¿Considera que existen deficiencias para el desempeño de las acciones de promoción y prevención con participación comunitaria implícitas en el programa nacional de prevención y control de leptospirosis humana?

¿Es importante elaborar un plan de comunicación en salud al realizar estrategias e intervenciones comunitarias?

¿Por qué es importante realizar un plan de acciones comunitarias y de comunicación en salud, al realizar acciones de educación para la salud en la comunidad en relación a la Leptospirosis?

¿Qué elementos sugieren que deben integrar una estrategia educativa en Enfermería con participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis, que contribuyan a modificar comportamientos de riesgo?

Anexo 6

Modelo de la encuesta

Objetivo: valorar el nivel de conocimientos que poseen los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

Estimado(a) colega: el propósito de esta encuesta es obtener información relacionada con la preparación educativa que usted posee en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

Leyenda:

MA: muy adecuado (5 puntos)

AB: bastante adecuado (4 puntos)

A: adecuado (3 puntos)

PA : adecuado (2 puntos)

I: inadecuado (1 puntos)

Preguntas	MA	BA	A	PA	I
¿Cómo considera usted las vías que posee para su actualización en Leptospirosis?					
¿Qué preparación usted tiene de las acciones de promoción y prevención y de la Leptospirosis con participación comunitaria?					
¿Qué preparación usted posee sobre aspectos clínicos y epidemiológicos en el tema de la Leptospirosis para la participación comunitaria?					
¿Qué criterio usted tiene del uso de la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis?					
¿Cómo clasificaría usted su superación profesional sobre la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis?					

Anexo 7

Grupo focal

Introducción: Estimados especialistas se necesita su colaboración para poder implementar una Estrategia de Intervención dirigida a la promoción y prevención de la leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río, que contribuya al desarrollo profesional y humano de los profesionales de Enfermería , para que logren una salud responsable en los miembros de la comunidad, sobre la base del desarrollo personal y la participación comunitaria.

Objetivo del grupo focal: perfeccionar la estructuración lógica, metodológica y de contenido, así como consideración de las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (FODA) del contexto comunitario para la implementación de la estrategia de intervención dirigida a promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río.

Tiempo de duración 1 hora.

Local: sala de video del consejo popular La Conchita.

Preguntas para la primera ronda:

Están relacionadas con los criterios a tener en cuenta por los especialistas para dar su valoración sobre la estrategia, los que se precisan a continuación :

- Nivel de fundamentación de la Estrategia de intervención.
- El diseño de la estrategia puesta.
- La estructura de la estrategia educativa.
- Las formas académicas del postgrado propuesta en la estrategia.
- El carácter sistémico de los componentes y las etapas propuestas en la estrategia de intervención propuesta.
- Contribución de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con la participación comunitaria, a los conocimientos, habilidades, actitudes, comunicación, valores, ética y el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes en los profesionales de Enfermería, y que resulte en mejor gestión de cuidados de Enfermería a partir de la estrategia de intervención en sí misma.
- Pertinencia social de la estrategia de intervención propuesta, determinada por las exigencias del contexto y los problemas actuales de los profesionales de Enfermería en promoción y prevención de la Leptospirosis con la participación

comunitaria.

Concluido el debate de estos criterios se hace un análisis de los resultados teniendo en cuenta los valores a cada criterio (**Leyenda: I**-Inadecuado; **PA**- Poco adecuada; **A**-Adecuada; **BA**-Bastante adecuada; **MA**-Muy adecuado) y se resumen los resultados para dar valoración de la estrategia de intervención por los especialistas: de **muy adecuada**

Preguntas para la segunda ronda

¿Cuáles son las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (FODA) que ustedes aprecian en el diseño de la estrategia de intervención para su implementación en el GBT número tres ubicado en el consejo popular La Conchita, perteneciente al área de salud Hermanos Cruz?

Fortalezas

1. El Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana.
2. Cobertura de médico y enfermera de la familia.
3. Completamiento de los grupos básicos de trabajo.
4. Departamento de zoonosis a nivel provincial y municipal.
5. Voluntad política a nivel local.
6. Alta calificación de recursos humanos en Enfermería.
7. Población con nivel educacional que favorece el aprendizaje.
8. Existencia de una Vicedirección de Higiene y Epidemiología a nivel de policlínico.
9. Existencia de un Departamento Provincial de Promoción y Educación para la Salud.
10. Existencia de un especialista de Promoción y Educación para la Salud en el área de salud.
11. Telecentro del Territorio, emisora de radio local, proyecto Cámara Chica en el proyecto local comunitario los Chapuserios y autoparlante.

Debilidades

1. Falta de cultura de autocuidado en la prevención de la Leptospirosis en la población adulta.
2. Escasas actividades educativas en la comunidad.
3. Los profesionales de Enfermería no recibieron durante su formación de pregrado ni postgrado el programa el Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana.
4. No se realiza el diagnóstico educativo teniendo en cuenta los líderes naturales y formales de la comunidad como orienta el programa.

5. Uso limitado de las técnicas educativas disponibles para la prevención de la Leptospirosis
6. Escaso tiempo en consulta para las actividades educativa debido a la demanda asistencial.
7. No adecuada valoración de la prevención primaria.
8. Resistencia al cambio.
9. Escasez de recursos materiales.
10. Desmotivación de los profesionales de la salud por desconocimiento en como lograr una participación comunitaria efectiva.
11. Limitada preparación de los gestores en los contenidos teóricos y prácticos de la promoción y educación para la salud y prevención de enfermedades.
12. Falta de trabajo en equipo para propiciar la integración de las acciones educativas participativas en la prevención de la Leptospirosis.
13. Escaso control de las actividades educativas, pues no está definido desde el Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana como evaluarlas .
14. No presencia de sistemas de calidad que monitoreen el impacto de las acciones de participación comunitaria en la prevención de la Leptospirosis.
15. No disponibilidad del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana a nivel del consultorio.
16. Falta de investigaciones referidas a la prevención y control de la leptospirosis
17. No funciona el consejo de salud local con todos sus integrantes comunidad.
18. Poco aprovechamiento en los escenarios comunitarios de los líderes formales y naturales.

Oportunidades

1. Voluntad política dada por la prioridad de la salud del estado.
2. Medios de Comunicación Social al servicio de la salud.
3. Existencia de organizaciones de masas.
4. Intersectorialidad.
5. Prestigio del sistema de salud cubano.
6. Nuevas tecnologías y nuevos conocimientos.
7. Medicina familiar como base del Sistema Nacional de Salud cubano.
8. Gratuidad del sistema de salud.
9. Estructura adecuada del sistema de salud cubano.

Amenazas

1. Bloqueo económico.

2. Desastres naturales que provocan incremento de los casos de leptospirosis.
3. Venta de alimentos por cuentapropistas con manipulación dudosa.
4. Situación económica del país que provoca la crianza de animales dentro de las viviendas y corralones de ovinos, bovinos y otros en los alrededores de las viviendas patios
5. Considerar al Sistema Nacional de Salud como único responsable de la salud del individuo.
6. No sistematicidad de políticas informativas de los medios masivos de difusión relativas a la leptospirosis.

Resumen

Se hace un análisis de los FODA al analizar las palabras expresadas, el contexto donde se desarrollará la estrategia, la frecuencia de los comentarios, así como las respuestas específicas que abundan sobre la propuesta, buscando las grandes ideas.

Pudiéndose resumir y determinar por el grupo una serie de aspectos a los cuales les llamaron factores claves para el éxito en la implementación y desarrollo de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río:

- Consejo popular donde radica el GBT número tres y municipio de salud cohesionado, cuadros motivados por darle solución a la participación comunitaria a partir de la promoción y prevención de la Leptospirosis en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar.
- Profesionales de Enfermería del GBT número tres con elevado sentido de pertenencia por su profesión.
- Voluntad política de las organizaciones sociales y organismos locales que apoyan la labor de los profesionales de Enfermería para la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar.
- Estrategia de intervención bien intencionada para el desarrollo de la participación comunitaria en promoción y prevención de la Leptospirosis en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar.
- Se valora la estrategia de intervención por los especialistas: **de muy adecuada**

Conclusiones

Se realiza resumiendo de forma afirmativa teniendo en cuenta el objetivo del grupo focal, dándose la valoración de la estrategia de intervención por los especialistas: **de muy adecuada**

Se dan las gracias y se despide al grupo.

Anexo 8

Encuesta de satisfacción de usuario

Encuesta de satisfacción de usuarios se les aplico a las 30 profesionales de Enfermeras después de haber efectuado la propuesta.

Objetivo: determinar el estado de satisfacción de los profesionales de Enfermería, así como los resultados obtenidos después de aplicada la propuesta. Encuesta de satisfacción dirigida a los profesionales de Enfermería que cooperó en la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río.

Estimados profesionales de Enfermería:

Usted ha participado en la implementación de la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz de Pinar del Río. Esta encuesta está dirigida a conocer el nivel de satisfacción que usted posee acerca de la misma, para trabajar en su perfeccionamiento.

Cuestionario

Marque con una equis (X) el juicio que más se acerque a su valoración.

1. ¿Cómo valora usted su satisfacción con la estrategia?

Muy satisfecho Satisfecho No puedo responder

Poco satisfecho No satisfecho

2. ¿Cómo evalúa las etapas diseñadas en la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017?

Muy satisfecho Satisfecho No puedo responder

Poco satisfecho No satisfecho

3. ¿Se siente satisfecho con los contenidos abordados para su preparación en la en la estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río durante los años 2015-2017?

Muy satisfecho Satisfecho No puedo responder

Poco satisfecho No satisfecho

4. ¿Cómo considera usted la organización de los contenidos impartidos, así como las acciones planificadas para la comunidad ?

Muy satisfecho Satisfecho No puedo responder

Poco satisfecho No satisfecho

5. ¿Cómo considera usted los métodos que se emplearon para impartir los contenidos?

__ Muy satisfecho __ Satisfecho __ No puedo responder

__ Poco satisfecho __ No satisfecho

Leyenda:

MS: Muy satisfecho **S:** Satisfecho **NR:** No ofrece respuesta **PS:** Poco satisfecho **NS:** No satisfecho

Muchas Gracias

Respuesta de las preguntas al anexo 8

Tabla. Valoración de la satisfacción de usuario con la Estrategia de intervención

Preguntas	M S		S		P S		N S		N R	
1	30	100%	-		-		-		-	
2	30	100%	-		-		-		-	
3	30	100%	-		-		-		-	
4	30	100%	-		-		-		-	
5	30	100%	-		-		-		-	

Anexo 9 Triangulación de los instrumentos

	INDICADORES	R.D	O	E.	G.N
1.1.1	Nivel de conocimiento que poseen los profesionales de Enfermería sobre participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.1.2	Nivel de experiencia clínica y epidemiológica sobre participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis		X	X	X
1.1.3	Nivel de aplicación de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.2.1	Nivel de superación sobre la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.2.2	Nivel de organización para el desarrollo la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención la de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.2.3	Nivel de dirección del proceso de preparación de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.2.4	Nivel de diagnóstico de problemas profesionales asociados a participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.2.5	Nivel de desarrollo de actividades científica	X	X		X

	relacionado con la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis				
1.3.1	Nivel de dominio de los métodos científicos para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis		X	X	X
1.3.2	Nivel de desarrollo de habilidades para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.3.3	Nivel de valoración de los efectos e impacto de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.3.4	Nivel de autonomía para organizar y dirigir realizar la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis		X	X	X
1.3.5	Nivel de decisiones basadas de los métodos científicos aplicados a la actividad laboral para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.4.1	Nivel en que ofrecen los profesionales de Enfermería cuidados desde la participación comunitaria para la prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
1.4.2	Nivel en que dominan los profesionales de Enfermería el Proceso de Atención de Enfermería		X	X	X
1.4.3	Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la participación comunitaria para		X	X	X

	la promoción y prevención de la Leptospirosis				
1.4.4	Nivel de organización de los objetivos del plan de cuidados a corto, medio y largo plazo en la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis		X	X	X
1.4.5	Nivel en que se evalúa sistemáticamente los objetivos del plan de cuidados de la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis		X	X	X
1.4.6	Nivel en que se prioriza los casos de personas que tienen contacto directo con los factores de riesgo de la Leptospirosis.	X	X	X	X
2.1.1	Nivel de desarrollo de acciones de educación para la salud y la participación comunitaria para la prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
2.1.2	Nivel en que se estimulan valores positivos en los profesionales de Enfermería	X	X	X	X
2.1.3	Nivel de desarrollo en de los profesionales Enfermería de los valores morales	X	X	X	X
2.1.4	Nivel de desarrollo en de los profesionales de Enfermería de los valores intelectuales	X	X	X	X
2.1.5	Nivel de desarrollo de los profesionales de Enfermería de los valores sociales.	X	X	X	X
2.2.1	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la familia	X	X	X	X
2.2.2	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la comunidad	X	X	X	X
2.2.3	Nivel de comunicación de los profesionales I de Enfermería con las organizaciones e instituciones sociales	X	X	X	X

2.3.1	Nivel de desarrollo de los valores por los profesionales de Enfermería	X	X	X	X
2.3.2	Nivel de aplicación de los principios de la ética médica en correspondencia con la actuación profesional	X	X	X	X
2.3.3	Nivel de conocimiento acerca de las precauciones éticas en la educación para la salud y la participación comunitaria para la prevención de la Leptospirosis	X	X	X	X
2.3.4	Nivel de confidencialidad de los profesionales de Enfermería en su interrelación con el individuo, la familia y la comunidad en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria	X	X	X	X
2.3.5	Nivel en que se denuncia el riesgo de contaminación con leptospiras	X	X	X	X

Anexo 10

Parametrización de la Variable

Variable	Dimensión	Sub dimensión	Indicadores
Proceso de promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de enfermería con participación comunitaria mediante la gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería de la Atención Primaria de Salud.	Comportamiento profesional	1.1 Valoración Clínica y epidemiológica	1.1.1 Nivel de conocimiento que poseen los profesionales de Enfermería sobre participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis 1-1.2 Nivel de experiencia clínica y epidemiológica sobre Leptospirosis para la promoción y prevención con participación comunitaria desde el accionar del profesional de Enfermería 1.1.3 Nivel de aplicación de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis
		1.2 Superación	1.2.1 Nivel de superación sobre la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis 1.2.2 Nivel de organización para el desarrollo la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis

			<p>1.2.3 Nivel de dirección del proceso de preparación de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis</p> <p>1.2.4 Nivel de diagnóstico de problemas profesionales asociados a participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis</p> <p>1.2.5 Nivel de desarrollo de actividades científica relacionado con la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis</p>
		1.3 Toma de decisiones	<p>1.3.1 Nivel de desarrollo de actividades científica relacionado con participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis</p> <p>1.3.2 Nivel de desarrollo de habilidades para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis</p> <p>1.3.3 Nivel de valoración de los efectos e impacto de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la</p>

			<p>promoción y prevención de la leptospirosis</p> <p>1.3.4 Nivel de autonomía para organizar y dirigir realizar la participación comunitaria del personal de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis</p> <p>1.3.5 Nivel de decisiones basadas de los métodos científicos aplicados a la actividad laboral para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la leptospirosis</p>
		<p>1.4 Modo de actuación</p>	<p>1.4.1 Nivel en que ofrecen los profesionales de Enfermería cuidados desde la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis</p> <p>1.4.2. Nivel en que dominan el Proceso de Atención de Enfermería los profesionales de Enfermería</p> <p>1.4.3 Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria</p> <p>1.4.4 Nivel de organización de los objetivos del plan de cuidados de enfermería a corto, medio y largo plazo en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación</p>

			<p>comunitaria</p> <p>1.4.5 Nivel en que se evalúa sistemáticamente en los objetivos del plan de cuidados la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria</p> <p>1.4.6 Nivel en que se priorizan los casos de personas que tienen contacto directo con los factores de riesgo de la Leptospirosis</p>
	2.Comportamiento Humano	2.1 Potencializar Valores	<p>2.1.1 Nivel de desarrollo de acciones de participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis</p> <p>2.1.2 Nivel en que se estimulan valores positivos en los profesionales de Enfermería</p> <p>2.1.3 Nivel de desarrollo en el profesional de Enfermería de los valores morales</p> <p>2.1.4 Nivel de desarrollo en los profesionales de Enfermería de los valores intelectuales</p> <p>2.1.5 Nivel de desarrollo en los profesionales de Enfermería de los valores sociales</p>

	<p>2.2 Comunicación</p>	<p>2.2.1 Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la familia 3.2.2 Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la comunidad 3.2.3 Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con las organizaciones e instituciones de la comunidad</p>
	<p>2.3 Ética</p>	<p>2.3.1 Nivel de desarrollo del cumplimiento de la ética para los profesionales de Enfermería 2.3.2 Nivel de aplicación de los principios de la ética médica en correspondencia con la actuación profesional 2.3.3 Nivel de conocimiento acerca de las precauciones éticas en la educación para la salud y la participación comunitaria para la prevención de la Leptospirosis 2.3.4 Nivel de confidencialidad de los profesionales de Enfermería en su interrelación con el individuo, la familia y la comunidad en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria 2.3.5 Nivel en que se denuncia el riesgo de contaminación con Leptospirosis</p>

Anexo 11
Resultado de la observación antes de aplicada la propuesta
Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión valoración clínica y epidemiológica
antes de aplicada la propuesta

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
1.1.1	Nivel de conocimiento que poseen los profesionales de Enfermería sobre participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis				7	23
1.1.2	Nivel de experiencia clínica y epidemiológica sobre Leptospirosis para la promoción y prevención con participación comunitaria desde el accionar del profesional de Enfermería			2	1	27
1.1.3	Nivel de aplicación de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis				2	28
	Sumando las frecuencias.			2	10	78
	Dividiendo por tres indicadores.			0,67	3,33	26
	Redondeando.			0,7	3,3	26
	Multiplicando por el valor de la categoría			2,1	6,6	26
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)			0,07	0.22	0.87
	Sumando los índices de las cinco categorías.	1.16				

**Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión superación
antes de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
1.2.1	Nivel de superación sobre la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis			2	8	20
1.2.2	Nivel de organización para el desarrollo la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis				1	29
1.2.3	Nivel de dirección del proceso de preparación de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis					30
1.2.4	Nivel de diagnóstico de problemas profesionales asociados a participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis				5	25
1.2.5	Nivel de desarrollo de actividades científica relacionado con la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis			4	6	20
	Sumando las frecuencias.			6	20	124
	Dividiendo por cinco indicadores.			1.2	4	24,8
	Redondeando.			1,2	4	25
	Multiplicando por el valor de la categoría			3.6	8	25
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)			0,12	0,27	0,83
	Sumando los índices de las cinco categorías.			1,22		

**Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión toma de decisiones
antes de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
1.3.1	Nivel de dominio de los métodos científicos para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis			1	2	27
1.3.2	Nivel de desarrollo de habilidades para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis		3	1	1	25
1.3.3	Nivel de valoración de los efectos e impacto de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis				4	26
1.3.4	Nivel de autonomía para organizar y dirigir realizar la participación comunitaria del personal de Enfermería para la prevención y promoción de la Leptospirosis		2	2	2	24
1.3.5	Nivel de decisiones basadas de los métodos científicos aplicados a la actividad laboral para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis.			1	1	28
	Sumando las frecuencias.		5	5	10	130
	Dividiendo por cinco indicadores.		1	1	2	26
	Redondeando.		1	1	2	26
	Multiplicando por el valor de la categoría		4	3	4	26
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)		0,13	0,1	0,13	0,87
	Sumando los índices de las cinco categorías.		1,23			

**Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión modo de actuación
antes de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
1.4.1	Nivel en que ofrecen los profesionales de Enfermería cuidados desde la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis			5	2	23
1.4.2	Nivel en que dominan el Proceso de Atención de Enfermería los profesionales de Enfermería.			12	10	8
1.4.3	Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria			7	4	19
1.4.4	Nivel de organización de los objetivos del plan de cuidados de enfermería a corto, medio y largo plazo en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria			7	4	19
1.4.5	Nivel en que se evalúa sistemáticamente en los objetivos del plan de cuidados la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria			7	4	19
1.4.6	Nivel en que se priorizan los casos de personas que tienen contacto directo con los factores de riesgo de la Leptospirosis.	28	1	1		
	Sumando las frecuencias.	28	1	39	24	88
	Dividiendo por los seis indicadores.	4,67	0,17	6,5	4	14,67
	Redondeando.	4,7	0,2	7	4	14,7
	Multiplicando por el valor de la categoría	23,5	0,8	21	8	14,7
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	0,78	0,03	0,7	0,27	0,49
	Sumando los índices de las cinco categorías.	2.27				

**Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión potencializar valores
antes de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
2.1.1	Nivel de desarrollo de acciones de participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis			3	4	23
2.1.2	Nivel en que se estimulan valores positivos en los profesionales de Enfermería			3	9	18
2.1.3	Nivel de desarrollo de los valores morales en los profesionales de Enfermería	30				
2.1.4	Nivel de desarrollo de los valores intelectuales en los profesionales de Enfermería	24	6			
2.1.5	Nivel de desarrollo de los valores sociales en los profesionales de Enfermería	30				
	Sumando las frecuencias.	84	6	6	13	41
	Dividiendo por cinco indicadores.	16,8	1,2	1,2	2,6	8,2
	Redondeando.	17	1,2	1,2	3	8,2
	Multiplicando por el valor de la categoría	85	4,8	3,6	6	8,2
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	2,83	0,16	0,12	0,2	0,27
	Sumando los índices de las cinco categorías.	3,58				

**Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión comunicación
antes de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
2.2.1	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la familia	28	2			
2.2.2	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la comunidad	28	2			
2.2.3	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con las organizaciones e instituciones de la comunidad	28	2			
	Sumando las frecuencias.	84	6			
	Dividiendo por los tres indicadores.	28	2			
	Redondeando.	28	2			
	Multiplicando por el valor de la categoría	140	8			
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	4,67	0,27			
	Sumando los índices de las cinco categorías.	4,94				

**Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión ética
antes de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
2.3.1	Nivel de desarrollo de los valores por los profesionales de Enfermería	28	2			
2.3.2	Nivel de aplicación de los principios de la ética médica en correspondencia con la actuación profesional	28	2			
2.3.3	Nivel de conocimiento acerca de las precauciones éticas en la educación para la salud y la participación comunitaria para la prevención de la Leptospirosis				4	26
2.3.4	Nivel de confidencialidad de los profesionales de Enfermería en su interrelación con el individuo, la familia y la comunidad en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria				3	27
2.3.5	Nivel en que se denuncia el riesgo de contaminación con leptospiras	30				
	Sumando las frecuencias.	86	4		7	53
	Dividiendo por cinco indicadores.	17,2	0,8		1,4	53
	Redondeando.	17,2	1		1,4	53
	Multiplicando por el valor de la categoría	86	4		2,8	53
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	2,87	0,13		0,09	1,77
	Sumando los índices de las cinco categorías.	4,86				

Índice ponderal de las dimensiones antes de aplicada la propuesta

Dimensión	Índice Ponderal
Comportamiento profesional	1,47
Comportamiento humano	4,46

Anexo 12

Estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis desde el accionar de los profesionales de Enfermería con participación comunitaria en el Grupo Básico de Trabajo número tres del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río.

Título

Educación para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de los profesionales de Enfermería-“Educando y participando se promueve salud y se previene Leptospirosis”

Misión

Proveer a los profesionales de Enfermería de conocimientos en educación para la salud, relacionada con la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria, que promueva cambios positivos en los conocimientos, creencias, actitudes, habilidades para la vida, y en los factores que influyen en la aparición y el pronóstico de la enfermedad, en el en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río.

Visión

La estrategia de intervención dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria desde el accionar de Enfermería-“Educando y participando se promueve salud y se previene Leptospirosis” que se desarrolla en el Grupo Básico de Trabajo número tres, del área de salud Hermanos Cruz en Pinar del Río, se concibe como un esfuerzo solidario que contribuye al proceso de formación integral y es un referente en el año 2020 en la provincia, en tanto logra la integración de los Equipos Básicos de Salud, los Grupos Básicos de Trabajo, la familia y la comunidad.

Objetivo General

Modificar la actuación de los profesionales de Enfermería en cuanto a la promoción y prevención de la Leptospirosis, a partir de la elevación del nivel de conocimientos sobre la enfermedad, a partir de los cambios de actitud, la formación de conducta y el desarrollo de habilidades para la vida centrada en la participación comunitaria.

Objetivos estratégicos

6. Diseñar un curso de capacitación dirigido al profesional de Enfermería que participa en la estrategia.

7. Desarrollar un taller sobre liderazgo para el fortalecimiento de la participación comunitaria en la prevención y control de Leptospirosis humana a nivel primario de atención.
8. Ejecutar un taller nacional para la propuesta de indicadores y estándares de evaluación de la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis en el cumplimiento del programa nacional de prevención y control de esta enfermedad.
9. Diseñar un plan de comunicación en salud de conjunto con los medios masivos de comunicación.
10. Crear un plan intersectorial que eleve el protagonismo de los profesionales de Enfermería en la comunidad y fomente espacios saludables para la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

Resultados esperados

Transformación en la actuación de los profesionales de Enfermería con respecto a la promoción y prevención de la Leptospirosis, sustentada en nivel de conocimientos, ejemplaridad actitudinal y conductual, y capacidades para incentivar la participación comunitaria, de manera que se logre involucrar sectores de la comunidad para la solución de la situación de salud de esta enfermedad, en correspondencia con las exigencias del Sistema Nacional de Salud.

Las acciones específicas de la Estrategia de intervención son las siguientes:

1. Curso de capacitación a profesionales de Enfermería para implementar la estrategia teniendo en cuenta las características de la estrategia de intervención que se propone y significado de la necesidad de que el profesional de Enfermería eleve su protagonismo en la comunidad mediante acciones de promoción y prevención de la Leptospirosis donde la participación comunitaria constituya el eje transversal para la transformación que se aspira.
2. Taller sobre liderazgo con los representantes de la comunidad y profesionales de Enfermería para el fortalecimiento de la participación comunitaria en la prevención y control de leptospirosis humana a nivel primario de atención.
3. Taller nacional para la propuesta de indicadores y estándares para evaluar la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis en el cumplimiento del programa nacional de prevención y control de esta enfermedad por los profesionales de Enfermería, otros profesionales y sectores implicados.
4. Plan de comunicación en salud dirigido por los profesionales del Enfermería para la población de la comunidad.
5. Plan intersectorial de acciones del profesional de Enfermería para la comunidad: **“Los Chapuserios”**.

del ambiente o campo de fuerzas

Se realizó el análisis externo e interno de la organización del componente de participación comunitaria del programa de Leptospirosis a nivel primario de atención con la participación de los profesionales de Enfermería para identificar los aspectos del ambiente que pueden ejercer influencia en el logro de los objetivos propuestos.

Resultado del Análisis del ambiente o campo de fuerzas

Se realizó el análisis externo e interno de la organización del componente de participación comunitaria del programa de Leptospirosis a nivel primario de atención con la participación de los profesionales de Enfermería para identificar los aspectos del ambiente que pueden ejercer influencia en el logro de los objetivos propuestos.

Análisis interno

Fortalezas

1. El Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis humana.
2. Cobertura de médico y enfermera de la familia.
3. Completamiento de los grupos básicos de trabajo.
4. Departamento de zoonosis a nivel provincial y municipal.
5. Voluntad política a nivel local.
6. Alta calificación de recursos humanos.
7. Población con nivel educacional que favorece el aprendizaje.
8. Existencia de un policlínico universitario con una pirámide docente bien estructurada.
9. Universalidad en la accesibilidad a los servicios en el territorio.
10. Existencia de un Departamento Provincial de Promoción y Educación para la Salud.
11. Existencia de un especialista de Promoción y Educación para la Salud en el área de salud.
12. Movilización de recursos en función de la investigación.
13. Telecentro del territorio, emisora de radio local, proyecto Cámara Chica en el proyecto local comunitario los Chapuserios y autoparlante.

Debilidades

Desde el punto de vista teóricas

19. Falta de cultura de autocuidado en la prevención de la Leptospirosis en la población adulta.
20. Los profesionales de Enfermería no recibieron durante su formación de pregrado ni postgrado el programa el Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis humana.
21. Limitada preparación de los profesores y gestores en los contenidos teóricos y prácticos de la promoción y educación para la salud y prevención de enfermedades.
22. Escaso control de las actividades educativas con participación comunitaria pues no está definido desde el programa nacional de prevención y control de la Leptospirosis como evaluarlas.
23. No disponibilidad del programa a nivel del consultorio.
24. Falta de investigaciones referidas a la prevención y control de la Leptospirosis.

Desde el punto de vista administrativo

25. Insuficiente intercambio sistemático entre personas con riesgo de adquirir la enfermedad y Equipo Básico de Salud.
26. Escasas actividades educativas en la comunidad.
27. No se realiza el diagnóstico educativo teniendo en cuenta los líderes naturales y formales de la comunidad como orienta el programa.
28. Uso limitado de las técnicas educativas disponibles para las actividades de promoción y prevención de la Leptospirosis.
29. Escaso tiempo en consulta para las actividades educativas debido a la demanda asistencial.
30. No adecuada valoración de la prevención primaria.
31. Escasez de recursos materiales para la distribución de materiales educativos relacionados con la leptospirosis.
32. Desmotivación de los profesionales de la salud.
33. Falta de trabajo en equipo para propiciar la integración de las acciones educativas participativas en la prevención de la Leptospirosis.
34. No presencia de sistemas de calidad que monitoreen el impacto de las acciones de participación comunitaria en la prevención de la Leptospirosis.
35. No funciona el consejo de salud local con todos sus integrantes.
36. Poco aprovechamiento en los escenarios comunitarios de los líderes formales y naturales.

Oportunidades

1. Voluntad política dada por la prioridad de la salud del estado.
2. Medios de Comunicación Social al servicio de la salud.
3. Existencia de organizaciones de masas.

4. Intersectorialidad.
5. Prestigio del sistema de salud cubano.
6. Nuevas tecnologías y nuevos conocimientos.
7. Programas de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud.
8. Medicina familiar como base del Sistema Nacional de Salud.
9. Gratuidad del sistema de salud.
10. Estructura adecuada del sistema de salud cubano.

Amenazas

7. Bloqueo económico.
8. Desastres naturales que provocan incremento de los casos de Leptospirosis.
9. Venta de alimentos por cuentapropistas con manipulación dudosa.
10. Situación económica del país que provoca la crianza de animales dentro de las viviendas y corralones de ovinos, bovinos y otros en los alrededores de las viviendas patios.
11. Considerar al Sistema Nacional de Salud como único responsable de la salud del individuo.
12. No sistematicidad de políticas informativas de los medios masivos de difusión relativas a la leptospirosis.

Descripción de las alternativas: F1-F2-F3-F4-O1-O2- 04- O8

- Desarrollar un programa educativo para los profesionales de Enfermería del nivel primario de atención, en relación a la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis que contribuya a su formación, para prevenir factores de riesgo de enfermar por Leptospirosis, y así disminuir la morbilidad.

➤ F7-F10-F13-F15-A1-A5-A6-A7

Desarrollar entre el área de salud y los medios de comunicación masiva un plan de comunicación en salud para la educación en la promoción y prevención de la Leptospirosis con la participación comunitaria.

➤ D1-D3-D14-D21-D22-O1-O2-O4- O10

Coordinar con los sectores interrelacionados y organizaciones de masas las acciones para la reducción de factores de riesgo que contribuyan a la prevención de la Leptospirosis con la participación comunitaria

Alternativa DOFA

Establecer mediante un proceso de concertación e interrelación entre el área de salud, consejos de salud local, medios de comunicación masiva y sectores afines una

estrategia de intervención en Enfermería con participación comunitaria y por consiguiente dirigida a la promoción y prevención de la Leptospirosis, a través de un sistema integrado de acciones dinamizadas por el accionar del profesional de Enfermería que posibilite potenciar el cuidado de la salud desde el sistemático vínculo con la intersectorialidad .

Tiempo de duración de la estrategia: 2 años (2015- 2017).

Espacio: CMEF, casa de vecinos, centros de trabajo.

Población: 30 profesionales de Enfermería.

Acciones contenidas en la Estrategia

Acción 1

PROGRAMA DE SUPERACION PARA PROFESIONALES DE ENFERMERÍA



Facultad de Ciencias Médicas

Dr. Ernesto *Che* Guevara de la Serna

Pinar del Río, Cuba.

Programa Docente de Curso

➤ **Especialidad:** Profesionales de la APS.

Título de la actividad: Participación Comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis Humana.

Fundamentación:

La Leptospirosis, es una zoonosis que aun después de 125 años de su primera descripción continúa siendo la de más amplia distribución mundial y la que mayores pérdidas ocasiona a la salud del hombre¹

El enfoque de riesgo ha permitido tener una caracterización general de los individuos que pueden ser afectados por esta entidad nosológica, sin embargo, los esfuerzos realizados para su control todavía no logran un resultado estable en la disminución de la incidencia y control de esta afección.

Es por ello que se requiere de los profesionales de la salud en la Atención Primaria de un “saber hacer”, para hacer efectivas las acciones educativas con participación intersectorial y comunitaria que contribuyan de forma eficaz a la prevención de los factores de riesgo de Leptospirosis

Este curso tiene el propósito de contribuir al desarrollo profesional y elevar los conocimientos de los profesionales de la salud de la APS, ofreciendo las herramientas teórico - práctica para la participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis.

Su elaboración se fundamenta en las competencias necesarias que debe adquirir un profesional que labora en la APS para desarrollar estrategias de base comunitaria las cuales han sido documentadas como el método más apropiado y factible para estimular la modificación de conducta y comportamiento de las personas, propiciando mayor conocimiento para el desarrollo de conductas saludables.

Objetivo: Elevar el nivel de conocimiento del personal de Enfermería de la Atención Primaria De Salud (APS), ofreciéndole las herramientas teórico prácticas para la participación comunitaria en la promoción y prevención de la leptospirosis que permita fortalecer *el nivel de gestión*, la eficiencia y efectividad, de las acciones, como parte de los desafíos de la salud pública en la APS para el siglo XXI.

Veces que se ha realizado la actividad: Ninguna

Nivel de la propuesta: Provincial

Profesionales a quienes se dirige la actividad: Profesionales de Enfermería, Médicos, Especialistas en Higiene y epidemiología, y Psicólogos.

Requisitos de ingreso: médicos, enfermeras, epidemiólogos y psicólogos que laboren en la APS en el GBT número tres.

Instituciones a las que se dirige Policlínico Hermanos Cruz (GBT número 3)

Plazas: 30

Duración: Duración: 26 horas lectivas y 92 horas totales

Modalidad: Tiempo Parcial (en las tardes 4h)

Sede (s): Sala de video en el Consejo Popular La Conchita donde se encuentra el GBT número tres.

Profesor principal: Lic. Maely Ramírez Rodríguez

maelys@infomed.pri.sld.cu

Calle 2da Km 11/2 Carretera a Luis Lazo. Pinar del Río.

Teléfono: 48779990

Temas

1	Leptospirosis actualidad y su incidencia en el GBT número tres
2	Bases conceptuales de la prevención, promoción y educación para la salud como fundamentos para el trabajo comunitario.
3	Diagnóstico y análisis de la situación de salud.
4	Participación comunitaria en la prevención de la Leptospirosis.
5	Comunicación social en salud.
6	Formación de promotores de salud.
7	Diseño de un programa educativo para la prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.

Estrategia docente:

--El curso de superación profesional cuenta con 92 horas, permitirá capacitar a los profesionales en los principales fundamentos, conceptos y estrategias que caracterizan a la participación comunitaria en salud. La asignación por equipos de actividades prácticas y discusión grupal propician la discusión creativa entre los cursistas, el curso además de que el estudiante adquiera conocimientos sobre participación comunitaria en salud, realizará un diagnóstico del estado de desarrollo de este proceso en su localidad, para poder proponer una estrategia conjunta según la problemática existente

-- Forma fundamental del curso: La forma de organización de la enseñanza fundamental a utilizar serán conferencias, trabajo en equipos, discusiones grupales y trabajo independiente, el curso tendrá un total de 26 horas de trabajo presencial distribuidas en 4 encuentros, incluyendo las 4 horas de evaluación. El trabajo independiente será de 66 horas.

Tema	Objetivo	Contenido	F.O.E/ Total de horas Lectivas	Total de horas de Trabajo Independiente	Horas Totales	Profesor
I	I- Profundizar en las vías de	Leptospirosis humana:	C 1h	3 h	8h	MsC. Maely

	<p>transmisión, diagnóstico y tratamiento de la Leptospirosis y su comportamiento en el área del GBT número tres.</p>	<p>antecedentes, a nivel internacional, nacional, provincial, municipal comportamiento de la enfermedad, a nivel del GBT número tres.</p> <p>Factores que dependen de las leptospiras en el ecosistema, formas de transmisión, periodos de incubación, manifestaciones clínicas diagnóstico, tratamiento y actividades educativas en la prevención y control de la enfermedad.</p>	C 1h	3h		<p>Ramírez Rodríguez</p> <p>DrC. Hidelfonso Cabezas</p>
II	<p>II -Identificar los pilares fundamentales de la promoción de salud, prevención de y educación para la salud teniendo en cuenta sus bases conceptuales, para su aplicación a partir de los problemas identificados en el (ASS) de su</p>	<p>II.1- Marco teórico conceptual y evolución histórica de la, promoción, prevención y educación para la salud.</p> <p>II.2Pilares fundamentales de la promoción de salud. Categorías, niveles y tipos de intervención</p>	C 2h	6h	8	<p>Lic. Yariet Correa Collazo</p>
			TI	4h	4h	

	comunidad.					
III	III -Profundizar en la metodología para realizar el análisis de la situación de salud de la comunidad, fortaleciendo el trabajo en equipo, la participación comunitaria e intersectorial.	<p>III.1-Análisis de la situación de salud, técnicas de identificación y priorización de los problemas con participación comunitaria y popular.</p> <p>III.2. Cumplimiento de la directiva 02 a nivel de consejo popular marco legal y realización práctica, para cumplimiento de la intersectorialidad</p>	DG 2h	6h	8h	<p>Dra. Gisela Díaz Pita.</p> <p>MsC. Maely Ramírez Rodríguez</p>
IV	IV.Aplicar la participación comunitaria como herramienta básica de promoción de salud, a través de las comisiones intersectoriales en la solución de los problemas de salud identificados con un	<p>IV.1 Comunidad Conceptualización La participación Comunitaria conceptualización y elementos básicos. Principios de trabajo comunitario integrado.</p> <p>IV.1 Experiencias de trabajo comunitario. Estrategia de la OPS/OMS en proyectos de</p>	C 2h	6h	6h	<p>Dra. Norma Martínez</p> <p>Lic. Maely</p>
			DG2h	6h	6h	

	adecuado entrenamiento de los líderes comunitarios para la solución de problemas de salud en su radio de acción.	participación comunitaria. La intersectorialidad. importancia de las comisiones intersectoriales para enfrentar problemas de salud. Requisitos para la participación en el nivel local.				Ramírez Rodríguez
V	V. Desarrollar herramientas para la comunicación social en salud, logrando cambios saludables en los estilos de vida de la población	V.1 .Comunicación. Concepto. Elementos que la integran. Vías de comunicación. educativa. Modelos educativos. Comunicación social en salud	CTP 2h	6h	8	Lic. Cándida Molla
VI	Desarrollar habilidades en la Formación de promotores de salud	VI.1. Metodologías para medir cambios a nivel de conocimiento, actitudes, percepción de riesgo, y conductas.	CTP 2h	6h	8h	Lic. Yariet Correa Collazo
		VI .2. Promotores de salud. Metodología a tener en cuenta	T1 2h	6h	8h	Lic. Yariet Correa Collazo

		para la Formación de promotores. Características de un buen promotor.				
VII	Desarrollar habilidades en el diseño de un programa educativo para la prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria	Diseño de un programa educativo para la prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria	CP 2h	6H	8h	Lic. Yariet Correa Collazo
Evaluación	Presentación por equipos de consultorio el diseño de un Taller para la formación de promotores de salud para la prevención de la Leptospirosis y un programa educativo para la prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.	DG 4h		4h	Todos los profesores	
Total de horas	28	64	92	MaelyR amírez		

_ Organización: Las actividades comenzarán a 1:30 pm en la sala de video del Consejo Popular la Conchita donde esta insertado el GBT numero tres y consultorios para algunas actividades prácticas , en el primer encuentro se impartirán 2 conferencias y a partir de ese momento los cursistas analizaran los materiales entregados para posteriormente hacer un resumen y presentarlo en plenaria al día siguiente, de igual manera en el resto de los encuentros estarán precedidos por conferencias para al día siguiente los estudiantes puedan presentar en plenaria el resultado de lo orientado. La actividad final estará encaminada a la propuesta de un programa educativo para la intervención de Enfermería que lo vincule con las categorías y variables estudiadas que son utilizadas en la explicación e investigación sobre participación comunitaria en salud, así como la entrega del diseño de un taller para la formación de promotores de salud para la promoción prevención de la leptospirosis.

Horas por cada FOE.

TEMAS	H L	H I	Total de horas
1	4	12	16
2	4	12	16
3	4	12	16
4	2	6	8
5	2	6	8
6	2	6	8
7	4	12	16
Evaluación	4	-	4
Total	26	66	92

- Medios de enseñanza
 - Material impreso
 - Pizarrón
 - _ Medio audiovisual
- Sistema de evaluación

- Tendrán derecho a examen final los cursistas que alcancen el 80% de asistencia a la actividad.
- Se evaluará periódicamente el cumplimiento de las tareas asignadas a los participantes con métodos productivos de enseñanza incluyendo asistencia, puntualidad y participación con lo cual se integrará una nota en base a cinco.
- Formativa: Las preguntas orales, el análisis a la situación real o simulada, el desempeño profesional en la elaboración y crítica de artículos científicos, dominio de los programas que se ejecutan en la APS.
- La evaluación final se realizará el último día de trabajo entregando el diseño de un Taller para la formación de promotores e salud encaminado a la promoción y prevención de la leptospirosis y la presentación de la propuesta de un programa educativo para la intervención de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis que lo vincule con las categorías y variables estudiadas que son utilizadas en la explicación e investigación sobre participación comunitaria en salud.
- La calificación final tendrá un valor máximo de 5 puntos y mínimo de 2 puntos, considerando la integración cualitativa de las evaluaciones alcanzadas resultando:
 - 5 puntos -- excelente
 - 4 puntos -- bien
 - 3 puntos -- aprobado
 - 2 puntos -- desaprobado

Bibliografía

1. Costa F, Martínez-Silveira MS, Hagan JE, Hartskeerl RA, Reis MG, and Ko AI. Surveillance for leptospirosis in the Americas, 1996–2005: a review of data from ministries of health. Rev Panam Salud Publica. [Internet]2012 [Citado 20 de marzo de 2015]; 32(3): [Aprox. 8p.]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23183556>
2. Verdasquera Corcho D. Leptospirosis humana: un abordaje de su epidemiología en Cuba [Tesis para optar por el título de Doctor en Ciencias Médicas]. La Habana: IPK; 2011 [citado 22 Nov 2013]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/315/>

3. Susannah Colt, Boris I Pavlin, Jacob L Kool, Eliaser Johnson, Judith P McCool, Alistair J Woodward. Human leptospirosis in The Federated States of Micronesia: a hospital-based febrile illness survey BMC Infectious Disease. [Internet] 2014 [Citado 20 de marzo de 2015]; 14: [Aprox. 1p.]. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1471-2334/14/186>
4. OPS/OMS. Leptospirosis Humana: Guía para el diagnóstico, vigilancia y control / Organización Mundial de la Salud; traducción del centro Panamericano de fiebre aftosa. - Rio de Janeiro: centro Panamericano de fiebre aftosa –VP/OPS/OMS, 2008.citado6/7/2016]disponibleen:<http://www.med.monash.edu.au/microbiology/staff/adler/guia-esp.pdf>
5. International Leptospirosis Society (Ils), C/O Kit (Koninklijk Instituut Voor De Tropen / Royal Tropical Institute), Kit Biomedical Research, Meibergdreef 39, NL-1105 Az Amsterdam, The Netherlands [Citado 6/7/2016]. DisponibleEn: [Www.Med.Monash.Edu.Au/Microbiology/Staff/Adler/Ils.Html](http://www.med.monash.edu.au/microbiology/staff/adler/ils.html)
6. Gabriela Pignataro. Montivideo Ciudad Limpia, Ciudad Sana: Leptospirosis y Participación Comunitaria. Montivideo. 2005. [Internet]. 2002 [citado28/3/2014]. Disponible en <http://www.bvsde.paho.org/bvsasv/e/proynac/vitrina1/GPignataro1.pdf>
7. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana. Ciudad de La Habana: MINSAP; 1998.
8. Torres Esperón, J. M. Urbina, O. Funciones y competencias de enfermería. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas. 2008.
9. Jiménez L. Evaluación de las acciones de promoción de salud en el área de salud “Plaza de la Revolución”. [Tesis]. La Habana. Escuela Nacional de Salud Pública; 2004.
10. Martínez Pérez M. Modelo de promoción de salud y estrategia participativa dirigidos a la población con riesgo de cardiopatía isquémica [Tesis para optar por el título de Doctor en Ciencias Medicas]. La Habana: ENSAP; 2013.
11. Verdasquera Corcho D, Barroso Corría J, Barreras Suárez BA, Pérez Rodríguez A, Pérez Soler K, Obregón Fuentes AM, et al. Factores asociados a la morbilidad por leptospirosis humana. Ciudad de La Habana, 2005-2006.Rev PanamInfectol. [Internet] 2010 [Citado 20 de marzo de 2015];12(1): [Aprox. 8p.]. Disponible en:

<http://www.revistaapi.com/artigo/factores-asociados-a-la-morbilidad-por-leptospirosis-humana-ciudad-de-la-habana-2005-2006/>

12. Freire P. Pedagogy of the oppressed. Ed. Continuum. New York; 1992.
13. Las bases de la promoción de la salud. Extraído el 15 de abril del 2013 del sitio WEB de la Universidad de Alicante <http://www.ua.es/dsp/matdocente/Carlos2.html>.
14. Giselda Sanabria Ramos. Participación social en el campo de la salud Revista Cubana Salud Pública v.30 n.3 Ciudad de La Habana jul.-sep. 2004
15. Rebollar Sánchez MA. Intervención comunitaria, la metodología de los procesos correctores comunitarios, una alternativa para el crecimiento humano en la comunidad. La Habana: CENESEX; 2003.
16. El Salvador. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Participación comunitaria en Salud. Una revisión del concepto y de algunas experiencias en países latinoamericanos. Diplomado de Gerencia de la Calidad Aplicada a la Salud Pública. Cooperación alemana para el desarrollo. Proyecto de apoyo al sector salud: PASS/GTZ; 2002.
17. Cuba. MINSAP-CNPEs. Conceptos sobre participación comunitaria y salud. Ciudad Habana: MINSAP; 1999.
18. Cuba. ENSAP Educación para salud. Maestría en Promoción y Educación para Salud, Módulo 9, Ciudad Habana: ENSAP; 2006.p.19-27, 28-37, 38-47.
19. Anuario estadístico. Ministerio de Salud Pública. MINSAP. La Habana. Cuba; 2015.
20. Castell P. La intersectorialidad en la práctica social del sistema cubano de salud pública. Tesis en opción al grado científico de doctor en ciencias de la salud. La Habana. ENSAP; 2003. [serie en Infomed]. [citado 6/10/2013]. Disponible en: <http://www.uvirtual.sld.cu>

Reseña curricular del profesor principal.

1. Nombres y apellidos: Maely Ramírez Rodríguez
2. Cargo que ocupa actualmente Metodóloga del Dpto. Investigaciones FCM
3. Centro de trabajo: Universidad de Ciencias Médicas
4. Grado científico: Investigador Agregado.

5. Categoría docente y/o de investigación: Profesor Auxiliar
6. Especialidad: Enfermería
7. Grado académico: Licenciado en Enfermería. Máster en APS.
8. Años de experiencia profesional: 34 años
9. Número de actividades de postgrado impartidas en los últimos cinco años: 13
10. Número de actividades de postgrado recibidas en los últimos cinco años: 15
11. Número de publicaciones en los últimos dos años: 3
12. Número de investigaciones en los últimos cinco años: 6

E-mail: maelys@infomed.sld.cu

FIRMA: -----

Acción 2

Taller sobre: Liderazgo para el fortalecimiento de la participación comunitaria en la prevención y control de leptospirosis humana a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Objetivo general: capacitar a los profesionales de Enfermería y los líderes de locales, en los elementos conceptuales sobre liderazgo para el fortalecimiento en las organizaciones de la comunidad en participación comunitaria y su relación con la prevención de la Leptospirosis a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Objetivos específicos:

1. Establecer responsabilidad con la participación de los ciudadanos y comunidades en la prevención de la Leptospirosis.
2. Sensibilizar a los líderes comunitarios sobre los beneficios de un buen liderazgo en el desarrollo de las organizaciones comunitarias para la prevención y control de la Leptospirosis con participación comunitaria.
3. Lograr compromiso por parte de los líderes con los profesionales de Enfermería y equipos de salud para el cumplimiento del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis con participación comunitaria.

Necesidades que satisface:

Incorporación de nuevas tecnologías.

Deficiencias en la ejecución del Programa Nacional de Prevención y Control de leptospirosis Humana a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Veces que ha realizado la actividad: primera vez

Nivel de propuesta: Provincial

Profesionales a los que se dirige la actividad: profesionales de Enfermería y líderes comunitarios de la comunidad el consejo popular La Conchita donde está ubicado el GBT número del área de salud Hermanos Cruz y representantes de los sectores empresariales de la comunidad

Instituciones a las que se dirige: Instituciones y sectores sociales de la comunidad del consejo popular la Conchita donde está ubicado el GBT número del área de salud Hermanos Cruz

Tipo de Actividad: Taller

Plazas: 30

Duración: 4 horas.

Modalidad: Presencial

Sede: GBT número tres en la sala de video de la comunidad del consejo popular La Conchita.

Argumentación:

Se considera necesario capacitar a los líderes de la comunidad en los elementos conceptuales sobre liderazgo en las organizaciones de la comunidad, para potencializar los métodos adecuados y corregir los nocivos en el logro de una participación comunitaria y desarrollar acciones que contribuyan a dar solución a la promoción y prevención de la Leptospirosis a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Programa de la actividad de superación:

Organización:

Tema	Objetivos	Contenidos	F.O.E	Horas Lectivas	Profesor
1	Argumentar sobre los elementos conceptuales del liderazgo en las organizaciones de la comunidad para la participación comunitaria y su relación con la prevención de la	Definición de liderazgo, o principios y características del liderazgo, características de un líder para el fortalecimiento en las organizaciones de la comunidad en participación comunitaria y su relación con la prevención de la leptospirosis a nivel de la	C	2h	MsC. Maely Ramírez Rodríguez

	Leptospirosis.	Atención Primaria de Salud			
2	Argumentar como se logra un buen liderazgo dentro de las organizaciones comunitarias para la Prevención y Control de Leptospirosis Humana a nivel de la APS.	Presentar en sesión plenaria en 5 subgrupos de 6 personas cada uno mediante ejemplos como lograr un buen liderazgo factor importante para el fortalecimiento dentro de las organizaciones de la comunidad en participación comunitaria y su relación con la prevención de la Leptospirosis a nivel de la Atención Primaria de Salud.	CTP	2	MsC. Maely Ramírez Rodríguez DrC.Ileana M Hernández Rodríguez MSc. Lazara Mayra Díaz Álvarez

Medios de enseñanza: Computadora, retroproyector, pizarra.

Sistema de evaluación: el sistema de evaluación será sobre lo propuesta para el postgrado en excelente, bien, regular y mal.

Referencias bibliográficas

1-Programa Programa de Prevención y control de leptospirosis humana

2- Manual de Participación Ciudadana y Gestión Comunitaria.

Calí, 2000.

3-Calviño Manuel. Cambiando la Mentalidad. Editorial Academia. ISBN 978-959- 270-311-7. La Habana, Cuba 2014;Pp 389

Reseña curricular del coordinador del taller

Nombres y apellidos: Maely Ramírez Rodríguez

Cargo que ocupa actualmente: metodóloga del Dpto. Investigaciones FCM

Centro de trabajo: Universidad de Ciencias Médicas

Grado científico: Investigador agregado.

Categoría docente y/o de investigación: Profesor Auxiliar

Especialidad: Enfermería

Grado académico: Licenciado en Enfermería. Máster en APS.

Años de experiencia profesional: 34 años

Número de actividades de postgrado impartidas en los últimos cinco años: 13

Número de actividades de postgrado recibidas en los últimos cinco años: 15

Número de publicaciones en los últimos dos años: 3

Número de investigaciones en los últimos cinco años: 6

E-mail: maelys@infomed.sld.cu

Firma : -----

Acción 3

Taller sobre: Propuesta de indicadores para la evaluación del componente de participación comunitaria en el Programa Nacional de Prevención y Control de Leptospirosis Humana a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Objetivo general:

Identificar los indicadores para la evaluación del componente de participación comunitaria en el Programa de Prevención y Control de Leptospirosis Humana nivel de la APS.

Objetivos específicos:

Identificar los elementos teóricos metodológicos básicos para la evaluación del componente de participación comunitaria en el Programa de Prevención y control de Leptospirosis Humana de a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Enunciar los elementos claves del Programa de Prevención y control de leptospirosis Humana a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Enunciar el papel del profesional de Enfermería como parte del equipo básico de salud en el Programa de Prevención y Control de Leptospirosis Humana a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Identificar la importancia del programa de Programa de Prevención y Control de Leptospirosis Humana a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Necesidades que satisface:

Incorporación de nuevas tecnologías.

Deficiencias en la ejecución y evaluación del Programa de Prevención y Control de Leptospirosis Humana a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Veces que ha realizado la actividad: primera vez

Nivel de propuesta: Nacional

Profesionales a los que se dirige la actividad: Profesionales de Enfermería así como otros profesionales que estén vinculados a la Prevención y Control de Leptospirosis Humana en la Atención Primaria de Salud.

Instituciones a las que se dirige: Dpto. de enfermedades transmisibles, instituciones docentes y de la Atención Primaria de Salud.

Tipo de Actividad: Taller

Plazas: 30

Duración: 4 horas.

Modalidad: Presencial

Sede: Facultad de Ciencias Médicas Hermanos Cruz de Pinar del Río

Argumentación:

Se considera necesario la actualización y superación en el Programa Nacional de Prevención y Control de Leptospirosis Humana de médicos, enfermeros, y otros profesionales que se desempeñen en la Atención Primaria de Salud, con el fin de dotarlos de los instrumentos y herramientas necesarias que le faciliten llevar a cabo la labor que realizan con la comunidad, identificando las fortalezas y debilidades que inciden en la salud de la población, para desarrollar acciones con participación comunitaria que contribuyan a su solución a nivel de la Atención Primaria de Salud.

Programa de la actividad de superación:

Organización:

Tema	Objetivos	Contenidos	F.O.E	Horas Lectivas	Profesor
1	Describir el estado actual y la tendencia reciente de la leptospirosis internacional y nacional, implicación de participación comunitaria para su prevención en relación al cumplimiento del programa.	Estado actual y tendencia reciente de la leptospirosis internacional, así como nacional, implicación de la participación comunitaria para su prevención en relación a los indicadores actuales.	C	1h	Dra. Jusayma C. González Arrebato.

	<p>Argumentar sobre la participación Comunitaria en la promoción y prevención de la leptospirosis en relación al cumplimiento del programa.</p>	<p>La Participación comunitaria elemento fundamental para la promoción y prevención de la Leptospirosis en relación al cumplimiento del programa.</p>	<p>C</p>	<p>1h</p>	<p>DraC. Giselda Sanabria Ramos</p> <p>DraC .Maria C. Casanova Moreno</p>
	<p>Caracterizar los componentes claves en el Programa de Prevención y Control de Leptospirosis Humana a nivel de la APS.</p>	<p>Principales elementos de cada indicador en el Programa de Prevención y Control de Leptospirosis Humana nivel de la APS.</p>	<p>CTP</p>	<p>2h</p>	<p>MsC. Maely Ramírez Rodríguez. DrC. Denis Verdasquera Corcho</p>
2	<p>Presentar la propuesta de indicadores de estructura, proceso y resultados para la evaluación de Prevención y control de Leptospirosis Humana nivel de la APS.</p>	<p>Principales indicadores de estructura, proceso y resultado.</p>	<p>CTP</p>	<p>4</p>	<p>MsC. Maely Ramírez Rodríguez Dra C. Giselda Sanabria Ramos DrC.Denis Verdasquera Corcho DrC. María de la C Casanova Moreno. Jusayma C González Arrebato DrC. Ileana M Hernández Rodríguez. MSc. Lazara Mayra Díaz Álvarez</p>

Propuesta de indicadores para la evaluación de la participación comunitaria en el Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana

Dimensión de Estructura:

Criterio	Indicador	Estándar
Consultorio del médico y Enfermera de la familia (CMEF) con médicos disponibles para las actividades de promoción, prevención de la leptospirosis y participación comunitaria del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	Índice de CMEF con médicos disponibles para las actividades de promoción y prevención del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	100 %
CMEF con Enfermeras disponibles para las actividades de promoción, prevención de Leptospirosis y participación comunitaria del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	Índice de CMEF con Enfermeras disponibles para las actividades de promoción y prevención del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	100 %
CMEF con disponibilidad de materiales educativos para la promoción y prevención de la leptospirosis	Porcentaje de CMEF con disponibilidad de materiales para la educación en la prevención de la leptospirosis	90 %
Existencia de personal médico capacitados en Leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria	Existe personal de médico capacitado en Leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria	90 %
Existencia de personal de Enfermería capacitados en promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria	Existe personal de Enfermería capacitado en promoción, prevención de la leptospirosis y participación comunitaria	90 %
Disponibilidad de locales y áreas habilitadas para las actividades de promoción a la comunidad.	Local habilitado para las actividades de promoción	100 %

Existencia de un promotor de salud por cada 100 personas, capacitado en promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria.	Número promotor es de salud por cada 100 personas, capacitado en promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria.	90 %
Existencia del consejo de salud comunitario con número de integrantes que representan los organismos y las organizaciones de la comunidad.	Número de representantes de los organismos y de organizaciones de la comunidad que integran el consejo de salud comunitario.	95%
CMEF con disponibilidad del Programa de Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	Porcentaje de CMEF con disponibilidad del Programa de Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	100 %
Disponibilidad en las viviendas de recursos para sus moradores con riesgo de adquirir leptospirosis (Botas de goma, guantes) para la protección de las personas en la limpieza de excretas y orina de animales domésticos y actividades agrícolas ocasionales.	Recursos disponibles en las viviendas de recursos para sus moradores con riesgo de adquirir leptospirosis (Botas de goma, guantes) para la protección de las personas en la limpieza de excretas y orina de animales domésticos y actividades agrícolas ocasionales.	85%
Disponibilidad de medios para la comunicación social en la comunidad organizadas por los Equipos Básicos de Salud	Medios disponibles para la comunicación social en la comunidad organizadas por los Equipos Básicos de Salud	80%
Existencia de representantes de los organismos y las organizaciones de la comunidad capacitados para la promoción y prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria.	Existen representantes de los organismos y las organizaciones de la comunidad capacitados en Leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria.	85%

Dimensión de Proceso:

Criterio	Indicador	Estándar
Actividades sistemáticas y continuas para educación interpersonal relacionada con la Leptospirosis por el personal de enfermería en CMEF a la población que asiste a la consulta médica.	Porcentaje de CMEF con actividades sistemáticas y continuas por el profesional de Enfermería para educación interpersonal relacionada con la Leptospirosis a la población que asiste a la consulta médica	100%
Realización de evaluaciones periódicas en el Grupo Básico de trabajo sobre las actividades de promoción y prevención con participación comunitaria del Programa Nacional de de Prevención y Control de la leptospirosis Humana	Porcentaje de evaluaciones periódica en el Grupo Básico de trabajo sobre las actividades de promoción y prevención con participación comunitaria del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	100%
Funcionamiento del consejo de salud comunitario con los integrantes que representan los organismos y las organizaciones de la comunidad	Número de representantes de los organismos y las organizaciones de la comunidad que participan en el consejo de salud comunitario	95 %
Nivel de integración de las instituciones y organismos que participan en el consejo de salud comunitario en la resolutivez de problemas mediante acciones relacionados con la eliminación de riesgos en la comunidad que impiden la prevención y control de la Leptospirosis	Número de instituciones y organismos que participan en el consejo de salud comunitario que participaron en la resolutivez de problemas mediante acciones relacionados con la eliminación de riesgos en la comunidad que impiden la prevención y control de la Leptospirosis	80%
Participación de la comunidad en actividades de	Número de población con más de 15 años que participaron en	80 %

higienización	actividades de higienización en la comunidad	
Capacitación a la comunidad sobre medidas para la prevención de la leptospirosis mediante charlas, audiencias sanitarias y Talleres por los promotores de salud y Equipo Básico de Salud	Una actividad cada 3 meses por los promotores de salud. Una actividad cada 6 meses por los Equipos Básicos de Salud	Para los promotores el 90%. Para los Equipos Básicos de Salud el 100 %
Materiales educativos sobre leptospirosis distribuidos semestralmente por casa	Número de casa que han recibido los materiales educativos semestralmente	25 casas por consultorio en el semestre
Realización de actividades de capacitación en leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria para los Equipos Básicos de Salud	Número de actividades de capacitación en leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria para los Equipos Básicos de Salud	100%
Realización de actividades de de capacitación en Leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria para los promotores de salud	Número de actividades de capacitación en Leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria para los Equipos Básicos de Salud	100%
Realización de actividades de de capacitación en leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria para los integrantes de las organizaciones y organismos de la comunidad que integran el consejo de salud comunitario.	Número de actividades de capacitación en leptospirosis, promoción, prevención de la Leptospirosis y participación comunitaria para los Equipos Básicos de Salud	100%
Realización de actividades de comunicación social organizadas por los equipos de salud en la comunidad relacionadas con promoción de salud y prevención de la Leptospirosis utilizando recursos locales	Número de actividades de comunicación social organizadas por los equipos de salud en la comunidad relacionadas con promoción de salud y prevención de la Leptospirosis utilizando recursos locales	80%

Dimensión de Resultado:

Criterio	Indicador	Estándar
Disminución de la mortalidad y morbilidad por Leptospirosis en CMEF	Porcentaje de CMEF con morbilidad y mortalidad reducida en un 2,1% con respecto al de año anterior	80%
Informes o publicaciones de los logros del programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana en GBT	Porcentaje de informes o publicaciones de los logros del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana en GBT	90%
Problemas resueltos mediante acciones relacionados para la eliminación de riesgos en la comunidad a partir de la integración y resolutivead de las instituciones y organismos de la comunidad	Porcentaje de Problemas resueltos mediante acciones relacionados para la eliminación de riesgos en la comunidad a partir de la integración y resolutivead de las instituciones y organismos de la comunidad	80%
Satisfacción de usuarios internos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	Porcentaje de usuarios internos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana con satisfacción del mismo	80 %
Satisfacción de usuarios externos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana	Porcentaje de usuarios externos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis Humana con satisfacción del mismo	80%

Medios de enseñanza: Computadora, retroproyector, pizarra, maquetas.

Sistema de evaluación: sistema de evaluación será sobre lo propuesta para el postgrado en excelente, bien, regular y mal.

Referencias bibliográficas

1-Programa Programa de Prevención y Control de Leptospirosis Humana

Reseña curricular del profesor principal.

Nombres y apellidos: Maely Ramírez Rodríguez

Cargo que ocupa actualmente: metodóloga del Dpto. investigaciones FCM

Centro de trabajo: Universidad de Ciencias Médicas

Grado científico: Investigador Agregado.

Categoría docente y/o de investigación: Profesor Auxiliar

Especialidad: Enfermería

Grado académico: Licenciado en Enfermería. Máster en APS.

Años de experiencia profesional: 34 años

Número de actividades de postgrado impartidas en los últimos cinco años: 13

Número de actividades de postgrado recibidas en los últimos cinco años: 15

Número de publicaciones en los últimos dos años: 3

Número de investigaciones en los últimos cinco años: 6

E-mail: maelys@infomed.sld.cu

Firma: -----

Acción 4

Plan de comunicación en salud dirigido a la población de la comunidad y los profesionales de Enfermería.

Título: Aprendiendo sobre la Leptospirosis en relación a su promoción y prevención

Introducción:

La comunicación es una herramienta imprescindible de la promoción de salud. La comunicación social en salud es un proceso planificado y orientado a promover en las personas la adaptación de nuevos comportamientos, debe fundamentarse en el modelo interactivo participativo.

Diagnóstico de la situación:

Se identificaron los comportamientos no saludables para la audiencia y se realizó el esclarecimiento de los beneficios de un cambio de estos.

Propuesta de salud:

Se establecieron los comportamientos saludables que debía seguir la audiencia.

Formulación de objetivos:

Se formularon los objetivos de conocimiento y comportamientos saludables.

Objetivo comportamental:

Que la población adulta obtenga comportamientos saludables.

Objetivo de conocimiento:

Que la población adulta alcance conocimientos que le permitan apreciar la importancia de conocer los beneficios de los comportamientos saludables para una mejor prevención y control de la leptospirosis

Formulación de mensajes:

Conceptualización:

El proyecto de los mensajes para los medios masivos de comunicación y para la comunicación interpersonal y grupal se respaldó, principalmente, en algunos elementos de la teoría del Aprendizaje Social de Bandura. Se asumió al mismo tiempo, la subjetividad (conocimiento de riesgo) y la capacidad conductual (auto eficacia).

Área de formación creativa:

Demanda al área afectiva, cognitiva y conativa, papel de la familia en el apoyo al cambio de comportamiento, diseño de los pasos a seguir para el acogimiento de una conducta saludable, circunscribiendo dificultades a afrontar, el rol del grupo social para la admisión y aprobación de una nueva conducta y elevación del conocimiento sobre el riesgo.

Eslogan para los mensajes:

“Si logras una adecuada higiene medioambiental y personal previenes la Leptospirosis”

Unificación de los medios de comunicación:

Se recoció a la televisión municipal, la radio local, autoparlante y proyecto comunitario de Cámara Chica como los medios de comunicación más efectivos para emitir la propuesta de mensajes de salud, por la accesibilidad, periodicidad de transmisión, predilección por la población.

Segmentación de la audiencia:

Audiencia primaria: población de la comunidad.

Audiencia secundaria: familias, médicos y enfermeras de la familia, estructura de gobierno como el Poder Popular, Organización de la Federación de Mujeres Cubanas, Organización de los Comité de Defensa de la Revolución Cubana, Asociación Nacional de Agricultores Pequeños, Cooperativas Agropecuarias y no Agropecuarias.

Definición de los mecanismos de monitoreo y evaluación:

Se trazó cómo efectuar el control constante de las actividades propuestas, así como la evaluación del proceso y efectividad. Igualmente se identificaron los mecanismos que se iban a seguir para verificar los diferentes pasos del plan de comunicación social en salud. Los educadores fueron la autora principal de la investigación y los especialistas en cada una de las temáticas. Seguidamente, se refieren las actividades que dan salida a los objetivos, así como los criterios, indicadores y estándares:

Plan de comunicación en salud dirigido a población de la comunidad y profesionales de enfermería.

Actividad	Criterio evaluativo	Indicador	Estándar	Método de verificación	Instrumento
1. Seminarios sobre la metodología de la estrategia de intervención	Participación de los profesionales de Enfermería y líderes administrativos y formales en los seminarios	No. de profesionales de Enfermería y líderes administrativos y formales preparados / Total personas comprendidas en ambas denominaciones x 100	90%	Observación	Registro de asistencia
2. Discusión grupal por un mejor control de la Leptospirosis, en el GBT número tres	Incluido en el orden del día de las agendas de estas organizaciones	No. de reuniones donde se trata el tema /Total de reuniones efectuadas x100	70%	Inspección	Guía de inspección
3. Diseño, validación y producción	Realización de	No. de materiales gráficos	100 %	Inspección	Guía de inspección

de materiales educativos dirigidos a personas de la comunidad	validación de materiales educativos	producidos / No. de materiales gráficos planificados x 100			
4. Emisión radial	Salida al aire de los programas fijos de radio que abordan la temática	No. de programas fijos de radio que abordan la temática / No. de programas fijos de radio producidos x 100	100 %	Llamadas telefónicas y audiencia del programa como radio escucha	Quejas y sugerencias
5. Emisión televisiva de mensajes educativos	Salida al aire de los programas fijos de televisión (TV) que abordan la temática	No. de programas fijos de TV que abordan la temática / No. de programas fijos de TV producidos x 100	100 %	Llamadas telefónicas y audiencia del programa como televidente	Registro de llamadas
6 . Emisión de mensajes educativos por un autoparlante y proyecto de Cámara Chica dirigida por niños, ambos medios del proyecto comunitario los Chapuserios	Salida al aire de los mensajes a través del recorrido del auto por la comunidad y del proyecto Cámara Chica en la (TV) que abordan la temática	No. de salida al aire de los mensajes a través del recorrido del auto por la comunidad del proyecto Cámara Chica en la (TV) que abordan la temática	100 %	Audiencia de la comunidad	Sugerencias de los miembros de la comunidad

Cronograma de ejecución:

Actividades	Fecha	Ejecutante	Responsable	Lugar
1. Elaboración de una colección de fotos	Anual	Profesionales de Enfermería	Investigadora principal	Escenarios comunitarios
2. Producción de plegables y Suelos educativos (Anexo 12.1, 12.2, 12.3, 12.4)	Anual (2015)	Profesionales de Enfermería y la investigadora principal	Investigadora principal	Consulta médica del CMEF y familias de la comunidad
3. Emisión radial	Semestral	Profesionales de Enfermería, y especialistas de los temas a tratar	Investigadora principal	Emisora Radio Guamá.
4. Emisión televisiva de mensajes educativos	Semestral	Profesionales de Enfermería, y especialistas de los temas a tratar	Investigadora principal	Tele centro "Tele Pinar". Programa de bien público: Salud en casa
5. Barrios debate	Semestral	Profesionales de Enfermería y promotores de salud	Investigadora principal	Circunscripciones

6. Videos- debates con la proyección de las filmaciones que se hacen en la comunidad por el proyecto de cámara Chica de los Chapuserios en relación a las actividades educativas, de higienización y divulgación de mensajes educativos	Trimestral	Grupo de trabajo del proyecto comunitario y Jefe del proyecto Cámara Chica de Los Chapuserios en la comunidad	Investigador a principal	Sala de video de la Comunidad del GBT número tres
---	------------	---	--------------------------	---

Bibliografía básica

- 1- Verdasquera Corcho D. Leptospirosis humana: un abordaje de su epidemiología en Cuba [Tesis para optar por el título de Doctor en Ciencias Médicas]. La Habana: IPK; 2011 [citado 22 Nov 2013]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/315/>
- 2- Ramírez Rodríguez M, Cabezas Alfonso H, Rosa Rieumont E, Hernández Rodríguez I M, Martínez Figueredo R. Participación comunitaria en la prevención de la leptospirosis humana. Rev Ciencias Médicas (Internet). 2015 Oct [citado 2015 Oct 23]; 19(5):891-910. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php1561-31942015000500013&lng=es>
- 3- Ruiz-Gimenez JL: Participación comunitaria: Documento de discusión sobre un modelo de participación comunitaria en el Sistema Nacional de Salud del Estado Español. <http://saludcomunitaria.files.wordpress.com/2008/12/informe-final-pacap.pdf>
- 4- Casanova Moreno M de la C, Trasancos Delgado M, Orraca Castillo O, Prats Alvarez O M, Gómez Guerra D B. Calidad de vida en adultos mayores diabéticos tipo 2. Policlínico Hermanos Cruz, 2010. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2011 Jun [citado 2014 Mayo 03]; 15(2): 145-156. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942011000200014&lng=es

Acción 5

Plan de acciones comunitarias: "Los Chapuserios"

Actividad	Fecha	Estándar	Ejecutante	Responsable
1. Funcionamiento del consejo de Salud en el ámbito del GBT número tres.	2015-2017	95 % de reuniones del consejo de salud realizadas	Presidenta del consejo popular en el ámbito del GBT número tres	Consejo de la administración del poder popular municipal,
2. Integración a los equipos de salud los de promotores de salud.	2015-2017	100 % de promotores de salud integrados a los equipos de salud	Especialista de Promoción y Educación para la Salud	Director del Policlínico "Hermanos Cruz", Jefe de GBT
4. Insertar en el proyecto sociocultural "Los Chapuserios" que esta creado en el consejo popular la Conchita pertenecientes al GBT número tres actividades de promoción que contengan mensajes relacionados con la promoción y prevención de la Leptospirosis	2015-actualidad	50 % de las actividades realizadas por el proyecto tengan mensajes de promoción de salud y prevención de enfermedades zoonóticas .	Jefe del proyecto "Los Chapuserios" en coordinación con los profesionales de Enfermería del GBT número tres	Profesionales de Enfermería del GBT número tres y presidente del consejo de salud a nivel comunitario
3. Utilización de espacios de la comunidad como el cine comunitario y la sala de video para realizar las actividades educativas en pos de la educación para la prevención de la Leptospirosis.	2015-2017	100 % de la utilización de espacios comentarios propuestos	Profesionales de Enfermería del GBT número tres en coordinación con la presidente del consejo popular La Conchita	Autora de la investigación

<p>4. Sesiones de 6 grupos de orientación (uno por CMEF) dirigida a familias con comportamientos no saludables relacionados con higiene medioambiental y personal, así como con la tenencia de animales domésticos en los alrededores de las viviendas, para lograr cambios favorables en cuanto a las medidas de prevención de Leptospirosis.</p>	<p>2015-2017</p>	<p>100 % de las sesiones planificadas</p>	<p>Psicólogos, médicos y profesionales de Enfermería de los CMEF , promotores de salud.</p>	<p>Jefe de Grupo Básico de Trabajo</p>
<p>5. Mensajes para la prevención y control la Leptospirosis</p>	<p>2015-2017</p>	<p>100 %</p>	<p>Consejo de salud local</p>	<p>Investigadora principal y Especialista de promoción y educación para la salud del área de salud Hermanos Cruz</p>
<p>6. Difusión de mensajes educativos por la emisora, carro autoparlante de la comunidad, tele centro local y proyecto Cámara Chica perteneciente al proyecto Los Chapuserios</p>	<p>2015-2017</p>	<p>100 %</p>	<p>Instituto Cubano de Radio y Televisión, Jefe del proyecto comunitario Los Chapuserios</p>	<p>Director Municipal de Cultura y Jefa del departamento de Promoción y Educación para la salud Provincial</p>

7. Creación de extensión bibliotecaria en la sala de video, con materiales y bibliografía médica, obtenida y creada por la autora principal.	2015-2017	100 %	Representante de cultura dentro del Consejo Popular donde se encuentra la comunidad del GBT número tres	Departamento de Promoción y Educación para la Salud Municipal,
8. Organización y funcionamiento de círculos de interés para la promoción de salud y la prevención de enfermedades trasmisibles incluida la Leptospirosis en las escuelas de la comunidad	2015-2017	100 % funcionando los círculos de interés sí o no	Directoras de las escuelas de la comunidad y profesionales de Enfermería del GBT número tres	Dirección Municipal de Educación, Dirección de ciencia y responsable de la investigación
9. Barrio-debate de lucha contra la Leptospirosis.	2015-2017 (frecuencia semestral)	100 %	Profesionales de Enfermería y Promotores de Salud por cada Comité de Defensa de la Revolución	Responsable a nivel de zona de los Comité de Defensa de la Revolución y responsable de la investigación
10. Confección de materiales educativos (suelos, plegables) relacionados con la Leptospirosis). (Anexo12.1,12.2, 12.3,12.4)	2015-2017	100 %	Profesionales de Enfermería del GBT número tres y jefa del equipo de investigación	Dirección de Ciencia y técnica de la entidad donde esta aprobado el proyecto de investigación

11. Recogida de escombros, y trabajos de higienización en los barrios	2015-2017	100 %	Empresa de Comunales y Organizaciones de masa como los CDR	Presidenta del consejo popular y profesionales de Enfermería del GBT número tres
12. Saneamiento de tuberías albañales vertiendo e hidráulicas en la comunidad	2015-2017	100 %	Empresa de Comunales y de acueducto	Presidenta del consejo popular y profesionales de Enfermería del GBT número tres
13. Inspección sanitaria a los cuentapropistas que expenden alimentos y bodegas de la comunidad	2015-2017	100 %	Inspectores integrales	Representante de salud en el consejo de la administración del Poder Popular Municipal
14. Cumplimiento de las normas de protección e higiene del trabajo en las empresas agrícolas y cooperativas de la comunidad	2015-2017	100 %	Directores de empresa	Representante de salud en el consejo de la administración del Poder Popular municipal

Materiales educativos

Anexo 12.1



Anexo 12.2



Anexo 12.3

Plegable: Para informar sobre la prevención de la Leptospirosis e informar de las acciones realizadas por la comunidad en relación a la misma.



Leptospirosis

Es una enfermedad infecciosa causada por bacterias, se transmite directa o indirectamente de los animales a los humanos mediante la orina de animales infectados, por lo que se considera una zoonosis. Las leptospiras vertidas en la orina animal pueden contaminar agua o alimentos pudiendo sobrevivir en el ambiente durante semanas a meses bajo condiciones convenientes, por ejemplo en tierra húmeda o agua con pH neutral o ligeramente alcalino.

¿Sabes cómo se comporta la enfermedad en Cuba, Pinar del Río y tu Consejo Popular?

Es endémica en muchos países, quizás en el mundo entero. A menudo tiene una distribución estacional, aumentando con la lluvia o incrementos de temperatura; sin embargo, la enfermedad puede ocurrir a lo largo del año entero. En Cuba al inicio del 2015 existía una tasa de 2,01 x 100 000 habitantes. El municipio de Pinar del Río se ubicó en la 4 posición entre los municipios de la provincia al inicio de esta investigación (enero 2015) por tener una de las mayores tasas de morbilidad en leptospirosis (enfermos, de 4 .50 x 100 000 hab.). Teniendo incidencia el Consejo Popular la Conchita con una tasa de morbilidad 20.1 x 100 000 hab., por encima de la nacional, provincial y municipal.

Sintomas

Estos pueden imitar los de varias infecciones como la meningitis, hepatitis, dengue, influenza, entre otras.

- Comienzo brusco de la fiebre
- Dolor de cabeza intenso
- Dolor detrás de los ojos
- Tos, dolor de garganta
- Dolor en las articulaciones
- Malestar general

Grupos de Riesgo

- Trabajadores agropecuarios
- Jardineros
- Obreros de acueducto y alcantarillado
- Trabajadores de servicios comunales
- Trabajadores de empresas telefónicas que trabajan el soterrado
- Mineros
- Personas que conviven con animales domésticos o de corral sin control veterinario
- Personas que se bañan en ríos con aguas que pueden estar contaminadas
- Artesanos que trabajan el barro
- Personas que viven en lugares que se inundan producto de desastres naturales

Anexo 12.3 (Continuación)

Cara B



Boletín semestral para la prevención de la Leptospirosis

Acciones de la comunidad

Estrategia de participación comunitaria en salud, teniendo en cuenta los criterios de la comunidad para la solución del problema:

- Movimiento de Consejo Popular Saludable enfatizando en el saneamiento y ordenamiento ambiental.
- Capacitaciones en participación comunitaria para la prevención de la leptospirosis al personal de salud y líderes comunitarios.
- Talleres de transformación del barrio mediante el proyecto Los Chausieros.
- Recogida y reciclaje de desechos sólidos domésticos en barrios que colindan con el río La Conchita, coordinado por la presidenta del C.P.
- Comunicación social en salud a través de los medios masivos, pancartas, volantes, reuniones de intercambio con sus representantes en la comunidad y vecinos.

Prevención y Control

La prevención y control de la leptospirosis es compleja debido al gran número de serovares, fuentes de infección, las diferencias en las condiciones de la transmisión y condiciones locales. Pero en nuestro sistema social y de salud sí es posible cumplimentar una serie de regulaciones con la participación activa de todos los miembros de la comunidad.

Proyecto: Prevención de la leptospirosis con participación comunitaria
Profesora. MSc. Maely Ramírez Rodríguez
Centro de trabajo
Facultad de Ciencias Médicas,
Pinar del Río.

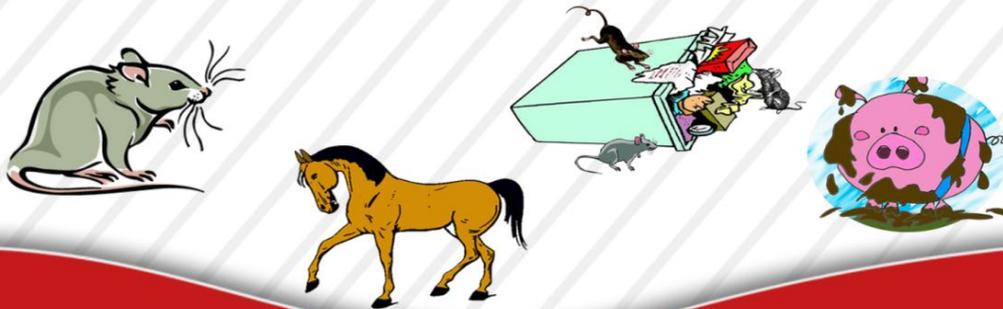
LEPTOSPIROSIS

Leptospirosis **{ PREVENCIÓN CONTROL**

CON LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD

- ◆ Reducción y control de ratas y ratones.
- ◆ Alejar corrales de cerdos de las viviendas.
- ◆ Mantener limpias las áreas alrededor de la vivienda.
- ◆ Depositar la basura en el lugar adecuado.
- ◆ No bañarse en piscinas, ríos, lagunas y otros no autorizados.
- ◆ Asegurar el control veterinario de animales domésticos que incluye su vacunación.
- ◆ Use medios de protección individuales y colectivos para la siembra de arroz, manipulación de animales, labores de acueductos, alcantarillados y comunales, así como de la agricultura en general tales como: ropa, botas, guantes, delantales y máscaras.

**COLABORE CON LA HIGIENE DE LA COMUNIDAD,
PARA PREVENIR LA LEPTOSPIROSIS**



Proyecto local: Participación comunitaria en la prevención de la leptospirosis

Jefe del proyecto: M.Sc. Maely Ramírez Rodríguez

Teléfono: 48 750313

Trabajo: Universidad de Ciencias Médicas

Dr. Ernesto Ché Guevara de la Serna

Pinar del Río

Anexo 13

Resultado de la observación después de aplicada la propuesta Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión valoración clínica y epidemiológica después de aplicada la propuesta

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
1.1.1	Nivel de conocimiento que poseen los profesionales de Enfermería sobre participación comunitaria en la promoción y prevención de la Leptospirosis	30				
1.1.2	Nivel de experiencia clínica y epidemiológica sobre participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	27	3			
1.1.3	Nivel de aplicación de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	30				
	Sumando las frecuencias.	87	3			
	Dividiendo por tres indicadores.	29	1			
	Redondeando.	29	1			
	Multiplicando por el valor de la categoría	145	4			
	Calculando el índice de la categoría.(Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	4.83	0.13			
	Sumando los índices de las cinco categorías.	4.96				

**Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión superación
después de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
1.2.1	Nivel de superación sobre la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	30				
1.2.2	Nivel de organización para el desarrollo de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	29	1			
1.2.3	Nivel de dirección del proceso de preparación de los profesionales de Enfermería en la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis	30				
1.2.4	Nivel de diagnóstico de problemas profesionales asociados a participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	28	2			
1.2.5	Nivel de desarrollo de actividades científica relacionado con la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	25	5			
	Sumando las frecuencias.	142	8			
	Dividiendo por cinco indicadores.	28.4	1.6			
	Redondeando.	28.4	2			
	Multiplicando por el valor de la categoría	142	8			
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	4.73	0,26			
	Sumando los índices de las cinco categorías.	4,99				

Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión toma de decisiones después de aplicada la propuesta

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
1.3.1	Nivel de dominio de los métodos científicos para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	29	1			
1.3.2	Nivel de desarrollo de habilidades para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	29	1			
1.3.3	Nivel de valoración de los efectos e impacto de la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis	28	2			
1.3.4	Nivel de autonomía para organizar y dirigir realizar la participación comunitaria de los personal de Enfermería para la prevención y promoción de la Leptospirosis	30				
1.3.5	Nivel de decisiones basadas de los métodos científicos aplicados a la actividad laboral para la participación comunitaria de los profesionales de Enfermería para la promoción y prevención de la Leptospirosis.	28	2			
	Sumando las frecuencias.	144	6			
	Dividiendo por cinco indicadores.	28.8	1.2			
	Redondeando.	27	1.2			
	Multiplicando por el valor de la categoría	135	4.8			
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	4.5	0.16			
	Sumando los índices de las cinco categorías.	4.66				

**Cálculo del índice ponderal de una sub-dimensión modo de actuación
después de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
1.4.1	Nivel en que ofrecen los profesionales de Enfermería cuidados desde la participación comunitaria para la promoción y prevención de la Leptospirosis	29	1			
1.4.2	Nivel en que dominan el Proceso de Atención de Enfermería los profesionales de Enfermería.	30				
1.4.3	Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria	30				
1.4.4	Nivel de organización de los objetivos del plan de cuidados de enfermería a corto, medio y largo plazo en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria	28	2			
1.4.5	Nivel en que se evalúa sistemáticamente en los objetivos del plan de cuidados la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria	27	3			
1.4.6	Nivel en que se priorizan los casos de personas que tienen contacto directo con los factores de riesgo de la Leptospirosis.	30				
	Sumando las frecuencias.	174	6			
	Dividiendo por los seis indicadores.	29	1			
	Redondeando.	29	1			
	Multiplicando por el valor de la categoría	145	4			
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	4.83	0.13			
	Sumando los índices de las cinco categorías.	4.96				

Cálculo del índice ponderal de la sub-dimensión potenciar valores después de aplicada la propuesta

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
2.1.1	Nivel de desarrollo de acciones de promoción y prevención de la Leptospirosis con la participación comunitaria	30				
2.1.2	Nivel en que se estimulan valores positivos en los profesionales de Enfermería	28	2			
2.1.3	Nivel de desarrollo de los valores morales en los profesionales de Enfermería	29	1			
2.1.4	Nivel de desarrollo de los valores intelectuales en los profesionales de Enfermería	26	4			
2.1.5	Nivel de desarrollo de los valores sociales en los profesionales de Enfermería	29	1			
	Sumando las frecuencias.	142	8			
	Dividiendo por cinco indicadores.	28.4	1.6			
	Redondeando.	28.4	2			
	Multiplicando por el valor de la categoría	142	8			
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	4.73	0.26			
	Sumando los índices de las cinco categorías.	4.99				

**Cálculo del índice ponderal de la sub-dimensión comunicación
después de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
2.2.1	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la familia	30				
2.2.2	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con la comunidad	30				
2.2.3	Nivel de comunicación de los profesionales de Enfermería con las organizaciones e instituciones	30				
	Sumando las frecuencias.	90				
	Dividiendo por los tres indicadores.	30				
	Redondeando.	30				
	Multiplicando por el valor de la categoría	150				
	Calculando el índice de la categoría. (Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	5				
	Sumando los índices de las cinco categorías.	5				

**Cálculo del índice ponderal de la sub-dimensión ética
después de aplicada la propuesta**

#	Indicadores	S(5)	Sc(4)	Sr(3)	Sp(2)	Sn(1)
2.3.1	Nivel de desarrollo del cumplimiento de la ética para los profesionales de Enfermería	28	2			
2.3.2	Nivel de aplicación de los principios de la ética médica en correspondencia con la actuación profesional	29	1			
2.3.3	Nivel de conocimiento acerca de las precauciones éticas en la educación para la salud y la participación comunitaria para la prevención de la Leptospirosis	30				
2.3.4	Nivel de confidencialidad de los profesionales de Enfermería en su interrelación con el individuo, la familia y la comunidad en la promoción y prevención de la Leptospirosis con participación comunitaria.	29	1			
2.3.5	Nivel en que se denuncia el riesgo de contaminación con leptospiras	30				
	Sumando las frecuencias.	146	4			
	Dividiendo por cinco indicadores.	29.2	0.8			
	Redondeando.	29.2	1			
	Multiplicando por el valor de la categoría	146	4			
	Calculando el índice de la categoría.(Dividiendo por el número total de personal de enfermería)	4.86	0.13			
	Sumando los índices de las cinco categorías.	4.99				

Índice ponderal de las dimensiones, de la variable antes y después de aplicada la propuesta

Dimensión	Índice ponderal	
	Antes de aplicada la propuesta	Después aplicada la propuesta
Comportamiento profesional	1.47	4.89
Comportamiento humano	4.46	4.99
Variable	1.27	4.69