



# Promoción de la salud y participación comunitaria

**Evaluación de hábitos saludables en familias de asentamientos un año después de haber aplicado el proceso educativo de la Estrategia Vivienda Saludable**

**Clara Cusí Batlle**

# 1. PRESENTACIÓN

En mayo del 2005 tuve ocasión de viajar a Bucaramanga, Colombia, y conocer el proyecto SASEVS<sup>1</sup>, en aquel momento embrionario, de **promoción de la salud en zonas de asentamientos** de población desplazada y destechada por la guerrilla o por los desastres naturales. Me impresionaron las condiciones de precariedad, pero también la originalidad del proyecto y la potencia institucional de la organización local que lo lideraba, Proinapsa-UIS, una institución formada por enfermeras y otros profesionales del ámbito socio-sanitario que promueven la salud con un enfoque educativo y de participación comunitaria.

Poco tiempo después me inscribí al Master de Medicina tropical y Salud Internacional y tuve que definir un proyecto de tesina. Sentía curiosidad por saber cómo había funcionado aquel proyecto colombiano que conocí en sus inicios y ello me motivó a **centrar la tesina en averiguar si se habían consolidado los hábitos saludables** trabajados en él.

Desde principios de junio hasta mediados de julio estuve en dos asentamientos de Bucaramanga, inmersa en el estudio y análisis de los resultados del proyecto, que había finalizado el año anterior. Me fascinó el trabajo de enfermería comunitaria, el contacto directo con la gente, adultos y jóvenes, el trabajo de idear proyectos y llevarlos a cabo, el trabajo con un equipo interdisciplinario. Descubrí un país hermoso en una situación complicada, con una gente amable y servicial que lucha por vivir y seguir adelante, con una cultura distinta pero a la vez familiar.

He aprendido mucho con este trabajo acerca de la investigación cuanti-cualitativa, así como de las encuestas y grupos focales como herramientas de obtención de información y de participación de la comunidad. Sobre todo he aprendido mucho de una manera muy profesional y, al tiempo, muy humana, de **trabajar en salud bajo condiciones muy duras**.

---

<sup>1</sup> "Salud, agua y saneamiento enmarcado en la Estrategia Vivienda Saludable", es el nombre que tomó en Bucaramanga el proceso educativo asociado a la Estrategia Vivienda Saludable promovida por la OPS/OMS para América Latina y el Caribe.

## 2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

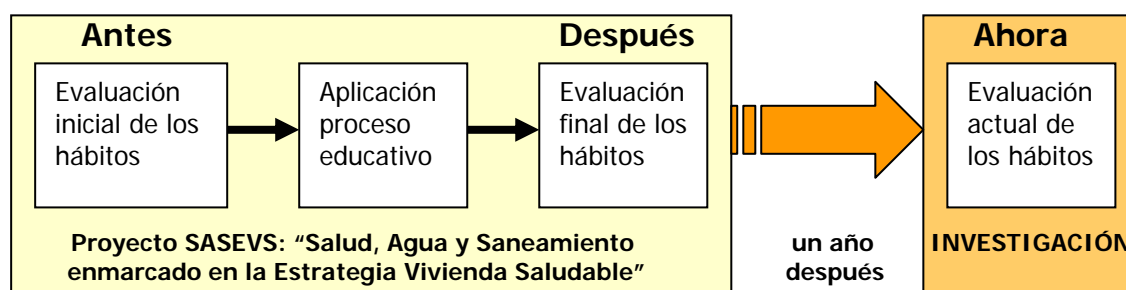
### Fundamentos

Los programas de educación para la salud que consiguen buenos resultados plantean, no obstante, la incógnita del mantenimiento de lo conseguido una vez transcurrido un cierto tiempo desde su finalización.

### Objetivo de la investigación

Identificar los cambios y los motivos de estos cambios en los hábitos saludables de las familias de los asentamientos *Altos de Chimitá* y *12 de Octubre* de Bucaramanga, Colombia, **un año después** de haber finalizado el proceso educativo SASEVS que los había mejorado notablemente.

El proceso educativo había tenido 6 componentes o módulos que agrupaban los hábitos: la vivienda como espacio vital, el agua para consumo en la vivienda, la disposición de las excretas y aguas grises, el manejo de los residuos sólidos, el control de plagas y la vivienda con higiene y salud.



### Diseño y metodología de la investigación

Se trata de una **investigación evaluativa** que utilizó métodos cuantitativos y cualitativos. El área de estudio fueron los dos asentamientos: *Altos de Chimitá* y *12 de Octubre* y la población de estudio fueron las 68 familias que viven allí y totalizan 280 personas.

- El **método cuantitativo** consistió en una encuesta domiciliar a 62 familias, para detectar los cambios que se habían producido.
- El **método cualitativo** consistió en la realización de 3 grupos focales para indagar en las opiniones sobre los motivos de los cambios.

## 3. CONCLUSIONES

### **El impacto del proyecto SASEVS perdura al cabo de un año**

Un año después de haber finalizado el proceso educativo del proyecto SASEVS, las familias han mantenido la mayoría de los hábitos saludables que se habían conseguido, con un cierto relajamiento generalizado. Podemos concluir que la población de los asentamientos está más educada o sensibilizada y vive en mejores condiciones que un año atrás.

### **A pesar del impacto positivo, se observa un cierto relajamiento**

El relajamiento observado se relaciona con:

- la persistencia, a pesar de las mejoras infraestructurales conseguidas, de la precariedad material en los asentamientos, que causa desánimo y multiplica los obstáculos para consolidar los hábitos
- la percepción de provisionalidad de sus habitantes, que imaginan que no permanecerán en el asentamiento el resto de sus vidas y relativizan a veces la importancia de conservar un entorno saludable.
- el arraigo de costumbres culturales contradictorias con los hábitos saludables.

### **Es necesario desarrollar proyectos integrales**

Consolidar hábitos saludables requiere a la vez de unas condiciones materiales mínimas y de una influencia educativa persistente. Se pone pues, de manifiesto, la necesidad de implementar proyectos que combinen la provisión de infraestructuras y recursos materiales, junto con procesos formativos que activen el protagonismo y la autonomía de la población, asegurando, además, un seguimiento o presión externa a posteriori, para combatir el relajamiento en condiciones precarias.

Se revela la importancia de incidir en la educación de los hábitos desde la infancia, cosa que resultaría también muy efectiva para crear actitudes positivas y hábitos saludables, y en consecuencia no tener que corregirlos cuando se han convertido en costumbres muy arraigadas.