

ORGANIZACIÓN SOCIAL EN CEUTA DE AGUA: COMO UNA RESPUESTA A LA PROBLEMÁTICA DE SALUD.

Rafael Prado * Heine Leal ** Danilo Villalobos ***

E-mail: rafael_prado@latinmail.com / villalobosdanilo@hotmail.com

RESUMEN

Esta propuesta fue concebida durante la realización de trabajos de campo, en las zonas rurales de la Costa Oriental del Lago de Maracaibo, donde se observó una problemática con respecto al crecimiento y proliferación de enfermedades prevenibles, principalmente en la población infantil, juvenil y anciana en algunas comunidades como producto de la ausencia de asesores médicos. La metodología que se emplea es la etnografía y dentro de esta la observación participante la cual se constituye en un factor clave para impulsar el cambio social. La zona de afectación la constituye el colectivo social de Ceuta de Agua ubicada en el Municipio Baralt, del Estado Zulia, donde se realizó un informe etnográfico que puso de manifiesto uno de los principales problemas de este colectivo social; la salud, pues sus habitantes no disponen de un centro ambulatorio en funcionamiento. De allí surge la necesidad de proponer un proyecto destinado a apoyar la organización social, para gestionar actividades de prevención y educación para la salud. De esta manera se plantea una posibilidad de extensión universitaria para asesorar los sectores rurales más alejados de los centros asistenciales. Dicho trabajo representa un proyecto que está en su fase final de diseño y se presenta este avance con el objeto de lograr gestar un proceso de retroalimentación pertinente que contribuya en la consolidación de los objetivos planteados.

Palabras Clave: Organización social, comités de salud, extensión universitaria.

*Mgs. En Antropología; Profesor agregado de la Universidad del Zulia, Núcleo LUZ-COL.

**Licenciada en Comunicación Social, profesora de la Universidad Experimental Rafael María Baral (UNERMB), departamento de prácticas docentes.

***Especialista en Currículo, Profesor Asociado de la Universidad del Zulia, Núcleo LUZ-COL.

Social organization in “Ceuta de Agua” as a solution

To the health problematic.

ABSTRACT

This proposal was made during the production of field Works, in the rural zone of Oriental Coast of Lake, Where we observed a problematic about growing and profilation of prevention illness, mainly in the children, youthful and old poblation in some communities as product of absence of medical consultants. The methodology used is the ethnography and inside it the participant observation, which constitutates a key factor to formed by the social collective of “Ceuta de Agua” located in Baralt Municipality of Zulia State, where it made a etnographic report, which showed one of the main problems of this social collective, his health, so, these residents don't have a state-run clinic. From this problematic appeared the necessity to propose a proyect for supporting the necessity to propose a proyect for supporting the social organization, in order to negotiate prevention activities and health education. This way we consider a possibility of university extension to consult the most far away rural zones from state-ru clinics. This work represents a proyect that is in its final design phase, bat we presebts this advance to get a feedback process that contributes in the consolidation of the proposed objectives.

Key Words: Social organization, health committees, university extension.

INTRODUCCIÓN.

Una expresión característica de las zonas rurales se manifiesta en las relaciones que estos colectivos sociales establecen con las fuerzas de la naturaleza, de donde proceden los recursos que le son necesarios para garantizar la vida y según la cual se apropian de los espacios para definir un equipamiento colectivo y un modo de vida específicos.

En Venezuela, a pesar del éxodo campesino iniciado con la explotación petrolera, aún las zonas rurales son abundantes. Es importante observar que muchos de estos espacios se encuentran en la actualidad en una especie de abandono, por parte de la acción del Estado y los gobiernos locales, los cuales centran sus políticas de planificación en materia de salud, educación, seguridad y servicios básicos mayoritariamente hacia las zonas urbanas, desencadenado de esta manera cordones de miseria y exclusión. Ante esta situación se

concibe a la organización comunitaria y la participación ciudadana como una vía alternativa que tienen estos colectivos sociales para garantizar en primer orden el derecho a la vida y en segundo orden el desarrollo integral de sus espacios y sus estructuras sociales.

Al referirse a la salud, considerada como un derecho esencial que garantiza la vida, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999: Art. 83), deja claro que este es un derecho social fundamental cuyo garante es el Estado, pero del cual todas las personas tienen el deber de participar activamente en su promoción y defensa.

Tal promoción y defensa en las zonas rurales alejadas de los centros urbanos y de los hospitales u oficinas dispensadoras de salud, se ejerce primordialmente mediante la organización y participación comunitaria de los miembros de tales comunidades, que resultan ser los principales afectados de este problema.

En ese sentido, el aporte que la antropología aplicada, cobra real significado, ya que esta no se trata de un mero elemento de juicio teórico formulado sobre ciertos patrones de comportamiento de los pueblos. Según (Silva; 1998: 42) “La antropología aplicada se define de modo más estricto y convencional cuando se entiende necesario, el concurso del antropólogo con el propósito de introducir cambios tecnológicos, económicos y culturales en una comunidad...”

Es evidente entonces, que la antropología aplicada implica la intervención social, como dice (Kottak; 1995:10), se trata ante todo de identificar, evaluar y resolver los problemas prácticos asumiendo el aporte de la subdisciplinas antropológicas. Particularmente esta forma de hacer antropología resulta compleja y delicada por cuanto que no se trata de imponer en el caso de la planificación la visión de desarrollo occidental, o en el caso de la medicina los criterios y fundamentos de la medicina científica de occidente, sobre los conocimientos

empíricos, naturales o religiosos que cada pueblo pueda tener al respecto, ya que es preciso considerar el derecho y la libertad que tienen los grupos humanos de conservar sus tradiciones y de elegir su propio destino.

De esta realidad se derivan una serie de complejidades que obligan a la acción antropológica, en primer término a considerar los aspectos generales específicos en cada colectivo antes de proponer un proyecto o acción de cambio.

En el caso particular de este proyecto, es importante considerar que se trata de la aplicación de un **plan de capacitación de promotores de salud comunitaria en el colectivo social palafítico de Ceuta de Agua**, que comprende dos áreas; la organización comunitaria y la salud comunitaria, a partir del cual se pretende captar un grupo de voluntarios de esta comunidad para capacitarlos en algunos temas y acciones inherentes a la prevención y educación para la salud respondiendo de esta manera a uno

de los principales problemas que afecta la vida de este colectivo social, ubicado en el municipio Baralt del Estado Zulia.

Diagnostico

Este proyecto se inicia con la implementación de un estudio descriptivo, realizado durante un trabajo de campo prolongado en el tiempo (2004-2005), realizado en la población de Ceuta ; donde se aplicaron técnicas específicas de la investigación etnográfica la cual es utilizada por la antropología como una estrategia de libre acción para la recolección de sus datos. De esta manera se pudo obtener la información requerida para la elaboración del diagnóstico que abre la posibilidad de aplicación del presente proyecto denominado "***Organización social en Ceuta de Agua como una respuesta a la problemática de salud***". Dicho proyecto surge como una respuesta participativa a la problemática de salud presente en este colectivo social, el cual carece de un centro de asistencia médica y por lo tanto de

un plan de promoción y prevención en la salud.

Descripción de la Zona de Estudio

Contextualización _____ Político-Territorial de Ceuta.

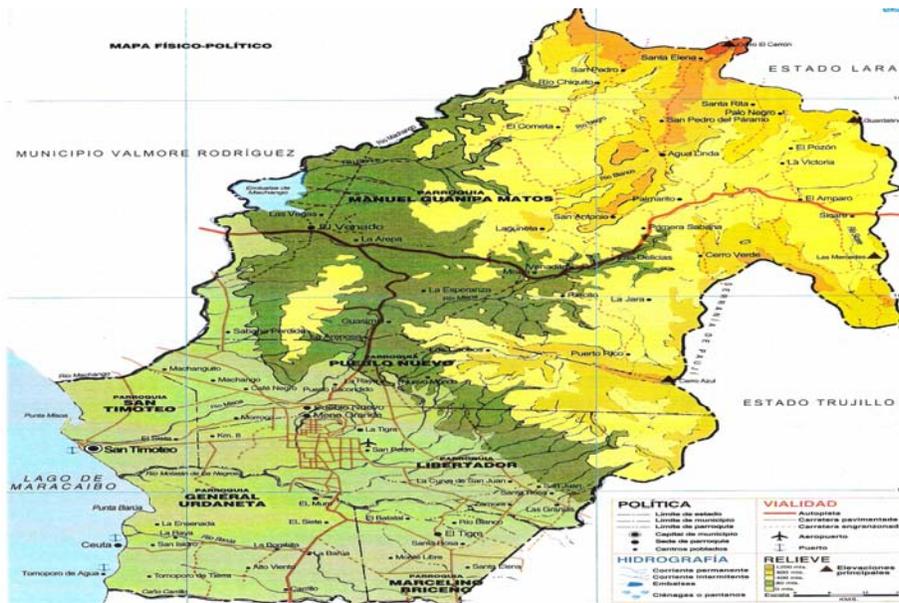
Ceuta se encuentra ubicada en el municipio Baralt del Estado Zulia, un municipio fundamentalmente agrícola y pecuario donde se desarrolla con intensidad la actividad petrolera, es además una zona fronteriza con los estados Trujillo y Lara, lo que hace que en su composición social muchas familias sean de orígenes andino y larense. Las características político-territoriales de este municipio son las siguientes:

Capital del Municipio Baralt: **San Timoteo**

Superficie: 2.816km²,

Población: 85.154 habitantes.

Densidad: 30.63 hab/km².



Mapa físico Político. Splanos. 2005.

Parroquias: 6

Los datos demográficos específicos se caracterizan de la siguiente forma:

| Descripción | Nº de Habitantes |
|----------------------------|------------------|
| Hombres | 100 |
| Mujeres | 85 |
| Niños | 67 |
| Niñas | 50 |
| Adolescentes varones | 20 |
| Adolescentes hembras | 23 |
| Hombres de la tercera edad | 24 |
| Mujeres de la tercera edad | 13 |
| Total de habitantes | 382 |

Fuente: Censo realizado por la Asociación de Vecinos de Ceuta de Agua. Febrero 2005.

La Metodología

Esta investigación esta concebida desde la antropología aplicada, la cual se entiende como una forma particular de acercarse al objeto de estudio en las ciencias sociales, contribuyendo a su transformación.

El método que se utilizará, es **la etnografía**, considerada como el método por excelencia de la antropología, definido por (Velasco y Díaz;1997:10), “como un modo de concebir la investigación, así como una serie de operaciones que suponen un tratamiento especial de la información desde su captación hasta la producción de un texto escrito”, desde esta perspectiva se considerará a la etnografía como un proceso global, en el que se contempla diversas técnicas que permitirán un acercamiento científico al objeto de estudio. Así mismo, (García; 1997) el estudio etnográfico aporta al proceso investigativo el conocimiento global del hombre en su extensión histórica y geográfica

así como también en su doble vertiente social y cultural.

Las Técnicas.

En cuanto a las **técnicas** que se utilizaran están las contempladas por la investigación etnográfica, una de ellas es **el trabajo de campo**, considerado por (Velasco y Díaz; 1997:18), como un proceso que “suele designar un período y un modo de investigación dedicado a la recopilación y registro de datos”

Así mismo se recurrirá a la **observación directa** para hacer el registro de los fenómenos, acontecimientos y eventos que acontezcan ante la mirada del observador. Se implementará también la **observación participante**, entendida como un modo de aproximación al campo que:

“ connota por un lado las relaciones igualitarias, en las que la información se intercambia modo de comentario a los acontecimientos que se viven simultáneamente, connota así mismo el aprendizaje de las reglas de comunicación del grupo estudiado- incluso el

aprendizaje del sentido de oportunidad a la hora de hacer las preguntas-y el seguimiento de esas reglas; y además un cierto grado de empatía, de forma que la información sea obtenida como prueba de confianza, como un don, y no como algo obligado.” (Velasco y Díaz; 1997:25).

Desde esta perspectiva el investigador busca insertarse en el campo, para participar de la vida local, cooperando en algunas actividades sencillas de la comunidad y estableciendo conversaciones sobre temas de interés comunitario, por un lapso de seis meses, tiempo en el cual se implementará el plan de formación de promotores de salud mediante la realización de talleres formativos teóricos prácticos.

De esta manera, se recurrió a las técnicas recopilación de datos, entre las que se utilizaron **las entrevistas** de tipo semi-estructuradas, a partir de una guía de preguntas dirigidas a informantes clave, entre los que se destacaron los mas ancianos, los líderes de la comunidad, los

pescadores y agricultores, las mujeres y los hombres.

Así mismo se plantea la implementación de diversos instrumentos como: **el censo familiar, institucional y demográfico** para conocer con exactitud el número de habitantes por edad y sexo, las instituciones y familias establecidas en Ceuta.

Las Fases Operativas del Proyecto

Este proyecto se operacionaliza en una serie de tres fases; que se integran en un esquema interactivo y consecutivo de acciones concretas.

La primera fase se denomina **reconocimiento y descripción** y comprende: el recorrido físico por toda la comunidad y comunidades vecinas, la ubicación y conocimiento de líderes, pescadores y maestros. La realización de entrevistas estructuradas orientadas a conocer la realidad social, política, económica y cultural del colectivo social. La realización de croquis y mapas indicando espacios, vías; instituciones y rutas de

transportación, o puntos de referencia.

La segunda fase llamada **caracterización y definición**; comprende el análisis de las entrevistas recaudadas así como la cuantificación y estadísticas de los datos obtenidos, para definir las relaciones sociales, el nivel tecnológico, la actividad productiva y los principales problemas de salud que se encuentran en la comunidad.

La tercera etapa **interactiva y de respuestas**; busca el encuentro entre las personas contactadas en el colectivo social y los investigadores, para confrontar y exponer los datos que se derivan de las dos primeras fases mediante un plan de capacitación, planteado en un total de 12 talleres teóricos prácticos, de los que resultarán los pasos generales del proyecto:

1. La identificación comunitaria de los problemas de salud/ frecuencia de enfermedades y muertes.

2. Las acciones y respuestas a tales problemas: conformación de promotores de salud.

3. El compromiso asumido por algunos actores de la comunidad para iniciar el plan de capacitación como promotores de salud.

4. La puesta en marcha de dicho plan.

En esta etapa se dio inicio a la planificación y construcción de presupuestos económicos y humanos para llevar a efecto el proyecto.

Justificación de la Capacitación de Promotores Comunitarios de Salud.

Ceuta es un colectivo social compuesto por 382 personas aproximadamente, las cuales en su mayoría (casi totalidad) se dedican a la actividad de la pesca artesanal; se trata de una comunidad rural pesquera de costa, cuyas relaciones y subsistencia depende de su contacto con las fuerzas de la naturaleza. Del lago y la tierra

proviene todos los recursos que garantizan la vida en este colectivo.

Aún cuando se trata de una comunidad que supera las 300 personas, con una alta tasa de habitantes jóvenes, es importante considerar que si bien cuentan con una escuela rural que contempla la I y la II etapa de Educación Básica, no cuentan con la existencia de un centro de salud en funcionamiento, lo que demuestra una clara situación de abandono gubernamental y una omisión legal por parte del Estado, el cual según la declaración Universal de los Derechos Humanos es el garante del derecho de la Salud.

En ese sentido, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999; Art.:83) deja claro que "la salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida". Este es el marco legal que en Venezuela sustenta el derecho de la salud, pero sin embargo, existen zonas que por su difícil acceso, lejanía o por falta de sensibilidad gubernamental se ven

privadas de tal derecho y es aquí donde los planes alternativos planteados por la Antropología Aplicada, cobran plena vigencia.

La antropología aplicada no consiste en una estrategia meramente académica que se propone engrosar las páginas de los libros y archivos de las ciencias antropológicas y sociales que según (Kottad; 1995:414) "se refiere a la aplicación de datos, perspectivas, teorías y métodos antropológicos para identificar, evaluar y resolver problemas sociales". Con esta particularidad la antropología, la universidad y las ciencias sociales no sólo asumen los problemas sociales como objeto de estudio sino que en ese estudio se plantean diversas formas, sugerencias y aportes de solución que desencadenan en beneficios para la comunidad. Además que esta tarea representa la responsabilidad social que debe caracterizar a toda institución u organización empresarial.

La solución de estos problemas se realizan desde la participación y

organización comunitaria, donde se da un proceso de interacción entre la comunidad y los investigadores, así como también, mediante la capacitación basada en un proceso de aprendizaje donde según una visión freiriana "sólo aprende verdaderamente, aquel que se apropia de lo aprendido, transformándolo en aprehendido con lo que puede, por eso mismo, reinventarlo; aquel que es capaz de aplicar lo aprendido-aprehendido a las situaciones existenciales concretas" (Freire;1973:11), Esta forma de aprendizaje hace de los actores, (supuestos beneficiados de la intervención) los protagonistas de sus propios cambios y soluciones a los problemas que enfrentan.

Al hablar de participación en la ejecución de proyectos y en el desarrollo de las comunidades, se debe tener claro que la mayoría de esos fracasan o quedan muy lejos de sus metas iniciales, por falta de participación "real" de la gente para quien se realice el proyecto (los beneficiarios). En este proyecto se busca integrar a un grupo de

personas, para que se conviertan en promotores de salud.

Los promotores de salud se organizan o constituyen en comités de salud, los cuales representan "una organización comunitaria entorno a la defensa de la salud" (Graterol; 2003:11); En ese sentido la Constitución establece que: "todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley" (1999; Art.: 83). Con este plan se busca la formación, promoción y prevención de la salud, así como la organización del colectivo social para exigir al Estado la garantía del derecho supremo de la salud, mediante un proceso sistemático de participación y organización comunitarias.

Con este plan no se busca la sustitución de la atención médica en su totalidad, lo que se quiere lograr es que en esta comunidad se puedan evitar las enfermedades que

dependen básicamente de las condiciones socio-sanitarias y de los cuidados personales; sobre todo en los niños y adolescentes mediante la capacitación de promotores de salud que estén preparados para asistir a las personas en situaciones de salud riesgosa, donde se requiera de primeros auxilios y en la prevención para garantizar de esta manera un traslado seguro hasta el centro de salud más cercano ubicado en el sector del siete de febrero.

Funciones De Los Comités De Salud.

La Organización: Se analizará organizando reuniones periódicas junto a la comunidad, para diagnosticar los problemas sanitarios, las causas que las producen, así como las necesidades y riesgos. (el resultado final del proceso de organización será la conformación de comités de salud).

La Planificación: En función de los problemas detectados, el grupo de promotores de salud tiene la tarea de organizar, planes de acción para

hacer frente a las distintas problemáticas detectadas.

La Prevención: Los promotores se capacitan y educan al mismo tiempo a la comunidad en salud integral; mediante charlas, talleres, foros, visitas a hogares y escuelas.

La Ejecución: Los promotores son encargados de promover censos de salud y jornadas de atención médica, solicitándolas ante centros de salud tanto privados como públicos; periódicamente ellos en conjunto con los organismos pertinentes vigilarán y ejecutarán la vacunación de la población.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE PROMOTORES DE SALUD

MISIÓN: El programa de capacitación de promotores de salud implementado en Ceuta, es un instrumento cuya misión consiste en capacitar en la educación y prevención de la salud a los habitantes de este colectivo social, mediante una serie de actividades formativas e informativas, teóricas y prácticas, que buscan responder a la falta de atención sanitaria así como la presencia de ciertas enfermedades que ponen en riesgo la vida.

VISIÓN: La formación de promotores de salud busca capacitar a un grupo de habitantes de Ceuta, para que estos sean multiplicadores de las medidas preventivas y operativas aplicadas en la prevención y mantenimiento de la salud logrando de esta manera minimizar los riesgos que puedan presentarse, convirtiéndose en multiplicadores de la prevención.

EL PERFIL DE COMPETENCIAS DE LOS ACTORES INVOLUCRADOS EN EL PROYECTO

| LOS PROMOTORES | LOS INVESTIGADORES |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">◆ Deben pertenecer a la comunidad.◆ Deben ser mayores de 16 años.◆ Grado de instrucción básico II etapa o saber leer y escribir.◆ Tener poder de convocatoria.◆ Estar dispuestos a salir de la isla a gestionar cambios y atención.◆ Tener vocación de servicio | <ul style="list-style-type: none">◆ Poseer la Fundamentación teórica pertinente.◆ Estar dispuestos a pasar cierto tiempo en la comunidad.◆ Comprometerse con el proyecto.◆ Tener conocimientos generales de primeros auxilios y salud (educación).◆ Debe existir un equipo multidisciplinario (médicos, antropólogos, sociólogos, etc.) |

Objetivos del Proyecto

General: Acompañar a la comunidad en un proceso de organización, que permita la capacitación en el ámbito de la salud y derechos, contribuyendo a que estos se conviertan en agentes sanitarios y de multiplicación de la información.

Específicos: Identificar junto al colectivo social la problemática de salud existente en la comunidad.

- ◆ Promover en conjunto con la comunidad planes de soluciones alternativas que contribuyan a combatir los distintos problemas sanitarios existentes.
- ◆ Capacitar agentes de salud comunitarios, para atender y prevenir enfermedades sencillas.
- ◆ Recolectar y sistematizar los datos epidemiológicos que permitan el manejo y evaluación de la realidad sanitaria, para lograr una efectividad en el trabajo.

Objetivos Por Área.

Área de Organización Comunitaria: promover formas de organización y participación

comunitarias, para determinar la importancia de la organización y la participación ciudadana en el logro de las metas sociales y en el desarrollo de las comunidades.

Área de Promoción y Prevención de la Salud: desarrollar un plan de promoción y prevención de la salud, mediante la capacitación de promotores de salud comunitaria.

Metas del Proyecto.

Capital Humano:

- ◆ Capacitar 20 aspirantes a promotores de salud.
- ◆ Insertar en el proyecto a tres especialistas en medicina familiar, con experiencia en el área comunitaria.

Capital Físico:

- ◆ Entregar 2 tensiómetros, 8 termómetros, 1 balanza y 4 cintas métricas para uso en las prácticas con la comunidad.
- ◆ Elaborar material informativo difundirlo y promocionarlo en la comunidad.

- ◆ Entregar 20 guías de estudio para los aspirantes a promotores de salud.
- ◆ Preparar proyecciones con transparencias para cada taller.
- ◆ Proyectar dos videos-documentales referentes a los talleres impartidos.
- ◆ Dotar a la comunidad organizada de tres tensiómetros, tres estetoscopios, ocho termómetros, cien sobres de suero oral, veinte guías con los temas y los pasos prácticos en cada uno de los casos específicos.

Capital Social:

- ◆ Realización de actividades comunitarias: jornadas de hipertensión, despistaje de cáncer y vacunación.
- ◆ Conformar y cohesionar un grupo de hombres y mujeres comprometidos con la salud.
- ◆ Disminuir el contagio de enfermedades mediante la educación y prevención continua.

Delimitación Del Proyecto

Espacial: Ceuta de Agua, Municipio Baralt.

Temporal: nueve meses de capacitación de los promotores, en los cuales se realizarán las primeras jornadas de salud, quedando pendiente la realización de otras jornadas complementarias a realizarse. Estas actividades una vez constituidas, las organizaciones comunitarias de salud dependerán en gran medida de la gestión social de estos grupos, los cuales deben gestionar ante las empresas privadas y ante el gobierno dichos servicios.

Los Beneficiarios

Resultarán beneficiados directamente todos los habitantes de Ceuta de Agua (niños, jóvenes, adultos y ancianos), quienes no sólo serán receptores de las actividades comunitarias periódicas, sino que una vez finalizado el plan de capacitación de promotores de salud, estos asumirán la responsabilidad de cuidar, educar y concienciar de manera continua, en materia de salud a toda la población, así como

administrar los primeros auxilios necesarios en los casos que así lo ameriten, mientras se contacta o llega a un centro de salud. Esperando de esta manera disminuir la aparición de enfermedades endémicas y otras enfermedades que ponen en riesgo la vida de los ceutereros.

Actividades Comunitarias

Estas actividades se enmarcan dentro del proceso de formación y capacitación de los promotores de salud, su objetivo principal consiste en llevar a práctica los conocimientos teóricos alcanzados, así como prestar a la comunidad un servicio de prevención y mantenimiento de la salud. Las actividades previstas son:

- **Jornadas de Hipertensión Arterial:** mediante las cuales se realizará un proceso de toma de la presión arterial, para valorar y colocar tratamiento, así como la indicación y educación en cuanto al control y cuidados alimenticios. (1 jornada)

- **Jornadas de Vacunación:** Estas serán un instrumento para la realización de un censo que permita establecer el control y registro de vacunación de los niños de la isla. Las principales vacunas que se suministrarán son las siguientes: triple, sarampión, fiebre amarilla (en los niños mayores de seis meses y en toda la población adulta), dengue, BCG, y polio entre otras. (2 veces al año).

- **Jornadas de Despistaje de Cáncer:** Están dirigidas a la población adulta, su finalidad es detectar en las mujeres los riesgos y las posibilidades de padecer cáncer de mama, cuello uterino y en los hombres cáncer de próstata. (1 cada año).

Estas actividades estarán asesoradas y asistidas por personal médico especializado, el cual será invitado a participar en dichos momentos. La convocatoria del personal médico y la logística de

cada actividad así como la vacunación dependerá de los comités de salud y sus promotores. Para tal efecto se espera contar tanto con ayuda gubernamental como con el apoyo de las empresas de salud privadas, a las cuales se le solicitarán algunos servicios.

Estas actividades serán el reflejo de la capacidad de gestión que desarrolle el comité de salud. Las mismas no están presupuestadas, debido a que se plantean como una alternativa a conquistar por medio de la organización y la participación comunitarias.

Recursos materiales requeridos: 2 tensiómetros, 2 estetoscopios, 8 termómetros, 1 peso para adultos, 1 peso para niños, 500 inyectoras variadas, 100 muestras de suero oral, muestras de las vacunas señaladas, 4 cintas métricas, 1 vehículo cuya capacidad sea de 8 puestos, 40 litros de agua mineral. Alimentación; según el personal involucrado en cada actividad.

Recursos humanos requeridos: 2 médicos generales, 1 cardiólogo-internista, 1 pediatra, 1 oncólogo, 2 ginecólogos, 1 urólogo según sea el caso de la jornada, 15 promotores de salud, 2 interventores.

CONCLUSIONES

Esta propuesta de investigación se propuso en primer orden, ser un espacio para la discusión académica entorno a los problemas que afectan al colectivo social de Ceuta, aplicando los postulados que ofrece la ciencia antropológica, como la organización de los grupos sociales como una alternativa en la solución de problemas.

En el Núcleo LUZ-COL existe una propuesta de interacción social, donde se vincula la Universidad con su entorno, mediante la profundización de las actividades de extensión universitaria y de investigación.

La aplicación de este proyecto está sujeta a las revisiones pertinentes, y a las posibilidades de financiamiento que se logren captar para su desarrollo.

En la actualidad los lazos de cooperación y solidaridad entre la Universidad y la sociedad, ante todo los pueblos más alejados o excluidos de la acción gubernamental, representa un verdadero reto, que obliga a orientar las políticas universitarias hacia nuevos horizontes, y para esto el apoyo a la investigación y extensión universitaria deben ser cada día mas contundentes y precisos.

Esta investigación no agota las posibilidades de investigación en el colectivo social en Ceuta, existen una multiplicidad de factores que pueden estudiarse, sólo que en este caso la investigación se inclinó por la salud por considerar que se trata de una prioridad social, que coexiste con otras prioridades. En este momento se adelantan otros proyectos de intervención importantes como el plan de alfabetización, la asesoría en formación de una cooperativa de pescadores y en cuanto a otro tipo de investigación social se tiene que hasta el momento se han realizado entre otros; estudios de parentesco,

el trabajo familiar, descripciones etnográficas, trabajos de campo e investigaciones ecológicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. (1999). Edit: Juan Garay.

DIAZ de Rada (1996). **La cultura como objeto en signos. Teoría y práctica de la educación.** Comunicación Vol. 17 Enero-Marzo.

FREIRE, Paolo. (1973)¿Extensión o comunicación? La concientización del medio rural. 8ª edición. Edit. Siglo XXI.

GARCÍA, Nelly. (1997). Vírgenes, santos y personajes sagrados en la identidad nacional venezolana, en Ferrero, M. Germán. (Comp). Religión y etnicidad en América latina. Instituto colombiano de antropología. Bogotá.

GRATEROL, Germain. (2003) Disertaciones filosóficas latinoamericanas en torno al

- derecho a la salud. Universidad Católica Cecilio Acosta.
- KOTTAD, Conrad. (1995) Antropología, una expresión de la diversidad humana. Edit. Mc. Graw Hill.
- OLIVER, janett, Atlas del Zulia geografía e historia. Edit. Talleres Gráficos panamericana. Bogotá.
- PROVEA (1996). La Salud como un Derecho, marco nacional e internacional de protección del derecho humano a la salud.
- PONS, Agustín. (1974) Enciclopedia Medica Familiar. Edit. Argos Vergara. Barcelona. Tomos I- II.
- SILVA, Fernando (1999) Antropología, conceptos y nociones generales. Edit. Fondo de cultura económica.
- VELASCO, Honorio y DÍAZ Ángel. (1997). La lógica de la investigación etnográfica. Edit. Trota.

Plan de Capacitación

| ÁREA | ASPECTOS | OBJETIVOS | CONTENIDO | ESTRATEGIAS | RECURSOS | HORAS |
|---|---|---|---|--|--|------------|
| Organización Comunitaria | La participación | Promover de formas de participación ciudadana para gestionar el cambio. | Las asociaciones civiles: <ul style="list-style-type: none"> Definición Características importancia Estrategias de promoción de la participación. | Taller participativo | Láminas Rotafolio Marcadores Retroproyector Transparencias 20 Block rayados 20 lápices 20 carpetas | 8 |
| Objetivo del Área: Determinar la importancia de la organización comunitaria en el logro de las metas sociales en el desarrollo de las comunidades | Identificación de los problemas. La toma de decisiones en la comunidad | Determinar los aspectos que ayudan a identificar los problemas. Exponer las principales formas de solucionar los problemas | Qué es un problema Matriz FODA Causas, identificación y solución de los problemas La negociación efectiva La integración comunal La delegación de responsabilidades | Taller participativo Círculo de participación y discusión Construcción de cuadros con problemas, alternativas y estrategias de solución. | Retroproyector Transparencias Láminas Marcadores Retroproyector Transparencias Láminas Marcadores | 6 6 |

| ÁREA | ASPECTOS | OBJETIVOS | CONTENIDO | ESTRATEGIAS | RECURSOS | HORAS |
|--|------------|---|--|--|---|--------------------------------------|
| Promoción y prevención de la salud, mediante la capacitación de promotores de salud comunitaria. | La Salud | Proyectar la salud como un derecho humano consagrado en la constitución. | <ul style="list-style-type: none"> -Promoción de la salud -Atención a la salud -La salud un derecho humano -Características del derecho de la salud -La comunidad y su derecho a la salud -La constitución -Qué es la diarrea -Síntomas, causas y riesgos -La deshidratación -La rehidratación -Qué son los sueros orales, su preparación y administración. -Como se previenen las diarreas. | <p>Taller, exposición oral</p> <p>Análisis situacional</p> <p>Socio-Histórico</p> <p>Taller participativo para hacer común las experiencias entorno al tema.</p> <p>Mesa redonda</p> | <p>La Constitución</p> <p>Lecturas de estadísticas de salud en el país.</p> <p>Láminas</p> <p>Rotafolios</p> <p>Folleto de información</p> <p>Rotafolios</p> <p>Folleto de información</p> | <p>4</p> <p>6</p> |
| <p>Objetivo del área:</p> <p>Desarrollar un plan de promoción y prevención de la salud, mediante la capacitación de promotores de salud comunitaria</p> | La Diarrea | Conocer las causas que producen la diarrea y establecer los mecanismos para su tratamiento. | | | | |

| ÁREA | ASPECTOS | OBJETIVOS | CONTENIDO | ESTRATEGIAS | RECURSOS | HORAS |
|------|-----------------------|---|--|--|---|-------|
| | La Fiebre | Exponer las causas que contribuyen a la aparición de la fiebre y determinar las consecuencias y riesgos que la acompañan. | <ul style="list-style-type: none"> Definición y síntomas Causas y riesgos Medicamentos y cuidados El término uso y utilidad. Definición Cómo se contagia Tipos y formas: Clásico y Hemorrágico Indicaciones y prevención | <p>Taller participativo para hacer las experiencias y exponer la temática.</p> <p>Taller, proyección de videos.</p> <p>Prácticas de limpieza en la comunidad</p> | <p>Láminas</p> <p>Rotafolios</p> <p>Folleto de información</p> <p>Láminas</p> <p>Televisor, VHS</p> <p>Folleto de información</p> <p>Láminas,</p> <p>Marcadores y folletos de información</p> | 4 |
| | El Dengue | Caracterizar los tipos de dengue y sus formas de contagio | <ul style="list-style-type: none"> Beneficios para el niño y la madre Las creencias y las prácticas La alimentación de la madre | <p>Taller, discusiones abiertas.</p> <p>Mesa redonda</p> <p>Circulo de discusión.</p> <p>Exposición de alimentos, compartir</p> | <p>Láminas,</p> <p>Marcadores y folletos de información</p> <p>Alimentos: leche, pescado, pollo, carne, plátano, arroz, queso.</p> <p>Folleto de información.</p> | 10 |
| | Lactancia Materna | Establecer la importancia de la lactancia en el desarrollo del niño | <ul style="list-style-type: none"> Tipos de alimentos: constructores, motores, protectores, refinados, empobrecidos, enlatados enriquecidos | | | 4 |
| | Una alimentación sana | Caracterizar los beneficios de una alimentación sana | | | | 8 |

| ÁREA | ASPECTOS | OBJETIVOS | CONTENIDO | ESTRATEGIAS | RECURSOS | HORAS |
|------|---|--|--|---|--|-------|
| | Enfermedades de transmisión sexual y las consecuencias que estas tienen a nivel del organismo | Identificar las causas que producen las enfermedades de transmisión sexual | <ul style="list-style-type: none"> -Qué son las E.T.S. -Tipos de E.T.S. -Vías de infecciones -Costo de los medicamentos - Consecuencias -Cómo se previenen -Ventajas y desventajas de los métodos de prevención | Taller participativo de exposición de fotografías Exposición de video sobre el HIV | Transparencias Retroproyector T.V y VHS Láminas Marcadores | 8 |
| | La desnutrición | Caracterizar los niveles de desnutrición a partir de los síntomas que se presentan y determinar sus causas y consecuencias en la salud | <ul style="list-style-type: none"> -Qué es la desnutrición - Tipos de desnutrición -Factores que originan la desnutrición - Características de la desnutrición - Factores pre-disponibles de la desnutrición - Consecuencias/ uso del suero oral - En qué consiste la evaluación nutricional, peso; uso y manejo, la talla, el registro | Taller participativo, de exposición de fotografías Mesa de discusión | Transparencias Retroproyector Balanza Cintas métricas | 6 |

| ÁREA | ASPECTOS | OBJETIVOS | CONTENIDO | ESTRATEGIAS | RECURSOS | HORAS |
|------|--|---|--|--|---|-------|
| | Las técnicas de inyección y su importancia | Explicar la importancia de las inyecciones, su uso y consecuencias. | <ul style="list-style-type: none"> • Ventajas y desventajas • Niveles de profundidad del área a inyectar • La jeringa • Partes de jeringa • Parte de la aguja hipodérmica • Graduación de la jeringa • Vías de administración • Técnicas de aplicación | Taller participativo con prácticas con muñecos Prácticas entre participantes y facilitador. | Transparencias Retroproyector Láminas Marcadores Pizarra Muñecas de goma Jeringas Amp. B12 | 6 |