



**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN**

**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

## **TESIS**

**LA CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN DEL TRABAJO DE LAS AGENTES  
COMUNITARIAS DE SALUD Y SU IMPACTO EN LA GENERACIÓN DE  
HÁBITOS SALUDABLES DE LOS ESCOLARES DE 5° y 6° DE PRIMARIA  
DEL COLEGIO I.E. CORAZÓN DE JESÚS DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
ARMATAMBO DE CHORRILLOS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE 2015.**

**PRESENTADO POR:**

**Bachiller RENGIFO GONZALES, Mayra.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

**LIMA - 2015 - PERÚ**



## **DEDICATORIA.**

Dedico este trabajo a mi madre Blanca Margarita Gonzales Cajo, quien es el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentó en mí las bases de responsabilidad y deseos de superación. En ella tengo el espejo en el cual me quiero reflejar, pues sus virtudes infinitas y su gran corazón me llevan a admirarla, cada día más.

Asimismo, a mis queridos abuelos Liberato y Esperanza quienes estuvieron presentes siempre para enseñarme el camino correcto.



## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos a lo largo de toda mi carrera.

A la Universidad Alas Peruanas, mi alma mater, por darme la oportunidad de estudiar y ser un profesional.

A la Red de Salud Barranco Chorrillos Surco del Ministerio de Salud, en donde tuve la oportunidad de realizar este trabajo de cerca con la comunidad y en donde se me brindó las facilidades necesarias para la elaboración de mi tesis.

A mis asesores, quienes gracias a sus conocimientos y orientaciones, experiencia y paciencia pudieron lograr que culmine mi investigación y motivaron en mí, ser mejor profesional e investigadora.

Y sobre todo a las señoras Agentes Comunitarias de Salud de Armatambo, Chorrillos, quienes con su abnegado trabajo y vocación de servicio me enseñaron el valor de las cosas y ampliaron en mí el sentir del trabajo humanitario en pos de una comunidad saludable.



## ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria.	2.
Agradecimiento.	3.
ÍNDICE.	4.
INTRODUCCIÓN.	7.
RESUMEN.	9.
<b>CAPÍTULO I:</b>	
<b>PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.</b>	
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	
1.1. DIAGNÓSTICO.....	10.
1.2. PRONÓSTICO.....	11.
1.3. CONTROL DE PRONÓSTICO.....	12.
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.	
2.1. PROBLEMA GENERAL.....	13.
2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	13.
3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.	
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	14.
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	14.
4. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN.	
4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	15.
4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	15.
5. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN.	
5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	16.
5.2. VARIABLE DEPENDIENTE.....	16.



6.	CATEGORÍAS DE LA INVESTIGACIÓN.....	16.
7.	INDICADORES DE LA INVESTIGACIÓN.....	16.

## **CAPÍTULO II:**

### **MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN.**

1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.	
1.1.	ANTECEDENTES DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.	
1.1.1.	Tesis.....	19.
1.1.2.	Internet.....	22.
1.2.	ANTECEDENTES DE LA VARIABLE DEPENDIENTE.	
1.2.1.	Tesis.....	22.
1.2.2.	Internet.....	23.
2.	BASES TEÓRICAS.	
2.1.	SALUD.....	26.
2.2.	PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	26.
2.3.	COMUNICACIÓN EN SALUD.....	27.
2.4.	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA .....	28.



### **CAPÍTULO III:**

## **MARCO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN.**

1.	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.	
1.1.	Tipo de Investigación.....	33.
1.2.	Nivel de Investigación.....	33.
1.3.	Diseño de la Investigación.....	34.
2.	POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN.	
2.1.	Población de la Investigación.....	34.
2.2.	Muestra de la Investigación.....	34.
3.	RECOLECCIÓN DE DATOS.	
3.1.	Técnicas de Investigación.....	35.
3.2.	Instrumentos de Investigación.....	35.
4.	ANÁLISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS	
4.1.	Encuestados Según Rango de Edad.....	35.
4.2.	Encuestados Según Sexo.....	36.
4.3.	Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados.....	36.
5.	PRUEBA DE HIPOTESIS.....	57.
5.1.	PROBACION DE HIPOTESIS ESPECIFICA N° 01 .....	57.
5.2.	PROBACION DE HIPOTESIS ESPECIFICA N° 02 .....	57.
5.3.	PROBACION DE HIPOTESIS GENERAL .....	57.
	CONCLUSIONES.....	58.
	RECOMENDACIONES.....	59.
	FUENTES DE INFORMACIÓN.....	62.
	MATRIZ.....	65.
	ENCUESTA.....	66.
	TRABAJO DE CAMPO.....	70.



## INTRODUCCIÓN

Con la presente investigación, se busca resaltar cómo el trabajo de las agentes comunitarias de salud del Ministerio de Salud, puede contribuir a la adopción de hábitos saludables en su comunidad, convirtiendo así a su localidad, en este caso Armatambo, uno de los 25 asentamientos humanos con los que cuenta el distrito de Chorrillos, y en donde se puede encontrar población en situación de pobreza.

Partiendo de la tendencia, que muestran los estados de salud donde la prevalencia de enfermedades está asociada a comportamientos conductuales de las personas, y al poco conocimiento de las medidas de prevención de enfermedades infecciosas, en tal sentido queda como una alternativa y como parte de un trabajo estructurado del ente rector de la salud en el país, la promoción de estilos de vida saludable.

El trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud, facilitó el trabajo de la promoción de estilos de vida saludables en la localidad de Armatambo, pues las mismas son pobladoras de la zona que conociendo el tema, gracias a constantes capacitaciones recibidas, adecuan los mensajes a su realidad local. Gracias a este trabajo comunitario se pudo reducir la vulnerabilidad a los riesgos por enfermedades en la localidad mencionada.



Intervenciones segmentando la población en niños, quienes pudieron aprender el correcto lavado de manos en las escuelas y en las organizaciones sociales de base, y estos a su vez replicaron la enseñanza a sus padres, convirtiéndose así en agentes de cambios en sus hogares, igualmente con las charlas sobre nutrición, prácticas de actividad física, como tapan el agua ante el zancudo transmisor del dengue.

Otro factor importante para el éxito de estas intervenciones y actividades de promoción de la salud, fue el rol de la Agente Comunitaria de Salud.

Según planteamientos que encontramos en el desarrollo de la investigación, la presencia de la Agentes Comunitaria de Salud refuerza los lazos sociales y a su vez la identidad específica de un grupo homogéneo que sirve para movilizar la reciprocidad y solidaridad interna mediante una fuerte lealtad entre los miembros del grupo.

Es importante que las agentes comunitarias de salud tengan vocación de servicio, pues orienta su actitud de cambio a través de la participación ciudadana, en pro del bienestar de la población de su comunidad, en esta experiencia las Agentes Comunitarias de Salud, realizaron visitas domiciliarias para brindar orientaciones en la mejora del entorno familiar e incentivaron a los vecinos para que participen en las campañas educativas comunicacionales.



## RESUMEN

La investigación que se presenta a continuación se titula **LA CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN DEL TRABAJO DE LAS AGENTES COMUNITARIAS DE SALUD Y SU IMPACTO EN LA GENERACIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES DE LOS ESCOLARES DE 5° y 6° DE PRIMARIA DEL COLEGIO I.E. CORAZÓN DE JESÚS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ARMATAMBO DE CHORRILLOS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE 2015.**

Aquí se plantea cómo el trabajo comunitario de salud de las Agentes Comunitarias de Salud, a través de estrategias de comunicación y la promoción de estilos de vida saludables, y basándose en el marco de la atención primaria, los pobladores de la localidad del asentamiento humano Armatambo, aprendieron las formas y medidas correctas de prevenir enfermedades transmisibles.

Desde un trabajo con los más pequeños, en el tema del correcto lavado de manos, considerada como una de las medidas de prevención de muchas enfermedades más efectivas, así como las charlas de alimentación saludables y la forma correcta de preparar alimentos ricos en hierro y proteínas.

El documento reflejará desde el planteamiento de la investigación, objetivos hipótesis, bases teóricas, marco conceptual, nivel y tipo de la investigación, aplicación y resultados de instrumentos, para llegar a conclusiones y recomendaciones.

Palabras clave: Trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud. Ministerio de Salud-Promoción de la salud, Comunidades saludables.

## **CAPÍTULO I:**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

##### **1.1. DIAGNÓSTICO.**

Uno de los objetivos en las políticas del Ministerio de Salud es lograr que las comunidades se conviertan saludables, un lugar donde las autoridades, organizaciones y ciudadanos trabajen unidos en favor de la salud, el bienestar y la calidad de vida de los habitantes.

El asentamiento humano Armatambo del distrito de Chorrillos ha sido un ejemplo de esta política sectorial, gracias al trabajo que se realizó y a través de estrategias de promoción de la salud y comunicación social, como herramientas que necesitaron las Agentes Comunitarias de Salud (ACS).

Durante el primer trimestre del año 2015, los vecinos del asentamiento humano Armatambo, fueron parte de un proyecto organizado por la oficina de Promoción de la Salud y el área de Comunicaciones de la Red de Salud Barranco Chorrillos Surco del Ministerio de Salud (Minsa), que consistía en la masificación de campañas informativas, que contenían sesiones demostrativas, distribución de material informativo, movilización social y capacitaciones a los líderes de la comunidad y las organizaciones sociales de base, en diferentes temas propuestos por el Minsa, la finalidad era disminuir los casos de enfermedades, en niños, o personas con el riesgo de ciertas enfermedades.

Las ACS tuvieron la ventaja de ser miembros de la comunidad, y conocen de primera mano la realidad del lugar, el idioma y las costumbres, poseen conocimientos básicos de salud y reportan casos de enfermedades al establecimiento de salud más cercano y articulan la comunidad a los servicios de salud. Son reconocidos por la comunidad, lo que les da un rango de autoridad y lideran el desarrollo comunal mediante un trabajo permanente y progresivo.

Gracias a este trabajo impulsado desde el Ministerio de Salud, las ACS, en la comunidad de Armatambo se evidenciaron conductas, prácticas, actividades y conocimientos saludables, en diferentes ámbitos.

## **1.2. PRONÓSTICO.**

Uno de los principales objetivos del trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud (ACS), es que la población del asentamiento humano Armatambo de Chorrillos adopte las medidas correctas, como el lavado de manos para la prevención de enfermedades, sin embargo, las estrategias comunicacionales que utilizaran las ACS, pueden tener poco impacto a la población, debido a factores como el estilo de vida de los pobladores (muchos de ellos comerciantes o trabajadores que señalan que no tienen tiempo para escuchar una charla de 05 minutos) y el poco interés de algunos pobladores para colaborar con el préstamo de su local o espacios en lugares de mayor concentración de público.

Este problema generaría que en la localidad de Armatambo aumenten los casos de infecciones diarreicas, estomacales o dérmicas en los hogares, con mayor incidencia en los niños menores de 05 años.

### **1.3. CONTROL DE PRONÓSTICO.**

A efectos de evitar lo previsto en el pronóstico, se implementaran estrategias comunicacionales que contribuyan con el trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud y que a su vez generen impacto en las zonas donde la atención y la aceptación ha sido desfavorable, El mensaje principal y las sesiones demostrativas sobre el lavado de manos se adecuaran al espacio utilizado y se mejorara el tiempo, así como la fluidez de palabras.

Otro aspecto a tomar en cuenta, es la utilización de grupos de animación socio cultural para transmitir el mensaje de prevención de una forma lúdica y entretenida, para todas las edades.

Asimismo, las ACS contactaran con los líderes de la zona, los secretarios generales de las organizaciones sociales de base del asentamiento humano Armatambo, a fin de que se les facilite el ingreso a los espacios en donde se ha identificado la poca colaboración de algunos vecinos.

## **2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.**

### **2.1. PROBLEMA GENERAL.**

¿De qué manera el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de hábitos saludables de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano Armatambo, Chorrillos en el primer trimestre de 2015?

### **2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.**

2.2.1. ¿De qué manera el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de prevenir enfermedades de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, el primer trimestre de 2015?

2.2.2. ¿De qué manera el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de incorporar hábitos de higiene saludable en los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano; Armatambo, Chorrillos, el primer trimestre de 2015?

### **3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL.**

3.1.1. Analizar y describir en qué medida el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de hábitos saludables de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, el primer trimestre de 2015.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.**

3.2.1. Analizar y describir en qué medida, el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de prevenir enfermedades de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, el primer trimestre de 2015.

3.2.2. Analizar y describir en qué medida el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de incorporar hábitos de higiene saludable en los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, el primer trimestre de 2015.

## **4. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **4.1. HIPÓTESIS GENERAL.**

4.1.1 El trabajo de las agentes comunitarias de salud influiría en la concientización de hábitos saludables de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo de Chorrillos en el primer trimestre de 2015.

### **4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.**

4.2.1. El trabajo de las agentes comunitarias de salud influiría en la concientización de prevenir enfermedades de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, el primer trimestre de 2015.

4.2.2. El trabajo de las agentes comunitarias de salud influiría en la concientización de incorporar hábitos de higiene saludable en los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, el primer trimestre de 2015.

## **5. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.**

Trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud

### **5.2. VARIABLE DEPENDIENTE.**

Escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, el primer trimestre de 2015.

## **6. CATEGORÍAS DE LA INVESTIGACIÓN.**

6.1. Prevención de enfermedades

6.2. Hábitos de higiene saludable

## **7. INDICADORES DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **7.1. INDICADORES DE LAS CATEGORÍAS:**

#### **7.1.1 Prevención de enfermedades**

- Higiene de contenedores (dengue)
- Desinfección de alimentos (cólera)

#### **7.1.2 Hábitos de higiene saludable**

- Practica saludable del lavado de manos
- Cocer bien los alimentos

## **8. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.**

Las limitaciones por las que atravesó la presente Investigación fueron:

### **8.1. LIMITACIONES TEMPORALES.**

La complicación de los horarios laborales de la investigadora para desarrollar el trabajo de investigación de campo.

### **8.2. FACTIBILIDAD CREMATÍSTICA.**

La investigadora pudo contar con los medios económicos necesarios para la realización de la presente investigación, pues las Agentes Comunitarias de Salud, y el establecimiento de salud donde se atiende la comunidad de Armatambo pertenecen a la Red de Salud donde labora.

### **8.3. FACTIBILIDAD ACCESITARIA.**

La investigadora pudo realizar el trabajo de campo con las Agentes Comunitarias de Salud acreditadas en la Red de Salud Barranco Chorrillos Surco, entidad sanitaria del Ministerio de Salud, gracias a que en ese momento se encontraba laborando en esa institución.

### **8.4. FACTIBILIDAD TECNOLÓGICA.**

Se contó con los equipos necesarios para poder realizar un trabajo de acuerdo a lo esperado.

## **8.5. FACTIBILIDAD ASESORAL.**

Gracias al compromiso y exigencia del Dr. Luis Francisco Vivanco Aldon, quien siempre demostró disponibilidad para brindar sus conocimientos para la elaboración de la tesis.

## **9. FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.**

La presente Investigación fue posible de ser realizada por las siguientes factibilidades:

### **9.1. FACTIBILIDAD ACCESITARIA.**

Se tuvo acceso a la diversidad de fuentes de información tales como tesis en la UAP.

## **10. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.**

La presente Investigación es importante porque sus resultados permiten:

**10.1.** Conocer como el trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud pueden lograr la generación de hábitos saludables en su comunidad.

**10.2** Conocer como prácticas saludables como el Lavado de Manos, pueden prevenir enfermedades en la comunidad.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.**

#### **1.1 ANTECEDENTES DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE**

##### **1.1.1. Tesis.**

**CASTRILLO, María Belén. 2013**

***Participación comunitaria en salud: El caso de Berisso- Universidad de la Plata, Argentina*** 125 hojas. Tesina presentada para optar el grado de licenciada en sociología UNIVERSIDAD DE LA PLATA<sup>33</sup>. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación.

La presente tesis expone una investigación que tiene como objetivo describir y analizar las prácticas y sentidos asociados a la participación comunitaria en salud (tanto la promovida por organismos estatales como la auto-agendada desde la sociedad civil) a partir de un estudio de caso en el municipio de Berisso, considerándola como eje fundamental de las políticas de atención primaria de la salud.

La conclusión a la que llega la investigación es que las estrategias participativas de una comunidad en el ámbito de la salud, contribuyeron a la localidad de Berisso, donde a través de distintos tipos de contactos, fue posible observar la diversidad de prácticas y actores involucrados enmarcados en redes participativas. En ese sentido, se vuelven relevantes: la construcción de identidad del actor comunitario; por tal motivo, se tomó como ejemplo y base

los apuntes en relación a este perfil con el agente comunitario de salud, por su involucramiento en la comunidad, la articulación comunitaria con las unidades sanitarias en tanto espacio de participación, la intersectorialidad del trabajo, y los sentidos sociales que aportan a la propia actividad, a los lazos que fomentan y a los vínculos y el accionar estatal.

### **CHARA, María 2006**

***Comunicación en Salud: Experiencias de promoción en planificación familiar con los jóvenes de la zona rural: Tacayaja-Huancavelica.*** Lima. Perú. 290 hojas. Para obtener el grado de magister en gerencia social. Escuela de Posgrado –Maestría en Gerencia Social. PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ.

La siguiente tesis tiene como objetivo determinar la pertinencia de las estrategias de comunicación y educación en el tema de planificación familiar en mujeres y varones de 18 a 24 años en 8 establecimientos de salud de la localidad de Tacayaja-Huancavelica.

Esta investigación demuestra cómo el personal de salud emplea diferentes canales de comunicación, dando un enfoque principal al comunitario e interpersonal, los cuales llegan especialmente a las mujeres. De esta forma, el trabajo comunitario sirve para la difusión del mensaje principal que es enseñar sobre los métodos anticonceptivos modernos en las mujeres jóvenes de la localidad de Tacayaja. Asimismo, la investigación propone un Plan Comunicacional de planificación familiar que permita mejorar el acceso a la información, orientación y servicios

de óptima calidad, facilitando de esta manera el ejercicio a una sexualidad responsable en mujeres y varones con respecto a los derechos sexuales y reproductivos.

El trabajo descriptivo que se realiza en esta Tesis es presentar como el enfoque del trabajo comunitario de las Agentes Comunitarias de Salud, dio un buen resultado en una localidad alejada del país, desde una estrategia interpersonal, donde según datos estadísticos, los lugareños tenían poca información respecto a medidas de prevención en salud en el tema abordado.

### **CRUZ RIVERA, Juana 2009**

***Estrategia de Comunicación con enfoque participativo para la prevención y control del Dengue*** Antiguo Cuscatlán, El Salvador 110 hojas. Tesis para la obtención de maestría en comunicación Facultad de Ciencias de la Comunicación Educación y Humanidades. Escuela Académica Profesional de Ciencias de la Comunicación. Universidad Centroamericana José Simeón Cañas.

En este proyecto de investigación se enfoca el trabajo participativo dentro de la comunidad que a su vez genera un trabajo multisectorial para prevenir una mortal enfermedad como el Dengue. En esta línea, se construyó una estrategia que facilitara la comunicación a todos los niveles, emergiendo la figura del promotor comunitario y su trabajo fundamental en la comunicación en salud, la comunicación de persona a persona, perifoneo, la divulgación de mensajes en los centros escolares, centros asistenciales, en las actividades religiosas, en todos

aquellos lugares donde se concentre un buen número de personas.

El aporte que brinda este trabajo de investigación nos da luces en el trabajo comunicacional realizado por las ACS, que cuenta con enfoque preventivo y promocional, y que ayudo a hacer conocidos los mensajes del Ministerio de Salud para ayudar a prevenir el Dengue en esta comunidad señalada.

### 1.1.2. Internet.

- a) **Documento Técnico: Metodología para la capacitación de las y los Agentes Comunitarios de Salud- Ministerio de Salud, Dirección General de Promoción de la Salud-2011.**

Disponible en:

[http://www1.paho.org/per/images/stories/AIEPI/agente\\_comunitario.pdf?ua=1](http://www1.paho.org/per/images/stories/AIEPI/agente_comunitario.pdf?ua=1)

Consultado en: Agosto 27, 2015.

Mediante el enlace podemos conocer la Capacitación de las y los Agentes Comunitarios de Salud (ACS) realizada según el Manual del Agente Comunitario de Salud (MACS) Este documento informa cómo, a través de actividades de aprendizaje presenciales y actividades aplicativas en fases no presenciales, irán logrando en las y los ACS, las competencias requeridas para que cumplan adecuadamente sus funciones en sus comunidades.

Asimismo esta información, nos permite entender y plantear la base del trabajo comunitario;

las capacidades que desarrollan las ACS y su trabajo en el campo, con conocimiento básico y fortalecido para el abordaje de los temas priorizados que van a ayudar a prevenir enfermedades en la localidad chorrillana seleccionada.

**b) Ana Claudia Cavalli Kluthcovsky**  
**“Agente Comunitario, una revisión de la Literatura”**  
**2006.**

Disponible en:

[http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n6/es\\_v14n6a19.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n6/es_v14n6a19.pdf)

Consultado en Setiembre 01, 2015

Según el estudio se puede conocer la caracterización de las agentes comunitarias de salud y sus funciones evaluaciones del proceso y sus resultados, a través de un estudio de literatura de revisión.

Este estudio nos ayuda a poder incluir una clara definición de la Agente Comunitaria de Salud, de sus funciones y su perfil como trabajadora Ad honorem del Ministerio de Salud, así como sus instrumentos de trabajo en el área geográfica definida. De tal manera, estas definiciones serán soporte para poder plantear nuestro marco teórico y mapear las actividades de las ACS en el trabajo comunitario que desarrollaran en el AAHH Armatambo en Chorrillos.

## 1.2 ANTECEDENTES DE LA VARIABLE DEPENDIENTE.

### 1.2.1 Tesis:

**Chauca Rituay, José 2010**

***Relación entre los factores culturales y el saneamiento básico de la vivienda en la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en el pre escolar de 2 a 5 años del asentamiento humano San José II – Chorrillos en el año 2010***, Lima –Perú, 95 hojas. Tesis para la obtención de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas

La siguiente investigación ayuda a determinar qué relación existe entre los factores culturales y de saneamiento básico de la vivienda en la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en los niños de 2 a 5 años; asimismo, permite demostrar que las incidencias en enfermedades diarreicas agudas tienen como determinante la falta de saneamiento básico en los asentamientos humanos de Chorrillos.

Todos estos datos necesarios los utilizaremos en la presente investigación para entender el ámbito a desarrollar del trabajo (asentamiento humano de Chorrillos) y el planteamiento del problema, según los factores determinantes y culturales.

### 1.2.1 Internet:

- a) **Documento Técnico: PRÁCTICAS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON LA PREVALENCIA DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN ASENTAMIENTO HUMANO DE CHORRILLOS-2005.**

Disponible en:

[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rfmh\\_urp/v05\\_n1/a05.htm#1](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rfmh_urp/v05_n1/a05.htm#1)

Consultado en: Setiembre 1, 2015.

De este documento se puede determinar si el lavado de manos en momentos críticos, las prácticas en el manejo de agua, la disposición sanitaria de excretas y residuos sólidos, influyeron en la prevalencia de Enfermedades Diarreicas Agudas de los Asentamientos Humanos Miyashiro, Primero de Enero y El Mirador del distrito de Chorrillos, durante el periodo Noviembre 2002 - Abril 2003.

Esta recolección de datos nos dan a conocer a través de estudios estadísticos y cuestionarios, los datos de prevalencia de enfermedades con el que partimos de base en el ámbito donde se desarrolla el trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud (asentamiento humano Armatambo de Chorrillos)

## **2. BASES TEÓRICAS.**

### **2.1 SALUD**

El concepto de salud ha presentado una serie de variaciones en el transcurso del tiempo, condicionado tanto por los cambios socio-culturales como políticos, ocurridos en cada sociedad.

El concepto más difundido es el propuesto por la conferencia internacional sobre atención primaria de Alma Ata, en el año 1978, donde los gobiernos de la mayor parte de los países del mundo se comprometen a ejecutar las acciones necesarias para lograr un objetivo mundial “salud para todos en el año 2000”.

En esa conferencia, la salud es definida como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un objetivo que exige la intervención de muchos otros sectores sociales y económicos además del de salud.

Definimos “Salud” para entender que nuestro trabajo apunta la promoción de hábitos saludables en una localidad que tiene índices de prevalencia de enfermedades.

### **2.2. PROMOCION DE LA SALUD:**

Estrategia que se realiza desde la salud, no desde la enfermedad. En ella se asume la multicausalidad como principio fundamental en la determinación de la salud y la enfermedad.

Se define como el proceso que proporciona a las poblaciones los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre la propia salud y así poder mejorarla.

Crea ambientes y entornos positivos, facilita la participación social construyendo ciudadanía y comunidad, apoya la acción comunitaria en salud, educa en salud a la población, para establecer estilos de vida saludables.

Ilona Kickbusch (ex representante de la oficina de educación para la salud de la OMS) plantea dos principios de la promoción de la salud:

- Afecta a las personas en la vida diaria. Es un medio de vida.
- Pretende influir en los determinantes de la salud, remarcando la salud como salud, desde lo positivo y no desde la enfermedad.

### **2.3 COMUNICACIÓN EN SALUD**

La Organización Mundial de la Salud ha tenido una participación destacada en la promoción de la salud y el bienestar gracias a sus programas de comunicación. En 1986, la carta de Ottawa para la Promoción de la Salud la definió como “el proceso de facultar a las personas para que aumenten el control que tienen sobre su salud y para mejorarla”.

La Carta establecía, además, que los medios de comunicación son actores claves para la promoción de la salud.

A este término se le sumó: Educación para la salud y luego el de Comunicación para la Salud (según OPS/OMS). Los profesionales de la educación y de las ciencias sociales ocuparon puestos de dirección en proyectos y programas de educación para

la salud, tanto desde el Estado, como en organizaciones no gubernamentales de desarrollo.

Las definiciones de comunicación en salud han evolucionado, incluyendo cambios sustanciales en la planeación y la conceptualización utilizada en su desarrollo.

El uso de las estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud.

Aplicamos este concepto en nuestra investigación por ser un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la salud de la comunidad chorrillana, además se ha visto plasmado gracias al trabajo comunitario de las Agentes Comunitarias de Salud, que gracias a estas estrategias se puede contribuir en todos los aspectos de la prevención de enfermedades.

#### **2.4. PARTICIPACION COMUNITARIA:**

La participación comunitaria como estrategia colectiva para la prevención y promoción de la salud tiene su origen en la declaración de Alma Ata en 1978. La participación es definida como: “El proceso mediante el cual los individuos y familias asumen la responsabilidad ante su salud y su bienestar, así como por la salud de su comunidad y desarrollan la capacidad de contribuir activamente a su propio desarrollo y al de su comunidad” (OPS Declaración - ALMA ATA 1978)

Posteriormente, en el año 1986, en la ciudad de OTAWA, el concepto de participación comunitaria cobra una mayor dimensión, al señalar que la comunidad debe participar en la tarea

de decisiones a tomar en la planificación, ejecución y control en las acciones de promoción de la salud.

El concepto asumido, y últimamente desarrollado, es del MINSA y que entiende por participación comunitaria a la participación social en las acciones colectivas a través de las cuales la población, conjuntamente con las instituciones del sector, identifican problemas y necesidades, elaboran propuestas, planifican, ejecutan y evalúan el impacto de los programas, con el fin de prevenir enfermedades y promover la salud.

#### **2.4.1 Características de la Participación Comunitaria**

##### **a) Comportamiento reactivo:**

Funcionamiento y desempeño capaz de los actores sociales de responder a las exigencias de los programas de salud en cada zona con eficiencia.

##### **b) Activa:**

La población interviene en todas las fases de diagnóstico, planificación, ejecución, control y evaluación. Cuanta más la capacidad de influir en las decisiones y alcance en la población, de un modo más eficaz, real y democrático, que propiciará su participación.

##### **c) Consciente:**

Conoce y toma conciencia de los problemas existentes y los transforma en necesidades que se tiene que solucionar.

##### **d) Responsable:**

Se compromete y decide de acuerdo con sus derechos y responsabilidades.

**e) Deliberada y libre:**

Las intervenciones son voluntarias y se hacen de forma planificada, manteniendo su autonomía y desarrollando tareas propias.

**f) Organizada:**

La población tiene su propia organización, no dependiente de los servicios sanitarios. Las actividades se integran con objetivos comunes hacia el desarrollo comunitario.

**g) Sostenida:**

No se trata de acciones puntuales de movimientos asociativos, de respuesta a tensiones coyunturales, sino que responde a problemas de salud y el proceso se mantiene en el tiempo.

## **2.5 EL LAVADO DE MANOS COMO MENSAJE DE PREVENCIÓN**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el lavado de manos con jabón es una actividad que salva vidas, una 'vacuna' que uno mismo puede aplicarse. La diarrea, una de las enfermedades que mata más niños y niñas pequeños en el mundo, podría reducirse en gran medida si todos se lavaran sus manos luego de ir al baño y antes de manipular los alimentos y comer, entre otros. Es una de las maneras más efectivas y económicas de prevenir enfermedades diarreicas y respiratorias que son responsables de la mayoría de muertes infantiles. Cada año, más de 3,5 millones de niños y niñas no llegan a celebrar su quinto aniversario de vida debido a la diarrea y a la enfermedad respiratoria aguda. A pesar de ser una barrera protectora, el lavado de manos con jabón rara vez se practica y no siempre resulta fácil promoverlo.

En nuestra investigación buscamos identificar el trabajo que realiza las Agentes Comunitarias de Salud con el Lavado de Manos como lema y mensaje principal para la prevención de enfermedades en el asentamiento humano; Armatambo.

### **2.5.1 DEFINICIONES OPERATIVAS DEL TRABAJO CON EL LAVADO DE MANOS**

- a) **Asistencia técnica.** Es el acompañamiento técnico especializado que se realiza al trabajador y equipo de trabajo, caracterizado por la ejecución de acciones de soporte en el que se desarrolla un proceso de enseñanza-aprendizaje ligado directamente a un aspecto específico u operativo del desempeño laboral. Puede estar ligado a la capacitación o realizarse directamente a solicitud de la instancia regional o local.
- b) **Consejería Integral.** La consejería es un proceso de diálogo e interacción entre el consejero y el consultante, generando un espacio educativo, de orientación y apoyo que busca promover cambios de conducta en la persona y su entorno.
- c) **Lavado de Manos Social.** Es el lavado de manos de rutina, realizado por la población general usando agua y jabón común, y que tiene una duración no menor de 20 segundos, su práctica permite remover un 80% la flora transitoria y permite la remoción mecánica de suciedad.
- d) **Sesiones demostrativas.** Son actividades educativas realizadas por el personal de salud capacitado, para inducir el cambio de prácticas de alimentación e higiene, donde los participantes aprenden haciendo. Se aborda aspectos

como: Técnicas de preparación de alimentos con productos locales e higiene personal.

- e) **Sesiones educativas.** Son reuniones cortas, no mayores a 40 minutos, dirigidas por personal capacitado, con no más de 20 participantes y que permiten informar, analizar y reflexionar sobre diversos temas de interés, desarrollando contenidos relacionados al logro de prácticas saludables.
  
- f) **Visita Domiciliaria.** Es una actividad extra-mural (fuera del Establecimiento de Salud), realizada por personal de salud capacitado, permite conocer el ambiente en que se desenvuelve la familia, identificar factores de riesgo que influyen en la salud y realizar acciones de información y educación a la familia para la conservación de la salud.

## **CAPÍTULO III:**

### **MARCO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.**

##### **1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.**

La presente investigación es del tipo básica, pues se busca presentar a través de la recolección de datos, cómo ha influenciado en la localidad asentamiento humano Armatambo del distrito de Chorrillos el trabajo comunitario comunicacional que realizan las Agentes Comunitarias de Salud del Ministerio de Salud, con la promoción de prácticas saludables como el lavado de manos, a fin de prevenir Enfermedades Diarreicas Agudas y Cólera, en esta localidad.

##### **1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.**

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptiva efectuado en la comunidad de Armatambo, consiste en llegar a conocer la situación del conocimiento y práctica de los estilos de vida saludables como el Lavado de Manos para la prevención de enfermedades como las EDAS y el Cólera, así como la forma de comunicación que utilizan las Agentes Comunitarias de Salud en su enseñanza.

### **1.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.**

El diseño de la investigación es explicativo, pues tiene como objetivo presentar el trabajo organizado y realizado por las Agentes Comunitarias de Salud y de qué forma ha influenciado en la comunidad señalada para la adopción de estilos de vida saludable, a través de los insumos empleados y la revisión de los hechos con los conceptos y aportes bibliográficos.

## **2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN.**

### **2.1. POBLACIÓN – MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.**

La población - muestra en este proyecto de investigación está representada por la población infantil escolar (5° y 6° de primaria) del colegio I.E. Corazón de Jesús en donde se pudo comprobar en 100 encuestados, cómo los escolares desde los grados primarios, tienen conocimiento sobre la práctica del lavado de manos (que previene enfermedades como las EDAS y el Cólera), gracias al trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud.

### **3. RECOLECCIÓN DE DATOS.**

#### **3.1. TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.**

3.1.1. Utilizamos la siguiente técnica de investigación:

- Encuesta dirigida a niños del 5° y 6° de primaria, se realizaron 20 preguntas cerradas, categorizadas por variables, el tiempo que se estimó para resolver la encuesta fue de 10 minutos. Los niños y niñas seleccionados fueron encuestados por las Agentes Comunitarias de Salud es que desarrollaron personalmente la encuesta, de esta forma se tuvo como objetivo obtener la información necesaria sobre el conocimiento de la práctica saludable del Lavado de Manos como principal medida de prevención de EDAS y Cólera.

#### **3.2. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.**

3.2.1. Encuesta de tipo cerrada, formulario de cuestionario.

### **4. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.**

#### **DATOS GENERALES**

##### **4.1 ENCUESTADOS SEGÚN RANGO DE EDAD.**

Se entrevistaron 100 niños seleccionados, pertenecientes a las secciones 5to de primaria (50) y 6to de primaria (50). El rango de edad de los consultados es de 10 a 11 años.

## **4.2 ENCUESTADOS SEGÚN SEXO.**

En el proceso de la recaudación de la información se consideró que el número de entrevistados mujeres y el de hombres fuera compartido en partes iguales; en tal sentido, el porcentaje general según sexo de los alumnos es 50% las mujeres y 50% los hombres.

## **4.3 PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

A continuación se brindará la información obtenida tras realizarse la encuesta

## INDICADOR I:

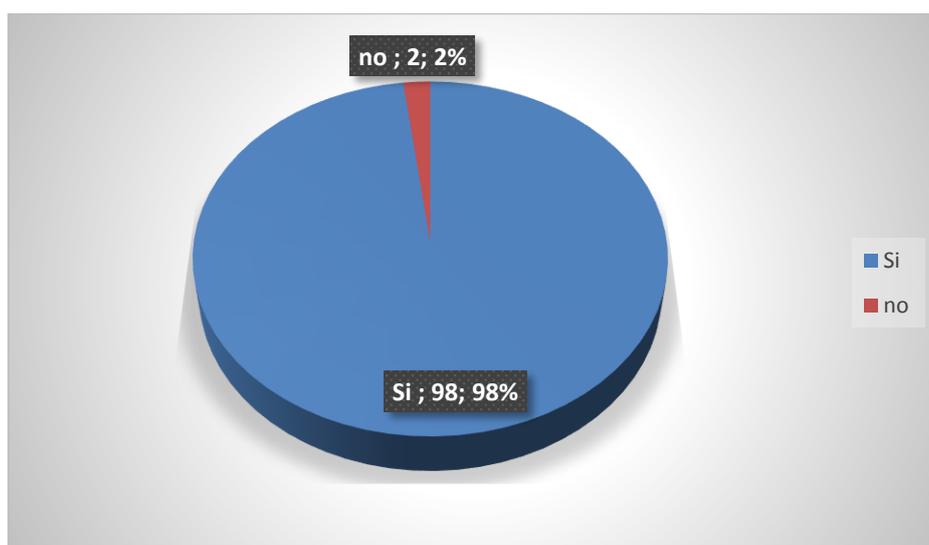
### **Función de las Agentes Comunitarias de Salud en la difusión y promoción de hábitos saludables**

Sobre las preguntas del cuestionario relacionadas a este indicador;

1. ¿Las agentes comunitarias de salud te enseñaron a lavarte las manos correctamente?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	96	98%
NO	4	2%
TOTAL	100	100%

Podemos desprender de la información recabada a los menores que el 98% afirma que las agentes comunitarias cumplieron un papel determinante en la enseñanza correcta del lavado de manos y el 2% indica que no.

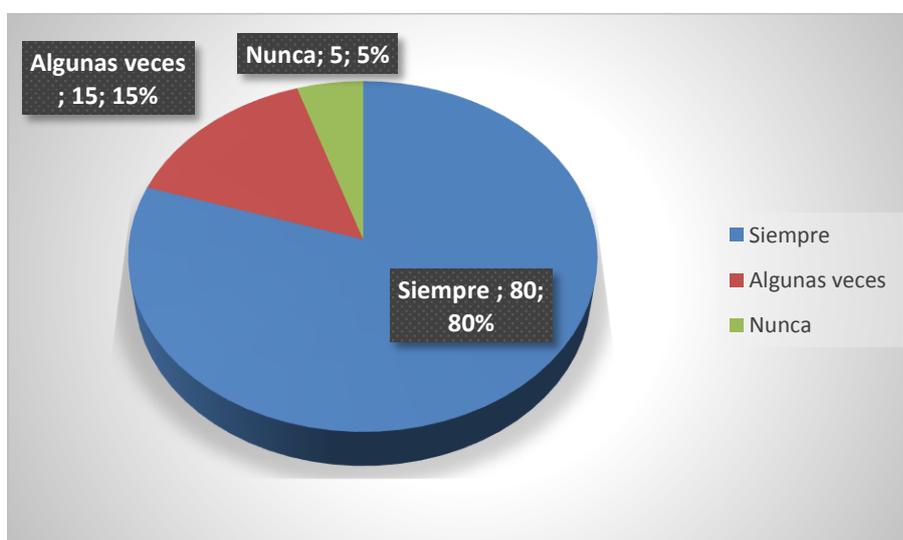


**Fuente: Elaboración Propia**

### 11. ¿Pusiste en práctica lo que te enseñaron las Agentes Comunitarias de Salud?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	70	80%
ALGUNAS VECES	25	15%
NUNCA	5	5%
TOTAL	100	100%

Ante la pregunta sobre si los niños ponen en práctica lo aprendido, el 80% afirma que siempre ponen en práctica estos hábitos saludables y el 15% solo algunas veces, asimismo sólo el 5% contestó que nunca ponen en práctica lo aprendido.

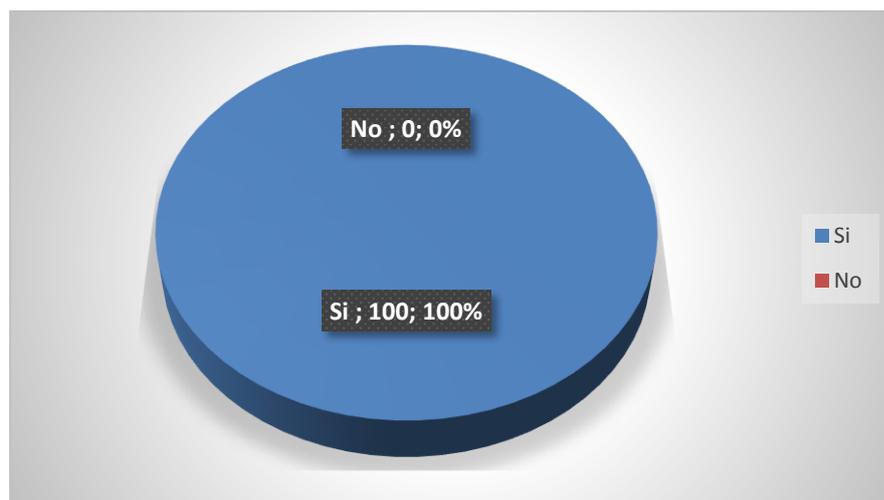


Fuente: Elaboración Propia

13. ¿Las agentes comunitarias de salud han visitado tu hogar para darte alguna charla sobre prevención de enfermedades?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	100	100%
NO	0	0
TOTAL	100	100%

En esta pregunta, podemos observar cómo es predominante y contundente la afirmación de que las agentes SI realizan las visitas a los hogares de la comunidad, al 100 %.

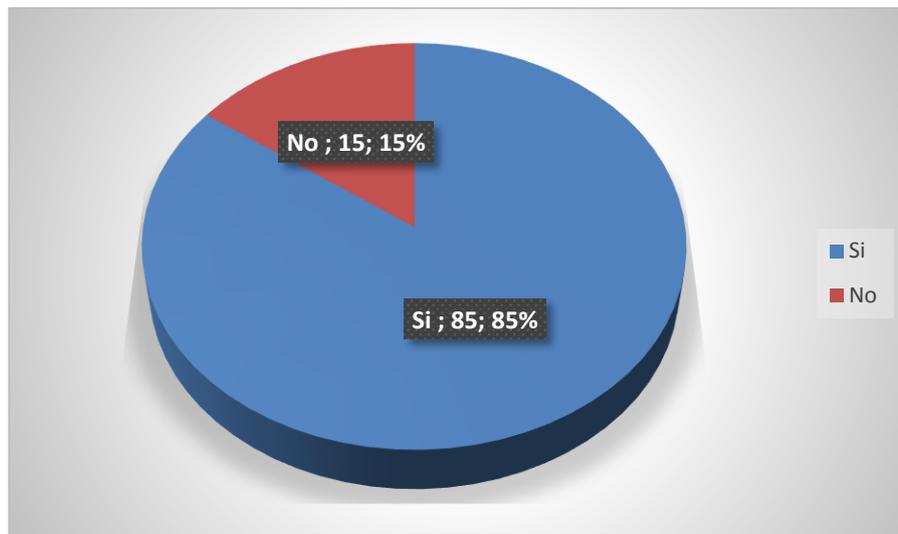


**Fuente: Elaboración Propia**

14. ¿Las agentes comunitarias de salud te enseñaron que debes cubrir los recipientes donde almacenas agua?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	70	85%
NO	30	15 %
TOTAL	100	100%

En esta pregunta, la gran mayoría, el 85% de los encuestados, aseguran que sí le enseñaron que debe cubrir los recipientes donde se almacena agua. No obstante, aún se refleja un 15% que no recuerda la práctica y por consecuencia no es de su uso habitual.

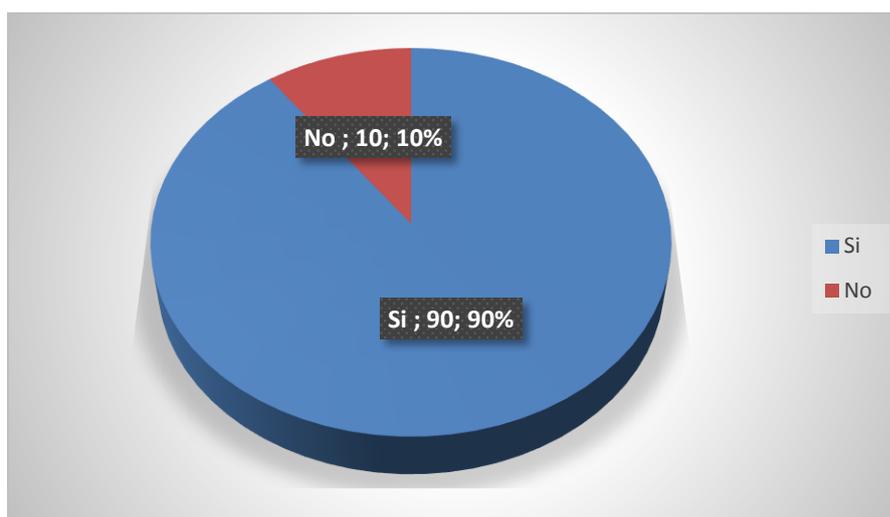


**Fuente: Elaboración Propia**

18. ¿Las agentes comunitarias de salud te enseñaron que debes beber agua hervida?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	95	90%
NO	5	10%
TOTAL	100	100%

Sobre la pregunta si los escolares aprendieron por parte de las ACS a beber agua hervida, el 95% de la población infantil intervenida, afirma que se les enseñó a beber agua hervida, ante un 5% que dice que No.

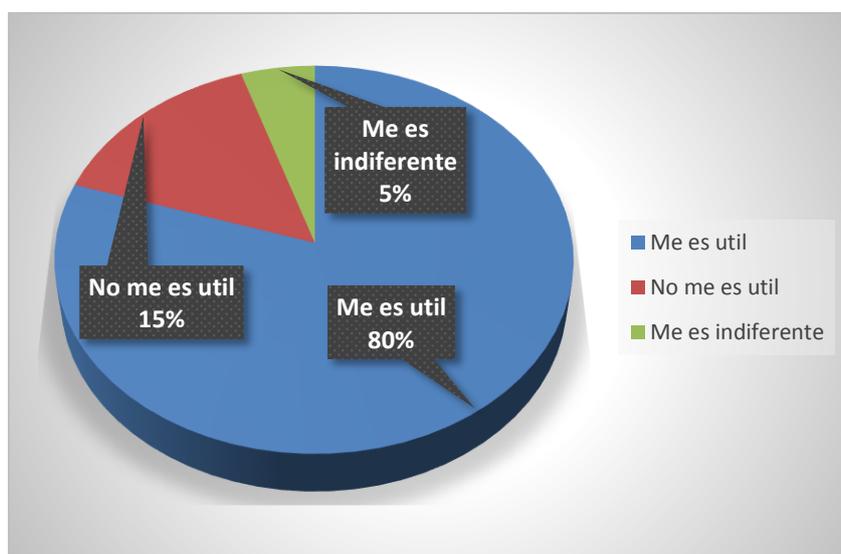


**Fuente: Elaboración Propia**

## 20. El trabajo de las agentes comunitarias de salud;

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
ME ES UTIL	75	80%
ME ES INDIFERENTE	15	15%
NO ME ES UTIL	10	5%
TOTAL	100	100%

De los entrevistados, el 75% afirma que la labor de las agentes comunitarias de salud cumple con un papel de utilidad en prevención de enfermedades con su localidad, un 15% afirma que esta labor les es indiferente, mientras que para un 5% de la población intervenida, el trabajo de las ACS no es de utilidad.



**Fuente: Elaboración Propia**

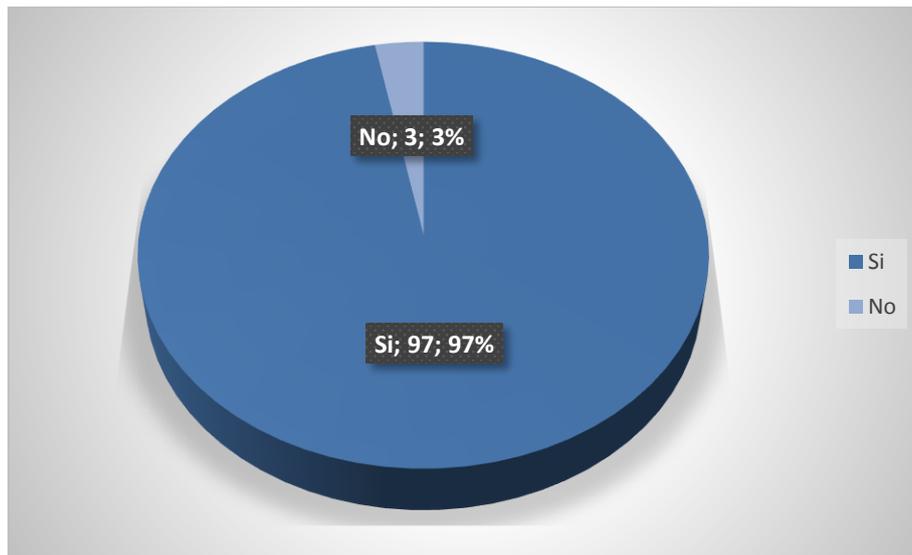
## INDICADOR II:

### **El conocimiento y práctica de los escolares de Armatambo-Chorrillos, sobre la adopción de hábitos saludables para prevenir las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) y el Cólera.**

2. ¿Aprendiste a lavarte las manos?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	93	97%
NO	7	3%
TOTAL	100	100%

Podemos desprender de la información recabada a los menores que el 93% afirma que las agentes comunitarias cumplieron un papel determinante en la enseñanza correcta del lavado de manos y el 2% indica que no.

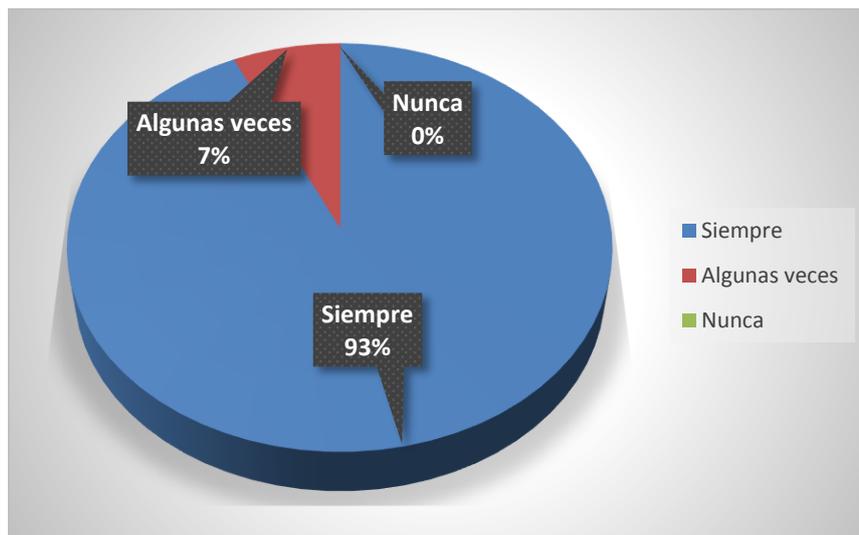


Fuente: Elaboración Propia

### 3. ¿Lavas tus manos ANTES de ir al baño?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	89	93%
ALGUNAS VECES	11	7%
NUNCA	0	0
TOTAL	100	100%

En esta pregunta, se observa que el 89% de la población infantil encuestada, realiza la práctica saludable del Lavado de Manos antes de ir al baño, un 7% afirma que algunas veces lo hacen y ninguno de los encuestados afirmó que nunca realizan esta práctica.

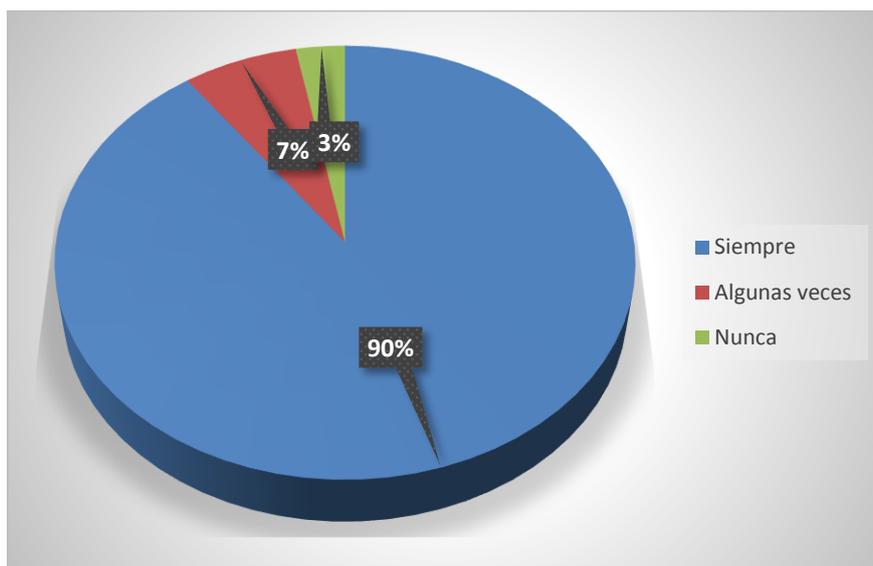


**Fuente: Elaboración Propia**

#### 4. ¿Lavas tus manos LUEGO de ir al baño?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	80	90%
ALGUNAS VECES	15	7%
NUNCA	5	3%
TOTAL	100	100%

En esta pregunta los niños, en un 90 % contestan que siempre se lavan las manos después de utilizar los servicios higiénicos frente a un 7% que asegura algunas veces lo hacen, y un 3 % afirma que nunca se lava las manos después de ir al baño.

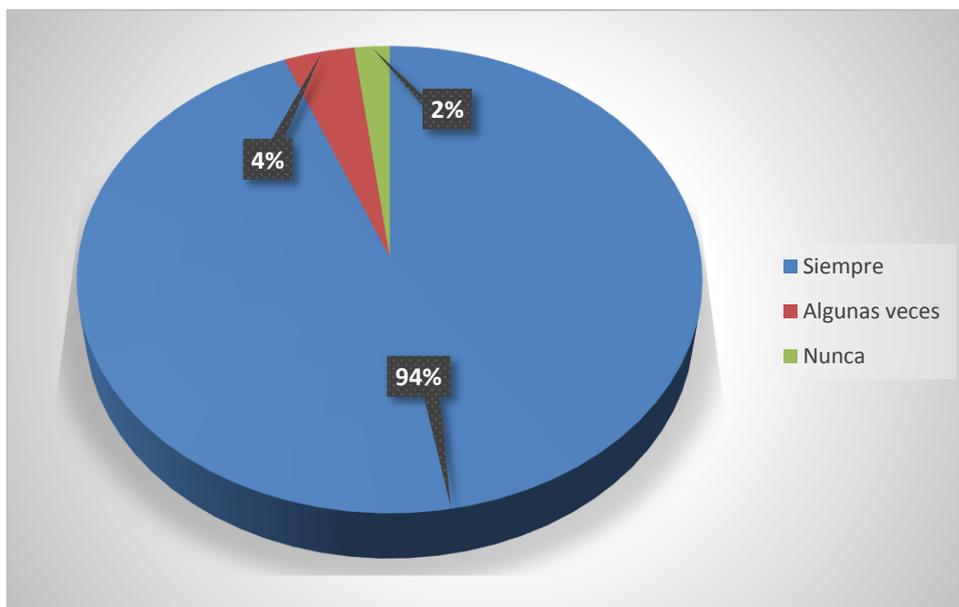


**Fuente: Elaboración Propia**

### 5. ¿Lavas tus manos ANTES de comer?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	90	94%
ALGUNAS VECES	5	4%
NUNCA	5	2%
TOTAL	100	100%

Los menores escolares encuestados conocen en su mayoría la utilización de la práctica saludable del lavado de manos antes de comer, representado en un 94%, un 4% manifiesta que algunas veces y sólo un 2% afirma que No se lavan las manos antes de comer.

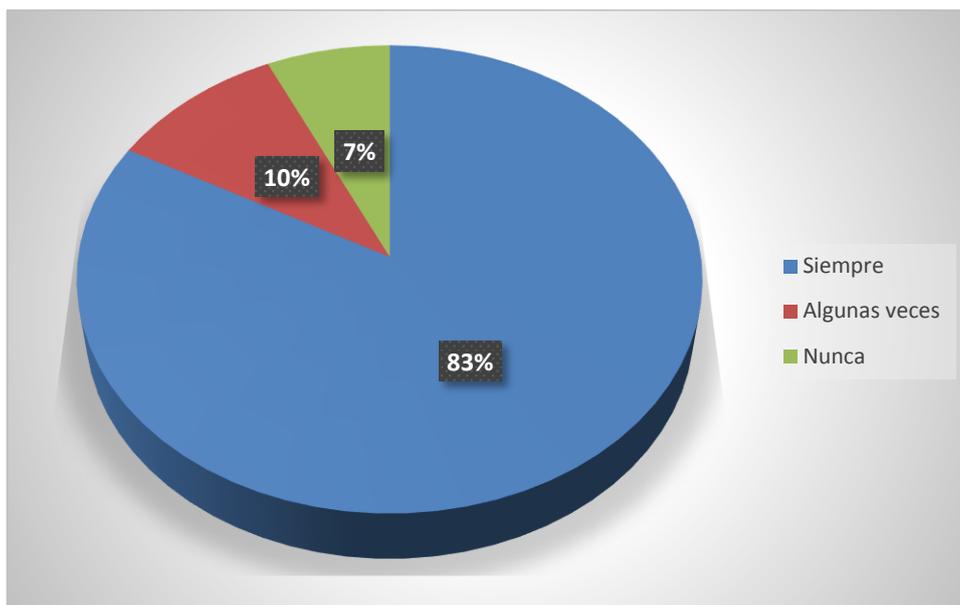


**Fuente: Elaboración Propia**

### 1. ¿Lavas tus manos DESPUÉS de comer?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	70	83%
ALGUNAS VECES	20	10%
NUNCA	10	7%
TOTAL	100	100%

En esta pregunta los escolares contestan en un 83% que siempre lavan sus manos, frente al 10% que mencionan que lo hacen algunas veces y un 7% que afirman que nunca se lavan las manos después de comer.

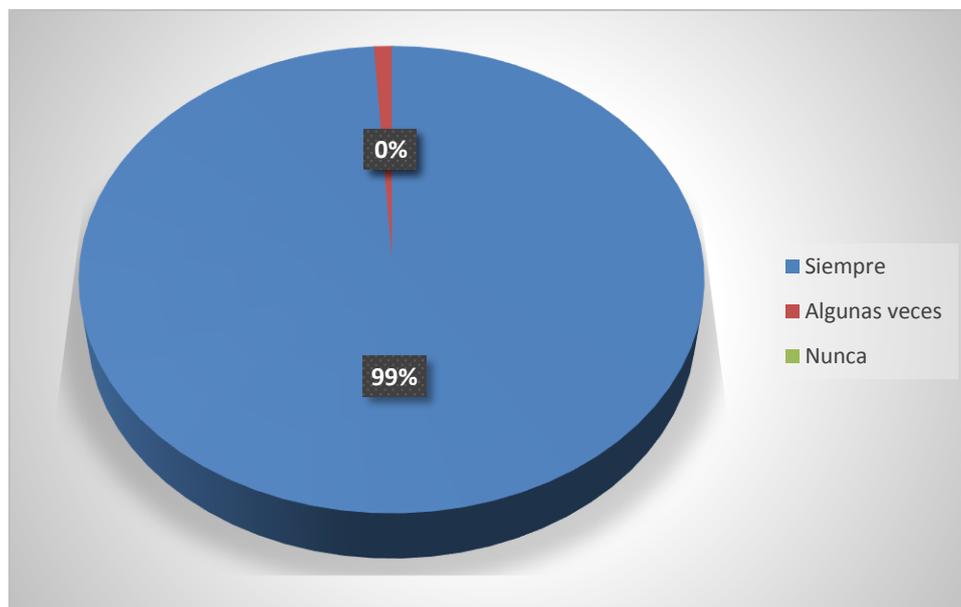


**Fuente: Elaboración Propia**

## 7. ¿Usas jabón al lavarte las manos?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	97	99%
ALGUNAS VECES	3	1%
NUNCA	0	0
TOTAL	100	100%

En esta pregunta podemos ver la contundencia del conocimiento de los escolares con un 99% sobre el correcto lavado de manos, que se realiza con agua y jabón, también llamado Lavado de manos social, una práctica muy difundida por las Agentes Comunitarias de Salud, contra un 1% de escolares que afirma que solo algunas veces se lavan las manos correctamente.

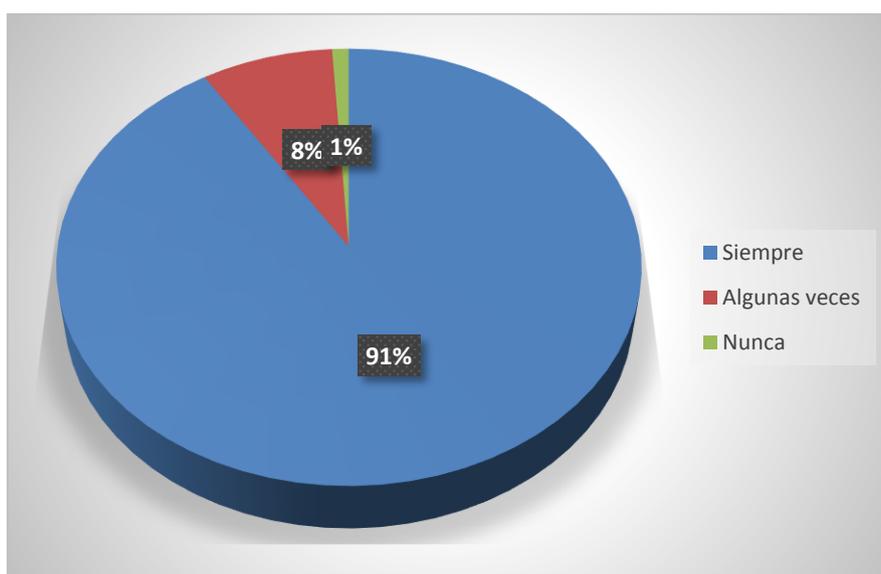


**Fuente: Elaboración Propia**

8. ¿En tu casa, tus papas te enseñan a lavarte las manos?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	88	91%
ALGUNAS VECES	10	8%
NUNCA	2	1%
TOTAL	100	100%

El 91% asegura que en casa los padres cumplen con la función de enseñar el correcto lavado de manos frente a un 8% que manifiesta que algunas veces y un 1% que afirma que nunca fueron enseñados por sus padres.

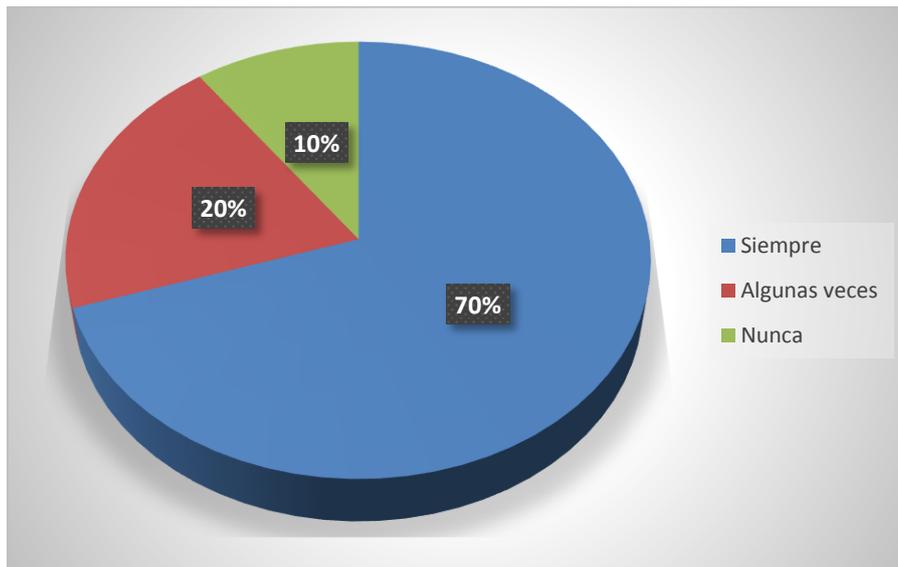


Fuente: Elaboración Propia

9. ¿Enseñas a tus amigos que deben lavarse las manos siempre?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	65	70%
ALGUNAS VECES	20	20%
NUNCA	15	10%
TOTAL	100	100%

La labor de las Agentes Comunitaria de Salud también se propaga de forma tal que los alumnos que enseñan la práctica saludable de lavado de manos alcanzan un 70%, un 20% afirma que solo algunas veces y un 10% asegura que nunca enseñan a sus amigos a lavarse las manos.

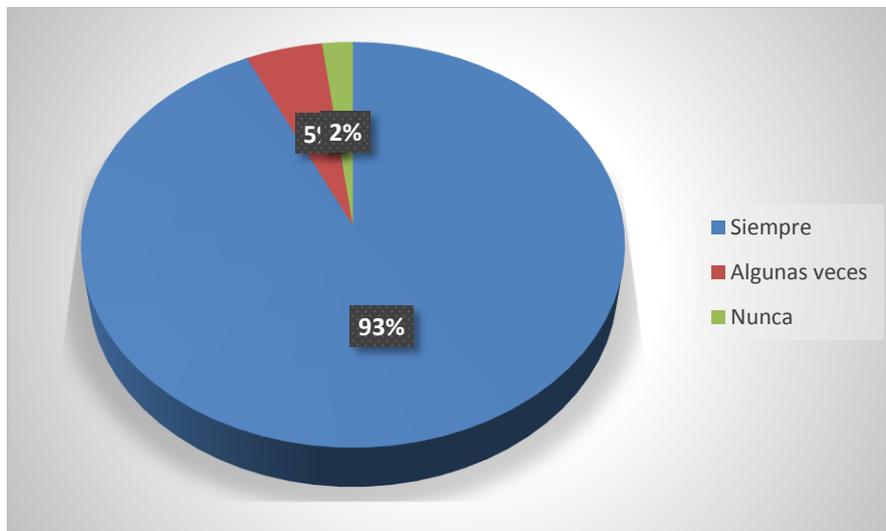


**Fuente: Elaboración Propia**

10. ¿Con que frecuencia los profesores o auxiliares te enseñan a lavarte las manos?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	60	60%
ALGUNAS VECES	20	20%
NUNCA	20	20%
TOTAL	100	100%

En esta pregunta vemos una caída en los porcentajes pues 60% afirma que los profesores continúan con la enseñanza del lavado de manos en el colegio, un 20% afirma que algunas veces y otro 20% asegura que los profesores no les enseñan este hábito saludable. Sin embargo, aún la mayoría es bastante alta.

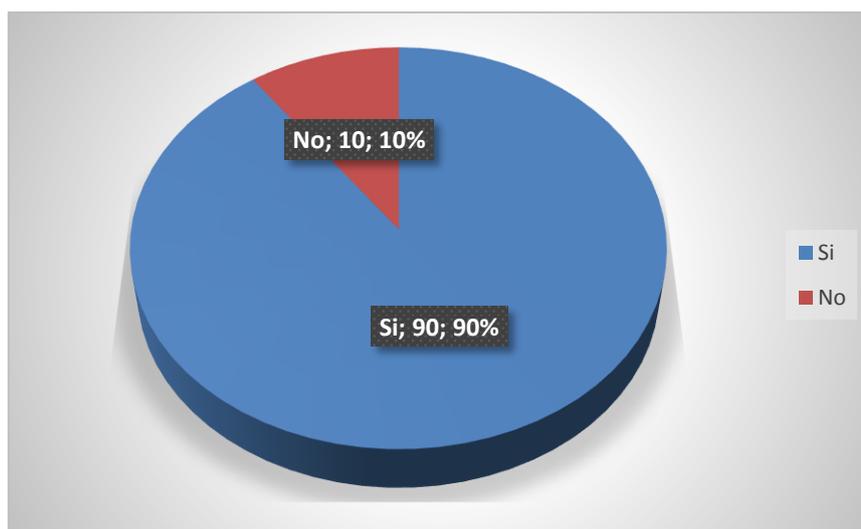


Fuente: Elaboración Propia

12. ¿Sabes de las enfermedades que puedes contraer si no te lavas correctamente las manos?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	80	90%
NO	20	10%
TOTAL	100	100%

Podemos desprender de la información recabada a los menores que el 90% afirma que saben que enfermedades se pueden contraer si es que no practican el lavado de manos y el 10% afirman que no saben.

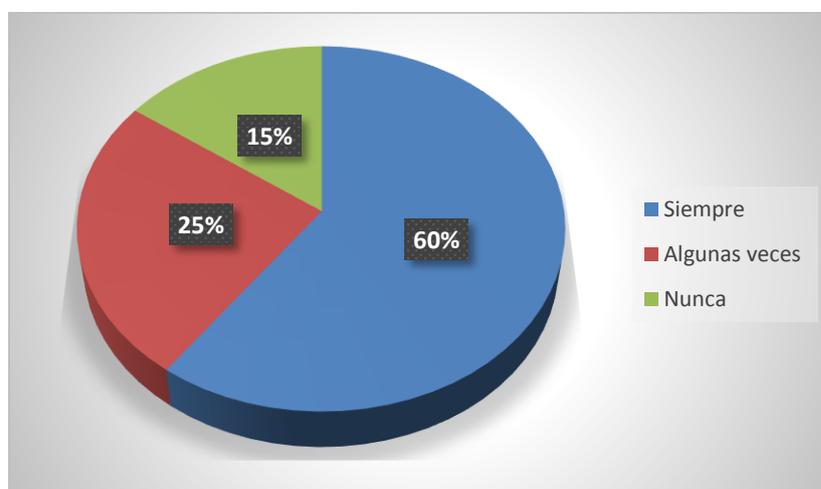


Fuente: Elaboración Propia

### 15. ¿Lavan los recipientes donde almacenan el agua?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	53	60%
ALGUNAS VECES	30	25%
NUNCA	17	15%
TOTAL	100	100%

En esta pregunta podemos observar cómo los escolares aún no practican en su mayoría este hábito saludable de lavar los recipientes donde se almacena el agua, por tal motivo solo 60% lo practican, seguidamente de 25% de la población infantil que indica que lo hacen algunas veces y un 15% que nunca lava los recipientes donde se almacena el agua. No obstante, pese a ello, la mayoría dijo que siempre.

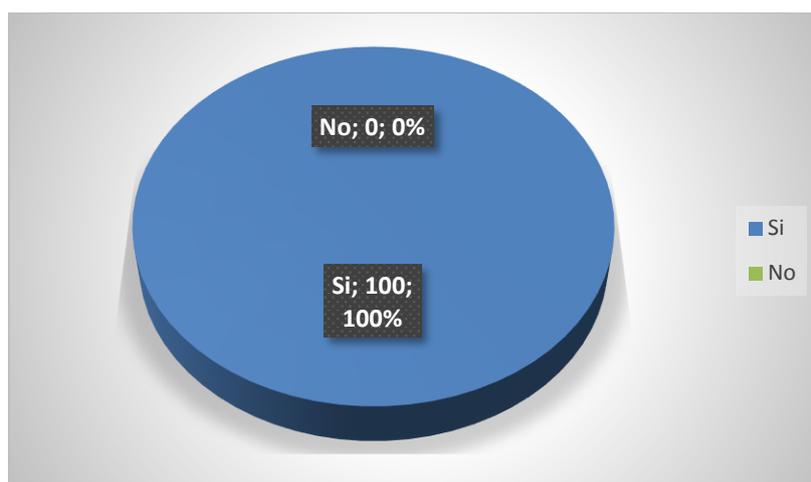


**Fuente: Elaboración Propia**

### 16. ¿Lavas las frutas antes de ingerirlos?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	100	100%
NO	0	0%
TOTAL	100	100%

Nuevamente se hace contundente la respuesta de los escolares en el conocimiento de una práctica saludable, pues la totalidad de encuestados afirma que lavan sus frutas antes de comerlas.

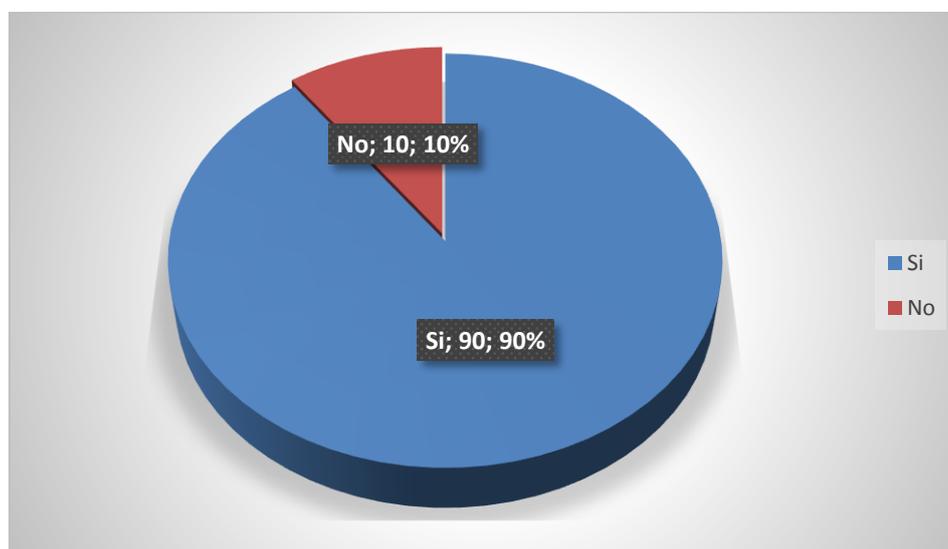


**Fuente: Elaboración Propia**

### 17. ¿Lavas las verduras antes de ingerirlos?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SI	80	90%
NO	20	10%
TOTAL	100	100%

A comparación a las frutas, los escolares manifiestan en un 90% que lavan las verduras antes de comerlas, frente a un 10% que no lo hace.

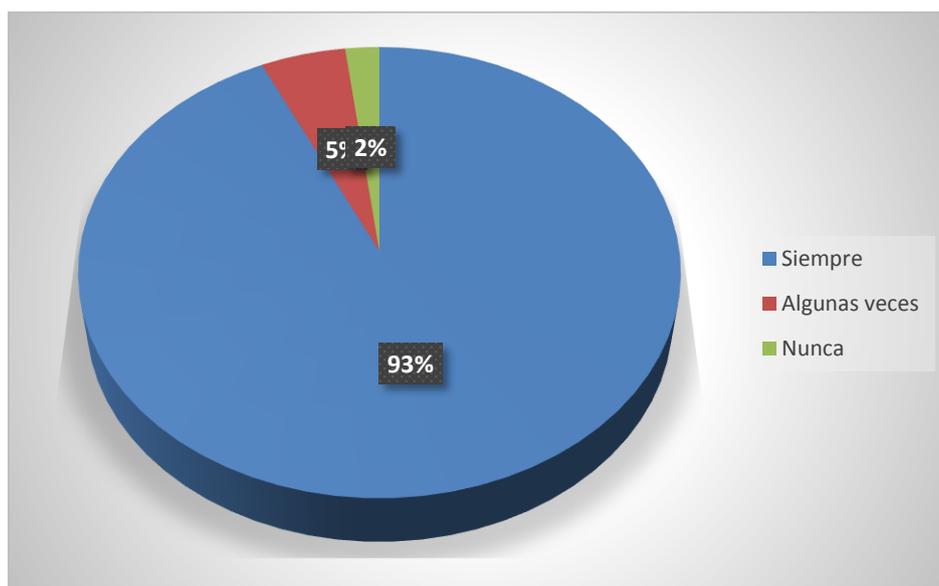


**Fuente: Elaboración Propia**

### 19. ¿En tu casa, bebes agua hervida?

ALTERNATIVAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIEMPRE	85	93%
ALGUNAS VECES	10	5%
NUNCA	5	2%
TOTAL	100	100%

Según los encuestados, un 93% de niños siempre beben agua hervida en sus hogares, un 5% afirma que no, y solo un 2% afirma que nunca bebe agua hervida.



**Fuente: Elaboración Propia**

## **5. PRUEBA DE HIPÓTESIS.**

### **5.1 PROBABACIÓN DE LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA Nº 1.**

Con estos resultados queda probada la Hipótesis Específica Nº 1, que dice: "La Campaña de Comunicación del trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud y su impacto en la Generación de Hábitos Saludables de los Escolares de 5° y 6° de Primaria del Colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Armatambo, Chorrillos, el Primer Trimestre de 2015", según los **ítems del cuestionario; 2,3,4,5,7,8,9,10,12,15,16,17,18.**

### **5.2 PROBABACIÓN DE LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA Nº 2.**

La Hipótesis Específica Nº 02, que dice "La Campaña de Comunicación del trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud y su impacto en la Generación de Hábitos Saludables de los Escolares de 5° y 6° de Primaria del Colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Armatambo, Chorrillos, el Primer Trimestre de 2015", queda probada según los **ítems 1,11,13,14, 20** del Cuestionario.

### **5.3 PROBABACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL.**

La Hipótesis General, que dice: "La Campaña de Comunicación del trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud y su impacto en la Generación de Hábitos Saludables de los Escolares de 5° y 6° de Primaria del Colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Armatambo, Chorrillos, el Primer Trimestre de 2015." queda probada automáticamente con la certificación de las hipótesis específicas **Nº1, y Nº2.**

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERA**

El trabajo de las agentes comunitarias de salud influyó en la concientización de hábitos saludables de los escolares de 5° y 6° de primaria del Colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano Armatambo de Chorrillos, en el primer trimestre de 2015.

### **SEGUNDA**

El trabajo de las agentes comunitarias de salud influyó en la concientización de prevenir enfermedades de los escolares de 5° y 6° de primaria del Colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, en el primer trimestre de 2015.

### **TERCERA**

El trabajo de las agentes comunitarias de salud influyó en la concientización de incorporar hábitos de higiene saludable en los escolares de 5° y 6° de primaria del Colegio I.E. Corazón de Jesús del asentamiento humano, Armatambo, Chorrillos, en el primer trimestre de 2015.

## **RECOMENDACIONES**

### **PRIMERA.**

El Ministerio de Salud como ente rector, debe promover de una forma especial el reconocimiento público a la labor de las Agentes Comunitarias de Salud (ACS), pues su trabajo voluntario cumple una función preventiva promocional importante en la atención de salud de la comunidad en la que reside.

Muchas veces ante la ausencia del personal de salud sobre todo en los turnos nocturnos, los vecinos de Armatambo en casos de emergencias, buscan a las ACS sin importar el horario, y son ellas quienes debido a su capacitación y experiencia buscan darle solución a los problemas de salud de su comunidad.

En ese sentido, surge la posibilidad de plantear que este trabajo que nació de forma voluntaria y por vocación de servicio, pueda ser remunerado por parte del Ministerio de Salud, si no tienen beneficio alguno más que el reconocimiento de su comunidad, es probable que no se les pueda exigir y solo se pueda esperar a lo que voluntariamente pueden ofrecer.

La alternativa de remunerar el trabajo de una ACS, se debe a que a pesar del trabajo que realizan independientemente de apoyar a la comunidad en temas de prevención de la salud, ellas deben realizar sus actividades domésticas y surgen problemas cuando en sus hogares encuentran falta de apoyo y desconfianza.

## **SEGUNDA**

El Ministerio de Salud a través de su área competente, debe fortalecer las capacidades de las Agentes Comunitarias de Salud.

Los Agentes Comunitarias de Salud, para el cumplimiento de esta labor deben reunir un conjunto de características y requisitos personales; como tener un perfil básicamente compuesto por conocimientos, habilidades y actitudes.

Por tal motivo, se debe incidir que la elección de una Agente Comunitaria de Salud sea rigurosa, captar personal idóneo para realizar esta función, con las características que anteriormente brindamos.

Además, se deben realizar capacitaciones continuas, enfocando todos los temas de salud y los que más incidencia tengan en la comunidad de chorrillos, a fin de que este personal pueda brindar mensajes claves de prevención en salud y orientar a las personas de su comunidad, ejecutando además programas promocionales destinados a que las familias asuman comportamientos básicos saludables y realizar un sistema de vigilancia comunitaria con las familias y organizaciones locales.

## **TERCERA**

El área de Comunicación Social del Ministerio de Salud, debe trabajar articuladamente con el área de Promoción de la Salud, dirección que tiene a cargo la selección, capacitación y acreditación del trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud, a fin de desarrollar una capacitación exclusiva sobre la comunicación efectiva que debe tener una Agente Comunitaria de Salud en su comunidad, de tal forma que el abordaje de los temas comunicacionales pueda ser más efectivo, según los mensajes que se quiere transmitir.

El área de Comunicación social es la encargada de desarrollar e implementar las piezas comunicacionales que ayuden al éxito de una campaña, que es el lograr cambio de actitudes en la población.

Reforzar de manera comunicacional el trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud, contribuirá al objetivo que tiene el MINSA; proteger la salud de los peruanos. Se ha demostrado que las Agentes Comunitarias de Salud son líderes en su comunidad, y que su labor y sus intervenciones han dado resultados en la difusión de los principales mensajes para prevenir el cólera, las enfermedades diarreicas agudas y el dengue.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

### I. FUENTES BIBLIOGRÁFICAS.

#### ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.

**1989** *“Mejoramiento de la labor de las Agentes de Salud Comunitarios en la atención primaria de salud”*, Ginebra, 52 hojas.

**CHARA, María**

**2006**

*Comunicación en Salud: Experiencias de promoción en planificación familiar con los jóvenes de la zona rural: Tacayaja-Huancavelica*, Lima. 290 hojas

**CRUZ RIVERA, Juana**

**2009**

*Estrategia de Comunicación con enfoque participativo para la prevención y control del Dengue Antigua Cuscatlán*, El Salvador. 110 hojas.



**AGUILAR IDAÑEZ MJ.**

**2001**

**La participación comunitaria en salud:  
¿Mito o Realidad?**

Madrid, 120 hojas

**ROEDER CARBO, Estela**

**2005      Apuntes de acerca de la Comunicación en salud**

**Lima, Perú**

**MINISTERIO DE SALUD**

**2012**

**Lineamientos de Política de Promoción de la Salud MINSA-PERÚ**

**MINISTERIO DE SALUD**

**2005**

**Modelo de Abordaje en Promoción de la Salud. MINSA-PERÚ**

## II. FUENTES CIBERESPACIALES.

**ARELLANO A., Enrique C.1998**

**“La estrategia de comunicación como un principio  
De integración/Interacción dentro de las  
Organizaciones”**

**Razón y Palabra. México D.F., año 3, suplemento especial**  
<http://74.125.47.132/search?q=cache:21nZBGj0nqMJ:www.razonypalabra.org.mx/anteriores/supesp/estrategia.htm+concepto+estrategia+de+comunicacion&hl=es&ct=clnk&cd=8&qI=pe>

Consultado el 28 de setiembre del 2015

**ALIAGA HUIDOBRO, Elizabeth. 2003**

**Políticas de Promoción de la Salud en el Perú: Retos y  
Perspectivas: Foro Salud y Observatorio del Derecho a la  
Salud – CIES.**

<http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd41/aliaga.pdf>

Consulta el 01 de octubre del 2015

**MINISTERIO DE SALUD, Perú. 2004**

Política Nacional de Comunicación para la Salud.  
<http://www.minsa.gob.pe/portal/destacados/archivos/41/POLITICA%20MODIFICADA%20Octubre.doc>

Consultado el 05 de octubre del 2015



**Tema:** La Campaña de Comunicación del Trabajo de las Agentes Comunitarias de Salud y su Impacto en la Generación de Hábitos Saludables de los Escolares de 5° y 6° de Primaria del Colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano Armatambo de Chorrillos en el Primer Trimestre de 2015.

Autor: Bach. Rengifo Gonzales Mayra

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES INDEPENDIENTE	CATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
¿De qué manera el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de hábitos saludables de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015?	Analizar y describir en qué medida el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de hábitos saludables de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015	El trabajo de las agentes comunitarias de salud influiría en la concientización de hábitos saludables de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015.	Trabajo de las agentes comunitarias de salud				
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	VARIABLE DEPENDIENTE				
¿De qué manera el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de prevenir enfermedades de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015?	Analizar y describir en qué medida el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de prevenir enfermedades de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015	El trabajo de las agentes comunitarias de salud influiría en la concientización de prevenir enfermedades de los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015.	Escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015	Prevención de enfermedades	Higiene de contenedores (dengue) Desinfección de alimentos (cólera)	Encuesta	Formulación de cuestionario
¿De qué manera el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de incorporar hábitos de higiene saludable en los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015?	Analizar y describir en qué medida el trabajo de las agentes comunitarias de salud influye en la concientización de incorporar hábitos de higiene saludable en los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015.	El trabajo de las agentes comunitarias de salud influiría en la concientización de incorporar hábitos de higiene saludable en los escolares de 5° y 6° de primaria del colegio I.E. Corazón de Jesús del Asentamiento Humano, Chorrillos, 2015.		Hábitos de higiene saludable	Práctica saludable del lavado de manos. <b>Encuesta a escolares de secciones primaria del I.E. Corazón de Jesús-Armatambo</b> Cocer bien los alimentos.	Observación	Ficha de observación

## ENCUESTA.

### Modelo de Encuesta para conocer si la práctica del Lavado de Manos es frecuente en los alumnos de la I.E. Corazón de Jesús-Armatambo-Chorrillos

Las Agentes Comunitarias de Salud previa capacitación, realizaran la presente encuesta a los alumnos de la IE Corazón de Armatambo, a fin de recabar la información necesaria para conocer cuánto conocen los niños sobre la práctica saludable del Lavado de Manos con jabón y los beneficios a la salud que esta práctica contribuye.

#### . Información de los entrevistados

Sexo:

Masculino  Femenino

Edad: .....

Año que cursa:

1. ¿Las agentes comunitarias de salud te enseñaron a lavarte las manos correctamente?

Si  No

2. ¿Aprendiste a lavarte las manos?

Si  No

3. ¿Lavas tus manos antes de ir al baño?

Siempre

Algunas veces

Nunca

4. ¿Lavas tus manos luego de ir al baño?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

5. ¿Lavas tus manos antes de comer?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

6. ¿Lavas tus manos después de comer?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

7. ¿Usas jabón al lavarte las manos?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

8. ¿En tu casa, tus papás te enseñan a lavarte las manos?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

9. ¿Enseñas a tus amigos que deben lavarse las manos siempre?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

10. ¿Con que frecuencia los profesores o auxiliares te enseñan a lavarte las manos?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

11. ¿Pusiste en práctica lo que te enseñaron las agentes comunitarias de salud?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

12. ¿Sabes de las enfermedades que puedes contraer si no lavas correctamente las manos?

- Si  No

13. ¿Las agentes comunitarias de salud han visitado tu hogar para darte alguna charla sobre prevención de enfermedades?

- Si  No

14. ¿Las agentes comunitarias de salud te enseñaron que debes cubrir los recipientes donde almacenas agua?

- Si  No

15. ¿Lavan los recipientes donde almacenan agua?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

16. ¿Lavas las frutas antes de ingerirlos?

- Si  No

17. ¿Lavas las verduras antes de ingerirlos?

- Si  No

18. ¿Las agentes comunitarias de salud te enseñaron que debes beber agua hervida?

- Si  No

19. En tu casa, ¿Bebes agua hervida?

- Siempre
- Algunas veces
- Nunca

20. El trabajo de las agentes comunitarias:

- Me es útil
- Me es indiferente
- No me es útil

## TRABAJO DE CAMPO EN LA INSTITUCION EDUCATIVA “CORAZON DE JESUS”-ARMATAMBO CHORRILLOS

Agentes Comunitarios de Salud del Asentamiento Humano-Chorrillos, difundiendo los mensajes principales sobre el lavado de manos a los alumnos del IE Corazón de Jesús



Recolección de datos a los alumnos sobre las practicas saludables que las Agentes Comunitarias difunden en dicha institución.



Sesiones educativas del Lavado de Manos a los alumnos por parte de una Agente Comunitaria de Salud.



Entrevista a Agente Comunitaria sobre labor que realizan en la comunidad.