

La mejor salida siempre será

**NO COMENZAR
A FUMAR**

**Conoces
todo sobre
el cigarro..!**

Trabajo de Diploma

Título: Acciones extensionistas para la comprensión de los problemas de salud en la comunidad La Guinea del municipio de Lajas.

**ALCOHOL
Y DROGAS**

Autora: Janetzki Cruz Sánchez

Tutora: MSc. Clara Santiago Verdecia. Profesora Asistente

Curso 2011-2012

"Año 53 de la Revolución"

**¿Qué esperas?
¡Compruébalo ya!**

Pensamiento



"La salud es principalmente una medida de la capacidad de cada persona de hacer o convertirse en lo que quiere ser"...

Dedicatoria

A decorative graphic consisting of two thick, blue, brush-stroke-like lines. One line is vertical, extending from the top right towards the bottom right. The other line is horizontal, extending from the left edge towards the bottom right. They intersect at a point in the lower right quadrant of the page, creating a cross-like shape. The lines have a slight gradient and a soft, feathered edge, giving them a hand-drawn or artistic feel.

Dedicatoria



A mi madre y mi padre sin cuyo amor infinito, ternura, confianza, preocupación y entrega total, jamás hubiese encontrado el mejor camino a seguir.

A mi hermana, por estar a mi lado, y apoyarme cuando más lo necesito, a mis hijos que son mi gran fortaleza, mi razón de ser impulso y fuente de felicidad. Lo que he hecho y lo que soy también es obra de ellos y de su amor, de solo pensar en su amor, dedicación y confianza en mí, me han llenado de fuerzas para seguir adelante en los peores momentos y a Wilbert por estar presente en todos los momentos de mi vida, en los mejores momentos y en los malos, por su ayuda inmensa y su dedicación infinita gracias.



Resumen

Resumen

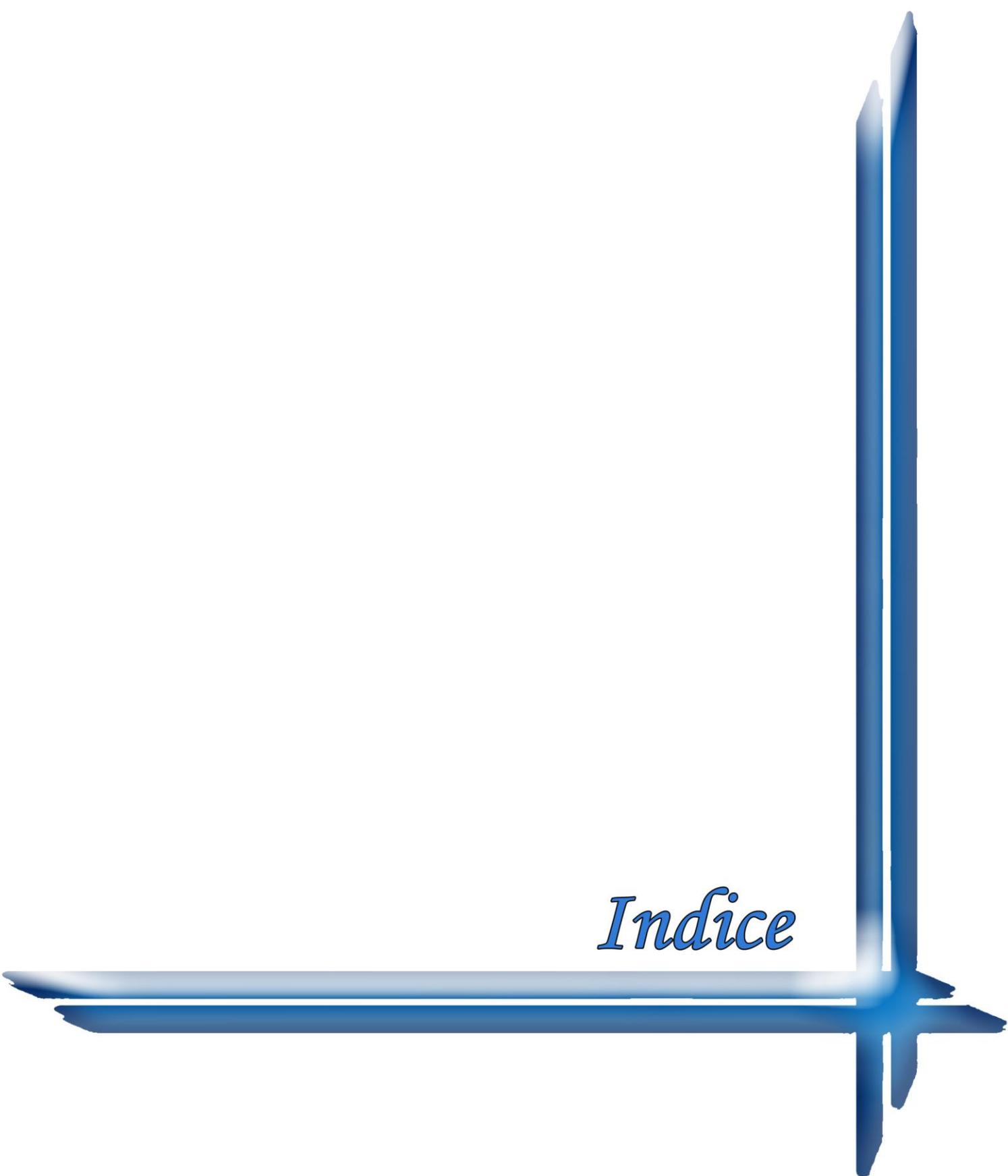
El presente trabajo es el resultado del proceso investigativo desarrollado por la autora en el municipio de Santa Isabel de las Lajas, provincia Cienfuegos. Se aborda la problemática de salud en la comunidad La Guinea su comprensión a través de las acciones extensionistas acorde a los retos contemporáneos que exige la universidad cubana como parte del trabajo comunitario del sistema de interacciones de esta y la sociedad a la que se aspira el país, la provincia y el municipio. Sobre la base de la comprensión teórica, metodológica y determinación de necesidades, se diseñó un sistema de acciones extensionistas, dinámicas creativas coherentes, organizativas y contextualizada potenciadas especialmente por el trabajo extensionista desde su dimensión extracurricular.

Las acciones proponen un acercamiento a los pobladores del barrio La Guinea a los principales problemas de salud; que hasta el momento han sido insuficientes. Se sustenta en un enfoque de integración institucional y potenciación pública en lo toma de decisiones de salud.

Summary

The present work is the result of the investigative process developed by the author in the Municipality of Santa Isabel de las Lajas, in Cienfuegos, in which it is approached some problems of health in La Guinea community, its understanding through the extensional actions in agreement to the contemporary challenges that demands the Cuban University as part as the community work of the system of interactions of this society to which aspires the country, the province and the municipality.

Based on the theoretical and methodological, comprehension and the determination of necessities is designed a system of extensional, dynamic, creative, organized and contextualized actions, reinforced specially for the extensional work from its extracurricular dimensions. The actions propose an approach to the residents of the neighborhood La Guinea to the main problems of health that have been insufficient until the moment. It is sustained in a focus of the institutional integrations and public potentiation when taking decisions of health.

A decorative graphic consisting of two parallel blue lines forming an L-shape. One line is vertical and extends from the top right towards the bottom. The other line is horizontal and extends from the left towards the bottom right. They meet at a central point where they cross, creating a small cross-like shape. The lines have a slight gradient and soft edges.

Indice

ÍNDICE

	Página
Introducción	1
Capítulo I “Generalidades acerca de la salud y la educación para la salud. Su relación con la formación de la personalidad”	6
1.1 La personalidad saludable.....	10
1.2 El estilo de vida expresado en los comportamientos cotidianos que, determinan la calidad de la misma y la salud integral.....	12
1.3 Principios básicos para la promoción de la salud según la OM.....	15
1.4 Consideraciones generales acerca de la preparación de los activistas en el conocimiento de las adicciones mas frecuentes y su impacto en la sociedad....	16
1.5 Caracterización general de la Extensión Universitaria en las SUM.....	23
Capítulo II “Fundamentación Metodológica de la Investigación”	27
2.1 Diseño de la investigación.....	27
2.2 Justificación del problema.....	27
2.3 Fundamentación Metodológica.....	29
2.4 Principales conceptos.....	33
2.5 Operacionalización.....	36
Capítulo III “Análisis de los datos y presentación de los resultados”	37
3.1 Caracterización de la comunidad La Guinea.....	37
3.2 Justificación de la necesidad de las acciones.....	40
3.3 Acciones extensionistas en la comunidad La Guinea que desarrollen una comprensión de los Problemas de salud en sus pobladores desde lo investigativo.....	40
3.4 Las acciones extensionistas en la salud de los pobladores del barrio La Guinea.....	44
3.5 Resultados esperados.....	54
Conclusiones	58
Recomendaciones	59
Bibliografía	60
Anexos	



Introducción

INTRODUCCIÓN

Con el triunfo de la Revolución, el 1ro de enero de 1959, uno de los primeros problemas planteados por el Comandante en Jefe Fidel Castro fue la salud, uno de los males más acuciantes que existían en nuestro país a través de todos los tiempos. Desde entonces el nivel y la calidad de vida de los seres humanos de nuestro pueblo fue elevándose así como incrementándose la cantidad de Hospitales, Consultorios Médicos y médicos preparados para llevar a cabo en el de cursar de la historia todos los avances en la salud.

La salud cubana tiene que responder a las demandas que emergen a escala internacional y al mismo tiempo de adecuarse a las realidades de nuestra región latinoamericana, tanto como el contexto nacional y a los problemas propios de los territorios, consultorios médicos, las familias, los promotores de salud y todas las personas participantes en el proceso.

Por ello, este debe ser un proceso organizado, sistemático, encaminado a la formación objetiva de cualidades de la personalidad: convicciones, actitudes, rasgos morales del carácter, ideales y gustos estéticos, así como modos de conducta, contribuyendo a la formación y desarrollo del hombre saludable y responsable de su salud.

Nuestra sociedad le confiere gran importancia a los problemas relacionados con la promoción de la salud y su carácter preventivo. Esto se demuestra en los diferentes programas que han existido desde la década de 1960 – 1969 hasta la actualidad, donde en las indicaciones y referencias al tema se puntualiza en el alcance de la labor educativa de la universidad para este fin. Cada día se le otorga más importancia al comportamiento humano como factor que determina el nivel de salud del individuo y la necesidad de educarlo, de ahí la responsabilidad del sistema educativo en la formación de personalidades autónomas, auténticas y emocionalmente equilibradas. En este contexto, surge la Educación para la Salud como contribución a la solución de uno de los problemas cardinales de la sociedad contemporánea, debido a la inminente necesidad de que el hombre se convierta en ente activo de su propio cuidado y protección.

De esta manera la sociedad ha pasado de las acciones propias de la Educación para la Salud a perfeccionarse como centros promotores de la salud de sus ciudadanos, y la

comunidad, no como un evento casual, sino como el resultado de un largo proceso de desarrollo económico, político y social, dado en el decursar de la evolución de la humanidad y del pensamiento filosófico sobre su propia existencia. Lograr cultura en salud precisa que desde las primeras edades se trabaje por elevar los conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades que se correspondan con el estilo de vida, crear las condiciones objetivas y subjetivas necesarias para que las personas aprendan a ordenar su conducta y lograr una vida más larga, activa y productiva. En ese proceso la salud ha de percibirse no como el objetivo, sino como una fuente de riquezas para la vida cotidiana, donde hombres y mujeres aprendan a valorarla como un concepto positivo que trasciende la idea del organismo sano.

Se hace necesario entonces, educar a la población, a la adolescencia y a la juventud en los aspectos que le permitan cuidar su salud como una prioridad para el desarrollo humano. Esta consideración eleva la significación de los programas de salud que desde las instituciones educacionales ofrecen servicios de salud para identificar problemas que puedan afectar el comportamiento.

La salud ha dejado de ser ausencia de enfermedad para convertirse en una manera de entender la vida, donde el hombre actúa como protagonista y arquitecto de ella, sin olvidar que el entorno social condiciona muchas de las decisiones y conductas. Es por ello que adoptar un estilo de vida lo más sano posible y abrazar conductas positivas, es la mayor contribución para vivir la vida en abundancia.

Vivir de forma sana es dejar atrás hábitos dañinos como el tabaquismo, alcoholismo o el consumo de otras sustancias nocivas. Dejar estos malos hábitos implica modificar su comportamiento y eliminar sus hábitos adictivos. Constituye un alivio para el individuo, pero también para la familia y la sociedad.

La Universalización de los estudios Universitarios es un objetivo estratégico para que todo nuestro pueblo acceda a la Educación Superior. Su debate contemporáneo es más complejo, se caracteriza por las existencias de toda una escuela de pensamiento, donde la Sede Universitaria Municipal debe ejercer el liderazgo en el proceso de integración institucional al que se aspira, estrechando la vinculación con la localidad.

Los procesos que se desarrollan en ella deben contribuir a ello dentro de los cuales ha sido importante en cada institución universitaria, la creación de un ámbito cultural

liderado por el profesor y por el colectivo de estudiantes donde se garantice la promoción curricular y extracurricular, científica investigativa, además del activismo cultural dentro y fuera de la misma.

Dentro de estos la Extensión Universitaria es una las dimensiones del enfoque integral para la labor educativa y político-ideológica en la universidad que contribuye al incremento de acciones que despiertan la motivación entre los ciudadanos y estimula su espíritu creativo. La Extensión constituye una función importante de la vida universitaria que comenzó a manifestarse en el siglo XIX en Inglaterra y luego se extendió por Europa y Estados Unidos a consecuencia de aspiraciones relativas a democratizar y conseguir una proyección social de las universidades. Estos procesos influyeron en los países latinoamericanos, así en 1918 con la conocida Reforma de Córdoba celebrada en Argentina, surgió por vez primera el término “extensión universitaria” como función social propia de la universidad.

En tal sentido, se hace necesaria la búsqueda de vías que permitan la formación de acciones para la promoción de una salud responsable para la concepción y concreción de acciones extensionistas en la comunidad en integración con la Sede Universitaria Municipal del territorio.

La Sede Universitaria Municipal constituye la innovación institucional que abre un nuevo camino en las posibilidades reales de contar con procesos dinamizadores de la gestión de acciones extensionistas en el nivel territorial, con la Sede Universitaria Municipal surge un “eje local” aglutinador de las capacidades humanas para gestionar el conocimiento y potenciar las acciones extensionistas desde la dimensión extracurricular. Sobre esta base, la Sede Universitaria Municipal, debe transformar su gestión, asumiendo el liderazgo y/o vínculo con la comunidad, en la elaboración de acciones de perfeccionamiento científica, y mecanismos de promoción para la salud. Las exigencias que demanda la educación para la salud en torno a su principal prioridad, exige entonces formar un ciudadano altamente preparado capaz de enfrentar todas las demandas y transformaciones.

Dada la importancia de este tema y la realidad del país en cuanto a las fortalezas que aseguran la posibilidad de un adecuado trabajo por mejorar la Promoción de la Salud desde las comunidades, se realizó una revisión bibliográfica de los autores que han

investigado sobre el tema entre los que se encuentran, Belkis María Abreu Arango: integración y vinculación del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud al Programa de Aventura de Vida, Humberto G Acosta: la salud escolar desde el sistema de trabajo metodológico ambos del 2003, Hernán Berenguer Silega: la escuela como centro rector para la Promoción Social de Comportamientos Saludables, Zulema Boz Rodríguez: la Educación para la Salud como tipología para la formación de los estudiantes, Delvis Pérez Berjamil: promoción de la salud y calidad de vida desde la escuela (2004), constituyendo temas de investigación presentados en el Congreso Internacional, Pedagogía 2007.

En todos estos trabajos se ofrecen importantes aportes teóricos que apuntan hacia los programas priorizados de la Revolución como potenciadores de la relación dialéctica entre educación – salud y calidad de vida –, evidenciándose en los indicadores alcanzados por la salud, y en toda la obra social de la Revolución. Los trabajos revisados están dirigidos a los niveles de Educación Media, Media Superior y al contexto de la universalización pedagógica, sin embargo no se observa el tratamiento de la temática relacionada con la vinculación del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud desde las acciones extensionistas desde su dimensión extracurricular en las comunidades, elemento que toma en la actualidad alto valor desde el punto de vista educativo y formativo.

A partir de la implementación de diferentes instrumentos como: las encuestas a presidente del CDR, entrevistas a médico de la familia, miembros de la dirección de la Federación de Mujeres Cubanas, así como al personal de salud de la zona con el propósito de conocer las carencias y necesidades del conocimiento e importancia de la promoción de la salud se pudo corroborar el insuficiente conocimiento que tienen los pobladores sobre cómo evitar diversas enfermedades y el consumo de sustancias donde se adoptaban posiciones inadecuadas que no se corresponden realmente con la sociedad cubana. En las observaciones y entrevistas de los modos de actuación de los pobladores durante el recorrido, refieren como las actividades que se realizaban en la comunidad no contribuían a fomentar una salud responsable así como no se tenían en cuenta los intereses individuales y colectivos de los pobladores a partir de sus necesidades y posibilidades reales.

Existen incorrectas formas de comportamiento.

Existe una relación directa entre el comportamiento en el hogar y los hábitos que muestran estos ciudadanos, no se corresponde con el nivel deseado para lograr un estilo de vida saludable.

Se adolece de una adecuada orientación a la población por parte de los organismos encargados al no incluirse en las reuniones del CDR temas relacionados con la salud.

El (personal especializado) no explota las fortalezas con que cuenta el medio para la capacitación a las federadas y madres, limitando el accionar de los pobladores hacia la educación y la promoción de la salud. (Ver anexo VII).

La tesis esta estructurada en tres capítulos, el primer capítulo aborda las Generalidades acerca de la salud y la educación para la salud. Su relación con la formación de la personalidad. La personalidad saludable, factores que influyen en la salud, proceso de formación del ciudadano, el estilo de vida adoptado expresado en los comportamientos cotidianos, determina la calidad de la misma y la salud integral, principios básicos para la promoción de la salud según la OMS, consideraciones generales acerca de la preparación de los activistas en el conocimiento de las adicciones más frecuentes y su impacto en la sociedad, caracterización general de la Extensión Universitaria. El segundo capítulo, se titula “Fundamentación metodológica de la investigación” donde se Aborda los paradigmas por los que se rige la investigación, así como los principios epistemológicos de la misma, se delimita la perspectiva metodológica, las etapas y fases de la investigación y toda la información recogida. El tercer capítulo se refiere al “Análisis de los resultados” Expone los resultados de los métodos y técnicas aplicadas: la observación, las entrevistas y encuestas.

Las conclusiones, se corresponden con los objetivos y tareas de la investigación realizadas.

Posteriormente se procede a elaborar una serie de recomendaciones.

El uso de anexos se considera de gran utilidad para la siguiente investigación.

La bibliografía es de gran actualidad y vigencia.



Capítulo I

CAPÍTULO I: “Generalidades acerca de la salud y la educación para la salud. Su relación con la formación de la personalidad”.

De acuerdo con el objetivo de este capítulo se asume la responsabilidad de dejar explícita las ideas teóricas y metodológicas básicas que fundamentan el papel del programa de Educación para la Salud en el proceso de formación de la personalidad. En Cuba desde el año 1979 se han efectuado diferentes reuniones y eventos donde se ha reconocido la necesidad de la formación continuada sobre la problemática de salud. En el proceso de construcción de la sociedad socialista surgen cada vez tareas mayores, se constituyen nuevas relaciones entre los hombres y esto exige la formación de un hombre nuevo. Esta nueva personalidad debe, naturalmente corresponderse con las exigencias que plantea la sociedad y es así que la etapa actual de nuestro desenvolvimiento social demanda la formación integral de la nueva generación; que significa, que debe dársele una atención particular no sólo al desarrollo de sus capacidades cognoscitivas sino también a su salud, siguiendo el postulado de “*mente sana en cuerpo sano*”.

En todo aquello que rodea al individuo: el hogar, la escuela, el medio en general se consigue la formación de los hábitos esenciales para su comportamiento, si este se desenvuelve de forma favorable o desfavorable, va a influir sobre su desarrollo general, es decir sobre la formación de su carácter y su voluntad.

A juicio de la autora existen múltiples de conceptos sobre la temática que se presenta para mejorar la comprensión de la salud responsable.

“*Salud*” es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades, según la definición de la Organización Mundial de la Salud realizada en su constitución de 1946. También puede definirse como el nivel de eficacia funcional o metabólica de un organismo tanto a nivel micro (celular) como en el macro (social).

El Foro Mundial sobre Educación efectuado en Dakar, en el año 2000; planteó una visión más amplia de la relación con la salud, destacando tres maneras de concretarla:

1. *La salud como aporte o condición para la formación ética:* En el aprendizaje, tanto

la Educación para la Salud como la Promoción de la Salud tienen una marcada orientación moral y van unidos a la formación de los sentimientos y del pensamiento. Los conceptos, principios y leyes que rigen la salud son condición primera de la conducta cívico moral de los ciudadanos en cada una de las etapas de sus vidas.

2. *La salud como resultado de una educación eficaz y de calidad:* Esta idea se sustenta en que la buena salud es el resultado de una educación eficaz y de calidad por tanto, en ella descansan los conocimientos, habilidades, hábitos responsabilidades del individuo con su salud. Mediante la educación se entrena a los educandos y educadores para la participación social, la comprensión – interdisciplinaria y multisectorial - de la salud.
3. *La unidad salud y educación para lograr los objetivos de la Educación para Todos:* Desde la dialéctica de estas dos actividades se concibe el derecho del hombre a la educación, sin distinción de raza, sexo, edad; pero a ello se accede no sólo por la escolarización sino también por las acciones educativas que desempeñen los gobiernos en función de los aprendizajes básicos para la vida: saber, saber hacer, saber ser, saber vivir, saber convivir.

Estas maneras de relación invitan a reflexionar acerca de la influencia que tiene la salud en el comportamiento, los conflictos familiares o los problemas de comunicación entre sus integrantes, entre la familia y sus hijos, aquellos vinculados a la esfera de la salud mental pueden originar graves consecuencias en los resultados de modo de actuar y manifestarse y con ello resultan afectaciones a la salud del individuo que incluso puede afectar su desempeño ciudadano a lo largo de su vida.

El sistema educativo cubano tiene el propósito de desarrollar generaciones de hombres sanos, aptos para vivir, transformar positivamente el mundo, por tanto, constituye una necesidad la formación de hábitos y costumbres beneficiosas para la salud desde los primeros momentos de la vida, considerando que un estilo de vida satisfactorio propicia una mejor calidad de vida más plena y de mejor relaciones con sus integrantes.

Desarrollar la cultura en salud desde la comunidad presupone que las acciones de promoción y educación para la salud que se instrumenten no sean espontáneas; su consecuente abordaje exige que se concreten aspectos educativos que deben cumplirse desde la misma organización de las actividades en el barrio.

Tomando como punto de partida el análisis anterior y las bibliografías consultadas se puede plantear que el término “salud” ha estado sometido a múltiples controversias, pues resulta difícil sintetizar todos los elementos que deben estar contenidos en una definición como esta que reviste gran importancia.

La autora asume los criterios que ofrece Carvajal Rodríguez Cirelda y Torres Cueto, Gloria Maria Antonia (2007) por considerarlos más completos y abarcadores al plantear que la Educación para la Salud es término que se utiliza para designar a las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente para facilitar cambios de conducta encaminados hacia una meta predeterminada, ha estado estrechamente ligada a la prevención de la enfermedad, como medio susceptible para modificar los comportamientos identificados como factores de riesgo de determinadas enfermedades. Se trata, por tanto, de una actividad educativa diseñada para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar la comprensión y las habilidades personales que promuevan la salud.

Se reconoce que la misión de la sociedad es preparar a los individuos para que elijan patrones de comportamiento que favorezcan su desarrollo; para cumplirla se hace necesario fortalecer la Educación para la Salud y la Promoción de la Salud como procesos que contribuyen a adquirir los conocimientos, hábitos y habilidades para aprovechar convenientemente los recursos disponibles para lograr una vida prolongada y saludable.



Por ello, este debe ser un proceso organizado, sistemático, encaminado a la formación objetiva de cualidades de la personalidad: convicciones, actitudes, rasgos morales y del carácter, ideales y gustos estéticos, así como modos de conducta, contribuyendo a la formación y desarrollo del hombre saludable y responsable de su salud.

La salud es considerada el equilibrio entre el estado físico, el psíquico y el social, que se logra con la participación de todos los sectores, lo que significa compartir responsabilidades, potenciar la participación y capacidad de decisión en todas las etapas del proceso de mejoramiento del nivel de vida. Uno de los aspectos que inciden en ello

son las adicciones.

Y es que a través de los siglos, el ser humano ha valorado e interpretado las normas y los hábitos de vida en correspondencia con la época y el régimen social, pero ha existido la preocupación constante por conservar la salud, sin embargo en ocasiones la ponen en peligro y hasta la pierden por no tener en cuenta la práctica de las reglas de comportamiento adecuadas y de una buena calidad de vida, unas veces por desconocimiento y otras porque se conocen y no se llevan a vías de hecho.

Nuestra sociedad le confiere gran importancia a los problemas relacionados con la promoción y la prevención de hábitos de consumir sustancias nocivas para la vida personal y colectiva al punto que se le designa como aspecto esencial de la Educación Formal y de la salud. Esto se demuestra en los diferentes programas que han existido desde la década de 1960 1969, donde en las indicaciones y referencias al tema se puntualiza en el alcance de la labor educativa de las instituciones para este fin.

En el caso de los pobladores, la protección a la salud también es responsabilidad de las organizaciones de masa de su comunidad así como del médico y enfermera del consultorio; al personal de salud le corresponde prepararlos con los elementos fundamentales de una cultura sanitaria. Sin embargo, la necesidad de desarrollar desde la niñez toda una serie de hábitos culturales en materia de comportamientos adecuados con el fin de evitar enfermedades, se sistematizan en la escuela, teniendo en cuenta que las familias no siempre son portadoras de ellos y no cuentan con la preparación adecuada para conseguir que estos sean asimilados desde las primeras edades como parte de la vida diaria y lleguen a transformarse en hábitos de su cultura de vida. Algunas de las acciones fundamentales por su importancia para la salud son: higiene mental y de los procesos biológicos. La higiene mental tiene gran importancia en la preservación de la salud y contribuye a lograr un alto grado de salud psíquica y física. Esta se logra si tenemos los conocimientos necesarios que posibiliten una articulación coherente y efectiva de nuestro régimen de vida, así como el desarrollo de capacidades que permitan afrontar diversas situaciones.

Resulta necesario el cambio de actividad intelectual o mental para evitar el agotamiento del cerebro. Visitar museos y teatros, participar en actividades recreativas y deportivas, así como un régimen adecuado de sueño benefician en gran medida el estado psíquico del individuo.

Poseer estilos de vidas saludables es de gran importancia para la salud del hombre. Por ello, se precisa comprender qué es estilos de vidas saludables y personalidad saludable.

1.1 La personalidad saludable

Según Platón la buena educación es la que tendía con fuerza a mejorar la mente juntamente con el cuerpo. Reconocía, de alguna manera, que la salud corporal conduce a la higiene mental, pero, al mismo tiempo, que el buen estado mental predispone al buen estado corporal. Así, establecía, específicamente, que el alma "buena", por su propia excelencia, mejora al cuerpo en todo sentido.

En los tiempos actuales, desde el siglo XX, especialmente, pero también desde mucho antes e incluso en la medicina oriental antigua, se comienza a reconocer la necesidad de una concepción holística de la salud. En este sentido, tal vez la lección que haya que aprender de modo definitivo y cabal es que "somos básicamente lo que pensamos".

La concepción psicosomática nos obliga a atender nuestra interioridad como causa posible de perturbaciones del cuerpo. Esto es reconocido unánimemente por la clínica occidental, que ve que en los consultorios un altísimo porcentaje de consultas responde a distorsiones de la mente o de la personalidad, en sentido amplio.

Este nuevo enfoque no es dualista a la manera cartesiana. Concibe al hombre como una unidad, en la que con mucha frecuencia anidan los poderes curativos, que estimulados, ayudan a resolver los problemas somáticos. Ante la presente generación están los retos del presente siglo: el mayor desarrollo del nivel primario, la promoción de salud positiva, es decir, la identificación y atención de gustos y preferencias, oportunidades culturales de salud, la integración de la tercera edad, el control de las enfermedades crónicas no transmisibles, la suficiencia económica del sistema de salud, la asimilación de la tecnología de avanzada como medio de diagnóstico en la identificación de factores de riesgo y como método de tratamiento de las enfermedades, la suficiencia en la producción de medicamentos, la extensión de la investigación científica, la preparación del nuevo profesional de la medicina en su condición de agente conductual y decisor social, con un trabajo mayormente preventivo y promocional, en el que los aspectos de la cultura, la ciencia y el arte tienen mayor prevalencia en la atención integral de la salud.

La calidad de vida de un individuo se determina a través de:

1. Cuántas y cuáles son las necesidades que tiene o no satisfechas y en qué grado.
2. Cuántas y cuáles de sus aspiraciones personales son factibles de ser realizadas.

Podemos clasificar las necesidades de las personas en cuatro tipos:

- Físicas: trabajo, educación, vivienda, ingresos, etc.
- Intelectuales: aprendizaje, desarrollo y crecimiento personal, etc.
- Emocionales - sociales: relaciones, salud emocional, uso del tiempo libre, etc.
- Espirituales: auto-realización, renovación personal, sentido de trascendencia.

Ha juicio de autora tener una "forma de vida específica" implica una opción consciente o inconsciente entre un sistema de comportamientos y de algunos otros sistemas de comportamiento. Por otra parte, el estilo de vida es el conjunto de comportamientos o aptitudes que desarrollan las personas.

La calidad de vida abarca todas y cada una de estas áreas. Incluye las decisiones diarias de una persona en cada una, sus emociones respecto a las situaciones que vive y su ideal de futuro en cada dimensión. Está muy relacionada con la búsqueda del sentido que tiene nuestra vida, el cual depende de los valores, la pertenencia a una comunidad y la claridad de las metas propuestas.

La autora coincide con el reporte de La londe, del año 1974 realizado en Canadá, donde sugiere que existen cuatro determinantes generales que influyen en la salud, a los cuales llamó, "biología humana", "ambiente", "Forma de vida" y la "organización del cuidado de la salud" De esta manera, la salud es mantenida por la ciencia y la práctica de medicina, pero también por esfuerzo propio, una dieta saludable, manejar el estrés, el dejar de fumar y de abusar de otras sustancias nocivas entre otras medidas son pasos para mejorar la salud de alguien.

Biología humana: Es el estudio de la vida del ser humano o la información genética que cada individuo trae en sus genes, puede proteger o favorecer la aparición de enfermedades.

Ambiente: Son todos aquellos factores que provienen del exterior y sobre los cuales el ser humano "no tiene control".

Un informe, publicado el 4 de marzo de 2008 por la Organización para la Cooperación y

el Desarrollo Económico (OCDE), advierte que "la contaminación del aire va a tener efectos crecientes sobre la salud a nivel mundial"; y si no se hace nada para remediarlo - como ha venido sucediendo hasta ahora-, advierte, en 2030 "el número de fallecimientos prematuros relacionados con el ozono troposférico se multiplicará por cuatro".

Ambiente doméstico: Son todos aquellos factores que provienen del exterior y sobre los cuales el ser humano sí tiene control. Los productos químicos domésticos alteran gravemente el ambiente doméstico y pasan a las personas a través de los alimentos a los cuales contaminan fácilmente por estar almacenados en los mismos habitáculos durante periodos de tiempo.

Forma de vida: Es la suma de decisiones por parte de los individuos que afectan a su salud de una u otra manera.

La ciencia ha demostrado que cuando se vive, trabaja o estudia en condiciones higiénicas adecuadas los indicadores del estado de salud son cualitativamente superiores y se observa una disminución de las enfermedades que se originan a consecuencia de condiciones inadecuadas de saneamiento básico.

1.2 El estilo de vida expresado en los comportamientos cotidianos que, determinan la calidad de la misma y la salud integral:

El estilo de vida es la base de la calidad de vida, entendida como la capacidad de poder vivir bien, sanos y seguros, con lo que cada quien tiene a su disposición. Los estilos de vida saludables y seguros dependen de la capacidad para interactuar con los elementos y situaciones cotidianas y responder asertivamente a ellos.

Según refiere la Organización Mundial de Salud todas las personas desarrollan hábitos, que son rutinas que se establecen y realizan de manera cotidiana y que mucho de ellos tienen que ver con la salud y la organización de la vida.

La salud se construye o destruye día con día, por medio de las conductas, actitudes, hábitos o habilidades que cada quien desarrolle y está determinada por múltiples factores, individuales, familiares, sociales, ambientales y políticos.

Entre los factores individuales que favorecen el auto cuidado de la salud está el concepto y el valor que se le da a la salud, los aspectos culturales y educativos que son transmitidos de generación en generación.

Uno de los principales problemas que ponen en riesgo a la salud, es que la mayoría de las personas piensan que son invulnerables y que a ellas no les va a pasar nada, por lo que desarrollan y replican muchas conductas y actos que en verdad ponen en riesgo su vida y su salud.

El estilo de vida, también está determinado por los valores personales desarrollados, como:

- La autoestima, o sea el amor que uno se tiene a uno mismo y que lo lleva a cuidarse.
- La asertividad, que es la capacidad de tomar decisiones propias a favor de la salud, sin influencia de los demás.
- El respeto a nuestro cuerpo y al de los demás.
- El cuidado del medio ambiente que nos rodea.
- La tolerancia y aceptación de las diferencias individuales.

Otro aspecto importante del estilo de vida, es la forma de ver, tratar y relacionarse con los demás, lo que incluye el ámbito familiar, escolar, laboral y social. También lo es, la forma de ejercer la sexualidad, la capacidad para buscar información y de hacerla propia, la forma de manifestar las emociones, sentimientos y de asumir los cambios, problemas y duelos.

El sentido del humor es un factor importantísimo para la salud, la risa, es una terapia y una medicina sin costo y con excelentes resultados.

La forma de manejar el estrés, la frustración los fracasos, así como la capacidad para enfrentar los problemas cotidianos y aprovechar el error como medio de aprendizaje es otro de los estilos de vida que adoptamos.

La Organización Mundial de Salud (**OMS**), ha considerado que las habilidades básicas para cuidar la salud son:

- Capacidad de tomar decisiones.
- Habilidad para resolver problemas.
- Capacidad para pensar de forma creativa.
- Capacidad para pensar en forma crítica.
- Habilidad para comunicarse en forma efectiva.

- Habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales.
- Conocimiento de sí mismo.
- Capacidad para establecer empatía.
- Habilidad para manejar las propias emociones.
- Habilidad para manejar las tensiones y el estrés.

La salud permite el desarrollo de las habilidades y capacidades que cada ser humano tiene, como persona individual y única y a pesar o a favor de las diferencias que existen entre cada uno.

La individualidad es uno de los factores que más peso tiene en la salud integral, ya que ninguna persona puede compararse a otra, cada uno ha crecido bajo diferentes circunstancias, ha tenido diferentes oportunidades, sus condiciones físicas son diferentes y sus reacciones físicas y emocionales a los factores ambientales.

Es integral, porque cualquier suceso que altere el adecuado funcionamiento del cuerpo, ya sea un dolor, una infección, un problema laboral, el estrés, un accidente, la violencia, la depresión o cualquier problema que afecte a una persona, puede manifestarse en síntomas y signos y hasta desencadenar enfermedades, que pueden no solo afectar los grandes niveles de la vida, el físico, el mental, el social, el psicológico o espiritual, sino que afectan la calidad de vida y muchos de ellos llevan a perder, hasta la vida.

Una enfermedad, cualquiera que sea, trae consigo muchas complicaciones personales, entre las que podemos destacar:

- Necesidad de cuidados familiares, con la consecuente afectación de las actividades cotidianas.
- Gastos económicos no previstos en consultas, medicamentos, terapias y hasta cirugías o tratamientos mayores.
- Improductividad y ausentismo escolar y laboral.
- Riesgos de contagio familiar y social.
- Pérdidas de tiempo en consultas médicas.
- Problemas emocionales que repercuten en la vida cotidiana, como mal humor, desesperación, ansiedad, depresión y preocupación.

Todo ello evidencia que es mucho más fácil y menos problemático conservar la salud, que perderla y en muchos de los casos, es posible hacerlo con solo establecer un estilo de vida apropiado y saludable.

1.3 Principios básicos para la promoción de la salud según la OMS

Asegurar que el ambiente que está más allá del control de los individuos sea favorable a la salud.

- Combina métodos o planteamientos diversos pero complementarios, incluyendo comunicación, educación, legislación, medidas fiscales, cambio organizativo y desarrollo comunitario.
- Aspira a la participación efectiva de la población, favoreciendo la autoayuda y animando a las personas a encontrar su manera de promocionar la salud de sus comunidades.
- Aunque la promoción de la salud es básicamente una actividad del ámbito de la salud y del ámbito social, y no un servicio médico, los profesionales sanitarios, especialmente los de atención primaria, desempeñan un papel importante en apoyar y facilitar la promoción de la salud

Se establece en las áreas de acción establecidas en la Carta de Ottawa se deben construir políticas públicas saludables. La salud debe formar parte de los temas y de la agenda política. Los sectores involucrados en la generación de políticas, deben estar conscientes de las implicaciones a la salud de sus decisiones. Donde el activismo social es crucial. Crear ambientes que favorezcan la salud. Los medios ambientes físicos y sociales influyen en la salud. Pueden influir directamente -como cuando hay químicos nocivos en el ambiente- o bien indirectamente, como cuando promueven ciertos hábitos de alimentación.

Reforzar la acción comunitaria. La participación activa de la comunidad se puede dar en la definición de prioridades, de programas de acción, la toma de decisiones y la ejecución de los programas de promoción de la salud. Sin esta acción comunitaria, se puede caer en programas asistencialistas, que no son promoción de la salud.

Desarrollar habilidades personales. Mediante el aprendizaje, el desarrollo de aptitudes y conductas en la población.

Reorientar los servicios de salud. Se debe poner énfasis en la atención médica preventiva y promotora en lugar de la atención médica curativa.

1.4 Consideraciones generales acerca de la preparación de los activistas en el conocimiento de las adicciones más frecuentes y su impacto en la sociedad.

¿Qué son las adicciones?

Menéndez, Ricardo. (1993) Precisa, tradicionalmente vivimos en una cultura de la droga, desde la mañana cuando tomamos cafeína o teofilina, al desayuno, hasta la noche, en que podemos relajarnos al volver a la casa, con un aperitivo alcohólico, o un inductor del sueño con un somnífero, recetado por el médico, estamos utilizando diferentes sustancias, que afectan el Sistema Nervioso Central, para enfrentar estas peripecias de la cotidianidad. Muchos además se activan a medida que transcurre el día, aspirando nicotina; aún cuando las drogas han estado presentes en todas las culturas y en todas las épocas, hoy son más las personas que consumen drogas, hay más cantidad y hay más facilidades para conseguirlas

La drogadicción causa problemas físicos, psicológicos, sociales y financieros. Se denomina drogadicción al estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y una droga. Caracterizado por modificaciones del comportamiento, y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible al tomar la droga en forma continua o periódica con el fin de experimentar sus efectos síquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.

El consumo de estas sustancias presenta graves problemas sanitarios. Sus consumidores son principalmente marginales, especialmente niños, aunque la adicción también se da con relativa frecuencia en ciertos grupos profesionales. Las edades más frecuentes del uso crónico de inhalantes son al principio o al final de la adolescencia. Esto se debe en parte a la invitación o presión por parte de los compañeros de escuela y amigos, curiosidad e ignorancia de los efectos tóxicos e inseguridad personal. Lo más importante es la ignorancia del problema en la casa y la negación de los padres de que sus hijos puedan tener este problema. Los motivos del consumo se deben a la curiosidad, aburrimiento, falta de estímulo, desarraigo y falta de pertenencia.

En el caso de los profesionales, el contacto habitual con las sustancias puede crear una adicción involuntaria; la adicción voluntaria es menos frecuente, aunque no excepcional. Generalmente estos productos son fáciles de obtener y están al alcance del adicto, son muy baratos, y no precisan de instrumentos para su uso. Del mismo modo, no es necesario contactar a un criminal para obtenerlos. Su uso puede hacerse en cualquier lugar, son fáciles de esconder y difíciles de detectar. Otro factor muy importante es el desconocimiento de las consecuencias y peligros de su uso. Estas sustancias se consumen en determinadas zonas rurales, como así también en ambientes marginales o de bajos recursos, donde son de las pocas drogas a las que tiene acceso fácil. Ello agrava el problema de una sustancia legal que es utilizada de forma incorrecta. La adicción a estas sustancias es el paso previo a otras drogas, llevando situaciones irreversibles. Esto suele ser desconocido tanto por la familia como por el entorno social, dado que estas sustancias pasan desapercibidas y no son relacionadas con adicciones. González Menéndez, Ricardo (1993).

Hay tres grandes grupos de consumidores:

- 1) Niños y adolescentes de poblaciones marginadas que consumen en grupo.
- 2) Adultos que acceden al químico por su profesión o por asociación con grupos de personas con hábitos similares.
- 3) Adultos marginales que inhalan las sustancias al igual que los niños, pero en solitario.

El aspecto familiar es determinante para entender el fenómeno, habiéndose constatado como los inhaladores también presentan problemas con el alcohol, siendo de una clase social media baja y baja, y con problemas de abandono familiar. El uso continuado provoca dependencia psíquica, creando una situación de necesidad de ingesta similar a otras drogas. A consecuencia de la rápida distribución por los pulmones, el inicio de la intoxicación es inmediato. Se relaciona el consumo de estas sustancias con conductas criminales y autodestructivas. La sensación de euforia primero y aturdimiento después, habitual con estos tóxicos, conlleva una perturbación psíquica grave que altera la inteligencia y la percepción. Está acreditado el fenómeno de la tolerancia respecto de los efectos en el sistema nervioso central, mientras que la dependencia física es discutida.

El nivel de inteligencia disminuye, haciendo frecuentes los problemas escolares. Se

presentan cambios y descuido en la apariencia física, falta de higiene, falta de atención, alteración de la memoria, disminución de la capacidad de abstracción y razonamiento, personalidad antisocial, agresividad, depresión, ataques de pánico, ansiedad y alucinaciones con trastorno en el juicio crítico y la percepción. Se presentan ataxia, oraciones incoherentes y precipitadas, diplopia, náuseas y vómitos. La interrupción de la inhalación, como así también una intensa aspiración, pueden provocar la muerte. Son causales de dependencia psíquica, pudiéndose presentar psicosis tóxicas con daños cerebrales irreparables. Los inhalantes producen una fácil sugestionabilidad, dándose experiencias alucinatorias colectivas, lo que da ejemplo de la complejidad de la intoxicación. También provoca sentimientos paranoides y excitación sexual.

Se considera que la embriaguez por inhalantes es de mayor gravedad que la alcohólica, a pesar que los efectos de la intoxicación no son muy prolongados. **Inhalantes:** Dentro de este grupo de sustancias pueden citarse: 1) adhesivos: colas, tolueno, xileno, acetona, benzoles, benzaldehido 2) aerosoles-sprays-gases: gases propelentes, ácido nitroso 3) cementos plásticos: hexano 4) solventes de pinturas y relacionados: petróleo, butano, trementina, aguarrás 5) líquidos para limpieza: xileno, benzol, alter de petróleo 6) anestésicos: alter etílico puro 7) combustibles: bencina, naftas 8) thinner: hidrocarburos halogenados 9) vasodilatadores: nitrito de amilo, nitrito de butilo; y muchas otras más.

Los síntomas y efectos pueden ser muy variados, dependiendo del tipo de sustancia química y de la cantidad inhalada o aspirada. Frecuentemente hay olor o aliento a sustancias químicas, irritación de nariz, labios, boca o piel, manchas de sustancias químicas o pintura en la nariz, boca, manos y/o en la ropa. Los ojos suelen estar enrojecidos, algunas veces con movimientos oculares laterales rápidos involuntarios (nistagmus). Los efectos inmediatos son: mareos, somnolencia, pérdida del equilibrio, falta de coordinación, embriaguez, temblores, alteración de la memoria, falta de concentración, lentitud de movimientos, lenguaje lento e incoherente. Puede seguir un estado de excitación, tensión muscular, aprensión, agitación, irritabilidad, cambios en la presión arterial y ritmo cardíaco. Se presentan cambios de conducta y personalidad, pudiendo presentarse casos de furia histórica y violencia verbal y/o física. Debido a que el efecto dura de 15 a 45 minutos, el adicto tiende a inhalar nuevamente la sustancia

tóxica. Pueden presentarse náuseas, vómitos y anorexia. Inmediatamente después del uso pueden presentarse convulsiones, estado de coma, y muerte súbita por arritmia, fallas cardíacas, asfixia, o accidente vascular cerebral. Luego de algunas horas, pueden desarrollarse acumulación de líquido e inflamación de los pulmones (edema pulmonar), hipoxia o anoxia, neumonías, convulsiones.

El uso repetido o crónico deja daño permanente en el organismo: temblores, falta de coordinación, pérdida del sentido del equilibrio, reducción de la memoria e inteligencia, estados de depresión o psicosis, infartos cerebrales, trastornos del lenguaje y la memoria, epilepsia, trastornos en la sensibilidad y movimiento de las extremidades, daño al hígado y riñones, leucemia, bronquitis crónica, ceguera, sordera, daño cerebral permanente, problemas respiratorios crónicos.

El consumo de tabaco la adicción a los productos derivados del tabaco es la más extendida. Su aceptación cultural considera a su consumo en primer lugar como una fuente de placer y en segundo como un simple vicio o mala costumbre. A mayor cantidad de signos o síntomas presentes, mayor porcentaje de posibilidades de estar frente a un adicto. Cuando se priva de cigarrillos durante 24 horas a fumadores habituales, aumenta su enojo y hostilidad, llegando a agresiones físicas o psíquicas, y disminuye la aptitud de cooperación social. Las personas que padecen de abstinencia también necesitan más tiempo para recobrar su equilibrio emocional después de la tensión nerviosa. Durante los períodos de abstinencia o de ansias de consumir nicotina, los fumadores han mostrado reducción de una gran cantidad de funciones psicomotoras y cognitivas, como por ejemplo la comprensión del lenguaje. Los estudios de conducta en adolescentes explican como las influencias sociales, por ejemplo observar a adultos y compañeros fumando, influyen en la decisión del adolescente de comenzar a fumar cigarrillos o no. También ha mostrado que los adolescentes suelen ser resistentes a muchos tipos de mensajes en contra del tabaco.

Adicionalmente, los problemas afectan a terceros que inhalan el humo ambiental del tabaco (fumadores pasivos). Se ha demostrado que este humo causa cáncer de pulmón y aumentan significativamente los casos de ataques asmáticos, infecciones cardiorrespiratorias y muerte súbita.

El consumo de sustancias adictivas genera serios problemas de salud en las personas

consumidoras; así como problemas sociales que se manifiestan en el aumento de los gastos de los sistemas de salud en la atención de los adictos y sus familiares, en el aumento de conflictos y violencia en la familia, en el incremento de la pobreza, generación de mayores niveles de violencia social, entre otros efectos negativos.

La influencia del alcohol en la sociedad ha tenido gran peso como factor problemático en la conformación y funcionamiento de la familia, individuo y por ende de la sociedad. El consumo del alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia. Aunque el alcoholismo afecta más a los varones adultos, está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes

Además provoca trastornos severos de la conducta y de la comunicación, tanto afectiva como social. Disminución de las facultades mentales y obsesión por la ingesta de alcohol. Trastornos en la sexualidad. Lesiones orgánicas. Úlceras de estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática (Alcohol e Hígado), así como lesiones irreversibles en los sistemas nerviosos central y periférico. Otros efectos dañinos en las mujeres son la infertilidad o la incapacidad de concluir de forma exitosa un embarazo (abortos habituales). Pueden ocurrir partos prematuros y muerte intrauterina porque el niño no está preparado para neutralizar la acción del alcohol y metabolizarlo.

Otros efectos dañinos en las mujeres son la infertilidad o la incapacidad de concluir de forma exitosa un embarazo (abortos habituales). Pueden ocurrir partos prematuros y muerte intrauterina porque el niño no está preparado para neutralizar la acción del alcohol y metabolizarlo.

El consumo de drogas, legales e ilegales, constituye un problema de salud pública muy importante. Los riesgos y daños asociados al consumo varían para cada sustancia. Además, es necesario tener en cuenta las variables personales como el grado de conocimiento o experiencia del usuario, su motivación, etc. y las propiedades específicas de cada droga así como la influencia de los elementos adulterantes. Lo que hace que una adicción sea una adicción nociva es que se vuelve en contra de uno mismo y de los demás. Al principio se obtiene cierta gratificación aparente, igual que con un hábito. Pero más temprano que tarde su conducta empieza a tener consecuencias negativas en su vida. Las conductas adictivas producen placer, alivio y otras compensaciones a corto

plazo, pero provocan dolor, desastre, desolación y multitud de problemas a medio plazo. Las consecuencias negativas asociadas a las adicciones afectan a muchos aspectos diferentes de la vida de una persona. Estas consecuencias son muy diversas y pueden agruparse en dos grandes grupos: Según El Tipo Salud: el consumo de drogas origina o interviene en la aparición de diversas enfermedades, daños, perjuicios y problemas orgánico y psicológicos. Por ejemplo: Hepatitis, Cirrosis, Trastornos cardiovasculares, Depresión, Psicosis, Paranoia, etc. Salud psíquica: Los adictos suelen padecer una amplia gama de trastornos psicológicos, como estados de ánimos negativos e irritabilidad, actitudes defensivas, pérdida de autoestima e intensos sentimientos de culpa. Salud Física: La adicción suele conllevar la aparición de multitud de síntomas físicos incluyendo trastornos del apetito, úlcera, insomnio, fatiga, más los trastornos físicos y enfermedades provocadas por cada sustancia en particular. Social: Los adictos a drogas, con frecuencia se ven envueltos en agresiones, desorden público, conflictos raciales, marginación, etc. Cuando se comienza a necesitar más a las drogas que a las otras personas pueden arruinarse o destruirse las relaciones íntimas y perderse las amistades. Se puede dejar de participar en el mundo, abandonar metas y planes, dejar de crecer como persona, no intentar resolver constructivamente los problemas y recurrir a más drogas como "solución".

El abuso de las drogas puede también perjudicar a otros, por ejemplo: el dinero con que son pagadas las drogas puede privar a la familia de satisfacciones vitales como comida o ropa. El discutir los problemas y situaciones de la adicción puede generar conflictos familiares. Las reacciones violentas a las drogas pueden llevar al usuario a cometer asaltos e incluso asesinatos. Si una mujer embarazada toma drogas sin control médico puede ocasionar malformaciones genéticas en el nuevo ser que está en gestión legal: Abusar de las drogas es contra la ley.

El uso continuo de drogas puede ser muy caro, ya que sus costos se elevan a cientos y, en ocasiones, a miles de dólares por año. Para sostener su hábito muchos usuarios recurren al crimen. Al destinar la mayor parte del dinero a comprar las drogas, apenas queda dinero para otras cosas. Los ahorros se agotan y suele aparecer el endeudamiento. A veces para poder sufragar los gastos de la adicción se ve obligado a recurrir a actividades ilegales.

Economía: dado el ingente volumen de dinero que mueve el mercado de las drogas y el narcotráfico, tanto los consumidores como los países contraen importantes deudas; se crean bandas organizadas; se produce desestabilización económica nacional, etc.

Relaciones: La relación con la familia, amigos o pareja se altera, aparecen discusiones frecuentes, desinterés sexual, la comunicación se interrumpe, hay pérdida de confianza, alejamiento, etc.

Trabajo: Cuando una persona tiene una adicción suele restarle tiempo a su trabajo para buscar la droga o recuperarse de su uso, suele llegar tarde, hay menor productividad, deterioro de la calidad del trabajo o pérdida del propio trabajo.

Conducta: Como conseguir y usar la droga se ha vuelto casi más importante que ninguna otra cosa, los adictos se vuelven egoístas y egocéntricos: no les importa nadie más que ellos mismos.

Según El Nivel Individual: Son los daños experimentados por el propio consumidor de drogas.

Comunidad: el consumo de drogas genera multitud de consecuencias negativas para la familia del drogodependiente, sobre los amigos, los vecinos.

Sociedad: en la sociedad produce efectos sobre la estructura y organización de la misma el aumento de las demandas en los servicios de salud, incremento de la inseguridad ciudadana por delitos contra la propiedad, presencia del crimen organizado a través de las redes de narcotraficantes.

El uso de las drogas trae grandes consecuencias en la familia pues con frecuencia los miembros dejan de actuar en forma funcional cuando tratan de lidiar con los problemas producidos por la droga en un ser querido, algunos niegan que exista algún problema, bloqueando sus propios sentimientos (de igual modo que el adicto a la droga). Otros tratan de encubrir los errores cometidos por el adicto a la droga. El encubrimiento ocurre cuando un miembro de la familia rescata al adicto o le ayuda en la obtención de la droga. Uno de los cónyuges quizás trate de ocultar a los hijos la adicción a la droga de su pareja.

Los miembros de la familia que niegan que exista un problema o permiten que el adicto

continúe con el uso de la droga se consideran codependientes. La droga puede controlar la vida del adicto y la conducta de los miembros de la familia y otros seres queridos. La negación, el encubrimiento y la codependencia agravan el problema. Los miembros de la familia deben buscar tratamiento para su salud emocional y otros factores que giran alrededor del problema de las drogas:

- Familias en riesgo de que sus miembros sean consumidores de drogas.
- Los miembros de la familia no expresan sus sentimientos.
- Sólo ciertos sentimientos son aceptados.
- Las cosas importan más que las personas.
- Existen muchos temas que no se discuten (son tabúes).
- Se fuerza a que todos sean y piensen igual.
- Las personas carecen de autocontrol.
- Viven en función "del que dirán" los demás y le temen a la crítica.
- Roles ambiguos, inconscientes y rígidos.
- Hay una atmósfera de tensión, malhumor, tristeza y miedo.
- Las personas no se sienten tan queridas.
- Las normas son implícitas.
- El crecimiento físico y psicológico se percibe como un problema.
- El cariño no se expresa ni verbal ni físicamente.

1.5 Caracterización general de la Extensión Universitaria en la Sede Universitaria Municipal.

La Dra. Mercedes González (2002) precisa tres momentos claves que caracterizan por etapas el desarrollo de la gestión del proceso extensionista en la educación superior cubana después del triunfo de la Revolución, atendiendo a las tendencias que manifiesta su desarrollo de la forma siguiente:

- 1ra. Etapa: (1959-1975) Etapa de conceptualización y preparación de los cambios cualitativos de la Educación Superior y de la extensión universitaria.

- 2da. Etapa: (1976-1990) Etapa de masificación y reordenamiento de la vida universitaria y la extensión.
- 3ra. Etapa: (1991- actualidad) Etapa de la integración efectiva.

El análisis realizado por González sobre estas etapas demuestra la evolución positiva y la elevación del rigor y fundamento científico de la extensión universitaria después de 1959. En la última etapa se han podido constatar tendencias que producen buenos resultados en cuanto a la concepción y proyección de la extensión universitaria partiendo de su ubicación como una de las vertientes principales de la educación superior y de la comprensión que las autoridades universitarias han alcanzado de la misma, por su importancia en la formación integral de los profesionales

El Programa de Extensión Universitaria de las Universidades brinda las posibilidades desde sus funciones para la promoción de salud en el ámbito de su dimensión extracurricular a partir del trabajo comunitario ya que tiene en cuenta el encargo social de las Universidades asume la Extensión Universitaria como un proceso sustantivo orientado a la labor educativa-cultural promueve y desarrolla la cultura general integral de la comunidad universitaria y su entorno social, así como la cultura profesional de los estudiantes .

Las universidades son instituciones culturales que preservan, desarrollan y promueven la cultura.

1. Preservan la cultura cuando: Contribuyen a garantizar la transmisión del acervo cultural de la institución, de Cuba y de la humanidad.
2. Desarrollan la cultura cuando: Integran lo instructivo y lo educativo como un todo, hacia el desarrollo personal, profesional e institucional con marcada influencia en la comunidad.
3. Promueven la cultura a través de los tres procesos sustantivos:
 - Formación (instructivo-educativo).
 - Investigación.

- Extensión universitaria.

Por tanto las direcciones básicas de la extensión universitaria en las SUM son:

- 1 La Formación Cultural Integral.
- 2 La Formación Cultural Profesional.

Estas direcciones se desarrollan en dos dimensiones Curricular Extracurricular y se estructuran por medio de los componentes de la extensión universitaria.

Toda esta concepción de la extensión universitaria está orientada a: El objetivo general de la extensión desarrollar la extensión universitaria, transformándola a partir de asumirla como un proceso orientado esencialmente a la labor educativa y política - ideológica que promueva y eleve la cultura general integral de la comunidad universitaria de su entorno social.

Para llegar a demostrar las posibilidades del objetivo de la extensión universitaria como proceso de formación y consolidación universitaria seleccionamos. Los siguientes componentes el trabajo político ideológico, trabajo preventivo y comunitario cátedras honoríficas, cursos de superación cultural movimientos de artistas aficionados, programa nacional de la lectura, talleres de creación y apreciación artística, educación ciudadana por una cultura de paz y de derechos humanos.

Dentro de los lineamientos priorizados por el Ministerio de Educación Superior para la Extensión Universitaria en los Centros de Educación Superior se encuentran:

Promover la superación cultural, por medio de un sistema de cursos de extensión universitaria, dirigida a los profesionales del territorio y a la población en general acerca de los avances científicos, tecnológicos, el arte y el deporte y las estrategias de desarrollo económico, político, social y cultural del territorio y el país.

Promover la incorporación de la comunidad universitaria y la población en general, en los proyectos orientados a su superación cultural general como la actual "Universidad para Todos" y la organización de cursos y talleres de apreciación artística, de historia y

de cultura cubana y universal, enfocados a grupos de niños, adolescentes, jóvenes y adultos mayores a través de los proyectos de "Universidad Popular.

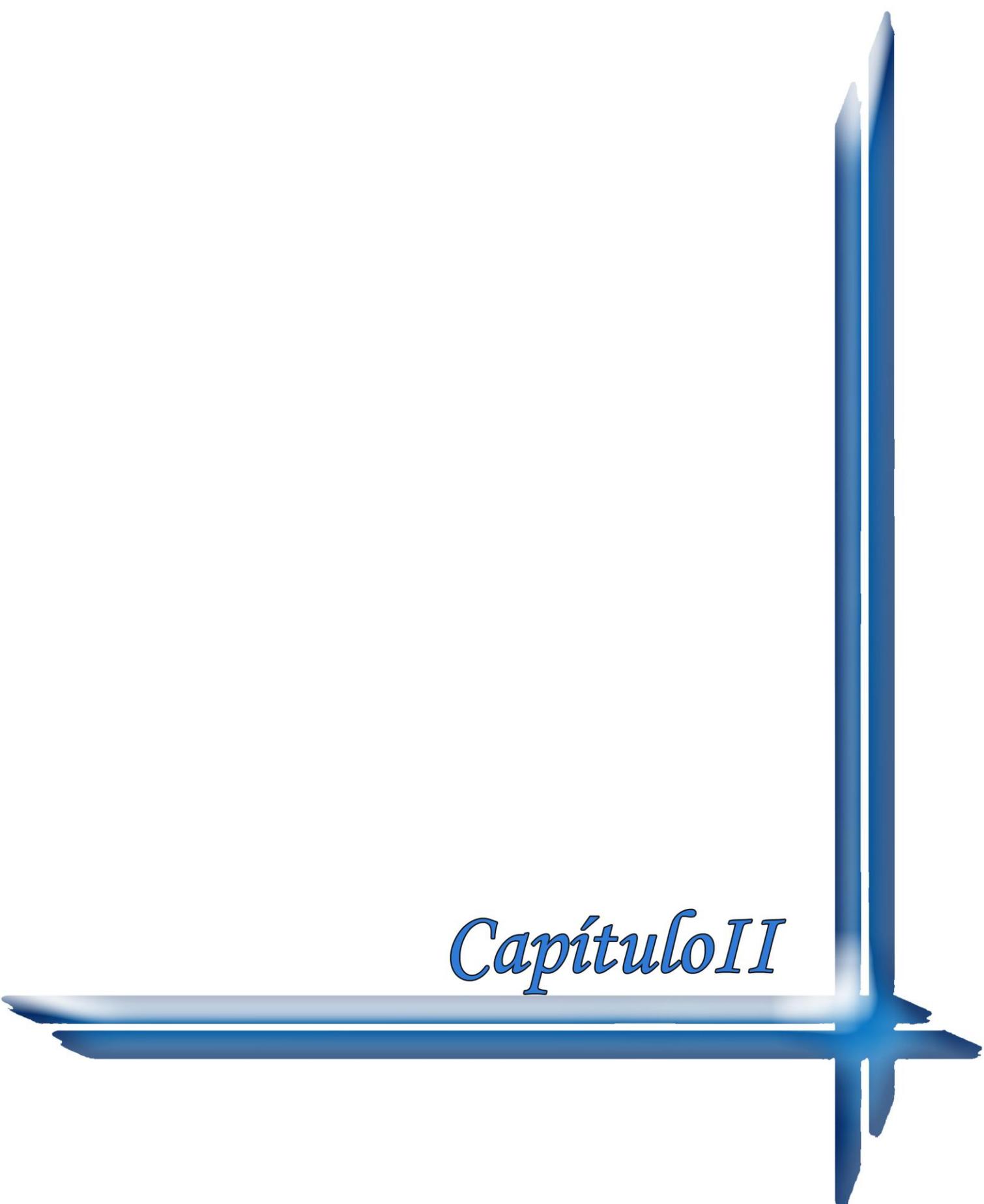
Propiciar espacios que favorezcan la vinculación de la comunidad a la actividad científica universitaria y al conocimiento de sus resultados. Convertir los eventos, ferias y exposiciones, así como las jornadas científicas en verdaderos momentos de socialización de los resultados de la investigación en la universidad.

Atender el sistema de la cultura física y el deporte en sus mas diversas formas con el propósito de la preparación física, la promoción, de salud y la cultura física de la comunidad universitaria, así como el desarrollo de los diferentes niveles competitivos, en particular los de participación masiva.

Fortalecer la labor de las Cátedras Honoríficas coma integradoras y difusoras de la vida y obra de personalidades, países o temas de interés sociocultural, para dar prioridad a la participación. Fortalecer la planificación y ejecución de los proyectos comunitarios, así como la evaluación del impacto de los mismos.

Potenciar el uso de las TIC como vía más amplia y racional para procesar y difundir la información, tanto hacia el medio interno de la universidad como hacia su entorno, en función de enriquecer las formas tradicionales de la divulgación y difusión que se emplean en los CES (radio universitaria, boletines, propaganda gráfica, televisión universitaria, entre otras).

Fortalecer e incrementar la planificación y ejecución de los proyectos comunitarios, así como la evaluación del impacto de los mismos, integrados a la estrategia del Desarrollo Local y en las comunidades priorizadas en cada territorio según las autoridades locales.



Capítulo II

CAPITULO II: “Fundamentación Metodológica de la Investigación”.

2.1 Diseño de la investigación

Tema: Fundamentación metodológica para el análisis de las acciones extensionistas para lograr estilos de vida saludable.

Título: Acciones extensionistas para la comprensión de los problemas de salud en la comunidad La Guinea del municipio de Lajas.

Autor: Janetzki Cruz Sánchez

Tutor: MSC Clara Santiago Verdecia.

Situación problemática:

Fomentar estilos de vida saludables en los pobladores que ingieren sustancias nocivas de la comunidad La Guinea, que puedan explicar el comportamiento inadecuado de los mismos en su modo de actuación.

Problema: ¿Cómo potenciar estilos de vida saludables en la comunidad La Guinea del municipio Lajas?

2.2 Justificación del problema:

El problema investigado es de gran actualidad para el contexto cubano, y en particular para la carrera de sociocultural en la filial Lajera, por cuanto constituye una propuesta de acciones para el mejoramiento del estilo de vida de la comunidad.

Durante la investigación, la autora se enfrentó a algunas contradicciones entre la práctica cultural observada y las reflexiones teóricas derivadas de la misma, conduciendo al planteamiento de la situación problemática, la necesidad de fomentar estilos de vidas saludables en la comunidad La Guinea.

Para la fundamentación de esta investigación, se tuvo en cuenta en primer lugar, los documentos y resoluciones normativas del programa de salud, escritos por especialistas e investigadores del centro provincial de Cienfuegos de la salud.

Los estudios consultados en el municipio son escasos y están en el orden de los Programas de desarrollo de la salud en las instituciones de salud del municipio, se expone las principales regularidades y los obstáculos de la política de salud para desarrollar en las comunidades, no aparece un diagnóstico y una explicación de las formas de comportarse los pobladores de la comunidad.

Fue consultado el trabajo de Belkis María Abreu Arango: Integración y vinculación del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud al Programa de Aventura de

Vida, Humberto G Acosta: La salud escolar desde el sistema de trabajo metodológico ambos del 2003, Hernán Berenguer Silega: La escuela como centro rector para la promoción social de comportamientos saludables, Zulema Boz Rodríguez: La Educación para la Salud como tipología para la formación de los estudiantes, Delvis Pérez Berjamil: Promoción de la salud y calidad de vida desde la escuela (2004), constituyendo temas de investigación presentados en el Congreso Internacional, Pedagogía.

Para este estudio se desarrolló un profundo análisis documental, entrevistas a los pobladores y a líderes y dirigentes, del barrio La Guinea Trabajadores de la salud, del Municipio Lajas de la comunidad que de una u otra forma tiene que ver con las políticas de salud y a evaluadores del Programa de desarrollo salud del territorio lo que nos permitió lograr una coherencia desde el punto de vista metodológico en las diversas opiniones sobre la influencia de los agentes implicados para el desarrollo de estilos de vida saludables.

Objetivo General:

Elaborar acciones extensionistas que contribuyan a la promoción de estilos de vida saludables en la comunidad La Guinea del municipio Lajas.

Objetivo Específico:

1. Diagnosticar el estado actual de la problemática de una salud responsable en el barrio La Guinea del municipio Lajas.
2. Analizar los antecedentes y fundamentos teórico-metodológicos esenciales sobre salud responsable.
3. Validar la efectividad de las acciones, a partir de la valoración por criterio de especialistas.

Objeto de estudio: Es el proceso de formación de estilos de vida saludable en los pobladores de la comunidad La Guinea.

Campo: La promoción de hábitos de comportamiento personal y colectiva en los pobladores de la comunidad La Guinea.

Idea a defender: La elaboración de acciones extensionistas en la comunidad La Guinea, contribuirá a potenciar estilos de vida saludables en sus pobladores.

Tipo de estudio:

Hernández Sampieri Roberto clasifica los tipos de investigación en exploratorios, descriptivos, correlacionales y explicativos. Esta clasificación es muy importante, pues el tipo de estudio depende de la estrategia de investigación. El diseño, los datos que se recolectan,

la manera de obtenerlos, el muestreo y otros componentes del proceso de investigación son distintos para cada estudio. Todos han contribuido al avance de las diferentes ciencias, cada uno tiene sus objetivos y razón de ser. (Hernández Sampieri, 2006).

En la presente investigación se utilizan los estudios exploratorios, según el alcance que tiene la misma. La investigación exploratoria sirve para preparar el terreno y se efectúa, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes.

Estos estudios sirven para ver cómo se ha abordado la situación de investigación y para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocido, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa sobre un contexto particular de la vida real, investigar problemas del comportamiento humano que se consideren cruciales, los profesionales de determinada área, identificar conceptos o variables, establecer prioridades para investigaciones posteriores o sugerir afirmaciones verificables .

Este tipo de estudio en su metodología, es mas amplio y disperso, asimismo implican un mayor riesgo y requieren gran paciencia, serenidad y receptividad por parte del investigador.

Se tomó un **universo** de 128 pobladores de la circunscripción de la comunidad La Guinea.

Muestra, se seleccionó una muestra de 12 pobladores oscilando entre 16 y 43 años, los mismos provienen de centros escolares no vinculados a la vida laborable de ahí su carácter intencional al seguir el criterio de incidir en la totalidad de pobladores con conductas inadecuadas en sus modos de actuar, por ser los mas fumadores y consumidores de alcohol y otras sustancias en la comunidad, por no tener suficiente conocimiento sobre los temas de salud y la emergencia de aprender ha mantener estilos de vida saludables.

2.3 Fundamentación Metodológica:

Pluralidad de metodología.

La reflexión epistemológica suscitada que emerge y que hoy se está haciendo, es la que se caracteriza por la convergencia metodológica, por la pluralidad de métodos utilizados, a fin de obtener distintos puntos de vista sobre el objeto o fenómeno bajo estudio y a partir de diversas fuentes de conocimiento.

“Un científico que desea maximizar el contenido empírico de los puntos de vista que sustenta y que quiera comprenderlos tan claramente como sea posible, tiene que introducir otros puntos de vista; es decir, tiene que adoptar una metodología pluralista.” (De Urrutia, 2003)

¿Cuál de los paradigmas podemos considerar más apropiado para la presente investigación?

Ante la necesidad de emplear la combinación de métodos de paradigmas diferentes, la presente investigación hace uso de la mezcla de los paradigmas cuantitativo y cualitativo partiendo del criterio de varios autores sobre la ausencia de incompatibilidad de esta combinación.

Varios autores opinan que ambos paradigmas no se excluyen sino que se complementan los resultados que pueden arrojar el estudio hecho, tomando como puntos de partida referencia de algunos de estos paradigmas.

Coincidimos con Vázquez (2002) cuando plantea que la metodología cuantitativa está basada en la teoría positivista del conocimiento, considera el mundo natural, y social, con existencia propia e independiente de quien lo estudie, gobernado por leyes que permiten la explicación, la predicción y el control de los fenómenos del mismo y que pueden ser descubiertas y descritas de modo objetivo y libre de valor por los investigadores. De esta manera, el conocimiento que se obtiene por su intermedio es considerado objetivo y factual, basado en la experiencia, válido para todos los tiempos y lugares y es considerada, igualmente, como línea metodológica válida para todas las ciencias. (Vázquez Silvia, 2002).

Muchos autores defienden la idea de no mantener la metodología cuantitativa como el único modelo a seguir y parten, para ello, del reconocimiento de que la metodología cualitativa es otra forma legítima de hacer ciencia sobre todo en el área del conocimiento.

Cook y Reichardt aluden a la conveniencia de mezclar los paradigmas y refieren sus ventajas:

- 1 El abordaje del objeto de la investigación desde diversas perspectivas, lo que posibilita el cumplimiento de objetivos diversos: comprobación, valoración y explicación.
- 2 La superación del alcance de la investigación, lo que contribuye a la vigorización de sus resultados, así como a la vigorización mutua de los tipos de métodos.
- 3 La triangulación a través de las operaciones convergentes que posibilitan corregir los incontables sesgos que pueden presentarse en cualquier método. (Cook y Reichardt, 1986)
- 4 La prolongación en el tiempo.

Estamos de acuerdo con los autores Nau (1995) y Grinnell (1997) que plantean que estos dos enfoques son formas que han demostrado ser muy útiles para el desarrollo del conocimiento científico y ninguno es intrínsecamente mejor que el otro.

_ Ambos llegan a mezclarse y a incluirse en un mismo estudio, lo cual, lejos de empobrecer la investigación, la enriquece; son visiones complementarias.

_ Tanto el enfoque de investigación cualitativo como el cuantitativo, con sus diferencias, tienen cabida en el proceso de investigación científica.

_ Es posible seguir, al menos, tres modelos para mezclarlos: 1. el modelo de dos etapas, 2. el modelo de enfoque dominante y 3. el modelo mixto.

_ En el modelo de dos etapas se aplica primero un enfoque y luego el otro, de manera independiente, en un mismo estudio; con el modelo de enfoque dominante, una de las modalidades prevalece sobre la otra y se incluye un componente de esta segunda; en el modelo mixto se entremezclan ambos enfoques durante todo el proceso de investigación

Metodología empleada y su fundamentación.

La investigación realizada tiene una fundamentación acerca de la promoción para la salud. Se utilizó en todo el proceso al operar con principios y categorías, como herramientas imprescindibles para los análisis, que permitieron revelar las relaciones existentes, según el objeto de la investigación precisado.

Como métodos empíricos se emplearon:

Las **encuestas**, las que fueron aplicadas a los pobladores cuyo objetivo es determinar la preparación de los pobladores en los problemas de salud.

La **observación**, con el objetivo de conocer la preparación de los pobladores de la comunidad La Guinea sobre los temas de salud.

Las **entrevistas**, Conocer los criterios de los directivos de las organizaciones de masa y medico de la familia sobre los problemas de salud de su comunidad así como el conocimiento que poseían sobre los temas a tratar para lograr estilos de vida saludables en sus pobladores.

Los **métodos estadístico-matemáticos** fueron empleados para el procesamiento de la información, con la utilización de técnicas estadísticas descriptivas, ante el desconocimiento de las particularidades de la distribución de los datos obtenidos y todo ello posibilitó la interpretación, resumen, inferencias y presentación de la información, a través de gráficos y tablas.

La **investigación fue de tipo explicativa** y se apoyó en una entrevista desarrollada en el mes de, la que permitió la validación en la práctica educativa de la concepción de una salud responsable y de su importancia de su conocimiento para el desarrollo de estilos de vida

saludable. En la investigación se utilizó como población a los de la comunidad La Guinea y como muestra, siguiendo criterios de intencionalidad, pobladores.

Las principales contribuciones de esta investigación son las siguientes:

Contribución a la teoría: dada en que se fundamenta una concepción de la salud en la comunidad La Guinea para el desarrollo de estilos de vidas en sus pobladores, centrado en la integración de los pobladores en acciones extensionistas, a partir de establecer sus relaciones esenciales, regularidades, principios y etapas que ordenan, estructuran y dinamizan el proceso.

Contribución a la práctica: dada en que se ofrece una serie de acciones extensionistas para fomentar estilos de vida saludables, que proporcionan a los agentes de la comunidad La Guinea que intervienen en el proceso de de las acciones extensionistas, los recursos metodológicos para fomentar la integración de los mismos.

Técnicas e Instrumentos aplicados desde las acciones extensionistas.

Según Ruiz e Ispizua, (1989). Tres son los grandes caminos principales para recoger información relativa a la vida social. Además plantea que las técnicas son el conjunto de reglas y procedimientos que le permiten al investigador establecer relación con el objeto o sujeto de la investigación. En la presente investigación se hicieron uso de: la entrevista, observación y encuesta.

La entrevista: La segunda gran técnica de investigación cualitativa es la entrevista la cual se utiliza para la obtención de información, mediante una conversación profesional con una o varias personas

Por otra parte Ruiz e Ispizua, (1989) plantea la entrevista es para lograr que un individuo transmita oralmente al entrevistador su definición personal de la situación en esta investigación nos permitió conocer el criterio de las organizaciones de masas y especialistas sobre la dirección del proceso de preparación y aprendizaje de los temas de salud.

En la presente investigación utilizamos la entrevista para obtener de los informantes lo que consideran importante y significativo, sus interpretaciones, significados, así como su definición personal del fenómeno en si. Se entrevistaron a directivos de las organizaciones de masa y medico de la familia de la comunidad con el objetivo de conocer los criterios de los mismos sobre los problemas de salud de esta, así como el conocimiento que poseían sobre los temas a tratar para lograr estilos de vida saludables en sus pobladores. (Ver anexo IV).

La observación: Cohen, Louis (1990) precisa la observación es una de las actividades comunes de la vida cotidiana; una actividad prácticamente ejercida por todas las personas y practicada casi ininterrumpidamente por cada una de ellas. Observamos a los demás y nos observamos a nosotros mismos. Observamos las conductas y las conversaciones, la participación y el retraimiento, la comunicación y el silencio de las personas. Esta observación común y generalizada puede transformarse en una poderosa herramienta de investigación social y en técnica científica de recogida de información si se efectúa: (Cohen, Louis 1990).

- 1 Orientándola y enfocándola a un objetivo concreto de investigación formulado de antemano.
- 2 Planificándola sistemáticamente en fases, aspectos, lugares y personas, planeamientos científicos y explicaciones profundas.
- 3 Sometiéndola a controles de veracidad, de objetividad, de fiabilidad y de precisión.

En nuestra investigación se aplicó la observación a los pobladores con el objetivo de conocer la preparación en los temas de salud. (Ver anexo I).

La encuesta: La encuesta es uno de los procedimientos de investigación más populares y conocidas dentro de la investigación social. Poco a poco se ha convertido en la técnica de investigación social.

En nuestro caso se administró un cuestionario en el momento inicial de nuestro trabajo de campo a los pobladores. Con la finalidad de determinar la preparación de los pobladores en los problemas de salud.

Variables: Comprensión de los problemas de salud en la comunidad La Guinea

- 1- Especialistas, directivos de la comunidad los promotores de salud.
- 2- Escenarios del entorno de la comunidad.
- 3- Nivel de conocimiento sobre estilos de vida.

2.4 Principales conceptos:

A juicio de la autora existen múltiples de conceptos sobre la temática que se presenta para mejorar la comprensión de la salud responsable.

Salud: Es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades, según la definición de la Organización Mundial de la Salud

realizada en su constitución de 1946. También puede definirse como el nivel de eficacia funcional o metabólica de un organismo tanto a nivel micro (celular) como en el macro (social).

Estilo de vida, forma de vida o modo de vida: Son expresiones que se designan, de una manera genérica, al estilo, forma o modo en que se entiende la vida; en **sociología**, un **estilo de vida** es la manera en que vive una persona (o un grupo de personas). Esto incluye la forma de las relaciones personales, del consumo, de la hospitalidad y la forma de vestir.

Calidad de vida: Según la OMS, la calidad de vida es "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con su entorno".

Calidad de vida individual: Se define en términos como el bienestar, felicidad y satisfacción de un individuo, que le otorga a éste cierta capacidad de actuación, funcionamiento o sensación positiva de su vida. Su realización es muy subjetiva, ya que se ve directamente influida por la personalidad y el entorno en el que vive y se desarrolla el individuo.

Enfermedad: es el desequilibrio físico, mental y social de una persona y afecta todos los ámbitos de su vida personal, familiar y social.

Acción Comunitaria: Se destaca como los diferentes escenarios que ofrecen oportunidades para el desarrollo de estrategias integrales de la Promoción de Salud.

Drogas: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) "**droga**" es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores. cositivos, valorativos, culturales, organizativos y sociales.

Tareas Científicas:

- 1- Determinación de los antecedentes históricos, evolutivos y científicos de los estilos de vida de los pobladores La Guinea desde las actividades extensionistas. Fecha: (octubre-noviembre). Responsable: Estudiante.
- 2- Diagnóstico de carencias y potencialidades que caracterizan los estilos de vida de los pobladores de la comunidad La Guinea.
Fecha: Noviembre (Estudiante).
- 3- Diseñar las acciones extensionistas para potenciar estilos de vida saludable en los pobladores la comunidad La Guinea. Fecha(Marzo-Abril) Estudiante y tutor.
- 4- Validación de las acciones extensionistas para potenciar estilos de vida saludable en los pobladores la comunidad La Guinea y demostrar los resultados alcanzados.
Fecha: (Abril-Mayo) Estudiante-tutor.
- 5- Elaboración del informe final. Fecha: (Mayo-Junio). Estudiante-tutor.

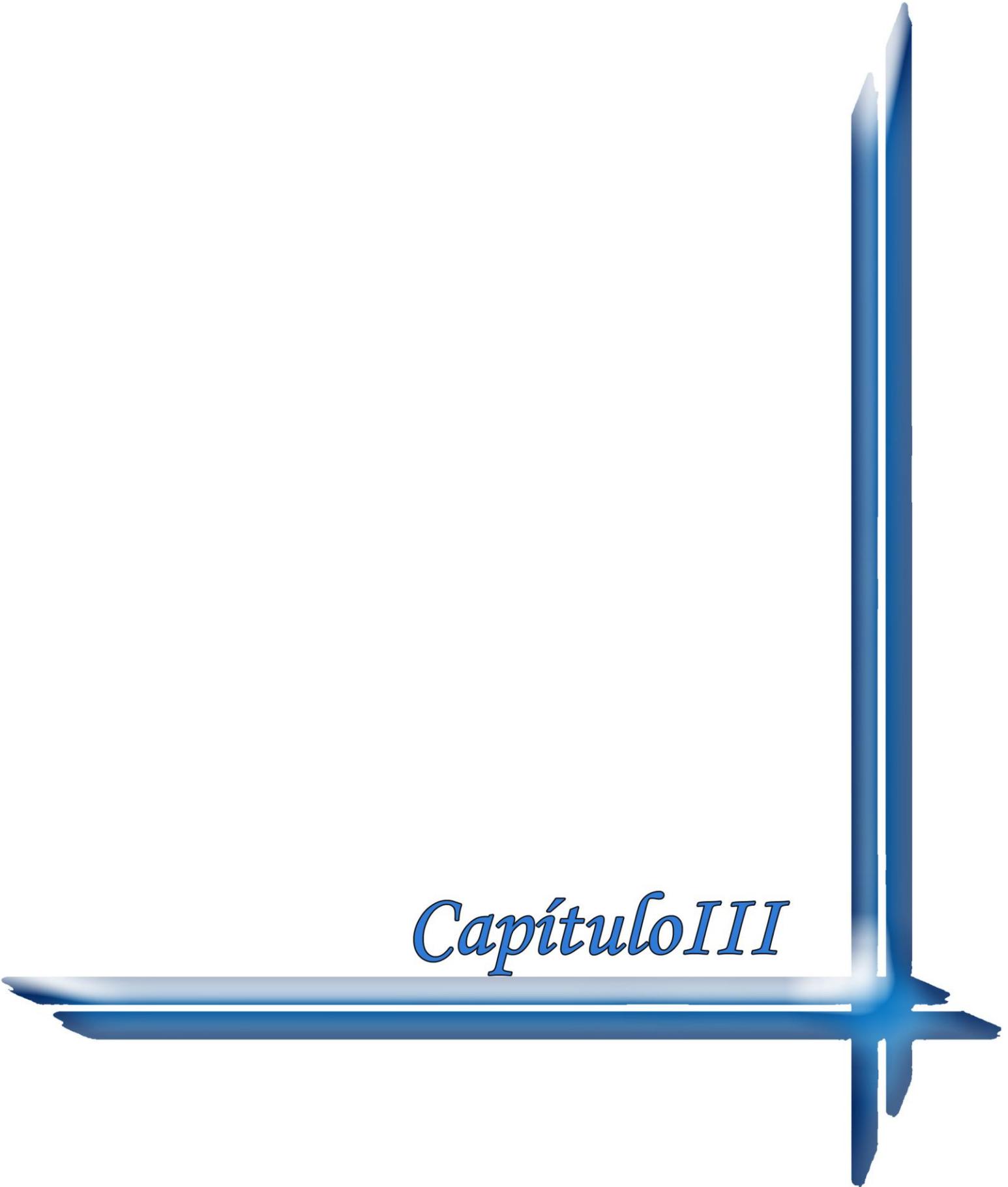
Novedad Científica:

De esta investigación esta dada en la presentación de una proyección de acciones extensionistas, desarrolladas por especialistas de la comunidad y de la universidad que posibilita los vínculos entre la Sede Universitaria Municipal y la comunidad y facilita la estimulación de los pobladores de la comunidad La Guinea; en función de potenciar estilos de vida saludables.

2.5 Operacionalización:

Métodos	Variable	Objetivo	Dimensiones
Entrevistas con profundidad a especialistas seleccionados, y a miembros de la comunidad, médicos de familia, enfermeras y líderes de la comunidad, CDR y FMC.	-Especialistas, directivos de la comunidad La Guinea y a los promotores de salud.	- Objetivo de conocer su nivel de preparación para realizar dichas actividades, conocer el criterio de los especialistas sobre las acciones y su metodología e implementación.	Particularidades de los estudios sobre salud responsable en la comunidad La Guinea del municipio Santa Isabel de Las Lajas.
	Conocimiento del término de salud.	-Caracterizar cuáles son las adicciones mas frecuentes de los pobladores de la comunidad La Guinea y la expresión de las políticas de salud en la comunidad. Determinar necesidades y opiniones de los agentes de salud implicados en el tratamiento.	Procesos de caracterización de la salud de la comunidad.
	Actividades dirigidas al tratamiento de estilo de vida saludable.	-Valorar las opiniones y nivel de satisfacción, conocer la calidad de las acciones desarrolladas por los especialistas y participantes.	
Técnicas Observación.		Determinar la capacidad de comprender los problemas de salud de la comunidad La Guinea, y fomentar el proceso de desarrollo de estilos de vida.	-Habito de salud. -Efectividad social.
	Escenarios del entorno de la comunidad.	Valorar los criterios de personalidades y miembros de la comunidad, opiniones sobre la labor los promotores y organismo de salud.	Caracterizar a los pobladores del Barrio La Guinea.

Capítulo III



CAPITULO III: “Análisis de los datos y presentación de los resultados”.

3.1 Caracterización de la comunidad La Guinea.

La comunidad la Guinea del Municipio de Lajas pertenece a la Circunscripción 18 del Consejo Popular urbano Sur; esta circunscripción está ubicada en la calle Tejar entre Ferrocarril y Heredia, barrio La Guinea, limita con la circunscripción 7 y con la circunscripción 1 con una extensión territorial de 0,6 km², cuenta con 2 coordinadores de los CDR que conforman las 2 Zonas y 9 CDR de esta Organización, un bloque de la FMC que comprende 4 delegaciones de base, 1 Asociación de Combatientes de la Revolución Cubana, 1 Consultorio médico de la familia y 1 Institución religiosa llamada San Antonio, conocido como Casino de los Congos. Tiene una población de 652 habitantes, de los cuales 365 son del sexo femenino que incluye 87 niñas y 287 del sexo masculino que incluye 73 niños. Del total de habitantes 89 mujeres y 84 hombres pertenecen a la tercera edad por tener más de 60 años. La población económicamente activa es de 352 habitantes.

Los problemas fundamentales que afectan al barrio en relación con la salud son los siguientes: Mala calidad del agua potable, alto índice de fumadores, alto índice de consumidores de alcohol, promiscuidad.

En el diagnóstico realizado los directivos de las organizaciones de masas y médicos de la comunidad La Guinea se pudo apreciar que:

1. Existe insuficiente capacitación y orientación sobre los temas de salud a los pobladores de la comunidad.
2. Insuficiente materiales auxiliares para que se trabaje y desarrolle la problemática de salud en el municipio.
3. Insuficientes trabajos extracurriculares que refieran la problemática de salud en la comunidad La Guinea y la comprensión de estos por sus pobladores.
4. Ausencia de investigaciones presentadas al FORUM, eventos Municipales, Provinciales, nacionales que desarrollen la comprensión de los problemas de salud que se presentan en la comunidad La Guinea.
5. Ausencia de las actividades en la comunidad La Guinea que aborden la problemática de salud.
6. Ausencias de Cursos de Superación Postgraduada que desarrollen la problemática de

salud de la localidad, especialmente de la comunidad La Guinea.

7. Ausencia de temas de salud incluidos en los folletos de los médicos, enfermeras y demás agentes implicados según lo potencie la actividad.

El 100% de la muestra manifestó que la salud es todo lo que nos rodea, y proporciona bienestar a nuestra mente donde el hombre se comporta, transforma e interactúa de acuerdo a como se encuentre su organismo. El 100% de los encuestados consideran de gran importancia la aplicación en todas las actividades de temas educativos y de conocimientos para modificar actitudes negativas; contribuyendo al mejoramiento de su salud.

Expresan que en las actividades no reciben temas de salud tales como:

- 1 Salud responsable.
- 2 Estilo de vida.
- 3 Personalidad saludable.
- 4 Sustancias nocivas.

El 45,8% afirman que los directivos abordan la problemática de salud en el desarrollo de las de las actividades del barrio realizando debates para que los pobladores profundicen sus conocimientos en cuanto al cuidado y protección de su salud. Por lo que el 8,3% no respondieron la pregunta.

El 29,2% afirman que los médicos utilizan medios de enseñanza en las actividades de las organizaciones de masas como el software, videos y revistas científicas. El 16,7% responden que son insuficientes los medios utilizados por sus directivos. El 8,3% no responde las preguntas.

En la siguiente interrogante el 100% de los pobladores encuestados consideran insuficiente el conocimiento que poseen de los problemas reales que pueden afectar su salud.

El 100% de los directivos entrevistados consideran que es importante incorporar este concepto de salud responsable al Proceso de preparación del barrio por la importancia que le brinda en la formación de una Cultura General Integral.

Además plantean que no han realizado ninguna investigación sobre esta temática para la participación de alguna actividad encomendada por la Sede Universitaria Municipal. Sólo un 16,4% ha participado en Forum y eventos.

Al realizar las **encuestas a los pobladores** donde se le solicitaba que colaboraran con un sistema de preguntas que respondían a una investigación que se había venido desarrollando en el presente curso: Dentro de ellas se encontraba: ¿Es suficiente la información que se les brindan en relación con los principales adicciones que se presentan en su comunidad un 75 % refiere que si el 25% que no? (Ver anexo VIII).

Manifestaron que la incorporación y tratamiento de los temas de adicciones en las actividades del barrio es insuficiente y no contribuyen a evitar las conductas irresponsable que generan en la salud diversos tipos de daños y aportan al individuo, altos perjuicios para su vida:

1. La ingerencia de bebidas alcohólicas.
2. El hábito de fumar.
3. Ingerencia de sustancias nocivas (drogas, pastillas).
4. Comportamiento inadecuado dentro de la comunidad.

EL 80% si considera importante los temas de salud, y la implementación de las políticas de salud. (Ver anexo VII).

Medidas a tomar:

Realizar estudios encaminados a caracterizar la calidad de vida de los pobladores de la comunidad La Guinea Garantizar la eficiencia de la captación de los agentes implicados.

Reducir hasta su eliminación total la práctica de estas adicciones para disminuir los riesgos para la salud en todos sus pobladores.

Un trabajo consecuente de capacitación de los agentes implicados en el proceso, logrará que se elimine el consumo de sustancias nocivas de los pobladores. No obstante no han hecho mejoras ni han permitido elevar la calidad de los pobladores.

Con el mejoramiento de la calidad de vida se logra disminuir los comportamientos inadecuados de los pobladores en el barrio. Por otra parte el aumento de las actividades sobre, el tabaquismo, alcohol y droga también hace que se disminuyan la ingerencia de estos malos hábitos y de mantener estas conductas inadecuadas en la comunidad.

3.2 Justificación de la necesidad de las acciones:

Se considera que esta investigación se aplica para dar solución a unos de los problemas sobre los estilos de vida existente en la comunidad de forma práctica y dirigida a los pobladores. En su fase inicial se recurre a la exploración, luego se orienta a la descripción y explicación y en la fase final se realiza la validación por especialistas de los resultados esperados

1. Comprobar el cumplimiento de las acciones elaboradas para la prevención de conductas relacionadas con el consumo de sustancias nocivas a la salud.
2. Contribuir a la preparación de personal del barrio, y de los pobladores en general.
3. Evaluar las acciones integrales de cada uno de los subsistemas, de modo que contribuyan a crear una cultura de rechazo al uso indebido de drogas en nuestra población, desde las edades más tempranas. Evaluar el nivel de conocimiento de las normas y procedimientos establecidos por parte de los cuadros de dirección, del personal docente y los estudiantes. Existencia de estrategias de intervención ante los casos detectados. Adopción de medidas efectivas para su solución acciones para su prevención.
4. Mantener a los proclives con su tiempo libre ocupado en actividades de su preferencia.
5. Chequeo del cumplimiento de las actividades de promoción de salud y prevención específica de adicciones.
6. Verificar la utilización que se le da a la bibliografía entregada y/u orientada por el Partido y Grupo Operativo Nacional.
7. Evaluar la atención que brinda a los casos en seguimiento.
8. Brindar capacitación especializada al personal de la comunidad.
9. Evaluar la interrelación con las comisiones provinciales y municipales de drogas del PCC y los órganos antidrogas.

3.3 Acciones extensionistas en la comunidad La Guinea que desarrollen una comprensión de los Problemas de salud en sus pobladores desde lo investigativo.

La docencia, la extensión y la investigación son las tres funciones que se desarrollan en una universidad.

La extensión universitaria como función sustantiva, de la universidad para dar cumplimiento a su encargo social. No es privativa de ningún docente, todos los docentes son promotores culturales.

Mediante las **Actividades extensionistas**: Se define las actividades que con carácter de propuesta se les debe sugerir o indicar al estudiante como promotor de la cultura y agente transformador de la comunidad. Con la participación activa de la comunidad intra y extra universitaria, en función del mejoramiento social.

El cumplimiento de la misión investigativa de las Sedes Universitarias Municipales es posible solo a través del cumplimiento de las misiones de procesos integrados y complejos que responden a las exigencias sociales, económicas, políticas, culturales, educativas, que la actualidad les exige a estas instituciones. A saber y saber hacer:

- Fortalecer y priorizar, aún más, la cultura de la calidad en la Educación Superior.
- Promover, estimular y certificar de forma integrada la calidad de los diferentes procesos, innovaciones que se realicen en los diferentes contextos de la comunidad.
- Iniciar un proceso de profundización paulatina sobre el actual paradigma de la evaluación y acreditación a fin de lograr una conciencia común de los estándares de calidad de vida, sostenibilidad, justicia, equidad social a partir de la voluntariedad, persistencia, desarrollo de su capital humano.
- Establecer mecanismos vulnerables a las decisiones administrativas, políticas, que impulsen y legitimen la organización hacia un nuevo estadio de calidad que garantice la competitividad ante los retos que nos depara el presente siglo.

Para responder adecuadamente a las exigencias investigativas actuales que debe liderar la Sede Universitaria del Municipio de Santa Isabel de las Lajas es indispensable que los profesores y estudiantes perciban teórica y estratégicamente la especificidad y dialéctica de sus funciones para el tratamiento de los aspectos de salud que identifica la comunidad La Guinea.

Por su parte el proceso de investigación presenta sus credenciales en cómo desarrollar una cultura a partir de su método propio de trabajo intelectual y práctico, de la producción de conocimientos científicos-tecnológicos y de los dictados permanentes de los propios objetos de estudio e investigación. Una vez conservada la identificación dialéctica e integrada del proceso extensión- cultura-investigación, es factible, dinámico y viable el vínculo entre ellos.

Lo que se reconoce como uno de los retos de la actualidad para el logro de la calidad, autonomía, identidad y pertinencia social.

El que la Sede Universitaria Municipal asuma el proceso investigativo actual involucra a dimensiones políticas, económicas, culturales, éticas, a través de procesos sustantivos en su seno y específicamente su reciente identificación teórica con el proceso de mejora en la comprensión de los problemas de salud, el cual conlleva a que:

1. En muchos casos se confundan las acciones investigativas oportunas y necesariamente contextuales que se necesitan desarrollar. Se trata entonces de una Universidad que no solo aporte al crecimiento cultural, sino también a la transformación social, económica y de la comunidad sustentado en bases epistemológicas para su transformación.
2. Actúe como una fuerza vitalizadora capaz de garantizar la satisfacción creciente y estable de las necesidades materiales y espirituales de la colectividad humana.
3. Democratización del conocimiento por lo que esto ratifica, la propuesta que asume la autora sobre las cinco características esenciales de la investigación que se necesitan para la mejora de la comprensión de la problemática de salud en la comunidad La GUINEA. Ellas son:

Las acciones investigativas se producen mediante la actividad extensionista, de comunicación.

- ✓ Las acciones extensionistas deben estar orientadas a nivel institucional y comunitario, incluyendo el fomento de la participación pública en la comprensión y toma de decisiones de estados de vidas saludables.
- ✓ Las acciones extensionistas tienen como propósito holístico promover la salud responsable de los pobladores de la localidad.
- ✓ Las acciones extensionistas deben ser legitimadas a través de políticas universitarias, proyectos, estrategias, sistemas de acciones que promuevan el “deber ser”; “saber pensar”; “saber actuar”.
- ✓ Las acciones extensionistas permitirán asumir una actitud democrática de los problemas de salud que afectan la localidad.

Las acciones investigativas propuestas, se sustentan en los modos teóricos y presupuestos

metodológicos planteados en la conferencia mundial sobre la ciencia para el siglo XXI Budapest (Hungría: 1999). La práctica de la investigación científica y la utilización del saber derivado de esa investigación debería tener siempre estos objetivos: lograr el bienestar de la humanidad, comprendida la reducción de la pobreza; respetar la dignidad y los derechos de los seres humanos, así como la calidad de vida del planeta; y tener plenamente en cuenta la responsabilidad que nos incumbe con respecto a las generaciones presentes y futuras. Todas las partes interesadas deben asumir un nuevo compromiso con estos importantes principios.

Un sistema de acciones debe perseguir:

1. Un objetivo a largo plazo de carácter desarrollador.
2. Acusan un análisis previo y una confrontación de las ventajas y desventajas de la organización (comunidad), con los retos y posibilidades que le presenta el entorno, alcanzar el objetivo propuesto.
3. Están explícita o implícitamente normalizadas, es decir, cuenta con un método de realización.
4. Se corresponde con la política de salud trazada y le dan salida en la práctica.
5. Se materializan en los planes de trabajo con actividades concretas.

De esta forma la autora refiere que un buen sistema de acciones extensionistas que permita elaborar y organizar la promoción de estilos de vida saludables en los pobladores de la comunidad La Guinea del municipio Lajas desde la sede a la comunidad, se basa en el diseño de un sistema de actividades que logren la participación de los pobladores en las misma con nivel adecuado de motivación. Las acciones exigen delimitar problemas, programar recursos, disponer de planes alternativos crear estructuras organizativas, crear actitudes del personal lo suficientemente flexible para adaptarse al cambio en el caso de que este se produzca.

La acciones llevan implícito el fin de que los pobladores de la comunidad vayan adquiriendo conocimientos de la salud elevando las potencialidades y eliminando las carencias que tienen sobre los temas para mejorar su estilo de vida y con ello elevar su motivación por participar y ser protagonistas en las actividades que se proyecten en todo el espacio y tiempo con que cuenten teniendo en cuenta las condiciones y posibilidades que tienen el barrio. Se

tiene en cuenta que en las comunidades cuentan con un médico de la familia, promotores de salud, presidente del CDR, que los pueden preparar y asesorar.

Las acciones que se proponen se desarrollaron a través de actividades desplegadas por especialistas y agentes implicados en el proceso de la comunidad y se organizó teniendo en cuenta los problemas detectados en los resultados del diagnóstico.

Las acciones a desarrollar fueron orientadas con anterioridad a los especialistas que colaboraron para lograr la participación de los pobladores. Estas se desarrollaron en el espacio de las reuniones del barrio, donde se seleccionaron y organizaron aquellas relacionadas con los diferentes componentes de la extensión universitaria.

Las acciones no son rígidas, es susceptible de ser modificada, precisada, delimitada constantemente a partir de los propios cambios que se vayan operando en el objeto de transformación.

3.4 Las acciones extensionistas en la salud de los pobladores del barrio La Guinea.

Los retos de la salud cubana en la actualidad exigen que cada uno de los profesionales sean más creativos; de manera, que se permita tratar la salud de cada ciudadano desde una óptica diferente, de forma tal, que la formación de cualidades positivas en los pacientes sea un aspecto fundamental. En el tema que ocupa al investigador, se sostiene la idea, que las acciones extensionistas pueden ser una excelente vía para potenciar la formación integral de los pobladores.

Las acciones extensionistas deben estimular la conducta y la independencia de los pobladores, pero además, permiten hacer más amenas las actividades, forman hábitos de convivencia, desarrollan actitudes, normas de comportamiento y los modos de actuación son modificados de forma más perdurable.

En el proceso de investigación se comprobó que en la actualidad, aún siendo la calidad de vida una de las prioridades del Ministerio de Salud Pública, no se puede decir que los pobladores se apropiaran correctamente de todo el conocimiento de salud necesario para lograr en ellos cambios de actitud, respeto a los estilos de vida y de comportamiento y sobre todo, a lo que respecta a su localidad.

Por tanto, estimular los estilos de vida en los pobladores de la comunidad La Guinea, mediante la utilización de las acciones extensionistas es de gran importancia ya que permite:

- Planificar cursos facultativos para elevar los estilos de vida y calidad de vida en los pobladores.
- Desarrollo de eventos de socialización para divulgar los resultados de los cursos recibidos.
- La realización de actividades que faciliten la motivación para la incorporación a los temas que se imparten sobre las distintas adicciones.
- Permite la actualización y seguimiento al diagnóstico.
- Realizar galas culturales eventos deportivos exposiciones, concursos que estimulen la incorporación de los pobladores en las distintas actividades.

Acción	Título o Actividad	Objetivo	Contenido	Dirigido	Responsable	Criterios De Medidas
1	Conferencia 1 Estilos de vidas saludables en la comunidad La Guinea para la comprensión y transformación de los problemas de salud que afectan a sus pobladores	-Valorar la situación de salud que presenta actualmente la comunidad La Guinea. -Describir brevemente las acciones extensionistas que se desarrollaran en la comunidad La Guinea para la mejora de la comprensión de la problemática de salud en sus pobladores.	Adicciones sustancias nocivas a la salud. Estilos de vida personalidad saludable. Calidad de vida individual.	Autoridades locales Pobladores	-Dirección de la SUM; estudiantes de la Carrera de sociocultural; Presidente del CDR; especialistas de salud; técnicos; población de la comunidad.	Consentimiento de las autoridades locales según la política de salud vigente. -Liderazgo de la SUM, especialmente la Carrera de Sociocultural en la comprensión y transformación de la problemática de la salud de la comunidad la Guinea del municipio Lajas -Concepción integrada y aprobación por los diferentes actores sociales del Municipio de las acciones diseñadas por la investigadora para el desarrollo de una mejor comprensión de los problemas de salud y la dinámica del mejoramiento del estado físico y mental de nuestro cuerpo y comportamiento en la sociedad -Mayor participación pública en la toma de decisiones de salud responsable.

		-Describir los principales fundamentos teóricos-metodológicos que persigue.				
2	Comentar el plegable Alcohol y drogas.	Argumentar las consecuencias que puede traer las ingerencias del alcohol y las drogas para la población	Las consecuencias que pueden tener las personas con este tipo de adicciones y su influencia sobre el VIH.	A los pobladores	-Dirección de la SUM; estudiantes de la Carrera de sociocultural; Presidente del CDR; especialistas de salud; técnicos; población de la comunidades	Mejora de la comunidad La Guinea en la comprensión de la problemática de salud responsable. -Mayor participación pública en la toma de decisiones de salud Comprensión de los problemas de salud y la dinámica del mejoramiento del estado físico y mental de nuestro cuerpo.
3	Proyección de la Película un Boleto al Paraíso	-Valorar el comportamiento de sus personajes Argumentar las consecuencias que trae para la	-Conocimiento de las consecuencias que trae para la salud mantener comportamientos inadecuados y la	Pobladores	Autoridades locales. Dirección de la comunidad; estudiantes de la Carrera de sociocultural.	-Consentimiento de las autoridades locales según la política de salud vigente. -Reajuste de la Estrategia de salud del barrio. -Mejora de la comunidad La Guinea en la comprensión de la problemática de salud responsable.

		salud y en el modo de actuación la ingerencia de sustancias nocivas. Identificar las infecciones de transmisión sexual más frecuentes así como las medidas para erradicarlas leer las instrucciones y comenzar a jugar	práctica de sexo sin protección. Infecciones de transmisión sexual más frecuentes así como las medidas a tomar para la práctica de sexo seguro.		Especialistas y; técnicos; de salud población de la comunidad La Guinea.	-Mayor participación pública en la toma de decisiones de salud -Mayor desarrollo de la innovación a través del proceso de integración Sede Universitaria Municipal- Comunidad
4	conferencia 2 Comportamientos de	-Diagnosticar los Comportamientos de riesgos	Higiene de la comunidad y cuidado mi salud, para ello deben	pobladores	Autoridades locales. Dirección de la Sede Universitaria	Consentimiento de las autoridades locales según la política de salud vigente. -Liderazgo de la Sede Universitaria Municipal, especialmente la Carrera de

	<p>riesgos Ingerencia de sustancias psicoactivas .</p>	<p>-Elaborar Indicadores en la estrategia de salud de la comunidad que incluya la atenuación de Ingerencia de sustancias psicoactivas</p>	<p>realizar un dibujo que refleje su contribución y el de su familia en el cuidado de su salud, ofreciéndole la posibilidad de realizarlo entre los integrantes de su familia.</p>		<p>Municipal; estudiantes de la Carrera de sociocultural; Presidente del CDR; especialistas de salud; técnicos; ; población de la comunidad s.</p>	<p>Sociocultural en la comprensión y transformación de la problemática de la salud de la comunidad La Guinea del municipio Lajas. -Concepción integrada y aprobación por los diferentes actores sociales del Municipio de las acciones extensionistas diseñadas por la investigadora para el desarrollo de una mejor comprensión de los problemas de salud y la dinámica del mejoramiento del estado físico y mental de nuestro cuerpo y comportamiento en la sociedad -Mayor participación pública en la toma de decisiones de salud responsable.</p>
--	--	---	--	--	--	--

5	Completamiento de frase.	Diagnosticar los efectos de la ingerencia de sustancias nocivas interpretar la frase	Si tachas las letras que se repiten en cada renglón aparecerán las palabras que faltan para completar la frase. La _____ _ es un _problema social y de ----- .familiar. Violencia Salud	pobladores	Instructores de arte de la localidad, Estudiante de la carrera.	Concepción integrada y aprobación por los diferentes actores sociales del Municipio de las acciones extensionistas diseñadas por la investigadora para el desarrollo de una mejor comprensión de los problemas de salud y la dinámica del mejoramiento del estado físico y mental de nuestro cuerpo y comportamiento en la sociedad
6	Proyección Cassette 1 En línea con el mundo.	Visualizar y debatir los temas.	Origen común Con lente positiva Excluyente agresividad e impulsividad Los casos no nacen se hacen	Pobladores y autoridades locales	Dirección de la Sede Universitaria Municipal; estudiantes de la carrera de sociocultural; Presidente del	-Mayor participación pública en la toma de decisiones de salud responsable.

					CDR; especialistas de salud; técnicos; población de la comunidad.	
7	Proyección Cassette 2	Visualizar y debatir los temas.	La familia fuente de seguridad Las mil y una razones Acontecimientos que iluminan Recuperación es posible.	Pobladores y autoridades locales	Dirección de la SUM; estudiantes de la Carrera de sociocultural ; Presidente del CDR; especialistas de salud; técnicos; ; población de la comunidad s.	-Mayor participación pública en la toma de decisiones de salud responsable.
8	Proyección Cassette 3	Visualizar y debatir los temas.	Cadena de favores Sexualidad responsable y feliz	Pobladores y autoridades locales	Dirección de la SUM; estudiantes de la carrera de sociocultural; Presidente del CDR; especialistas de salud; técnicos; población de la comunidad.	-Mayor participación pública en la toma de decisiones de salud responsable.
9	Juego de	Argumentar las	Infecciones de	Pobladores	Promotores	Mayor participación pública en la toma de

	Barajas de (ITS).	consecuencias que trae para la salud y en el modo de actuación la ingerencia de sustancias nocivas. Identificar las infecciones de transmisión sexual más frecuentes así como las medidas para erradicarlas leer las instrucciones y comenzar a jugar.	transmisión sexual más frecuentes así como las medidas a tomar para la práctica de sexo seguro.	s	culturalles, estudiante de la carrera sociocultural.	decisiones de salud responsable.
10	¿Conoces todo sobre el cigarro? Laberintos	Identificar mediante el laberinto como podrán escapar	Todo sobre el cigarro y sus efectos.	Pobladores Promotores de salud.	Estudiante de la carrera sociocultural, medico de la	Comprensión de los problemas de salud y la dinámica del mejoramiento del estado físico y mental de nuestro cuerpo.

		Diana y Luisito del Humo del cigarro			familia.	
11	Proyectar y comentar del capítulo 92 de “Pasiones”	Valorar la actuación del personaje de Saulo y Danilo	Consecuencias que trae para la familia la ingerencia de sustancias nociva a la salud	Pobladores autoridades locales.	Especialistas medico de familia, estudiantes de la carrera socio cultural, presidente del CDR	Consentimiento de las autoridades locales según la política de salud vigente. -Liderazgo de la Sede Universitaria Municipal, especialmente la Carrera de Sociocultural en la comprensión y transformación de la problemática de la salud de la comunidad La Guinea del municipio Lajas -Concepción integrada y aprobación por los diferentes actores sociales del municipio de las acciones diseñadas por la investigadora para el desarrollo de una mejor comprensión de los problemas de salud y la dinámica del mejoramiento del estado físico y mental de nuestro cuerpo y comportamiento en la sociedad -Mayor participación pública en la toma de decisiones de salud responsable.

3.5 Resultados esperados:

1. Identificación de las principales adicciones que generan conductas inadecuadas en la actualidad en la salud de los pobladores de La Guinea.
2. Mejores perspectivas de la calidad de vida de los pobladores de La Guinea con un mayor nivel de conservación de su salud.
3. Fortalecimiento de la integración Institucional Sede Universitaria Municipal - comunidad a través de procesos de intervención en la misma.
4. Desarrollo de capacidades cognoscitivas, comprensión y transformación de la problemática de salud.
5. La capacidad de accionar e implementar proyectos de salud participativos, que conlleven al desarrollo de la calidad de vida necesaria para la solución de los problemas de salud de la localidad.
6. Inserción de los profesores y estudiantes de la carrera de sociocultural por la vía investigación en la problemática de salud.
7. Mayor adquisición, asimilación, comunicación y evaluación de las acciones de la salud en la comunidad La Guinea.
8. Incremento de acciones motivacionales dirigidas a asegurar la calidad de vida de los pobladores de la comunidad.
9. Incremento del número de estudios de salud responsable encaminados a garantizar la calidad de vida, ingerencia de sustancias nocivas y tabaquismo.
10. Fomento a través de la extensión universitaria de la participación ciudadana en la comprensión y transformación de la situación de los problemas de salud de la comunidad La Guinea.
11. Mejoramiento en los hábitos y estilos de vida, justicia y equidad social.
12. Incremento de charlas, conferencias, talleres regionales y locales con la participación gubernamental, en las que se discutan los avances que se obtengan en materia de

transformación y elevación de la calidad de vida de la localidad.

13. Gestión social del conocimiento integrada: Sede Universitaria Municipal -Comunidad, para la planificación, conducción y control de las actividades de salud que afectan a sus pobladores.

14. Mejora en la evaluación de los impactos de las acciones extensionistas que genera el desarrollo de estilos de vida adecuados en la comunidad La Guinea.

15. Elaboración de materiales didácticos: complementarios y auxiliares de apoyo a las actividades que reflejen la situación de salud que se está generando en la comunidad la guinea y posibles alternativas de solución.

Para validar la propuesta sobre las acciones extensionistas en la comunidad La Guinea, se consultaron a especialistas sobre salud y sobre el trabajo extensionista en las comunidades, fueron entrevistados un total de 3 a partir de los siguientes criterios de selección: (Ver anexo III).

Criterios para la selección de los especialistas:

- Más de 10 años en la actividad de investigación y estudio de promoción de salud y trabajo extensionistas en las comunidades.
- Resultados importantes en el área de validación e investigación en especial los relacionados con salud.
- Experiencias en los procesos de sistematización sobre las prácticas comunitarias.
- Especialistas del sector de salud con investigaciones sobre el tema en cuestión.
- Capacidad para comunicar y analizar las acciones de las políticas desde una perspectiva crítica y transformadora.

La validación se desarrolló en forma de taller, se presentaron seis temas, ellos fueron:

- Importancia de la salud para la personalidad saludable de los pobladores de la comunidad La Guinea.
- Impacto comunitario.
- Estrategia de promoción de salud y programación de actividades extensionistas en la comunidad.

- Evaluación de las mismas.
- Consideraciones evaluativas de la propuesta de acciones y para ello se tomo como punto de partida para el análisis de validación brindando además información sobre el tema de investigación las valoraciones y comentarios acerca de las acciones extensionistas, así como el problema de la investigación.

De igual forma le fueron presentados videos de los temas a trabajar, con los pobladores se le entregó cassette y plegables, después de un debate los participantes determinaron por consenso mayoritario lo siguiente:

EL 60% expresa que las acciones extensionistas si contribuyen a la promoción de salud y el 40% que no (ver anexo VI).

El 100% las acciones extensionistas son una forma de conceptualización sobre sistematización de la problemática de salud en la comunidad un reflejo de procesos creativos.

El 90 % consideran que la extensión es una vía para lograr el trabajo comunitario.

90% La visualización de los cassette y los plegables posibilitan socializar las reflexiones mas importantes de la comunidad

El 100% valoran que la diversidad de las acciones extensionistas en la comunidad el tratamiento con los diferentes adicciones con los pobladores, entre otros ha favorecido los procesos transformadores sociales y han contribuido al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad.

100% Refieren como el tratamiento de las drogas esencialmente su tratamiento desde la acciones extensionistas de una manera didáctica dentro del trabajo comunitario contribuye a la transformación de modos de actuación de los pobladores mejoramiento del comportamiento humano como factor que determina el nivel de salud del individuo y la necesidad de educarlo, en la formación de personalidades autónomas, auténticas y emocionalmente equilibradas.

El 100% plantean que se aprecia muy poco trabajo de asesoramiento de los promotores de salud y demás instancia del territorio.

El 70% consideran que es necesario que las instituciones de salud se abran más a la preparación y programación de las actividades de los pobladores en las comunidades.

El 80 % manifiestan que los pobladores requieren de una mayor atención y preparación en diferentes espacios de la comunidad. Debido a la inminente necesidad de que el hombre se convierta en ente activo de su propio cuidado y protección

En las preguntas relacionadas con las investigaciones sobre el tema un 80% refiere que son abundantes y el 5 % las considera escasas. (Ver anexo V).

Conclusiones

A decorative graphic consisting of two thick, blue, slightly blurred lines that intersect at a right angle in the bottom right corner of the page. One line is vertical and the other is horizontal, creating a cross-like shape. The lines have a soft, glowing effect at their intersection.

CONCLUSIONES

1. Para la promoción de estilos de vida saludables se necesita elaborar acciones extensionistas que contribuyan mediante la actividad y la comunicación al desarrollo en los pobladores de cultura en salud, como parte de las adquisiciones que se pueden lograr en la comunidad bajo la dirección de los agentes implicados.
2. La problemática de salud que expresa la comunidad La Guinea actualmente posibilita su tratamiento desde las acciones como parte del sistema de interacciones de la universidad y la sociedad a la que se aspira.
3. La inclusión de los temas de salud desde las acciones extensionistas garantizará fomentar un mayor desarrollo y comprensión de una cultura en salud que se refleje en estilos de vida más sanos de los pobladores de la comunidad.
4. Los especialistas valoran que las acciones extensionistas y la utilización de los cassette y los pegables posibilitan socializar las reflexiones mas importantes de de la problemática de salud para su tratamiento en la comunidad La Guinea evidenciándose en la transformación de sus modos de actuación.

Recomendaciones

A decorative graphic consisting of two thick, blue, brushstroke-like lines. One line is vertical, extending from the top right towards the bottom right. The other line is horizontal, extending from the left edge towards the right, crossing the vertical line. The lines have a soft, feathered edge, giving them a hand-drawn appearance.

RECOMENDACIONES

1. Propiciar la participación de todos los agentes implicados, médicos de la familia, CDR, al municipio y a la población en general en el enriquecimiento de la calidad de vida de la comunidad.
2. Viabilizar la discusión de los resultados a alcanzar en los pobladores del barrio La Guinea a través del intercambio con los diferentes actores sociales de la comunidad.
3. Fortalecer las investigaciones de las diferentes carreras de la Sede Universitaria Municipal en el estudio de la promoción de salud en las diferentes comunidades del municipio.



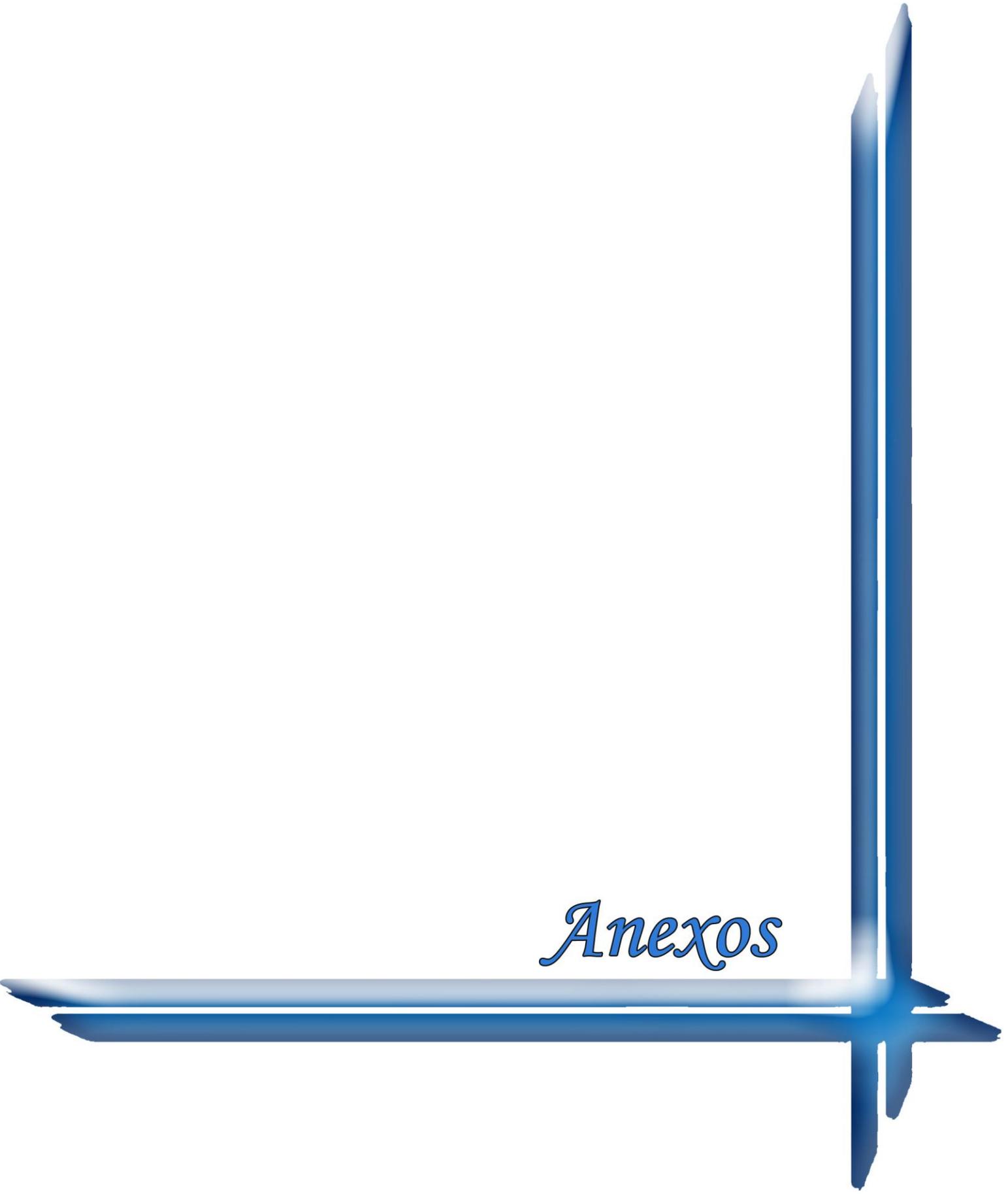
Bibliografía

BIBLIOGRAFÍA.

- Alvarez Sintés, Roberto. (2004.) Temas de Medicina General Integral. La Habana: Ed Ciencias Médicas.
- Alvarez Sintés, Roberto (1992) Constitución de la República. Ciudad de La Habana: Editora Política.
- Alvarez Sintés, Roberto. (2001) Convección sobre los derechos del niño Ciudad de La Habana: Ed Pueblo y Educación
- Aranda Aranda, Alcidez. La Planeación Universitaria en el contexto de la Educación Superior Ecuatoriana. Ponencia. CEPES. 1991.
- Baldaos Pe, Alonso Dn, Franco Na. Alcoholismo, un problema de salud de nuestro siglo. Rev. Cubana Med Gen Integr 1992; 8(4):374-9.
- Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. (1986). OMS, 1 Conferencia Internacional sobre Promoción de Salud. Ginebra.
- Carvajal Rodríguez, Cirelda. (2000). Educación para la Salud en la escuela. La Habana: Ed Pueblo y Educación. Ministerio de Educación. Cuba,
- Carvajal Rodríguez, Cirelda. (2001) Educación para la Salud en la escuela. La Habana: Ed Pueblo y Educación
- Carvajal Rodríguez, Cirelda. (2007) Promoción de la salud en la escuela cubana. La Habana: Ed Pueblo y Educación
- Chacon Ortega, Nancy. (2002) Dimensión ética de la educación cubana La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
- Cohen, Louis. (1990.) Métodos de investigación educativa Marion. Madrid: Editorial La Muralla
- Cook, T.D. (1986). Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativo. Madrid: Ediciones Morata.
- Ferreiro Gravié, Ramón & Sicilia González, Pedro L (1988). Higiene de los niños y adolescentes La Habana: Ed Pueblo y Educación

- González Menéndez, Ricardo. (1993) Alcohol y otras drogas. La Habana: Ed Ciencias Médicas.
- Gonzalez, Fabio. (1999) Educación en valores y transversalidad: Un nuevo reto para la educación contemporánea: La educación para la salud del siglo XXI. La Habana: Ed Salud
- Lugones Botell, Miguel (2010) Policlínico "26 de Julio", Ciudad de La Habana, Retrieved from <http://www.ecured.cu/index.php/Alcoholismo>".
- Mantilla Castellano, Leonardo. (2002)
Documento: organización, estructura gestión y programa de Escuelas Promotoras de Salud. La Habana: Ed Pueblo y Educación
- Mantilla Castellano, Leonardo. (2004.)
Habilidades para la vida: Una herramienta educativa para promoción de la salud y prevención de problemas. La Habana: Ed. Alegría.
- MINED – MINSAP: Resolución Conjunta 1/97. (1997). Indicaciones para el trabajo conjunto entre el MINED y el MINSAP. La Habana
- MINSAP. (2000) Promoción de Salud Buco dental y Prevención de Enfermedades Cuba: Ed. Pueblo y Educación.
- Núñez De Villavicencio Fernando (2001) Psicología y Salud. La Habana: Ed Ciencias Médicas.
- Otero. M & Ayesta Fj. (2004) El tabaquismo como trastorno adictivo. Rev. Trastornos Adictivos. 6,78-88.
- PEDAGOGÍA, 2005. La preparación para el cuidado de la salud. La Habana: UNESCO. Retrieved from <http://www.interpsiquiatria.com/cb/areas/noticias/trsexuales/diagnostico/26244/>
- Rodríguez Gómez, Gregorio (2002) Metodología de la investigación cualitativa. Santiago de Cuba. PROGRAF
- Sandoval J.E. & Laningan M. E. & Gutierrez L. Conocimientos y actitudes de la población acerca del alcohol y el alcoholismo. Rev. Cubana Med Gen Integr 2000; 16(1):13-7

- Sampieri Hernandez, Roberto. (2006) Metodología de la Investigación: Cuarta edición. La Habana:
- Torraella, Gustavo. (2002) Aprender a convivir. La Habana: Ed Pueblo y Educación.
- Torres Cueto, Gloria María Antonia. (1999) Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
- Urrutia, Lourdes De (2003) Metodología de la Investigación Social I La Habana: Editorial Félix Varela.
- Yañez Gonzalez, Eugenio (1991) Dirección Estratégica. Decisiones Estratégicas. Universidad de la Habana. Junio.
- Yañez Gonzalez, Eugenio (1995) Extensión Universitaria: historia y valoraciones. Ponencia presentada al II Encuentro Binacional Cuba - Venezuela, Mérida, Venezuela.
- Yañez Gonzalez, Eugenio (1995) La Extensión Universitaria en la Educación Superior Cubana. Ponencia presentada al I Encuentro Binacional Cuba-Venezuela. Matanzas, Cuba.
- Yañez Gonzalez, Eugenio (1995) La extensión universitaria y el desarrollo cultural. Ponencia presentada en el I Congreso Internacional "Cultura y Desarrollo". La Habana.
- Yañez Gonzalez, Eugenio . (1995) Un modelo de Extensión Universitaria para la Universidad Contemporánea. En Memorias II Encuentro Binacional de Directores de Cultura y Extensión Cuba - Venezuela. Venezuela.
- Yañez Gonzalez, Eugenio (1996). Un modelo de extensión universitaria para la universidad contemporánea. Su aplicación a la Cultura Física y el Deporte. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior de Cultura Física "Manuel Fajardo". La Habana.

A decorative graphic consisting of two thick, blue, slightly blurred lines that intersect at a central point. One line is vertical and extends from the top to the bottom of the page. The other line is horizontal and extends from the left edge to the right edge. The intersection point is located in the lower right quadrant of the page. The word "Anexos" is written in a blue, cursive font, positioned to the left of the intersection point.

Anexos

ANEXO I

Observación a los pobladores de La Guinea.

Objetivo: Conocer la preparación de los pobladores de la comunidad La GUINEA sobre los problemas de salud.

Aspectos a observar:

- Comportamiento en la comunidad.
- Atención y cuidado de su salud.
- Estado de los problemas de adicciones.

ANEXO II

Encuesta a pobladores.

Estimado(a) compañero(a):

Le pedimos contestar las preguntas de este cuestionario, cuya finalidad es determinar la preparación de los pobladores en los problemas de salud.

Estos datos serán muy útiles para diseñar una serie de acciones que resuelvan esta insuficiencia.

En cada pregunta exprese sus opiniones.

Le damos las gracias anticipadas.

CUESTIONARIO

OCUPACIÓN _____ EDAD ____ SEXO

MUNICIPIO: _____

1.- Respecto a la problemática de salud conteste:

a) ¿Qué significa para usted la salud?

b) ¿Conoce las principales enfermedades (adicciones) que afectan su salud?

c) Si ____ No ____ Un poco ____

Menciónalas

2.- ¿Qué temas has leído o estudiado que guarden relación con salud?

3.- Respecto a la salud responsable, conteste:

a) ¿Qué significa para usted la salud responsable?

b) ¿Resulta importante? Sí__ No__ ¿Por qué? Diga tres razones.

4.- ¿El tema antes mencionado permite la incorporación de temas de adicciones?

Sí__ No__ ¿Cuáles? Mencione tres.

5.- ¿Se aborda la problemática de la salud en la realización de las actividades de su comunidad? Sí__ No__. En caso afirmativo ¿Cómo lo hace?

a) Actividades

6.- ¿Será importante incorporar este concepto en las actividades que se desarrollan en su comunidad? Sí__ No__ ¿Por qué? Mencione tres razones:

7.- ¿Qué medios se utilizan en su comunidad para tratar los temas de salud? Mencione tres:

8" ¿Es suficiente la información que les brindan en relación con los principales adicciones que se presentan en su comunidad? Si_____ No_____

ANEXO III

Entrevista a directivos de las organizaciones de masa y médico de la familia de la comunidad.

Objetivo: Conocer los criterios de los directivos de las organizaciones de masa y médico de la familia la comunidad sobre los problemas de salud de su comunidad así como el conocimiento que poseían sobre los temas a tratar para lograr estilos de vida saludables en sus pobladores.

A: Presidente del CDR; FMC médico y enfermera

De: Estudiante de sexto año de Estudios Socioculturales.

Compañero (a): Presidente del CDR; FMC médico y enfermera de la comunidad La Guinea, solicitamos colabore con el sistema de preguntas que a continuación le ofrecemos. Responde a la investigación que se ha venido desarrollando desde el presente curso, liderada por la Sede Universitaria de Lajas, específicamente por la carrera de Estudios Socioculturales en coordinación con la universidad central. El título se refiere a: Las acciones extensionistas para fomentar la salud responsable en los pobladores de la comunidad La Guinea del municipio de Lajas.

Cuestionario

1. ¿Qué es salud?
2. ¿Cuáles son los problemas de salud de su comunidad?
3. ¿Qué influencia ha tenido la comunidad en el desarrollo de la salud responsable en los pobladores?
4. ¿Qué preparación ha recibido para conocer los problemas de salud de su comunidad?
5. ¿Qué son estado de vidas saludables?
6. ¿Contribuyen los pobladores de la comunidad La Guinea a la protección de su salud, evitando las adicciones? ¿Mediante que qué vías?
7. ¿Cuáles son las principales adicciones que se han producido en los pobladores de su comunidad durante su vida diaria?
8. ¿Qué políticas de salud desarrolla en su comunidad para proteger sus pobladores contra estas?

9. ¿Conocen ustedes si los pobladores de su comunidad tienen noción sobre las principales adicciones que pueden afectar su salud, así como el tratamiento que se le deben dar a las mismas?
10. ¿Todos los pobladores de su comunidad están sensibilizados respecto a las consecuencias que traen estas adicciones para su salud?
11. ¿Qué vías de capacitación ha ofertado a sus pobladores para socializar las principales adicciones en que pueden incurrir?
12. ¿Cree usted conveniente que los pobladores se inserten en las acciones extensionistas que se tiene concebido?
13. ¿Se observan modos de actuación adecuados en los pobladores para la conservación de un estado de vida saludable en la comunidad?
14. ¿Qué acciones de integración usted propone que deban realizar?
15. Considera usted que las investigaciones realizadas sobre el tema son abundantes, suficientes o escasas. ¿Por qué?

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO IV

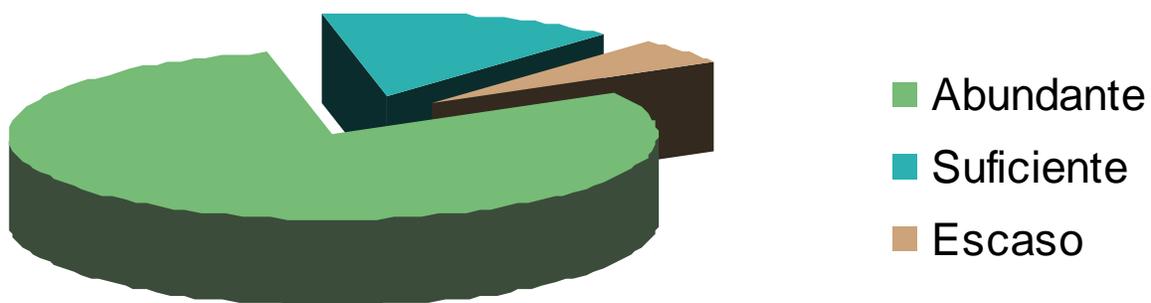
Entrevista a la Directora de la Sede Universitaria Municipal (SUM).

La presente investigación requiere de su cooperación para el cumplimiento de la misma, se tiene como objetivo diagnosticar la percepción que tiene usted como directora sobre los problemas salud en la comunidad La Guinea y su tratamiento en la actualidad.

1. ¿Considera oportuno que la Sede Universitaria Municipal lideré los procesos de mejora de comprensión de la salud en las comunidades?
2. ¿Consideras importante el desarrollo de una comprensión de salud en la carrera Socio cultural acorde a los problemas locales que se han identificado en el trabajo comunitario del Municipio?
3. ¿Qué proceso considera usted que tiene mayor potencialidades para el desarrollo de la política de la salud en la comunidad?
4. ¿Se encuentra la Sede Universitaria Municipal actualmente preparada para implementar acciones extensionistas en el Municipio?
5. ¿La Sede Universitaria Municipal ha participado en algún evento, FORUM relacionado con esta temática? Exponga experiencias.

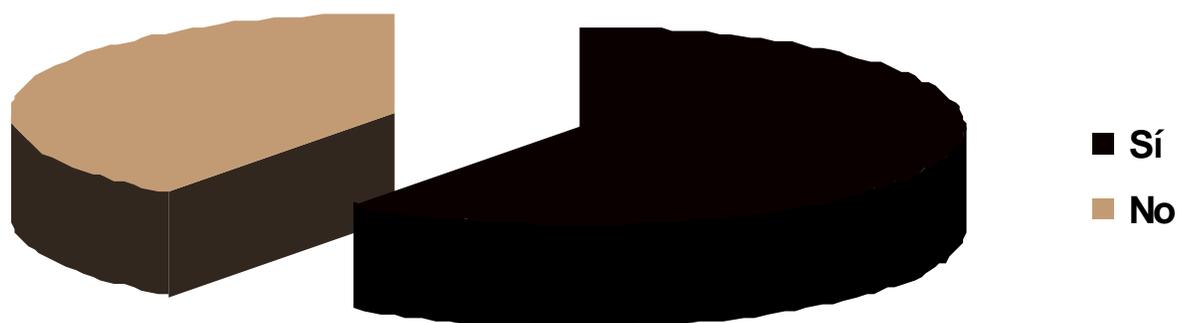
ANEXO V

Investigaciones sobre la problemática de salud.



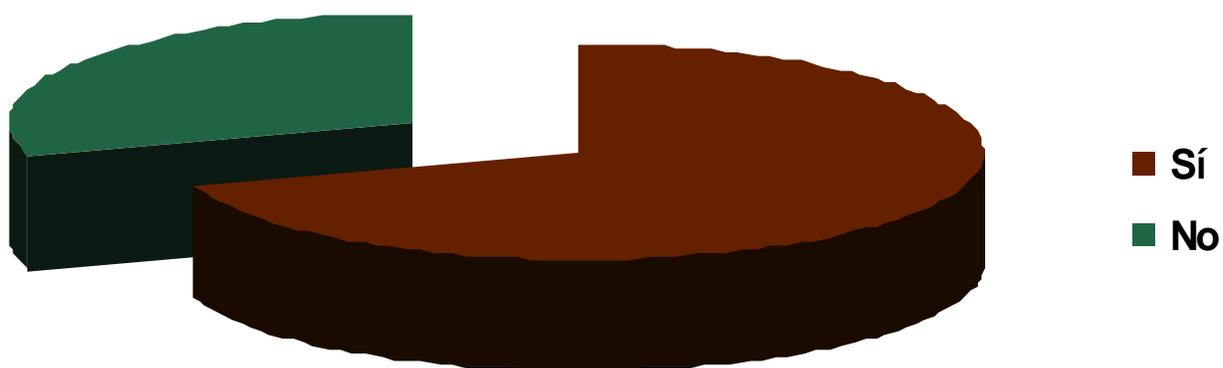
ANEXO VI

**Las acciones extensionistas
constribuyen a la promoción de salud**



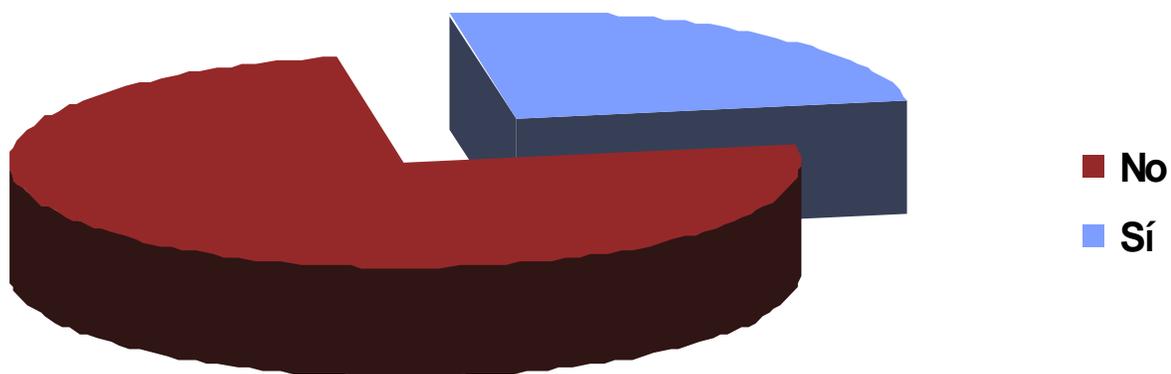
ANEXO VII

Importancia de la promoción de salud



ANEXO VIII

Suficiente información sobre las adicciones.



**REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**

RESOLUCIÓN MINISTERIAL No. 360

POR CUANTO: La Ley No.41, de Salud Pública, de 13 de julio de 1983, en su artículo 55, dispone que el Ministerio de Salud Pública es el Organismo facultado para promover, elaborar y controlar los planes y programas de educación para la salud.

POR CUANTO: El Acuerdo No. 2840, de 25 de noviembre de 1994, adoptado por el Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros, instituyó las atribuciones y funciones específicas del Ministerio de Salud Pública, entre las que se encuentra la de ejercer el control y la vigilancia sanitaria de todos los productos que pueden tener influencia sobre la salud humana, así como la de planificar y ejecutar las acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación de la salud humana.

POR CUANTO: El Acuerdo No. 3790, de 30 de octubre de 2000, adoptado por el Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros, dispuso la constitución de la Comisión Nacional de Salud y Calidad de Vida, encargada de la coordinación y control de todas las actividades relacionadas con el fomento de una mejor calidad de vida, con el objetivo de estimular la práctica de estilos de vida más saludables.

POR CUANTO: El Acuerdo adoptado por el Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros con fecha 25 de noviembre de 1994, número 2817 para el control administrativo, dictado de conformidad con las Disposiciones Finales Sexta y Séptima del Decreto – Ley No. 147 “De la Reorganización de los Organismos de la Administración Central del Estado, de 21 de abril de 1994, establece los deberes, atribuciones y funciones comunes de los Organismos de la Administración Central del Estado, correspondiendo a sus jefes, a tenor de lo dispuesto en el numeral 4, del apartado Tercero “Dictar en el límite de sus facultades y competencia, reglamentos, resoluciones y disposiciones de obligatorio cumplimiento para el sistema del organismo; y en su caso, para los demás organismos, los órganos locales del poder popular, las entidades estatales, el sector cooperativo, mixto, privado y la población”.

POR CUANTO: La Resolución No.130, de 18 de julio de 2000, establece la prohibición de fumar o mantener encendido cualquier derivado del tabaco a todo el personal que labora en el Sistema Nacional de Salud, durante su actividad laboral.

POR CUANTO: El consumo del tabaco y sus derivados trae consigo devastadoras consecuencias sanitarias, sociales y económicas, que han conllevado a que la Organización Mundial de la Salud califique al tabaquismo como una epidemia de alcance mundial.

POR CUANTO: En Cuba, la proporción de personas que practica el hábito de fumar es considerablemente elevada, estando probada tal afirmación por el hecho de que, solamente en el año 2001, un tercio de los adultos del país sufría de adicción al tabaco.

POR CUANTO: El tabaquismo es la causa conocida o probable de gran número de enfermedades, entre las que destacan todas aquellas enfermedades no transmisibles relacionadas con el estilo de vida y el mantenimiento de conductas perjudiciales para la salud que ocupan los primeros lugares en el cuadro de morbilidad y mortalidad del país.

POR CUANTO: Está comprobado científicamente que las personas cercanas o que rodean a los fumadores se encuentran expuestas, en alto grado, a los daños producidos por el tabaco y sus derivados, ya sea a causa del humo que elimina el fumador activo luego de inhalar y exhalar ó por el humo proveniente del cigarrillo o tabaco encendido, no siendo permisible que persona alguna pueda someter a otra, sea niño o adulto, a riesgos perjudiciales en detrimento de su salud y además, contra su deseo y voluntad.

POR CUANTO: Resulta innegable, que los trabajadores del Sistema Nacional de Salud y, muy especialmente, los médicos y enfermeros, constituyen ejemplos muy negativos cuando practican conductas que están en flagrante contradicción con la conservación y prevención de la salud que deben fomentar.

POR TANTO: Por acuerdo del Consejo de Estado, 27 de mayo de 2004, fue designado el que resuelve, Ministro de Salud Pública.

POR TANTO: En el ejercicio de las facultades que me están conferidas,

RESUELVO:

PRIMERO: Se prohíbe fumar o mantener encendido cualquier derivado del tabaco en todas las instituciones del Sistema Nacional de Salud, muy especialmente a todo el personal que labora o presta servicios dentro del mismo, durante su actividad laboral, excepto en espacios abiertos fuera de la institución durante los horarios de merienda y comida establecidos por la legislación laboral vigente.

SEGUNDO: El incumplimiento de la prohibición general que establece el apartado anterior, adquiere mayor gravedad cuando se fume:

a) En todo tipo de reuniones de dos o más personas en lugares bajo techo, sean éstas de carácter administrativo, político, docente, científico, de organizaciones de masas o sean producto de otras necesidades, como las de permanencia en salas de espera, cafeterías y comedores en el área que comprende la Unidad.

b) En toda actividad, de carácter docente de nivel de pregrado, como del postgrado, en los Centros de Enseñanza Médica Superior, en forma abreviada CEMS, superación y perfeccionamiento médico o de otra clase, tanto por los trabajadores que laboran en estos centros, muy especialmente en el caso de

profesores y alumnos, como del personal que esté prestando servicios en dichas instituciones.

c) Durante la atención a los pacientes, las actividades de consulta, pase de visita o permanencia en salas de hospitalización, laboratorios, consultorios médicos, policlínicos, visitas de terreno a cualquier otra área de la institución o fuera de ésta u otras actividades o funciones en las que el personal de salud establezca interacción profesional con la población.

TERCERO: Se prohíbe fumar a los pacientes, acompañantes, visitantes o cualquiera otra persona que se encuentra en forma permanente u ocasional en las Unidades que integran el Sistema Nacional de Salud, con excepción de los pacientes psiquiátricos, así como a los reclusos en hogares de ancianos.

CUARTO: Los Viceministros que atienden las áreas de Higiene y Epidemiología y de Atención Médica y Social quedan encargados de dar cumplimiento a lo dispuesto en la presente Resolución y expresamente facultados para proponer la incorporación, sustitución, modificación o cualquier otro aspecto que propenda al más exacto cumplimiento de lo dispuesto en la misma.

DISPOSICIONES ESPECIALES:

PRIMERA: Es responsabilidad de los Directores Provinciales de Salud la creación, antes del 31 de diciembre de 2006, de un "Servicio o Consulta de Terapia combinada para la Cesación Tabáquica", como mínimo, en cada área de salud o policlínico, con el propósito de contribuir al abandono definitivo de esta adicción en la población que sufre este mal y desea recibir ayuda para eliminarlo, así como garantizar el funcionamiento permanente y eficaz de este servicio.

SEGUNDA: Los Directores o Jefes de las Unidades del Sistema Nacional de Salud son los máximos responsables de velar por el cumplimiento de las prohibiciones establecidas por la presente Resolución, en sus respectivas instituciones.

TERCERA: Los Directores o Jefes de Unidades del Sistema Nacional de Salud son los responsables de analizar y discutir lo que se establece por la presente Resolución con todos los trabajadores del Sector, en coordinación con las secciones sindicales, en un periodo no mayor de 60 días posteriores a su entrada en vigor, así como de garantizar la elaboración del correspondiente Plan de Ejecución, en sus respectivas unidades.

DISPOSICIONES FINALES

PRIMERA: Las disposiciones contenidas en la presente Resolución son consideradas parte integrante de la reglamentación interna de todas las Unidades que conforman el Sistema Nacional de Salud y en consecuencia, su transgresión se considera como una violación e inobservancia de los reglamentos internos vigentes en las respectivas empresas, unidades presupuestadas y demás

dependencias, por lo que los sujetos infractores son objetos de las medidas disciplinarias previstas en la legislación vigente a este tenor para los trabajadores, dirigentes o funcionarios, siendo los responsables de tomar las medidas pertinentes el Director o Jefe de las unidades, Administradores, jefe inmediato superior o el Inspector sanitario Estatal.

SEGUNDA: El cumplimiento de lo establecido por la presente Resolución se evaluará anualmente en todos los niveles del Sistema Nacional de Salud y los resultados de dicho examen serán analizados en reunión nacional, presidida por el que resuelve, con la presencia de las autoridades de salud y sindicales que se designen a estos efectos.

TERCERA: Abrogar y consecuentemente, dejar sin vigor, la Resolución Ministerial No. 130, de 18 de julio de 2000.

COMUNÍQUESE a los Directores Provinciales de Salud, a los Directores de las Unidades del Sistema Nacional de Salud, y a cuantas personas naturales o jurídicas corresponda conocer de la misma.

ARCHÍVESE el original en la Dirección Jurídica del Organismo.

PUBLÍQUESE en la Gaceta Oficial de la República.

DADA en la Ciudad de La Habana, Ministerio de Salud Pública, a los 21 días del mes de **NOVIEMBRE** de 2005.



Dr. José Ramón Balaguer Cabrera
MINISTRO DE SALUD PÚBLICA

COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE OBRA EN LOS ARCHIVOS DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DEL MINSAP.