

INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA



JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA
M^a CARMEN MUÑOZ-DÍAZ
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ



Dykinson, S.L.

INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

**ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA**

JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA
M^a CARMEN MUÑOZ-DÍAZ
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ

(Coordinadores)

INNOVACIÓN UNIVERSITARIA Y SALUD

**ESTUDIOS E INVESTIGACIONES PARA LA
TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA.
APORTACIONES DESDE NICARAGUA**

Dykinson, S. L.

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio, sea este electrónico, mecánico, por fotocopia, por grabación u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito del editor. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (art. 270 y siguientes del Código Penal).

Diríjase a Cedro (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra. Puede contactar con Cedro a través de la web www.conlicencia.com o por teléfono en el 917021970/932720407.

Esta publicación es resultado del «Proyecto de formación e investigación para el desarrollo y mejora de la Calidad de Vida en Juigalpa (Nicaragua): Generación de capacidades y competencias socio-comunitarias en el ámbito de la Educación para la Salud para agentes sociales» (Referencia: 2020UC010), aprobado en la Resolución de 22 de diciembre de 2020 sobre concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, Convocatoria Universidades 2020, por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), a las Universidades para la financiación de proyectos de cooperación de cooperación internacional al desarrollo, proyecto interuniversitario entre la Universidad Pablo de Olavide (Sevilla, España) y la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Periodo de Ejecución: 20/01/2021 al 19/01/2025. Investigador Principal: Dr. Juan Agustín Morón Marchena.



UNIVERSIDAD
**PABLO DE
OLAVIDE**
SEVILLA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA



Junta de Andalucía
PROGRAMA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Este libro ha sido sometido a evaluación por parte de nuestro Consejo Editorial
Para mayor información, véase www.dykinson.com/quienes_somos

© Copyright by
Los autores
Madrid

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid
Teléfono (+34) 91 544 28 46 - (+34) 91 544 28 69
e-mail: info@dykinson.com
<http://www.dykinson.es>
<http://www.dykinson.com>

ISBN: 979-13-7006-833-2
Depósito Legal: M-26477-2025
DOI: <https://doi.org/10.14679/4579>

ISBN electrónico: 979-13-7047-001-2

Maquetación:
german.balaguer@gmail.com

ÍNDICE

EDUCACIÓN, SALUD Y TRANSFORMACIÓN SOCIOCOMUNITARIA	11
JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA	

1. INTRODUCCIÓN	11
2. EDUCACIÓN Y SALUD: UNA RELACIÓN ESENCIAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL.....	12
3. EL PAPEL DE LA EDUCACIÓN EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	13
4. INNOVACIÓN Y HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN SANITA- RIA	14
5. HACIA UNA EDUCACIÓN TRANSFORMADORA PARA LA SALUD	15
6. EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	15
7. ÍNDICE DE LA FELICIDAD Y AGENDA 2030.....	17
8. EL PERSONAL DE SALUD ANTE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS.....	18
9. UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL PARA LA PREPA- RACIÓN DEL PARTO.....	19
10. ESTUDIO DE CASO CON ADOLESCENTE EMBARAZADA.....	20
11. RIESGOS PSICOSOCIALES EN LA JUVENTUD UNIVERSITA- RIA	21
12. EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNI- TARIA.....	22
13. RIESGOS EN ADOLESCENTES: EDUCACIÓN AFECTIVA Y SEXUAL.....	23
14. COMUNIDAD Y SALUD COMUNITARIA.....	24
15. PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES Y ADOLESCEN- TES.....	25
16. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26

EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO.....29
MANUEL JESÚS PEREA-RODRÍGUEZ / MARÍA CARMEN MUÑOZ-DÍAZ / JAZCAR JOSUÉ BRAVO RIVAS

1. INTRODUCCIÓN29
2. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD30
3. INTERVENCIÓN COMUNITARIA Y SALUD INTEGRAL: EMPOWERMENT, RESILIENCIA Y RETOS CONTEMPORÁNEOS ...32
4. CONCLUSIONES34
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS35

EXPERIENCIA DEL PERSONAL DE SALUD Y EDUCACIÓN QUE ATIENDE A ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN JUIGALPA, NICARAGUA37
ZENAYDA AURORA SUÁREZ / GRACIELA GRISELDA CALERO VIVAS / MARÍA MERCEDES ZAPATA QUINTANILLA

1. INTRODUCCIÓN37
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA38
3. MATERIAL Y MÉTODO39
4. CONCLUSIONES43
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS46

PARTO PSICOPROFILAXIS: UNA ESTRATEGIA DE SALUD INTEGRAL EFECTIVA PARA LA PREPARACIÓN DEL PARTO49
YASMARI E. LIRA ROMERO / CRISTHYAM E. NÚÑEZ AGUILAR / JEYLIN M. PÉREZ OBREGÓN

1. INTRODUCCIÓN49
2. MARCO TEÓRICO50
3. METODOLOGÍA52
4. RESULTADOS53
5. CONCLUSIONES60
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS61

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE EMBARAZADA ADOLESCENTE CON COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS: ESTUDIO DE CASO EN NICARAGUA.....63
CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES / MARÍA LUISA CASTILLA ESPINOZA

1. INTRODUCCIÓN63
2. DESARROLLO63

3. MATERIAL Y MÉTODO	66
4. RESULTADOS	67
5. CONCLUSIONES	73
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74

PROPUESTA DE UNA ESCALA PARA MEDIR LOS RIESGOS PSICOSOCIALES EN PERSONAS JÓVENES UNIVERSITARIAS DE LA UNAN-MANAGUA 77
TONYS ROMERO DÍAZ / MIRTHA DEL CARMEN SEVILLA ESPINO / JOSÉ ELIGIO GUZMÁN CONTRERAS

1. INTRODUCCIÓN	77
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	78
3. METODOLOGÍA	80
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	82
5. CONCLUSIONES	86
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	87

ÍNDICE DE LA FELICIDAD EN NICARAGUA. AVANCES Y DESAFÍOS DE LA AGENDA 2030..... 89
MARÍA DE LOS ÁNGELES ROMERO-GÓMEZ / JUAN AGUSTÍN MORÓN-MARCHENA

1. INTRODUCCIÓN	89
2. ÍNDICE DE LA FELICIDAD	89
3. ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH)	93
4. AGENDA 2030	94
5. A MODO DE COROLARIO FINAL.....	95
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	96

UNA EXPERIENCIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNITARIA 99
DENIS JAVIER GUDIEL GUDIEL / LILLIAM DELIA PÉREZ GONZÁLEZ / EYLEANG ELIZABETH ROMERO ROMERO / YOLBRANIA JOSUÉ GONZÁLEZ BÁEZ / FRANCISCO ANTONIO MILLONS GARCÍA

1. INTRODUCCIÓN	99
2. METODOLOGÍA	102
3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	103
4. CONCLUSIONES	107
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	108

RIESGOS EN ADOLESCENTES: UN ENFOQUE AFECTIVO Y SEXUAL	111
CARMEN DOLORES CASTRILLO REYES / ZENAYDA AURORA SUÁREZ	
1. INTRODUCCIÓN	111
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	112
3. MATERIAL Y MÉTODO	114
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	115
5. CONCLUSIONES	119
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	119
FOMENTO DE LA SALUD COMUNITARIA A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS SOCIOEDUCATIVAS EN NICARAGUA	123
MARCO ANTONIO REYES CENTENO / KARLA PATRICIA CASTILLA	
1. INTRODUCCIÓN	123
2. MARCO TEÓRICO	124
3. DISEÑO Y DESARROLLO	128
4. RESULTADOS	131
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS: PROBLEMA-INTERVENCIÓN	133
6. CONCLUSIONES	135
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	136
COMPORTAMIENTO DEL SUICIDIO EN EL ALUMNADO. UN ESTUDIO EN LA UNAN-MANAGUA CUR-CHONTALES	139
PABLO JOSÉ OBANDO TÉLLEZ / CARLOS MIGUEL MATAMOROS OSORIO	
1. INTRODUCCIÓN	139
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	141
3. DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	147
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	149
5. CONCLUSIONES	150
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	152

UNA EXPERIENCIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA LA MEJORA COMUNITARIA

DENIS JAVIER GUDIEL GUDIEL

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua

LILLIAM DELIA PÉREZ GONZÁLEZ

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua

EYLEANG ELIZABETH ROMERO ROMERO

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua

YOLBRANIA JOSUÉ GONZÁLEZ BÁEZ

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua

FRANCISCO ANTONIO MILLONS GARCÍA

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua -Managua

1. INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de educación para la salud en la comunidad representa una acción de intervención socioeducativa para la prevención de las parasitosis intestinales, diseñado e implementado en la comunidad San Ramón de la ciudad de Juigalpa (Chontales, Nicaragua.) En este, se llevaron a cabo una serie de actividades educativas enfocadas en la promoción de medidas higiénico-sanitarias, para reducir las altas prevalencias de parasitosis intestinales que se han encontrado en los habitantes de esa comunidad.

Los proyectos de intervención son acciones sociales realizadas de manera intencionada, para dar respuesta a una necesidad que afecta la calidad de vida de las personas. Para Espinar (1990; citado por Loja y Zea, 2014), «es un plan, acción o propuesta, creativa y sistemática, ideada a partir de una necesidad, a fin de satisfacer una carencia, problemática o falta de funcionalidad, con el propósito de obtener mejores resultados con una actividad determinada» (p.15). La mayoría de estos proyectos desembocan en acciones socioeducativas, siendo la salud una de las áreas en las que se ven vinculados comúnmente; en este caso asociado a la salud comunitaria.

La salud comunitaria, por su parte, es un enfoque a través del cual se implementan estrategias orientadas a intervenir en el proceso salud-enfermedad-atención de una comunidad en específico. El diseño, implementación y seguimiento de las estrategias a utilizar deberán considerar las necesidades y participación de los miembros de dicha comunidad. [...] es importante que haya una articulación entre las comunidades, instituciones y otros sectores para tomar decisiones conjuntas (Cotonieto y Rodríguez, 2021, p. 395).

Las parasitosis intestinales, enfermedades producidas por la presencia de parásitos en el cuerpo humano, es una problemática de gran interés para la salud comunitaria, debido que representa una afección habitual en países subdesarrollados. Según la OMS (citado por Agüin et al., 2011), «es una de las seis enfermedades más frecuentes de la población y afecta a casi el 85% de algunas poblaciones que habitan en sectores rurales y urbanos deprimidos, social y económicamente» (p. 105).

Nicaragua como país en vía de desarrollo, se ve afectado por esta problemática, lo que ha llevado al Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional a realizar grandes esfuerzos para reducir las incidencias y prevalencias de las parasitosis intestinales. La OPS (2016), estima que Nicaragua ha logrado una cobertura del 80% de los menores en riesgo de dichas infecciones, al distribuir y administrar 1.5 millones de desparasitantes a escolares en 15 departamentos y 2 regiones autónomas.

La evidencia científica sobre proyectos socioeducativos para abordar necesidades sanitarias vinculadas a parasitosis intestinales es escasa. A nivel nacional, no se encontraron publicaciones sobre proyectos de intervención en esta área. En el ámbito internacional, los proyectos relacionados con esta temática son limitados, centrándose en capacitaciones.

En Haití, se implementaron actividades dirigidas a 105 adolescentes, con edades entre los 13 y 19 años, de la comuna Bord de Mer, utilizando el enfoque de investigación-acción. Durante la fase de acción, se llevó a cabo una intervención educativa de dos meses, que incluyó el uso de videos, debates, dramatizaciones, discusiones grupales, talleres de trabajo por equipos, demostraciones y charlas educativas. Tras evaluar los indicadores, se observó una mejora significativa en el nivel de conocimiento sobre el tema después de la intervención educativa (Fernández et al., 2008, pp. 6-9).

De igual manera, en Santa Clara-Cuba, se realizó una intervención socioeducativa con el objetivo de determinar la influencia de la labor educativa en las prácticas higiénicas, para prevenir el parasitismo en 133 escolares. A partir del estudio inicial de las prácticas higiénicas de la población y las condiciones higiénico-epidemiológicas de la comunidad,

se diseñó la intervención sanitaria. Esta se fundamentó a través de charlas y material educativo. Pérez et al. (2007) concluyen que, tras la labor educativa acompañada de la acción terapéutica, se logró una disminución significativa en la prevalencia del parasitismo. Además, se constató una mejora notable en las prácticas higiénicas, especialmente en el lavado de manos.

En la UNAN CUR Chontales, como parte de las actividades de extensión e investigación universitaria, grupos de estudiantes de la carrera licenciatura en Bioanálisis Clínico, han llevado a cabo estudios (no publicados) en distintos momentos en la comunidad de San Ramón, para analizar la prevalencia de parasitosis intestinales mediante diagnósticos clínicos. «Se ha encontrado que más del 60% de la población presenta parasitosis, predominando el poliparasitismo» (UNAN FAREM Chontales, 2023). Algunos de estos agentes parasitarios, causan patologías con implicaciones significativas para la salud, especialmente en los niños, relacionándose directamente con el desarrollo cognitivo y psicomotor.

La identificación de agentes parasitarios a través de estas investigaciones, ha llevado a la colaboración de los estudiantes, docentes y autoridades académicas de la universidad con el Ministerio de Salud, para abordar las altas prevalencias mediante medicación y charlas educativas impartidas por el propio estudiantado y/o personal de salud. Sin embargo, a pesar de estos esfuerzos, no se ha logrado reducir el problema, ya que las necesidades de la comunidad no han sido abordadas desde un enfoque de medidas higiénico-sanitarias.

En la comunidad San Ramón, las deficiencias higiénico-sanitarias, como el inadecuado lavado de manos, la práctica de fecalismo al aire libre y el consumo de agua no potable, facilitan la instauración y transmisión de parasitosis intestinales. La reducción de estas enfermedades se considera factible mediante la promoción de buenas prácticas higiénico-sanitarias. Siendo esta acción lo que da origen al proyecto de intervención descrito en este documento.

Este proyecto de intervención se apega a las políticas gubernamentales, alineándose con el Plan Nacional de lucha contra la pobreza y para el desarrollo humano 2022-2026. Para el CEPAL (2022), este plan establece estrategias para asegurar el bienestar y la calidad de vida en el marco de la promoción de la salud. Por otra parte, también se orienta con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para 2030, específicamente el tercer objetivo, que busca «garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las edades» (ONU, 2022). Así, la intervención socioeducativa

contribuye al país y fortalece las actividades desarrolladas por el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional.

2. METODOLOGÍA

El método utilizado fue la Investigación-Acción Participativa. Según Zapata y Rondán (2016), «es un enfoque de investigación social que busca involucrar a los participantes en el proceso de investigación y en la toma de decisiones y acciones para abordar problemas sociales» (p. 7). Este sigue una metodología basada en cuatro momentos determinados que incluyen «la indagación de la situación, el diseño de soluciones y estrategias, la ejecución de las acciones y la evaluación general del proceso» (Espinoza, 2020, p. 346).

Para la fase de diagnóstico, se utilizó el grupo focal (Hamui y Varela, 2012), donde se reunió con los líderes de la comunidad para la identificación de las necesidades higiénico-sanitarias. La planificación se realizó mediante el modelo de Ander Egg (Ander y Aguilar, 2005). Para la acción interventiva se llevó a cabo un taller (Ander, 1991), en el cual se aplicaron las técnicas participativas de la charla (Minaya, 2009), los medios audiovisuales (Martín, 1991), la simulación (Cioffi, 2010) y el miniteatro con títeres (Segura, 1990).

El proyecto duró ocho semanas, desde marzo a abril del año 2023. Las dos primeras semanas se destinaron a las gestiones para acceder a la escuela Isaac de Leo, que sirvió como espacio para la intervención. En las semanas tres y cuatro, se ejecutó la planificación de actividades, coordinando con instituciones como la UNAN CUR Chontales (OCAVIDEPS), el MINSA, Cruz Blanca nicaragüense, UNEN y la Juventud Sandinista. Durante las semanas cinco y seis, se realizó el taller socioeducativo, centrado en difundir conocimientos sobre causas, síntomas y consecuencias de las parasitosis intestinales, así como en la promoción de medidas higiénico-sanitarias, prácticas de lavado de manos, cloración del agua y un mini teatro dirigido a los niños. Las últimas dos semanas, se asignaron al seguimiento y evaluación de las acciones implementadas.

El proyecto contó con siete recursos humanos, incluyendo cinco profesionales de salud, un profesional en acciones sociales y un especialista en saneamiento del agua. Los recursos materiales empleados incluyeron materiales de oficina, data show, vehículo, equipo de sonido, títeres de mano, hipoclorito de sodio en legía, jabón líquido, piñata y productos para la preparación de alimentos. En términos financieros, los recursos se dividieron en autofinanciamiento por parte de los investigadores (6,030

córdobas), aportes monetarios y apoyo técnico de las instituciones mencionadas (las cantidades se deciden reservar). Los beneficiarios directos fueron 45 menores y 24 progenitores.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Fase de diagnóstico

Se encontró evidencia que las familias de la comunidad, en especial la infancia, en algún momento ha padecido problemas intestinales recurrentes, lo que demuestra que prevalece la enfermedad parasitaria y que ésta afecta la calidad de vida de la comunidad en su conjunto. Se identificó como principales causas de infección: la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico, malas prácticas de higiene personal y la práctica de fecalismo al aire libre.

Se constató un alto grado de desconocimiento de las medidas preventivas para evitar la propagación de las parasitosis intestinales, aún, las más comunes como el lavado de las manos con agua y jabón antes de comer, después de ir al baño y después de cualquier actividad que pueda haber expuesto las manos a contaminantes, la preparación adecuada de los alimentos en condiciones higiénicas, la construcción de letrinas y la eliminación segura de excretas humanas para evitar la contaminación del agua y los alimentos. Así mismo, no conocen los síntomas más comunes de las parasitosis intestinales. Por tanto, se afirma que la educación sanitaria es limitada, lo que significa que las personas no están informadas sobre cómo prevenir o detectar las parasitosis intestinales.

Los líderes comunitarios fueron pocos expresivos, participativos y muy tímidos al inicio. Se logró que expresaran que las campañas de concientización pueden ayudar a prevenir la infección por parásitos intestinales, por lo que, estuvieron dispuestos desde un principio a ser formados y formar parte del proyecto socioeducativo. También, mencionaron que la educación es importante para evitar la infección e identificar tempranamente los síntomas, reducir el problema, mejorar la salud y la calidad de vida de las personas.

Otro aspecto para abordar es que los líderes de comunidad refirieron las visitas de estudiantes de la UNAN CUR-Chontales, las cuales han tenido como finalidad realizar diagnóstico de las parasitosis intestinales, donde mencionaron que los padres de familia se preocupaban mucho en participar en dichos estudios, pues, como se describe anteriormente, los niños de la comunidad se ven afectados a menudo por síntomas intestinales. Un

dato de impacto fue cuando se les comentó que en la comunidad se encontraban altas prevalencias de los parásitos y que estas por lo general eran mayores al 60%, lo cual, dejó muy preocupados a los líderes. Exponerlos a esta situación condujo a que los mismos se comprometieran a participar de manera activa ante las acciones a realizar e inclusive al cumplimiento y seguimiento de estas.

3.2. Fase del desarrollo de la acción

Una vez realizado el diagnóstico, se avanzó a la fase de planificación y ejecución de las actividades socioeducativas. Es importante mencionar que las actividades propuestas para el taller tuvieron buena aceptación como una solución a la problemática por parte de los líderes de comunidad, ya que consideraron una oportunidad para abordar las parasitosis intestinales.

La fase de intervención se llevó a cabo mediante la técnica del taller, que integró diversas técnicas como charlas, medios audiovisuales, simulaciones y un mini teatro de títeres, con el objetivo de empoderar a las familias de la comunidad. El taller se dividió en dos sesiones, la primera se centró en desarrollar las cuestiones educativas teóricas sobre la implementación de las medidas higiénico-sanitarias, así como las generalidades de las parasitosis intestinales; mientras que la segunda sesión estuvo dedicada a la puesta en práctica de los saberes adquiridos. Al final fue la práctica la que permitió sensibilizar a las personas involucradas.

En la primera sesión, se impartieron charlas acompañadas de materiales educativos y mensajes de concientización para informar a la comunidad sobre las causas y consecuencias de las infecciones parasitarias, así como las medidas preventivas, como el lavado de manos, el consumo de agua potable y una adecuada higiene personal.

Para complementar la charla, se presentó un video de 15 minutos con animaciones e información clara y adaptada a las necesidades de la comunidad. Este material audiovisual abordó las causas, síntomas y prevención de las parasitosis intestinales. Durante ambas actividades, se enfatizó que la prevención de estas afecciones es posible mediante la adopción de medidas higiénico-sanitarias, el consumo de agua potable, la erradicación del fecalismo al aire libre, la desparasitación y la educación sanitaria.

Se distribuyó a cada padre de familia un brochure con información sobre las parasitosis intestinales. Estos materiales, contenían información sobre la prevalencia, causas, síntomas, prácticas de una buena higiene personal y medidas para prevenir las parasitosis intestinales en la comu-

nidad. Esto permitió a los participantes del taller llevar el conocimiento a sus hogares y comunidades, ampliando el impacto de la sensibilización.

En la segunda sesión del taller, se hicieron demostraciones prácticas sobre la técnica del lavado de manos. Consistió en frotarse las manos vigorosamente durante al menos 45 segundos, asegurándose de refregar todas las superficies, incluyendo los dedos, las uñas y la parte posterior de las manos. También, se explicó la importancia de lavarse las manos.

Tras las explicaciones, se inició la parte práctica. Con el apoyo de los profesionales, los participantes aplicaron los conocimientos adquiridos. Los padres de familia y docentes realizaron las actividades primero, seguidos por los niños, quienes se mostraron especialmente entusiastas e interesados en practicar el lavado de manos. Igualmente, se hizo demostración sobre la cloración del agua; práctica importante para garantizar la potabilidad y prevenir enfermedades de transmisión hídrica. La actividad estuvo dirigida a padres de familia, para evitar la exposición accidental por parte de los niños con esta sustancia.

La especialista en saneamiento de Cruz Blanca nicaragüense explicó cómo clorar el agua de pozo destinada al consumo humano, exponiendo la importancia de esta práctica para prevenir las parasitosis intestinales. Posteriormente, se llevó a cabo una actividad lúdica y educativa, orientada principalmente a los niños. Para ello, se utilizó el mini teatro de títeres, el cual se enfocó en destacar la importancia de reconocer los síntomas de las parasitosis intestinales y las medidas preventivas como el lavado de manos y la higiene personal. Fue muy interesante como padres, madres y docentes se acercaron a presenciar la propia actividad, describiendo que es una forma de calar directamente en la sensibilización de la infancia.

Después de las actividades, se colocaron carteles sobre las medidas preventivas en el aula y en lugares visibles, para que los niños y niñas puedan recordarlas y ponerlas en práctica. Los mismos sirvieron de material de apoyo para que los docentes retroalimenten lo aprendido. Se realizó énfasis principalmente en los carteles que ilustran el correcto del lavado de manos.

En general, las actividades despertaron un notable interés entre los participantes, quienes se integraron activamente en cada etapa. Se evidenció un alto nivel de empoderamiento cuando familias y docentes ejecutaron las acciones con compromiso, apoyándose mutuamente. A pesar del tiempo limitado para desarrollar el proyecto, se logró la participación de toda la comunidad, reflejando el impacto positivo y la relevancia de las actividades realizadas.

Al finalizar las actividades, se organizó una convivencia con los participantes, que incluyó un refrigerio alimenticio y el tradicional acto de reven-

tar una piñata. Esta acción se desarrolló como muestra de agradecimiento por parte de los profesionales hacia las personas de la comunidad. Además, se entregaron materiales educativos, dos lavamanos improvisados, cestos de basura y productos de higiene personal destinados al uso comunitario. Las familias prefirieron que los mismos quedaran en la escuela para ser usados por sus hijos e hijas.

3.3.Fase de evaluación

Previo al inicio del proyecto, se realizó un diagnóstico comunitario para evaluar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades parasitarias y detectar la necesidad de implementar prácticas higiénico-sanitarias para su prevención. Durante el desarrollo del proyecto, se realizaron observaciones para medir mejoras en indicadores como la participación, colaboración, trabajo en equipo de los habitantes, y el nivel de compromiso de instituciones y organizaciones gubernamentales. Al concluir, los resultados reflejaron un incremento significativo del 80% en el conocimiento y la adopción de prácticas higiénico-sanitarias para prevenir las parasitosis intestinales.

Se efectuó una autoevaluación del proyecto, analizando la calidad de la capacitación impartida por profesionales y el alcance del taller como técnica de intervención socioeducativa. Se encontró que la capacitación fue de calidad y que el proyecto se implementó con éxito en cada una de las actividades propuestas. El taller fue una opción acertada para llevar a cabo las actividades de intervención, principalmente por permitir el desarrollo de hábitos prácticos.

Dos semanas después de la intervención, se realizó una visita a la comunidad para evaluar la capacidad de mantener la implementación continua de las medidas higiénico-sanitarias promovidas durante el proyecto. Para ello, se coordinó con el MINSA una pequeña jornada de desparasitación y se pidió el apoyo de los profesionales de la salud para que sirvieran de observadores control de las acciones que llevarían a cabo en ese momento responsables familiares y menores. Los resultados mostraron que la mayoría de los que estaban presentes seguían practicando medidas preventivas, lo que indicó una alta capacidad de sostenibilidad del proyecto.

Se evaluaron los costos del proyecto en relación con sus resultados. Se encontró que el proyecto tuvo una relación costo-beneficio positiva, ya que el costo del proyecto fue menor que los beneficios obtenidos, pues las medidas higiénico-sanitarias adquiridas por la comunidad servirán en gran medida a reducir las parasitosis intestinales. La evaluación del

proyecto demostró que fue eficaz en la promoción de medidas preventivas contra las parasitosis en la comunidad, habiendo aumentado significativamente el conocimiento y las prácticas de prevención, por lo que, la intervención fue implementada con éxito.

También es importante destacar una alta capacidad de sostenibilidad del proyecto a largo plazo. En primera instancia porque las personas de la comunidad demostraron tener un alto nivel de participación y colaboración para el trabajo colectivo. Por otra parte, por la participación de diferentes instituciones gubernamentales y organizaciones que estuvieron apoyando de manera directa e indirecta a las actividades que se realizaron, esto demuestra el valor que le dan a estas acciones y el empeño que tienen las mismas para el desarrollo de las comunidades y el mejoramiento de la calidad de vida de sus habitantes. Estas alianzas que se tuvieron podrán permitir dar continuidad al proyecto, por ende, mantener sostenible el impacto logrado.

Aunque la literatura referente a este tipo de proyectos es escasa, los resultados e impacto obtenidos en esta intervención socioeducativa son similares a los encontrados por (Fernández y otros, 2008; Pérez y otros, 2007), principalmente en lo que respecta a la práctica de las medidas higiénico-sanitarias. Es muy importante recalcar que, las actividades interventivas en esta comunidad no terminan en este punto, sino, que hay un compromiso, principalmente con los líderes de comunidad, para dar continuidad al proyecto; por lo que, en momentos próximos se está reestructurando y ampliando las acciones a llevar a cabo, la cual incluirá el diagnóstico y seguimiento clínico de las enfermedades parasitarias.

4. CONCLUSIONES

El proyecto realizado tuvo como objetivo mejorar la salud y calidad de vida de los habitantes de la comunidad San Ramón de Juigalpa, mediante la promoción de medidas higiénico-sanitarias para lograr la prevención y reducción de las parasitosis intestinales. Al realizar la evaluación diagnóstica-inicial, se identificaron en conjunto con los líderes de comunidad, las causas y síntomas más comunes de las parasitosis intestinales, así como las acciones que se pudiesen tomar para la reducción de las altas prevalencias de estas infecciones. Se encontró que las principales causas de las parasitosis eran la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico, las malas prácticas de higiene personal y la práctica del fecalismo al aire libre. Además, se identificó una limitada educación sanitaria en

la comunidad, principalmente relacionada al desconocimiento de las medidas higiénico-sanitarias.

Al implementar el taller socioeducativo, en el que se utilizaron diversas técnicas como la charla, los medios audiovisuales, la simulación y el mini teatro de títeres, se logró sensibilizar y empoderar a las familias de la comunidad, demostrando que la promoción de medidas higiénico-sanitarias sirve como estrategia para que la población comprenda la importancia del lavado de manos, el consumo de agua potable segura y que la práctica de una buena higiene personal, sirven para prevenir las parasitosis intestinales. Al vincular el proyecto con la UNAN- CUR Chontales, a través de la OCAVIDEPS, el MINED, el MINSA, la Cruz Blanca nicaragüense, UNEN y la Juventud Sandinista, se destaca la importancia que tienen las instituciones y organizaciones gubernamentales para el apoyo de este tipo de proyectos, logrando a su vez tener un flagelo para la sostenibilidad y seguimiento de la intervención.

Los resultados fueron muy satisfactorios, demostrando que las personas de la comunidad tienen la voluntad de seguir aplicando las medidas higiénico-sanitarias de manera correcta y conscientes, lo que demuestra la relevancia que le dan a las mismas. En general, se puede concluir que el proyecto fue exitoso en la implementación de medidas preventivas y en la sensibilización de la comunidad sobre la importancia de la educación sanitaria para prevenir las parasitosis intestinales. Es necesario seguir trabajando con las actividades de concientización para asegurar la sostenibilidad del proyecto y mejorar la salud de la comunidad a largo plazo.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agüin, V., Cisneros, L., & Meléndez, R. (2011). Prevención de parasitosis intestinal mediante técnicas de educación a distancia. *Revista cubana salud publica*, 37(2), 104-107.
- Ander, E. (1991). *El taller: Una alternativa de renovación pedagógica* (2 ed.). Magisterio del Río de la Plata.
- Ander, E., & Aguilar, M. (2005). *Cómo elaborar un proyecto* (18 ed.). Lumen Hymanitas.
- CEPAL. (02 de Marzo de 2022). *Observatorio Regional de planificación para el desarrollo de América Latina y el Caribe*. Plan Nacional de Lucha contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano 2022 - 2026 de Nicaragua: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-nacional-de-lucha-contra-la-pobreza-y-para-el-desarrollo-humano-2022-2026-de-nicaragua>
- Cioffi, C. (2010). Introduction to computational social science: principles and applications. *Springer Science & Business Media*.

- Cotonieto, E., & Rodríguez, R. (2021). Salud comunitaria: Una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. *JONNPR*, 6(2), 393-410. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3816>
- Espinoza, E. (2020). Reflexiones sobre las estrategias de investigación acción participativa. *Conrado*, 16(76), 342-349.
- Fernández, H., Estrada, I., Crespo, Y., & Rodríguez, K. (2008). *Intervención educativa para el control del parasitismo intestinal en adolescentes*. *Archivo médico de Camagüey*, 12(4), 1-13. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211116121004>
- Hamui, A., & Varela, M. (2012). La técnica del grupo focal. *Investigación en educación médica*, 2(1), 55-60. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-paso-paso-el-diseno-un-13029750>
- Loja, F., & Zea, G. (2014). *Proyectos de intervención realizados por los Dobes de la provincia del Azuay* [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional de la Universidad de Cuenca. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20941/1/Tesis.pdf>
- Martín, J. (1991). *De los medios a las mediaciones* (2 ed.). Gustavo Gili, S,A.
- Minaya, C. (2009). *Guía para el desarrollo de charlas y talleres*. EsSalud. <https://cap3mantaro.webcindario.com/pdf/guiaDCT.pdf>
- ONU. (2022). *Objetivos de desarrollo Sostenible Nicaragua*. ONU.
- OPS. (2016). Sitio Web Oficial OPS/OMS. Niños sin parásitos en Nicaragua: <https://www.paho.org/es/historias/ninos-sin-parasitos-nicaragua>
- Pérez, M., Sánchez, M., Cueto, G., Mayor, A., Fernández, N., & Rodríguez, A. (2007). Intervención educativa y parasitismo intestinal en niños de la enseñanza primaria. *Revista cubana de Medicina General Integral*, 23(2). <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=45713>
- Segura, J. J. (1990). Algunas consideraciones sobre el teatro de títeres y medios socioeducativos. *KOBIE*, 90(7), 117-122.
- UNAN FAREM Chontales. (2023). Estudios realizados por la carrera de Bioanálisis, periodo 2016-2020. *UNAN FAREM Chontales*
- Zapata, F., & Rondán, V. (2016). *La investigación-acción participativa. Guía conceptual y metodológica del Instituto de Montaña*. Instituto de Montaña.

Desde el año 2007, un equipo multidisciplinar de investigadores de la Universidad Pablo de Olavide (Sevilla, España) y de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua (UNAN-Managua) ha llevado a cabo numerosos proyectos de investigación y de cooperación al desarrollo aprobados en convocatorias públicas competitivas, que han sido seleccionados para su financiación, posibilitando una línea de colaboración permanente. Proyectos centrados en la mejora social, el desarrollo comunitario y la calidad de vida, que han versado sobre promoción y educación para la salud, salud comunitaria, educación para el desarrollo, prevención de riesgos psicosociales y temáticas afines más específicas, tales como sexualidad y educación sexual, prevención de embarazos, drogodependencias, salud laboral, SIDA/VIH...

En el marco de uno de estos proyectos financiado por la AACID (Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo), se han realizado diversos estudios e investigaciones sobre estas temáticas, parte de los cuales se incluyen en el libro *“Innovación universitaria y salud. Estudios e investigaciones para la transformación sociocomunitaria. Aportaciones desde Nicaragua”*. La presente publicación es un testimonio del papel fundamental que juegan la educación y la promoción de la salud en la mejora de la calidad de vida de las personas y sus comunidades. A través de disintntos capítulos, se evidencian estudios y análisis que demuestran cómo la innovación universitaria y el compromiso académico pueden ser motores de cambio para la salud comunitaria.

Coordinan la publicación los profesores Juan Agustín Morón Marchena (Investigador Principal del Proyecto), M^a Carmen Muñoz Díaz y Manuel J. Perea Rodríguez, del Departamento de Educacion y Psicología Social, Facultad de Ciencias Sociales, de la Universidad Pablo de Olavide (España).

