

Proyecto Fodein 2020

por MONICA MARITHZA VALENCIA CORREDOR

Fecha de entrega: 08-ago-2019 12:10p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1158645052

Nombre del archivo: 18150_MONICA_MARITHZA_VALENCIA_CORREDOR_Proyecto_Fodein_2020_150760_863437321.docx (322.89K)

Total de palabras: 4507

Total de caracteres: 25322



DECIMOQUINTA CONVOCATORIA PARA EL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN 2020

Título del proyecto

El papel de la comunicación para el cambio social en los procesos de salud comunitaria. Análisis de las iniciativas en comunicación y salud generadas por “El Parque de la Vida” de Medellín y “Caminantes de la Salud” de Barranquilla. Segunda fase de la investigación ‘Comunicación y Salud’.

Campo de acción

Este proyecto se enmarca en el campo de acción más amplio denominado sociedad, y en este sentido, aborda problemáticas prioritarias para la USTA vinculadas a las ciencias sociales, y a las áreas de la comunicación: la salud pública; el bienestar; la justicia y los grupos sociales; en tanto se pregunta por el papel de la comunicación para el cambio social en los procesos de salud comunitaria generados por dos iniciativas regionales orientadas a la promoción de la salud integral, la calidad de vida, el bienestar ciudadano y la comunalidad

Transdisciplinariedad - Aporte al PIM

Inspirada en el pensamiento humanista y cristiano de Santo Tomás de Aquino, esta investigación articula aspectos metodológicos y conceptuales provenientes de diversas disciplinas orientadas hacia la humanización de la vida (Facientes Humanitatem), y desde este horizonte transdisciplinar, incorpora asuntos, preguntas, teorías y técnicas, de la comunicación para el cambio social y del subcampo de la comunicación y la salud, para ofrecer explicaciones complejas a los procesos de salud comunitaria que tienen lugar en dos ciudades del país, Medellín y Barranquilla.

Este estudio aporta elementos conceptuales, metodológicos y narrativos a la línea de acción del Plan Integral Multicampus PIM denominada Proyección Social e Investigación Pertinentes, en tanto produce nuevas formas de conocimiento situado y contextual, sobre el papel de la comunicación para el cambio social en la salud comunitaria; el disfrute de la vida en entornos locales; y el desarrollo humano, de incidencia en la transformación de realidades sociales urbanas mediadas por un tipo de comunicación que aspira a la justicia social, la convivencia pacífica y la diversidad, como expresiones de la condición Multicampus de la USTA.

Articulación con funciones sustantivas y el sector social y productivo

Este proyecto se articula a la misión humanista de la Universidad a partir de las actividades de investigación que pretenden profundizar en el conocimiento del vínculo comunicación y salud, y proponer rutas de acción para la participación ciudadana, la conversación social, la promoción y disfrute de la vida, en marcos de justicia y comunalidad. Acciones que permitirán consolidar la línea de investigación en comunicación, salud, medio ambiente y sostenibilidad, postulada por el campo de la comunicación, el desarrollo y el cambio social, al trazar nuevas rutas para comprender y analizar los procesos de agenciamento comunitario, y el papel de las prácticas comunicativas en la transformación de realidades sociales vinculadas a la salud, por oposición a los modelos imperantes del desarrollo, y a la centralidad mediática en las agendas de la comunicación. (Documento de línea, 2017).

El proyecto postulado también se articula, a las funciones sustantivas de proyección social y docencia, en primer lugar, al vincular sus objetivos a problemáticas sociales en entornos urbanos inscritos en el espacio más amplio de las tensiones de lo local-global, y en segunda instancia, al incluir entre sus propósitos, la formación integral de estudiantes en investigación como parte del acompañamiento a su trabajo de grado; en la propuesta académica de la

Nit. 860.012.357-6

SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ - PBX: (571) 587 87 97. Línea gratuita nacional: 01 8000 111 180
Carrera 9.ª n.º 51-11 / contactenos@usantomas.edu.co
www.usta.edu.co

DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ABIERTA Y A DISTANCIA
PBX: (571) 595 00 00 ext. 2044 / Carrera 10.ª n.º 72-50 / admisiones@ustadistancia.edu.co
www.ustadistancia.edu.co





Maestría en Comunicación, Desarrollo y Cambio los conocimientos derivados del estudio a través de la creación de futuras electivas, y propender por la creación de posibles espacios de formación continua asociados a la comunicación y la salud.

Grupo de investigación

Línea de investigación en la que se inscribe el proyecto

Comunicación, Paz/Conflicto

Comunicación, Salud, medio ambiente y sostenibilidad

Nombre del Investigador principal	Enlace CvLAC	Enlace ORCID	Enlace Google Académico
Mónica Maritza Valencia Corredor	http://scienti.colciencias.gov.co:8081/cv lac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0000017590	https://scholar.google.es/citations?user=eImZnJgAAAAJ&hl=es	https://orcid.org/0000-0001-5384-1987
División	Facultad	Programa	Grupo de investigación
Ciencias Sociales	Comunicación Social	Maestría en Comunicación, Desarrollo y Cambio Social	Comunicación, Paz/Conflicto
Nombre del Co-investigador	Enlace CvLAC	Enlace ORCID	Enlace Google Académico
Yaneth Ortiz Nova	http://scienti.colciencias.gov.co:8081/cv lac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0001405577	https://orcid.org/0000-0002-6036-0388	https://scholar.google.es/citations?user=6w44KwwAAAAJ&hl=es
División	Facultad	Programa	Grupo de investigación
Ciencias Sociales	Comunicación Social	Maestría en Comunicación, Desarrollo y Cambio Social	Comunicación, Paz/Conflicto

Resumen de la propuesta	Palabras clave
Este proyecto analiza el papel de la comunicación para el cambio social en dos procesos de salud comunitaria desarrollados en Medellín y Barranquilla, que reconocen formas locales de organización social, liderazgos comunitarios, y prácticas comunicativas en entramados socioculturales urbanos diversos. Esta apuesta constituye la segunda fase de la investigación titulada: ‘Comunicación y Salud’. Una mirada a los aportes de teoría y praxis desde la Academia y el Estado, que permitió identificar la necesidad de visibilizar los programas interinstitucionales e interdisciplinarios, que resultan de la articulación entre la academia y el Estado, en el binomio comunicación y salud. La investigación postulada, se aborda desde el enfoque hermenéutico- interpretativo y la metodología cualitativa. Contempla el método de estudio de casos, y técnicas de investigación cualitativa como la revisión documental, observación participante y las entrevistas semiestructuradas.	Comunicación para el cambio social, salud comunitaria, prácticas comunicativas

Problema de investigación

En América Latina **el campo de la comunicación para el cambio social** (CCS) ha sido un espacio de tensiones y disputas teóricas y metodológicas en torno a la producción de conocimiento situado, emergente, polifónico, tendiente a la movilización y acción social que reconoce y privilegia la capacidad de autogestión de las comunidades en la búsqueda del bienestar, el buen vivir y el papel que desempeña la comunicación en los procesos de transformación social anclados a la salud pública. En este contexto, la investigación parte de una concepción de la CCS como un proceso dialógico y participativo encaminado a la equidad y la justicia social, a la sostenibilidad de los procesos sociales, la capacidad de agencia de los sujetos, el fortalecimiento comunitario, el compromiso y la autocomunicación, entre otros aspectos.

Desde la década de 1980 la producción académica en el campo ha sido prolífica, en cuanto a la continua redefinición de su objeto de estudio, bien sea los medios de comunicación alternativos o los múltiples vínculos entre la comunicación y otras dimensiones como la ciudadanía, la educación, los movimientos sociales y las TIC, que marcan el pensamiento crítico latinoamericano y su deriva en temáticas y sub-especializaciones como la comunicación intercultural, comunicación rural, comunicación ambiental y comunicación para la salud, entre otras.

No obstante, son escasos los estudios que ofrezcan miradas al campo de la comunicación para el cambio social, concebidos desde enfoques teóricos y metodológicos que contemplen las intersecciones entre comunicación y salud comunitaria y desde ahí, propongan un diálogo interdisciplinar entre diversos actores, espacialidades y temporalidades, en el caso de esta investigación entre academia, Estado y ciudadanía, de un lado, y de otro, lo local y lo urbano como lugares de cruce de las prácticas comunicativas que dan forma a diversos procesos de transformación social. Lo que le confiere un carácter interdisciplinar a esta propuesta que se interesa por el papel de la comunicación en los procesos de salud comunitaria, a partir de las iniciativas generadas en El Parque de la Vida, en Medellín, y Caminantes de la Salud, en la ciudad de Barranquilla. Dos iniciativas, reconocidas por la OMS como centros de promoción de la salud y apropiación de entornos de vida saludables en América, que priorizan la comunicación como eje central de los programas sociales.



El Parque de la Vida, es un proyecto de ciudad liderado por la Universidad de Antioquia en alianza con la Alcaldía de Medellín encaminado al desarrollo de estrategias y espacios que buscan el bienestar de los ciudadanos desde la promoción de la salud y el desarrollo humano. Entre tanto, el programa “Caminantes de la salud” hace parte del modelo de atención de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, liderado por la Secretaría de Salud de Barranquilla, reconocido por la OMS y por el Gobierno Nacional por el uso de metodologías COMBI propias de la Comunicación para el Cambio Social, encaminadas a impactar conductas y a generar formas de movilización social como herramienta para lograr transformaciones sostenibles en la población. En el marco de estas apuestas conceptuales y metodológicas nos preguntamos: ¿Cuál es el papel de la comunicación para el cambio social en los procesos de salud comunitaria, a partir de las iniciativas generadas por El Parque de la Vida, en Medellín, y Caminantes de la Salud, en la ciudad de Barranquilla? Y en esta articulación de la comunicación y la salud ¿Cuáles son las prácticas comunicativas inspiradas en los modelos y estrategias de la comunicación para el cambio social?, ¿Qué papel juegan los ciudadanos en la autogestión de los proyectos de intervención en salud comunitaria? Y en este contexto ¿Cuáles son las nuevas concepciones de la comunicación para el cambio social que emergen de las iniciativas propuestas por el parque de la vida y caminantes de la salud?

Justificación

Este proyecto se erige bajo los pliegues de la comunicación para el cambio social como espacio reticular de fronteras abiertas que articula saberes, prácticas, metodologías y sensibilidades sociales, en atención a una “apuesta integradora, dialógica y participativa, que permite enfrentar los desafíos de pensar la comunicación como escenario relacional entre lo teórico, lo conceptual e instrumental, en el que confluyen distintas fuerzas y actores sociales, como elemento fundamental para la acción social que se potencia a partir del reconocimiento de las perspectivas y modos de vida de los sujetos” (Beltrán, 2010; Gumucio-Dagron, 2010; Tufte, 2007, en Rojas y Jarillo, 2013, p.588; Martínez & Sosa 2016). En este sentido, el estudio, en su segunda fase, analiza el papel que desempeña la comunicación para el cambio social en los procesos de salud comunitaria propuestos por el Parque de la vida y Caminantes de la Salud, en varios territorios de Medellín y Barranquilla, y en consecuencia, aporta nuevas miradas conceptuales, narrativas y metodológicas, a la comprensión del campo de la comunicación para el cambio social, desde la voz de quienes lideran procesos de transformación social en sus comunidades. El estudio propuesto, se enmarca en la línea de investigación en comunicación, salud, medio ambiente y sostenibilidad, como escenario estratégico para reflexionar sobre las formas alternativas al desarrollo y los procesos de agenciamiento comunitario, y desde ahí, identifica prácticas comunicativas; formas de organización social y participación ciudadana, articuladas a los ejercicios de la palabra, el dialogo y la convivencia, que redundan en la salud y bienestar de las comunidades vinculadas a estas dos iniciativas.

Objetivo general

Analizar el papel de la comunicación para el cambio social en los procesos de salud comunitaria, a partir de las iniciativas generadas por El Parque de la Vida, en Medellín, y Caminantes de la Salud, en la ciudad de Barranquilla. Segunda fase de la investigación: ‘Comunicación y Salud’.



Objetivos específicos

- Identificar las prácticas comunicativas encaminadas a procesos de transformación social, en el marco de los programas actuales de salud comunitaria, concebidos por el Parque de la Vida, en Medellín, y Caminantes de la Salud, en la ciudad de Barranquilla.
- Comprender el papel de los sujetos como agentes de cambio social en el contexto de las dos iniciativas.
- Develar nuevas concepciones de la comunicación para el cambio social como elemento fundamental de la salud comunitaria y el disfrute de la vida en entornos locales.

Estado del arte y marco conceptual

La comunicación para el desarrollo y el cambio social (CDCS) es una de las disciplinas de mayor trayectoria en el campo de la comunicación social, con una importante producción investigativa que comienza en las décadas del 40, 50 y 60 con trabajos sobre el ideario de la modernización y el cuestionamiento de la comunicación orientada al cambio de comportamientos colectivos de la población vista como pasiva y premoderna, “incapaz de desarrollarse por sí mismas sin la necesaria tutela de las naciones del Norte” (Lerner, 1958 en Barranquero, 2015). Los primeros trabajos en este campo se gestaron en el marco de las críticas contra el imperialismo, los regímenes dictatoriales que darían lugar a la Escuela Crítica Latinoamericana de la Comunicación, y su énfasis en la voluntad política de este saber tendiente al cambio social, la participación, el diálogo y el reconocimiento de lo local (Freire, 1970; Fals Borda, 2006; Kaplún, 1985).

En la trayectoria del campo, se destacan los primeros trabajos de Luis Ramiro Beltrán en los que señala el objeto temático y político de la CDCS desde la cartografía mundial de redes teóricas estadounidenses tejidas entorno a este saber y las investigaciones de la comunicación para el cambio social, hoy considerada tradición de estudio; las experiencias del Nuevo Orden Mundial de la Información y la Comunicación (NOMIC) y su concreción en el informe McBride publicado en 1980; junto a los estudios sobre los medios alternativos y comunitarios que alentaban el panorama de la CDCS, hasta la planificación de una hoja de ruta para la CDCS en el siglo XXI derivada de las reuniones en Bellagio, 1997 y Cape Town, 1998, que señala la preponderancia del campo como apuesta crítica del desarrollo, entendida como “una manera de pensar y practicar que pone a las personas en control de los significados y el contenido de los procesos de comunicación. Con base en el diálogo y la acción colectiva, es un proceso de diálogo público o privado a través del cual las personas determinan quiénes son, qué necesitan y qué quieren con el fin de mejorar sus vidas” (Gumucio y Tufte, 2006, p. XIX, en Barranquero, 2015, p.10).

Ya en el siglo XX sobresalen los estudios de antología teórica y experiencial sobre la comunicación para el cambio social preparadas por Gumucio y Tufte en 2008; los trabajos enfocados en la comunicación comunitaria y participativa; las investigaciones acerca del papel que desempeñan los medios en la movilizaciones sociales y el activismo digital; hasta las nuevas aproximaciones críticas al vínculo comunicación y transformación social postuladas por el grupo modernidad/colonialidad y las discusiones sobre el buen vivir adelantadas por Escobar, 2006, 2007; Quijano, 2000, Acosta, 2013.

Asegura Barranquero (2015, p.103) que en este recorrido por los antecedentes de la CDCS, no pueden faltar los trabajos sobre la relación entre culturas populares, poder y comunicación elaborados por los estudios culturales latinoamericanos; las investigaciones que señalan el vínculo entre comunicación y



educación, y entre lo subalterno y lo popular (Mario Kaplún, 1985) y los estudios que obedecen a enfoques emergentes centrados en la capacidad dialógica (Angel y Obregón, 2011 citado en Barranquero, 2015, p. 105) y performática de la comunicación.

Pese a la notoria tradición de este campo, su estatuto epistemológico es objeto de debate y controversia, fruto de las múltiples aproximaciones disciplinares a su objeto, contextual y situado, a la dispersión conceptual y la diversidad empírica que aglutina. Factores que dificultan el dialogo académico y la solidaridad necesaria para integrar esta campo disciplinar orientado a la justicia social y ambiental (Barranquero, 2015, p.94).

Dinamismo, horizontalidad, participación, mixturas interculturales y apertura al diálogo, al reconocimiento de la especificidad cultural y de la diferencia, marcan la senda de la comunicación para el cambio social (Magallanes, 2014, p.42 en Valencia y Magallanes 2016, p.22). Esta última, entendida como proceso encarnado en prácticas comunicativas diversas, que amalgaman y potencian las voces cotidianas de la gente, en su esfuerzo por definir el destino y naturaleza de las transformaciones que requiere su comunidad, desde el poder de la palabra y la conversación social. En esta perspectiva, el carácter dialógico de este tipo de comunicación, permite al decir de Gumucio y Tufte, (2008), dibujar “líneas de acción para contribuir al mejoramiento de la vida desde los principios de justicia, equidad y participación” (p. 44).

Apuesta teórica que nos conduce al horizonte de las prácticas comunicativas promovidas por las intervenciones ²⁵ la academia y el Estado para co-construir con las comunidades territorios para el disfrute, protección y promoción de la salud. Ahora bien, en opinión de Juan Carlos Valencia y Claudia Magallanes (2016) las **prácticas comunicativas** incluyen “dinámicas alrededor de los medios”, mediaciones, acciones y expresiones cotidianas. La investigación de las prácticas comunicativas asociadas a procesos de cambio social, implica considerar como objeto de estudio otros escenarios en lo que tiene lugar la comunicación, que van desde los espacios cotidianos de interacción y organización social, a las expresiones artísticas vinculadas a la construcción de redes y sentidos, aspectos que no gozan de centralidad en la agenda de la comunicación, atenta a los grandes medios, a las industrias culturales y a una visión instrumental de la disciplina (Valencia y Magallanes, 2016). “Detenernos en la relación entre prácticas comunicativas y cambio social nos permite destacar la tenacidad e inventiva de propuestas vitales y acciones comunicacionales contra hegemónicas y de resistencia” (Restrepo, 2011; Cadavid y Gumucio, 2014 en Valencia, 2016, p.21).

Dado que esta investigación se pregunta por ¹ **el papel de la comunicación para el cambio social en** las intervenciones de salud comunitaria, a continuación se esbozan algunas ¹⁸ **actualizaciones sobre la salud pública y su vínculo con la salud comunitaria**. En primer lugar, es importante entender que ¹⁷ **salud pública juega un rol fundamental en la mejora de la calidad de vida y resulta del** compromiso, la solidaridad, la responsabilidad y la participación **activa de todos los actores que inter¹⁶venen en la sociedad** (Schramm y Kottow, 2001) y el concepto de salud comunitaria se ha renovado en los últimos diez años, a partir de su conexión con **la atención primaria de salud y con la promoción de la** misma (Almeida, Artaza, Donoso y Fábrega, 2018).

En este sentido, la salud comunitaria se concibe como aquella que busca tanto la salud individual como la de los grupos sociales en un contexto específico, considerando las dimensiones sociales, ambientales, económicas, geográficas y culturales (Gofin y Gofin, 2010). Dichos marcos interpretativos en los que se sustentan las diversas miradas teóricas acerca de la salud comunitaria tienen en común una perspectiva de la salud que trasciende lo individual. En tal

sentido, la salud comunitaria se halla en un lugar privilegiado en el ámbito local, al mismo tiempo que se alimenta de conocimientos que devienen de las Ciencias Sociales y Humanas, como una apuesta interdisciplinaria que aporta elementos para la intervención específica, configurando así un campo de acción singular.

De acuerdo con Sobrino (2018) un punto de encuentro en torno a los modelos de promoción ⁶ para la salud y la salud comunitaria, tiene que ver con la potencialidad de sujetos y colectivos para dirigir “sus propios procesos de salud y enfermedad a partir del reconocimiento de sus condiciones de vida y de los determinantes sociales de estas” (p.7). Otros desarrollos teóricos en cambio señalan “la dimensión individual, la corrección de factores de riesgo modificables y la recomendación de estilos de vida y conductas saludables” (p.7), modelos centrados en la culpabilización de los sujetos, en lugar del empoderamiento ciudadano.

Entre las principales corrientes teóricas de la salud comunitaria encontramos ⁶ el modelo de ⁶ Atención primaria orientada a la comunidad (APOC), (Abramson y Kark, 1983, Apráez, 2018); la propuesta de Turabián y Pérez Franco (2008) sobre la atención individual orientada a la participación desde la atención primaria y el modelo de educación para la salud como una apuesta pedagógica (dialógica e intencional) que busca crear escenarios que empoderen a los sujetos y grupos a transformar positivamente sus entornos (Peñaranda, Giraldo y Barrera, 2015; Gutiérrez, 2018; López, Molina y Peñaranda, 2018). Ya en América Latina se destaca la apuesta por la medicina social que cuenta con importantes desarrollos teórico-metodológicos configurados desde una mirada colectiva (Borde y Hernández, 2013) ³² y con categorías analíticas que apuntan a “la reproducción social, la clase social, la producción económica, la cultura, la etnia y el género, entre otras” (Iriart, Waitzkin, Breilh, Estrada, y Merhy, 2002, p. 130). En este recuento teórico se destacan a su vez dos modelos, el primero, sobre el “desarrollo comunitario basado en activos” propuesto por Kretzmann y McKnight (1996) que integra conceptos clave de la teoría de redes (Ennis y West, 2010) y el segundo sobre “desarrollo social comunitario” diseñado por Marchioni (2007). Valga decir que los tres primeros modelos plantean apuestas metodológicas para cuidar la salud de la comunidad, con mayor predominio en la salud pública, en oposición a los paradigmas inspirados en el desarrollo comunitario. En cuanto a los componentes de cualquier acción comunitaria, Sobrino (2018) propone tres elementos: la participación, la equidad y la evaluación (p.10). Ello implica volver a la praxis para mejorarla, visibilizando acciones ²⁴ comunitarias que incluyan estos tres aspectos. La Salud Comunitaria entonces, es un concepto integrador que se articula perfectamente a la apuesta de la comunicación para el cambio social, por lo comunal, lo participativo y la búsqueda de la justicia y equidad social.

Metodología

La propuesta metodológica parte de un enfoque hermenéutico interpretativo con una metodología cualitativa por cuanto “explora de manera sistemática los conocimientos y valores que comparten los individuos en un determinado contexto espacial y temporal” (Bonilla, E. & Rodríguez, P., 1997, p.47) lo que permitirá analizar el papel de la comunicación para el cambio social en los procesos de salud comunitaria, a partir de las iniciativas generadas por El Parque

NIT. 860.012.357-6

SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ - PBX: (571) 587.87.97 Línea gratuita nacional: 01.8000.111.180
Carrera 9.ª n.º 51-11 / contactenos@usantotomas.edu.co
www.usta.edu.co

DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ABIERTA Y A DISTANCIA
PBX: (571) 595.00.00 ext. 2044 / Carrera 10.ª n.º 72-50 / admisiones@ustadistancia.edu.co
www.ustadistancia.edu.co





de la Vida, en Medellín, y Caminantes de la Salud, en la ciudad de Barranquilla. Respecto al método de investigación se considera apropiado el estudio de casos, en tanto permite abordar el fenómeno estudiado, “a partir de diferentes instancias de comparación (...) así como elaborar explicaciones causales «locales» referidas a la comprensión de procesos específicos y en contextos definidos” (Vasilachis, 2006, p. 225) en concreto, desde las dos iniciativas locales referidas anteriormente. Las técnicas utilizadas para recoger la información serán la revisión documental, la observación participante²⁰, las entrevistas semiestructuradas. En cuanto a la observación participante, esta tiene como finalidad develar las prácticas comunicativas potenciadas en los procesos de promoción de la salud en algunos escenarios donde opera “el parque de la vida” y “caminantes de la salud”. Respecto a la entrevista semiestructurada, se dirigirá a los funcionarios de las dos entidades involucradas en el proyecto. La entrevista se basará en preguntas abiertas que se relacionarán con los objetivos específicos de la investigación y cuenta con el formato de consentimiento informado (Ver Anexo 1).

- ¿Cuáles han sido los programas y campañas de comunicación adelantados por estas iniciativas en los últimos cinco años? ¿Cuáles han tenido continuidad?
- ¿Cuál o cuáles han sido significativos? y ¿Por qué?
- ¿Qué modelo de salud comunitaria asume la entidad?
- ¿Cuál es su comprensión del campo de la CCS?
- ¿Qué modelos de comunicación asume para el diseño de las estrategias en Salud Comunitaria?
- ¿Cuáles son las estrategias de comunicación empleadas para la promoción de la salud?
- ¿Qué lugar ocupa la participación ciudadana en estas iniciativas en los últimos cinco años?
- ¿Cuál cree que es la relación que existe entre la comunicación, la salud y los derechos?
- ¿Cuál ha sido el impacto social de las intervenciones en comunicación adelantadas en las comunidades?
- ¿Qué papel desempeñan los ciudadanos en los programas de salud comunitaria?

La revisión documental se llevará a cabo a partir de los informes de gestión, boletines, banco de conocimiento (Parque de la Vida) y los informes de rendición de cuentas de las dos entidades (Secretaría Distrital de Salud de Barranquilla y Parque de la Vida). Finalmente, los relatos de vida tendrán como eje central la experiencia de los líderes vinculados a los proyectos de salud comunitaria más emblemáticos en Medellín (Parque de la Vida) y Barranquilla (Caminantes de la Salud).

De acuerdo a lo anterior, en esta investigación no se trabaja con el concepto de muestra que deviene de la investigación cuantitativa, se puede afirmar que en los estudios cualitativos casi siempre se emplean muestras no aleatorias, y que metodológicamente vamos a utilizar el muestreo por conveniencia y el de bola de nieve, puesto que buscamos personas expertas en el tema, dispuestas conversar con los investigadores, personas que nos llevarán a contactar a otras, utilizando la estrategia de bola de nieve (Martín-Crespo y Salamanca, 2007). Este proyecto se desarrollará en cinco fases:



- A. Revisión preliminar de documentos en línea sobre el Parque de la Vida y el Programa Caminantes de la Salud, de la secretaría Distrital de Barranquilla.
- B. Fase de Trabajo de campo. Se estructura a partir de tres momentos: Primero, la realización de entrevistas a funcionarios del Parque de la Vida y el Programa Caminantes de la Salud, de la secretaría Distrital de Barranquilla. Segundo, la identificación de los programas de salud comunitaria más emblemáticos con el fin de develar, las apuestas teóricas y metodológicas de comunicación y en tercer lugar, reconocimiento de los líderes comunitarios que han aportado de manera significativa a estas iniciativas en salud que aportarán los relatos de vida sobre su experiencia con los programas de salud comunitaria adelantados por estas dos entidades.
- C. Fase de elaboración de matrices de información de acuerdo con las siguientes categorías de análisis:
- Comunicación para el cambio social
 - Salud comunitaria
 - Prácticas comunicativas
 - Estrategias de Comunicación
 - Movilización social
 - Modelos de comunicación
- D. Fase de Sistematización de los datos derivados de las entrevistas de acuerdo con las categorías analíticas propuestas. Se utilizará el software de análisis cualitativo ATLAS TI para categorizar, codificar y organizar la información en las entrevistas realizadas a los colaboradores de las dos entidades.
- E. Fase de análisis e interpretación de los resultados a partir del marco teórico.

Resultados esperados

Producto de nuevo conocimiento: Artículo en Q4.

Producto de apropiación social de conocimiento: generación de contenido virtual.

Producto de formación de recurso humano: dirección de una tesis de Maestría.

Cronograma

RESPONSABLE	FECHA	FEBRE RO	MARZ O	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST O	SEPTIEM BRE	OCTUBRE	NOVIEMB RE
-------------	-------	----------	--------	-------	------	-------	-------	---------	-------------	---------	------------

Nit. 860.012.357-6

SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ - PBX: (571) 587.87.97 Línea gratuita nacional: 01.8000.111.180
Carrera 9.ª n.º 51-11 / contactenos@usantotomas.edu.co
www.usta.edu.co

DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ABIERTA Y A DISTANCIA
PBX: (571) 595.00.00 ext. 2044 / Carrera 10.ª n.º 72-50 / admisiones@ustadistancia.edu.co
www.ustadistancia.edu.co





ACTIVIDAD ADES		Inicio	Fin.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41		
Fase de Revisión preliminar de documentos	Equipo de investigación	Febrero 3	Marzo 30																																											
Fase de Trabajo de campo	Equipo de investigación	Abril 1	Junio 30																																											
Fase de elaboración de matrices de información	Equipo de investigación	Julio 1	Julio 31																																											
Fase de Sistematización de los datos	Equipo de investigación	Agosto 3	Septiembre 15																																											
Fase de análisis e interpretación de los resultados	Equipo de investigación	Septiembre 15	Noviembre 30																																											



FINANCIACIÓN	RECURSO	DESCRIPCIÓN	Valor partida	Valor contrapartida (Externa)	Total (\$)
RUBROS	Servicios Técnicos				\$ 0
	Salidas de campo	Investigadora Principal y Co-investigadora (Trabajo de campo Barranquilla Mayo 04 al 08 de 2020) a. Tiquetes (ida y regreso) Bogotá-Barranquilla-Bogotá \$500.000 x 2= \$1.000.000 b. Transporte x 5 días \$125.000 x 2 = 250.000 c. Hospedaje x 5 días \$900.000 d. Alimentación x 5 días = \$240.000 x 2= \$480.000 Investigadora Principal y Co-investigadora (Trabajo de Campo Medellín Junio 08 al 12 de 2020) a. Tiquetes (ida y regreso) Bogotá-Medellín-Bogotá \$350.000x2= \$700.000 b. Transporte x 6 días \$150.000 x 2= \$300.000 c. Hospedaje x 6 días \$800.000 d. Alimentación x 5 días = \$240.000 x 2= \$480.000	\$2.630.000		\$ 4.910.000
	Equipos				\$ 0
	Materiales, insumos y software				\$ 0
	TOTAL DEL PROYECTO:				\$4.910.000



Presupuesto					
Horas nómina					
Concepto	Nombre	Escalafón	Horas mes	Sede / Seccional o Externo	Total (\$)
Horas Nomina (Investigador Principal)	Mónica Maritza Valencia Corredor	4	40	Sede Principal	\$1.499.250 x 10 meses = 14.992.500
Horas Nomina (Co-Investigadores)	Yaneth Ortiz Nova	4	39	Sede Principal	\$1.462.012 x 10 meses = 14.620.120

Referencia bibliográficas

Ver Anexo 2.

Nit. 860.012.357-6

SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ - PBX: (571) 587.87.97 Línea gratuita nacional: 01.8000.111.180
Carrera 9.ª n.º 51-11 / contactenos@usantotomas.edu.co
www.usta.edu.co

DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ABIERTA Y A DISTANCIA
PBX: (571) 595.00.00 ext. 2044 / Carrera 10.ª n.º 72-50 / admisiones@ustadistancia.edu.co
www.ustadistancia.edu.co



Proyecto Fodein 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%	10%	3%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uac.edu.co Fuente de Internet	2%
2	www.ops-oms.org Fuente de Internet	1%
3	www.oalib.com Fuente de Internet	1%
4	www.c3fes.net Fuente de Internet	1%
5	www.javeriana.edu.co Fuente de Internet	1%
6	Carlos Sobrino Armas, Mariano Hernán García, Rafael Cofiño. "¿De qué hablamos cuando hablamos de «salud comunitaria»?"	<1%

Informe SESPAS 2018", Gaceta Sanitaria, 2018

Publicación

7	www.cameco.org Fuente de Internet	<1 %
8	www.monografias.com Fuente de Internet	<1 %
9	www.hum.unrc.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
10	www.scielo.org.co Fuente de Internet	<1 %
11	movimientos.org Fuente de Internet	<1 %
12	www.ustabuca.edu.co Fuente de Internet	<1 %
13	changeproject.org Fuente de Internet	<1 %
14	ingenieria.udistrital.edu.co Fuente de Internet	<1 %

15	pwr-chi.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
16	bases.bireme.br Fuente de Internet	<1 %
17	www.paucostafoundation.org Fuente de Internet	<1 %
18	portalesmedicos.com Fuente de Internet	<1 %
19	www.uniminuto.edu Fuente de Internet	<1 %
20	www.amapsi.org Fuente de Internet	<1 %
21	www.intangiblecapital.org Fuente de Internet	<1 %
22	Patricia D'Allemand. "Silencios y reticencias de la crítica en Colombia", Bulletin of Spanish Studies, 6/2007 Publicación	<1 %

tcp.averroes.cica.es

23	Fuente de Internet	<1 %
24	www.apalancar.org Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.iberopuebla.mx Fuente de Internet	<1 %
26	opsecu.org Fuente de Internet	<1 %
27	www.amazon.com Fuente de Internet	<1 %
28	(António José Guedes, Carla Serrão, Fernando Diogo, Maria José Araújo, Paulo Delgado, Sofia Veiga, Sílvia Barros and Teresa Martins). "Pedagogia / educação Social: teorias práticas: espaços de investigação, formação e ação", Repositório Aberto da Universidade do Porto, 2014. Publicación	<1 %
29	portal-pfc.org Fuente de Internet	<1 %

30	www.asanacr.org	<1 %
----	--	------

Fuente de Internet

31	pt.scribd.com	<1 %
----	--	------

Fuente de Internet

32	www.bdigital.unal.edu.co	<1 %
----	--	------

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo