

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO
Facultad de Comunicación y Mercadotecnia
Maestría en Comunicación Estratégica y Relaciones Públicas



**“Estrategias de comunicación para la prevención de enfermedades
infecciosas de tipo epidémico en la Escuela Superior de Ciencias
Económicas de la UAGro., México”**

TESIS

**Que para obtener el grado de Maestra en Comunicación
Estratégica y Relaciones Públicas.**

Presenta: LM. Angélica Adame Aguilar

Directora

MC. Claudia Lucero García Avilés

Co-directores

Dra. Norma Angélica Sevilla Muñoz

Dr. José Roberto Santos Mejía

Co-directora externa

Dra. Blanca Margarita García Donjuán

Chilpancingo de los Bravo, noviembre 2024.



CONAHCYT

CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES
CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS



DEDICATORIAS

La presente investigación la dedico a mi señor Dios todopoderoso que puso los tiempos y a las personas para realizar este pausado proyecto. A mis queridos padres Francisca y Valerio que siempre me han motivado a seguir adelante, por sus oraciones y cariño gracias; a mi bella familia, mi esposo Josias por animarme en lograr mis objetivos y alentarme a seguir mis propósitos, mis hijos Daniela, Itamar y Abdiel por darme ese impulso que necesito para seguir adelante, son el motor de esas ganas de superación. A mis hermanos Jorge y Marco Antonio por sus deseos para seguir superándome académicamente.



AGRADECIMIENTOS

A mis maestros de la maestría en Comunicación y RRPP por su invaluable aportación de sus conocimientos para culminar el Programa

A la doctora Norma por la oportunidad a la aceptación a la MCEYRRPP.

A mi directora de tesis la doctora Claudia Lucero García Avilés por el asesoramiento, tiempo, guía y enseñanza para este trabajo de investigación.

Al doctor Roberto que también fue una parte importante para la elaboración de mi trabajo y sus aportaciones al mismo.

A las doctoras Margarita y Aleida quienes fueron las que me ayudaron e impulsaron con sus propuestas a formar la parte medular de la tesis.

Y, por último, pero no menos importantes a mis queridas amigas de la séptima generación, que siempre formamos equipo para estudio, dudas y tareas y agradezco que en un corto tiempo formamos una linda amistad (Eliuth, Cinthia y Dioni).



Contenido	
RESUMEN	6
INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO 1. Planteamiento del problema	11
1.1 Antecedentes	11
1.1.1 Utilización de estrategias comunicativas aplicada a la salud	11
1.1.2 Enfermedades epidémicas infecciosas	12
1.1.3 La situación en México de las enfermedades infecciosas	15
1.1.4 Impacto a la salud contra las enfermedades infecciosas	18
1.1.5 Contexto histórico de la Escuela Superior de Ciencias Económicas	20
1.2. Justificación	21
1.2 Estado del arte	23
1.4. Contextualización.	27
1.4.1 Aspectos generales de enfermedades infecciosas y fisiopatología	27
1.4.2 Situación epidemiológica en Guerrero	28
1.4.3 Políticas sanitarias	33
1.4.4 Salud y derechos humanos	38
1.4.5 Generalidades Chilpancingo, Guerrero	38
1.4.6 En la Universidad Autónoma de Guerrero en tiempos de epidemia	39
1.4.7 Generalidades y acciones en la Escuela Superior de Ciencias Económicas	40
1.5 Objetivo general	43
1.5.1 Objetivos específicos	43
1.6 Preguntas de investigación	43
Capítulo II. Fundamentación teórica.	44
Introducción	44
2.1 Teoría de la comunicación estratégica	45
2.2 Teoría de Estrategias de Comunicación	47
2.2.1 Estrategia como concepto	47
2.3 Nueva teoría estratégica	51
2.4 Planificación estratégica de la comunicación	54
2.4.1 Fundamentos y procesos	54
2.4.2 Definición de planificación estratégica de comunicación	55
Teorías Específicas	56
2.5 Comunicación en salud	56





2.5.1 Concepción de salud	56
2.5.2 Modelos y teorías comunicativas en salud.....	59
2.5.3 Consolidación de la comunicación en salud.....	61
2.6 Prevención en salud.	63
2.6.1 Conceptos de prevención.....	63
2.7 Teoría Social y Salud.....	65
CAPÍTULO III Metodología.....	67
3.1 Enfoque metodológico.....	67
3.2 Hipótesis	68
3.3 Definición conceptual de las variables (Definiciones).....	68
3.4 Operacionalización de la variable.....	69
3.4.1 Diseño de Investigación.....	70
3.5 Método	70
3.5 Técnica.....	71
3.6 Descripción de la Muestra	73
3.7 Procesamiento de la Información.....	74
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	75
Presentación	75
4.1 Variable Prevención en salud	75
4.1.1 Contexto	75
4.1.2 Información.....	79
4.1.3 Experiencia.....	86
4.1.4 Comportamiento	91
4.2 Estrategias de comunicación	97
Conclusiones	102
ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN	104
Análisis FODA	105
Objetivo de la estrategia	105
Públicos a los que va dirigido	106
Mensajes que han de transmitirse a los públicos identificados.	106
Evaluación y seguimiento	115
BIBLIOGRAFÍA	116
ANEXOS	121





RESUMEN

La presente tesis expone la importancia de generar estrategias de comunicación para la prevención de enfermedades infecciosas generadoras de epidemia en la Escuela Superior de Ciencias Económicas de la Universidad Autónoma de Guerrero (UAGro). La importancia radica en ralentizar la transmisión de enfermedades al estar bien informado sobre las enfermedades y muy especial en los rubros de autocuidado y prevención, es importante comunicar riesgos a través de propuestas para adoptar medidas y cambio necesarios en nuestro público muestra para contribuir al conocimiento, búsqueda de información fidedigna sobre enfermedades infecciosas en entornos educativos con el fin de mejorar la salud.

El estudio se basa en el paradigma hipotético deductivo, y la investigación se centra en la Escuela Superior de Ciencias Económicas (ESCE), con una duración de un año y 5 meses.

Los principales elementos de este resumen son utilización de cuestionario estructurado diseñado siguiendo los principios de la investigación cuantitativa, por medio del cual se consiguieron los propósitos del estudio sobre las estrategias de comunicación y prevención de enfermedades desde la perspectiva de estudiantes universitarios.

Palabras clave: Estrategias de Comunicación, Prevención en salud, Comunicación en Salud.



INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación surge de la necesidad de tener mejor acceso a la información en referencia a la salud, el cual es un tema crítico aún en estos tiempos que vivimos, y a pesar de la tecnología donde se tiene mayor equipamiento médico, medicina, médicos y que se puede considerar que es de alto alcance por el auge de la globalización, donde la información llega más rápido por la alta afluencia de las redes sociales y pese a los múltiples esfuerzos de organismos mundiales que lleven a la sociedad para modificar comportamientos como una herramienta infalible de prevención, indiscutiblemente las enfermedades van un paso más adelante por las variadas mutaciones de los virus que son los causantes de enfermedades infecciosas generadoras de epidemias, problemática donde la última pandemia de la COVID-19 hizo un jaque mate a nuestros sistemas de salud y por tanto es prioritario que cada persona, organismo, institución combata con todos sus recursos la mencionada problemática.

La utilidad de las teorías son clave importante para el respaldo de esta tesis, la comunicación estratégica es flexible para adaptar a diferentes contextos, centrados en identificar y entender al público objetivo (en este caso, los estudiantes), esto permite desarrollar mensajes y estrategias que sean efectivos para el público, aumentando la eficacia de las intervenciones de prevención y personalizar la comunicación según sus características ayudando a establecer conexiones emocionales con el mensaje, lo que fomenta la adhesión y el compromiso con las estrategias de prevención. También apoya a la identificación de los objetivos específicos de la comunicación que proporciona una base sólida para desarrollar y ejecutar efectivamente estrategias de comunicación.

En el siguiente trabajo se detallan cuatro capítulos para su mejor presentación, el primero es el Planteamiento del Problema conlleva un análisis del surgimiento de la problemática, iniciando con los antecedentes en México, el impacto a la salud, de la





lucha contra estas enfermedades epidémicas como prioridad; es por ello que este estudio se centra en el contexto específico de la Escuela Superior de Ciencias Económicas, de la UAGro., México, la cual ha sido una institución educativa importante en la ciudad durante décadas, con su historia y tradición académica, esta escuela juega un papel crucial en formar profesionistas de calidad con competencias generales y específicas de la ciencia económica capaces de integrarse en el ámbito público, privado y social, pero para que esta misión se proyecte es necesario examinar cómo las enfermedades infecciosas afectan a su comunidad y qué medidas se pueden tomar para mitigar este impacto, así las escuelas han sido, son y serán el lugar ideal donde se detecta y corrigen conductas sanitarias para implementar acciones positivas para educar en prevención junto de la mano de las mejores estrategias comunicativas para llevar esta arduo objetivo de concientizar, de informar y motivar.

En la actualidad, la lucha contras las enfermedades epidémicas que afectan a la comunidad muestra ha sido vulnerada por consecuencias económicas, laborales, secuelas, absentismo escolar, por lo que es de vital importancia desarrollar en ellos ese cambio de mentalidad al ser primeramente conscientes de la falta de conocimiento de este tema.

El planteamiento del problema se ha definido y requiere de atención constante, porque no se está exento de volver a vivir otra pandemia donde los patógenos puedan propagarse rápidamente entre las personas y conlleven el potencial de causar brotes significativos en los jóvenes estudiantes con las consecuentes implicaciones si no se maneja adecuadamente. Primeramente, se abordan las dimensiones del problema como los objetivos específico, el indagar el conocimientos sobre enfermedades infecciosas que posee la comunidad escolar, segundo, conocer los recursos comunicativos con los que cuenta la Institución para la implementación de estrategias de prevención de salud, el tercero determinar qué resultados han obtenido las acciones implementadas en la institución para evitar la propagación de contagios y por último identificar las enfermedades infecciosas de mayor prevalencia en la comunidad escolar, buscando contribuir el conocimiento





sobre disminuir las enfermedades infecciosas en entornos educativos, con el fin de fundamentar estrategias de mensaje persuasivas sobre la susceptibilidad percibida, que permitan incrementar el conocimiento para el autocuidado para favorecer la prevención de enfermedades infecciosas generadoras de epidemia en el público interno de la ESCE y, por extensión, llegue en otras instituciones similares de nuestra Alma Mater.

Los resultados esperados proporcionaron valiosa información para mejorar las estrategias de prevención que se ha ido utilizando en la Institución y la satisfacción de los estudiantes entorno a mejorarlas.

La prevención de enfermedades infecciosas es un tema sensible por varios aspectos, como lo es su cultura, educación y familia, así en este contexto, la comunicación juega un papel fundamental en la difusión de información, la formación de actitudes y la adopción de comportamientos saludables. Con esta investigación se proponen las estrategias de comunicación efectivas para prevenir enfermedades infecciosas, fundamentándose en una base teórica sólida.

En el capítulo dos se hace una breve reseña enumerando las teorías que fundamentan las estrategias, primeramente, se cuenta con la Teoría de la Comunicación Estratégica que proporciona los fundamentos conceptuales para entender cómo se diseñan y ejecutan estrategias de comunicación efectivas. La Teoría de Estrategias de Comunicación lleva de la mano hacia el plan de acción que se ejecutará para el público objetivo, la Nueva Teoría Estratégica influye en la planificación de estrategias de comunicación. La Planificación Estratégica de la Comunicación profundiza en los procesos y fundamentos de planeación de las propuestas, la Teoría de Comunicación en Salud explora los conceptos básicos de salud y los modelos teóricos relevantes para la comunicación en salud y por último y no menos importante, la Teoría de Prevención en Salud que aborda el tema de la prevención para el cumplimiento de la estrategia comunicativa.

El tercer capítulo se justifica el paradigma hipotético deductivo, caracterizado por su enfoque lógico y racional, basado en la hipótesis que tiene como objetivo explorar la percepción de los estudiantes de la licenciatura en Economía para fundamentarse





en estrategias de mensaje persuasivas para incrementar el autocuidado y sensibilizar para protegerse sobre diversos aspectos relacionados con su experiencia.

Como instrumento principal para recopilar datos, se empleó un cuestionario estructurado, diseñado siguiendo los principios de la investigación cuantitativa. Este instrumento se validó mediante la inclusión de preguntas abiertas y cerradas con escalas de Likert, las preguntas abiertas permitieron capturar opiniones y experiencias personales y los gustos en materia de cómo les gustaría que les llegue la información de los estudiantes, mientras que las preguntas cerradas facilitaron la cuantificación y análisis estadístico de los resultados por medio de procesamientos. Estas respuestas constituyen pruebas cruciales para comprobar la hipótesis formulada en esta investigación y llevar a cabo la estrategia. Esta investigación utiliza la metodología de estudio cuantitativo, con un enfoque particular en el análisis de datos secundarios y primarios recopilados a través de encuesta estructurada. El objetivo principal es explorar los patrones de comportamiento y percepciones de estudiantes universitarios sobre temas específicos relacionados con su experiencia en referencia a acciones de prevención y su conocimiento respectivo.

En el cuarto y último capítulo, juega un papel importante del producto final, donde se analiza el cuestionario dependiendo de la relación con los anteriores capítulos como el estado del arte, y las teorías implementadas, de cómo estas vertientes interactúan con los resultados es decir que las teorías respalden la investigación, sin olvidarse de todo el material obtenido como las políticas públicas en salud.

Finalizo con criterios de selección de resultados, análisis y discusión para el mejoramiento de las intervenciones de las estrategias para difundir un mensaje fiable, de fácil comprensión, empático, y para enfrentar las enfermedades infecciosas, se proporcionan recomendaciones prácticas basadas en evidencia para fortalecer las estrategias de salud en la escuela que busca concientizar para realizar comportamientos saludables y modificar lo nocivo en las conductas de los alumnos las cuáles están diseñadas para el ciclo escolar.

CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro de una de las principales problemáticas que se suscitan en la ESCE, es la identificación por parte del grupo de los académicos y del personal que labora, es que la mayoría de los jóvenes no atienden su salud, asisten sin protocolos sanitarios porque nadie evita esta situación generando un desafío para la comunidad escolar y el personal que labora, se debe valorar la importancia de la prevención de enfermedades infecciosas de tipo epidémico para que merme la amenaza de expansión de contagios, la anterior pandemia de COVID-19 es la que dio el parteaguas para trabajar con protocolos sanitarios definidos y que debe elaborar cada organización para salvaguardar su propio bienestar, sino se trata este problema a tiempo puede suscitar en agravamiento del problema porque es la Institución que alberga la mayoría de las cafeterías de Ciudad Universitaria Sur y en donde convergen la llegada de cientos de personas donde no se tiene la precaución de continuar con medidas preventivas.

1.1 Antecedentes

1.1.1 Utilización de estrategias comunicativas aplicada a la salud

Para el trabajo de la comunicación en salud la persuasión y el comportamiento juegan un papel fundamental como reflejo de la necesidad de mitigar o combatir las recientes crisis en salud que ha sufrido nuestro país por lo que es necesario evaluar la comunicación estratégica dirigida al tema sanitario como una necesidad integrativa e interdisciplinaria, como cita Aarva, et al. (1997)

La salud y la comunicación pueden estar interrelacionadas desde diferentes niveles: entre individuos, grupos o sistemas. Diversos estudios han demostrado que la comunicación en todos los niveles - masiva, comunitaria e interpersonal- juega un papel importante en la

difusión de conocimiento de conductas, valores y normas sociales y en el estímulo a procesos de cambio social que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de un sujeto y al desarrollo de los pueblos. (p. 2)

En referencia a lo que menciona Alcalay (1999). “La comunicación para la salud es un área muy fecunda de trabajo y de investigación aplicada e interdisciplinaria. Representa un modelo de cómo la ciencia de las comunicaciones adquiere relevancia aportando a otras áreas del quehacer humano —salud— teorías, conceptos y técnicas para mejorar el bienestar de la población”. (p.193)

Se debe generar la influencia de los medios para influir en los públicos el riesgo de enfermedades, el peso de la comunicación se hace a través de planes estratégicos y/o campañas donde se aborde la percepción pública de riesgos específicos para la salud, basados en estudios de audiencia y efectividad. Como lo menciona Healthy People 2010 (2000) la comunicación en salud puede contribuir a todos los aspectos de la prevención de enfermedades y promoción de la salud, incluyendo: especialmente la búsqueda de información respecto a salud a través de varios medios masivos de comunicación, que llevan a la construcción de mensajes de salud, y campañas, propagación de búsqueda de información sobre cómo tener acceso a sistemas de cuidado de salud y uso de aplicaciones y herramientas tecnológicas relevantes para la salud pública.

1.1.2 Enfermedades epidémicas infecciosas

Desde tiempos antiguos el ser humano ha coexistido con la enfermedad la cual tenía orígenes atribuibles al pecado, creencias que predominaban en aquella época y aunque solo se puede hacer suposiciones de las causas, estas datan de años A.C. Otros indicios de la aparición de las enfermedades ocurren a partir de la construcción de nuevos imperios y al sometimiento de tribus, pueblos o ciudades, un ejemplo que Neri-Vela (2021) menciona a la peste bubónica, infección bacteriana



grave causada por la bacteria *Yersinia pestis* que era desconocida en las Américas transmitida por la picadura de la pulga, después se distribuyó en gran parte del mundo. (p.481)

La Nueva España del siglo XVIII enfrentó problemas de salud con la presencia de la viruela¹, la cual, de acuerdo con Rodríguez (2023), centró la atención por la importancia que representaba al desarrollar al menos cinco brotes o epidemias² en diferentes años, en 1779, 1832, 1852, 1886 y 1887 en ese mismo siglo. (pp. 75-82)

Así el primer intento de crear un paradigma científico según Evans (1976) sustenta que gracias a los trabajos del médico alemán Jacob Henle que en 1840 escribió un ensayo:

"Sobre miasmas³ y contagio", en el cual establecía que antes de que las formas microscópicas pudieran ser consideradas como causas de contagio en el hombre, deberían de ser encontradas constantemente en el material de contagio, aisladas de éste y su "fuerza" debería de ser probada (p.175).

El clínico Robert Koch -discípulo de Henle- contribuyó al aislamiento de *Bacillus anthracis*, agente etiológico⁴ que produce el carbunco (ántrax)⁵, en el año 1877; a raíz de sus investigaciones se enuncian una serie de leyes, los postulados de Koch, que constituyen su mayor contribución a la historia que permitió conocer la causa de las enfermedades como a continuación se detallan.

¹ Enfermedad aguda contagiosa causada por el Variola virus caracterizada por erupciones y pústulas en rostro y cuerpo a través del contacto directo con las personas con sus fluidos corporales u objetos contaminados.

² Epidemia o Brote Epidemiológico: Aparición repentina de una enfermedad infecciosa en un lugar específico y en un momento determinado.

³ Miasma: Efluvio (exhalación) maligno, que se creía desprendían los cuerpos enfermos.

⁴ Agente etiológico: nombre que reciben todos los microorganismos u organismos microscópicos capaces de producir una infección o una enfermedad.

⁵ Ántrax: huésped, parásito y vector que genera enfermedad zoonótica, bacteriana aguda que produce síntomas respiratorios al inhalar esporas de bacilos anthracis con una elevada mortalidad.

1. La bacteria debe aislarse siempre de animales enfermos y nunca de animales sanos en cultivo puro.
2. Si la bacteria se introduce a otro individuo debe reproducirse la enfermedad.
3. La bacteria debe aislarse nuevamente en cultivo puro. Estas vertientes dieron lugar a lo que llaman “Revolución bacteriológica” del siglo XIX (Castillo, 2007, p.262).

La epidemia de cólera⁶ que azotó a Europa durante el siglo XIX tuvo su origen en 1817 a orillas del río Ganges, en la India. El recorrido de la pestilencia fue lento pero inexorable. La pandemia se extendió hasta China y Japón, entró en Rusia y desde allí se propagó a varios países del mundo.

Para el siglo XX, el caso de la gripe (influenza)⁷ de 1918, resulta de interés para los investigadores, quienes han subrayado su importancia como factor que aceleró el final de la Primera Guerra Mundial puesto que la epidemia de gripe se detectó en los soldados, extendiéndose a varios países de EE. UU. a Francia y de ahí al mundo (Eslava, 2020, p. 468). Las enfermedades infecciosas⁸ en el siglo XXI se hacen presentes y en los primeros años desencadenan trastornos respiratorios agudos como la influenza y otras que estaban confinadas a regiones delimitadas específicas, como afirma Santos (2018), pero que se fueron diseminando a otras partes del mundo, como fue la llegada de chikungunya⁹ y zika¹⁰ cuyo impacto representa amenazas constantes a la salud pública y supone riesgos a la calidad de vida, afectando significativamente en lo económico, político y social (pp. 1-2).

⁶ Cólera: Infección diarreica aguda causada por ingestión de agua o alimentos contaminados con el bacilo o bacteria *Vibrio cholerae*.

⁷ Influenza: enfermedad respiratoria contagiosa provocada por los virus de la influenza. Afecta principalmente a la nariz, la garganta, los bronquios y, ocasionalmente, los pulmones.

⁸ Enfermedad infecciosa: Es la situación en la cual la interacción entre un huésped y un agente infeccioso tiene consecuencias dañinas en el primero, lo que lleva a alteraciones fisiológicas que se caracterizan por signos y síntomas de enfermedad.

⁹ Chikungunya: enfermedad infecciosa transmitida por vectores infectados por un virus Chikungunya.

¹⁰ Zika: enfermedad infecciosa causada por virus y transmitida por picadura de mosquito.

Y a fines de 2019 la COVID-19, que ha sido una epidemia devastadora desde el punto de vista sanitario y económico, entre otros aspectos más; en el año 2020 algunos expertos advirtieron de que la mitad de la población mundial estaría infectada por el COVID-19 al final de ese año. Para mayor dificultad en la lucha contra esta pandemia, han surgido nuevas cepas, cada vez más contagiosas y que han afectado a todos los grupos de edad. (Neri-Vela, 2021, p.481)

Según datos estadísticos de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico [OCDE, 2021] la COVID-19 contribuyó, en forma directa o indirecta, a un incremento de 16% en el número esperado de muertes en 2020 y la primera mitad de 2021 en los países que la conforman. La esperanza de vida bajó en 24 de 30 países con datos comparables, con disminuciones particularmente importantes en Estados Unidos (-1.6 años) y España (-1.5 años).

Al 16 de julio de 2023 a nivel mundial se habían reportado 768,037,878 casos confirmados (23,928 casos nuevos) y 6,951,896 defunciones. En los últimos 14 días el número de casos nuevos representó el 0% (415,192). La letalidad global es de 0.9%. Estos datos revelan la alta transmisibilidad del microorganismo.

1.1.3 La situación en México de las enfermedades infecciosas

En México como lo externaron Jiménez et. al. (1995), una de las principales amenazas de propagación de enfermedad fue el cólera en el año de 1817, después de cien años en 1991 a 1995 durando 5 años el segundo brote, que fue de mayor alcance secundario al mal manejo del agua y sistemas deficientes contaminados, métodos inseguros de almacenamiento que produjeron una transmisión extensa (pp. 365-366). Existe el portal web del (Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], 2021,) enlace de Centro de Investigación sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI),



Creado el 29 de junio de 1984, cuya misión es contribuir a la reducción de las enfermedades infecciosas fomentando el desarrollo humano a través de la investigación de excelencia, el perfeccionamiento y evaluación de técnicas de diagnóstico, vacunas y tratamientos, la formación de recursos humanos y la vinculación con la comunidad.

De acuerdo con Alpuche (2018), en los primeros trabajos sobresalen las investigaciones de temas como las infecciones de transmisión sexual, respiratorias, gastrointestinales de origen bacteriano, viral y eucarionte¹¹, hasta estudios de patologías virales prevenibles por vacunación a partir de sus agentes etiológicos. Para 1995 se expande el tema de enfermedades transmitidas por vectores¹², con estudios sobre dengue por ser generador de epidemias en la mayoría de las zonas cálidas del globo terráqueo. De todo lo obtenido se abstrae conocimiento útil, y de implementación inmediata, para evaluar y orientar las estrategias de prevención y control de enfermedades que apoyan al sistema de Salud Pública, lo que permitió un acercamiento minucioso referente de los procesos más detallados de patologías infecciosas, surgen problemas de la época como las limitantes tecnológicas y para poder obtener explicaciones más científicas se necesitó el apoyo de otras ciencias.

¹¹ Eucarionte. Son protozoos, hongos, helmintos (multicelulares). Presentan elevada complejidad celular.

¹² Vector: Organismo vivo que transmite un agente infeccioso de un animal infectado a un ser humano o animal.



De acuerdo con Rodríguez (2023, citado en Fernández & Fernández, 2015) el libro *Endemias y epidemias de México en el siglo XX*, describe en pocos renglones los problemas de México:

Las enfermedades infecciosas han sido las protagonistas de la enfermedad-mortalidad en México durante $\frac{3}{4}$ partes del siglo XX, puesto que son propias de la región como las ocasionadas por vector (dengue y paludismo), respiratorias como influenza y prevenibles por vacunación (viruela, tuberculosis, sarampión, varicela y tosferina). (pp.75-82)

En abril de 2009, en California y Texas (EE.UU.), y en los Estados de Oaxaca y Veracruz (México), se observaron los primeros casos de pacientes hospitalizados con infecciones respiratorias graves y alta letalidad (Neri, 2021), lo que alertó a las autoridades sanitarias para identificar la causa que alarmaba seriamente la salud del pueblo mexicano, y fue hasta finales de abril que se emitieron informes acerca de un nuevo virus de influenza AH1N1, por lo que más adelante la Organización Mundial de la Salud elevó ese aviso a nivel 5 de pandemia, pues se detectaron casos en todo el mundo. A finales de 2019 la COVID-19, que ha sido una epidemia devastadora desde el punto de vista sanitario y económico, entre otros aspectos; en el año 2020 algunos expertos advirtieron que la mitad de la población mundial estaría infectada por el COVID-19 al final de ese año, en esta ocasión fue diferente (pp. 481-483). Y según la OCDE (2021) en el año 2021, México superó la tasa de exceso de mortalidad más alta de los países que conforman (4 456 muertes en exceso por millón de habitantes).

1.1.4 Impacto a la salud contra las enfermedades infecciosas.

Los avances tecnológicos en materia de salud, los conocimientos obtenidos a través de la historia, los trabajos de investigación de la comunidad científica en materia del estudio, función y composición de los agentes infecciosos, de la información oportuna que deambula en milésimas de segundo en los medios digitales que están al alcance de la población han dado un gran salto en la lucha contra las enfermedades, que si bien aún nuestro país no está exento de sufrir nuevas epidemias al menos cada vez se está un paso más preparado para el desarrollo de estrategias dirigidas hacia su prevención y control.

La genómica bacteriana¹³ inicia con la publicación del primer genoma, el de *Haemophilus influenzae*, en 1995 y hoy en día viejas enfermedades infecciosas como la lepra o la tuberculosis, y enfermedades gastrointestinales comunes pueden ser mejor investigadas gracias a su inclusión en la era genómica. (García, et al, 2005, p.90)

En mayo de 2017, la 70ª Asamblea Mundial de la Salud según informe de la Salud (2019) que adoptó la resolución WHA69.11 en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, de “garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, relacionada con las enfermedades infecciosas. Respecto de los riesgos para la salud y brotes epidémicos la principal meta establece que todos los Estados Parte entre ellos México, deben tener o desarrollar capacidades básicas de salud pública para aplicar eficazmente el reglamento sobre prevención y el control de las infecciones en los sectores de la salud humana y animal con enfoque científico que proporciona medidas resolutivas y prácticas fundamentadas en los conocimientos sobre las enfermedades infecciosas, la epidemiología y los aspectos sociales.

¹³ Genómica bacteriana: Técnica molecular para identificar proteínas estructurales y funcionales fundamentales para la sobrevivencia y/o patogénesis de los microorganismos, así como el descubrimiento y posterior confirmación de nuevos agentes infecciosos



Respecto de los riesgos para la salud y brotes epidémicos la principal meta establece que todos los Estados Parte entre ellos México, deben tener o desarrollar capacidades básicas de salud pública para aplicar eficazmente el reglamento sobre prevención y el control de las infecciones en los sectores de la salud humana y animal con enfoque científico que proporciona medidas resolutivas y prácticas fundamentadas en los conocimientos sobre las enfermedades infecciosas, la epidemiología y los aspectos sociales.

El gobierno federal realizará las acciones necesarias para garantizar que hacia 2024 todas y todos los habitantes de México puedan recibir atención médica y hospitalaria gratuita, incluidos el suministro de medicamentos y materiales de curación y los exámenes clínicos. Este objetivo se logrará mediante la creación del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar, que dará servicio en todo el territorio nacional. a todas las personas no afiliadas al IMSS o al ISSSTE. La atención se brindará en atención a los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural, trato no discriminatorio, digno y humano. (Plan Nacional de Desarrollo, 2019-2024).

- El combate a la corrupción será permanente en todo el sector salud.
- Se dignificarán los hospitales públicos de las diversas dependencias federales.
- Se priorizará la prevención de enfermedades mediante campañas de concientización e inserción en programas escolares de temas de nutrición, hábitos saludables y salud sexual y reproductiva.
- Se emprenderá una campaña informativa nacional sobre las adicciones.
- Se impulsarán las prácticas deportivas en todas sus modalidades.



1.1.5 Contexto histórico de la Escuela Superior de Ciencias Económicas

La iniciativa para la creación de la Escuela Superior de Ciencias Económicas de la Universidad Autónoma de Guerrero (UAGro) fue presentada ante el Honorable Consejo Universitario en su sesión del 2 de julio del año de 1974 por el Lic. Rubén Moreno Lecanda. El 27 de agosto de 1976 fue aprobado el nuevo plan de estudios, junto con la creación de la Escuela Superior de Ciencias Económicas por parte del Honorable Consejo Universitario y desincorporada de la Escuela de Filosofía. En este período la UAGro consideró prioritario desarrollar y fortalecer el área de las Ciencias Sociales. Así en mayo de 1974, dentro del marco del plan de estudios de la Escuela Superior de Filosofía y Letras y de la propia Institución surge una nueva carrera profesional: la especialidad de Economía.

El plan 1974 y la carrera iniciaba sus cursos en septiembre del mismo año con 72 alumnos y solamente tenía los nombres en una tira de materias sin contenido que incluían 6 semestres en total, los cuatro últimos de preespecialidad e incluye la creación del Departamento de Análisis Académico y Relaciones Culturales (DAARC) para la organización de la Investigación Científica, la carrera se cursaba en cinco años. De esta manera inició actividades con tres grupos académicos, 1º, 2º y 3º respectivamente. Los catedráticos fundadores fueron los profesores Lic. Rubén Moreno Lecanda, Lic. Serafín Núñez Ramos, Lic. Rafael Miranda López, Ing. Carlos Tolentino Landeros Avilés, Lic. Francisco Javier Beltrán C., Lic. Arturo Silva Ramírez, C.P. Rubén Sánchez Hernández, Lic. Rolando González Arias, Lic. Ramón Espinoza Contreras, y Lic. Fulgencio Bustamante. La nueva escuela inició sus actividades en las instalaciones del viejo edificio histórico de la Universidad, lugar en el que venía funcionando la Escuela de Filosofía y Letras, en esas instalaciones se trabajó hasta el año de 1978, misma fecha en que se mudó a sus nuevas instalaciones (primer edificio) en el campo de Ciudad Universitaria, en el Sur de la ciudad de Chilpancingo. La primera generación egresó en el año de 1979





conformada por 34 alumnos, siendo algunos de estos egresados actualmente docentes de la ESCE (Arrieta Ávila Humbert y Malda Espinal Delfino).

El 23 de enero de 2003 se planteó la transformación del plan de estudios, conformándose la Comisión de Reforma del Plan de Estudio para tal efecto. El nuevo plan fue aprobado en lo general por el Consejo Académico de la Unidad Académica el 9 de junio de 2003, y por el Honorable Consejo Universitario el 14 de julio del mismo año. La carrera se cursa en cuatro años cambiando nuevamente a Escuela Superior de Ciencias Económicas. Actualmente la Institución cuenta con el siguiente personal: 28 docentes, 15 administrativos, 7 de intendencia y 441 estudiantes.

1.2. Justificación

El Plan de Desarrollo Institucional (PDI/UAGro 2017-2021) es un instrumento de planeación, que tiene sus fundamentos en la Legislación Universitaria dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero del cual se desprende El Plan de Desarrollo de Unidad Académica (PDUA) de la Escuela Superior de Ciencias Económicas 2019-2021 refiere en la etapa VI referente a ejes estratégico, hace mención de la relación Universidad Sociedad Gobierno y asume el reforzamiento de las acciones universitarias de servicio a la sociedad, para la erradicación de las enfermedades y salvaguardar la integridad y salud de los universitarios como aspecto esenciales para que el universitario desarrolle sus actividades de manera profesional y adecuada. Las líneas de acción en armonía con los resolutive del V Congreso General Universitario es la siguiente en materia de Salud: Crear el sistema de salud universitaria acorde con las necesidades de la comunidad y del entorno familiar.

Transcurridos más de cuatro años desde que se notificó la aparición de esta letal epidemia causada por el agente etiológico SARS-CoV-2 y produciendo la





enfermedad de la COVID-19 impactando comportamientos y actitudes de algunas personas sobre la situación de lo vulnerable y deficiente del sistema de salud, dicha afección deja un precedente en nuestras mentes de la dolorosa realidad que enfrentamos tiempo atrás y conlleve a implementar como objetivo prioritario por parte de nuestro gobierno estrategias de comunicación efectivas para la prevención de las patologías existentes con el compromiso de mantener siempre informada y educada a la población.

La globalización y el cambio climático determinan el riesgo de resurgimiento de nuevas especies que causen afectaciones en la población. Millones de personas siguen infectándose en 2021-2022 solo cuatro de los 106 países evaluados (el 3,8%) respetaban todos los requisitos mínimos instaurados a nivel nacional en materia de prevención y control de infecciones (OMS, 2022).

Nuestra sociedad aún enfrenta graves consecuencias de enfermedad y mortalidad al exponerse a agentes etiológicos causantes de enfermedad en un devastado sistema inmunitario (sistema de defensas del cuerpo humano) con pacientes que presentan enfermedades coexistentes como las crónico-degenerativas (hipertensión arterial, diabetes mellitus, cáncer, obesidad, etc.), dejándolos propensos a desarrollar severas infecciones, por consiguiente comprometiendo la vida del paciente y que termine en mayores complicaciones o secuelas, es aquí donde radica la importancia de salvaguardar la salud.

A partir de la estancia la autora de este trabajo observó que, al disminuir las estrategias de comunicación por parte de nuestro gobierno respecto a la prevención de enfermedades, la Institución educativa redujo las acciones significativamente a nulas, merma toda medida, quedando expuesta toda la población escolar de la Escuela Superior de Ciencias Económicas donde implica un foco rojo para el desarrollo de nuevas o reinicidentes epidemias. Se reconoce los retos que afronta la Institución para mantener su respuesta a enfermedades sanitarias emergentes, pero es imprescindible que se cuenten con protocolos establecidos permanentemente y en monitoreo de medidas adecuadas de autoprotección, donde se perfeccionen cada vez más las estrategias.





De las enseñanzas aprendidas, contar con la divulgación rápida, oportuna y eficaz de información a la población muestra es una prioridad para el control y la prevención de cualquier enfermedad, mantenerse preparado para ofrecer una rápida respuesta ante cualquier nuevo brote. Por todo ello, se debe sensibilizar y persuadir para salvaguardar y preservar la vida para el bien de la comunidad, asumiendo la responsabilidad colectiva.

1.3 Estado del arte

Derivado de la últimas epidemias precedidas en nuestro país, las estrategias de comunicación respecto del contexto sanitario van en auge, al hacer revisión literaria, reconociendo en el análisis lo que se ha hecho y lo que falta por hacer respecto en la prevención de enfermedades; una adecuada indagación de la investigación abre las puertas para el propósito de este estado del arte; el conocer diferentes argumentos, el comprender las ideas de cada autor no es una tarea sencilla al explorar en los diferentes repositorios de consulta de tesis y artículos científicos realizados en México e internacionalmente se detalla a continuación.

Primeramente, la relación de las referencias al objeto de estudio, donde se abordan las siguientes categorías de comunicación en salud, estrategias de comunicación y cultura de prevención tomando en cuenta el objetivo, metodología empleada, resultados y conclusiones y con el fin de conocer ¿De dónde partir? ¿Cuál es el camino ya recorrido? y de lo ya elaborado y/o concluido, surge la problemática y el debate de acuerdo con lo investigado en las últimas décadas. Es importante mencionar los buscadores digitales donde se encontraron las tesis y los artículos científicos utilizados para la elaboración de este estado del arte: RiUagro (Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Guerrero), TESIUNAM (Dirección General de Bibliotecas y Servicios Digitales de Información), CEU Repositorio Institucional de San Pablo (Madrid), Repositorio Institucional CONICET, sede



Argentina. Revista principales como Medical Education Research Journal, Revista Mexicana del Seguro Social, Revista Mexicana de Ciencias Políticas y sociales todas avaladas por la UNAM; buscadores como Scielo (SciELO (Scientific Electronic Library Online o Biblioteca Científica Electrónica en Línea) es un proyecto de biblioteca electrónica, iniciativa de la Fundación para el Apoyo a la Investigación del Estado de São Paulo, Brasil; el portal bibliográfico y Dialnet para el mundo en el ámbito de las Ciencias Humanas Jurídicas y Sociales de producción científica hispana y por último Google académico buscador de documentos y fuentes diversas de editoriales universitarias, etc.

En lo que respecta a la comunicación en salud, el artículo de investigación de Molina (2015), está enfocado en abordar a partir de lineamientos teóricos fundamentados en un modelo hipotético deductivo en pro de la labor de mejorar la salud y la atención médica, un estudio en México pone en alto la labor de la comunicación para la obtención de buenos resultados, no solo es informar sino llegar estratégicamente que es lo que se pretende resaltar en esta investigación y tocar fibras sensibles del tema de prevención donde se necesite. Los resultados de los estudios ya realizados vuelven a dejar en claro que la comunicación es vital para el logro de la relación médico-paciente, para la prevención de enfermedades; así el artículo hace mención a Petra (2012) enumerando las habilidades que se requieren para una comunicación efectiva entre pares desde el pregrado hasta posgrado y durante el ejercicio de la profesión la estrategias de comunicación como herramientas fundamentales ante cualquier situación de emergencia en salud que es uno de los propósitos de los investigadores y a la meta que han llegado los investigadores con el uso del método hipotético deductivo es la promoción de la salud (p. 218).

Referente a las tesis encontradas y seleccionadas sobre el marco teórico al cual se enfocará el presente trabajo, tres corresponden a investigaciones internacionales que utilizan las teorías de la comunicación estratégica para aculturar en materia de prevención, usando en su mayoría teorías y enfoques metodológicos, apoyándose de estudios de caso, entrevistas y encuestas. Algunos de los objetivos como muestran León & Pastrana (2022) de la tesis “Estrategias de comunicación para la



prevención de covid-19 en los trabajadores del hospital de Chancoy en Chile” es describir la categoría de manera descriptiva de un diseño de investigación cuantitativo realizado a 450 trabajadores de un hospital; los resultados reflejan que el 1% percibe que las estrategias de comunicación se encuentran en un nivel bajo, 87% en un nivel moderado y 13% en un nivel alto.

Es decir, la mayoría sí considera a las estrategias de comunicación como una herramienta adecuada para llegar a su objetivo. En la investigación “Comunicación y la promoción de la Salud, estudio de caso de Madrid Salud”, Bustamante (2013) describe la incidencia de la comunicación interna en las labores de la promoción a la salud en pro del bienestar y calidad de vida de los individuos en todas las esferas desde sus propios centros de trabajo y llevarlos hasta los niveles educativos y comunitarios de la entidad, a través de la metodología de estudio de caso realizando 8 entrevistas a los jefes y encargados del área con 5 objetivos específicos de 6 centros, en los análisis del resultado refiere que las labores se delegan solo a unos pocos profesionales de la salud por lo cual se ven disminuidas las labores asistenciales en materia de promoción y prevención en cada centro.

Los estudios en México son escasos, pero relevantes para este propósito; en materia de usar la comunicación con las tecnologías y promover factores socioculturales hacia prácticas en cultura en pro de la salud por medio de la relación salud-medios-comunidad, usando enfoque hipotético deductivo y cuantitativo, Enríquez (2018) articula a sus objetivos en su tesis “Internet y salud, técnicas de comunicación hacia una cultura de prevención en México”; la conclusión principal a la que llega es que los medios comunicativos digitales constituyen herramientas para generar y difundir información, esto es, que los medios informativos coexistan con la sociedad actual para generar el autocuidado y prevención de enfermedades. Por su parte, Morales (2016) en su trabajo titulado “Influencia de los factores socioculturales en la práctica de pánico en mujeres de la delegación Gustavo A. Madero. Hacia una cultura de prevención” utilizando las herramientas de la comunicación estratégica en estudios realizados aquí en México, en un enfoque mixto; se basa en la necesidad de educar para disminuir riesgos sanitarios; los





resultados que se obtuvieron fueron desalentadores porque la comunicación y educar para la salud es donde realmente se deben generar las estrategias para los diferentes contextos de la población, encontrar juntos los canales, acciones y sobre todo persuadir a la población y encauzarla es de un arduo, exhaustivo y cansado trabajo.

Para concluir y como parte de la indagatoria se seleccionaron algunos libros que hablan sobre la comunicación en salud son investigaciones realizadas internacionalmente, describen lo complejo y heterogéneo que puede ser el paradigma de la salud en estos tiempos que a pesar de experimentar los avances tecnológicos más asombrosos del siglo XXI dista de lo que es el término Salud: completo bienestar físico, mental y social y no solo ausencia de la enfermedad (OMS, 1948, como cita Moreno 2008). Respecto a las conclusiones de los investigadores, se aprecian las intervenciones en ciudades, países, en aras de la contención de los contagios de enfermedades infecciosas que requieren de la participación y la colaboración de todos los sectores donde la comunicación y la salud es una dualidad que no debe despegarse para generar cultura y aceptación para crear en cada individuo la autoeducación en salud. A través del uso de la tecnología y sus aplicaciones publicitarias como el storytelling ayuda a generar conciencia por medio de relatos de enfermedades de los pacientes, los cuales darán la pauta para el uso de las tecnologías aplicadas a la concientización de la salud. Por lo cual el estado del arte es un aliado muy valioso que pretende, a partir de lo interpretado conocer la metodología que han utilizado otros investigadores y pueda fortalecer y plantear las estrategias que se utilizarán para este trabajo y el nuevo abordaje a desarrollar con propuestas más afines en el área a trabajar para la obtención de mejores resultados.

1.4. Contextualización.

1.4.1 Aspectos generales de enfermedades infecciosas y fisiopatología

Las enfermedades infecciosas son un grupo de patologías que contribuyen a una gran parte de las causas de mortalidad tanto en países industrializados como en aquellos en vías de desarrollo en todos los grupos de la población. Actualmente representan una de las etiologías de muerte más importantes después de las enfermedades del sistema cardiovascular. (Montoya, 2018).

La aparición de una enfermedad, especialmente lo que nos atañe, es la causada por agentes infecciosos que son de rápido contagio, plantea un desafío serio para salvaguardar la salud que además requiere una comunicación rápida y efectiva para controlar los contagios, lo esencial es comprender los mecanismos y vías de entrada en el ser humano para poder evitarlos. Las infecciones están causadas por agentes etiológicos que pertenecen al microbioma¹⁴ del huésped (infecciones endógenas) mientras que las causadas por microorganismos exógenos predominan en el medio ambiente.

Palomo et. al. (2010) explican que la flora endógena asienta en el tracto gastrointestinal, piel, tracto genital y respiratorio, manteniendo relaciones de comensalismo o incluso simbiosis (huésped y patógeno se benefician entre sí); cuando se produce una alteración (estructural de piel o mucosas, o disminución de las defensas del organismo) del equilibrio en la tríada epidemiológica huésped-agente-ambiente causan un desequilibrio y dependiendo de los factores de huésped terminando en colonización, infección latente y la enfermedad.

¹⁴Microbioma: conjunto de macroorganismos que reside en el cuerpo humano con comportamientos diferentes, algunos son comensales, mutualistas y otros patógenos causantes de enfermedad.

Las infecciones exógenas se producen directamente por microorganismos del ambiente (presentes en el aire, suelo, agua, animales, entorno, otras personas con infección o portadores) los mecanismos de transmisión es la vía fecal oral (agua, alimentos contaminados), la vía aérea (aerosoles o gotas desde las secreciones respiratorias), fómites (objeto contaminado por patógenos viables), transmisión parenteral (transfusiones de material sanguíneo), la vía sexual y la transmisión por picaduras por vectores, desencadenando una cascada de infección como lo muestra la siguiente figura.

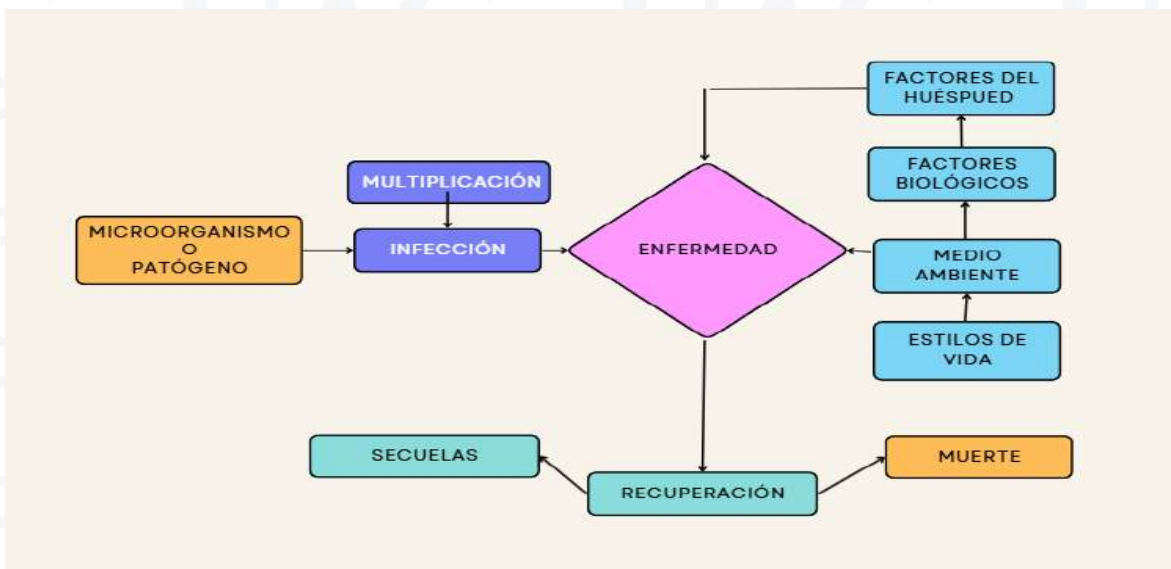


Figura 1. Fisiopatología general de la enfermedad infecciosa. Fuente: Elaboración propia (2024).

1.4.2 Situación epidemiológica en Guerrero

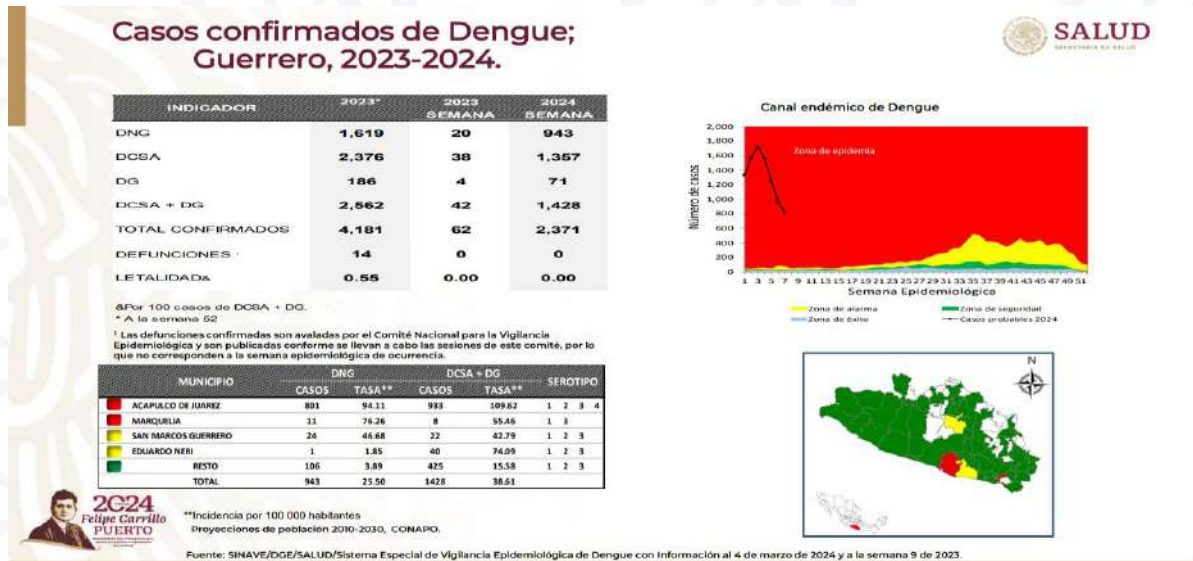
El panorama respecto de las enfermedades infecciosas de estrecha vigilancia por ser generadoras de epidemias que en la semana 9 que comprende del 25 de febrero al 2 de marzo del 2024 se presentaron en nuestro país 2001 nuevos casos según

fuelle del Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica, Información preliminar de casos confirmados de neumonías, influenza, dengue, covid-19 y el VIH. (SINAVE/DGE/Salud 2024). Por mencionar las estadísticas de defunciones registradas, Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2023) la Influenza y neumonía se notificaron 17 103 defunciones de enero a junio de 2023. Las defunciones por la COVID-19 que sumaron 3206 casos.

En México respecto al dengue en el año 2023 se reportaron 155,149 casos estimados. En cuanto al estado de Guerrero referente al dengue los casos probables que se han reportado a enero 2024 son de 9657 se sitúe en primer lugar de casos en nuestro país.

Los estados con mayor incidencia de casos confirmados son: 2243 casos (60.65% de los casos a nivel nacional). Y se han notificado solo esta semana 24 decesos como lo menciona la imagen 1.

Figura 2. Casos confirmados de Dengue; Guerrero, 2023, 2024



Fuente: SINAVE/DGE/SALUD (2023). Dirección general de epidemiología.

En la información obtenida a través del portal de gobierno de México/Salud/Acciones y programas la vigilancia epidemiológica de la semana 10 del año 2024, los casos por entidad federativa de enfermedades prevenibles por vacunación correspondiente a Influenza reportan 45 casos acumulados en este año.

Figura 3. Casos por entidad federativa de enfermedades prevenibles por vacunación hasta la semana epidemiológica 9 del 2024; influenza hasta la semana 10.

ENTIDAD FEDERATIVA	Parotiditis infecciosa CIE-10 ^a REV. B26				Influenza ⁶ CIE-10 ^a REV. J09-J11			
	2024		2023 Acum.	2024		2023 Acum.		
	Sem.	Acum.		Sem.	Acum.			
		H	M			H	M	
Aguascalientes	-	2	6	13	8	71	115	36
Baja California	2	10	13	41	1	6	10	4
Baja California Sur	1	5	6	8	2	15	18	5
Campeche	-	6	5	9	-	13	11	21
Coahuila	2	5	14	28	1	32	49	10
Colima	2	2	2	3	1	9	13	8
Chiapas	1	11	6	33	2	2	14	32
Chihuahua	5	8	24	22	3	10	17	15
Ciudad de México	5	25	24	34	122	394	651	167
Durango	-	1	-	2	4	15	19	9
Guanajuato	-	1	6	12	11	71	89	25
Guerrero	-	10	5	21	5	17	28	21
Hidalgo	-	1	2	1	22	67	104	63
Jalisco	7	27	34	55	18	79	128	33
México	5	20	24	41	37	134	171	63
Michoacán	1	3	4	14	8	42	75	31
Morelos	1	3	3	6	15	31	53	35
Nayarit	1	2	3	5	-	4	5	5
Nuevo León	7	26	28	47	12	82	99	81
Oaxaca	2	9	4	14	6	27	25	25
Puebla	-	6	7	7	22	84	112	88
Querétaro	-	1	3	5	63	262	330	73
Quintana Roo	-	9	5	9	5	18	12	12
San Luis Potosí	3	8	3	6	5	24	43	15
Sinaloa	6	14	13	17	2	7	12	8
Sonora	6	10	17	18	2	25	30	7
Tabasco	1	4	1	5	1	23	27	50
Tamaulipas	5	16	19	24	-	3	8	3
Tlaxcala	-	-	-	1	9	27	35	38
Veracruz	2	15	10	30	7	50	59	57
Yucatán	3	7	5	2	4	45	46	27
Zacatecas	1	4	4	9	15	77	100	37
TOTAL	69	271	300	542	413	1 766	2 508	1 104

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2024. Información preliminar, incluye casos probables.
 6FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2024. Sistema Especial

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD (2024).

En la semana epidemiológica 7, 16 entidades federativas presentaron un incremento en el número de casos de enfermedades diarreicas con respecto a la semana anterior, siendo las 8 principales: Guanajuato (42.9%), Puebla (33.3%), Yucatán (30%), Chihuahua (28.6%), Querétaro (27.3%), Baja California Sur

(22.2%), Oaxaca (13.3%) y figurando el estado de Guerrero (11.1). Las enfermedades infecciosas intestinales conllevan un alto grado de contagio para la semana 9. Con un total de 1872 nuevos casos y con los acumulados al inicio de este año son un total de 17060 casos.

Figura 4. Casos por entidad federativa de Enfermedades infecciosas y parasitarias del aparato digestivo hasta la semana epidemiológica 9 del 2024.

ENTIDAD FEDERATIVA	Ascariasis CIE-10 ^a REV. B77			Enterobiasis CIE-10 ^a REV. B80			Enfermedades infecciosas intestinales CIE-10 ^a REV. A01-A03, A04, A05, A06.0-A06.3, A06.9, A07.0-A07.2, A07.9, A08-A09					
	Sem.	2024 Acum.		2023 Acum.	Sem.	2024 Acum.		2023 Acum.	Sem.	2024 Acum.		2023 Acum.
		H	M			H	M			H	M	
Aguascalientes	-	-	1	-	-	-	-	1	810	2 478	3 122	5 684
Baja California	-	6	1	4	1	2	3	3	1 285	4 581	5 050	10 786
Baja California Sur	2	7	20	30	-	2	2	3	722	2 609	2 852	4 495
Campeche	-	9	10	19	2	5	13	28	804	3 278	3 909	5 674
Coahuila	4	3	3	2	1	2	3	3	2 850	10 661	12 940	16 544
Colima	7	32	23	54	6	13	32	57	562	2 093	2 401	4 111
Chiapas	64	216	323	577	70	159	220	208	4 808	18 268	24 258	37 450
Chihuahua	3	1	9	15	-	-	-	10	2 068	7 369	9 279	14 766
Ciudad de México	3	9	11	14	2	9	4	6	7 618	28 352	33 082	47 740
Durango	2	9	10	21	1	2	3	8	881	3 508	4 444	8 481
Guanajuato	-	3	2	5	-	2	8	5	3 239	10 590	12 107	19 900
Guerrero	70	216	296	592	23	76	110	129	1 872	6 793	8 679	17 060
Hidalgo	6	47	38	75	2	38	57	28	1 515	5 411	6 625	9 569
Jalisco	3	11	20	26	1	8	22	41	4 915	16 253	19 257	30 458
México	3	7	7	39	2	2	3	27	9 376	33 123	39 948	68 922
Michoacán	2	9	20	43	-	6	7	22	2 547	8 832	11 303	18 875
Morelos	-	4	2	23	-	-	2	27	1 948	5 794	6 990	10 682
Nayarit	9	37	44	185	7	23	37	80	1 430	4 994	6 175	10 137
Nuevo León	-	1	8	14	4	12	19	38	3 993	13 501	15 761	20 581
Oaxaca	19	89	109	278	14	59	77	131	3 908	14 233	17 482	27 457
Puebla	18	70	91	116	7	12	14	96	3 191	11 412	13 956	35 376
Querétaro	-	3	1	4	-	-	-	-	1 893	5 851	7 106	11 158
Quintana Roo	11	48	41	90	10	17	30	31	1 812	8 257	8 825	12 346
San Luis Potosí	8	24	36	58	-	7	7	11	2 238	8 670	10 186	12 934
Sinaloa	7	19	30	32	4	9	24	72	1 389	5 440	6 898	15 005
Sonora	2	2	8	18	2	6	12	20	1 546	4 877	6 270	9 387
Tabasco	31	135	187	297	2	7	16	50	2 011	9 226	11 727	19 260
Tamaulipas	14	30	35	87	1	10	18	34	4 116	17 152	19 840	27 690
Tlaxcala	-	-	-	1	68	26	51	-	1 642	5 885	6 554	11 386
Veracruz	79	314	462	717	13	46	74	127	4 137	18 591	23 978	31 785
Yucatán	30	124	213	490	10	42	77	110	1 511	6 026	6 909	16 132
Zacatecas	1	6	-	5	-	2	1	2	2 342	8 843	9 724	18 191
TOTAL	398	1 491	2 061	3 931	253	604	946	1 408	84 979	312 951	377 637	610 022

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2024. Información preliminar, incluye casos probables.

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD (2024)

Respecto de los casos de las infecciones respiratorias agudas, hubo un aumento considerable con 8494 casos hasta la semana 9, con un total acumulado del año en curso 87,102 casos, como lo demuestra la siguiente tabla en mención.

Figura 5. Casos por entidad federativa de Enfermedades Infecciosas del Aparato Respiratorio hasta la semana epidemiológica 9 del 2024.

ENTIDAD FEDERATIVA	Infecciones respiratorias agudas CIE-10 ^o REV. J00-J06, J20, J21 excepto J02, J03.0			
	Sem.	2024		2023
		Acum.		Acum.
		H	M	
Aguascalientes	6 528	24 760	33 606	44 308
Baja California	9 842	39 009	47 863	82 628
Baja California Sur	4 844	15 758	19 932	33 142
Campeche	3 519	14 720	19 616	28 578
Coahuila	11 504	48 230	62 379	88 407
Colima	2 874	11 547	14 678	25 244
Chiapas	10 778	46 272	63 420	110 405
Chihuahua	13 912	53 318	72 446	105 534
Ciudad de México	34 262	147 398	202 317	272 772
Durango	6 650	28 526	39 209	60 976
Guanajuato	20 270	80 872	105 082	166 119
Guerrero	8 494	35 737	51 365	96 535
Hidalgo	12 507	51 136	71 510	108 989
Jalisco	22 865	98 186	129 228	182 908
México	41 375	184 135	252 718	414 411
Michoacán	11 432	46 144	66 558	121 917
Morelos	8 367	31 018	43 558	53 636
Nayarit	5 614	23 887	30 642	54 291
Nuevo León	18 006	76 534	99 608	145 817
Oaxaca	12 681	56 262	74 630	136 321
Puebla	19 709	78 354	108 970	195 861
Querétaro	10 466	42 765	56 851	82 888
Quintana Roo	6 544	27 739	32 352	55 073
San Luis Potosí	10 713	51 115	66 703	79 535
Sinaloa	10 195	40 867	54 983	98 595
Sonora	9 522	39 155	52 319	79 644
Tabasco	8 349	36 210	49 273	87 346
Tamaulipas	16 886	73 194	93 460	123 727
Tlaxcala	10 254	37 246	49 771	73 156
Veracruz	20 454	84 069	116 360	174 413
Yucatán	7 679	28 741	37 703	65 375
Zacatecas	14 763	56 795	73 714	112 202
TOTAL	411 858	1 709 699	2 292 824	3 560 753

SINAVE/DGE/SALUD. 2025.[sem10.pdf \(www.gob.mx\)](http://www.gob.mx)

El monitoreo de la covid-19 hasta la semana 10, arroja solo 18 casos y acumulados del año 2024 un total de 62 casos.

Figura 6. Casos por entidad federativa de Enfermedades Infecciosas del Aparato Respiratorio hasta la semana epidemiológica 9 del 2024.

ENTIDAD FEDERATIVA	Neumonías y bronconeumonías CIE-10 ^a REV. J12-J18 excepto J18.2, J13 y J14				^a Covid 19 CIE-10 ^a REV. U07.1			
	2024		2023	2024		2023		
	Sem.	Acum.	Acum.	Sem.	Acum.	Acum.		
	H	M		H	M			
Aguascalientes	24	189	191	362	16	74	87	147
Baja California	158	743	758	1 436	3	9	11	228
Baja California Sur	27	108	84	173	6	18	17	118
Campeche	12	81	91	86	4	21	39	24
Coahuila	149	579	672	1 250	7	10	23	76
Colima	21	72	55	87	7	19	36	335
Chiapas	72	386	431	703	2	15	21	26
Chihuahua	245	866	1 110	1 510	2	7	11	58
Ciudad de México	448	2 428	2 385	3 322	95	529	915	1 623
Durango	39	238	239	294	3	8	13	84
Guanajuato	128	730	786	1 069	14	70	110	425
Guerrero	42	170	178	374	18	26	36	48
Hidalgo	72	247	214	500	15	77	106	272
Jalisco	375	1 924	2 081	3 102	11	93	121	223
México	180	1 224	1 427	2 032	48	185	236	834
Michoacán	67	247	356	438	12	63	96	346
Morelos	31	160	168	157	15	21	48	79
Nayarit	13	92	94	184	4	6	14	16
Nuevo León	171	947	995	1 402	21	74	139	1 050
Oaxaca	49	313	392	709	23	43	68	143
Puebla	96	515	552	642	28	111	137	863
Querétaro	50	281	245	371	63	158	243	586
Quintana Roo	22	120	126	234	-	15	19	25
San Luis Potosí	61	540	604	784	16	33	46	97
Sinaloa	129	614	618	1 046	6	11	27	66
Sonora	143	670	674	1 084	-	21	10	40
Tabasco	41	225	209	272	3	54	70	145
Tamaulipas	151	754	819	1 126	4	14	10	52
Tlaxcala	24	119	107	284	6	43	42	255
Veracruz	135	757	857	1 165	4	42	66	216
Yucatán	29	200	241	355	3	40	56	60
Zacatecas	92	599	639	708	4	56	80	471
TOTAL	3 296	17 138	18 398	27 261	463	1 966	2 953	9 031

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD. 2024. [sem10.pdf \(www.gob.mx\)](http://www.sem10.pdf).

1.4.3 Políticas sanitarias

En la 75^a Asamblea Mundial de la Salud como lo menciona De la Salud, A. M. (2022), en su resolución reafirman la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y sus metas, que son universales e indivisibles y están interrelacionadas, y

refiriéndose en particular a las siguientes metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles:

- Sobre el fin de las epidemias del sida, la tuberculosis, el paludismo y las enfermedades tropicales desatendidas y la lucha contra las hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Además de plasmar la estrategia mundial sobre prevención y control de infecciones tanto en entornos de salud como de atención a largo plazo en un plan de acción para la prevención y el control de las infecciones que incluya un marco de seguimiento de los progresos realizados, con metas claramente definidas y cuantificables que deberán alcanzarse para 2030.

- Seguir actualizando y elaborando, según sea necesario, orientaciones técnicas sobre programas y prácticas de prevención y control de infecciones para entornos de salud y de atención a largo plazo.
- Reconociendo que la prevención y el control de las infecciones tienen una importancia crítica y son base de la salud pública universal, que proporciona medidas de prevención y control, prácticas fundamentadas en los conocimientos sobre las enfermedades infecciosas, la epidemiología, los aspectos sociales, para el fortalecimiento de los sistemas de salud.

Estos resolutive mundiales están constantemente preocupados por el hecho de que la pandemia de COVID-19 y los recientes grandes brotes de otras enfermedades en el mundo ponen de manifiesto y en foco rojo las consecuencias devastadoras que conllevan la falta de preparación y la ejecución deficiente, insuficiente y/o inapropiada de los programas de prevención y control de las infecciones, incluso en los países de altos ingresos. Donde se exhorta a los países miembros a tomar las medidas de rápida respuesta.

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en su artículo 4º señala que “toda persona tiene derecho a la protección de la salud”. Si bien no se proporciona una definición de dicho concepto, la Organización Mundial de la Salud



la define como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (CPEUM, 2021)

En nuestro país la contribución del programa al nuevo modelo de desarrollo planteado en el Plan Nacional de Desarrollo (PND 2019-2024), que para garantizar empleo, educación, salud y bienestar nace el Programa Sectorial de Salud (PSS 2021) es un documento donde se establecen los objetivos, estrategias y acciones, que deberán apegarse todas las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y Local que forman parte del Sistema Nacional de Salud para materializar el derecho a la protección de la salud. El PSS está constituido por cinco objetivos:

1. Asegurar el acceso efectivo, universal y gratuito a la salud.
2. Incrementar la calidad de los servicios principalmente en las poblaciones con alta y muy alta marginación.
3. El fortalecimiento,
4. Ampliación de la infraestructura en salud y
5. Atención de los problemas predominantes en la salud pública.

En materia presupuestaria, la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud (DGPYP) proporciona apoyo y acompañamiento a diversas Unidades Responsables para cumplir con lo dispuesto en el Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley General de Salud y de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2019 (Decreto), contribuyendo con ello a que las áreas correspondientes garanticen el otorgamiento de los servicios de salud, que refiere este objetivo prioritario. Así para el ejercicio del 2022, el INSABI otorga una inversión de Equipamiento de Hospitales Generales servicios de salud de Guerrero y la construcción de seis unidades médicas con un fondo de \$ 149,918,533.



Durante 2022 se desarrollaron los pronunciamientos: “Respuesta sanitaria, ante emergencias epidemiológicas. Aproximaciones para las políticas públicas, desde la Bioética”, “Bioética de la inteligencia artificial en salud”.

En Guerrero La Norma Oficial Mexicana, que a la letra dice “La información resultado de la vigilancia epidemiológica debe difundirse a través de reportes impresos o electrónicos que favorezcan la accesibilidad a los datos, de acuerdo con lo establecido en el apéndice informativo C y los manuales correspondientes”. (NOM-017-SSA2-2012). Normativamente en la Ley de Salud para el Estado de Guerrero vigente, existe un Título completo de la Ley destinado a la Promoción de la Salud, se tiene que reconocer que se trata de la transcripción de una serie de disposiciones sin un orden sistemático, sin una visión a largo plazo y carente de los principios fundamentales que permitan generar políticas de salud congruentes a la realidad que se vive en Guerrero. Es decir, la LEY NÚMERO 1212 DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO. De esta manera la presente iniciativa insta a la obligatoriedad de la Secretaría de Salud para que, en el marco del Sistema Estatal de Salud, integre el Programa de Promoción de Salud a Educación para la salud y Capacitación Social y Comunitaria entre los principios fundamentales están:

- Tratamiento apropiado de enfermedades comunes y lesiones.
- Prevención y control de enfermedades endémicas locales.
- Provisión de medicamentos esenciales.

En el Capítulo II de ENFERMEDADES TRANSMISIBLES ARTÍCULO 135. El Gobierno del Estado, en coordinación con las autoridades sanitarias federales y estatales, elaborarán programas o campañas temporales o permanentes, para el control o erradicación de aquellas enfermedades transmisibles que constituyan un problema real o potencial para la protección de la salud general a la población. Asimismo, para dar cumplimiento al Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, el cual establece en el Capítulo X, Artículo 32 Bis, inciso XIII que la Dirección



General de Epidemiología debe “Difundir, en forma oportuna los resultados e información generada por las acciones de vigilancia epidemiológica”.

Realizarán actividades de vigilancia epidemiológica de prevención y control de las siguientes enfermedades transmisibles:

- I. Cólera, fiebre tifoidea, paratifoidea, shigelosis, amibiasis, hepatitis virales.
- II. Influenza epidémica, otras infecciones agudas del aparato respiratorio.
- III. Tuberculosis.
- IV. Prevenibles por vacunación.
- V. Rabia, peste, brucelosis y otras zoonosis.
- VI. Fiebre amarilla, dengue y otras enfermedades virales transmitidas por artrópodos.
- VII. Paludismo tifo, fiebre recurrente transmitida por piojo, otras rickettsiosis, leishmaniasis, tripanosomiasis, oncocercosis.
- VIII. Sífilis, infecciones gonocócicas, virus del papiloma humano y otras enfermedades de transmisión sexual.
- IX. Lepra y mal del pinto.
- X. Micosis profundas.
- XI. Helmintiasis intestinales y extraintestinales.
- XII. Toxoplasmosis

Las políticas públicas sanitarias en México y Guerrero para el control de enfermedades infecciosas se centran en la prevención y el control de enfermedades a través de una combinación de vigilancia epidemiológica, programas de prevención y promoción de la salud, y una distribución significativa de recursos financieros para estos esfuerzos.

1.4.4 Salud y derechos humanos

Respecto a la salud y los derechos humanos existe una transversalización de estos en los documentos de la Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) para dar acceso a la salud universal, a través de cursos de vida saludable, mortalidad materna, determinantes sociales, etc., como lo menciona, el informe de la Salud (2023) “para fortalecer y apoyar los marcos nacionales y las buenas prácticas mediante encuentros, documentos y publicaciones, comentarios y opiniones técnicas sobre proyectos de ley, reformas constitucionales, políticas públicas” (p.3). Cabe destacar la importancia y preocupación de los Estados miembros de la lucha en poblaciones de vulnerabilidad que permiten que lleguen la información a zonas marginadas, población de extrema pobreza y grupos vulnerables fortaleciendo la perspectiva de los derechos humanos en la toma de decisiones de los poderes legislativos y judiciales en coordinación federal, estatal y municipal de cada país para su involucración, mejorando así la cobertura de salud.

Promover y proteger los derechos en base a lineamientos técnicos es tarea de los organismos que protegen el derecho a gozar de la salud

1.4.5 Generalidades Chilpancingo, Guerrero

Para la realización de los objetivos propuestos en el presente es necesario conocer donde se ubica nuestra población a estudiar para ello es de importancia conocer algunas generalidades de Chilpancingo en cuanto a población y sistemas de salud. Según datos estadísticos de INEGI (2020), la capital del estado cuenta con una población total de 283,454 habitantes, compuesta por un 52.5% de mujeres y un 47.5% de hombres. Y concentra el 45.9% de estudiantes y de este porcentaje el 31.4% se desprende de la escolaridad del nivel superior.



Según la Secretaría de ECONOMÍA (2023) se cuenta con el 57% de la población es derechohabiente y tiene acceso a los siguientes servicios de salud: 5 hospitales públicos (IMSS, ISSSTE, SEDENA Y Hospital General, Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense), 19 Unidades de Centros de Salud dependientes de la SSA, y 5 hospitales particulares que para responder en materia de salud respecto a atención médica medicina preventiva, atención de primer contacto, medicina especializada y de hospitalización por lo que la esperanza de vida para las mujeres del es de 83.5 años, mientras para los hombres es de 73.3 años (H. Ayuntamiento de Chilpancingo 2021-2024).

1.4.6 En la Universidad Autónoma de Guerrero en tiempos de epidemia

Por parte de las acciones de esta alma mater, se creó un portal UAGro (Covid-19, 2020) vigilancia y prevención conformado por un Comité Universitario contra el Coronavirus y con el siguiente directorio:

Dr. Javier Saldaña Almazán (Rector), Dr. José Alfredo Romero Olea (secretario general), Dra. Berenice Illades Aguiar (directora general de Posgrado e Investigación), Dr. Oscar del Moral Hernández (Vocero Oficial Del Comité Universitario de Vigilancia y Prevención).

Y para contención de la información, control y suministros, a su vez se subdividieron comités por zonas (centro, sur, norte, montaña, costa chica y tierra caliente). En la página web permitió acceder a comunicados oficiales de la Rectoría, las acciones y determinadas recomendaciones importantes para la seguridad, tranquilidad y salud de todos; se ofrecía información sobre el covid-19, fases, síntomas, riesgos, transmisión, etc., además de entrevistas con personal capacitado como el director del Centro de Investigación de Enfermedades Tropicales y las medidas de prevención.

En la ruta de acciones UAGro:





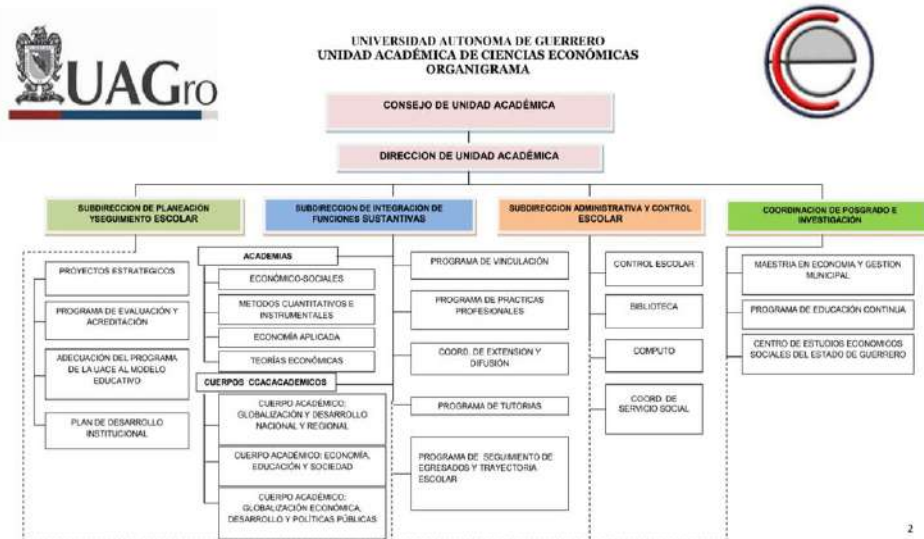
- Generar una aplicación para dar información general y hacer auto test que indique riesgo de tener COVID-19.
- Entrega de caretas de acetato, gel antibacterial.
- Brigadas
- Realización de pruebas para detección del agente causal.
- Campañas de concientización
- Centro de atención telefónica para atención psicológica.

1.4.6 Generalidades y acciones en la Escuela Superior de Ciencias

Económicas

El contexto del presente estudio para desarrollar las estrategias de comunicación para la prevención de enfermedades se llevará a cabo en la ciudad de Chilpancingo, Gro., México en la Escuela Superior de Ciencias Económicas dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero, ubicada en Cd. Universitaria Sur, col. Haciendita. Por lo que es factible y necesario conocer el organigrama para establecer las rutas y mecanismos de gestión de la comunicación interna, que permitirán la mejor interacción entre sus colaboradores donde las personas logren el entendimiento, coordinación y cooperación para el fortalecimiento y consecución de objetivos.

Figura 6. Organigrama



Fuente. *Universidad Autónoma de Guerrero Unidad Académica de Ciencias Económicas.*

Para mayor control es necesario conocer la población de la comunidad escolar con la que cuenta, un director, 3 subdirecciones (Planeación, de las funciones sustantivas y administrativa), 21 trabajadores entre administrativos y de Intendencia, 28 docentes y 441 alumnos.

En la Escuela Superior de Ciencias Económicas en base a la circular No. 02-2021, secundario a la problemática de salud del 1 de julio del 2021 y por instrucciones del Rector de la UAGro. Dr. José Alfredo Romero Olea. Se establece un “protocolo sanitario de la ESCE” de regreso responsable y seguro, en modalidad semipresencial/ híbrida, a las actividades de docencia, investigación, extensión, vinculación, gestión y administrativas.

En la Institución educativa se proyecta un plan de contención de enfermedades epidémicas, inicia con una reunión y se forma el Comité de Salud con el personal y el alumnado de la Institución para el ciclo escolar 2020-2021. En el cual se plasman estrategias como el regreso responsable:

- Crédito a las autoridades sanitarias internas.
- Regreso voluntario.

- Calendario de regreso paulatino de las actividades.
- Énfasis en las personas con comorbilidades (enfermedades crónico-degenerativas).

Regreso seguro corresponde a las medidas como:

- Utilizar filtros de seguridad sanitaria: Certificación como libre de síntomas de COVID-19 para entrar (medición de temperatura, saturación de oxígeno, síntomas), uso de gel antimicrobiano.
- La circulación de las personas debe ser preferentemente en un solo sentido y deberán colocarse señalizaciones indicando el flujo que deben seguir.
- Lavado frecuente de manos con agua y jabón y/o uso de desinfectante (alcohol al 70% en líquido o gel). Llevar desinfectante para uso personal.
- Sana distancia física mínima de 2 metros. De ser necesario, se hará la adecuación de los espacios físicos.
- Uso obligatorio y apropiado de cubrebocas quirúrgicos o N95 cubriendo nariz y boca, recomendable usar además careta o lentes protectores (opcional).
- No tocarse la cara con la mano, en especial, nariz, boca y ojos.
- Desinfectar superficies y mobiliario antes y después de su uso.
- No compartir materiales, instrumentos ni objetos de uso individual.
- Evitar tocar superficies de cualquier tipo: barandales, puertas, muros, apagadores
- Evitar saludar de mano o beso.
- Trabajo en espacios ventilados.
- Evaluar condiciones físicas (señaléticas, insumos, desinfección de áreas)
- No reuniones masivas.
- Control de casos sospechosos y casos confirmados (Ficha diagnóstica).

1.5 Objetivo general

Proponer estrategias de comunicación para la prevención de enfermedades infecciosas generadoras de epidemia en la Escuela Superior de Ciencias Económicas de la Universidad Autónoma de Guerrero.

1.5.1 Objetivos específicos

1. Indagar sobre los conocimientos sobre enfermedades infecciosas que posee la comunidad escolar.
2. Conocer los recursos comunicativos con los que cuenta la institución para la implementación de estrategias de prevención de salud.
3. Determinar qué resultados han obtenido las acciones implementadas en la institución para evitar la propagación de contagios.
4. Identificar las enfermedades infecciosas de mayor prevalencia en la comunidad escolar.

Pregunta eje

¿Qué elementos deben conformar las Estrategias de Comunicación para la prevención de enfermedades infecciosas generadoras de epidemia en la Escuela Superior de Ciencias Económicas de la UAGro?

1.6 Preguntas de investigación

1. ¿Cuáles son los conocimientos sobre enfermedades infecciosas que posee la comunidad escolar?
2. ¿Qué resultados han obtenido las acciones implementadas en la institución para evitar la propagación de contagios?
3. ¿Cuáles son los recursos con los que cuenta la Institución para implementar acciones de prevención de salud?
4. ¿Cuáles son las enfermedades infecciosas de mayor prevalencia en la comunidad escolar?



“Si la comunidad no toma conciencia de sus propios problemas de salud ni considera importante su solución, difícilmente tendrá disposición para aprender lo que el educador quiere enseñarle”.

Dr. Juan Díaz Bordenave

CAPÍTULO II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.

Introducción

A continuación se presentan las teorías que competen a esta investigación, iniciando de lo general a lo particular, presento así los siguientes modelos y teorías que se utilizan para entender y diseñar estrategias de comunicación en la prevención de enfermedades y promoción a la salud de la mano de las estrategias de comunicación y comunicación en salud, las cuáles aportan referentes para el proceso de desarrollar los nuevos conocimientos que determinarán y llevarán paso a paso para seguir una estructura lógica que se pretende concluir en esta tesis; y además la articulación de estos referentes teóricos antes mencionados conlleven al constructo a través de nuevo conocimiento, comportamiento; esto motivado de una manera reflexiva, humanista, a manera de generar conciencia y reeducar, utilizando las variables e indicadores adecuados que encaminaran bajo esta postura de autocuidado y de interacción con la naturaleza humana en prevención de enfermedades generadoras de epidemia. Por último y no menos importante el explicar por qué es crucial el apoyo de la salud pública para poder influir en el comportamiento de las personas.

2.1 Teoría de la comunicación estratégica

La comunicación estratégica es una teoría con un enfoque social y complejo, que lleva de la mano a construir un camino futuro, a una base con respuesta humanista, y a pesar de que en algunas ocasiones se confunde con otras actividades como publicidad o marketing; pero para estos autores Carballo y Tironi (2006) “es la práctica que tiene como objetivo, convertir el vínculo de las organizaciones con su entorno cultural, social y político en una relación armoniosa y positiva desde el punto de vista de sus intereses u objetivos”, (p. 33). Podemos decir entonces que se trata de un recurso de la cual puede hacer uso una organización, empresa, o institución educativa que pretenda transformar ese vínculo a su favor, coincido con los autores antes mencionados cuando refieren “que la tarea de la comunicación estratégica es proyectar la identidad de las organizaciones en una imagen que suscite confianza en su entorno relevante y adhesión en su público objetivo”, y al aplicarla se tiene que definir primero los objetivos de la organización, en este estudio utilizaremos esta teoría que colabora con temas sociales y es justo es justo cuando esta perspectiva busca incidir sobre la importancia de la prevención en enfermedades epidémicas, que depende de soluciones comunicativas sin dejar de lado la identidad de la institución que nos ocupa y su entorno general de lo que se quiere lograr.

De acuerdo con Scheinsohn, (2009), este autor propone que la comunicación estratégica se nutre de varias teorías como la de los sistemas donde sus elementos (salud-sociedad-comunicación) deben estar en equilibrio para concebir la estrategia y que si existe alguna afectación o falla cambiaría por completo la estructuración; en referencia a la pragmática de la comunicación humana es vital el vínculo que tiene con los axiomas y por último la de redes como un proceso abierto. Es decir, la teoría de la Comunicación Estratégica de Daniel Scheinsohn, propone un marco ético, un conjunto de principios y un sistema integrado de soluciones para abordar, gestionar y dirigir problemas comunicacionales., centrada en la gestión integral de la comunicación, instalarla en la alta dirección y diferenciarla de la comunicación táctica mediante una lógica estratégica.

El autor argumenta que la comunicación debe ser inteligentemente articulada a través de una gestión global, destacando la importancia de diferenciar la comunicación estratégica de la táctica (p. 19).

Claves de la Teoría:

Integración de Técnicas: La teoría advierte la necesidad de integrar diversas técnicas comunicacionales, como publicidad, relaciones públicas y promoción, para servir los propósitos de marketing de manera cohesiva.

Gestión Global y Lógica Estructural: Se enfatiza la importancia de una gestión global de la comunicación y la aplicación de una lógica estratégica, distinguiendo claramente entre comunicación estratégica y táctica.

Trascendencia de la Estrategia Comunicacional: Se propone que la estrategia comunicacional debe trascender ámbitos restringidos (como relaciones públicas, marketing, publicidad) para establecerse en ámbitos más generales y jerárquicos de las decisiones, ofreciendo soluciones para ámbitos específicos.

Por otro lado, Elizalde y Hebert (2023) refieren que, al analizar los contextos o situaciones sociales donde se manejan los individuos y es donde coinciden con nuestro autor anterior que:

La comunicación estratégica tiene mucha importancia para el orden macrosocial, podemos comprender de qué manera personas, grupos y organizaciones entran y salen de procesos de comunicación que no controlan del todo, pero a los que se deben adaptar si quieren continuar acoplados a la estructura de los sistemas sociales en los que viven. Además, desde la perspectiva evolutiva, la sociedad cambia en la medida en que se enlazan de forma continua. Se usan diferentes medios de enlace y esto modifica a las formas de comunicación. Y al modificar las formas de la comunicación, modifica los sistemas sociales mediante procesos de diferenciación. (p.20)

A partir de los cambios sufridos, la comunicación estratégica está inmersa en los procesos transformadores para seguir adaptándose, evolucionando a la par, y generando la nueva realidad y dualidad a sus públicos, aprovechando cada oportunidad con pasos agigantados, evaluando estratégicamente en cada contexto que se presente como personas u organizaciones, trabajando elocuente y eficazmente desde nuevos diseños, técnicas o métodos.

Ésta es la visión de la Comunicación Estratégica que aunada a la relación social se fusionan como generadora de conocimientos y será clave para el desarrollo desde una perspectiva humanística y reflexiva. La acción comunicacional que se pretende es este proyecto se oriente hacia el área de la salud. Los que se creía entorno directamente de la comunicación, sufren cambios significativos con el paso de los años, convirtiendo la disciplina comunicativa en un proceso integrador.

2.2 Teoría de Estrategias de Comunicación

2.2.1 Estrategia como concepto

El concepto de estrategia según el diccionario RAE (2020) lo menciona como un proceso regulable, como citan Massoni y Pérez (2008), nos redirigen a abrir los ojos hacia un panorama donde los conflictos sociales se conduzcan en base a métodos, reglas y objetivos, es decir utilizando la ciencia y ser partícipes de lo global en cualquiera área del sistema social, la flexibilidad y lo principal que es el componente cualitativo que caracterizan el pensamiento estratégico. Por tanto, los autores antes citados confirman diciendo textualmente lo siguiente:

Es estratégica por tanto porque es donde ocurre el cambio, la transformación. La comunicación atraviesa a la organización porque es su forma de relación, la manera en que cada organización trata con sus miembros, se vincula con la sociedad y con las otras instituciones con las que interactúa. Porque la

comunicación es una dimensión presente en cualquier acción social, abarca todos los aspectos de la vida de la organización. (p.49)

Al encaminarse las acciones de estrategias, como lo menciona Ríos, et al, (2020) para verlas como una enorme y grande vertiente donde su uso es interminable para cualquier área que se requiere ser su aliada permiten ir de la mano a la comunicación y organizar un proceso integrador en el que las partes involucradas se vean beneficiadas, en actividades específicas fortaleciendo las acciones sociales de cualquier área a investigar como lo demuestra la figura 1.

Figura 3

Acciones comunicacionales y área de transversalidad



Fuente: Ríos, et. al. (2020, p.17)

En otras definiciones como lo explica Madroñero & Capriotti (2018) en dos concepciones diferentes:

1. La estrategia de comunicación es una serie de pasos e inicialmente precedidos por las decisiones de los públicos y en la determinación de los objetivos (decisiones), con el uso de tácticas, técnicas o actividades de comunicación.

2. En otro término la definen como “la selección de un conjunto de acciones planificadas y coordinadas que se llevarán a cabo para cumplir un determinado objetivo de comunicación y relaciones públicas”. (p. 173)

En la problemática actual, al planificar o establecer la estructura de la comunicación desde una perspectiva o planteamiento de la estratégica y futura de la organización que permite conocer la importancia y llevar a soluciones simplificando el proceso que conlleve a buscar lo más relevante, particular y específico, identificando los aspectos claves de la comunicación hacia los públicos donde tomen las mejores decisiones como resultado de la estrategia, así Capriotti (2021) refiere:

A la estrategia de comunicación como un conjunto de decisiones sobre las directrices e ideas rectoras globales claves de comunicación en el medio y largo plazo, para alcanzar las metas y objetivos de comunicación y contribuir al logro de los fines generales de la entidad. Representa una etapa o momento específico fundamental del proceso estratégico de comunicación (p.93).

Para llevar a cabo la estrategia se requiere de la interacción de los públicos como factor principal, ya que es parte fundamental para lo que se pretende gestionar de acuerdo con los objetivos propios de la organización a través de las diferentes etapas de construcción de una estrategia. Es así como Aljure (2015) a partir de los diferentes procesos estructuró lo siguiente a partir del análisis, procesos, establecimiento de objetivos lo siguiente:

Etapas 1: Análisis de la situación

El análisis de la situación implica evaluar tanto factores internos como externos que pueden afectar la comunicación y la estrategia de una organización. Esto incluye:

Factores Internos: Cultura organizacional, estructura, recursos disponibles, y capacidades de los empleados.

Factores Externos: Entorno económico, político, social, y tecnológico, así como la competencia y las expectativas de los clientes y otros stakeholders.



Este análisis ayuda a identificar oportunidades y amenazas, lo cual es fundamental para el desarrollo de estrategias efectivas.

Etapa 2: Análisis DAFO

Este análisis ayuda a identificar los aspectos clave que se han de considerar para definir los objetivos, potenciando las fortalezas y oportunidades y buscando minimizar el riesgo asociado a las debilidades y amenazas, todo con base a la recopilación de información efectuada previamente en el análisis de situación y que es crucial para definir la dirección estratégica y para tomar decisiones informadas sobre cómo abordar los desafíos y aprovechar las oportunidades.

Para ello es conveniente, en primer lugar, considerar los conceptos de debilidad, oportunidad, fortaleza y amenaza desde una perspectiva técnica.

Etapa 3: Campañas

Sujeta a la obtención de la información de los dos pasos anteriores, particularmente se diseñará a la clara identificación de situaciones, problemas, retos y/u objetivos organizacionales que puedan ser intervenidos o logrados a través de la gestión de comunicación.

Etapa 4. Mensaje

Definición y estrategia del mensaje. Donde se establecen los elementos esenciales del diagnóstico general de comunicación, tanto del contexto como del desempeño y del impacto comunicativo. Las estrategias de mensaje implican decidir qué decir y cómo decirlo para llegar a los públicos objetivo. Esto puede incluir la selección de temas, el diseño de mensajes persuasivos, y la elección de los canales de comunicación adecuados.

Etapa 5: Identificación de públicos

Los públicos son definidos con base en los objetivos de comunicación que se planteen, que a su vez fueron definidos según los hallazgos del análisis DOFA, como consecuencia de la realización del análisis de situación. Toda alusión a públicos o conjuntos de públicos (individuos o grupos) debe al menos satisfacer los siguientes pasos: Identificación, clasificación y priorización. Suele pasar con mucha frecuencia que solo se llega al establecimiento de una lista o diagrama de públicos sin ningún tipo de



clasificación y mucho menos de priorización. Es decir, aunque el solo hecho de listar los públicos ya es bueno para diseñar mensajes y estrategias de comunicación personalizadas.

Etapa 6. Medios y canales de comunicación

Esto incluye la elección del lenguaje, el uso de imágenes o videos, y la forma en que se presentará la información para captar la atención y provocar una respuesta deseada y medir el rendimiento de las actividades de comunicación contra los objetivos establecidos. (p.109-160).

2.3 Nueva teoría estratégica

Para seguir comprendiendo los nuevos aportes en esta propuesta de investigación, se parte de esta nueva teoría de formar nuevos comienzos, miradas hacia nuevos retos, aculturar en este paradigma para ofrecer mayores probabilidades de éxito, es importante aprovechar cada posibilidad u oportunidad a partir del diseño de novedosos estudios, para aventajar y obtener resultados satisfactorios.

Para explicar detalladamente la Nueva Teoría Estratégica (NTE) los autores Massoni y Pérez (2008) consiste en la aplicación en los sistemas sociales y concuerdan con los siguiente:

La innovación en estrategia no solo es posible, sino que estamos ante un campo de conocimiento que no ha parado de cambiar. El hablar de «nueva teoría» estratégica no es, por tanto, algo nuevo. El conocimiento estratégico evoluciona y lo hace alternando períodos de ciencia normal (como es habitual en cualquier otra disciplina) con cambios de paradigmas y con rupturas epistemológicas que implican nuevos espacios desde los que estudiar el fenómeno estratégico. La nueva teoría estratégica se ubica dentro de esas corrientes innovadoras. (p. 34)

El compromiso de la NTE para el futuro de los macrosistemas sociales (desarrollo; seguridad; paz; convivencia en pluralismo; multiculturalismo; educación; migraciones; la identidad de los pueblos; el estatus de la mujer, los derechos de la infancia y de las minorías; VIH/sida; gripe aviar; epidemias y pandemias; droga; crecimiento demográfico, etc.) depende ella misma y de los agentes políticos, económicos y sociales y en los tiempos que la afronten.

Trabajar con la Teoría de la Estrategia que mereciese el calificativo de General, serían los siguientes:

- Disponer de una comprensión y de una explicación válida del fenómeno estratégico (capacidad y procesos) y que cumpla las restantes condiciones de una explicación científica (la Estrategia como Teoría Científica)
- Que a partir de esa explicación se aporten reglas y modelos que sean útiles en la práctica profesional (la Estrategia como praxeología y ciencia de acción).
- Qué esa Teoría sea válida para cualquier campo aplicativo y no sólo para la actividad económica (la Estrategia como Teoría General). (p.83). Así lo muestra la siguiente Figura.

22 RASGOS DIFERENCIALES ENTRE LA ESTRATEGIA CONVENCIONAL Y LA NTE	
ESTRATEGIA CONVENCIONAL	NUEVA TEORÍA
• Orientación pragmática / debilidad teórica	* Fortaleza teórica/utilidad aplicada
• Orientada a la empresa y los negocios	* Teoría General, válida para todos los asuntos humanos
• Paradigma económico	* Paradigma de la complejidad
• Estática (estructural)	* Dinámica (lo fluido)
• Lineal: causa-efecto	* Asume la no-linealidad y el caos
• Evolucionista	* Coevolucionista
• Trabaja desde y con el orden	* Propicia el desorden ordenado para favorecer la innovación
• Mono o interdisciplinar	* Transdisciplinar
• Pretensión de exactitud	* Encauza conductas: buenas orientaciones
• Matemática, economicista y matricial	* Cualitativa, integra múltiples dimensiones aún aquellas de difícil o imposible medición
• Pretensión de exactitud y de objetividad	* Hermenéutica
• Reduccionista	* Visión holística
• Fragmentación analítica	* Sistémica
• Razón paradigmática	* Razón discursiva narrativa
• Ha perdido al sujeto	* Recupera al ser humano
• Actor racional	* El hombre como ser relacional
• Basada en el individualismo y el egoísmo	* Basada en el egoísmo/altruista
• Centrada en el conflicto	* Orientada a la articulación personal y social
• Tiende al despotismo ilustrado	* Participativa y dialógica
• Trabaja con datos	* Trabaja además con percepciones
• Trabaja con interacciones físicas y económicas	* Trabaja también con las interacciones simbólicas
• Gestiona la producción de bienes y servicios en entornos competitivos	* Gestiona la producción de significación en entornos de fuerte ruido mediático.

Figura 2. 22 rasgos diferenciales entre la estrategia convencional y la NTE

Fuente: Alberto Pérez (2004)



Para concluir con la NTE, el hombre y la trama de sus relaciones constituyen un cúmulo de significados en vez de herramientas que permiten al profesional ser polisémico y le permita pensar, diseñar, gestionar para vivir con valor y significado.

Según los autores los fundamentos de la NTE:

Identidad Organizacional: La NTE sostiene que la identidad organizacional es fundamental para la comunicación estratégica. No se trata solo de lo que una empresa hace, sino de cómo se presenta a sí misma y cómo quiere ser percibida por su público. La identidad organizacional guía todas las decisiones de comunicación y debe ser coherente y consistente en todas las plataformas y canales utilizados.

Creación de Valor: La teoría enfatiza la importancia de crear valor no solo para los clientes, sino también para los empleados, socios comerciales y la comunidad en general. La comunicación estratégica juega un papel crucial en este proceso, ya que ayuda a transmitir el valor agregado que la organización ofrece y a construir relaciones sólidas basadas en la confianza y el respeto mutuo.

Gestión de Relaciones: La NTE aborda la comunicación estratégica desde una perspectiva relacional, reconociendo que la comunicación efectiva no se limita a transmitir mensajes, sino que también implica construir y mantener relaciones significativas. Esto incluye la gestión de las relaciones internas (con empleados y stakeholders internos) y externas (con clientes, proveedores, comunidades, etc.).

Componentes Clave de la NTE

Narrativa Organizacional: La teoría propone que cada organización tiene una narrativa única que refleja su historia, misión, visión y valores. Esta narrativa debe ser cuidadosamente diseñada y comunicada para conectar emocionalmente con diferentes públicos y fomentar una identidad coherente.

Análisis de Públicos: La NTE insiste en la importancia de conocer profundamente a los públicos objetivo para adaptar los mensajes y canales de comunicación de manera efectiva. Esto implica entender sus necesidades, intereses, comportamientos y expectativas.

Estrategia Integral de Comunicación: La teoría aboga por un enfoque holístico de la comunicación que integre todas las dimensiones de la comunicación organizacional, desde la internalización hasta la externalización, pasando por la gestión de crisis y la reputación.

Medición y Evaluación: Finalmente, la NTE destaca la necesidad de medir y evaluar regularmente las estrategias de comunicación para asegurar su efectividad. Esto requiere establecer indicadores claros de rendimiento y utilizar datos para informar decisiones y ajustes estratégicos.

2.3 Planificación estratégica de la comunicación

2.3.1 Fundamentos y procesos

Actualmente el concepto de planeación estratégica es de tipo flexible y ha ido evolucionando conforme al tiempo de acuerdo con el contexto, permitiendo que las instituciones tengan la capacidad de adaptarse de acuerdo con las circunstancias sociales actuales y las necesidades reales de una población. Hablar de planeación estratégica es ponderar los objetivos finales que persigue una organización, una planificación permitirá que la organización se encuentre preparada no solo para alcanzar sus objetivos, si no para situaciones no previstas. Planear con estrategia permitirá arribar a los objetivos deseados en una organización, por tanto, para la comunicación es importante planear y estrategar.

La planificación estratégica es un proceso fundamental para el éxito de cualquier organización. En el año 2005, los autores Méndez y Becerril publicaron un libro titulado "La planificación estratégica", que se convirtió en una referencia importante en este campo.

Se trata de una obra fundamental que proporciona un marco teórico y práctico para el desarrollo de estrategias efectivas en las organizaciones. Su influencia continúa

siendo relevante en la actualidad, ya que aborda temas esenciales para el éxito empresarial en un entorno cada vez más competitivo y dinámico.

2.3.2 Definición de planificación estratégica de comunicación

Por otro lado, Aljure (2015) en su obra El Plan Estratégico de Comunicación, refiere que:

“La planeación estratégica de la comunicación es un proceso enfocado al análisis de la situación, al establecimiento de los objetivos de comunicación, a la especificación de los procesos, canales, tácticas y acciones operativas necesarias y de los recursos relacionados para cumplir con dichos objetivos y a la definición de los mecanismos e indicadores para medir y controlar la gestión y el impacto de la gestión de comunicación”. P.77

Para la consolidación de la planificación se concibe como una ingeniería del concepto, donde según el autor lo divide para su pleno funcionamiento en una Planeación Estratégica, Comunicación Organizacional y el Plan Estratégico y debe llevar las siguientes características:

- La planeación estratégica de la comunicación es un proceso enfocado al análisis de la situación, al establecimiento de los objetivos de comunicación, a la especificación de los procesos, canales, tácticas y acciones operativas necesarias y de los recursos relacionados para cumplir con dichos objetivos y a la definición de los mecanismos e indicadores para medir y controlar la gestión y el impacto de la gestión de comunicación.
- El plan estratégico de comunicación es un documento que se genera como resultado del proceso de planeación estratégica de comunicación y que, en cualquier tipo de formato, especifica:

- Análisis de la situación y generación de diagnóstico de comunicación.
- Objetivos de comunicación.
- Públicos asociados a dichos objetivos de comunicación.
- Mensajes que han de transmitirse a los públicos identificados.
- Canales, medios, acciones, actividades o tácticas que deben implementarse para transmitir los mensajes establecidos a los públicos identificados, con el fin de lograr los objetivos de comunicación propuestos.
- Cronogramas, presupuesto e indicadores.

Teorías Específicas

2.4 Comunicación en salud

2.4.1 Concepción de salud

Durante los últimos años la teoría de la comunicación en salud crece exponencialmente en paradigmas y nuevos modelos que la engloban en una dimensión constitutiva de los procesos de salud-sociedad-comunicación, dicho de otra manera, consisten y subsisten para la comprensión de la conducta humana en la tríada ya mencionada. Así los primeros planteamientos concebían a la comunicación en salud desde una perspectiva instrumental, como un proceso de transmisión unidireccional de información y conocimientos con fines educativos y persuasivos. En las últimas décadas, esa concepción de la comunicación ha evolucionado en un sentido estratégico y relacional, centrado en los procesos que interactúan en la construcción social y de sentido basado en el reconocimiento de las particularidades sociales y culturales de los diferentes actores implicados en los procesos de salud.



La teoría de la comunicación en salud es un ámbito disciplinario, la cual se concibe como un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud, sobre todo es capaz de poner la salud en la agenda pública, reforzar los mensajes sanitarios, estimular a las personas para que busquen más información, y en algunos casos, dar lugar a estilos de vida saludables. (Mosquera, 2003, p.2)

No debemos dejar de lado el abordaje de la definición del concepto de salud adoptada por la OMS a mediados del siglo XX, que evolucionó desde los primeros planteamientos que la definían como la “ausencia de enfermedad” hacia la definición actual que la concibe como “el completo estado de bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 1985: 1).

Las interpretaciones dadas al concepto de comunicación en salud responden al proceso evolutivo y desarrollo de los contextos sociales, básicamente en la interacción solo de manera unidireccional para impactar de forma humanista y de autocuidado, así como lo concibe Mosquera (2003), “es un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud” (p.2).

Para sentar las bases de colectivización en salud de lo que estamos interpretando para discernir correctamente nuestro campo de estudio, El Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos elaboró una guía llamada "Making Health Communication Programs Work", en la que ofrece una definición muy clara: "El uso y el estudio de las estrategias de comunicación para informar e influir sobre decisiones individuales y colectivas que mejoran la salud" (Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, 2004: 2).

En esa propuesta, como lo establece el autor Díaz (2014) donde externa que la comunicación para la salud se presenta como una potente herramienta de cambio



de conductas individuales y colectivas, que puede sentar las bases de múltiples objetivos. (p.34).

- Incrementar el conocimiento de la población sobre un tema relacionado con la salud.
- Influir sobre las percepciones, creencias y actitudes que pueden cambiar las normas sociales.
- Apoyar el aprendizaje de habilidades de salud.
- Reforzar conocimientos, actitudes y conductas.
- Mostrar los beneficios del cambio de conducta.
- Motivar para la acción.
- Abogar por una posición en un tema o política de salud.
- Incrementar la demanda y los recursos de los servicios de salud.
- Refutar mitos e ideas equivocadas.
- Fortalecer las relaciones entre organizaciones.

Con lo anterior, podemos decir que la comunicación en salud debe ser un proceso subjetivo en el cual podemos interactuar, moldear y construir y fortalecer relaciones de los sujetos implicados, no es solo intervención, es primeramente educar y persuadir para que se haga de forma autónoma o innata.

En términos generales, continúa expresando Diaz es que las prácticas de comunicación para la salud desarrolladas comparten un conjunto de características:

- Conductismo. El emisor es considerado como actor principal de la comunicación, con capacidad para modelar y dirigir a placer la conducta del receptor. Esta característica hizo que esta teoría fuera conocida con un término propio de la medicina: la "aguja hipodérmica".
- El saber cómo fuente de poder. En esta perspectiva, las fuentes de saber, y en particular Los profesionales de la medicina, detentan unos conocimientos específicos que les confiere una capacidad prácticamente ilimitada de intuir sobre la sociedad para dirigir las conductas individuales y colectivas.

— Los medios masivos como actor primordial. Junto con los médicos, se considera que las grandes fuentes de poder con su gran capacidad para influir en la sociedad son los medios de comunicación masiva especialmente la televisión. (p.37)

2.4.2 Modelos y teorías comunicativas en salud

Para el desarrollo de las teorías de comunicación en salud, es fundamental la comprensión de los comportamientos y como explican el constructo según como los describe Mosquera (2003) a continuación:

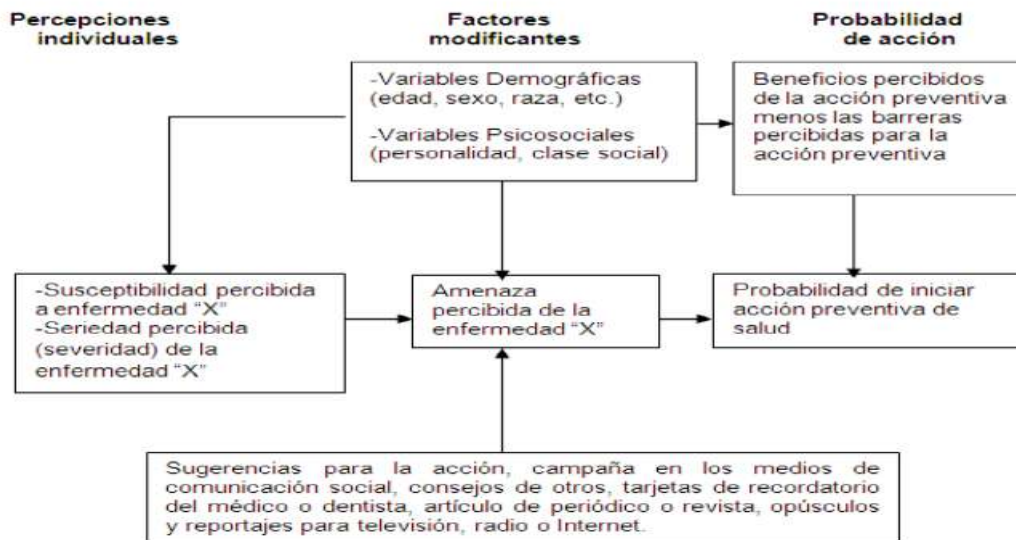
Teoría de la comunicación participativa en salud

"El concepto de comunicación participativa parte del supuesto de que aquellos afectados por las decisiones, deben estar involucrados en la toma de estas... Este proceso se basa en el diálogo, aunque se empleen distintos medios de comunicación, ya sean tradicionales o modernos."

El Modelo de Creencias de Salud

Se diseñó para explicar la naturaleza de las acciones preventivas de salud de los individuos. Desde que se creó ha sido foco de varias investigaciones y reconocido como uno de los más influyentes en la formulación de teorías que explican la forma en que los individuos buscan evitar enfermedades (Véase Figura 3). El Modelo se compone de tres elementos:

1. Las percepciones individuales basadas en la susceptibilidad y severidad de las enfermedades;
2. Las percepciones individuales de los beneficios y barreras para tomar una acción preventiva;
3. Las claves disponibles para el individuo que podrían estimularlo a ocuparse en una actividad preventiva de salud. **Figura 3. Modelo de creencias en salud**



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (2001). Manual de comunicación para programas de promoción de la salud de los adolescentes¹.

Fuente: Organización Panamericana de la salud (2011).

Modelo Precede-Procede es un modelo de planeación diseñado por Lawrence Green y Marshall Kreuter para la educación en salud y para los programas de promoción de la salud. Se apoya en el principio de que la mayoría de los cambios de comportamientos (comprensión, motivación y habilidades) son voluntarios por naturaleza para participar activamente en la resolución de los problemas y mejora de la comunidad.

Comunicación para el cambio de comportamientos

Consisten en las concepciones que llevan a cambios conductuales o de comportamiento. Múltiples teorías han sido elaboradas... Sin embargo, existe cada vez más consenso de que hay un número limitado de variables que necesitan ser consideradas al momento de predecir o comprender una conducta y se desarrollan en las siguientes teorías:

La teoría del Aprendizaje Social

"Aquí se aprende por observación de los otros... los individuos deben tener un sentido de agencia personal o autoeficacia, para poder realmente desempeñar



el cambio de conducta deseado... La conducta de salud también es afectada por los resultados que la gente espera de sus acciones.

La Teoría de la Acción Razonada

"Sostiene que el cambio de una conducta específica es determinado principalmente por la fuerza de las intenciones personales a desempeñar esa conducta."

Modelo de Difusión de Innovaciones

"Examina la utilización de agentes sociales como propiciadores de cambio... En esta teoría se identifica la importancia estratégica del papel de los líderes de opinión en el proceso de difusión y adopción de nuevas conductas."

Modelo de Comunicación Macro-intencional

"Forma parte de una convocatoria hecha por un productor social, orientada a reeditores sociales determinados, mediante redes de comunicación directa, apoyada en medios masivos y orientada a producir modificaciones en los campos de actuación en función de un propósito colectivo."

Modelo de Comunicación para el Cambio Social

"Describe un proceso donde el "diálogo de la comunidad" y la "acción colectiva" trabajan en conjunto para producir cambios sociales en una comunidad que mejoren el estado de salud y de bienestar de todos sus miembros..."

2.4.3 Consolidación de la comunicación en salud

No solo se trata de conocer o de hablar específicamente de enfermedades o cómo se puede perder la salud sino de mirar a la comunicación en salud como un campo de estudios para fortalecer los procesos de cambio de los individuos para preservar la salud y no solo a nivel individual sino colectiva, sino de tener un soporte pleno, investigativo que permita afianzar la investigación y focalizarla en comportamientos adecuados de relevancia social en términos saludables, como menciona Obregón (2010).





“Se han dado pasos importantes que permiten reconocerla como un subcampo legítimo de estudio y aplicación, en el que convergen varias disciplinas y áreas del conocimiento como la comunicación, la salud pública, la medicina, la antropología, la sicología, la sociología, la educación y el desarrollo social, entre otros” (p.14).

Es decir, mirarla de una manera integral al considerarse la comunicación en salud como un área de estudio de alto alcance, en lo académico e investigativo principalmente, permite a los investigadores de este campo planificar muy acertadamente y logrando así llevar el campo de la prevención en salud hacia la agenda pública. Esto fue posible a los estudios y enfoques que menciona el autor (Kreps 1998, p. 1-4), donde identifica de una manera general y práctica.

Prestación de servicios

Que corresponde a los procesos comunicativos que tienen lugar en contextos de prestación de servicios de salud, incluyendo:

1. La “interacción personal entre los consumidores de salud y los proveedores.
2. La evaluación de mensajes verbales y no verbales, durante la interacción médico paciente, entrevistas diagnósticas, y chequeos y exámenes médicos”.

Comunicación en ámbitos de promoción a la salud.

Donde aborda los aspectos relacionados con:

1. La promoción de comportamientos preventivos y saludables.
2. Las estrategias de persuasión que se utilizan para el diseño e implementación de campañas de comunicación.
3. Formas de diseminar información relevante sobre temas de salud a públicos clave en los variados canales de comunicación.

Áreas de comunicación y riesgo

1. Analizar demandas comunicativas derivadas.

2. Una serie de riesgos en salud, tales como las epidemias potenciales (enfermedades transmisibles; desastres; bioterrorismo; exposición de las personas a sustancias peligrosas; o contaminación de alimentos, agua o aire).
3. Preparación de públicos en situación de riesgo para que puedan enfrentar esos riesgos que amenacen su salud en forma inminente, y coordinación de respuestas a situaciones de crisis en salud.

Comunicación e-Health

La explosión de las tecnologías de información y comunicación ha dado lugar a la denominada e-health, o e-salud que aborda la forma en que los computadores y otras tecnologías de información digital pueden ser utilizadas para fortalecer la prestación de servicios de salud y la promoción de la salud.

Estos son algunos modelos intrapersonales sobre el cambio de conductas aplicadas en la atención a la salud, es decir las acciones que se efectúan por sus creencias para mantenerse saludables dicho esto en base a cada individuo para conservar la salud o por el temor de padecer una enfermedad y prevenir complicaciones, secuelas y costes económicos.

2.6 Prevención en salud.

2.6.1 Conceptos de prevención

La teoría de la prevención en salud es un tema amplio y complejo que abarca diversos aspectos de la promoción y el mantenimiento de la salud, sobre todo que, para poder comprender los principios fundamentales, se deben dar a conocer las definiciones de prevención para implementar en los capítulos posteriores la elaboración de las estrategias como producto final de dicha investigación.

Así se cuenta con una definición de prevención según la OMS, “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias

una vez establecidas. (OMS, 1998)". En el campo de la salud es muy común escucharla como una herramienta para evitar, prorrogar o disminuir los problemas de salud individual, interpersonal o colectivamente por medio de acciones, de empoderamiento, y de promover condiciones que favorezcan el bienestar físico y mental de todas las personas, así como lo menciona Rodríguez (2009) sobre este tema.

La prevención es el contenido de trabajo propio de la atención primaria de salud (APS). Constituye acciones o medidas (médicas y psicológicas) a ejecutar por parte del personal de salud o la población; exige perseverancia del profesional y es apoyada por las organizaciones políticas y de masas. (p. 55)

Este tan gran aporte de los profesionales de la salud en cualquiera de sus áreas, no serían del todo eficaces sin el acompañamiento de los teóricos de las demás ciencias como lo son las sociales y de las anteriores teorías citadas donde se necesitan de todas las ciencias de las que se pudiese echar mano como las sociales, las cuales permitirán orientar la práctica preventiva con mayor efectividad como lo continúa explicando la autora respecto de los siguientes puntos como a continuación sistematiza.

Informar y orientar pautas de conductas, asumiendo que la información determina el cambio de comportamiento, así como la desinformación la conducta de riesgo.

- La aplicación de acciones médicas que permitan disminuir un factor de riesgo o evitar complicaciones de alguna enfermedad.
- La aplicación de técnicas psicológicas o psicosociales tradicionales en la prevención primaria o secundaria.
- Aplicación de medidas por parte del sujeto y de los profesionales de la salud (el término medidas también puede ser entendido como pautas de conductas).
- Aplicación de acciones interdisciplinarias y multiniveles para enfrentar un problema de salud.



Todas estas acciones deben siempre considerarse y permanecer activas para evitar la aparición de la enfermedad, y que pese al exhorto de cualquier autoridad como las de gobierno, educativas y del sistema de salud nacional de nuestro país se corrobora que a pesar del paso de los años siguen existiendo, y apareciendo enfermedades antiguas, modernas o nuevas, sin que las acciones de prevención hayan dado resultado para conseguir una vida sana y digna.

Durante los últimos años, dada la situación de la salud es fundamental la necesidad de fortalecer la atención en cada nivel educativo basado en estrategias de comunicación pertinentes para el retraso de la enfermedad.

La prevención de la enfermedad forma parte de una de las cinco funciones básicas de la Salud Pública, las cuales en conjunto constituyen las etapas del proceso de Atención Integral de la Salud, como lo menciona textualmente Villar (2011), “Evitar el surgimiento y la consolidación de patrones de vida social, económica y cultural que se sabe contribuyen a elevar el riesgo de enfermar en general de una manera amplia.” (p.239).

Se debe especificar que para alcanzar el éxito que se necesita es a través de la participación individual, colectiva, de personas calificadas, de los medios de comunicación masiva en conjunto con el personal de salud autorizado que le corresponda.

2.7 Teoría Social y Salud

Se debe comprender que las interacciones sociales influyen en el bienestar individual y colectivo, como lo menciona la OMS la definición de la salud social se refiere al bienestar general de una persona que resulta del equilibrio entre sus capacidades físicas, emocionales y mentales, así como su capacidad para interactuar efectivamente con su entorno, es decir factores como el estado emocional, la calidad de vida, su relación en el entorno, así lo menciona el autor de la teoría social funge como “El papel clave que tienen las ciencias sociales en el estudio y la resolución de problemas de salud, han contribuido de manera crucial y



aún tienen mucho que contribuir al campo del conocimiento en salud” (Castro, 2011,p. 197).

Todo parte del espacio social en el que se vive, aunado a la comunicación, permite que las personas se conecten, compartan experiencias, en este caso, pueden obtener información sobre prácticas saludables, recibir apoyo emocional durante momentos de existencia de enfermedades, promoviendo la conciencia a adoptar hábitos saludables, que conllevan a la afirmación que las ciencias sociales aminoran, disminuyen y resuelven problemas de salud como lo mencionan los determinantes sociales y lo muestra la figura 4.

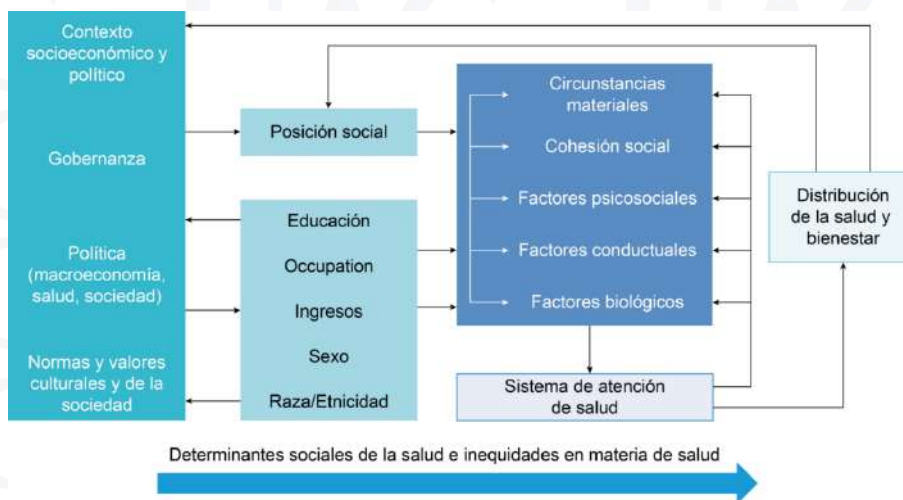


Figura 4. Fuente: *Modelo de Determinantes Sociales de la Salud que recomienda la OPS/OMS*

La teoría de la salud social y la comunicación en salud están estrechamente relacionadas. La calidad de las interacciones sociales y la eficacia de la comunicación son cruciales para promover y mantener el bienestar general de las personas. Al abordar estos temas, podemos desarrollar estrategias más efectivas para mejorar la salud y el bienestar de las comunidades.

Es importante recordar que la salud no solo depende de factores individuales, sino también de los contextos sociales y ambientales en los que vivimos, de otra manera la pérdida de la enfermedad es determinada por los procesos sociales según la



definición de salud. Por esta razón, la comunicación en salud debe considerar tanto los aspectos personales como los estructurales para lograr resultados óptimos.

Es de suma importancia, como continúa expresando Castro (2011) en referencia a que la integración de la ciencia moderna al currículo de las escuelas y universidades generó una reforma en el conocimiento que permitió la duplicación de la esperanza de vida en el siglo XX, hoy en día se ven con preocupación las brechas e inequidades en salud y la ausencia de herramientas educativas que permitan disminuir los nuevos retos en los países y entre regiones, confirmando así el reto la educación, los sistema de salud y las poblaciones.

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1 Enfoque metodológico

En el presente capítulo para continuar con la siguiente investigación se eligió el enfoque cuantitativo con el objeto de combinar las respuestas generadoras medulares de este enfoque las cuáles se deben de comprobar empíricamente al ser deducidas de la realidad de la problemática, abarcando una serie de pasos por medio de una metodología estructurada que permitió identificar los objetivos, analizar el contexto, e identificar audiencias; se detallaron primeramente las técnicas de verificación de recogida de información para analizar datos, incluyendo encuestas, y análisis de documentos para nuestro objeto de estudio.

3.2 Hipótesis

De nuestra pregunta general

¿Qué elementos deben conformar las Estrategias de Comunicación para la prevención de enfermedades infecciosas generadoras de epidemia en la Escuela Superior de Ciencias Económicas de la UAGro?

Hipótesis:

1. Las estrategias de comunicación deben fundamentarse en estrategias de mensaje persuasivas que permitan incrementar el conocimiento para el autocuidado y la sensibilización para favorecer la prevención de enfermedades infecciosas generadoras de epidemia en los estudiantes de la ESCE.

3.3 Definición conceptual de las variables (Definiciones)

Comunicación en salud.

Búsqueda de información respecto a salud a través de varios medios de comunicación masiva, construcción de mensajes de salud, y campañas, propagación de información individual o para la población en general sobre asuntos de salud que son de alto riesgo, imagen de salud, y los elementos de la cultura en los medios, educación de los consumidores sobre cómo tener acceso a sistemas de cuidado de salud y en el desarrollo de aplicaciones tecnológicas relevantes para la salud pública.

Estrategias de comunicación:

Decisiones y acciones programadas para comunicar de una manera efectiva, en base a unos intereses concretos. A la hora de planificar una estrategia de comunicación es importante llevar a cabo un proceso de análisis en el cual se debe definir la situación actual, estudiar el mercado y tener en cuenta lo que hace la competencia.

3.4 Operacionalización de la variable

Variable	Indicadores	Ítems
Comunicación en salud	Contexto	Condiciones que rodean y afectan cómo se interpreta y utiliza esa variable para prevenir enfermedades o promover el bienestar. Se pretende entender mejor cómo las variables interactúan con factores socioeconómicos, culturales, ambientales para influir en la salud de las poblaciones.
	Información	El acceso a ciertos tipos de información afecta el comportamiento, las decisiones o el conocimiento de los individuos.
	Experiencia	Evaluar su impacto en habilidades, conocimientos o comportamientos.
	Comportamiento Social	Respuestas de los individuos a ciertos estímulos o situaciones, como influyen en resultados específicos.
	Motivación	Se puede manipular experimentalmente para evaluar su impacto en el rendimiento académico, el desempeño laboral, o cualquier otro indicador de éxito.

Variable	Indicador	Definición
Estrategia de comunicación	Análisis de la situación.	Evaluar el contexto actual en el que se desarrollará las estrategias de prevención.
	Análisis FODA	Como herramienta de gestión que permite identificar estos cuatro elementos en relación con la campaña de prevención. Las fortalezas y oportunidades que pueden apoyar la campaña, mientras que las debilidades y amenazas se centran en los desafíos que podría enfrentar
	Campañas	Deben estar alineados con los objetivos generales de la estrategia. Encaminados a aumentar la conciencia sobre una enfermedad específica, cambiar comportamientos de riesgo, fomentar la vacunación, etc.
	Mensaje	Se enfocan en cómo se transmitió el mensaje. Esto puede incluir decidir qué información presentar, cómo estructurar el

		mensaje, y seleccionar el medio de comunicación más efectivo para llegar al público objetivo
	Definición de públicos	Esta segmentación de públicos ayuda a personalizar los mensajes y asegura que la comunicación sea relevante y eficaz para cada grupo
	Medios y canales de comunicación	Esto incluye la elección del lenguaje, el uso de imágenes o videos, y la forma en que se presentará la información para captar la atención y provocar una respuesta deseada.

3.4.1 Diseño de Investigación

No experimental transeccional (Estudio descriptivo).

Este tipo de diseño se caracteriza por recoger datos en un único momento por lo que se aplicó un sola vez nuestro instrumento para recabar la información, sin manipular ninguna variable, debido a que nuestro estudio es descriptivo, razón por la cual solo se observó y documentó el estado de las variables sin influir en ninguna de ellas, en este diseño no experimental no se consideraron cambios a lo largo del tiempo, razón por la que las variables tampoco se modificaron, reitero este estudio es descriptivo, su valor es para mostrar las dimensiones de este situación porque describe tendencias de esta muestra sobre las variable de salud en la población a estudiar.

3.5 Método

Se eligió el hipotético deductivo

Este enfoque científico es utilizado para verificar teorías, para analizar los resultados del estudio que se estuvo explorando para comprobar nuestras variables. Este enfoque permitió de manera sistemática avanzar en el conocimiento debido a que primero se formuló las propuestas y los resultados

la consideraron una hipótesis verdadera este método es ampliamente reconocido por su eficacia en la generación de nuevo conocimiento científico.

Técnica

Encuesta

La encuesta es el método de obtención de información primaria muy popular, a la vez el instrumento más utilizado para recolectar los datos es el cuestionario debido que las respuestas o resultados son los que comprueban o invaliden esta investigación. Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir, debe ser congruente con el planteamiento del problema e hipótesis, pero también es una herramienta no solo para recabar información para este método elegido en la investigación, sino que encontramos que también es una técnica de retroalimentación para la investigación en aulas (Brace, 2013, como se citó en Sampieri, 2014), para obtener información desde la perspectiva del estudiante. Se utilizó la escala de Likert que consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones ante los cuales se pide la reacción de los participantes a cada punto se le asigna un valor numérico lo que permitió cuantificar e interpretar los resultados. El contenido de sus preguntas constituye el problema de la investigación a nivel empírico y de los datos que se proporcionaron se derivan para traducir las variables de las que se obtuvo la información en este caso con preguntas concretas sobre la realidad.

La aplicación de la encuesta tuvo lugar en la Escuela Superior de Ciencias Económicas de la UAGro Ciudad Universitaria (CU) Sur por medio de formularios Google a los alumnos de primer a octavo semestre. Con un total de 97 encuestas recabadas en un período de junio a julio 2024.

Investigación documental. Para buscar la vinculación con lo antes expuesto, se examinaron los documentos en el área de control escolar de manera online para conocer los totales de alumnos por grado y grupo. Y documentos donde se encuentra ubicado el Protocolo Sanitario de la ESCE.

3.6.1 Validación del instrumento. Relación entre variables, indicadores y técnicas (instrumentos)

Variables	Indicador/ Es	Técnica e instrumento, encuesta o análisis de contenido, u observación	Ítem pregunta
Comunicación en salud	Información	Encuesta / Cuestionario breve y estructurado	1. ¿Cómo entiendes las enfermedades de tipo epidémico? 2. ¿Cuáles son los diferentes modos de transmisión de las enfermedades infecciosas? 3. ¿Qué enfermedades transmisibles crees que son las más prevalentes en tu comunidad? 4. ¿Selecciona las enfermedades infecciosas prevenibles mediante cambios en el estilo de vida?
	Contexto		5. ¿Qué tan de acuerdo estás con la prevención y promoción de la salud en su práctica diaria? 6. ¿Cuál es su percepción sobre la necesidad de mejorar las actividades de prevención y promoción de la salud en su escuela? 7. ¿Qué medidas cree que podrían implementarse en la escuela para aumentar la eficacia de las actividades preventivas para la prevención de enfermedades infecciosas? 8. ¿Piensa que su institución prioriza activamente la prevención y promoción de la salud? 9. ¿Consideras que la prevención de enfermedades es importante para ti personalmente? 10. ¿Estás dispuesto a comprometerte con cambios en tu estilo de vida para prevenir enfermedades?
	Experiencia		11. ¿Has participado en cursos o formaciones específicas sobre prevención y promoción de la salud? (Por ejemplo, cursos online, presenciales, webinars, etc.) 12. ¿Con qué frecuencia buscas información sobre prevención de enfermedades infecciosas? 13. ¿Cómo calificarías tu conocimiento sobre las formas preventivas de enfermedades infecciosas? 14. ¿Has tenido alguna enfermedad infecciosa en el pasado? Si es así, ¿cuál fue y cómo afectó tu vida?"
	Comportamiento social		16. ¿Tomas medidas para prevenir enfermedades como lavado de manos frecuente, distanciamiento social, cubrebocas en lugares cerrados o cuando estás enfermo? 17. ¿Ha cambiado sus hábitos de alimentación o ejercicio físico para mejorar su salud inmunológica? 18. ¿Ha recibido recientemente alguna vacuna recomendada para enfermedades infecciosas?

	Nivel de motivación		<p>19. ¿Cuán probable es que siga las recomendaciones de salud pública para prevenir enfermedades infecciosas?</p> <p>20. ¿Qué factores crees que aumentan tu probabilidad de seguir las recomendaciones de prevención de enfermedades infecciosas?</p> <p>21. ¿Cómo te motiva la idea de proteger a ti mismo y a los demás de enfermedades infecciosas?</p> <p>22. ¿Qué incentivos crees que podrían aumentar tu motivación para seguir las recomendaciones de prevención?</p>
Estrategias de comunicación	<p>Canales</p> <p>Campañas de prevención</p> <p>Medios de comunicación</p>		<p>23. ¿Qué tipo de formato multimedia te gustaría que se transmitiesen mensajes de prevención de enfermedades en la ESCE?</p> <p>24. ¿Cómo te gustaría involucrarte en la creación y ejecución de campañas de prevención?</p> <p>25. ¿Por cuáles medios te gustaría recibir información de salud en tu escuela?</p> <p>26. Anota propuestas de cómo se pueden realizar campañas de prevención en tu escuela.</p>

Descripción de la Muestra

Tamaño de la muestra, en este punto en el que necesitamos conocer la mejor manera de determinar el tamaño de muestra de una investigación.

Población: mujeres y hombres mayores de 18 años que estudien de 1º a 4º año de la licenciatura de Economía en cd. Universitaria Sur. La matrícula total de la población en ambos turnos es de 441 alumnos inscritos. Según datos de la dirección de administración escolar de la unidad académica de ciencias económicas (Chilpancingo) del período lectivo agosto 23- enero 2024.

Tipo de muestreo: No probabilístico, por conveniencia se seleccionaron con los alumnos que aún continuaban en entrega de trabajo o exámenes finales

Esta se seleccionó por ser la menos rigurosos no se fundamentó en ninguna consideración estratégica sino de la accesibilidad de los informantes cautivos y voluntarios.

Procedimiento de selección: Por conveniencia. Se encuestó parte de la población elegida. También se recurrió a medidas alternativas de aplicación debido a la situación de la salida de los alumnos de su ciclo escolar.

3.5 Procesamiento de la Información

El análisis cuantitativo se basó en estadísticas a partir de las respuestas de los diferentes ítems del cuestionario, resultados en por ciento y frecuencia. Respecto a las preguntas abiertas el proceso consistirá en una codificación para su interpretación.

Y respecto a algunas respuestas que pudiesen quedar en neutral y para un mejor resultado se diseña la siguiente tabla.

Resultado		Equivale
5	=	Totalmente de acuerdo
4	=	De acuerdo
3	=	Neutral
2	=	En desacuerdo
1	=	Totalmente en desacuerdo

CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Presentación

En este capítulo se presenta un análisis de los resultados de la información que se recolectó con las herramientas que se aplicaron, a fin de tener un panorama de cómo se encuentra en este rubro el objeto de estudio para lo cual se desglosará acorde a las variables presentadas.

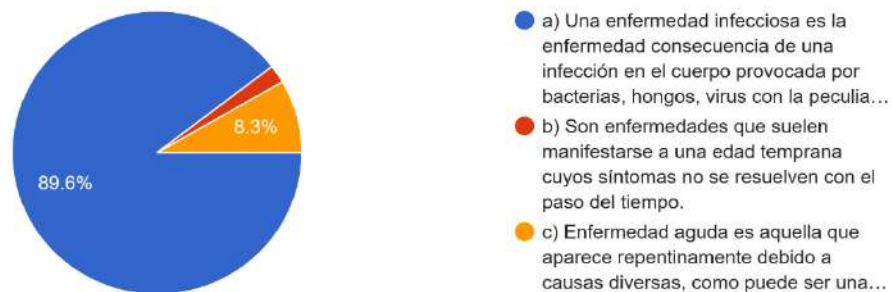
4.1 Variable Prevención en salud

4.1.1 Contexto

Gráfico 1. Concepción de enfermedades infecciosas.

1. ¿Cómo entiendes que son las enfermedades infecciosas de tipo epidémico?

96 respuestas



Para conocer contexto es necesario comprender las condiciones que rodean y afectan al estudiante, además de individualizar la interpretación en conjunto con el análisis que utiliza esta variable para prevenir enfermedades o promover el bienestar. Se pretende entender mejor cómo las variables interactúan con los factores socioeconómicos, culturales, ambientales para influir en la salud de la población muestra.

Como se puede observar en el gráfico, los estudiantes tienen una noción muy adecuada de lo que son las enfermedades infecciosas del tipo epidémico dado que



la mayoría (89.7%) pudo identificar en qué consiste; esto es debido probablemente por la exposición muy significativa de información que generaron en sus mentes de la anterior pandemia a la que se estuvo expuesta la población, pero tampoco no se puede deducir que, aunque tienen conciencia signifique que comprendan realmente la conceptualización de las enfermedades infecciosas existentes, ya que como podemos observar más adelante con la demás gama de preguntas sí existe una necesidad de educación adicional del alumnado y por ende de una muy buena implementación de estrategias de comunicación en prevención de enfermedades.

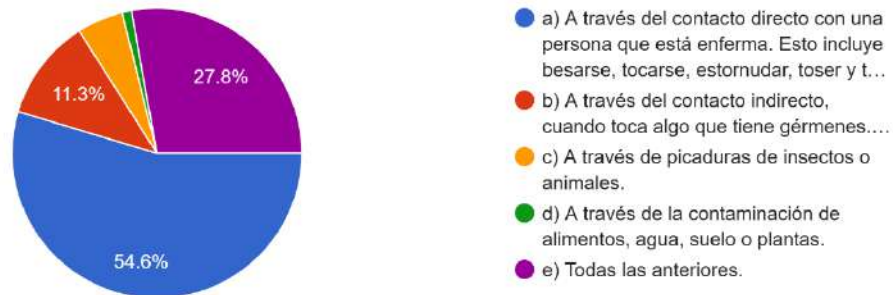
En el artículo científico sobre Comunicación Intercultural como medio para favorecer el cuidado culturalmente aceptable, se describe la importancia de mantener una comunicación intercultural como medio para favorecer las prácticas de cuidado competentes, es decir que es a través de la cultura donde se enseña a los individuos como comunicarse entre sí con todo el etnocentrismo y el choque cultural que puede existir en una población. Lo anterior significa que se debe enfocar y proporcionar un cuidado multidiverso en las estrategias para lograr una mejor comprensión en cuidados de salud en caso de futuras contingencias.

En conclusión, el obtener un alto porcentaje de reconocimiento sobre las enfermedades sugieren un buen dominio del tema, pero también se sugiere la necesidad de continuar educando y sobre todo de sensibilizar a la comunidad estudiantil sobre prevención en materia de salud, esta conclusión se refuerza con el modelo de comunicación para el cambio social, que describe un proceso donde el diálogo de la comunidad y la acción colectiva trabajan en conjunto para producir cambios sociales en una comunidad que mejoren el bienestar de todos sus miembros.

Gráfico 2. Modos de transmisión de las enfermedades infecciosas

2. ¿Cuáles son los diferentes modos de transmisión de las enfermedades infecciosas?

97 respuestas



Cómo se puede apreciar existe una minoría de los estudiantes que consideran que existen varias vías de transmisión de la enfermedad, por lo tanto, se concluye que más del 75% de los estudiantes tienen un desconocimiento de los diferentes modos de propagación, es decir o sólo conocen las formas de contagio por mecanismos directos (por besos, tocarse la cara, estornudar, toser, contacto sexual, etc.) o del indirecto (tocar algo que un enfermo tocó, picadura de insectos, mordedura de animales, contaminación de alimentos, agua o suelo), pero no en conjunto; lo que estima y sugiere un verdadero riesgo a la salud de los estudiantes y de toda la comunidad escolar ya que si no conocen las vías de contagio no pueden tomar medidas de prevención. En un comparativo de las enfermedades infecciosas como las enfermedades crónicas como el cáncer según la tesis de “El conocimiento del cáncer en la sociedad actual, bases para construir propuestas estratégicas de comunicación que contribuyan a su prevención” se encontró que la configuración del conocimiento sobre esta enfermedad tiene un constructo social caracterizada por un desconocimiento parcial de la enfermedad y definido por la poca experiencia y el contexto en el cual se desenvuelve la población objetivo lo que ha provocado entre muchas cosas la relación inexorable entre la enfermedad y muerte.

Esta problemática abre una oportunidad en la brecha del conocimiento de incluir una educación sanitaria que compete en las buenas decisiones informadas sobre



su salud y la adopción de nuevos comportamientos protectores, pese a que si no se consideran podría tener un alto impacto en la salud pública en general.

Los resultados del desconocimiento de las enfermedades entre la población objetivo sientan las bases de la comunicación en salud. El Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos elaboró una guía llamada "Making Health Communication Programs Work", en la que ofrece una definición muy clara: "El uso y el estudio de las estrategias de comunicación para informar e influir sobre decisiones individuales y colectivas que mejoran la salud" (Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, 2004: 2).

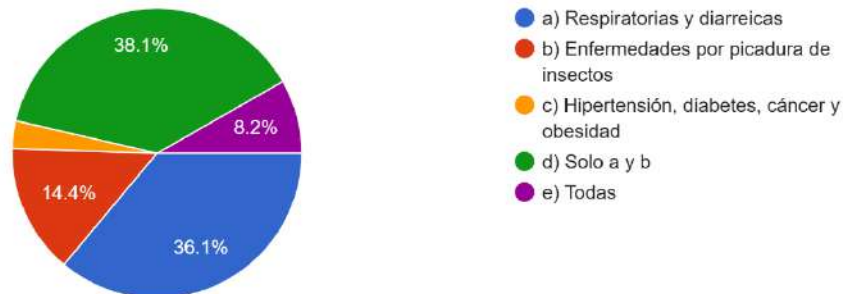
En esa propuesta, la comunicación para la salud se presenta como una potente herramienta de cambio de conductas individuales y colectivas, que puede sentar las bases de múltiples objetivos como lo establece Díaz (2014), que entre otras es la de incrementar el conocimiento de la población sobre un tema relacionado con la salud.

En resumen, el no conocer los diferentes modos de transmisión en nuestra población de estudio, subraya la necesidad urgente de realizar estrategias comunicativas enfocadas en mejorar el dominio y la comprensión de la salud, dicho de otra manera, la interpretación de estos resultados deben ser la pauta, la guía para el desarrollo de estas y enfocarlas para mejorar y concientizar a la población de una manera accesible y efectiva.

4.1.2 Información

Gráfico 3. Prevalencia de enfermedades en la ESCE

3. ¿Qué enfermedades transmisibles crees que son las más prevalentes en tu comunidad escolar?
97 respuestas

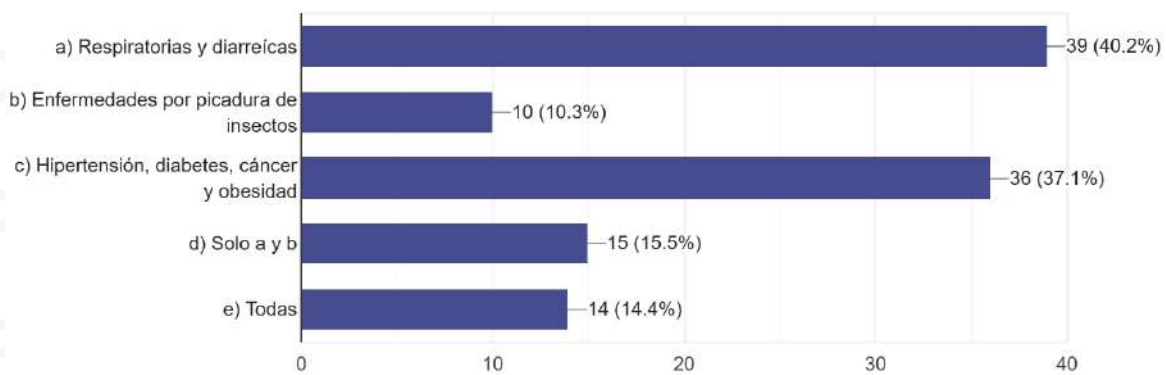


Como se puede analizar la respuesta a esta pregunta se puede deducir que la gran mayoría de la comunidad escolar a enfermado en algún momento de su vida, no se identifica la frecuencia pero se pudo constatar esta determinante por que corresponde a los casos de enfermedades como el dengue que según el Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Guerrero que hasta la semana 26 que corresponde del 23 al 29 de junio que nuestro estado sufre una enorme alza en la incidencia de casos estimados que corresponde al semáforo amarillo (pero aún seguro de no sufrir epidemias) con un reporte de aproximadamente 1200 casos probables respecto de tan solo enfermedades respiratorias (influenza, infección respiratoria y covid-19) con un total de 2083 casos. Es crucial, al ver este panorama que la implementación de estrategias de medidas preventivas no es permanente, o no existe monitoreo, derivando en el aumento de padecimientos infecciosos que son muy fáciles de transmitir en entornos cerrados como son las aulas escolares, se deben evaluar los programas de escuelas seguras e incluirlos permanentemente como lo mencionan anteriormente las teorías relacionadas de Salud-Medios-Comunidad y asegurarse que sean eficaces para los estudiantes.

En resumen, esto podría dar el resultado de que la comunidad escolar destaque la importancia de que mejorar el ambiente o los accesos a la salud por derecho y puedan ser sensibilizados sobre el tema, es decir que considere los pros y los contras de estar enfermo.

Gráfico 4. Los estilos de vida saludables previenen enfermedades.

4. ¿Selecciona las enfermedades infecciosas prevenibles mediante cambios en el estilo de vida?
97 respuestas



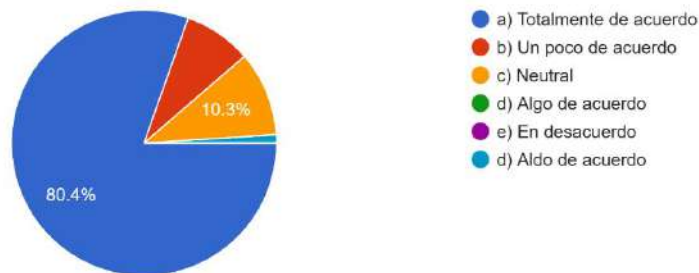
De estos resultados se puede resaltar en un amplio sentido, que los patrones individuales de conducta son determinados por varios factores principalmente los sociales, culturales que requieren de la contundente adaptación al entorno, si queremos evitar perder la salud. Por tanto, una minoría de los estudiantes conoce la importancia de fomentar estilos de vida saludables, esta respuesta refleja un marcado porcentaje de la falta de concientización sobre educación saludable que debe ser corregido y a la brevedad, debido a que la percepción que los individuos tienen de la conexión de estilos de vida saludable y la prevención de enfermedades no es reconocida o entendida. Se subraya como ya lo he mencionado es imperante que se destaquen estrategias de educación para la salud en los niveles superiores que ayude a cambiar desde actitudes, comportamientos; de hurgar conciencias para que se promueva mayor acción entorno a la salud. Se debe puntualizar el respaldo científico de que mantener la salud con acciones en el cambio de los patrones conductuales para reducir significativamente el riesgo de contraer infecciones. El

modelo de creencias de salud se diseñó para explicar la naturaleza de las acciones preventivas de salud de los individuos. Desde que se creó ha sido foco de varias investigaciones y reconocido como uno de los más influyentes en la formulación de teorías que explican la forma en que los individuos buscan evitar enfermedades, tomando acción preventiva al llevar un estilo de vida saludable en cuanto a alimentación y ejercicio, que va construyendo hábitos, es decir que son claves disponibles para el individuo que podrían estimularlo a ocuparse en una actividad preventiva de salud.

En resumen, un alto porcentaje de personas que indican no conocer exactamente cómo los estilos de vida saludables pueden prevenir enfermedades infecciosas sugiere una necesidad urgente de educación y concientización. Este hallazgo debe motivar a los responsables de las facultades a redoblar esfuerzos en la difusión de información como parte integral de sus programas académicos.

Gráfico 5. Promoción de la salud

5. ¿Qué tan de acuerdo estás con la promoción de la salud en tu comunidad escolar?
97 respuestas



El hecho de que hace algunos años se vivió una pandemia influyó en la positividad de las respuestas, varios de ellos se vieron forzados a implementar medidas de higiene durante ese período y se constató lo vital de esas prácticas, cabe recalcar que querer no es lo mismo que hacer, a pesar de las circunstancias hay mucho por hacer respecto al tema que abre una brecha muy significativa de incluir permanente y periódicamente cambios en sus comportamientos por medios estratégicos que

permitan la participación de todos para garantizar la consistencia de estos cambios para generar salud.

Un resultado del 88% sugiere que hay una amplia aceptación o disposición hacia estos comportamientos saludables entre los encuestados. Sin embargo, para convertir esta situación en acción, sería necesario desarrollar e implementar estrategias que faciliten la adopción de estos estilos de vida, considerando las necesidades y barreras comunicacionales. Para ello podemos referir lo que el libro “Estrategias de comunicación multimedia que señala Carmen Costa y Teresa Piñeiro”, en el sentido que la comunicación invade nuevos territorios, nuevos formatos y canales, dicha autora nos obliga a reflexionar sobre los principales cambios del nuevo contexto educativo y la propuesta de ejercicios prácticos a desarrollar en el aula, abordando las nuevas necesidades y roles de organizaciones y usuarios en las estrategias de comunicación online.

La teoría de comunicación en ámbitos de promoción a la salud aborda aspectos relacionados con la promoción de comportamientos preventivos y saludables, las estrategias de persuasión que se utilizan para el diseño e implementación de campañas de comunicación y las formas de diseminar información relevante sobre temas de salud a público claves en los variados canales de comunicación.

En resumen, un resultado del 88% en cuanto a la adopción de estilos de vida saludables indica una fuerte intención o disposición hacia mejorar la salud individual y colectiva, pero la interpretación completa y la acción basada en estos resultados requieren un análisis detallado del método de medición, el contexto, y las estrategias de apoyo para la adopción efectiva de nuevos hábitos.

6. ¿Qué medidas crees que podrían implementarse en la escuela para aumentar la eficacia de las actividades preventivas de enfermedades infecciosas?

Sobre este tema se codificaron las respuestas y fueron englobadas en 4 grupos y 2 respuestas sin contestar.

1.Prevencción primaria (3 respuestas)	2.Promoción a la salud (38 respuestas)	3.Prevencción de enfermedades (47 respuestas)	4.Acceso a servicios de salud (7 respuestas)
Corresponde a estilos de vida saludables como vacunarse, hacer ejercicio, disminuir accidentes, control de riesgo de padecer enfermedades, no tomar bebidas alcohólicas, fumar.	Educación sanitaria, adquirir conocimientos, mejorar aptitudes y conocer la información para elegir opciones saludables por medio de conferencias, campañas preventivas, talleres, charlas, cursos y obtención de folletos	Obedece a medidas higiénico-dietéticas para evitar complicaciones, conductas responsables, higiene personal y de manos, desinfección de aulas, control y desinfección de los alimentos, fumigar.	Tener acceso a la salud (enfermería y tener los botiquines con lo adecuado para su fin).

Los análisis de resultados en esta pregunta, en su mayoría los jóvenes estudiantes sienten la urgente necesidad que en sus espacios se prevengan enfermedades con aulas desinfectadas, contar con enfermerías equipadas, planes de contingencia y que en las cafeterías se haga todo con la mayor higiene posible y que adquieran individualmente conductas responsables, esto se refiere a que el alumnado tome las suficientes medidas higiénicas-dietéticas.

En la tesis “Estrategias de un modelo educativo para la salud en la prevención del alcoholismo” de Domingo Cabrera” el objetivo es fundamental y articular la comunicación y educación como los ejes fundamentales para promover y desarrollar una cultura poblacional en salud, debido a que la falta de información, campañas de

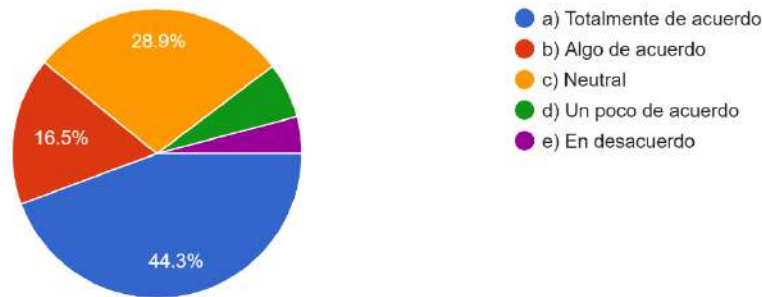
concientización y la ausencia de programas educativos en las instituciones públicas y privadas enfocadas a la conocimiento y la prevención, genera que los alumnos propongan alternativas. La educación y la comunicación para la salud desde las aulas es un punto cardinal para influir en la población a la adquisición de conocimientos y hábitos responsables y eficaces para la prevención de enfermedades a través de estrategias y sobre todo de las autoridades educativas donde se lleve a cabo políticas de educación para evitar enfermedades para el alumnado.

No dejando atrás la radical importancia que ellos quieren una educación para adquirir nuevos conocimientos que les permitan elegir las mejores opciones respecto al cuidado.

Gráfico 6. Priorizar la prevención y promoción de la salud.

7. ¿Qué tanto concuerdas con qué tu institución prioriza activamente la prevención y promoción de la salud?

97 respuestas



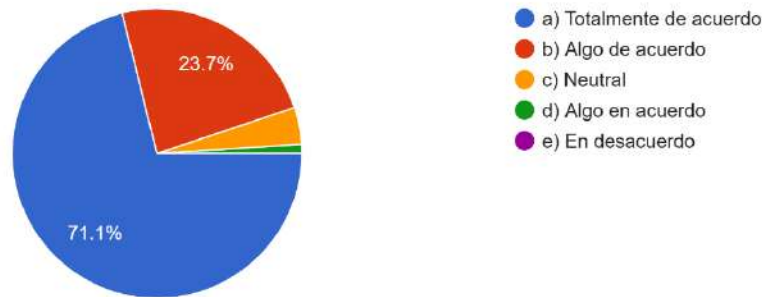
Más de la mitad de las respuestas están de acuerdo que la Institución prioriza la promoción de la salud, dato que se refleja en su PDUA (Plan de Desarrollo de Unidad Académica) que emerge del Plan del Desarrollo Institucional (PDI 2017-2021) en el eje de salvaguardar la salud de los universitarios, es un aspecto central de dicho plan y que indica que se está logrando su objetivo, su importancia radica en la pandemia anterior donde se trabajó y estructuró un Protocolo Saludable en esa ocasión permitiendo el buen trabajo colaborativo de toda la comunidad escolar,

con lo anterior de estas estrategias y porque aún se mantienen equipados los botiquines con medicamentos en lugares estratégicos, sin embargo un 29.2% no concuerdan con esa pregunta porque la escuela no continuó en permanencia con el manejo de prevenir enfermedades infecciosas en su entorno escolar.

Se puede concluir que, sí existe una fuerte percepción de la comunidad donde los alumnos aciertan por el interés de tener un espacio libre de enfermedades por parte de la institución de nivel superior, sin embargo, no se debe dejar de lado que este resultado sea prioritario y esforzarse porque el porcentaje antes señalado de los encuestados tengan una mejor opinión de que la escuela se esfuerza en la mejora continua y de reforzar activamente sus prácticas y protocolos para tener un ambiente saludable.

Gráfico 7. Cambio de estilos de vida saludable

8. ¿Estarías de acuerdo a comprometerte con cambios en tu estilo de vida para prevenir enfermedades?
97 respuestas



Como se puede apreciar en esta imagen, que más del 90% de los resultados están de acuerdo en comprometerse con cambios en su estilo de vida para evitar enfermarse, esto se debió a la pandemia enfrentada hace unos años porque en el entorno donde estuvieron en ese entonces se promovió activamente la salud y el bienestar, como el protocolo de salud implementado por lo que un adecuado porcentaje de acuerdo con esta pregunta fue el esperado. Ya que en los jóvenes universitarios es significativo la conciencia y la disposición que se observó en sus

respuestas en los diferentes grados y grupos de este nivel, sin embargo, casi un cuarto de los estudiantes están algo de acuerdo.

Es de suma importancia basarse en los resultados de los estudiantes, para el desarrollo de las estrategias en salud preventiva, dado que existe un alto porcentaje que arrojó la encuesta y puede ser beneficioso aprovechar el apoyo que los jóvenes estén de acuerdo. Pero se debe enfocar en ese 9.9% para educar y persuadir para lograr un fuerte cambio al compromiso positivo en pro de su salud.

En resumen, de acuerdo en esta encuesta y sobre todo la fuerte disposición hacia el abordaje para nuestra investigación de adoptar cambios de estilo de vida hacia la salud preventiva, pero sin dejar de involucrar a unos pocos es decir lograr que el 100% de la población se comprometa y sea participativa.

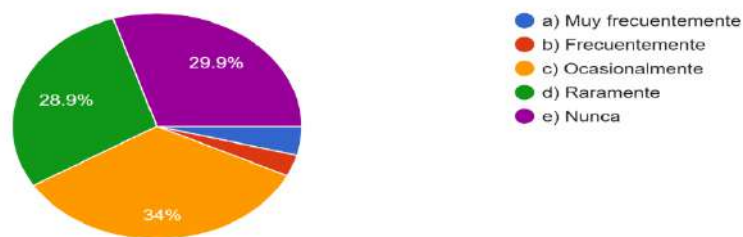
4.1.3 Experiencia

Para hacer la evaluación de la población muestra referente al impacto en las habilidades, conocimientos o comportamientos.

Gráfico 8

9. ¿Has participado en cursos o formaciones específicas sobre prevención y promoción de la salud? (Por ejemplo, cursos online (como imss), presenciales, webinars, etc.)

97 respuestas



El resultado de este gráfico, donde un poco más del 92% donde se les preguntó acerca de la participación en cursos o formación específica en temas de salud donde claramente se aprecia la nula participación e interesados en adquirir los conocimientos y cambiar conductas que favorezcan su salud, a pesar de que en el análisis previo y al correlacionarlos, los jóvenes respondieron en su mayoría que debe ser prioritaria la salud en la escuela pero no lo llevan a la práctica porque no

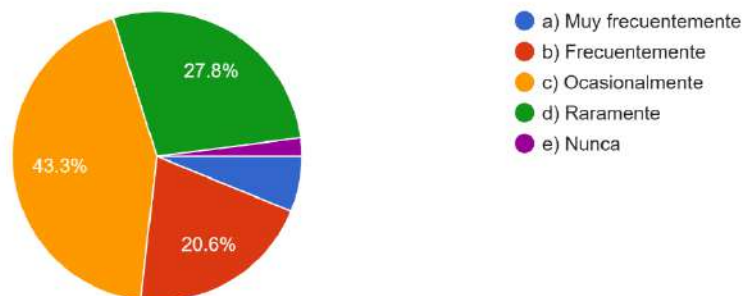
valoran o nos son conscientes o prioricen otras áreas lo que conlleva a una menor participación referente a los cursos o también que simplemente no se da importancia de la salud individual respecto al desarrollo de habilidades y conocimientos en materia de prevención; respecto a la teoría de como la prevención incluye comportamientos y actitudes se debe apoyar a los jóvenes en tener la mayoría de las características para otorgar mayor valor.

El concepto de la teoría de la comunicación participativa parte del supuesto de que aquellos afectados por las decisiones, deben estar involucrados en la toma de estas. Este proceso se basa en el diálogo, aunque se empleen distintos medios de comunicación, ya sean tradicionales o modernos.

En respectiva es necesario sugerir un mayor aumento de la oferta de cursos y promoción a la salud y donde sean más accesibles y flexibles en cuanto a que no les genere costos y abierto en horarios. Las investigaciones hechas en el estado del arte demuestran que los programas de comunicación para la salud estimulan a la población para buscar más información y la elección de las mejores decisiones en su cuidado individual que se incluirán como estrategias de comunicación

Gráfico 9. Información sobre prevención de enfermedades infecciosas.

10. ¿Con qué frecuencia buscas información sobre prevención de enfermedades infecciosas?
97 respuestas



El estudio encontró que solo una minoría de los estudiantes de esta institución respondió que buscan información sobre prevención de enfermedades infecciosas



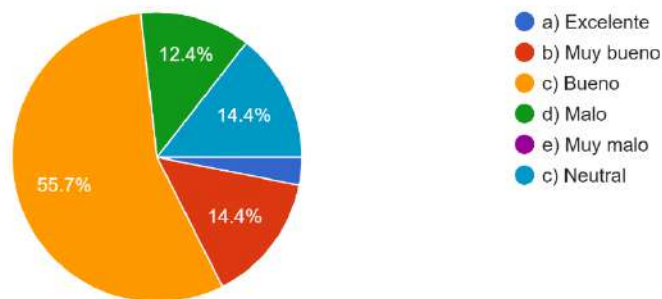
con cierta frecuencia. Esto sugiere que la mayoría de los estudiantes (aproximadamente alrededor de 70%) no busca regularmente información sobre este tema no teniendo la disposición para tal fin. Generando en este análisis que a los jóvenes les hace falta crearles conciencia y educar e informar para que las busquen, porque existe el interés, pero no la acción, no se percibe como algo relevante o urgente; lo que demuestran las investigaciones del estado del arte es que las estrategias de comunicación como herramientas, podrían no estar siendo efectivas para llegar a su objetivo por la desinformación o falta de información oficial y fidedigna, lo que abre una brecha de seleccionar temas prioritarios sobre la prevención en su vida académica que fortalezca las prestaciones de servicios de salud como lo mencionan las teorías de comunicación en salud.

Como lo menciona la tesis “Estrategias de comunicación para el desarrollo” de Gabriela Sánchez Lima, donde enfatiza que la tarea de la comunicación para la salud debe poner la información y los instrumentos necesarios para una vida mejor en manos de quien lo necesite, y al alcance de todos, en este caso de los estudiantes de este sector educativo.

Gráfico 10. Conocimiento de formas preventivas de enfermedades infecciosas

11. ¿Cómo calificarías tu conocimiento sobre las formas preventivas de enfermedades infecciosas?

97 respuestas



Una cuarta parte de la población califican los conocimientos de cómo prevenir enfermedades con poco interés, en el aspecto de conocer las formas preventivas de las enfermedades, existiendo así una gran área de oportunidad y la necesidad de educación, concientización, de sugerir estrategias de comunicación, esto está muy marcado en referencias en el libro de “Comunicación y Salud: Emergencia y desafíos” sobre la forma de reflexionar en las prácticas de los pilares teóricos de comunicación-salud, para ayudar a los estudiantes sobre el manejo de estos referentes y elabora el principio de la unidualidad comunicación-salud-tecnologías. Las estrategias de comunicación utilizada en la anterior pandemia no han sido o no fueron lo suficientemente efectivas en la población por que la difusión no alcanzó los canales adecuados para penetrar en los jóvenes.

Significando la necesidad de mejorar los programas educativos sobre salud y prevención de enfermedades sobre todo que sean comprendidos en toda su extensión teniendo en cuenta las diferencias socioculturales si existen.

En resumen, esta información proporciona un área de oportunidad en la educación sobre el cuidado de la salud mejorando la comunicación para incitar en ellos la prevención de enfermedades para así poder aumentar los conocimientos en este rubro tan importante para salvaguardar la salud universal en la comunidad escolar...

11. ¿Has tenido alguna enfermedad infecciosa en el pasado? Si es así, ¿cuál fue y cómo afectó o ha afectado tu vida?".

En esta pregunta se codificaron las respuestas en este cuadro

SÍ (Se engloban las enfermedades infecciosas que mencionaron: COVID, respiratorias, digestivas y dengue).	No	Secuelas (Síntomas como cansancio, disminución de peso, labilidad a otras infecciones, etc.)
62	28	7

Por lo anterior se detalla que la proporción de los encuestados que padecieron enfermedades infecciosas y algunos con algunas secuelas es significativamente alta puesto que algunos alumnos han manifestado la nula prevención u otros ciertos factores que han provocado la exposición de gérmenes y sin ninguna protección para evitarlas y sobre todo las altas tasa de patogenicidad de algunas enfermedades que generaron la enfermedad, se debe recalcar que esta pregunta mencionaron que las enfermedades que padecieron se relacionan con enfermedades infecciosas y que además algunos de ellos padecieron otros problemas de salud secundario a la primera infección (secuelas), además de faltas al trabajo o la escuela que afectaron en lo emocional o sus ingresos; lo que abre una brecha de oportunidad de trabajo de las estrategias de comunicación. Como lo menciona el estado del arte en algunos resultados de los estudios realizados vuelven a dejar en claro que la comunicación es vital para la prevención de enfermedades con la imperante necesidad de educar para disminuir riesgos sanitarios en lo individual y colectivo, para evitar en lo posible las experiencias de algunos:

- COVID 19, me dejó secuelas respiratorias
- Durante la pandemia del covid-19, en ese entonces provocó que me mantuviera en aislamiento por dos semanas, ahora suelo cansarme más fácilmente.
- Sí... diarrea y vómito pues me afectó por que bajé de peso y quedé muy débil.
- Infección en el estómago, me afectó al tener miedo por comer diferentes cosas en la calle.
- Si, fiebre tifoidea y dengue, y COVID 19. Afectó de forma radical por qué muchas cosas cambiaron perdí muchos días de trabajo, la escuela, mi físico cambió mucho.
- Tipo tifoidea, no me dejó realizar mis actividades diarias
- Sí COVID-19, sentía mucho agotamiento al momento de realizar actividades cotidianas y al realizar ejercicio la respiración era difícil.
- COVID fue difícil por la manera en que nos afectó a todos y creo que algunas secuelas se quedaron.

En conclusión, en las estrategias de comunicación a implementar se deben reforzar y trabajar aún más sobre las causas o factores asociados a la alta prevalencia de enfermedades dónde en primer lugar son prevenibles.

4.1.4 Comportamiento

Para conocer a los individuos a las situaciones que presentan y para saber cómo influyen en la prevención de las enfermedades.

Gráfico 11. Medidas para prevenir enfermedades

13. ¿Tomas medidas para prevenir enfermedades como lavado de manos frecuente, distanciamiento social, cubrebocas en lugares cerrados o cuando estás enfermo?
97 respuestas



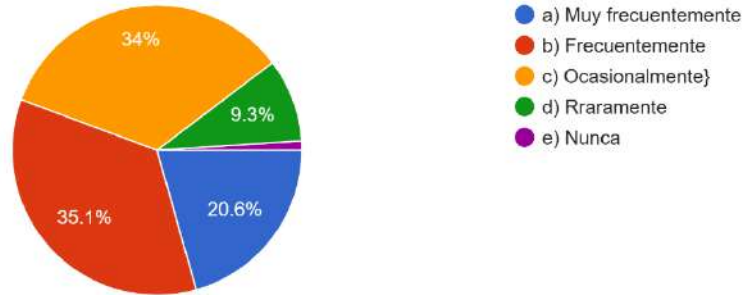
Las prácticas son consideradas fundamentales para prevenir la propagación de enfermedades por lo que casi el 80% de la población encuestada, demuestra que la pandemia que vivieron en el 2020 dejó en la mayoría una conciencia alta sobre la importante tarea en materia de prevención por el impacto que se tuvo el vivir en cuarentena, pero cabe recalcar que las medidas que toman son aquellas aprendidas, según estudios en México fueron promovidas mayormente con el uso de las tecnologías ya que constituyeron poderosas herramientas en el desarrollo de prácticas en pro de la salud que tuvieron efecto para combatir el COVID-19 por lo que puede o no influir en la población pasando algún tiempo, lo que se vería afectado en el cumplimiento de estas prácticas.

En resumen, estos resultados muestran una alta adopción de medidas preventivas de enfermedades, lo cual es positivo para la salud pública. Sin embargo, es crucial continuar promoviendo estas medidas para asegurar su mantenimiento.

Gráfico 12 y 13. Cambios de estilos de vida en la prevención primaria

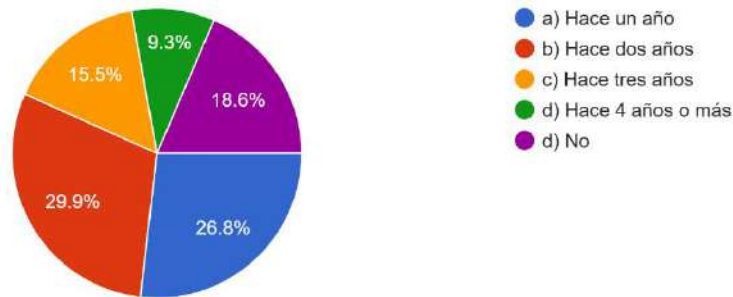
14. ¿Ha cambiado tus hábitos de alimentación o ejercicio físico para mejorar su salud inmunológica?

97 respuestas



15. ¿Has recibido alguna vacuna recomendada para enfermedades infecciosas?

97 respuestas



Al presentar estos porcentajes referente a estos gráficos se puede obtener que más de la mitad de la comunidad escolar han mejorado en la prevención primaria a la salud como parte importante de mantener hábitos o estilos de vida saludables, como lo es hacer ejercicio, comer saludablemente y que más del 82% han decidido vacunarse para evitar enfermarse, así se puede considerar un avance muy significativamente y demuestra un compromiso considerable con la salud personal al adoptar acciones en mejora de su salud, pero aún falta por hacer y esto es coherente con las investigaciones que se mencionan en el estado del arte en donde su importancia radica en la necesidad de educar, situación que hasta nuestra actualidad aún es algo desalentador. Sin embargo, es muy notorio que aún falta un 50% de los participantes no están tomando las medidas necesarias y es aquí lo que

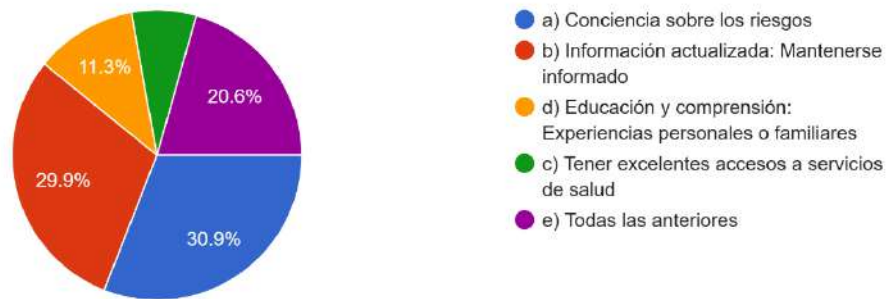
falta por fomentar generando estrategias efectivas considerando su edad, los canales más adecuados para persuadirlos.

En conclusión, el hecho de que casi la mitad de los estudiantes estén adoptando medidas para prevenir enfermedades es optimista, pero también contrasta el otro panorama el del arduo trabajo que queda por hacer.

Gráfico 14. Factores para seguir recomendaciones de prevención

16. ¿Qué factores crees que aumentan tu probabilidad de seguir las recomendaciones de prevención de enfermedades infecciosas?

97 respuestas



Sobre esta imagen los alumnos eligen de una variada gama de factores pertinentes que aumentan la probabilidad de generar en ellos la promoción a la salud y es necesario considerar la voz de los estudiantes, así la creación de conciencia que es lo que más necesitan conocer sobre los riesgos de enfermedades infecciosas, lo que será crucial para aumentar la probabilidad de seguir recomendaciones de prevención. Algunos puntos clave a considerar son:

- La educación para concientizar sobre los mecanismos de transmisión de enfermedades infecciosas para evitar la propagación y poder fomentar un mayor cuidado personal.
- El entendimiento del impacto de estas enfermedades en la salud individual y colectiva para motivar a las personas a tomar medidas preventivas y poder fomentar un mayor cuidado personal.

- Actualización de la información, derivado a los avances de la medicina vigilancia del desarrollo de nuevas enfermedades o variantes de las enfermedades preexistentes.
- El último factor que, aunque en menor proporción refieren la confianza a los accesos de salud respecto a vacunas y productos de higiene y en las autoridades escolares.

Es importante y prioritario adaptar estos enfoques según las teorías de comunicación de salud referente a la transmisión unidireccional de información basándose en las particularidades culturales, sociales y en las necesidades específicas de la investigación en estrategias de comunicación, fiables y precisas. Y refiriéndose al estado del arte donde los resultados de algunas investigaciones sugieren que mayor satisfacción del usuario mejor apego, haciendo esto con la población muestra (de ser escuchados y tomados en cuenta) se involucran más activa y participativamente.

4.1.5 Motivación

Gráfico 15. Motivar para proteger

17. ¿Cómo te motiva la idea de proteger a ti mismo y a los demás de enfermedades infecciosas?
97 respuestas



Casi el 50% de los jóvenes les motiva la idea de comprender claramente sobre como las prácticas preventivas pueden proteger individual y colectivamente, además de



augmentar la disposición a seguir las recomendaciones, esto sugiere que hay un gran interés en querer educarse y de la toma de conciencia sobre cómo este tema. La escuela debe aprovechar la motivación que expresan los jóvenes como una oportunidad de desarrollar en ellos educación para la salud sobre temas de enfermedades que más afecten a la comunidad escolar.

Cabe destacar la distribución de las respuestas muestra que las preferencias más comunes entre los participantes de la encuesta se sitúan en una media del 30% sobre las opciones de que ellos quieren, y de mayor a menor, lo que los motivaría a protegerse de las enfermedades sería "Vivir en un entorno donde la prevención de enfermedades infecciosas es valorada y promovida", esta respuesta sugiere que los ámbitos social y cultural juegan un papel crucial en la adopción de prácticas preventivas en su decisión de adoptar medidas de contención para mejorar el medio en el que se devuelven, pero este rubro es el que tendrá las implicaciones más importantes para la implementación a desarrollar en esta investigación y la oportunidad de generar en ella las estrategias pertinentes de este rubro y no se deben analizar como una participación pobre, porque lo que se requiere es de diferentes métodos para llegar al 100% de participación.

Pese a que casi un cuarto de los encuestados respondió que la gente se apega a los buenos hábitos de prevención, es importante no descartar esta sugerencia, ya que esta implicación debe ser primordialmente valorada y de un fuerte compromiso para la adopción de prácticas y de nuevos desafíos para el objetivo que se requiere trabajar, permitiendo así desarrollar estrategias más efectivas en salud. Como se concuerda con el estado del arte en investigaciones donde se requiere profundizar que las políticas de salud pública se lleven a todos los niveles educativos en aras de apoyo para la contención de contagios y como lo sugiere el Modelo Precede de comunicación en salud que se requiere de comprensión, motivación, habilidad, voluntariado y participación.

Gráfico 16. Incentivar para motivar

18. ¿Qué incentivos crees que podrían aumentar tu motivación para seguir las recomendaciones de prevención en la comunidad escolar?

97 respuestas



Análisis de los resultados, más del 30% de los participantes consideró que realizar actividades de promoción a la salud en la escuela una vez al mes podría aumentar el interés y dar valor la participación en iniciativas de bienestar sobre temas de salud relacionados con el desarrollo personal y académico.

Los jóvenes parecen estar más interesados en implementar competencias grupales y realizar actividades de promoción a la salud en la escuela. Estas opciones sugieren en los educandos el valor que le dan a la interacción social y la participación en proyectos de salud sobre todo este resultado indica que muchos jóvenes están abiertos a diferentes enfoques para mejorar su salud y bienestar y no solo ver que son diferentes propuestas sino verlo como algo integral y diversificada mente.

Un cuarto de la población, le agradan la idea de incentivos en horas extra-clase dedicadas para educar en salud.

Conclusión

Para aumentar la motivación de los jóvenes para seguir las recomendaciones de la comunidad escolar, se recomienda combinar varias estrategias. Las dos respuestas principales que abren debate en este tema son excelentes puntos de partida para el fin y objeto de esta investigación. Además, ofrecer cursos gratuitos y otorgar incentivos pueden servir como estímulos adicionales.

Es importante recordar que la clave está en encontrar un equilibrio entre la educación y la participación de los estudiantes. Al involucrarlos en el proceso y darles opciones para elegir qué acciones tomar, se puede aumentar significativamente su compromiso con la salud y el bienestar.

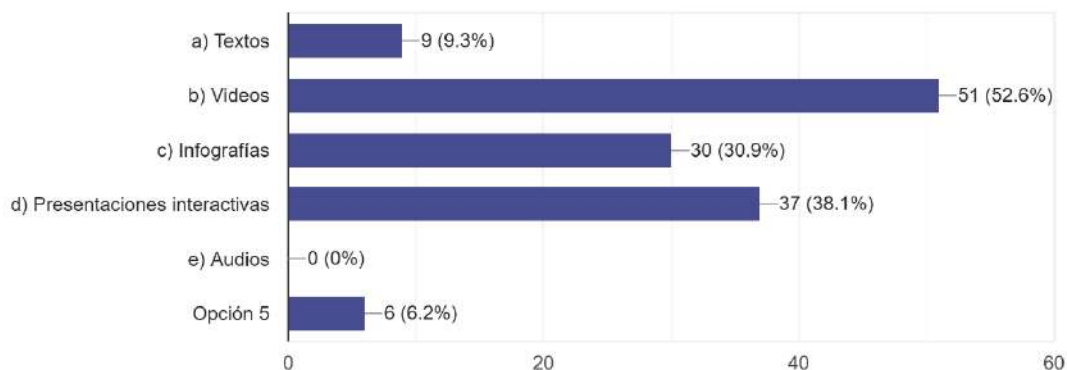
Finalmente, es fundamental evaluar constantemente la efectividad de estas estrategias y ajustarlas según sea necesario para asegurar el mayor impacto posible en la motivación y comportamiento de los jóvenes.

4.2 Estrategias de comunicación

Gráfico 17. Formatos de comunicación

19. ¿Qué tipo de formato multimedia te gustaría que se transmitiesen mensajes de prevención de enfermedades en la ESCE?

97 respuestas



Para poder interpretar este resultado se consideró la codificación que a continuación se detalla en referencia a los diferentes tipos de formato multimedia que sería más efectivo para transmitir mensajes de prevención de enfermedades en la ESCE.

1. Respuestas más populares:

- Vídeos
- Presentaciones interactivas
- Infografías

2. Respuestas moderadamente populares:

- Textos en redes sociales

3. Respuestas menos populares:

- Podcasts

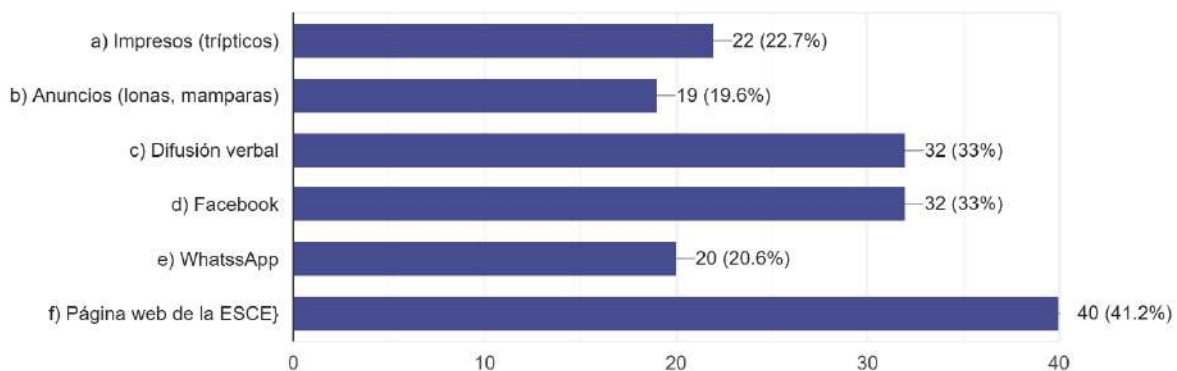
Se tiene que aprovechar los recursos propuestos por los encuestados para mayor motivación de atención.

Gráfico 18

Canales comunicativos

21. ¿Por cuáles medios te gustaría recibir información de salud en tu escuela? Responde los que gustes.

97 respuestas



En el análisis de resultados de una tesis sobre, es importante interpretar los datos de las encuestas de manera crítica y contextualizarlos adecuadamente.

Basándonos en los resultados las siguientes observaciones:

Preferencias por canales de comunicación

Los resultados muestran una diversidad de preferencias entre los participantes sobre cómo desearían recibir mensajes de prevención de enfermedades en la ESCE por lo consiguiente se deduce que

- Los canales más populares son la página web de la escuela (40%) y Facebook (33%), seguidos de cerca por la difusión verbal (33%).

Esta distribución sugiere que los estudiantes prefieren formas de comunicación digital y visualmente atractivas, además de que es importante considerar la efectividad potencial de cada canal:

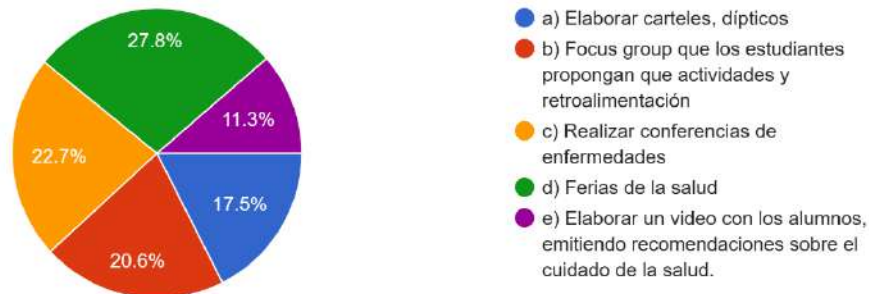
- La página web de la escuela podría ser eficaz para llegar a un público amplio y proporcionar información detallada.
- Facebook, como plataforma social muy utilizada, podría tener un impacto significativo al llegar a un público más joven.
- La difusión verbal y los trípticos podrían ser efectivos para transmitir mensajes concisos y personalizados.

No se debe desechar los canales menos populares que obtuvieron menos porcentaje que los anteriores como el WhatsApp porque son de alto impacto en rapidez porque tiene notificaciones push (cuando el dispositivo recibe nueva información) que aparecen en la pantalla sin necesidad de meterse a la aplicación podrán ser útiles para distribuir información física, visual, en situaciones de urgencia como una epidemia o pandemia que caracteriza este medio que es más rápido y personal. Así también no dejar de la mano el uso de mamparas en donde podrían servir como recordatorios visuales en el entorno escolar para el bombardeo de información.

En conclusión, estos resultados proporcionan una base sólida para desarrollar estrategias efectivas de comunicación de salud en la ESCE y que pueden dejar un precedente para mejorar la comprensión de las preferencias y comportamientos de los estudiantes en este ámbito.

Gráfico 19. Campañas de prevención

20. ¿Cómo te gustaría involucrarte en la creación y ejecución de campañas de prevención?
97 respuestas



Es importante interpretar cuidadosamente las respuestas obtenidas en este gráfico ya que es una pauta importante de implicar a los estudiantes en la prevención.

En lo que respecta a las Ferias de la Salud que en una mayor proporción las eligieron son una excelente opción para involucrar a los estudiantes en actividades preventivas. Estos eventos permitirán:

- Exponer información sobre diferentes temas de salud
- Fomentar el autocuidado y la conciencia sobre la importancia de la salud.

Es relevante notar que esta respuesta es relativamente alta, considerando las demás opciones lo cual sugiere un gran interés entre los estudiantes en participar en este tipo de eventos.

En lo que concierne a las actividades de las Conferencias de enfermedades el hecho de que sea la segunda opción más mencionada sugiere que los estudiantes valoran su participación activa en la planificación de actividades además de ser también son una excelente opción para educar sobre diversos problemas de salud.

Algunos beneficios incluyen:

- Proporcionar información actualizada sobre diferentes enfermedades
- Fomentar el conocimiento y comprensión de las causas y síntomas

Los focus groups son una herramienta valiosa para recopilar opiniones y sugerencias directamente de los estudiantes. Sus ventajas incluyen:

- Permitir a los estudiantes expresar sus ideas y preferencias
- Generar ideas innovadoras para nuevas actividades o reforzar las preexistentes con sus ideas y dinamismo.

Sobre el apoyo que darían a la exhibición de carteles, dípticos, estos materiales visuales pueden ser efectivos para difundir información de manera rápida y accesible para:

- Facilitar la comunicación visual de mensajes de salud
- Poder ser colocados en los lugares más frecuentados por estudiantes

Elaboración de videos, aunque represente una forma tradicional y poco elegida, es una forma efectiva de comunicación donde ellos elaboren sus propios videos de una forma moderna y llamativa aparte de los beneficios que obtendrán como:

- Permiten crear contenido personalizado y relevante para diferentes edades al realizarlos por grupos.
- Incluir entrevistas con expertos, testimonios, consejos prácticos, etc.

Conclusiones generales

En general, los resultados muestran un interés significativo de los estudiantes en participar en diversas formas de campañas de prevención. Las opciones más populares (ferias de la salud y focus groups) sugieren que los estudiantes aprecian actividades interactivas y participativas.

Conclusiones

De los resultados de dicha investigación puedo finalmente concluir y resaltar que la hipótesis mencionada en el marco metodológico ayudó a determinar y averiguar el conocimiento de la población muestra respecto al alcance de cómo interactúan y enfrentan con un sin fin de patógenos que provocan las enfermedades infecciosas, desde determinar el contexto, conocimiento, comportamiento y motivaciones para evitar enfermarse, donde los indicadores establecidos para dicho fin dieron en la mayor parte el acierto para que los jóvenes den cuenta de adoptar ya sea por conciencia o responsabilidad en lo que se refiere a conductas saludables, y es que a partir del impacto de las últimas pandemias se puede apreciar que en los estudiantes existe la necesidad de estar informados, lo que sugiere un mejor dominio en las diferentes formas de contención de enfermedades, las cuales si se ignoran podrían poner en riesgo su bienestar físico confirmando aquí la necesidad social de adoptar acciones preventivas de manera oportuna y rápida que permite en ellos mejorar la salud y resistir a las enfermedades infecciosas.

Sin embargo, se deduce que el conocer la causa de la afectación de la salud de los educandos se evitarían contagios, pero la realidad es otra, considerando que en su mayoría no conocen los mecanismos o modos de transmisión, es decir las vías que utiliza el germen para ponerse en contacto con el huésped y producir sintomatología y por ende al no poner en práctica medidas de educación sanitaria y estilos protectores, se manifiesta en la afectación de las personas, y es lo que demuestra y menciona la teoría de creencias en salud donde los individuos creen que tienen en control su salud, pero eso dependerá de diferentes variables, así la prevalencia en la comunidad se ve reflejada en el número de enfermos que merma de una manera importante en incapacidades médicas y por tanto en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Referente al tema de prevención de la enfermedad deben ir de la mano con los estilos de vida saludable y adoptarlos como parte inherente, pero la realidad con los jóvenes en su mayoría no lo conecta como una forma de calidad de vida para



sentirse y vivir mejor. Respecto a esto se abre una brecha muy significativa de incluir permanente y periódicamente cambios en sus comportamientos por medio de acciones estratégicas que permitan la participación de todos para garantizar la consistencia de estos cambios y generar salud. Los encuestados sienten también la necesidad de tener espacios limpios y sobre todo libre de enfermedades, es decir el desarrollo de una cultura en salud donde la comunidad adopte conductas y hábitos responsables, donde las autoridades educativas se preocupen por el desarrollo de éstas y sobre todo se incluya educación sanitaria con enfoques innovadores para el diseño de las estrategias comunicativas.

Existe una amplia aceptación o disposición hacia estos comportamientos saludables sin embargo, para convertir esta situación en acción, sería necesario desarrollar e implementar aquellas que faciliten la adopción de estos, a través del fortalecimiento de estrategias dinámicas, fiables, flexibles a los gustos generacionales sobre prevención primaria, de enfermedades y promoción a la salud con lo cual la mayoría del alumnado acepta el compromiso y disposición para generar conciencia de la importancia que conlleva para el bienestar individual y colectivo; el cambio debe ser paulatino para cambiar conductas que involucren la toma de las mejores decisiones, de interés, de búsqueda de información y enseñarles a encontrar temas o páginas fidedignas y sobre todo que aprendan de una manera sencilla cursos o programas que manejen el énfasis en la prevención, porque es en este rubro donde señalan la casi nula participación.

En referencia a lo antes mencionado cabe destacar que más de la mitad de los jóvenes han experimentado cambios en su salud al mantener hábitos saludables respecto a la alimentación y ejercicio, pero una mayor parte a optado por la vacunación demostrando una vez más que aún hay mucho trabajo por continuar porque es muy preocupante que también una mayoría ha experimentado enfermedades infecciosas siendo que son evitables. Lo que moverá a la elaboración de las siguientes estrategias es prestar atención a lo que les interesa a los alumnos para vivir mejor.



ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN

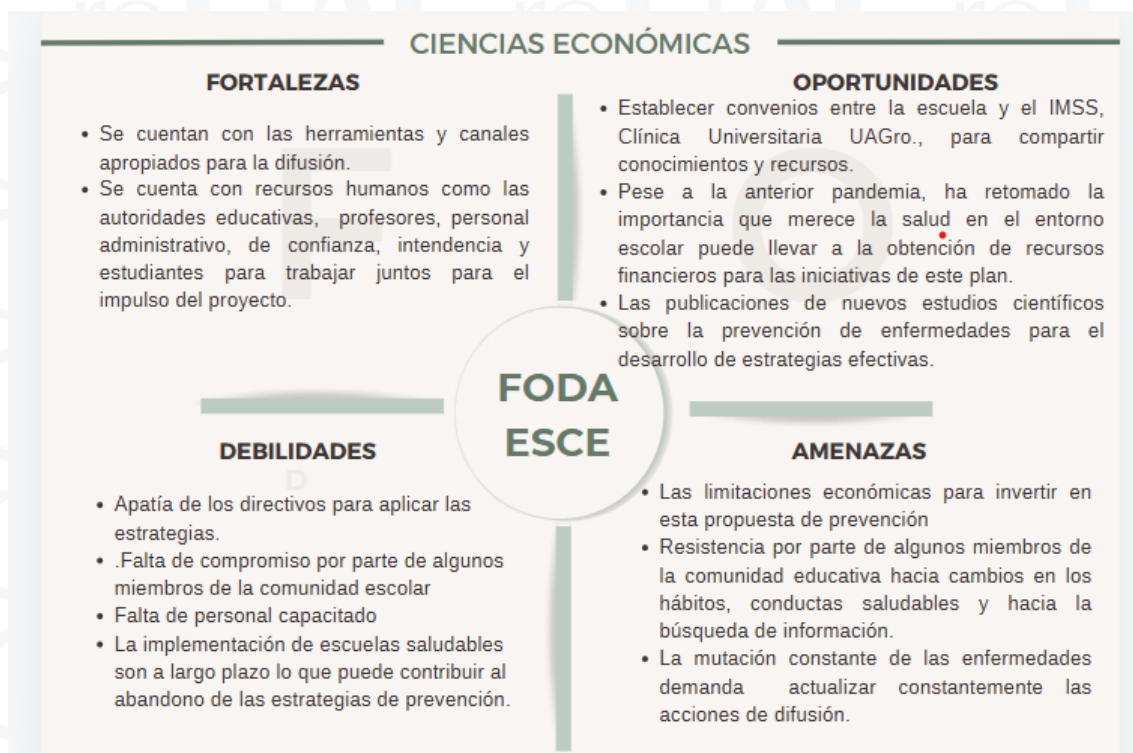
Análisis de la situación

El interés de los jóvenes de encausar la salud desde un bien individual, colectivo y social; sobre todo de involucrarse en participar activamente; esto se debe al clima que se generó en la anterior pandemia donde fue crucial el impulso de medidas higiénico-sanitarias para evitar la propagación en las aulas, es por ello que la siguiente propuesta contiene elementos suficientes y enmarcados por variables e indicadores de la prevención en salud para salvaguardar a la población estudiantil de la Escuela Superior de Ciencias Económicas, para generar junto con las estrategias comunicacionales comportamientos preventivos y saludables, utilizando la persuasión que se utilizan para el diseño e implementación de campañas de comunicación, jornadas, foros, etc., en los diferentes canales y rutas de

diseminación de información relevante para los públicos meta para llevar a cabo el objetivo de esta investigación que es evitar las enfermedades infecciosas generadoras de epidemias.

El desarrollo de las actividades programadas actividades serán impartidas y promovidas por las autoridades escolares, el consejo de unidad, que son los que conforman el comité de salud de la ESCE y también contar con la misma comunidad escolar involucrando organizaciones de salud de la localidad como la SSA, IMSS y la Clínica Universitaria UAGro.

Análisis FODA



Objetivo de la estrategia

Basados en los resultados obtenidos con el análisis de la información que sustenta esta investigación se proponen una serie de estrategias para contribuir con el objetivo de este estudio.

Objetivo general: Prevenir enfermedades infecciosas generadoras de epidemia a través de estrategias de comunicación que priorice la salud de los estudiantes de la Escuela Superior de Ciencias Económicas de la UAGro.

Objetivo comunicacional

Fundamentalmente estas estrategias tienen como objetivo comunicacional: Ofrecer información precisa sobre las enfermedades infecciosas generadoras de epidemia para favorecer la conciencia de los estudiantes de la ESCE sobre la necesidad de la prevención, toma de decisiones que mejoren la salud y compromiso en el mejoramiento de los estilos de vida.

Públicos a los que va dirigido

Estudiantes de la Escuela Superior de Ciencias Económicas de la UAGro. Son personas jóvenes que van desde los 17 años hasta los 20 años de bachillerato. Localizados en Chilpancingo Gro. y sus municipios aledaños, los cuáles son de ingresos bajo y mediano, dedicados a estudiar, trabajar o apoyar en la casa. Donde pudiéramos potenciar la difusión en los canales que usan para informarse son los canales digitales (Facebook y WhatsApp, Página Web, etc.).

Mensajes que han de transmitirse a los públicos identificados.

La siguiente estrategia comunicativa aumentaría significativamente en priorizar la salud comunitaria a través de mensajes cuidadosamente seleccionados, de fácil acceso a la población para ser calendarizados y distribuidos.

“Si COVID, Chikungunya o dengue no quieres padecer, de las estrategias de salud debes aprender”

“En Economía, juntos contra las enfermedades infecciosas”.



Estrategia General

Implementar la difusión, concientización y sensibilización permanente sobre la importancia de adoptar prácticas y/o estilos de vida saludables, para prevenir enfermedades infectocontagiosas generadoras de epidemias en la comunidad escolar, por medio de acciones que serán transmitidas a través de distintos productos comunicacionales para emitir el mensaje en los canales de comunicación existentes, apoyándose en las herramientas tecnológicas adecuadas.

Objetivo 1: Concientizar al público sobre la importancia que tienen los estilos de vida saludable para la prevención de enfermedades

Estrategia 1: Prevención y promoción de la salud en tu escuela.

Acciones:

- Promover “Charlas educativas en salud”, promocionar en las redes sociales de la ESCE para asistir a la charla sobre temas de prevención primaria al adquirir estilos de vida saludables (importancia del ejercicio, vacunas y adicciones) junto con repartición de material informativo (trípticos).
- Organizar una clase de zumba y caminata alrededor de ciudad universitaria, como parte del “Día Mundial de la Activación Física” (6 de abril). Socializar en redes sociales y el sitio web de la UAGRO para invitar a la comunidad universitaria de las distintas facultades que convergen en ciudad universitaria sur.
- Elaborar una convocatoria y colocarlos en los puntos de áreas comunes de la institución para invitar a la comunidad escolar la invitación para conformar clubes deportivos (fútbol, basquetbol, ciclismo) para reforzar la actividad física.

CRONOGRAMA DE ACCIONES

OBJETIVO 1	Concientizar al público sobre la importancia que tiene los estilos de vida saludable para prevención de enfermedades											
ESTRATEGIA 1	Prevención de la salud en tu escuela											
ACCIONES	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
"Charlas educativas en Salud" Entrega de trípticos.												
Clase de zumba y caminata por el "Día Mundial de la Activación Física"				06								
Convocatoria de "Clubes deportivos"												
Eventos deportivos sincronizado a los eventos programados en la semana de "Día del Estudiante"												

Objetivo 2: Realizar actividades correspondientes para la implementación, refuerzo, vigilancia de las actividades programadas para prevención de enfermedades infecciosas.

Estrategia 2: Reactivar el comité de salud de la ESCE

Acciones:

- Reuniones con directivos para explicarle la importancia, de continuar con el plan de trabajo del comité de salud.
- Estructurar el comité de salud (consejeros de unidad y alumnos).
- Reuniones para presentar las propuestas para su autorización con los integrantes
- Trabajar las acciones que se realizaran semestralmente partiendo del protocolo sanitario de la UAGro. [PROTOCOLO DE ACCIÓN COVID \(uagro.mx\)](http://uagro.mx)
- Emitir Boletines electrónicos bimensuales y enviarlos a través de correos electrónicos y periódicos con información relevante sobre cultura de prevención.
- Creación de un blog de salud en la página web, facilitando el acceso a fuentes confiables de información de la salud.

<https://www.cdc.gov>

www.paho.org

www.who.int

www.gob.mx

CRONOGRAMA DE ACCIONES

OBJETIVO 2	Realizar actividades correspondientes para la implementación, refuerzo, vigilancia de las actividades programadas para prevención											
ESTRATEGIA 2	Reactivar el Comité de Salud de la ESCE											
ACCIONES	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Reunión con los directivos de la importancia de reactivar el Comité												
Reestructurar el Comité												
Presentación de propuestas y conformación del Comité												
Trabajar las acciones partiendo del Protocolo Sanitario (Boletines informativos)												
-Creación de un blog de salud en la página web de la ESCE												

Objetivo 3: Difundir en diversos medios de comunicación la prevención de enfermedades infecciosas.

Estrategia 3: Promocionar en públicos diversos, el fortalecimiento del cuidado de la salud

Acciones:

- Agendar una semana de entrevistas en distintos medios de comunicación de Chilpancingo para anunciar actividades (feria de la salud)
- Realizar spots para transmitirlos en Radio Universidad
- Anunciar las actividades en los diarios de circulación local (feria)
- Contratar publicidad en la pantalla led ubicada en CU Sur para publicar (video ganador)

CRONOGRAMA DE ACCIONES

OBJETIVO 3	Difundir en diversos medios de comunicación la prevención de enfermedades infecciosas											
ESTRATEGIA 3	Promocionar en públicos diversos, el fortalecimiento del cuidado de la salud											
ACCIONES	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Agendar entrevistas en medios de comunicación local, para el anuncio de actividades (Feria de la Salud)												
Realizar spots y se transmitan en Radio Universidad												
Feria de la Salud												
Anunciar las actividades en los diarios de circulación local												
Contratar publicidad en la pantalla Led ubicada en CU Sur												

Objetivo 4: Fortalecer la vida saludable (hábitos y conductas)

Estrategia 4: Utilizar las redes sociales para difundir y fomentar la vida saludable

Acciones:

-Promocionar con carteles en las mamparas para promover el interés del alumno de la importancia de la toma de cursos online como los que ofrece el IMSS para todo público, con el fin de implementar medidas en su día a día.

<https://climss.imss.gob.mx/>

- Replicar cursos del IMSS y de tutorías interactivas que en materia de salud promueve el Departamento de Acompañamiento del Estudiante de Educación Superior, anunciados a través de un flyer, dos días antes y publicarlo en la página oficial de Facebook de la escuela.

- Compartir en WhatsApp, Facebook, etc., las ligas de transmisiones en vivo

<https://www.facebook.com/share/p/dMXjorJteSdbQrPm/>

CRONOGRAMA DE ACCIONES

OBJETIVO 4	Fortalecer la Vida Saludable (hábitos y conductas)											
ESTRATEGIA 4	Utilizar las redes sociales para difundir y fomentar la vida saludable											
ACCIONES	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Promoción con carteles en mamparas donde se promuevan cursos on-line												
Replicar los cursos del IMSS y de tutorías interactivas, en temas de salud.												
Flyer de invitación de las conferencias de Tutorías interactivas												
"Día mundial sin alcohol"												15
"Día mundial de la alimentación"												16

Objetivo 5: Motivar al alumnado a través de una feria de la salud en la que se inviten a diferentes dependencias de salud municipales y estatales (Secretaría de Salud, IMSS, Centro de Salud)

Estrategia 5: Realizar la feria de la salud "la ESCE te acerca a la salud".

Acciones:

- A través de una feria de la salud, en la que participen distintas dependencias de los tres niveles que realicen actividades como:
- Juegos de lotería de la salud con obtención de premios simbólicos para fomentar la participación
- Presentación de obras de teatro sobre la prevención de enfermedades.
- Organizar concursos de mensajes motivacionales y creación de memes relacionados con algún tema de salud.

CRONOGRAMA DE ACCIONES

OBJETIVO 5	Motivar al alumnado a través de una feria de la salud en la que se inviten diferentes dependencias municipales y estatales .											
ESTRATEGIA 5	Realizar la feria de la salud "La ESCE más cerca de tu salud"											
ACCIONES	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Juegos de lotería de la salud "Día mundial de la Higiene de manos"					05							
Representación de obras de teatro												
Concursos de videos, emitiendo recomendaciones sobre el cuidado de la salud												
Concursos de mensajes motivacionales												
Concursos de creación de memes												

Objetivo 6: informar y aumentar el conocimiento de los alumnos en enfermedades infecciosas con personal de salud

Estrategia 6: Consultar líderes de opinión y comunicadores de salud

Acciones:

- Coordinar charlas informales con stakeholders
- Convertir a algunos estudiantes populares en promotores y stakeholders de la salud, que recojan las inquietudes de los estudiantes.
- Los líderes de opinión de la escuela promuevan concursos de videos hechos con los alumnos, emitiendo recomendaciones sobre el cuidado de la salud y el ganador será publicado en las redes sociales de la ESCE.
- Compartir Reels, memes y frases viralizadas de TikTok e Instagram que los stakeholders difundan en sus cuentas personales
- Utilizar cuentas de influencers, youtuberos o lideres de opinión dedicados a temas de salud y replicar sus publicaciones en sus cuentas.

Stakeholders de la Salud



Dr. Luis Antonio Pacora, comunicador en salud

[Tiktok.com/@dr_liuispacora](https://www.tiktok.com/@dr_liuispacora)

<https://www.facebook.com/share/rEHqJz2w7q6tXJ3F/>

Web drluispacoracamargo.com

Dr. Alejandro Macias

<https://www.facebook.com/share/7QxT5CHmkM8eeC9h/>

[tiktok.com/@aprendemosjuntosbbva_mex](https://www.tiktok.com/@aprendemosjuntosbbva_mex)

<https://www.cdc.gov>

www.paho.org

www.who.int

www.gob.mx

<https://bit.ly/4fJRFLV>

X: @SSalud_Mx

Facebook.com/SecretariadeSaludMX

YouTube: Secretaría de Salud México

CRONOGRAMA DE ACCIONES

OBJETIVO 6	Informar y aumentar el conocimiento de los alumnos en enfermedades infecciosas con personal de la salud											
ESTRATEGIA 6	Consultar líderes de opinión y comunicadores de salud											
ACCIONES	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Coordinar charlas informales con stakeholders												
Convertir estudiantes populares en stakeholders de la salud												
*Producir videos educativos de promoción a la salud en sus días nacionales o mundiales (26 de agosto "Día Internacional del Dengue")								26				
*Compartan Reels, memes, frases viralizadas de Tik Tok en sus cuentas personales												
*Replicar cuentas de Influencers, Youtubers y de Comunicadores en Salud												



Objetivo 7: Disminuir la existencia de las enfermedades infecciosas

Estrategia 7: Campaña permanente en la prevención de enfermedades.

Acciones.

- Organizar una semana de la salud, que incluya sesiones educativas como paneles, debates, mesas redondas, sobre prácticas saludables como la higiene de manos, la ventilación adecuada, distanciamiento y el uso correcto del equipo de protección individual.
- Diseñar una invitación y distribuirla en los grupos de WhatsApp
- Publicar la convocatoria para la participación de los alumnos en la semana de la salud a través del sitio web oficial y redes sociales.
- Colocar la convocatoria en las mamparas de la institución.
- Infografías que expliquen pasos para la higiene personal y colocarlas en mamparas, entrada de sanitarios, cafeterías y áreas de uso común.

CRONOGRAMA DE ACCIONES

OBJETIVO 7	Disminuir la existencia de enfermedades infecciosas en la comunidad											
ESTRATEGIA 7	Campaña permanente en la prevención de enfermedades											
ACCIONES	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Semana de la Salud Paneles, debates, mesas redondas, sobre "Prevención"												
Diseñar invitación y socializarla												
Publicar la convocatoria de participación de alumnos a la semana de la salud												
Pegar la convocatoria en mamparas y sitios frecuentes de la Institución												
Uso de infografías y señalética de higiene, distanciamiento, etc.												

Evaluación y seguimiento

Esta propuesta será evaluada por parte del comité de salud de la ESCE

- ✓ Elaborar una gaceta anual con la información de las actividades presentadas, junto con un informe hecho por el comité para distribuirlo en la biblioteca escolar.
- ✓ Realiza encuestas periódicas para evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas que adoptaron los estudiantes y toda la comunidad con el fin de mostrar imágenes para mejorar comportamientos.
- ✓ identificar las estrategias a mejorar y ajustar las ya empleadas en caso requerido.

Por último:

- ✓ Utilizar cuestionarios y buzones de sugerencias para recopilar inputs de los estudiantes sobre temas de salud.
- ✓ Revisar métricas de las redes sociales (likes, compartidos, comentarios)

BIBLIOGRAFÍA

1. [Acciones y Programas | Archivo | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx \(www.gob.mx\)](https://www.gob.mx)
2. Alcalay, R. (1999). La comunicación para la salud como disciplina en las universidades estadounidenses. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 5, 192-196.
3. Aljure Saab, A. (2015). El plan estratégico de comunicación: método y recomendaciones prácticas para su elaboración.
4. Argueta, 2018. Internet y salud: tecnologías de comunicación: hacia una cultura de prevención en México.
5. Aarva, P., de Haes, W., & Visser, A. (1997). Health communication research. *Patient Education and Counseling*, 30(1), 1-5.
6. Bustamante Ospina, E. (2013). La comunicación interna y la promoción de la salud. *Hacia la Promoción de la Salud*, 18(2), 1-20.
7. Capriotti, P. (2021). DircomMAP. Dirección Estratégica de Comunicación.
8. Carvallo, a., & Tironi, e. (2006). Comunicación Estratégica, vivir en un mundo de señales. *Santiago de Chile: Tauros*, 156.
9. Castro Pérez, R. (2011). Teoría social y salud. Buenos Aires: Lugar Editorial/UNAM, 2011.
10. [Chilpancingo: Economía 2023, empleo, equidad, calidad de vida, educación, salud y seguridad pública | Data México \(economia.gob.mx\)](#)
11. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Última reforma DOF 28-05-2021. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Año de publicación 2016
12. [\(Coronavirus \(COVID-19\) \(uagro.mx\)](#)
13. de Prevención, S., de la Salud, P., & de Salubridad General, C. NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-017-SSA2-2012, PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.



14. de la Salud, A. M. (2017). 70.ª Asamblea Mundial de la Salud: Ginebra, 22-31 mayo de 2017, resoluciones y decisiones, anexos (No. WHA70/2017/REC/1). Organización Mundial de la Salud.
15. de Salud, P. S. (2021). Salud 2020-2024. *Secretaría de Salud. Diario Oficial de la Federación*, 17.
16. de la Salud, A. M. (2009). *Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud: informe de la Secretaría* (No. A62/9). Organización Mundial de la Salud.
17. DE SALUD SEXUAL, (2023) Y. R. 60.º CONSEJO DIRECTIVO.
18. Díaz, H. A. (2014). La Comunicación en la Educación para la Salud= Communication in Health Education. *Revista española de comunicación en salud*, 8-1
19. Elizalde, L. H., & Herbert, A. F. (2023). *Teoría de la comunicación. Tomo I: Fundamentos teóricos de la comunicación estratégica*. Universidad Austral Ediciones.
20. [Enfermedades infecciosas. Concepto. Clasificación. Aspectos generales y específicos de las infecciones. Criterios de sospecha de enfermedad infecciosa. Pruebas diagnósticas complementarias. Criterios de indicación - PMC \(nih.gov\)](#)
21. Eslava-Castañeda, J. C. (2020). Lecciones del pasado. ¿podemos aprender algo de las epidemias anteriores? *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 52(4), 468-476
22. Fernández-De Castro, J., & Fernández-De Castro, H. E. (2015). epidemias de México en el siglo XX. *México: Siglo XXI Editores*.
23. García, E. C., Herrada, E. M., & Cravioto, A. (2005). Genómica y salud pública. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 48(4), 154-157.
24. GOBIERNO, D. M. (2019). Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024. *Consultado vol. 12*
25. H. Congreso del Estado de Guerrero. (2021-2024). Plan Municipal de Desarrollo. Recuperado el 02 de enero de 2024, de <https://congresogro.gob.mx/63/ayuntamientos/plan-municipal/planmunicipal-chilpancingo-de-los-bravo.p>





26. Healthy People 2010 (Group). (2000). *Healthy people 2010* (Vol. 2). US Department of Health and Human Services, Healthy People 2010.}
27. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2023). *Comunicado de Prensa* Núm. 29/23
<https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/DR/DR-Ene-jun2022.pdf>
28. Jiménez-Corona, A., Gutiérrez-Cogio, L., López-Moreno, S., & Tapia-Conyer, R. (1995). El cólera en México Situación epidemiológica actual. *Gaceta Médica de México*, 131(3), 363-366.
29. Kreps, G. L., Bonaguro, E. W., & Query, J. L. (1998). The history and development of the field of health communication. *Health communication research: A guide to developments and directions*, 1-15.
30. Ley número 1212 de salud del estado de Guerrero 6 última reforma publicada en el periódico oficial del gobierno del estado no. 98, el viernes 08 de diciembre de 2023.
http://www.guerrero.gob.mx/consejeriajuridicaconsejeria_legislacion@guerrero.gob.mx
31. León Romero, E. R., & Pastrana Ramírez, M. L. (2022). Estrategias de comunicación para la prevención de la COVID-19 en los trabajadores del hospital de Chancay–2021.
32. Madroñero, G., & Capriotti, P. (2018). La etapa de la Estrategia de Comunicación en el proceso de planificación de la comunicación y las relaciones públicas/The stage of Communication Strategy in the planning process of communication and public relations. *Revista internacional de relaciones públicas*, 8(16), 171-186.
33. Massoni, S., & Pérez, R. A. (2008). La nueva teoría estratégica. *Ariel, Barcelona, España*.
34. Méndez-Ramírez, J. J., & Becerril-Sánchez, T. (2005). Planeación estratégica: técnica gerencial aplicada en la administración pública. *Quivera Revista de Estudios Territoriales*, 7(2), 160-178.





35. Molina y Vedia, S. (2015). La educación para la salud: cuestiones de interés para los comunicólogos. *Revista Mexicana De Ciencias Políticas Y Sociales*, 36(144).
<https://doi.org/10.22201/fcpys.2448492xe.1991.144.51907>
36. Montoya, S. O. (2018) CONCEPTOS BÁSICOS DE LA INFECTOLOGÍA
37. Morales Pérez, Laura Patricia, sustentante La influencia de factores socioculturales en la práctica del papanicolaou en mujeres de la Delegación Gustavo A. Madero: hacia una cultura de la prevención integral del cáncer cervicouterino /2016.
38. Moreno, G. A. (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Sapiens. Revista universitaria de investigación*, 9(1), 93-107.
39. Mosquera, M. (2003). Comunicación en salud: conceptos, teorías y experiencias. *Comunit, La iniciativa de la comunicación*, 21(6), 84-107.
40. Neri-Vela, R. (2021). Las enfermedades infecciosas en el hombre y su prevención a lo largo del tiempo. *Gaceta médica de México*, 157(5), 481-483.
41. Obregón, R. (2010). Un panorama de la investigación, teoría y práctica de la comunicación en salud. *Folios, revista de la Facultad de Comunicaciones*, (23), 13-29.
42. OCDE, & Instituto Nacional de Evaluación Educativa (España). (2021). *Panorama de la educación. Indicadores de la OCDE 2021. Informe español*. Ministerio de Educación y Formación Profesional.
43. Palomo, J. G., Balbín, J. A., Blanco, J. P., & Benito, M. S. (2010). Enfermedades infecciosas. Concepto. Clasificación. Aspectos generales y específicos de las infecciones. Criterios de sospecha de enfermedad infecciosa. Pruebas diagnósticas complementarias. Criterios de indicación. *Medicine*, 10(49), 3251.
44. [Panorama sociodemográfico de Guerrero 2020 \(inegi.org.mx\)](https://inegi.org.mx)
45. Plan de Desarrollo Institucional 2017-2021 (2018) UAG
<https://www.scribd.com/document/535318549/PDI-UAGro-2017-2021>
46. Panorama sociodemográfico de México, Guerrero 2020 INEGI, P.50



47. PDUA, Plan de Desarrollo de Unidad Académica 2017-2021
https://1drv.ms/f/c/4f791c22aac7df17/Ehffx6oiHHkkgE9-AwAAAAABB3AFIisNpK04NZ3Sg_tl1w?e=u1FB0v
48. Petra Micu, Ileana María (2012). Teaching communication in medicine. *Medical Education Research Journal*; Vol. 1 No 4, 2012; 218-224. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/4118482>
49. Pérez, R. A. (2004). La nueva teoría estratégica: Estado de la cuestión. *Presentado en el II Encuentro Iberoamericano sobre estrategias de comunicación.*
50. Programa Sectorial de Salud 2020-2024 Secretaría de Salud Avance y Resultados 2022 programa derivado del plan nacional de desarrollo 2019-2024. norma de políticas en México. (PSS 2019-2024)
51. (Real Academia Española, 2020)
52. Ríos Pacheco, E. F., Páez Quintana, H. A., & Barbosa Trigos, J. F. (2020). Estrategias de comunicación: diseño, ejecución y seguimiento.
53. Rodríguez-Pérez, M. E., Ramírez-Hernández, J. A., & Ruelas-Barajas, E. (2023). *Directrices en torno a las epidemias en México. Perspectiva histórica. Gaceta médica de México*, 159(1), 75-82. <https://doi.org/10.24875/gmm.22000305>
54. Rodríguez Méndez, M. (2009). Representación social de la prevención de enfermedades en la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 25(3), 0-0.
55. Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, P. B. (2014). Metodología de la investigación 6ta edición. *CF Roberto Hernández Sampieri, Metodología De La Investigación 6ta edición. MEXICO: McGRAW-HILL.*
56. Santos Preciado, J. I. (2018). El CISEI: referente en investigación sobre enfermedades infecciosas en el siglo XXI. *salud pública de México*,
57. Scheinsohn, D. (2009). *Comunicación estratégica.* Ediciones Gránica SA.
58. SINAVE/DGE/SALUD/Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Dengue con información al 4 de marzo de 2024. [Acciones y Programas | Archivo | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx \(www.gob.mx\)](#)



59. Villar Aguirre, M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta médica peruana*, 28(4), 237-241.
60. World Health Organization. (1985). *Constitucion*. Organización Mundial de la Salud.
61. World Health Organization. (1998). *Promoción de la salud: glosario* (No. WHO/HPR/HEP/98.1). Organ

ANEXOS

A. Formulario de instrumento

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdbumNRKqhlwaVP_IHwpG7dxVwcWv3-hsIDh5wdBxNPVmVzOw/viewform?usp=sf_link

CALENDARIZACIÓN DE ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS EN SALUD DE LA ESCE		
FECHA	EVENTO	DÍA
29 de enero de 2023	Día mundial contra la Lepra	Mundial
13 de febrero de 2023	Día Internacional del Condón	Día Internacional
10 de marzo de 2023	Día Mundial del Riñón	Día Mundial
24 de marzo de 2023	Día Mundial de la Tuberculosis	Día Mundial
6 de abril de 2023	Día Mundial de la Activación Física	Día Mundial
7 de abril de 2023	Día Mundial de la Salud	Día Mundial
23 - 30 de abril de 2023	Semana de la Vacunación en las Américas	
5 de mayo de 2023	Día Mundial de la Higiene de Manos	Día Mundial
7 de junio de 2023	Día Mundial de la Inocuidad de los Alimentos	Día Mundial
26 de agosto de 2023	Día Internacional contra el Dengue	Día Internacional
1 de diciembre de 2023	Día Mundial de la Lucha Contra el SIDA	Día Mundial