Documento de Trabajo- Working paper

Evaluación de la respuesta a una intervención educativa en promoción de la salud y prevención de enfermedades zoonóticas en una comunidad de porcicultores en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.

Evaluation of the response to an educational intervention in health promotion and prevention of zoonotic diseases in a community of pig farmers in the municipality of Restrepo Valle del Cauca.

Luisa Valentina Moreno-Sánchez¹, Angela María Muñoz-Uscátegui¹, Luis Miguel Rodríguez-Hortúa¹ Francisco Palencia-Sánchez ¹

¹Departamento de Medicina Preventiva y Social. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Javeriana

Resumen

La educación en salud es una de las estrategias más importantes al momento de abordar las necesidades de la población en termino de salud, un ejemplo que revela esto es el caso de las estrategias educativas implementadas en la población de porcicultores de Restrepo-Valle del Cauca para mitigar los efectos negativos en términos de salud pública, en particular en salud laboral y ambiental relacionados con las enfermedades zoonóticas. Es importante reconocer que dentro del proceso educativo debe darse lugar a la evaluación de las intervenciones realizadas en este sentido, es por esto que el actual trabajo se centró en evaluar la respuesta de esta población de trabajadores con las estrategias de educación en salud que se impartieron en la región en el 2018. A partir de una revisión complementaria de la literatura y adaptación e implementación de una propuesta de entrevista, para una evaluación cualitativa y cuantitativa de esas intervenciones educativas. Tras la aplicación de las entrevistas de la población se encontró que menos de la mitad de la población de la base de datos atendió a las llamadas telefónicas, lo que limitó un poco la generalización de los resultados desde una perspectiva cuantitativa de los datos; sin embargo, a partir de la información suministrada se logró realizar un análisis cualitativo que permite tener una idea de cómo la intervención educativa pudo modificar los comportamientos de este grupo poblacional con base en el enfoque de una salud.

Palabras clave: Educación en salud, *One Health*, zoonosis, cambio comportamental.

Abstract

Health education is one of the most important strategies when addressing the needs of the population in terms of health, an example that reveals this is the case of the educational strategies implemented in the population of pig farmers of Restrepo-Valle del Cauca to mitigate negative effects in terms of public health, particularly in occupational and environmental health related to zoonotic diseases. It is important to recognize that

the evaluation of the interventions carried out in this regard must be made within the educational process, which is why the current work focused on evaluating the response of this population of workers with the health education strategies taught in the region in 2018. From a complimentary review of the literature and adaptation and implementation of an interview proposal, for a qualitative and quantitative evaluation of these educational interventions. After the application of the population interviews, it was found that less than half of the population in the database answered the telephone calls, which somewhat limited the generalization of the results from a quantitative data perspective; However, based on the information provided, a qualitative analysis was carried out that allows an idea of how the educational intervention could modify the behaviors of this population group based on One Health approach.

Keywords: Health education, One Health, zoonosis, behavioral change.

INTRODUCCIÓN

Como personal en salud, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad deben ser la base de todo tipo de intervención que busquemos realizar en un paciente, servicio o población. Para lograr ese propósito debemos contar no solo con los fundamentos teóricos, las habilidades prácticas sino debemos estar inmersos en el proceso de salud y enfermedad de nuestro paciente, entendido como elemento dinámico y resultado de la suma de determinantes individuales, sociales, ambientales, culturales y socioeconómicos que forman su vida y su contexto. Para lograr ser agentes de promoción de salud y prevención de enfermedad debemos ser agentes activos de educación.

La educación entendida como proceso social, pilar fundamental del progreso y constitución de comunidades, proceso que acompaña a los individuos durante su vida y que condiciona cambios en el comportamiento a lo largo de la misma.(1) El proceso educativo consta de dos partes: la parte que suministra el estímulo, la información y la orientación y por otro lado, es el individuo que aprende, progresa o se beneficia de alguna manera del proceso educativo, y esa integración de componentes da como resultado un incremento de conciencia y conocimiento que permite cambios en el comportamiento. (1)

Dentro de lo que se llama proceso educativo, se han desarrollado con el tiempo diversas teorías, métodos y prácticas todas en busca de asegurar un cambio desde el punto de inicio y el punto final tras una intervención educativa. (1,2) Sin embargo, todas comparten que el recurso inicial y fundamental para lograr un proceso educativo es la motivación. El objetivo de cualquier actividad educativa debe ser motivar al individuo, población o grupo objetivo a adquirir y aplicar los conocimientos que logren cambios en su comportamiento.

Para lograr lo anterior, la estructuración de cualquier proyecto educativo debe tener como base el conocimiento y comprensión profunda de la población objetivo. Se debe lograr

que la población perciba que el tema a tratar hace parte de sus necesidades y se debe plantear de forma clara y precisa sus beneficios, relevancia, riesgo y consecuencia de acatar o no las enseñanzas. Todo lo anterior tiene como objeto que la práctica de enseñanza no choque con las creencias y valores vigentes; de hecho, de ser posible, el nuevo conocimiento debería apoyarse en estos sistemas de creencias para facilitar su asimilación. Adicionalmente se debe involucrar a aquellos individuos en posiciones de autoridad o que tengan un liderazgo notorio para incrementar la confianza y adherencia al nuevo conocimiento. (3)

En el marco de la Atención Primaria en Salud se ha identificado a la tecnología en salud como “una asociación de métodos, técnicas y equipo que, junto con las personas que los utilizan, pueden contribuir en gran medida a resolver el problema de salud”. De acuerdo con lo anterior, la tecnología debe ser analizada y personalizada a cada población objetivo, que permita la aceptación, la comprensión y la adquisición por parte de la población objetivo para lograr un cambio.

En este contexto se plantea como ejemplo de proyecto de educación en salud al realizado por miembros de la Universidad Javeriana de los departamentos de Microbiología, Nutrición, Medicina Preventiva y Social en conjunto con el Programa Voluntariado Javeriano del Centro Pastoral Francisco Javier quienes diseñaron una intervención educativa en la población porcicultora de Restrepo, Valle del Cauca. Colombia, con que inició en el año 2018, y actualmente se encuentra en curso. Con inicialmente actividades de reconocimiento de población, integración de la población con el grupo investigador, reconocimiento del contexto y necesidades del mismo. Continuo a ello el diseño de estrategias de educación en tres temas fundamentales: conocimiento de microorganismos etiológicos de las principales enfermedades zoonóticas de la región, implementación de medidas de bioseguridad como higiene de manos, alimentos y uso de elementos de protección personal y, por último, uso de compost como recurso sustentable para el manejo de desechos de la producción y manejo de la mortalidad de lechones y cerdos. Para el desarrollo de talleres específicos y cartillas educativas desde el enfoque de “Una Salud” o “*One Health*”, que se pretende evaluar en el marco del desarrollo de este trabajo de investigación (3)

El marco conceptual que se implementa para la realización de este proyecto educativo fue escogido por conocimiento de los investigadores y adecuada adaptación e implementación a la población colombiana. Cuenta con dos pilares, por un lado, la estrategia pedagógica Jesuita: El Paradigma Pedagógico Ignaciano (PPI), el cual nace a través de los ejercicios espirituales ignacianos, (2,4) basados en el principio de establecer una relación entre discípulo y maestro, a través de la cual el educador cumple la función de guía y facilitador para su alumno, quien a partir del aprendizaje debe descubrir el sentido del cuidado y búsqueda personal con el fin de reencontrarse con su propia humanidad.(4) Este modelo es consciente y dinámico, realizado a través de cinco etapas que se integran entre sí, las cuales son: contextualizar la situación, experimentar, reflexionar la experiencia vivida, actuar consecuentemente y la evaluación de la acción

del proceso seguido. (4,5) Teniendo en cuenta lo anterior y el proceso realizado durante el desarrollo de este proceso, la fase más importante en este momento; consiste en la evaluación y revisión del proceso pedagógico con el propósito de medir la eficacia del mismo y la obtención de los objetivos propuestos con nuestra población de intervención en busca del cambio comportamental tanto a nivel personal como social; a partir de la revisión de procesos, que consiste en la valoración retrospectiva de las actividades y medios utilizados para el aprendizaje con el fin de reforzarlos, readaptarlos y así mejorarlos encaminándolos a la generación de reflexión consecuente a un comportamiento.(5) Posteriormente a este proceso, se realiza el análisis de los resultados, en donde se examina si los objetivos obtenidos corresponden a las expectativas planteadas inicialmente, para la sociedad sometida a la dinámica.

Por el otro lado, el enfoque *One Health*, dado que parte del reconocimiento de las interacciones y dependencias que existen entre la triada: personas, animales, medio ambiente y tiene el objetivo principal de hacer frente a amenazas sanitarias como: la resistencia a los antibióticos y en especial a las enfermedades zoonóticas presentadas en un contexto regional. (3).

De acuerdo con lo anterior, en el curso del proceso educativo en el que estamos inmersos, se pretende realizar el quinto componente del PPI que es la evaluación de la intervención, la identificación de cambios comportamentales y consecuencias de la misma.

Pregunta Problema: ¿Cuál es la respuesta a medidas de educación en promoción en salud y prevención de enfermedades zoonóticas y posible modificación de comportamientos de una comunidad de porcicultores en el municipio de Restrepo Valle del Cauca? Colombia?

OBJETIVO

Evaluar la respuesta frente a una intervención educativa en medidas de promoción en salud y prevención de la enfermedad en la comunidad de porcicultores a través de un estudio mixto (cuantitativo y cualitativo).

- Evaluar posibles cambios de comportamiento por medio del paradigma pedagógico ignaciano.
- Evaluar desde la perspectiva de interacción entre humanos, animales y medio ambiente de la comunidad porcicultora de Restrepo Valle del Cauca desde el enfoque de One Health.

ANTECEDENTES

El proyecto “Identificación de factores de riesgo, asociados a las enfermedades zoonóticas derivadas de la producción porcícola en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca”, inicia en el año de 2018 con el apoyo y la participación activa de investigadores de los departamentos de Microbiología, Nutrición, Medicina Preventiva y Social de la

Pontificia Universidad Javeriana y del Programa Voluntariado Javeriano del Centro Pastoral San Francisco Javier; con el objetivo de diseñar e implementar una estrategia educativa para evitar y disminuir la transmisión de enfermedades zoonóticas relacionada con producción porcícola en Restrepo,(3,6) municipio ubicado al occidente del departamento del Valle del Cauca, extendido en un área de 325.2 km(7). Razón por la cual, es un territorio de gran interés para la aplicación de una estrategia educativa, debido a que la transmisión de enfermedades zoonóticas, en la actualidad, se ha convertido en uno de los retos más grandes para la salud pública. (8,9)

Este proyecto, se basa en el concepto de “*One Health*” (Una sola Salud); iniciativa global, que se encarga de reconocer la interconexión de la salud de las personas, animales y medio ambiente (8) a través de un enfoque colaborativo, interdisciplinario y multisectorial; que busca enfrentar una amenaza sanitaria, con la finalidad de obtener resultados favorables en salud que proporcionan un bienestar compartido (8,9,10). Teniendo en cuenta lo anterior, varias facultades de diversos campos del conocimiento de la Universidad Javeriana son partícipes de esta estrategia, la cual inicia por medio de la educación y concientización, a través del paradigma pedagógico ignaciano (2).

Para mencionado propósito, se desarrollaron varios talleres pedagógicos dirigidos a la comunidad relacionada con la actividad porcícola, en los cuales se abordaron temáticas útiles y fundamentales para su trabajo diario, como: el conocimiento de enfermedades zoonóticas a través de la asociación de imágenes y especímenes de los patógenos y vías de transmisión, otro de los temas desarrollados consistió en fomentar hábitos de alimentación saludable mediante el conocimiento de buenas prácticas de manipulación y de alimentos, y capacitación para el manejo y transformación de residuos en compost, a partir de residuos orgánicos de las granjas porcícolas.(3) Durante el desarrollo de los talleres, se utilizaron diferentes herramientas de la enseñanza, presentando la información de manera breve, clara y concisa con la finalidad de consolidar los conocimientos en la comunidad a través de actividades lúdicas y juegos como “concéntrese” en donde se ilustraba las imágenes de los diferentes patógenos, derivadas de la producción porcícola que afectan la salud humana; a través del juego de “lotería” se logró el reconocimiento de las medidas de manejo con animales y también mediante la elaboración de un menú saludable y rescate gastronómico se promocionaron hábitos alimentarios saludables; (4) adicionalmente, al finalizar de cada taller se realizaba una sección para recopilar la información brindada, aclarar dudas e interrogantes y reflexionar la importancia de lo aprendido, y como producto final, los educadores elaboraron una cartilla informativa, en donde resumieron todos los conocimientos fundamentales a tener en cuenta en la actividad porcícola. (3,4)

JUSTIFICACIÓN

Las zoonosis son enfermedades infecciosas causadas por patógenos zoonóticos como bacterias, virus o parásitos que son transmitidos desde los animales vertebrados al ser

humano por contacto directo, a través de los alimentos o el medio ambiente (11,12). Actualmente, este grupo de enfermedades son un importante problema de salud pública y representan un gran porcentaje del total de enfermedades infecciosas ya que los seres humanos nos encontramos en una relación muy cercana con los animales, pues hay gran contacto con estos en actividades agrícolas, domésticas (mascotas) o incluso en el medio natural (11,12). Se estima que alrededor del 60% de las enfermedades infecciosas emergentes que se notifican a nivel mundial son zoonosis, de acuerdo con datos aportados por la OMS en el mundo, cada año ocurren aproximadamente mil millones de nuevos casos de enfermedades zoonóticas y millones de muertes relacionadas a este grupo de enfermedades (12,13). Hay varios puntos a tener en cuenta en torno a la preocupación que generan las enfermedades zoonóticas a nivel mundial: uno de ellos es la facilidad de propagación de estos patógenos a nivel internacional por la fácil comunicación y comercio que existe entre los diferentes países del mundo, otro es la alta letalidad y la falta de tratamientos y vacunas específicos para prevenir la propagación de estas enfermedades, así mismo, se encuentran las pérdidas económicas por múltiples factores, como ejemplo, todos estos factores podemos encontrarlos en la actual pandemia por COVID19 (11,12,13).

En Colombia, una de las actividades de ganadería que más funciona en el sector de producción primaria es la porcicultura, y particularmente en departamentos como Antioquia, Valle del Cauca, Cundinamarca y Meta, esta actividad es una de las más importantes para la economía local (14), por ello consideramos de gran relevancia que el actual trabajo se encuentre centrado en la población de Restrepo, Valle del Cauca, la cual por factores climáticos, medioambientales y económicos ha encaminado gran parte de su economía a las actividades pecuarias, particularmente la porcicultura (7). Esta actividad económica, ha traído consigo múltiples problemáticas, entre ellas la contaminación medioambiental, particularmente de las fuentes hídricas y a nivel de salud pública ha tenido gran impacto en el desarrollo de enfermedades infecciosas zoonóticas por inadecuadas prácticas y técnicas de producción y de manejo de residuos provenientes de tal actividad (6,7). Adicionalmente se encontró que para el 2016 alrededor del 95% de las granjas en Restrepo-Valle del Cauca eran no tecnificadas, artesanales y/o informales (6).

A raíz de estas problemáticas, se implementaron actividades basadas en la educación en salud, particularmente talleres prácticos, encaminados a concientizar y enseñar a la población de este municipio la importancia del adecuado manejo de desechos, uso de elementos de seguridad y lavado de manos, así como prácticas de higiene a la hora de preparar los alimentos; el año pasado se inició una propuesta para evaluar el impacto de estas estrategias a nivel del cambio en los comportamientos y educación de esta población, para ello se realizó una búsqueda de la literatura en torno a las teorías o modelos de aprendizaje en salud y se elaboró una entrevista que permitiera lograr este objetivo. Con el fin de dar continuación a este proyecto y dar lugar a la posibilidad de desarrollar nuevas intervenciones a futuro relacionadas con la educación en salud, el trabajo actual se centra en determinar el impacto que tuvieron sobre el comportamiento

de esta población las estrategias de educación en salud que se implementaron a partir de una revisión de la literatura y adaptación e implementación de la entrevista planteada en trabajos anteriores.

METODOLOGÍA

El presente documento pretende recoger y dar continuidad el trabajo realizado por el equipo multidisciplinario de la Universidad Javeriana de prevención de enfermedades zoonóticas, junto con el modelo de entrevista de evaluación de la intervención educativa propuesto por Marulanda et al. (3) para lo cual se hizo una revisión de la literatura en bases de datos como: Embase, Scopus y Pubmed haciendo uso de los términos de interés y aplicando conectores booleanos para profundizar el rol y la importancia de la educación en salud y poder mejorar el esquema de evaluación propuesto (*anexo 1*). Con el propósito de realizar un análisis del impacto de una intervención educativa en una comunidad de porcicultores. Por medio de un cuestionario aplicado por entrevista telefónica a los asistentes a los tres talleres educativos realizados en el año 2018 en la comunidad. Para tal fin se procedió a realizar modificaciones y ajustes al prototipo de la entrevista previamente diseñada (3), obteniendo como resultado la entrevista final para aplicar a la población. (*ver anexo 2*). Dicha entrevista se adaptó al formato Google forms® donde se obtuvo registro de las respuestas de las entrevistas y la tabulación de los resultados.

Posteriormente se procede a realizar entrevista piloto a personas escogidas por los encuestadores, ajenas al contexto con el propósito de establecer la claridad de las preguntas, el uso de lenguaje empático y asertivo, además para determinar tiempos y facilidad de aplicación de esta. Luego, se procedió a la aplicación de las entrevistas a la población objetivo que cumplía con los criterios de elección: (*ver anexo 3*) personas registradas en la base de datos del proyecto, participantes de los de los talleres previos, quien están reportadas en el registro de asistencia con letra legible del nombre y número de contacto válido. Las entrevistas se realizaron a través de llamadas telefónicas, dadas las restricciones y limitaciones para desplazamientos relacionadas con la emergencia sanitaria debida a la pandemia del COVID19. Dentro del esquema de entrevista (*ver anexo 2*), se organizó de manera estructurada: iniciando con el saludo, presentación del entrevistador, contextualización del objetivo de la entrevista y consentimiento verbal de la realización de la misma; cabe resaltar, que no se realizó grabación de ninguna entrevista, debido a que los datos obtenidos en la entrevista, sólo se utilizaron para los objetivos propuestos de nuestro proyecto y se protegió la confidencialidad de cada entrevistado, asignando un número a cada participante, según el orden de realización.

A continuación, se realizó un análisis descriptivo mixto (cuantitativo y cualitativo) de los datos obtenidos a partir de las entrevistas, En cuanto a los resultados cuantitativos se planteó un análisis de frecuencias relativas y distribución de esta. Ahora bien, en cuanto

a los resultados cualitativos se hizo un análisis de la información, apoyado en la a codificación de respuestas (*ver anexo 4*), para la interpretación de estas y adicionalmente se utilizaron nubes de palabras por categoría de análisis y tablas de asociación a respuesta dicótoma. El análisis de los resultados se desarrolla en el marco de las teorías de cambio comportamental específicamente el paradigma pedagógico ignaciano en esta intervención.

RESULTADOS

Teniendo en cuenta los ajustes realizados a la entrevista que se aplicó a las personas que participaron en el estudio y las respuestas dadas de los participantes a la misma, se encontraron los siguientes resultados:

Respuesta a la llamada:

Solo el 30,8% de los participantes que cumplieron los criterios de selección, atendieron a la llamada realizada por el grupo de investigación, mientras que el 69,2% de los números de contacto entran en la categoría de “no” respuesta que corresponde a llamadas no contestadas tras múltiples intentos, llamadas contestadas pero que no correspondían a la persona registrada con dicho número telefónico en las bases de datos (3) o números de contacto errados (Grafico 1). De acuerdo con lo anterior, se cuenta con un número absoluto de 16 personas que contestaron a la llamada telefónica, las cuales en términos cuantitativos no corresponden a un número representativo de la población.

Gráfico 1: Proporción de personas que contestaron la entrevista telefónica.

Fuente: Elaboración propia

1. Taller al que asistió

De acuerdo con los datos obtenidos de la base de datos proporcionada por Marulanda et al, de los 52 entrevistados que cumplen con los criterios de selección impuestos por este proyecto; el 46.1% de ellos asistieron al “Taller 1”, el 25% asistieron al “Taller 2” y el 25% restante al “taller 3”. Pero de acuerdo a las entrevistas realizadas, de las 16 personas que tiene resultado “sí” en la primera variable; el porcentaje de asistencia a los

talleres fue 75% para el “Taller 1”, 12.5% para el “Taller 2” y del 37,5% para el “Taller 3”. (Grafico 2). Teniendo en cuenta que a diferencia de la información dada por las bases de datos 4 de los encuestados dieron cuenta de asistir a más de un taller.

Gráfico 2: Taller educativo al que asistieron los entrevistados

Fuente: Elaboración propia

2. Vereda de residencia

Dentro de las 16 entrevistas realizadas, el lugar de residencia se considera como variable no confiable debido a que el lugar de residencia en el momento de la intervención no corresponde en la totalidad de los casos al lugar de residencia actual. Sin embargo, se registraron coincidencias de resultados; tres entrevistados tiene como lugar de residencia la “Vereda Sabaletas”. Dos de ellos la “Vereda Santa Rosa” y otros dos la “Vereda Trinidad”. El restante de los entrevistados corresponde a otros lugares de residencia.

3. ¿De qué taller se acuerda? ¿Qué recuerda usted como lo más importante de ese taller?

El 30.8% de la población, contestó la entrevista, haciendo referencia a 16 personas; teniendo en cuenta nuestra base de datos, para corroborar la información, se le solicitó a los participantes que mencionaran, el tipo del taller que recuerdan y por consiguiente que aspecto o información, fue la más importante del mismo. Se encontró que 7 personas o el 43.7% mencionaron el taller 1 correspondiente a la identificación de principales microorganismos causantes de enfermedades zoonóticas y vías de transmisión; destacando como el aspecto más importante la implementación de las medidas de higiene y bioseguridad antes, durante, después del contacto con animales y la manipulación de carne de cerdo con el objetivo de prevenir enfermedades a causa de “parásitos, bacterias o bichos” provenientes del porcino. Del 56.3% restante, el 25% mencionaba que recordaba el taller sobre el manejo de residuos y desechos para transformarlos en compost, resaltando como el aspecto más importante los beneficios medioambientales derivados de la transformación de residuos orgánicos utilizados como

abono y fertilización de la tierra y finalmente el otro 25% refirió que no recordaba con claridad el tema del taller debido a que se realizó hace más de 2 años; sin embargo mencionaba que todas las capacitaciones recibidas en su trabajo, eran un grandioso aporte a su formación como porcicultores y así mismo dicha información contribuía a un mejor desempeño en el ámbito laboral y a la interacción entre la persona, el animal y el medio ambiente.

Con respecto a la percepción sobre el mensaje, que se propuso transmitir al realizar el proceso de enseñanza, se obtuvieron las siguientes respuestas, que se sintetizaron de la siguiente manera, de acuerdo al participante y su aporte teniendo en cuenta la intervención educativa aplicada:

“Me acuerdo de que nos decían que laváramos bien los alimentos y las manos porque esos parásitos entran por la boca”. Entrevistado 8

“La higiene de manos”. Entrevistado 2

“El peligro de no lavarse las manos por tanta bacteria que hay”. Entrevistado 6

“Es importante para el ingreso las medidas de bioseguridad, lavarse para entrar a la zona, cambiarse la ropa.” Entrevistado 8

“Que los cerdos pueden tener parásitos por todas partes, hasta en la carne, que toca lavarse las manos y evitar el contacto con los desechos de los cerdos” Entrevistado 11

“Que esos bichos causan muchas enfermedades en nosotros y en otros animales, que toca cuidarse bien de eso con lavado de manos y la higiene a la hora de trabajar” Entrevistado 12

“Recuerdo que el cerdo tiene algunos parásitos que pueden causar enfermedades” Entrevistado 26

“Me interesó el tema, porque aprendí que las enfermedades se pueden transmitir a los humanos, debido a que tenemos bastantes contactos con animales.” 38

“Esos bichos pueden dar neumonías, parvovirus y parasitosis en general” 51

4. ¿Ha logrado aplicar esos aprendizajes en su cotidianidad? ¿Podría comentar algunos ejemplos?

De las 16 personas entrevistadas, el 62,5% referían aplicar tales aprendizajes a la cotidianidad; frente a la pregunta de mencionar algunos ejemplos, se encontró que varias de las personas mencionan el lavado de manos como ejemplo de aplicación en su vida diaria, especifican que no solo en el trabajo, sino en casa, incluso alguno de los participantes lo menciona en la preparación de los alimentos. Otra respuesta que se encontró en los participantes del taller número 3 fue el uso de residuos y desechos como abono. Algunos de los participantes referían que ya no hacían actividades de

porcicultura, o que ya no trabajaban en la granja, sin embargo, referían que esos aprendizajes los usaban para su vida diaria. A continuación, algunas respuestas de los participantes:

“No lo hago porque estoy retirado de la granja” - Entrevistado 2

“Yo antes solo me lavaba las manos con agua para quitarles la mugre, después me di cuenta de que esos bichos y bacterias no se ven y toca usar jabón y protegerse” - Entrevistado 6

“Yo me cuido mucho con el lavado de manos” - Entrevistado 8

“Claro yo me lavo muy bien las manos y cocino bien la carne” - Entrevistado 11

“Me lavo las manos y me baño el cuerpo para protegerme a mí y a mi familia” - Entrevistado 12

“La verdad no recuerdo porque fue hace mucho tiempo, pero si tengo conocimientos porque trabajo con ganado todos los días” - Entrevistado 26

“El compostaje se usa para hacer un buen manejo de desechos y luego sembrar café y arboles” - Entrevistado 38

“Lavar las manos cuando uno toca animales, aunque ya no trabajo con animales, ni vivo en Restrepo” - Entrevistado 51

5. ¿Comparte esa actividad con alguien?

- Si la respuesta anterior fue afirmativa ¿Con quién comparte esta actividad?
- Si la respuesta anterior fue negativa ¿cuál fue el motivo, para no hacerlo?

Con respecto a la pregunta sobre “comparte esta actividad con alguien”, el 87.5% de los participantes respondió afirmativamente, teniendo en cuenta la anterior respuesta, se indagó sobre con quién compartían dicha actividad, obteniendo la siguiente gráfica: en donde se puede observar que la variable “familiares” es la que más se repite.

Gráfico 3: Personas con quienes compartió el conocimiento adquirido en el taller

Fuente: Elaboración propia

Por otra parte, el 12.5 % de los encuestados, respondió que no compartía la actividad debido a dos razones principales:

“Ya no trabajo con cerdos porque el patrón no entendía las razones porque fallecían los cerdos y nos culpaban a nosotros”

“Ya no vivo en Restrepo”

6. Teniendo en cuenta, el contexto actual de la pandemia, después de los talleres recibidos, con qué frecuencia, usted se lava las manos con respecto a sus hábitos de higiene anteriores

Gráfico 4: Cambio en la frecuencia del lavado de las manos

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la gráfica previa, se puede contemplar que el 75% de los entrevistados: respondió que según el contexto de la pandemia y posterior al aprendizaje sobre higiene han aumentado la frecuencia del hábito de lavarse las manos; lo cual se considera un cambio positivo.

7. ¿En cuál de estos momentos, se lava las manos?

De acuerdo con los propósitos de la intervención en 2018, se consideró como variable de cambio comportamental a los momentos de lavado de manos, siendo esto el objetivo de múltiples proyectos de educación en población agrícola, Marulanda et al. y Peña et al. (3,6). Se indagó por cuál de los siguientes momentos el entrevistado se lava las manos: antes y después de comer, antes y después del contacto con otras personas, antes y después del contacto con animales y antes y después de ir al baño, con la opción de todas las anteriores. De las 16 personas que atendieron a la llamada telefónica y se

les realizó la entrevista; el 87,5% se lavan las manos en todos los momentos mencionados (Gráfico 5).

Gráfico 5: Momentos de lavado de manos por parte de los entrevistados.

Fuente: Elaboración propia

8. ¿Con qué frecuencia utiliza las medidas de protección como: guantes, tapabocas, uniforme, ¿etc. al tener contacto con los animales y sus desechos?

De los 16 entrevistados, más de la mitad de las personas afirman que diariamente usan elementos de protección personal, para su movilización, trabajo y en contacto con personas y animales, además menos del 20 % no los usa nunca. (Gráfico 6).

Gráfico 6: Frecuencia de uso de elementos de protección personal al contacto con animales y sus desechos.

Fuente: Elaboración propia

9. ¿Hace uso del compostaje para el manejo de desechos y mortalidad? ¿Cómo lo realiza?

Del total de personas entrevistadas, el 56,3 % referían hacer uso del compostaje para el manejo de desechos y mortalidad animal, estos participantes contestaron a la pregunta de ¿cómo lo realiza? Con respuestas que incluían el proceso de formación y creación

del compostaje a partir de las deposiciones de los cerdos, e incluso de otros animales como las vacas y los cadáveres de lechones muertos. Referían que estos materiales se mezclaban con otros productos como cáscara de huevo, deshechos de café, hojas secas y alimentos en descomposición, entre otros, y se mezclaban con tierra para que completaran su descomposición. Algunos de los entrevistados, fueron enfáticos en la necesidad de dejar que esta mezcla se “secara” o se “degradara” completamente antes de darle algún uso. Adicionalmente, dentro de los participantes que en su trabajo hacen uso del compostaje, compartieron la manera en la que lo realizan:

“...se debe adaptar la tierra para que luego sirva para sembrar café”, “...para la fertilización de los potreros”, “...y echarlo a los pastos del ganado” (1) como vemos, estas respuestas y otras, tienen como denominador común, hacer uso del compostaje como abono para los cultivos de las fincas, en algunas el café, en otras el pasto para el sustento de la ganadería.

10. ¿Usted sigue las pautas de higiene (lavado de los alimentos con agua potable, lavado de manos, adecuados tiempos de cocción y temperatura) para la preparación de los alimentos?

Las medidas de higiene en la cocina son los cambios más adoptados de acuerdo a lo referido por las personas entrevistadas, ya que 3 de cada 4 personas usa todas las medidas de higiene a diario propuestas por el entrevistador. A demás¹ de cada 4 personas lo hace con alguna frecuencia, lo que refiere que la totalidad de los encuestados tiene dentro de su cotidianidad el uso de pautas de higiene en la cocina.

Gráfico 7: Proporción de uso de elementos y medidas de bioseguridad en la cocción de alimentos.

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Como se mencionó las enfermedades zoonóticas, son un grupo de patologías que representan un importante problema de salud pública y un gran porcentaje del total de enfermedades infecciosas ya que los seres humanos nos encontramos en una relación

muy cercana con los animales (11). Se debe tener en cuenta a la hora de abordar estas enfermedades infectocontagiosas aspectos como la facilidad de propagación y los graves problemas que representan no solo para la salud humana, sino también para los sistemas de salud y las economías de los diferentes territorios (11,12). Actualmente existen estrategias de prevención para el control de las enfermedades zoonóticas, algunas de ellas encaminadas a fomentar un punto de equilibrio y colaboración entre la salud humana y animal y la reducción de la transmisión, dependiendo de las vías por las cuales se transmiten y se propagan tales enfermedades (11). Las zoonosis a las que puede estar expuesta la población de porcicultores de Restrepo-Valle tienen como principal vía de transmisión el contacto oral-fecal, así como el consumo de carne, es por esto que estrategias encaminadas a educar a la población en lavado de manos, uso de elementos de bioseguridad y adecuar las condiciones de preparación de los alimentos, pueden resultar efectivas (11).

Cuando se indaga a la población de Restrepo sobre estas medidas, el uso que les daban y la forma en que lo hacían se encontró que efectivamente el lavado de manos era una de las actividades más aplicadas por los entrevistados. En efecto ellos reconocían la importancia del lavado de manos en la prevención de muchas de las enfermedades causadas por la interacción con los cerdos; adicionalmente, la mayoría de ellos consideraban momentos como antes y después de comer, antes y después del contacto con otras personas, antes y después del contacto con animales y antes y después de ir al baño necesarios para aplicar tal estrategia. En este punto puede surgir la duda de que haya un posible efecto de la actual pandemia por COVID 19 sobre el reforzamiento en el lavado de manos de la población. Sin embargo, de acuerdo con los hallazgos de las entrevistas, varios de los participantes refieren que ya conocían la importancia de medidas como el lavado de manos previo a la pandemia, por los talleres aplicados y por el conocimiento transmitido por otros trabajadores. Es importante considerar la importancia de estrategias educativas como estos talleres en el cambio de comportamiento de estas poblaciones para asegurar que adopten medidas preventivas de gran impacto como lo es el lavado de manos a su vida cotidiana, para la prevención de enfermedades zoonóticas.

El contexto de la comunidad de los entrevistados consta de un entorno de ruralidad en un país como Colombia donde existen múltiples factores de riesgo para las infecciones transmitidas por los alimentos, las infecciones transmitidas directamente con el contacto con los animales y su inadecuada manipulación en procesos de producción y comercialización (15). De acuerdo con lo anterior las intervenciones educativas encaminadas a fortalecer medidas de cuidado instauradas en la comunidad o por el contrario cambios de comportamiento son tanto pertinentes como necesarias (16).

En la comunidad porcicultora de Restrepo la intervención en medidas de bioseguridad de los alimentos consistió en dos elementos, el primero un taller específico en temas de lavado de alimentos, uso de agua potable o en su defecto medidas de purificación de agua, tiempos de cocción prolongados para las carnes y uso de elementos de protección

personal para el sacrificio y aliste de los animales para consumo. Y en segunda medida, la integración de esta información en un folleto recreado en personajes de la población para plasmar y perpetuar las recomendaciones de autocuidado.

De acuerdo con lo registrado en las entrevistas, esta medida es la que tuvo mejor respuesta tanto en conocimiento de la importancia de las medidas como en la frecuencia de realización de las mismas en el día a día. Este resultado permite confirmar una acogida adecuada a las recomendaciones dadas por el grupo de intervención como un cambio comportamental de la comunidad con efecto a largo plazo fruto del proceso educativo instaurado dos años atrás.

En la Guía de Manejo de Agua para el consumo humano de la OMS, las medidas que buscan minimizar el consumo de agua no potable, consumo de agua y alimentos contaminados son las que tiene mayor impacto en las relaciones de salud enfermedad de las comunidades rurales de los países en vía de desarrollo, pues disminuyen directamente el riesgo de enfermedad diarreica aguda, mortalidad en menores de 5 años y desnutrición en todas las poblaciones etarias. (16) Así que proporciones de 3 de cada 4 personas en una misma comunidad hagan uso de medidas de autocuidado en la manipulación de alimentos a diario y el resto de la población en algunas ocasiones, nos permite asegurar que la intervención en educación permitió una empoderación de la población en prevención de enfermedad y promoción de la salud.

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado y el contexto de la comunidad de interés; se puede evidenciar claramente, la importancia de la relación de 3 elementos protagonistas, que, en esta situación, serían: los porcicultores, los animales (cerdos) y el medio ambiente que los rodea; en el cual coexisten e interactúan entre sí. Esta interconexión puede generar efectos positivos o negativos; los cuales dependen de cómo se desarrolle dicha relación; razón por la cual, nace el enfoque de *One Health*; el cual a través desde una perspectiva multidisciplinaria busca enfrentar las problemáticas influyentes en la salud humana, salud animal y medio ambiente. (8,10)

Entonces, según la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), la estrecha relación y contacto entre humano y animal, incrementa las posibilidades de padecer una enfermedad zoonótica y documenta que el 75% de los patógenos emergentes de enfermedades provienen de los animales (17). Así mismo, también es fundamental mencionar que las actividades diarias del ser humano, generan alteraciones en el medio ambiente; siendo la porcicultura, un claro ejemplo de ello, en donde especialmente, los residuos orgánicos provenientes de los cerdos, poseen características físico-químicas (18), que generan efectos negativos en los diferentes componentes del medio ambiente; ocasionando erosión y compactación del suelo; contaminación del aire, secundario a gases tóxicos por emisiones de metano y amoníaco; y por último contaminación de fuentes hídricas asociado al manejo inadecuado de excretas. Todo esto, conlleva a la contaminación de los mencionados recursos y por ende al desarrollo de microorganismos tanto para los animales como para el hombre (18); es por eso que una de las intervenciones de enseñanza más importantes para la comunidad porcicultora del

Municipio de Restrepo, planteada bajo el enfoque de *One Health* (9); consiste en la transformación de desechos, para el uso del compostaje, con el fin de minimizar los mencionados efectos negativos en el medio ambiente. (3)

Al realizar la evaluación del cambio comportamental posterior a la intervención educativa, más de la mitad de los participantes que respondieron la entrevista, hacen uso del compostaje, conocen la manera adecuada para realizarlo y adicionalmente enfatizan en la importancia de su función para el medio ambiente, la cual consiste en la fertilización de la tierra. Por lo tanto, consideramos que esta información es el resultado del aprendizaje, y adherencia de esta práctica, lo cual corresponde a un cambio comportamental positivo de la comunidad, desde la una perspectiva de *One Health*.

Finalmente, consideramos que a través del último componente del Paradigma Pedagógico Ignaciano: la evaluación, (2,5) es posible conocer si el proceso educativo logró cumplir los objetivos propuestos; lo cual realizamos por medio de la de entrevistas a la comunidad porcicultora de Restrepo; para evaluar la intervención educativa realizada en 2018 y así mismo identificar la presencia del cambio comportamental en los diferentes aspectos que se deben tener en cuenta para una adecuada práctica porcicultora; con la finalidad de prevenir la transmisión de enfermedades zoonóticas.

CONCLUSIONES

Si bien los resultados obtenidos fueron de un número poco significativo de la comunidad; Se considera que la respuesta frente a la intervención educativa en medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la comunidad de porcicultores es significativa, y cumple con los fundamentos de proceso de evaluación del paradigma pedagógico ignaciano, pues evidencia una apropiación del conocimiento sembrado, implementación del mismo en el día a día y ante todo suplantar hábitos contrarios a las recomendaciones dadas a largo plazo como lo puede establecer esta evaluación realizada a los 3 años de la intervención educativa que se hizo en campo.

En el análisis cualitativo de la interpretación de riesgo y seguridad de las personas entrevistadas de la región, se considera que tanto la identificación de microorganismos causantes de enfermedades tanto en humanos y en animales como el uso de compost para el manejo de residuos orgánicos y futura utilización como fertilizante de cultivos; es poner en práctica el marco conceptual de *One Health*, donde las partes que lo conforman, humano ,animal y medio ambiente no solo se reconocen como posibles vectores, contaminantes o riesgos sino como agentes que conviven y coexisten en un mismo ambiente.

Los cambios comportamentales que se puede inferir del análisis realizado, dentro de un contexto de educación en salud, fortalecimiento de medidas de bioseguridad a causa de la pandemia actual del COVID 19; por lo tanto, se considera que las medidas de lavado de manos en los diferentes momentos y el uso de medidas de autocuidado para la

preparación de alimentos son las recomendaciones que tiene mejor interiorizadas y a las que se logró mayor adherencia en las personas contactadas de la comunidad porcicultora de Restrepo Valle del Cauca.

Agradecimientos a: Adriana Pulido y Viviana Peña por su tiempo para contextualizarnos sobre los talleres realizados con la comunidad de Restrepo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rice M. Educación en salud, cambio de comportamiento, tecnologías de comunicación y materiales educativos [Internet]. Iris.paho.org. 2021 [cited 20 January 2021]. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/16962/v98n1p65.pdf?sequence=1>
2. Klein L. La Pedagogía Ignaciana: su origen espiritual y su configuración personalizada [Internet]. Flacsi.net. 2014 [cited 20 January 2021]. Available from: <http://www.flacsi.net/wp-content/uploads/2014/09/PedIgnacOrigenyConfig18set14.pdf>
3. Valentina Marulanda C., Veronica Mazorra I., Jorge David Merchan P., Juan Miguel Montealegre G., Francisco Palencia S. Revisitando a la comunidad de Restrepo, Valle del Cauca: evaluación de intervenciones previas bajo un nuevo modelo de aprendizaje. . 2021:1-16.
4. P. Luis Fernando Granados S.J. PARADIGMA PEDAGÓGICO IGNACIANO. :1-10.
5. Peter-Hans Kolvenbach SJ. PEDAGOGÍA IGNACIANA. UN PLANTEAMIENTO PRÁCTICO 1993. Roma; 1993.
6. Peña-Herrera, V., Palencia-Sanchez, F., Castañeda-Salazar, R., Rueda-Gómez, A., Rodríguez-Sanchez, J., Matiz-Villamil, A., Pulido-Villamarin, A. (2020) Diseño e Implementación de una estrategia de educación en salud para la divulgación del conocimiento y la prevención de enfermedades zoonóticas relacionadas con la producción porcícola en Restrepo - Valle del Cauca. [Poster], Pontificia Universidad Javeriana.
7. Alcaldía Restrepo, Valle del Cauca, Diagnóstico Municipal 2016-2019 [Internet]. micolombiadigital.gov.co, 2019 [cited 20 January 2021] Available from: http://restrepovalledelcauca.micolombiadigital.gov.co/sites/restrepovalledelcauca/content/files/000058/2885_diagnostico-municipal.pdf
8. Urquijo S. Natalia Est MV1, Hernández- Rodríguez. Patricia., BSc, Esp, MSc, DSc2. 2ND ONE HEALTH COLOMBIA INTERNATIONAL SYMPOSIUM OHCIS2019. :8-71
9. Una contribución a One World, One Health. Un marco estratégico para reducir los riesgos de enfermedades infecciosas en la interfaz entre animales, humanos y ecosistemas. 14 de octubre de 2008. Available from: <https://www.oie.int/doc/ged/D5719.PDF>
10. Zunino Pablo. Historia y perspectivas del enfoque “Una Salud”. Veterinaria (Montev.) [Internet]. 2018 Nov [citado 2021 Jul 29] ; 54(210): 46-51. Disponible

en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-48092018000200046&lng=es.

11. WHO EMRO. Zoonotic disease: emerging public health threats in the Region. Regional Committee. Sixty-first session (Jul, 2020). P 1-4.
12. Jones KE, Patel N, Levy M, et al. Tendencias mundiales de las enfermedades infecciosas emergentes. *Nature* 2008; 451: 990-94.
13. Rubén Bueno-Marí, A. Paulo Gouveia Almeida and Juan Carlos Navarro, eds. (2015). Emerging zoonoses: eco-epidemiology, involved mechanisms and public health implications. Lausanne: Frontiers Media. doi: 10.3389/978-2-88919-618-0
14. Unidad de Gestión de Riesgos Agropecuarios. Ficha de inteligencia: Porcicultura. PORKCOLOMBIA-FINAGRO. noviembre 2020
15. Manual de Capacitación para Manipuladores de Alimentos. Organización panamericana de la salud: 2014 www.panalimentos.org INPPAZ-OPS/OMS
16. Guías para la calidad del agua de consumo humano: cuarta edición que incorpora la primera adenda [Guidelines for drinking-water quality: fourth edition incorporating first addendum]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
17. Sara Soto, Associate Research Professor y directora del Programa de Infecciones Víricas y Bacterianas. One Health (una sola salud) o cómo lograr a la vez una salud óptima para las personas, los animales y nuestro planeta. 2021; Available at: <https://www.isglobal.org/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/one-health-una-sola-salud-o-como-lograr-a-la-vez-una-salud-optima-para-las-personas-los-animales-y-nuestro-planeta/90586/0>.
18. AGUSTIN MORENO VELASQUEZ JESUS ANDRES DEVIA TARACHE. EVALUACIÓN AMBIENTAL AL CRIADERO DE PORCICULTURA GRANJA CAMPO ALEGRE EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS-META EN LA VEREDA EL RESGUARDO . 2018:7.
19. Universidad de Cantabria. Tema 4: El Modelo Transteórico. Open course ware. 2017. [online] Available at: <<https://ocw.unican.es/mod/page/view.php?id=495>> [Accessed 19 July 2021].
20. Poole, H. A., Jameson, J. C., & Holben, D. H. (2020). Cultivating Healthy Communities—Evaluation of a Farmer’s Market Intervention for Adults Living in Rural, Appalachian Mississippi. *Journal of Hunger and Environmental Nutrition*, 15(4), 588–590. <https://doi.org/10.1080/19320248.2019.1664964>
21. Babazadeh, T., Jafaralilou, H., Ghaffari-Fam, S., Oliaei, S., Sadra, V., & Sarbazi, E. (2020). Self-Care Behaviors in Diabetic Type 2 Patients in the countryside of Tabriz, Iran: Application of the Extended Theory of Reasoned Action (ETRA). *Annali Di Igiene : Medicina Preventiva e Di Comunita*, 32(3), 254–262. <https://doi.org/10.7416/ai.2020.2348>
22. Silberman, J. M., Kaur, M., Sletteland, J., & Venkatesan, A. (2020). Outcomes in a digital weight management intervention with one-on-one health coaching. *PLoS ONE*, 15(4). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232221>

23. Fleming, K., Simmons, V. N., Christy, S. M., Sutton, S. K., Romo, M., Luque, J. S., ... Meade, C. D. (2018). Educating hispanic women about cervical cancer prevention: Feasibility of a promotor-led charla intervention in a farmworker community. *Ethnicity and Disease*, 28(3), 169–176. <https://doi.org/10.18865/ed.28.3.169>
24. Thanawat, T., & Nualnetr, N. (2017). Effects of an intervention based on the Transtheoretical Model on back muscle endurance, physical function and pain in rice farmers with chronic low back pain. *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation*, 30(4), 847–856. <https://doi.org/10.3233/BMR-160548>
25. Agboola, F., Herring, P., Ghamsary, M., Modeste, N., Handysides, D., & Oda, K. (2017). Exploring community-supported-agriculture farmshare programs; Need for reinforcing better lifestyle choices especially in disadvantaged population settings. *Annals of Global Health*, 83(1), 88. Retrieved from <https://www.embase.com/search/results?subaction=viewrecord&id=L620061145&from=export>

Anexos :

Anexo 1: Estrategia de búsqueda de la literatura

Temas	Key Word	Estrategia de busqueda
Mecanismo de cambio comportamental	Behavioural change theory* social learning theory social cognitive theory theory of reasoned action theory of planned behaviour transtheoretical model health action process approach Ignatian pedagogical paradigm	("Behavioural change theor*" OR "social learning theory" OR "social cognitive theory" OR "theory of reasoned action" OR "theory of planned behaviour" OR "transtheoretical model" OR "health action process approach" OR "Ignatian pedagogical paradigm")
Métodos de medición de impacto	program development program evaluation intervention project program strategy Ignatian pedagogical paradigm	("program development" OR "program evaluation" OR intervention OR project OR program OR strategy OR "Ignatian pedagogical paradigm")
Educación en salud	health education community education primary prevention health promotion	("health education" OR "community education" OR "primary prevention" OR "health promotion")
Porcicultores	Agricultural worker One Health	("agricultural worker" OR "one health")
Total:		("Behavioural change theor*" OR "social learning theory" OR "social cognitive theory" OR "theory of reasoned action" OR "theory of planned behaviour" OR "transtheoretical model" OR "health action process approach" OR "Ignatian pedagogical paradigm") AND ("program development" OR "program evaluation" OR intervention OR project OR

		program OR strategy OR “Ignatian pedagogical paradigm”) AND ("health education" OR "community education" OR "primary prevention" OR "health promotion") AND (“agricultural worker” OR “one health”)
--	--	---

Resultados:

Filtrado en por año desde el 2013 hasta hoy:

- Embase: 6 artículos
- Scopus: 11 artículos
- PubMed: 1 artículos
- Total: 8 artículos

Anexo 2: Diseño de Entrevista para la población porcicultura de Restrepo Valle

Etapas de la Entrevista	Preguntas a realizar	Propósito
Saludo	<p>Buenos días/tardes/noches. ¿Hablo con (nombre de la persona)?</p> <p>2. Mucho gusto mi nombre es (nombre del estudiante) soy médico en formación de la universidad javeriana.</p> <p>a. ¿Cómo se encuentra usted?</p> <p>b. ¿Cómo ha estado la familia?</p> <p>c. ¿Cómo le ha ido en estos tiempos de pandemia?</p> <p>Me comunico con usted para hablar del taller al que usted asistió de (temática del taller) hace ya algún tiempo. ¿Si se acuerda? Las profes les envían muchos saludos y esperan ir pronto.</p>	Proporcionar un espacio de confianza, respeto y apertura a la entrevista.

	<p>Antes de entrar en detalle quería saber si usted tiene 20 minutos para charlas conmigo, no le tomará más de ese tiempo</p>	
<p>Preguntas Cualitativas</p> <p>Esta parte de la entrevista es para ver que tanto se acuerda de nuestra visita a Restrepo ...</p>	<p>¿De qué taller se acuerda?</p> <p>¿Qué recuerda usted como lo más importante de ese taller?</p> <p>¿Ha logrado aplicar esos aprendizajes en su cotidianidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - No <p>¿Comparte esa actividad o aprendizajes con alguien?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	<p>Identificar al número de talleres que asistió y cuales tuvieron un impacto en su vida, que herramientas obtuvieron de los talleres y evaluar si su aprendizaje y cambio de comportamiento fue objeto de transmisión y educación por pares.</p>
<p>Preguntas Cuantitativas</p> <p>Esta parte es para registrar los cambios en el día a día de ustedes...</p>	<p>¿Teniendo en cuenta la situación actual de pandemia y luego de los talleres recibidos, usted:</p> <p>¿Se lava las manos con una frecuencia diferente, a como la realizaba antes?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - No <p>¿En cuál de estos momentos se lava las manos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes y después de comer - Antes y después del contacto con otras personas - Antes y después del contacto con animales - Antes y después de ir al baño - Todas las anteriores. <p>¿Con qué frecuencia utiliza las medidas de protección como</p>	<p>Evaluación del impacto real de las medidas de educación de los talleres en el día a día tras 2 años de implementación.</p>

	<p>guantes, tapabocas y uniforme al tener contacto con los animales y sus desechos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Todos los días de la semana - La mitad de los días de la semana - Uno o dos días a la semana - No los usa - Otros comentarios: <p>¿Ha escuchado hablar del compostaje?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - No <p>¿Hace uso del Compost para el manejo de desechos y mortalidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - No - Cómo lo realiza <p>¿Usted sigue las pautas de higiene como: ¿lavado de manos, lavado de alimentos con agua potable, buenos tiempos y temperatura de cocción, etc.) para la preparación de los alimentos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Todo el tiempo - Algunas veces - Casi nunca - Nunca <p>¿Cómo consume la carne de cerdo?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bien cocinada - Tres cuartos - Casi cruda jugosita - No consume carne de cerdo 	
--	---	--

Anexo 3: Criterios de selección de la población a evaluar.

Anexo 4: Método de codificación de la información