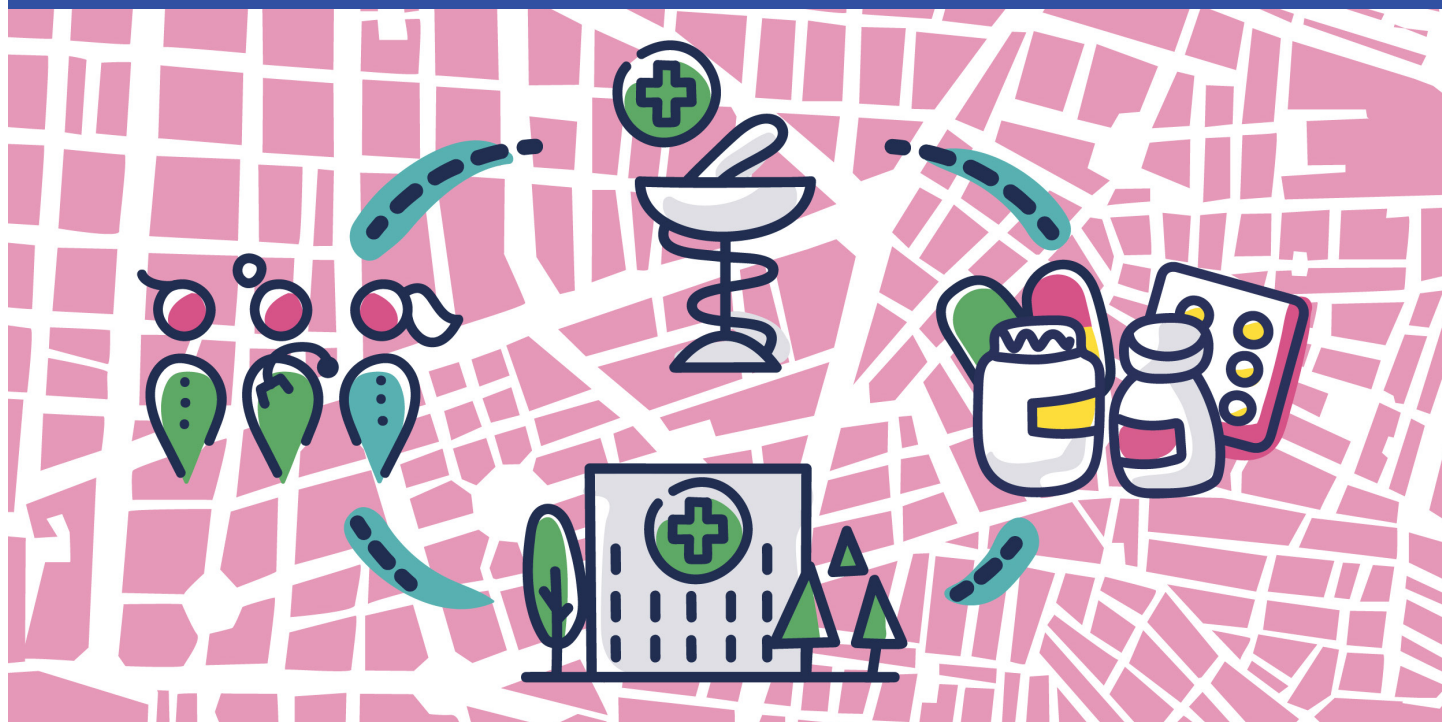




UNIDAD DIDÁCTICA 3

SALUD COMUNITARIA BASADA EN ACTIVOS

ÍNDICE

@Farmamundi @MedicosdelMundo
©del texto 2025: Farmamundi y Médicos del Mundo
e-mail: madrid@farmamundi.org
web: <https://activandosaludmadrid.saludglocal.org/>



Edición y producción:
Farmamundi
Médicos del Mundo

Coordinación:
Ana Galán

Revisión de textos:
Ana Isabel Blas Nieto
Núria Llurba Montesino
María Álvaro
Andrea Luque Martín

Diseño y maquetación
Atómica creativa | atomicacreativa.es

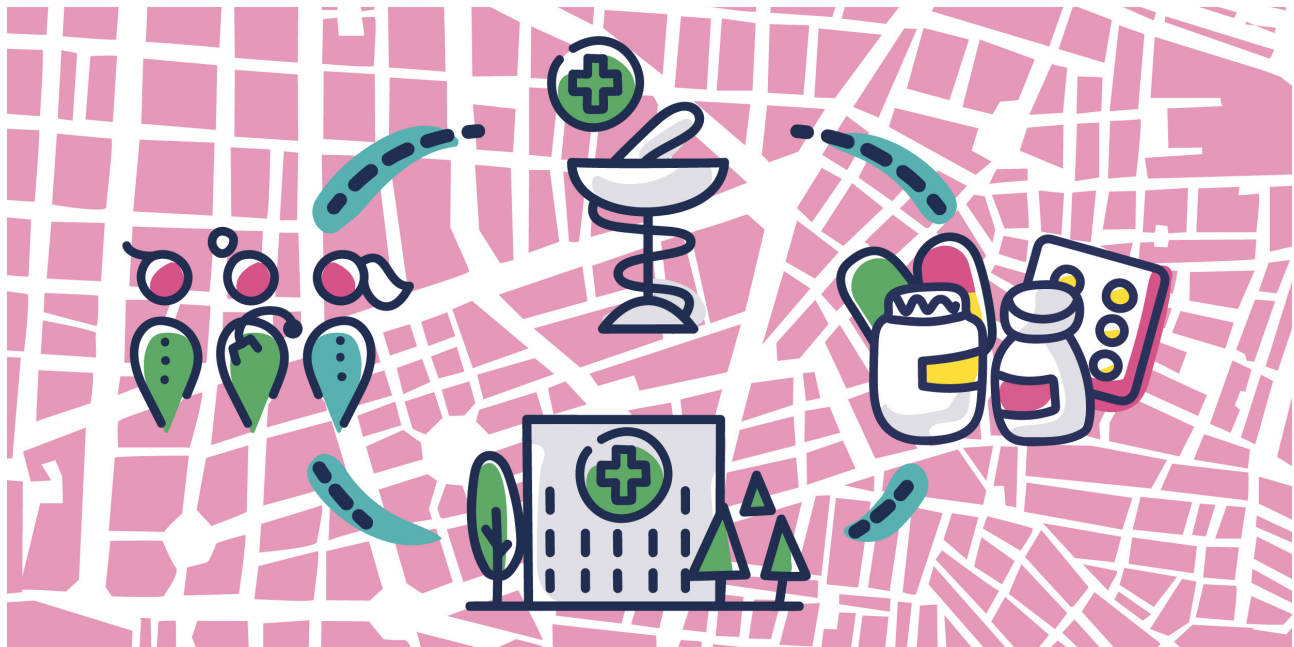
Financia:
Ayuntamiento de Madrid

Esta publicación ha sido realizada con el apoyo financiero del Ayuntamiento de Madrid, en el marco del proyecto **Activando salud-III: Conectando activos para la salud comunitaria con la localización de metas de los ODS y la Carta de Derechos fundamentales de la UE mediante procesos ApS en cuatro distritos de Madrid.**

COPYLEFT
El contenido de la presente publicación no tiene fines comerciales y puede ser reproducido haciendo referencia a la fuente. Permitida la copia, distribución, exhibición y utilización de la publicación bajo las siguientes condiciones: se debe mencionar la fuente.
El contenido de esta publicación es responsabilidad exclusiva de Farmamundi y Médicos del Mundo. El Ayuntamiento de Madrid no asume responsabilidad alguna sobre dichos contenidos.

¿Quiénes somos?	3
Objetivo de la unidad didáctica	4
Antes de nada... nos preguntamos	4
Introducción	4
¿Qué es qué?	5
1. Modelo de salud comunitaria basada en activos y su clasificación	6
2. Herramientas y técnicas prácticas para facilitar la identificación y clasificación de activos de salud comunitarios	8
3. Estrategias para lograr la participación comunitaria en la SCBA	12
4. ¿Cómo evaluar, medir y sostener el impacto de la SCBA?	15
5. Conclusiones	18
6. Bibliografía	19





¿Quiénes somos?

Farmamundi promueve la prevención, la atención primaria, el acceso a los medicamentos esenciales y el fortalecimiento de los servicios públicos de salud combatiendo toda forma de discriminación y violencia contra las mujeres, mediante procesos participativos con garantía de equidad, derechos humanos y apropiación cultural, permitiendo a las personas y pueblos elegir y protagonizar libremente sus propios procesos de desarrollo.

Por su parte, Médicos del Mundo lleva más de tres décadas trabajando para garantizar el derecho a la salud sin exclusiones, apostando por una cobertura sanitaria universal que ofrezca a todas las personas acceso a servicios de atención, prevención y promoción de la salud, garantizando a la vez el acceso a tratamientos y medicamentos independientemente de sus recursos económicos o situación administrativa.

La presente unidad didáctica forma parte del kit didáctico dirigido a profesionales y futuros profesionales de ámbito socio sanitario sobre derecho a la salud, en el marco de la fase III del programa “Activando salud”, como una iniciativa de Educación para la Ciudadanía Global (EpCG) impulsada por ambas entidades y financiada por el Ayuntamiento de Madrid.

Este kit está conformado por 3 unidades didácticas con las que queremos facilitar herramientas formativas a profesionales y estudiantes de ámbito socio sanitario, así como a otras personas interesadas, la promoción de procesos de transformación social, incorporando múltiples miradas que nos permiten abordar diversas dimensiones y factores desde los que promover el derecho a la salud.

Objetivo de la unidad

El objetivo de esta unidad didáctica es profundizar en la metodología de intervención del modelo de salud comunitaria basada en activos desde diversas perspectivas, fomentando la conciencia de una mirada positiva de la salud (salutogénesis) y promoviendo el acceso a los recursos que generan bienestar en nuestras ciudades.

En esta unidad abordaremos conceptos clave relacionados con la salud comunitaria basada en activos, presentando técnicas diversas para la identificación y mapeo de estos activos de salud, a través de las cuales esperamos generar inquietudes que impulsen procesos comunitarios de transformación social y movilización comunitaria orientados a promover y garantizar el derecho a la salud.

Asimismo, exploraremos procesos de evaluación de los modelos y prácticas de salud comunitaria, con el fin de fortalecer la participación comunitaria y el empoderamiento local en la construcción de soluciones sostenibles a partir de los activos de nuestros barrios, proporcionando un acceso equitativo al derecho a la salud.

Antes de nada... nos preguntamos

- ¿Qué es la salud comunitaria? y ¿La salud comunitaria basada en activos (SCBA)?
- ¿Qué recursos de salud están disponibles en los barrios?
- ¿Cómo se puede involucrar a la comunidad en la promoción de la salud?
- ¿Por qué hablar de Identificación y Mapeo de Activos de salud?
- ¿Cómo se pueden identificar y fortalecer los activos de salud en nuestra comunidad?
- ¿Cómo se pueden recopilar los activos de salud de nuestras comunidades?
- ¿Qué iniciativas de salud han tenido un impacto positivo en nuestra comunidad?
¿Eran iniciativas públicas, privadas, vecinales...?
- ¿Cómo se puede fomentar un sentido de pertenencia y cohesión social para mejorar la salud comunitaria?

Introducción

El enfoque de la salud pública centrada en la prevención ha permitido generar protocolos y avances en cuanto a diagnósticos precoces y al tratamiento de enfermedades en sus fases incipientes, todo ello con buenos resultados. Sin embargo, desde hace años, este modelo se complementa con un enfoque de la salud pública positiva y con la implicación de la comunidad: la salud comunitaria basada en activos. Este modelo sanitario está orientado a promover y hacer accesibles los recursos disponibles en la comunidad para fortalecer el bienestar de las personas.

La salud comunitaria basada en activos se centra en identificar y fortalecer los recursos y capacidades existentes dentro de una comunidad para mejorar su bienestar. Este enfoque reconoce que las comunidades poseen conocimientos, habilidades y redes que pueden ser movilizados para abordar los desafíos de salud de manera efectiva y sostenible. A través de la colaboración, la participación activa y el empoderamiento, se busca no solo solucionar problemas de salud, sino también fomentar un sentido de pertenencia y cohesión social que contribuya al bienestar y la salud de las personas.

Esta unidad tiene como propósito proporcionar un marco metodológico claro y accesible para profesionales sociosanitarios, organizaciones y comunidades interesadas en implementar iniciativas de salud basadas en activos.

Los objetivos que trabajaremos en esta unidad serán:

- 1. Definir y conceptualizar:** proporcionar una comprensión clara de qué son los activos de salud y la salud comunitaria vinculados con la promoción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).
- 2. Dar a conocer herramientas metodológicas:** ofrecer técnicas prácticas para facilitar la identificación, análisis y movilización de activos comunitarios.
- 3. Explicar estrategias para la participación comunitaria:** proponer estrategias para involucrar a las personas de la comunidad en el proceso de planificación y ejecución de iniciativas de salud garantizando que sus voces y experiencias sean valoradas.
- 4. Dar a conocer herramientas para evaluar y medir el impacto de iniciativas de salud comunitaria basada en activos:** proporcionar criterios y métodos para evaluar el impacto de las iniciativas basadas en la promoción de activos de salud, asegurando la sostenibilidad y el aprendizaje continuo.

¿Qué es qué?

Comunidad

Grupo específico de personas que viven y/o desarrollan su actividad en una zona geográfica definida, comparten diferentes culturas, valores y normas, y están organizadas en una estructura social conforme al tipo de relaciones que han desarrollado a lo largo del tiempo. Las personas que conviven en un mismo barrio forman un grupo heterogéneo que conforma una comunidad.

Salud comunitaria

Es la expresión colectiva de la salud individual y grupal en una comunidad, determinada por la interacción entre las características individuales y familiares, el medio social, cultural y ambiental, así como los servicios de salud y la influencia de factores sociales, políticos y globales [1].

Salud comunitaria basada en activos

Modelo de promoción de la salud que potencia la participación y el fortalecimiento de toda la comunidad, teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud. Se centra en generar, desde una perspectiva de equidad, las condiciones necesarias y los entornos favorables para que la población reconozca sus oportunidades de salud y pueda tomar decisiones positivas para mantenerla y mejorarla. Siguiendo metodologías basadas en conocimiento científico (análisis, priorización, intervención y evaluación), se fortalece colectivamente la salud comunitaria, aprovechando los recursos y activos existentes a nivel local [1].

Identificación y mapeo de activos

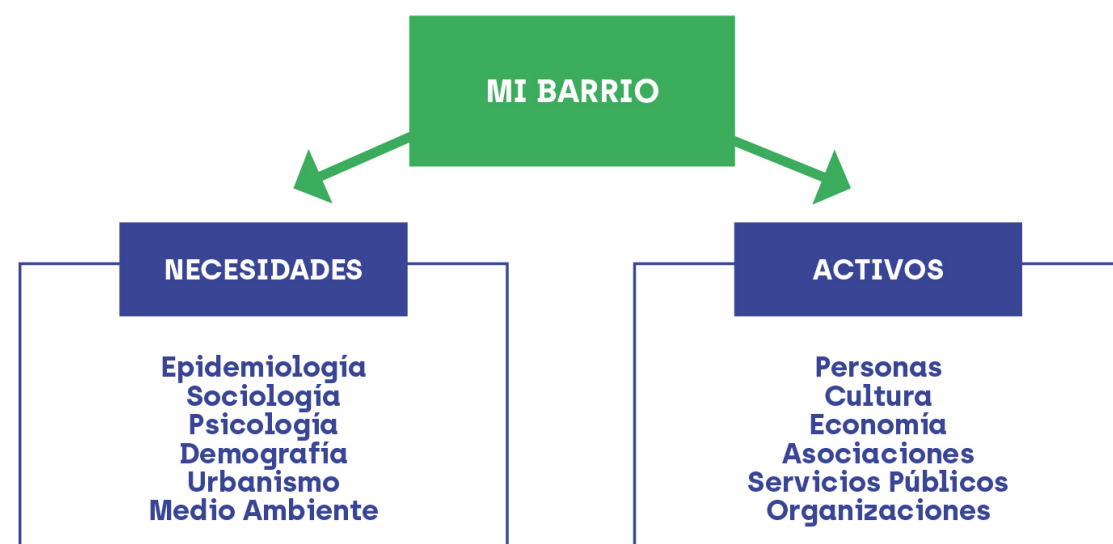
Se trata de reconocer y catalogar los recursos disponibles en la comunidad, como organizaciones, espacios públicos, habilidades de los residentes, etc., como promotores de la salud y usados por la propia comunidad que los alberga.

1. Modelo de salud comunitaria basada en activos y su clasificación

El enfoque de la salud pública ha estado orientado durante años a la prevención. Actualmente, está experimentando un cambio hacia una salud pública positiva, que pone el foco en lo que tenemos en nuestra comunidad y nos genera salud.

La tendencia tradicional, centrada en la protección, la prevención y el énfasis en la reducción de los factores de riesgo o generación de barreras frente a la enfermedad se está complementando con una forma de ver las acciones en salud, focalizada en el enfoque biopsicosocial, muy ligado al origen y desa-

rrrollo de la Atención Primaria de Salud (De la Revilla, L. 1993) y en aquello que hace que las personas, las familias y las comunidades aumenten el control sobre su salud y la mejoren. La óptica no patogénica, conocida también como perspectiva salutogénica (Antonovsky, 1987) o de la salud positiva (Scales, 1999), pone el énfasis en el origen de la salud en lugar del origen de la enfermedad y se centra en preguntas como: ¿Qué ocurre para que algunas personas prosperen mientras otros enfermen en situaciones similares? ¿Dónde están los factores de éxito para la salud? [2].



El modelo de Salud Comunitaria Basada en Activos se centra en identificar y utilizar los recursos existentes en la comunidad, identificados y validados como activos, para mejorar la salud y el bienestar de sus habitantes. Esta metodología permite a las comunidades reconocer su propio potencial y fomentar la resiliencia y plasmarlo a través de los “Mapas de Activos de Salud”.

¿Qué es un activo de salud?

Los **activos para la salud** son todos aquellos recursos, lugares, servicios, instalaciones, personas e, incluso, elementos intangibles de un barrio o comunidad que sus habitantes reconocen como una fuente de salud y bienestar. Es decir, son las riquezas de nuestro entorno, materiales o inmateriales, que nos aportan espacios y oportunidades para sentirnos bien y saludables.

No todos los recursos disponibles en la comunidad son activos de salud, sino solo aquellos que han sido validados como tales por la propia comunidad. Los activos de salud siempre son una fuente de bienestar y ofrecen una perspectiva positiva de la salud. Es decir, ponemos el foco en lo que nos aporta bienestar y lo potenciamos. Así pues, si un parque o una biblioteca son considerados por la comunidad como activos de salud, promover acciones que impulsen y promuevan la participación en estos espacios generará bienestar y salud para las personas usuarias.

Para identificar los activos de salud comunitaria hemos de trabajar con la construcción de una visión de pertenencia e interacción entre servicios, personas y recursos con el fin de que éstos promuevan una participación activa, consciente, responsable, medida, organizada y sostenida en el tiempo. Todo ello pretende que los activos de salud no sean un hito en un momento puntual, sino una opción para aumentar la salud y el bienestar de las personas de la comunidad.

Paralelamente, podemos afirmar que estos activos de salud, validados por la comunidad, contribuyen al cumplimiento de los ODS, ya que podemos relacionarlos con la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la reducción de las desigualdades en el acceso al derecho a la salud, además de aportar a otras metas de la Agenda 2030.

ACTIVIDAD



¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

Todos los recursos del barrio (asociación de vecinos, parque, carril bici, biblioteca...) son activos de salud.

- A) Por supuesto. Un recurso es un activo de salud.
- B) No, los recursos son una cosa y los activos de salud otra.
- C) Depende. Los recursos del barrio solo se considerarán activos de salud si así lo considera la comunidad que realiza el mapeo de activos, argumentando por qué son generadores de salud y bienestar.

SOLUCIÓN

Respuesta correcta: c.

2. Herramientas y técnicas prácticas para facilitar la identificación y clasificación de activos de salud comunitarios

Los activos para la salud implican un cambio en la perspectiva de entender la salud, dado que como se ha explicado anteriormente, nos ayudan a centrarnos en aquellos aspectos positivos que la fortalecen en lugar de enfocarnos en los que la deterioran. Un parque, un gimnasio, una asociación vecinal, un comedor social, una asociación de mujeres, un bar y su propietaria, la celebración de las fiestas del pueblo, entre otros muchos, pueden ser activos de salud. Estos recursos pueden encontrarse en cualquier espacio de nuestro entorno cotidiano.

2.1. Clasificación de Activos de Salud

Previamente a sistematizar y movilizar los activos de salud debemos identificarlos y clasificarlos.

Para proceder a su clasificación proponemos utilizar la clasificación de los Activos de Salud propuesta por la Escuela Andaluza de Salud Pública (en adelante EASP), basada en su guía sobre Salud Comunitaria Basada en Activos [3]. En dicha guía se propone varias categorías, cada una con un impacto clave según su fuente personal, colectiva, organizacional, económica o física entre otras:

CUADRO 1. ACTIVOS PARA LA SALUD Y DESARROLLO COMUNITARIO BASADO EN ACTIVOS	
ACTIVOS DE LOS INDIVIDUOS	Lo que pueden aportar a nivel individual para mejorar la salud de de la comunidad
ACTIVOS DE LAS ASOCIACIONES	Grupos formales e informales
ACTIVOS DE LAS ORGANIZACIONES	Servicios sociales, educativos, sanitarios,...
ACTIVOS FÍSICOS	Espacios verdes, edificios,...
ACTIVOS ECONÓMICOS	Negocios, empresas, comercios locales,...
ACTIVOS CULTURALES	Talentos locales que reflejan su identidad y valores: música, teatro,...

Adaptación cuadro 1- fuente Hernan et al (2013)

Así mismo, para poder identificar y catalogar los activos que generan salud en nuestro entorno, previamente debemos involucrar a las comunidades en el proceso de identificación de éstos. A través de herramientas como el **mapeo de activos, grupos focales, investigación-acción participativa, y evaluaciones participativas**, se promueve el empoderamiento comunitario y el uso de los recursos locales para mejorar la salud colectiva.

Para registrar un recurso como activo de salud deberíamos disponer al menos de la siguiente información:

Nombre: nombre propio, oficial o alguna referencia importante para identificarlo.

Tipos de activo: personas, asociaciones culturales, físicos...

Categoría o área de la salud que favorece: nutrición, actividad física, relaciones sociales, ocio y tiempo libre, cultura, etc.

A quién beneficia: puede ser a toda la comunidad o a un grupo/colectivo específico.

Lugar en el que se encuentra: información que ayude a la localización posterior del activo como la dirección, un lugar de referencia cercano o la ubicación del activo a través de cualquier aplicación de mapas.

Motivo por el que lo consideramos un activo: razones y motivos por los cuales lo consideramos un activo para nuestra salud y bienestar.

2.2 ¿Dónde recogemos esas expresiones sobre cuáles son los activos que generan salud en la comunidad?

Una manera de hacerlo es participando en la creación de un **mapa de activos para la salud** del barrio, localidad o territorio seleccionado.

El **mapeo de activos comunitarios** es la herramienta fundamental para identificar, analizar y movilizar los recursos y capacidades de una comunidad. Un mapa de activos es un documento físico o virtual, construido colaborativamente por una comunidad para poner en valor los recursos del barrio que generan salud y bienestar según sus habitantes. En él se localizan los servicios, lugares, actividades, personas y otros activos, que potencialmente pueden generar bienestar en el barrio [4].

El mapa de activos no es solo un inventario de los recursos de una comunidad, sino que ha de entenderse como un proceso de empoderamiento, capacitación, participación y responsabilidad sobre la salud y el bienestar por parte de la comunidad.

Según la EASP, el mapeo de activos no solo busca identificar lo que una comunidad posee, sino también fortalecer sus capacidades para mejorar su bienestar y promover la salud. A través del mapeo, se identifican activos tangibles e intangibles y se facilita su movilización para la acción comunitaria.

¿Cómo realizar un mapeo de activos?

Para iniciar un mapeo, es necesario planificar la acción y seguir los pasos que proponemos a continuación:

- PASO 1- Preparación del proceso:
- Esto incluye dar respuesta a estas preguntas:

¿Para qué? Tenemos que decidir y definir el objetivo de nuestro mapa, y de qué manera puede ser útil para la comunidad.

¿Para quién? Pensar si será un mapa para todo el barrio o para un colectivo específico, ya que esto influirá en el tipo de activos que identificaremos.

¿Dónde? Es importante definir con exactitud la zona que vamos a explorar y las zonas clave que la conforman y que se relacionan con ella (colegios, parques, centros de salud, entre otros).

¿Quiénes? Personas, colectivos e instituciones que estarán involucradas en el mapeo.

¿Cómo? Definir las etapas, técnicas de identificación y elaborar un plan de acción.

¿Cuándo? Calendario del proceso y de comunicación de los resultados.

PASO 2 - Formación de un grupo motor

Lo primero que debemos hacer es crear un grupo motor con las personas protagonistas y responsables de realizar el mapeo de activos. Serán quienes colaboren para activar y guiar todo el proceso.

PASO 3 - Planificación del mapeo

Se define el territorio a mapear, información clave de la población de ese territorio y de los recursos disponibles.

PASO 4 - Trabajo con agentes comunitarios

Es importante que involucremos a distintas personas, entidades, instituciones y otros agentes clave en el proceso de mapeo. Por eso, informarles y presentarles nuestra propuesta nos facilitará la realización de todas las acciones que llevaremos a cabo. Para involucrarles e incentivar su participación, se puede realizar una actividad de presentación, un taller de formación, un acto público de convivencia, entre otras muchas actividades.

PASO 5 - Trabajo de campo y mapeo con la comunidad

Una vez organizado el grupo motor, planificada la acción e informado a entidades y personas clave de la comunidad, comienza el trabajo de campo. Para ello es importante seleccionar la técnica o técnicas más adecuadas de mapeo de activos según participantes y contexto (ver el apartado 2.3). Posteriormente, se llevará a cabo el trabajo de identificación de activos realizado con grupos focales e informantes clave.

Es importante que toda la información hallada quede registrada en algún documento o ficha, así como a través de fotografías, vídeos u otras técnicas de documentación.

PASO 6 - Diseño del mapa o recurso de registro de los activos identificados

Con los activos identificados en el trabajo de mapeo, el grupo deberá reflexionar, debatir y consensuar aquellos activos que formarán parte del mapa.

Además de un mapa físico o virtual, se pueden crear otros recursos que se adapten mejor a la población a la que vaya dirigida la identificación de activos, como un vídeo resumen, una revista, una exposición fotográfica, entre otros muchos. Lo importante no es el formato, sino que sea de utilidad para la comunidad a la que va dirigido.

PASO 7 - Comunicación de experiencia y resultados

Un paso indispensable es socializar y comunicar el mapa de activos o el recurso creado en el paso 6 a las y los participantes, así como a la comunidad en su conjunto. Para ello, se debe organizar una actividad de difusión a los agentes comunitarios y habitantes de la localidad, así como compartir la experiencia con otros territorios a través de plataformas digitales, foros comunitarios, asociaciones, centros sociales, educativos y sanitarios, entre otros.

Es importante tener claro que no todos los recursos de la comunidad son activos de salud. Si no son reconocidos y apreciados por la población, no serán activos de salud. Todo activo debe contar con una justificación. Es importante que las personas que identifiquen al activo detallen el motivo por el que lo consideran una fuente de salud y el tipo de bienestar que les aporta.

2.3 ¿Qué técnicas utilizaremos para el mapeo de activos de salud?

Es importante que durante el mapeo de activos se den respuesta a las siguientes preguntas para, posteriormente, poder analizarlas colectivamente:

¿Por qué lo consideras un activo para la salud?

¿Qué bienestar genera en ti o en la comunidad?

A continuación, se presentan algunas técnicas para identificar y mapear activos que se pueden escoger y adaptar según las necesidades de cada comunidad. Todas ellas tienen en común su enfoque participativo, fomentando la escucha y el intercambio



Fotovoz
(Photovoice)



Paseo saludable
(inspirado en el
Paseo de Jane)



Mapa mudo



Observación
y entrevistas de
calle



Mapa
emocional

ACTIVIDAD



Une cada una de las técnicas de mapeo con su descripción.

Consiste en realizar rutas grupales al aire libre por el barrio o sus alrededores que incluyen puntos de encuentro (paradas) para la puesta en común de la información recogida sobre los activos.

Se trata de una cartografía en la que se presentan los contornos de un territorio y algunos elementos estructurales del mismo, y se van representando los diferentes activos de forma individual o colectiva.

Consiste en el uso de fotografías realizadas por las personas participantes en la investigación ciudadana y analizadas por ellas mismas de manera grupal, generando así un relato colectivo que permita detectar y evaluar recursos, activos de la comunidad o problemas en la misma y estimular la reflexión crítica y la acción social, con un propósito transformador, además de investigador, de la realidad que se analiza.

Es una herramienta de participación en la que las personas pueden expresar las emociones que han sentido en el barrio. A cada tipo de emoción se le asigna un color diferente, con una leyenda previamente diseñada, y se invita a que se haga una breve explicación de la causa de esa emoción (por qué este lugar me genera alegría o tristeza). Las emociones se localizan en un mapa mudo del barrio y posteriormente se analizan de forma cuantitativa (número y tipo de emociones) y cualitativa (textos que explican las causas de las emociones).



Fotovoz
(Photovoice)



Paseo
saludable



Mapa
mudo



Mapa
emocional

3. Estrategias para lograr la participación comunitaria en la SCBA

Los profesionales y futuros profesionales del ámbito sanitario y social, así como la población en general, debemos formarnos y recabar estrategias prácticas y efectivas para fomentar la participación comunitaria en los proyectos de SCBA, asegurando un enfoque inclusivo y sostenible.

La participación comunitaria es esencial para el éxito de los proyectos de salud comunitaria basados en activos. Al involucrar a los miembros de la comunidad, se garantiza que las intervenciones sean relevantes, efectivas y sostenibles.

La acción comunitaria suele ser un proceso “circular” en el que se forma un grupo motor u equipo principal de acción, se explora la comunidad con la técnica escogida para el mapeo de activos de salud –con un proceso previo de preparación y planificación- y tras la actuación se evalúa el proceso para buscar estrategias de mejora y de continuidad.



Para llevar a cabo el proceso comunitario, algunos aspectos clave para promover y fomentar una participación activa y comprometida de la comunidad son:

1. Fomentar la inclusión y la diversidad:

Garantizar una **representación equitativa** en el grupo de personas participantes asegurando que dentro del “colectivo elegido” haya inclusión de minorías y de personas que suelen tener menor voz en la comunidad. Se pueden crear comités de diversidad y realizar reuniones accesibles en términos de ubicación y horarios. Utilizar intérpretes y materiales en varios idiomas y formatos si es necesario.

Adaptar la comunicación garantizando que la información llegue a todos los miembros de la comunidad de manera comprensible. Se pueden valorar la creación de diversos canales de comunicación según el colectivo participante (reuniones presenciales, boletines, redes sociales y plataformas digitales...). En algunos casos es de suma importancia desarrollar materiales visuales para facilitar la comprensión del proceso y por ende la implicación de la comunidad.

2. Facilitar la participación activa a través de:

Crear espacios de reunión y asambleas en los que la comunidad pueda debatir, decidir y trabajar conjuntamente en temas de salud. Es aconsejable fomentar reuniones regulares en

lugares accesibles y utilizando metodologías participativas como mesas redondas y debates abiertos.

3. Promover la confianza mediante:

Mantener a la **comunidad informada** sobre los procesos, avances y resultados de la técnica elegida para la identificación de activos. Compartiendo información de manera regular, organizando reuniones de actualización e involucrando a la comunidad en la toma de decisiones para aumentar la transparencia.

También es importante **involucrar a líderes comunitarios o agentes clave de la comunidad** que actúen como mediadores y facilitadores en las actividades de salud, fomentando así la participación comunitaria.

4. Formar y sensibilizar a la comunidad para la implementación de la SCBA a través de:

Capacitaciones y formaciones:

Que promuevan en la comunidad las habilidades y conocimientos necesarios para participar de forma más efectiva. Se puede realizar a través de talleres y cursos sobre temas de salud pública, liderazgo y comunicación. También es importante que la comunidad tenga acceso a los recursos educativos utilizados para que puedan actuar, a su vez, como agentes de cambio en la comunidad.

Empoderamiento comunitario:

Fomentando la autogestión y la iniciativa propia dentro de la comunidad. Apoyando a los grupos comunitarios en el desarrollo y la implementación de sus propias acciones para fomentar la SCBA.

5. Utilizar métodos participativos:

Investigación Acción Participativa (IAP):

Involucrando a la comunidad en el proceso de investigación para desarrollar soluciones más efectivas. Facilitando talleres de IAP donde los miembros de la comunidad identifiquen problemas y diseñen soluciones conjuntas.

Evaluación participativa:

Garantizando que las evaluaciones de los proyectos reflejen las experiencias y necesidades de la comunidad. Realizando encuestas y grupos focales con la participación activa de los residentes para obtener retroalimentación y ajustar las intervenciones en consecuencia.

ACTIVIDAD



Para profundizar en la información, te proponemos conocer algunos casos de éxito que se pueden reseñar en el plano nacional. Te proponemos conocer primero tres casos que nos muestran cómo la participación comunitaria no es un trabajo sencillo y desarrollado tal y como se programa, sino que nos situamos frente a un proceso variable entre la programación y la ejecución, según la evolución del trabajo con las personas de la comunidad.

Proyecto Barrio Saludable en Andalucía

Un programa que involucró a los residentes en el diseño y ejecución de actividades para mejorar la salud del barrio, utilizando métodos participativos y promoviendo la colaboración entre distintos sectores.
· Puedes consultar la Guía de Salud Comunitaria Basada en Activos (2018) por la Escuela Andaluza de Salud Pública. ISBN: 978-84-09-06961-3.

Comunidad Activa en Cataluña

Iniciativa que utilizó la Investigación Acción Participativa para identificar necesidades de salud y desarrollar soluciones comunitarias, logrando una alta tasa de participación y resultados sostenibles.
<https://abd.org/programas/comunidad-activa/>

Mapeando Carabanchel

Más de una década de acción comunitaria para la promoción de la salud.
<https://sites.google.com/view/mapeandocarabanchel/inicio>
La implementación de estrategias para la participación comunitaria en proyectos de salud basada en activos es esencial para el éxito y la sostenibilidad de estas iniciativas. Al aplicar estas estrategias, los profesionales sociales y sanitarios pueden empoderar a las comunidades, promover la equidad en salud y asegurar que las acciones sean verdaderamente reflejo de las necesidades locales.

Como actividad, y con el objetivo de construir conocimiento de manera colaborativa, te invitamos a buscar una iniciativa de salud comunitaria basada en activos, implementada en el ámbito nacional o internacional, y compartirla en el aula o en tu espacio de trabajo.

4. ¿Cómo evaluar, medir y sostener el impacto de la SCBA?

La evaluación del proceso de la SCBA tiene como objetivo reflexionar sobre el proceso, el logro de los objetivos que nos planteamos al inicio de la acción, visibilizando aquellos pasos del proceso que han sido exitosos y a la vez proponiendo mejora para aquellos en los que no se hayan logrado como lo planeado. En cualquier proceso de acción comunitaria se debe incluir un proceso de evaluación para optimizar y la mejora en futuras experiencias.

La evaluación debe ser facilitadora, sencilla y adaptable a las posibilidades y recursos disponibles o accesibles a la comunidad. En este capítulo se proponen algunos métodos para evaluar el impacto de desarrollar una acción de SCBA en entornos diversos, asegurando la sostenibilidad para la continuidad y fomentando el aprendizaje continuo.

4.1 Criterios para evaluar el impacto de la acción comunitaria

Contenido	Descripción	Indicadores/ Ejemplos
Relevancia	Grado en el que las iniciativas responden a las necesidades y prioridades de la comunidad.	Nivel de participación comunitaria, alineación con los objetivos locales de salud, adecuación a las necesidades.
Eficacia	Capacidad de las iniciativas para lograr los resultados deseados.	Reducción de problemas de salud, mejora en el bienestar percibido, logro de los objetivos planteados.
Eficiencia	Relación entre los recursos utilizados y los resultados obtenidos.	Coste-beneficio, uso eficiente de los recursos, minimización de desperdicios.
Sostenibilidad	Capacidad de las iniciativas para mantenerse en el tiempo.	Continuidad de la participación comunitaria, disponibilidad de recursos a largo plazo, incorporación en políticas.
Equidad	Grado en el que las iniciativas reducen las desigualdades en salud.	Accesibilidad de los servicios, inclusión de grupos vulnerables, distribución equitativa de los beneficios.

4.2 Métodos para evaluar el impacto

Contenido	Descripción		Indicadores/ Ejemplos
Métodos Cuantitativos	Métodos que recopilan datos numéricos sobre el impacto de las iniciativas.		
1. Encuestas y Cuestionarios	Herramientas estructuradas para recopilar datos numéricos sobre la percepción y el impacto de las iniciativas.	Encuestas pre y post intervención para medir cambios en salud y bienestar.	
2. Análisis de Datos Secundarios	Utilización de datos existentes como registros de salud y estadísticas comunitarias.	Comparación de datos de incidencia de enfermedades antes y después de las iniciativas.	
Métodos Cualitativos	Métodos que recopilan datos no numéricos, proporcionando una visión más profunda.		
1. Grupos Focales	Reuniones con grupos pequeños de personas para evaluar las percepciones sobre las iniciativas.	Organizar grupos focales con diferentes segmentos de la comunidad para evaluar el impacto.	
2. Entrevistas en Profundidad	Conversaciones detalladas con individuos clave para explorar sus experiencias y percepciones.	Realizar entrevistas con líderes comunitarios y participantes para obtener una comprensión profunda del impacto.	
Métodos Mixtos	Combinación de métodos cuantitativos y cualitativos para una evaluación más completa.		
Evaluaciones Participativas	Involucrar activamente a la comunidad en el proceso de evaluación, utilizando tanto métodos cuantitativos como cualitativos.	Implementar talleres de evaluación participativa donde se utilicen encuestas y discusiones grupales.	

4.3 Técnicas para generar sostenibilidad

Contenido	Descripción		Indicadores/ Ejemplos
A. Reflexión y Mejora Continua	Establecer espacios regulares para la reflexión sobre los resultados y el proceso de las iniciativas.	Organizar reuniones periódicas con el equipo y la comunidad para discutir lo aprendido y planificar mejoras.	
B. Documentación y Compartición	Mantener documentación detallada y compartir los resultados con todas las partes interesadas.	Crear informes y presentaciones accesibles, distribuidos en reuniones comunitarias y plataformas digitales.	
C. Formación Capacitación	Proveer oportunidades de formación continua para los profesionales y la comunidad en métodos de evaluación y medición.	Organizar talleres y cursos sobre técnicas de evaluación y análisis de datos.	

5. Conclusiones

Después de presentar las distintas fases para desarrollar un proceso comunitario de salud basada en activos, es importante destacar los aspectos clave de la salud comunitaria basada en activos.

Es fundamental entender que esta metodología (ampliamente respaldada a nivel nacional e internacional en el ámbito de la salud primaria) contribuye a que la ciudadanía participe en la gestión de su propia salud a partir del mapeo y la puesta en valor de los activos de salud de su territorio. Estos activos son un conjunto de recursos que la comunidad considera como fuente de salud en su entorno, pudiendo ser de carácter material o inmaterial.

Para ello, la implicación y escucha de la comunidad es fundamental ya que se reconoce que las personas no solo son receptoras de servicios de salud, sino actores clave en la construcción de un entorno saludable. La participación activa de la comunidad es fundamental para garantizar el derecho a la salud de todos sus miembros, la movilización de recursos locales, la creación de redes de apoyo y el fortalecimiento de las capacidades individuales y colectivas para generar un cambio positivo y sostenible en la salud de la comunidad. Es importante que la comunidad esté involucrada en la identificación de necesidades y soluciones para asegurar que las intervenciones sean adecuadas y apropiadas para el contexto local.

Para que los procesos de salud basada en activos sean sostenibles en el tiempo, es necesario incorporar procesos de evaluación que contemplen nuevas necesidades, mejora de aspectos metodológicos o cambios de procedimientos. Además, una evaluación inclusiva debe asegurar que todos los grupos, especialmente los más vulnerables, sean considerados en los procesos de planificación y toma de decisiones, garantizando que no haya exclusiones y que los beneficios sean equitativos.

Además, hay que recordar que la mejora de la salud comunitaria no depende únicamente de las decisiones tomadas a nivel global o estatal, sino también de las acciones concretas que cada individuo pueda realizar en su entorno local. El cambio comienza en las pequeñas acciones

diarias, con las que cada persona puede involucrarse para crear un entorno más saludable, ya sea promoviendo hábitos saludables, participando en proyectos comunitarios o apoyando políticas que favorezcan el bienestar colectivo. Si cada miembro de la comunidad se compromete, se logra un cambio multiplicador que repercute en la mejora generalizada de la salud. La conexión entre los activos de salud de la comunidad y la mejora de la accesibilidad a estos puede influir en la mejora de la salud comunitaria.

En resumen, el enfoque de salud basada en activos destaca la importancia de fortalecer las capacidades de la comunidad, asegurando la participación activa en todos los niveles del proceso, y promoviendo una evaluación integral e inclusiva para asegurar la sostenibilidad de las intervenciones. Cada individuo, a través de su acción local, puede contribuir significativamente al bienestar colectivo, generando un impacto positivo que se amplifica a través de la cooperación y el compromiso global.

6. Bibliografía

- [1] C. Díez, En busca del bienestar. Guía práctica para mapear activos para la salud. Farmamundi, 2023.
- [2] M. Hernán, A. Morgan, and Á. L. Mena, Formación en salutogénesis y activos para la salud. 2010.
- [3] M. Hernán, A. Cardo Miota, and N. Barranco Tirado, Juan Francisco Belda Grindley, Carlos Páez Muños, Eva Rodríguez Gómez, Susana Lafuente Robles, Salud comunitaria basada en activos. 2015.
- [4] Farmamundi Andalucía, A. Ruiz Azarola, M. Hernán García, P. Navarro Fernández, and A. Luque Martín, Activando Salud: Mapeando recursos para la Salud desde lo local a lo global. 2019.

Información complementaria

- Guía de Salud Comunitaria Basada en Activos (2018) por la Escuela Andaluza de Salud Pública
- Una experiencia real- Farmacia La comunitaria: <https://lacomunitaria.es/cms/>
- Comunidad activa: <https://abd.org/programas/comunidad-activa/>
- Escuela Andaluza de Salud Pública <https://www.easp.es/>

This image shows a single page of white paper with horizontal blue lines, resembling notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.[illegible]

