

**Consolidación de Trabajos de Aula a través de incorporación de TIC con sentido pedagógico**  
**Proyecto TUNJITOS PARA NIÑOS SANITOS**  
Tipo de trabajo. Ponencia  
Temática: Comunidades de práctica e innovación

Rincón Rodríguez, Helda Yadira; Torrado, Olga; Jaramillo Claros, María del Pilar; Rengifo, Ángela; Nivia, Marcela.

**UNIVERSIDAD DE LA SABANA**  
yadira.rincon@unisabana.edu.co  
Fax: 861 5555 Ext. 3341

---

### RESUMEN

---

El abordaje de la realidad desde el aula de clase, en la cual se plantean, planean y desarrollan soluciones viables a problemáticas de la comunidad, constituye el marco referencial para la presente innovación educativa. En este escenario, los estudiantes son protagonistas del cambio y la comunidad menos favorecida, sus principales beneficiarios.

En el marco de la Asignatura Telemática<sup>1</sup>, y bajo un enfoque aprendizaje por proyectos, en el cual los estudiantes<sup>2</sup> participan de manera interdisciplinaria con profesionales de diversas áreas, se identifican las necesidades de la comunidad de la zona de influencia de la Universidad de La Sabana para generar soluciones conjuntas en beneficio de la población más vulnerable. En este caso de los niños y niñas de 0 a 5 años.

Como resultado del proceso, desde el año 2007 se consolidó el sitio web Tunjitos para niños sanitos ([www.tunjitos.com](http://www.tunjitos.com)), portal de Pediatría, como apoyo en educación en salud para la comunidad de Guatavita (Cundinamarca, Colombia).

---

### JUSTIFICACIÓN

---

A partir de la necesidad de educar y comunicar a la comunidad, surge el cuestionamiento sobre la fuente de información utilizada por los padres y/o cuidadores para aprender sobre el cuidado de sus hijos. Mediante entrevistas a profundidad realizadas en la consulta grupal pediátrica de Guatavita, se encontró que las pocas madres que usaban Internet, acudían a los sitios web comerciales para bebés (Pequeñín, Huggies y ABC) y se hizo evidente el marcado interés de la comunidad por aprender y comprender acerca de la salud de sus hijos.

Se planteó entonces la pertinencia de desarrollar una estrategia de comunicación participativa y educativa que permitiera a la comunidad acercarse al Pediatra, asumiendo además un papel protagónico sobre la salud de sus hijos.

---

<sup>1</sup> En la Universidad de La Sabana, la asignatura Telemática es transversal a todos los programas Universitarios y busca el desarrollo de competencias en los estudiantes, a través de la incorporación de Tecnologías de la Información y la Comunicación (en adelante TIC) en su saber específico, lo que podríamos llamar un uso “con sentido” de las TIC.

<sup>2</sup> En este caso, los estudiantes de Comunicación Social participan con los residentes de Pediatría, Pediatras, Diseñadores Gráficos y expertos Pedagogos en la consolidación de recursos para padres y cuidadores de niños de 0 a 5 años.

Fundamentado lo anterior en la importancia otorgada actualmente a las estrategias de comunicación y educación en salud, enunciadas en los documentos de promoción y atención primaria en el contexto actual, en el que la salud es integral e influenciada por factores económicos, políticos, sociales, educativos, de vivienda y por el acceso a servicios de salud, se hace necesario revalorar el medio a través del cual la comunidad accede a la información y logra adquirir habilidades para alcanzar su mejor estado de salud .

Múltiples encuentros a nivel mundial en busca de la equidad en salud, como el compromiso adquirido con la carta de Ottawa, “salud para todos”, coinciden en que conseguirla implica esfuerzos intersectoriales para lograrlo, así como la aplicación de estrategias y métodos de educación para la salud, que capaciten y generen empoderamiento de los distintos actores<sup>3</sup>. La Conferencia de Alma-Ata define la atención primaria de salud como la “asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnología prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con un espíritu de auto responsabilidad”.<sup>4</sup>

Con base en esta orientación, se reconoce la salud como una responsabilidad social que involucra la participación de la comunidad en el propósito de desarrollar y fortalecer la solidaridad comunitaria, la ciudadanía y la democracia. A su vez, se requiere de un esfuerzo múltiple para alcanzar ese anhelado estado de bienestar físico, mental y social, necesario para todos los seres humanos. Es así como ahora la comunicación se dirige para generar el cambio social, entendiendo esto como “un proceso de diálogo, privado y público, a través del cual los participantes deciden quiénes son, qué quieren y cómo pueden obtenerlo<sup>5</sup>.” Es bajo este argumento que las comunidades deben ser activas y gestoras de su desarrollo; y que la comunicación implica un proceso colaborativo, igual que mecanismos de diálogo horizontal e intercambio participativo bidireccional. A partir de lo anterior, el sitio web busca convertirse a futuro en un portal dinámico, en el cual se potencialice la participación de la comunidad con experiencias, prácticas y mitos relacionados con el cuidado de los pequeños de 0 a 5 años.

Hasta ahora estas intervenciones se realizaban en el marco de la concepción del proveedor de salud, desligando a la comunidad y generando poco impacto en el control de la salud de la población. Ahora, entendiendo la comunicación como un medio para fomentar el desarrollo de las comunidades, y reconociendo que el ser humano busca hacerse entender y aprender, se ofrece este sitio web como estrategia para empoderar a la comunidad y permitirle expresarse en su proceso natural de desarrollo y crecimiento.

Considerar la comunicación como una herramienta indispensable para el desarrollo de una comunidad, es favorecer el cambio social, a través de los medios de comunicación masivos que faciliten el aprendizaje de la comunidad, para lo cual es necesario desarrollar estrategias que motiven cambios en actitudes y prácticas, permitiendo el fortalecimiento y adquisición de conocimientos y habilidades en el área de la salud, que creen empoderamiento de este elemento

<sup>3</sup> Ottawa para la Promoción de la Salud. To move towards a new public health: an imitational conference by the World Health Organization, Health and Welfare Canada and the Canadian Public Health Association. Ottawa: 1986

<sup>4</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Declaración de Alma Ata: la estrategia de atención primaria de salud. Ginebra: OMS; 1978

<sup>5</sup> TORO J. y RODRÍGUEZ M. C: La comunicación y la movilización social en la construcción de bienes públicos, BID, Bogotá, Colombia, 2001

para alcanzar una mejor calidad de vida. Esa es la meta a lograr. Y es allí donde el papel de los futuros comunicadores entra en juego, en su tarea de comprender y expresar en un lenguaje claro y comprensivo el metalenguaje propio del médico, que antes de generar beneficios en la relación paciente/médico, produce distanciamiento entre él y su paciente. De igual forma, el uso de las TIC tiene un sentido, una razón de ser, en primer lugar el de acercar a la población rural a un medio que le facilite la maravillosa tarea del cuidado de sus hijos, y en segundo lugar, mostrando un mundo para ellos antes inalcanzable que les haga sentir parte fundamental de los avances de la humanidad.

---

## MARCO DE REFERENCIA

---

### 1. Contexto educativo y social de la comunidad



El Tunjo, símbolo emblemático de Guatavita

Este proyecto se dirige a la población de la zona rural del municipio de Guatavita, localizado en el Departamento de Cundinamarca, Colombia.

La Universidad de La Sabana es una entidad universitaria de carácter privado, que busca que sus estudiantes desarrollen responsabilidad social a través de diferentes estrategias que articulan las actividades de docencia e investigación. Bajo este contexto académico se desarrolla la Innovación Tunjitos para niños sanitos, en el que se conjugan la experiencia docente del Centro de Tecnologías para la Academia y diferentes proyectos de investigación en salud comunitaria del área de Pediatría de la Facultad de Medicina de la misma institución.

La población beneficiaria de este programa de prevención y promoción de la salud son madres, padres, cuidadores de niños de 0 a 5 años, así como docentes y escolares de las escuelas rurales del municipio.

### Municipio de Guatavita

Está ubicado en el Departamento de Cundinamarca, en la periferia nororiental de la denominada Sabana de Bogotá, a una distancia de 75 kilómetros de la capital del país y a una altura de 2680 metros sobre el nivel del mar, constituido por quince veredas.

Cuenta con 7294 habitantes, de los cuales 73% (5339) corresponden a población rural y 27% (1955) a población urbana. Igualmente, la población infantil está conformado por 633 niños menores de 6 años.

### 2. Marco Conceptual



El aprendizaje por proyectos (APP), como estrategia metodológica para la enseñanza de la Informática, ha sido ampliamente difundido en el marco de la educación inicial (básica). La Fundación Omar Dengo, de Costa Rica, es pionera en su aplicación sistemática, desarrollando un modelo validado para el proceso, en el que se incluyen varias fases, como son: un punto de partida, la documentación, investigación, producción, evaluación y realimentación. Tomando como referente este modelo, la Universidad de La Sabana, a través del Centro de Tecnologías para

la Academia, desde el año 2002 inició su proceso de formación por competencias, apoyado en la estrategia APP. Es así como, de acuerdo con los intereses y necesidades de cada área profesional, se diseñan y desarrollan proyectos que complementan la formación del estudiante, lo sensibilizan desde el punto de vista social y promueve el desarrollo de competencias fundamentales para su posterior desempeño profesional, tales como el trabajo en equipo, la actitud ética, la planeación y diseño de soluciones innovadoras entre otras.

Como resultado de este proceso se han desarrollado varios proyectos que impactan positivamente a la comunidad de la zona de influencia, a los estudiantes y a los profesores. Es el caso de CREAR, Centro de Recursos para Enfermería, que cuenta en la actualidad con 28 materiales desarrollados, Para más información pueden consultar. <http://sabanet.unisabana.edu.co/crear/>. El Centro de Recursos Digitales en Psicología, PSICODIG, como resultado del trabajo interdisciplinario entre el equipo de docentes y estudiantes de la Facultad de Psicología, los docentes de Telemática, diseñadores y programadores del Centro de Tecnologías para la Academia. <http://sabanet.unisabana.edu.co/psicodig/>

Desde el punto de vista de la salud comunitaria, es importante identificar que hace veinte años el desarrollo de un país se reconocía con base en un modelo lineal en el que el crecimiento económico era el factor primordial para alcanzar el progreso. Por lo tanto, éste era medible con relación a las mejoras en infraestructura, vías de transporte y técnicas productivas para la industria, el comercio y el sector rural. Esta visión generada desde los países desarrollados implicó la adopción de modelos de comportamiento que ignoraban la idiosincrasia de los pueblos y de alguna forma permitía las desigualdades.

Hoy en día, según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y otras ONGs, el desarrollo humano, es *“el proceso de ampliar la gama de opciones de las personas, brindándoles mayores oportunidades de educación, atención médica, ingreso y empleo, y abarcando el espectro total de opciones humanas, desde el entorno físico en buenas condiciones, hasta las libertades económicas y políticas.”*<sup>6</sup>

Sobre esta definición, que recalca al hombre en su integralidad como centro de todas las acciones para el desarrollo, se considera que está implícita en los diferentes documentos y compromisos realizados en torno al mejor estado de salud, comprendido éste como un estado de completo bienestar y un camino para obtener la mejor calidad de vida.

### 3. Marco Teórico

En la última Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENSD) del 2005 se enumeraron las cinco necesidades básicas como indicadores de pobreza, las cuales son: vivienda inadecuada, vivienda sin servicios, hacinamiento, inasistencia escolar y dependencia económica. Los resultados mostraron que en un 96.1% de los hogares hay luz eléctrica, 52.3% tiene conexión al acueducto público, 11.2% se abastece del agua de una pila pública, el servicio sanitario llega a 39.0% y 12.8% está conectado al pozo séptico. En escolaridad, el 84% de niños entre los 7 y 11 años cursan la primaria.

---

<sup>6</sup> PNUD, “El paradigma del desarrollo humano”. Fuente: Página del PNUD Argentina, publicado en 2002

En cuanto a la mortalidad infantil se reporta una tasa de 19 por mil, siendo del 17 por mil en la zona urbana y de 24 por mil en la zona rural, el porcentaje de niños entre 12 y 23 meses con todas las vacunas es de 58.1 y la desnutrición crónica infantil es de 12%. La encuesta también reveló que el 40% de la población se encuentra sin afiliación a servicios de salud<sup>7</sup>. Así mismo, Medicina legal reporta que dos millones de niños y niñas son maltratados al año en sus hogares, y que 361 niños y niñas de cada 1000 sufren algún tipo de maltrato<sup>8</sup>.

Con la perspectiva anterior, el concepto de desarrollo humano en Colombia es aún lejano. Sin embargo, los esfuerzos por generar las mejores condiciones y lograr la igualdad se están forjando; como se hace palpable en el compromiso mundial por los objetivos del milenio, en el que se reconoce la pobreza como un problema mundial y se acuerda como meta erradicar la pobreza extrema y el hambre, así como lograr la enseñanza primaria universal, promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer, y reducir la mortalidad infantil, entre otros, mediante acuerdos intersectoriales y una acción de servicio justa y eficaz.

En el marco expuesto, y con el objetivo de alcanzar mayor equidad; la promoción de la salud -entendida como el proceso de proporcionar a los pueblos los medios necesarios para que puedan mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma-, enfatizando en la necesidad de emprender acciones tendientes a reducir las diferencias en salud, asegurar la igualdad de oportunidades y proporcionar los medios que permitan a toda la población desarrollar al máximo su potencial; lleva implícito para su fin, el acceso a los medios y a la tecnología de las comunicaciones, según la Declaración de Yakarta<sup>9</sup>.

A partir de esta necesidad, se genera el valor de la comunicación para la salud como un elemento que posibilita la modificación de comportamientos y de factores ambientales que, directa o indirectamente, promueven la salud, previenen enfermedades o protegen a los individuos; o como "un proceso de presentar y evaluar información educativa persuasiva, interesante y atractiva que de por resultado comportamientos individuales y sociales sanos"<sup>10</sup>. Con esta premisa se abre el camino hacia una comunicación que facilite procesos de producción de ideas de cambio y transformadoras de realidades en la vida de los ciudadanos.

A pesar de existir en la actualidad gran cantidad de información dedicada a la salud en los medios, la población continúa carente de conocimientos y adoptando conductas no saludables, lo que plantea un desafío y abre enormes posibilidades para educar y comunicar en salud.

Una población interesada en salud pero que carece de suficiente y adecuada información, es una grieta en el camino al desarrollo humano, que debe ser reparada. En la actualidad los medios son múltiples, masivos, tradicionales y culturales. Lo primordial es tejer redes sociales, generar inclusión y movilización social, para acabar con las desigualdades, para alcanzar el mayor

---

<sup>7</sup> Encuesta Nacional de Demografía y Salud. 2005. Colombia

<sup>8</sup> Casos registrados de violencia intrafamiliar: Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2000; - Frecuencia de maltrato en hogares, muertes de niños y niñas por homicidio: Informes Medicina Legal 2000 y Defensoría del Pueblo 2001

<sup>9</sup> Declaración de Yakarta sobre Promoción de la Salud en el siglo XXI, adoptada en la Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, celebrada en julio de 1997

<sup>10</sup> OPS, Estrategia de comunicación para la salud integral de la infancia: guía metodológica para su desarrollo, 2005

potencial de bienestar posible en las vidas de las comunidades y esencialmente para construir bases lo suficientemente estables para el desarrollo de la infancia.

---

## OBJETIVOS

---

### Objetivos general

Desarrollar y validar un sitio web sobre cuidados de la salud de niños y niñas, dirigido a padres y cuidadores, como una herramienta de comunicación participativa y educativa que permita a la comunidad acercarse al pediatra, tener acceso que contribuyan a la salud de sus hijos.

### Objetivos Especificos

1. Construcción de materiales educativos digitales que sean de fácil comprensión para la comunidad objeto.
2. Elaboración de contenidos digitales en lenguaje comprensible para la comunidad de Guatavita.
3. Generar nuevas habilidades en la comunidad a través de procesos de sensibilización y capacitación, permitiéndole acceder a recursos con información sobre cómo cuidar a sus hijos.
4. Medir el impacto de la estrategia en la comunidad beneficiaria.

---

## DESARROLLO DEL PROYECTO

---

### FASE 1: DIAGNÓSTICO LOCAL PARTICIPATIVO

#### 1.1 Identificación de recursos y necesidades:



Entrevista a grupos focales

A través del análisis de los datos estadísticos y epidemiológicos, se definió el área donde se desarrollaría el proyecto


Mediante la realización de entrevistas en profundidad y grupos focales a padres y/o cuidadores, en la consulta grupal pediátrica en Guatavita, se conocieron los medios de comunicación más usados y se indagó por el interés para acceder a información referente al cuidado y desarrollo de los niños menores de 5 años.

Durante visitas de campo realizadas a las veredas (Corales) del municipio de Guatavita, se diseñó una encuesta para caracterizar a la población de padres y/o cuidadores, averiguar sobre medios de comunicación accesibles e interés por recibir información. Dicha encuesta también se diligenció en la consulta grupal pediátrica.

En la consulta grupal pediátrica en Guatavita, se realizaron cuatro grupos focales, conformados por padres y/o cuidadores, a quienes se indagó acerca de medios de comunicación de mayor uso, frecuencia, credibilidad, acceso a Internet, necesidad de información e interés por acceder a información relacionada con el cuidado y desarrollo de los menores de cinco años.

#### 1.2 Caracterización de la población

En este momento se incorporaron de manera permanente al proyecto los estudiantes de Telemática, Comunicación Social. Para orientar el trabajo, los profesores de la asignatura, en conjunto con los

residentes de Pediatría y la pediatra diseñaron el [mapa mental](#)<sup>11</sup> que les permitió identificar la meta a alcanzar y las fases del proyecto. 

Este recurso se encuentra disponible en línea para ser consultado por estudiantes y profesores. En él se incluyeron los lineamientos generales y la estructura que tendría el sitio web. Para el futuro comunicador social, la experiencia de desarrollar un proyecto real con una comunidad viva, es una experiencia única, toda vez que lo pone en contacto con la realidad y le reafirma su vocación, los campos de acción que puede seguir y la responsabilidad que en un futuro tendrá en sus manos.



Su camino en tiene por alimentación y, el proyecto comienza con la caracterización de la población, que objetivo identificar mitos, creencias, hábitos de cuidado, en general, rasgos propios de la población. Para ello, los estudiantes de Comunicación, los profesores de Telemática y los residentes de Pediatría realizaron una visita programada a la comunidad.

En la visita participaron 65 estudiantes, cuatro profesores, cuatro residentes de Pediatría y 45 padres y cuidadores de la comunidad con sus pequeños menores de 5 años.


Previo a la visita, estudiantes y profesores prepararon las encuestas a realizar a la población de Guatavita, con el ánimo de identificar el mayor número de rasgos distintivos, de manera tal que los materiales educativos digitales a desarrollar se identificaran con sus destinatarios.

Como resultado de la visita, se aplicaron 150 entrevistas sobre temas variados como hábitos de alimentación, manejo de la norma, autoestima en niños, lactancia materna, urgencias, fiebre y vacunas, entre otros.

Con la información recolectada se inició el proceso de desarrollo de contenidos, materiales y recursos digitales.

## **FASE 2: DISEÑO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACION Y ACTIVIDADES**

### ***2.1. Desarrollo de materiales educativos digitales***

Para esta fase se tomaron como base los resultados obtenidos en el diagnóstico. Se asignaron los temas previamente definidos en la estructura general del sitio web <sup>12</sup>  y se procedió a definir las bases conceptuales de cada uno de ellos.

Se planearon las juntas de realimentación virtuales para lo cual se hizo uso de VirtualSabana, escenario tecnológico diseñado para apoyar el trabajo independiente de los estudiantes. Estas juntas de realimentación permitieron a los estudiantes de Comunicación apropiarse

---

<sup>11</sup> Disponible en [http://sabanet.unisabana.edu.co/informatica/comunicacion/disenio\\_digital/Proyecto\\_final/map.htm/](http://sabanet.unisabana.edu.co/informatica/comunicacion/disenio_digital/Proyecto_final/map.htm/)

<sup>12</sup> Disponible en [http://sabanet.unisabana.edu.co/informatica/comunicacion/disenio\\_digital/estructura\\_general/map.htm/](http://sabanet.unisabana.edu.co/informatica/comunicacion/disenio_digital/estructura_general/map.htm/)

conceptualmente de los temas asignados, definir los contenidos más relevantes y planear el desarrollo de los materiales educativos digitales. Como se observa, el trabajo interdisciplinario permitió que los comunicadores entendieran el mensaje de los pediatras y lo plasmarán en los recursos diseñados.

De manera paralela, el grupo coordinador del proyecto y el Área de Desarrollo del Centro de Tecnologías para la Academia, diseñaron la interfaz gráfica del sitio web, dando especial énfasis al logotipo, y al slogan, “para niños sanitos”. También a la contextualización de las imágenes para que la población objeto se sintiera identificada.

Por su parte, los estudiantes desarrollaron el material educativo digital con herramientas de autor –Macromedia Flash 8-, aplicando conocimientos vistos en clase. Parte fundamental del éxito de los desarrollos fue el sentido de pertenencia que los estudiantes generaron al sentir como propias las necesidades de los niños visitados con anterioridad. Previo al montaje, los residentes de Pediatría y la pediatra, realizaron juntas presenciales de realimentación con los estudiantes para avalar los materiales desarrollados y mantener así la calidad científica, gráfica y conceptual de los recursos.

El sitio web Tunjitos.com se ha construido para y con la comunidad, asegurando que la información se genere de forma clara, con fundamentos médicos y científicos, brindando herramientas que permitan resolver inquietudes y plantear temas de interés, con lo que se estaría logrando una participación comunitaria activa.

Después del desarrollo de los materiales, cada profesor de los grupos participantes, cuatro en total, realizaron el ensamble general para consolidar el sitio web. Esto implicó un trabajo coordinado de docentes y estudiantes para minimizar los errores que se pudiesen presentar.

Otro componente de la estrategia, que se consolidó debido al interés manifestado por la comunidad de padres y/o cuidadores, consiste en la emisión de programas radiales de treinta minutos a través de la emisora municipal de Guatavita, donde un pediatra o residente responderá las inquietudes de la comunidad en forma clara y concisa.

## ***2.2. Lanzamiento del sitio web Tunjitos.com***

En el mes de noviembre de 2007 se realizó el lanzamiento del sitio web tanto a la comunidad de Guatavita como a la comunidad en general. En el evento participaron representantes de la Comunidad de Guatavita, del Hospital San Antonio, directivos de la Institución, los 65 estudiantes de Comunicación Social, profesores, padres de familia y amigos del proyecto.

El sitio web cuenta en la actualidad con 27 temas desarrollados con animaciones, juegos, actividades para padres y niños, los cuales se irán enriqueciendo semestre a semestre con los desarrollos de los nuevos grupos de estudiantes.

## **FASE 3: IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA - CAPACITACIÓN DE LA POBLACIÓN**

En el proceso de implementación se tiene en cuenta diferentes aspectos:

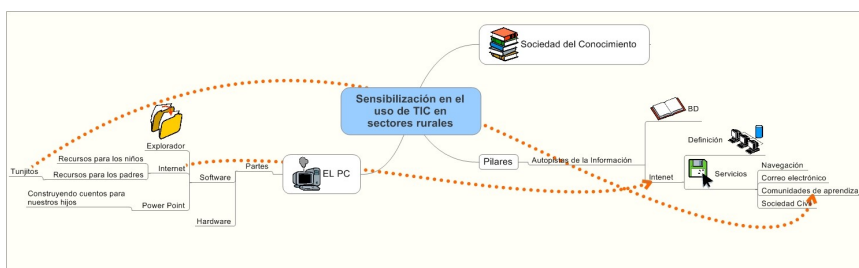
**Tecnológicos:** Referidos a la disponibilidad de acceso a Internet desde diferentes puntos de Municipio de Guatavita. En la actualidad, la cobertura es del 55% a través de compartel,

“Programa de Telecomunicaciones Sociales creado por el [Ministerio de Comunicaciones](#), y cuyo objetivo es permitir que las zonas apartadas y los estratos bajos del país se beneficien con las tecnologías de las telecomunicaciones como son la telefonía rural y el servicio de internet”<sup>13</sup>.

La conexión está disponible desde la Biblioteca del Municipio, con 5 equipos conectados 3 horas diarias, y desde las escuelas de las cabeceras municipales. El tiempo de conexión ha disminuido considerablemente debido a la falta de recursos en la web que puedan ser consultados por la comunidad.

**De formación:** La estrategia está planteada desde la reflexión de la sociedad del conocimiento y la importancia que este último tiene en la vida actual. Es decir, que conocer y aplicar los conocimientos es tan importante a nivel macro como a nivel micro, en el hogar, en la cotidianidad, en la educación de los hijos. Es desde allí que se inicia en el tema de Internet y se hace especial énfasis en los servicios como son la consolidación de comunidades de aprendizaje, que es el objetivo final de Tunjitos, una comunidad autónoma y participativa. Se da énfasis a la importancia de la sociedad civil y el empoderamiento que estas autopistas de la información proporcionan como mecanismo para participar de decisiones globales desde la lejanía de su municipio.

En un segundo momento, se aborda el tema del computador como instrumento de apoyo a la labor de educación de los hijos y el desarrollo propio. Esta capacitación no se limita meramente a lo instrumental, por el contrario se refiere a los múltiples usos que se pueden dar como apoyo al cuidado de los niños. Por ejemplo, el tema de presentaciones electrónicas se aborda desde la construcción de cuentos e historias para los niños, la navegación por internet parte de conocimiento de recursos para niños, es decir se ofrece una experiencia contextualizada a las necesidades de la población.



La capacitación termina cuando los padres y cuidadores se convierten en usuarios autónomos tanto de tunjitos como de otros recursos en Web.

#### FASE 4: EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Una vez implementada la página, cada seis meses se evaluará su impacto, midiendo la utilización y difusión del medio y evaluando los conocimientos aportados por la misma, con el objetivo de mejorar permanentemente las estrategias de comunicación en salud.

La evaluación semestral de impacto se realizará a través de encuestas que se aplicarán a las madres y/o cuidadores en las consultas pediátricas. En ellas se indagará si dichas personas visitan o no el sitio web, si escuchan los programas radiales, y se realizarán una serie de preguntas básicas que permitan evidenciar si efectivamente han aprendido sobre los temas desarrollados en Tunjitos.com.

<sup>13</sup> <http://www.compartel.gov.co/programas.asp>

Con los resultados obtenidos en dichas encuestas, se analizará si la estrategia de comunicación está cumpliendo con los objetivos planteados y se adoptarán las mejoras y los correctivos necesarios –a nivel de contenidos, actividades y funcionalidad- para garantizar que el sitio web sea un medio efectivo en cuanto a los mensajes a transmitir y que a su vez cumpla con las condiciones requeridas para que pueda ser consultado por la comunidad, teniendo en cuenta las posibilidades técnicas de acceso y los parámetros de navegabilidad.

En este momento no se dispone de resultados del proceso de implementación toda vez que no se ha cumplido el tiempo destinados para ello. En el momento se están llevando a cabo las capacitaciones pertinentes para garantizar el acceso con criterio a Tunjitos.

### **RESULTADOS ESPERADOS**

- Desarrollar competencias digitales en estudiantes de Educación Superior.
- Elevar los niveles de calidad de vida de la comunidad de Guatavita a través del mejoramiento de las prácticas de cuidado de niños de 0 a 5 años.
- Aportar las herramientas a la comunidad de padres y/o cuidadores, que generen oportunidades para conocer y aprovechar recursos tecnológicos.
- Contribuir al desarrollo humano de la comunidad, a partir del acceso a conocimientos a través de TIC.
- Proveer elementos que amplien el acceso de la población al desarrollo y avance global.

### **REFERENCIAS**

Encuesta Nacional de Demografía y Salud. 2005. Colombia

Declaración de Yakarta sobre Promoción de la Salud en el siglo XXI, adoptada en la Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, celebrada en julio de 1997

Informes Medicina Legal 2000 y Defensoría del Pueblo Casos registrados de violencia intrafamiliar: Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2000; - Frecuencia de maltrato en hogares, muertes de niños y niñas por homicidio: 2001. Colombia

OPS, Estrategia de comunicación para la salud integral de la infancia: guía metodologica para su desarrollo, 2005

Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Declaración de Alma Ata: la estrategia de afección primaria cli sahrd. Ginebra: OMS; 1978

Ottawa para la Promoción de la Salud. To move towards a new public health: an imitational conference by the World Health Organization, Health and Welfare Canada and the Canadian Public Health Association. Ottawa: 1986

PNUD, “El paradigma del desarrollo humano”. Fuente: Página del PNUDArgentina, publicado en 2002

TORO J. y RODRÍGUEZ M. C: La comunicación y la movilización social en la construcción de bienes públicos, BID, Bogotá, Colombia, 2001  
[www.compartel.gov.co/programas.asp](http://www.compartel.gov.co/programas.asp)