



CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN LA SALUD EN CAMINANTES VENEZOLANOS

CONSERVATION AND MAINTENANCE OF PRIMARY HEALTH CARE IN VENEZUELAN WALKERS

Para citar este artículo:

Jaimes Y., Malaver M., Cacua B.(2019).Conservación y mantenimiento de la atención primaria a la salud en caminantes venezolanos. *Revista Cuidado y Ocupación Humana Vol.9.*

Yesica Yesenia Jaimes Gamboa*
María Fernanda Malaver Herrera**
Belkin Nayely Cacua Suarez***

RESUMEN

Con la siguiente investigación se pretendió identificar las diferentes problemáticas a las que están expuestos los caminantes o migrantes venezolanos, mediante técnicas de recolección de información en la modalidad de trabajo de campo mixto con la participación de 50 sujetos para generar espacios de formación en hábitos de vida saludable y medidas de prevención de la enfermedad que puedan contribuir a mitigar los peligros, factores y condiciones socio-ambientales que ponen en riesgo la salud de esta población en sus caminatas por el territorio colombiano y reconocer las condiciones en la que se encontraron. Lo anterior está basado en las políticas y tratados nacionales e internacionales vigentes y el Plan Decenal de Salud pública 2012-2021, de donde se retoman las variables de estilos de vida saludable, el cuidado de la voz, el habla, enfermedades transmisibles y no trasmisibles. A través del estudio se evidenció que el 80% desconoce las condiciones y riesgos a los cuales se van a exponer antes de aventurarse a la caminata, por ende, los programas de Terapia Ocupacional y Fonoaudiología diseñaron estrategias de educación para la salud para la conservación, mantenimiento y primeros auxilios en caminantes venezolanos y se concluyó que es de suma importancia abordar comunidades vulnerables desde las diversas áreas de salud.

PALABRAS CLAVE: Migrantes, salud, terapia ocupacional, fonoaudiología, refugios, atención primaria.

ABSTRAC

The following investigation, the aim was to identify the different problematic problems to which Venezuelan walkers or migrants are identified, using information gathering techniques in the mixed field work modality with the participation of 50 subjects to generate training spaces in habits of healthy life and disease prevention measures that can help mitigate the dangers, factors and socio-environmental conditions that can put the health of this population at risk in their walks through Colombian territory and recognize the conditions in which they found. This is based on current national and international policies and treaties and the 2012-2021 Ten-Year Health Plan, where the variables of healthy lifestyles, voice care, speech, and communicable and non-communicable diseases are taken up again. Through the study it is evident that 80% are unaware of the conditions and risks to which they will be exposed before venturing out on the trek, therefore, the Occupational Therapy and Speech Therapy programs designed health education strategies for conservation, maintenance and first aid in Venezuelan walkers and it was concluded that it is of utmost importance to address vulnerable communities from the various health areas.

KEY WORDS: migrants, health, occupational therapy, speech therapy, shelters, primary care.



INTRODUCCIÓN

Como profesionales de la salud se debe abarcar conceptos generales, como hábitos de vida saludable; más que de una vida sana hay que hablar de un buen estilo de vida del que forman parte la alimentación, el ejercicio físico, la prevención de la salud, el trabajo, la relación con el medio ambiente y la actividad social (Faros Sant Joan de Déu, n.d.).

Es allí en donde el eje de esta investigación busca diferir e indagar sobre las diferentes problemáticas que se presentan en el en las personas caminantes – migrantes venezolanas que son beneficiarios de un refugio temporal en el municipio de Pamplona Norte de Santander, con el fin de poder determinar los factores de riesgo en cuando a condiciones primarias en salud, para contribuir a una posible solución en pro de la comunidad.

Mediante diferentes métodos se pudo corroborar la información sobre el estado y las distintas problemáticas que se presentan en el sector; las principales herramientas fueron la observación directa; permitiendo conocer la realidad de la comunidad y obtener información acerca de ella. El árbol de problemas el cual es una herramienta participativa, que se usa para identificar los problemas principales con sus causas y efectos. A si mismo se implementó la lluvia de ideas contribuyendo en la búsqueda no solo del problema si no también de la solución. Además, la aplicación de una encuesta: para obtener la información sobre el tema investigado, el medio utilizado en este tipo de técnicas es el cuestionario, el cual es un conjunto de preguntas precisas sobre un problema determinado que se formulan para adquirir la información deseada. Y por último y no menos importante la matriz DOFA permitiendo plasmar y determinar las oportunidades, debilidades, fortalezas y amenazas.

A raíz de dichos métodos se pudo evidenciar que existen diferentes problemas en esta comunidad, conociendo las dificultades que se encuentran en este sector es necesario tener en cuenta las dimensiones que integra el plan decenal de salud pública (PDSP) (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013), la número cinco que abarca el tema de vida saludable

libre de enfermedades transmisibles, la cual permite materializar el derecho de vivir libre de enfermedades transmisibles en todos los actos de vida promoviendo modos, condiciones y estilos de vida saludable en los entornos donde viven las personas, familias y comunidades (*Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles*, n.d.). Es por esto que la dimensión vida saludable y condiciones no trasmisibles la cual genera énfasis a la situación de salud de un determinado grupo de población, los efectos de múltiples procesos determinantes y condicionantes que se expresan en el modo de vida de la sociedad.

Esto nos permite interactuar con los miembros de este sector y afianzar los lazos de comunicación entre ellos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013), como terapeutas ocupacionales y fonoaudiólogos decidimos enfocar dicho proyecto específicamente en el área de la salud, la comunicación y autocuidado. Tradicionalmente, la salud ha sido definida como la ausencia de enfermedad o dolencia; sin embargo, según la organización mundial de la salud (Organización Mundial de la Salud, n.d.), es un concepto mucho más amplio, es: un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de enfermedad o dolencia (Lucía & Arango, 2007).

La salud es uno de los elementos más importante para el desarrollo de una vida plena, larga y de calidad, en este sentido, la importancia de la salud reside en permitir que el organismo de una persona, mantenga buenos estándares de funcionamiento y pueda así realizar las diferentes actividades que están en su rutina diaria.

A través de Terapia Ocupacional contribuir con la importancia del autocuidado para mejoramiento de la calidad de vida que contribuya al fortalecimiento del estado físico y mental y por ende un mejor estado de salud que le permita desarrollar su vida plenamente.

A nivel la fonoaudiología dar a conocer la importancia del cuidado de la audición debido a que una audición sana le permite al hombre, desarrollar y potencializar sus capacidades; la atención, percepción, identificación y discriminación auditiva son procesos cognitivos básicos que interactúan entre sí a lo



largo del desarrollo; de igual forma abordar el tema de medidas preventivas para la voz identificando que la voz, una de las herramientas importantes de comunicación.

En base a los conocimientos adquiridos se decide proceder a intervenir el área de la salud en general haciendo énfasis en lo mencionado, dando pautas de la importancia del cuidado de la voz, la audición, hábitos y estilos de vida saludables, medidas preventivas ante posibles emergencias y prácticas de autocuidado.

METODOLOGÍA

Este proyecto se realizará en el Refugio “Vanessa” Norte de Santander para los caminantes venezolanos en la ciudad de Pamplona. Está conformado con población de niños, jóvenes, adulto y personas de la tercera edad. No tienen estrato socioeconómico, su actividad económica que generalmente está dada por vendedores de helados, agua, dulces, limones, actividad de reciclaje, actividad de barbería. En su sistema de seguridad en salud los habitantes no se encuentran pertenecientes a ningún sistema de servicio de salud.

Al tener un acercamiento con esta población es de gran importancia conocer cada una de las problemáticas que presenta este sector; como la inconformidad del estado actual de su país Venezuela, lo que les ha ocasionado migrar a Colombia y originado además otro tipo de dificultades como el desconocimiento de las acciones para dar primeros auxilios, la inseguridad que llegar a diferentes lugares, falta de alimentación, falta de una adecuada atención médica, los cambios climáticos, la incompreensión para los niños y adultos mayores.

A demás identifican que los refugios se encuentran en algunos sectores muy alejados entre sí y que estos no cuentan con los servicios públicos de energía y agua para preservar los insumos dispuestos. En cuanto a las relaciones interpersonales entre los miembros de esta comunidad se presentan ciertas dificultades debido a no contar con un alimento diario, estrés, angustia, casación lo que ocasiona riñas y discusiones entre ellos.

De acuerdo a esto, desde Terapia Ocupacional y fonoaudiología se genera la necesidad de

formular un proyecto de promoción y prevención de la salud donde se habla específicamente de los cuidados básicos de la salud, cuidado del oído, cuidado de la voz, educación en el uso de EPP enfocándose a su utilización evitando lesiones o accidentes durante el transcurso de las caminatas, recomendaciones básicas para primeros auxilios; buscando contribuir con capacitaciones de promoción de la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos preferidos para las mujeres y las parejas siendo esencial para lograr el bienestar y la autonomía de las mujeres y, al mismo tiempo, apoyar la salud y el desarrollo de la comunidad. Con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida y la participación e inclusión social.

De acuerdo a esto se busca implementar una red de estrategias para lograr producir la inclusión de cada uno de los habitantes que se encuentren en el Refugio Vanessa y llenar vacíos de conocimientos en todo lo relacionado con la salud y logrando también mejorar su comunicación, a través de la participación activa de todos.

Esto se puede lograr teniendo como base El Plan Decenal de salud pública (PDSP) que tienen como objetivo principal el abordaje de los procesos de salud y enfermedad, de manera efectiva y positiva, mediante la intervención de los determinantes sociales: socioeconómicos y políticos, estructurales e intermedios (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

Identificando las problemáticas que se encuentran en esta comunidad es necesario tener en cuenta unas de las dimensiones prioritarias que integra el PDSP la cinco (*Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles*, n.d.), la cual permite materializar el derecho de vivir libre de enfermedades transmisibles en todos los actos de vida promoviendo modos, condiciones y estilos de vida saludable en los entornos donde viven las personas, familias y comunidades (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

Junto con la número siete (*Dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles*, n.d.) que busca contribuir con el desarrollo e



implementación de medidas y otras disposiciones que favorezcan positivamente las condiciones de vida y bienestar de las personas, familias y comunidades (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013) Además esto nos permite interactuar con los miembros de este sector y afianzar los lazos de comunicación entre ellos.

Tipo de investigación

La investigación es de tipo cualitativa, esta tiene como propósito el manejo de la información que permite la construcción de datos, y esto se llama análisis. Además, busca que el investigador logre una comprensión profunda y cabal de los fenómenos a estudiar. Esta investigación se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto.

La investigación se ha convertido en una de las mejores opciones para comenzar a realizar un proyecto de investigación con el objetivo de abarcar desde una perspectiva más subjetiva la naturaleza del fenómeno siendo así que autores como Hernández (2012), la describe diciendo “que no es el estudio de cualidades individuales e independientes; contrario a esto ella, corresponde a un estudio integrado y por tanto constituye una unidad de análisis.

Rueda (2007), la define como como un proceso en donde intervienen varias visiones que tienen como objetivo dividir los fenómenos y determinar las relaciones que existen entre sus componentes.

Diseño de investigación

La metodología es la investigación descriptiva ya que Según Tamayo y Tamayo M. en su libro Proceso de Investigación Científica, la investigación descriptiva “comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o proceso de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre grupo de personas, grupo o cosas, se conduce o funciona en presente”.

Esta metodología permite realizar una observación y descripción a fondo sobre las problemáticas asociadas al conservación y

mantenimiento de la salud en caminantes venezolanos en la comunidad refugio de Vanesa, con el propósito de generar y dar respuesta a los interrogantes que surgen durante la investigación, como también mencionar aquellos factores que de alguna forma influyen a que se desarrolle esta problemática.

Población

Los caminantes venezolanos que se encuentra en el Refugio de Vanesa

Muestra

La muestra fue tomada desde el enfoque probabilístico indicando que todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de una muestra y, consiguientemente, todas las posibles muestras de tamaño tienen la misma probabilidad de ser seleccionadas. (Cuesta, 2011).

Debido a que la población es fluctuante por su constante movilización se trabajó con todo tipo de persona que llegara adultos, adultos mayores y niños.

Técnicas e instrumentos

Se realizó una observación participante en la cual para obtener los datos el investigador se incluye en el grupo, hecho o fenómeno observado para conseguir la información “desde adentro”. Este tipo de observación proporciona descripciones de los acontecimientos, las personas y las interacciones que se observan, pero también, la vivencia, la experiencia y la sensación de la propia persona que observa.

Para recolectar la información en el primer encuentro. Se contó con el acompañamiento de la señora Vanessa Páez quien es la líder comunitaria del Refugio, la cual suministro información acerca de su comunidad. Identificando puntos claves que ayudasen a abordar las dificultades que presentan los habitantes de este sector.

Se comenzó realizando observación indirecta identificando en el Refugio de Vanessa la manera en que los usuarios se relacionan, la realidad de la comunidad de manera más



directa, también se pudo observar que cuenta con un espacio muy reducido para la cantidad de personas que llegan al albergue. Busca mantener unidos a las personas que llegan para no generar problemas de convivencias, muchos llegan emocionalmente afectados sin saber hacia qué destino dirigirse y como desempeñar un trabajo para sostener a la familia, algunos viajan con su familia completa otros solos. Esta actividad se llevó a cabo realizando un recorrido por el albergue socializando con la comunidad de manera que se les pudiera brindar la información sobre las actividades que se van a realizar.

Se utilizaron las siguientes técnicas para corroborar lo anteriormente mencionado:

Árbol de problemas

Utilizada para identificar los principales problemas de la comunidad, quien los causa y cuáles son sus efectos permitiendo así estructurar un plan de intervención, el cual va tener objetivos generales y específicos direccionados a cumplir una meta y resolver las necesidades de la comunidad. A cada participante se le hizo entrega de un trozo de cartulina de color verde en forma de hoja, otro de color amarillo en forma de raíz y otro en forma de círculo de color naranja, que iría ubicado en la parte del tronco y se explicó las diferentes divisiones que tenía el árbol y su significado:

- El tallo (problema): la falta de conocimientos sobre temas relacionados con primeros auxilios.
- Raíces (causas): la falta de educación a nivel de la salud, falta de información por parte de los servicios de salud en su país y por el mal gobierno de su país.
- Hojas (efectos): muertes durante las caminatas a causa de bajas temperaturas sufriendo estados de hipotermia, quemaduras e insolaciones por el sol o el aire, cortaduras, y también se presentan casos de hipotensión.

Lluvia De Ideas

Se utilizaron hojas en forma de gotas de agua y marcadores en donde el tema principal fue “el problema central que se evidenciaba en las

caminatas que realizan desde que salen de Venezuela hacia el destino que cada uno elige y cual sería una solución óptima para dicha dificultad”, cada usuario fue escribiendo su problema y la solución que sugerían, la cuales fueron la inseguridad, mala conducta de los habitantes a donde fueran llegando, falta de atención médica, falta de insumos, falta de alimentación adecuada, falta de valores tanto para adulto como para niños y como solución más apoyo por parte del país Colombiano, tener más refugios, que se cuente con agua y energía para que se evite la pérdida de alimentos refrigerados, que se dispongas charlas de primeros auxilios.

Encuesta

Se utilizó esta herramienta para obtener la información de la comunidad que a través de las anteriores técnicas no se pudo evidenciar, ya que por medio de esta herramienta se realiza por medio de un cuestionario, en este caso se realizó de forma escrita, con el fin de conocer un poco más a fondo a cada uno de los usuarios y las opiniones personales acerca de las problemáticas y necesidades de la comunidad.

Instrumentos

La información y cada una de las actividades que se implementaron en el Refugio de Vanesa se realizaron por medio del formato de diagnóstico comunitario; en el cual esta explicada cada una de las actividades que se realizaron y sus anexos correspondientes.

RESULTADOS

De acuerdo a lo evidenciado en el albergue de paso Vanessa, se pudo establecer que la necesidad prioritaria se basaba en el cuidado y mantenimiento de la salud, debido a las largas caminatas que debían hacer diariamente en situaciones desfavorables sin conocimiento alguno sobre qué hacer en caso de que se presentaran situaciones que atentaran contra la integridad de las personas.

Se logro generar interés en la población migrantes venezolanos por medio de estas actividades psicoeducativas en donde se les enfatizo sobre la importancia del uso de EPP, que hacer en caso de hipotermia o insolación,



el uso de ropa adecuada según el clima, cuidado del oído y de la voz, además, temas sobre planificación familiar en donde las usuarias del refugio pudieron acercarse recibiendo la información adecuada y medicamentos anticonceptivos.

Se generó impacto social integrando a la comunidad por medio de estas actividades atendiendo a las necesidades en salud de los migrantes venezolanos, esto se logró con la ayuda de Juliana Gamboa feminista activista quien enfatizó en la educación sexual integral, de manera que pudieran tener conocimientos y control sobre su vida sexual y reproductiva.

Asimismo, otros de los resultados relevantes es la consolidación mediante la revisión sistemática de los posibles roles desempeñados desde las profesiones de Terapia Ocupacional y Fonoaudiología en la población migrante.

Abordaje desde Terapia Ocupacional

La participación en actividades significativas contribuye a la conexión que éstos puedan tener con la comunidad, lo que a su vez favorece la aceptación de un grupo social definido. Los beneficios de participar en actividades significativas han generado un impacto en cuatro temas específicos: el proceso de descubrimiento, sensación general de descubrir lo que son capaces de lograr, toma de decisiones, desviación de alcohol y otras adicciones, alivio de problemas de salud mental, el respeto y reconocimiento público, inclusión, aceptación e integración social.

(Thomas, Gray, McGinty & Ebringer, 2011), estos autores refieren que los beneficios de participar en actividades significativas estimulan una atracción inherente hacia el compromiso ocupacional, desarrollando rutinas positivas que proporcionan organización, lo que es particularmente relevante para las personas sin hogar, debido a que, tienen pocos compromisos y rutinas para organizar sus vidas y ganar un sentido de bienestar (Thomas, et al., 2011).

En el mismo sentido, Schultz-Krohn (2004) agrega la importancia del involucramiento en rutinas significativas de las familias sin hogar, permitiendo amortiguar el impacto que genera la situación de calle al interior de ésta,

favoreciendo la protección de sus miembros mediante un sentido de estabilidad. Esto se debe a que la realización de ocupaciones de interés, favorece el desarrollo de habilidades para la vida cotidiana, además de contribuir en la autopercepción, autoestima y el sentido de eficacia de los individuos. Uno de los objetivos claves desde nuestra disciplina es ayudar a los usuarios que se sienten excluidos, aislados, sin esperanza o sin valor a volver a ser parte de su mundo social, proporcionando oportunidades, utilizando las redes sociales y de apoyos importantes, tanto como sea posible.

El trabajo de nuestra disciplina se enfoca en las necesidades funcionales de las personas sin hogar, ayudándoles a asumir roles ocupacionales significativos e incorporar actividades de interés dentro de su rutina (Herzberg & Finlayson, 2001; Schultz-Krohn, 2004). La inclusión de los T.O dentro de los albergues, ha permitido un enfoque holístico en la prestación de servicios, lo cual ha sido beneficioso para las personas que acceden a éstos (Grandisson, et al., 2009; Griner, 2006; Lloyd & Bassett, 2012). El objetivo principal de la T.O es ayudar al usuario o cliente a maximizar las fortalezas y desarrollar habilidades para participar eficazmente en las actividades cotidianas, mediante la formación de habilidades para la vida, habilidades de trabajo, interpersonales, habilidades y manejo de dinero, entre otras.

Herzberg & Finlayson (2001) plantean que, mediante el análisis y adaptación de actividades, es posible desarrollar y adecuar intervenciones, que favorezcan el empoderamiento de las personas, permitiendo así remediar disfunciones ocupacionales que puedan resultar de una vida en las calles. Para finalizar, Tryssenaar et al., (1999, citado por Herzberg & Finlayson, 2001) sugiere que el desarrollo de programas desde Terapia Ocupacional en albergues para PsC tiene como objetivo la disminución de las barreras en la participación, indicando que el papel de la T.O está bien justificada para esta población, en la que se ha identificado el trabajo y la contribución a la sociedad como algo importante.



Abordaje desde fonoaudiología

La Fonoaudiología se ha comprometido con desarrollo de nuevos campos de acción con un enfoque integrador, de habla – voz, deglución, función oral faríngea, audición y lenguaje, sino que los integra para su comprensión y abordaje en un marco amplio del desarrollo humano y la salud.

El desempeño ha sido con calidad, efectividad y competitividad en los diferentes escenarios que permiten entender los alcances de la comunicación en el bienestar comunicativo e inclusión social de los individuos, teniendo en cuenta la persona con discapacidad desde el marco de la diversidad, para definir las formas efectivas de abordaje. El Fonoaudiólogo como profesional de la comunicación garantiza la calidad de los procesos de interacción social, familiar, de acceso al lenguaje y transmisión de la cultura. Siendo éstos de vital atención para la formación de ciudadanos y la construcción de identidad para responder a las demandas cada vez más complejas de la sociedad actual.

Para el logro de la inclusión social el profesional en fonoaudiología debe reconocer las necesidades de la población, brindar apoyos y asesorías a las comunidades, asegurando altos niveles de profesionalismo para el mejoramiento de la calidad de vida de los individuos y sus familias.

El fonoaudiólogo es un profesional con un alto dominio de las acciones profesionales para promover el desarrollo, el bienestar comunicativo y la inclusión social, fundamentadas en los lineamientos de la política pública en discapacidad, salud, bienestar social, educación y laboral a nivel nacional e internacional. Fundamenta su actuación profesional sobre el conocimiento del quehacer fonoaudiológico, sus procesos y procedimientos para la promoción, prevención, la evaluación, diagnóstico y la rehabilitación de los desórdenes de comunicación a todo lo largo del ciclo vital de los individuos, grupos y poblaciones. Formula y gestiona proyectos de investigación y mejoramiento social para la innovación, el avance científico- tecnológico y la inclusión social en el campo de la Comunicación Humana.

Su ejercicio lo desarrolla con un alto sentido crítico, humanístico, ético, con respecto a la diversidad y reconocimiento de la vulnerabilidad; con competencia comunicativa para argumentar su acción y liderarlas en los diferentes escenarios de su ejercicio profesional. Se desempeña en instituciones de salud, laboral, educativa y bienestar social de los sectores público y privado promocionando la salud comunicativa, facilitando la inclusión y fomentando el respeto a la diversidad, desde los roles que le son propios asistencial, administrativo, docente, investigativo y de consultoría.

El desarrollo de su ejercicio le implica participación en equipos disciplinares e interdisciplinares para la toma de decisiones y el fomento de la salud comunicativa con responsabilidad social autonomía, liderazgo, ética y capacidad de trabajo en equipo, con actitud crítica y propositiva frente a los cambios sociales, políticos y gremiales que permitan el reconocimiento y posicionamiento de la profesión a través de su participación en asociaciones científicas y profesionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BANCO ATLAS. (2019). La estratificación social - Artículos - ABC Color.
- Bernal, G. B., General, S., Helfer-Vogel, S., & Oficina De Promoción Social, J. (2014). *Lineamientos Nacionales de Rehabilitación Basada en Comunidad- RBC*. Retrieved from <https://discapacidadcolombia.com/phocadownloadpap/GOBIERNO/lineamientos-nacionales-rbc.pdf>
- Coldeportes. (n.d.). Hábitos y Estilos de Vida Saludable HEVS - Coldeportes.
- Cuesta, M. (2009). (2011). Muestreo probabilístico y no probabilístico. Teoría - GestioPolis. Retrieved February 22, 2019, from <https://www.gestiopolis.com/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-teoria/>
- Debora Hernández. (n.d.). Importancia de la Calidad de Vida. Retrieved July 29, 2019, from <http://importancia.de/calidad-de-vida/>



- DEFINICIÓN ABC. (2006). Definición de Recreación » Concepto en Definición ABC.
- *Dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles*. (n.d.). Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Docuements/dimensiones/dimensionvidasaludable-condicionesno-transmisibles.pdf>
- *Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles*. (n.d.). Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Docuements/dimensiones/dimensionvidasaludable-yenfermedades-transmisibles.pdf>
- Earth Institute Columbia University. (2006). Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad, RBC | La Iniciativa de Comunicación. Retrieved July 29, 2019, from <http://www.comminit.com/la/content/estrategia-de-rehabilitación-basada-en-la-comunidad-rbc>
- ECURED. (n.d.). Comunidad - EcuRed.
- Editorial Definición MX. (n.d.). Migrante. Retrieved August 4, 2019, from <https://definicion.mx/?s=Migrante>
- Faros Sant Joan de Déu. (n.d.). La importancia de transmitir hábitos saludables desde la infancia | Faros Hsjbcn. Retrieved July 29, 2019, from <https://faros.hsjbcn.org/es/articulo/importancia-transmitir-habitos-saludables-infancia>
- Fco Cervera Amparo Ygual, J. (2002). *Guía para la evaluación de la deglución atípica GUÍA PARA LA EVALUACIÓN DE LA DEGLUCIÓN ATÍPICA. Sección A* (Vol. 3). Retrieved from http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/guia_para_evaluar_la_deglucion_atipica.pdf
- Figueroa de López, S. (2015). Definiciones de salud pública. *Universidad de San Carlos*, 1(1), 63.
- Fuente Saludable. (n.d.). ¿Qué nos puede pasar si no cuidamos nuestra salud?, ¿Qué pasaría si no cuidamos nuestra salud?
- Juliana Méndez. (n.d.). RELACIONES INTERPERSONALES: QUIEBRE COMUNICACIONAL. Retrieved from <https://eltrampolin.es/relaciones-interpersonales-quebre-comunicacional>.
- Lucía, A., & Arango, V. (2007). *Nuevas dimensiones del Concepto de Salud: El estado de Salud en el Estado Social de Derecho* (Vol. 12). Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a05.pdf>
- Marrero, C.M , García-Orellan, R. (2016). ene, Revista de enfermería. *Revista ENE de Enfermería*, 10(1), 0–0.
- Martínez, Ms. O., & Haydée. (2008). HACIA UNA COMUNICACIÓN EFECTIVA Y HUMANISTA EN ÁMBITOS DE SALUD. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 7(1), 0–0. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Maura E. Diaz Antuñez, L. O. S. Nu. y V. J. P. (n.d.). *Introducción a la Medicina General Integral*. Retrieved from <http://fundacionortizavila.com/descargar/338/045e439a866e0a2c0c7b004ef836c415>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Plan Decenal de Salud Pública, PDSP, 2012 - 2021. *Ministerio de Salud y Protección Social*, (32), 2012–2021. <https://doi.org/10.1177/1757975912453861>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Perfil Profesional y Competencias del Terapeuta Ocupacional*. Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/perfil-competencias-terapeuta-ocupacional.pdf>
- MINSALUD. (n.d.). Páginas - Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC).
- OMS | Rehabilitación basada en la comunidad (RBC). (2016). WHO. Retrieved from <https://www.who.int/disabilities/cbr/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (n.d.). Definiciones | Refugiados y migrantes. Retrieved August 4, 2019, from



<https://refugeesmigrants.un.org/es/definitions>

- Organización Mundial de la Salud. (n.d.). OPS/OMS | INDICADORES DE SALUD: Aspectos conceptuales y operativos (Sección 1). Retrieved July 29, 2019, from https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14401:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-1&Itemid=0&limitstart=1&lang=es
- Orlando, L., Sarmiento, R., Obed, J., & Castro, R. (n.d.). CONCEPTO JURÍDICO DEL NÚCLEO FAMILIAR: UN ESTUDIO SOBRE LOS " GRUPOS FAMILIARES " - SUB-JUDICE. Retrieved from <http://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/2105/1/Concepto-jurídico-del-núcleo-familiar.pdf>
- Psicología Activa. (n.d.). Comunicación afectiva y Comunicación No Verbal - | Psicología Activa| Psicología Activa.
- Safetya. (n.d.). Descripción sociodemográfica de los trabajadores - SafetYA®. Retrieved April 3, 2018, from <https://safetya.co/descripcion-sociodemografica-de-los-trabajadores/>
- Sector, D., & Al, S. (n.d.). *Plan de Respuesta*. Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/plan-respuesta-salud-migrantes.pdf>
- Viviendo el Sonido. (2014). Prevención de problemas auditivos - Consejos.