



MÓDULO

3 ▶



GRUPOS PARTICIPATIVOS Y ORGANIZADOS PARA MEJORAR LA TB

Sesión 1: Importancia de trabajar en grupo

- 1.1 ¿Por qué trabajar en grupo?
- 1.2 Características de una buena organización
- 1.3 ¿Qué podemos lograr si nos organizamos?



Sesión 2: Cómo organizar al grupo

- 2.1 El ABC de la Organización
- 2.2 ¿Qué desea el grupo?
- 2.3 El líder es la tarea
- 2.4 Establecer las reglas del juego
- 2.5 Eligiendo a las autoridades



Sesión 3: Cómo trabajar juntos

- 3.1 ¡Hablar como loros!
- 3.2 Locutores de Radio
- 3.3 Todos para uno



Sesión 4: Haciendo Gestión

- 4.1 «Sarita Colonia»



- 1.1. ¿Por qué trabajar en grupo?
- 1.2. Características de una buena Organización
- 1.3. ¿Qué podemos lograr si nos organizamos?

• Objetivos de aprendizaje

- Identificar los beneficios individuales y colectivos de trabajar organizadamente en grupo de pacientes con TB

• Desarrollo de la Sesión

1.1. ¿Por qué trabajar en grupo?

Momento: MOTIVACIÓN	Actividad 1:	Cuento «El dedo que toca la puerta»	Tiempo: 45 minutos
Recursos: • Cartulina escolar (1 pliego) • Masking tape • Campana (para controlar los tiempos)			

Procedimiento:

1. Pide dos voluntarios para la interpretación del cuento «El dedo que toca la puerta». Tú serás quien narre el relato. Un cuaderno grande o pedazo de cartón pueden simular la puerta.
2. Concluida la dramatización, propón la discusión y el análisis del cuento con la participación de todos.
3. Conforme la discusión avance, explica y refuerza las Ideas Fuerza con respecto a la importancia de trabajar en grupo.

Preguntas motivadoras

1. ¿Por qué nadie lo escuchaba al tocar la puerta?
2. ¿Qué pasó cuando tocó la puerta con los cinco dedos?
3. Esta historia, ¿tiene relación con algo que conozcan o hayan vivido?
4. Si decidimos hacer algo con un dedo, ¿qué significa?
5. Si decidimos hacer algo con los cinco dedos, ¿qué significa?

1.2. Características de una buena Organización

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 2: Exposición Educativa	1.2. Características de una buena Organización	Tiempo: 45 minutos
Recursos: • Cartulinas tamaño A4 • Plumones gruesos • Masking tape			

Procedimiento:

- Antes de dar inicio a tu exposición, recoge algunos conocimientos previos de los participantes mediante la formulación de preguntas sobre el tema. Por ejemplo, ¿cómo es la participación de los miembros al interior de un grupo organizado?, ¿cómo se debe distribuir el trabajo?, ¿quiénes deberían ser capacitados?
- A partir de lo mencionado por parte del auditorio, aclara, precisa y refuerza los conocimientos. Muestra una cartulina con cada uno de los conceptos clave a explicar.
- Menciona, también, ejemplos concretos por cada característica, que ayuden a una mejor comprensión de lo enseñado por parte del auditorio.

Para Recordar:

- En un grupo organizado de pacientes de TB, todos sus miembros participan por igual, desde la formulación de los objetivos (qué es lo que se quiere lograr como grupo organizado), la realización de las actividades (aquello que me permitirá conseguir la meta), las sesiones educativas, entre otros, según las habilidades, talento y disponibilidad de tiempo. Así, se dice que una organización como esta se caracteriza por ser **Democrática**.
- En un grupo organizado de pacientes de TB, todos los pacientes son bienvenidos a formar parte del grupo. No se discrimina a nadie por sexo, color, religión, creencia o situación económica. Así, se dice que una organización de este tipo se caracteriza por ser **Inclusiva**.

- En un grupo organizado de pacientes de TB, las tareas del grupo son compartidas entre todos sus miembros. Todos deben trabajar por igual. Así, se dice que la organización se caracteriza por ser **Equitativa**.
- En un grupo organizado de pacientes de TB, todos sus miembros se capacitan constantemente, de acuerdo con las necesidades de información que los integrantes vayan detectando a lo largo de su permanencia en el grupo. La capacitación puede ser interna; es decir, proporcionada por los mismos miembros del grupo; o externa, es decir, proporcionada por agentes de apoyo (por ejemplo, un médico). Así, se dice que la organización se caracteriza por ser **Educativa**.
- En un grupo organizado de pacientes de TB, todos sus miembros están siempre informados sobre lo que sucede al interior y al exterior del grupo. Por ejemplo, qué día se llevará a cabo una actividad (sesión educativa, por ejemplo) o si el grupo ha sido beneficiado con alguna donación. También, sobre lo recaudado económicamente cada mes y en qué se han gastado dichos aportes. Así, se dice que la organización se caracteriza por ser **Transparente**.
- **Reflexión:** La principal característica de cualquier organización es que la decisión de

1.3. ¿Qué podemos lograr si nos organizamos?

Momento: CIERRE	Actividad 3: Análisis de caso: María Chávez	1.3. ¿Qué podemos lograr si nos organizamos?	Tiempo: 45 minutos
Recursos: • Fotocopia del caso • Papelógrafos • Plumones gruesos • Masking tape			

Procedimiento:

Análisis de caso: María Chávez

- Pide a un voluntario que lea el caso de *María Chávez*, una joven paciente de 23 años, diagnosticada con TB pulmonar, cuyo tratamiento ha sido suspendido por reacciones a los medicamentos.
- Sugiere a los participantes ponerse en el lugar de María y mencionar todo aquello que ella podría realizar – de forma individual o colectiva – para poder mejorar su situación. Anota, en un papelógrafo, las intervenciones del auditorio.
- Luego de realizado el ejercicio, termina la dinámica explicando los beneficios que hubiese tenido para la salud de María (fíjate en las Ideas Fuerza) si ella hubiese pertenecido a un grupo organizado de pacientes de TB. También, precisa los logros que el grupo puede obtener para disminuir los casos de TB en su barrio, comunidad o distrito.

- 2.1. El ABC de la Organización
- 2.2. ¿Qué desea el grupo?
- 2.3. El líder es la tarea
- 2.4. Establecer las reglas del juego
- 2.5. Eligiendo a las autoridades

• Objetivos de aprendizaje

- Aplicar los procedimientos para conformar y organizar un grupo
- Identificar las necesidades que pueden ser satisfechas a través de la acción del grupo organizado

• Desarrollo de la Sesión



2.1. El ABC de la Organización

Momento: MOTIVACIÓN	Actividad 1: Los Marcianos	2.1. El ABC de la Organización	Tiempo: 60 minutos
Recursos: • Papelógrafos • Masking tape • Campana (para controlar los tiempos)			

Procedimiento



- El facilitador pedirá voluntarios para leer el testimonio «Año Nuevo, Vida Nueva».

Pablo Pérez, un joven de 25 años, fue diagnosticado hace 9 meses con TB pulmonar. Pese a que la noticia le cayó de sorpresa, hizo grandes esfuerzos por no caer en depresión, contando para ello con el apoyo de su familia y amigos, y sobre todo de Milagros, su enamorada. Al poco tiempo de iniciar su tratamiento, tuvo la iniciativa de formar un grupo con otros pacientes como él, que iban al establecimiento de salud, para

darse apoyo y soporte mutuamente, y no estar solos en esta dura batalla contra la TB. Logró convencer a 17 pacientes y, muy contento, se dispuso a hablar con el Médico Jefe de su Centro para solicitarle un ambiente y poder reunirse. Sin embargo, la rotunda negativa de éste hizo desmoronar todos los planes de Pablo. Es más, Pablo empezó a notar un maltrato por parte del Médico Jefe, quien miraba «feo» a todos los pacientes de TB. Ni siquiera los saludaba. Sin perder el ánimo, reunió a sus compañeros y acordaron que su nuevo lugar de reunión será el parque ubicado frente al establecimiento de salud. «Estoy seguro de que vamos a ganarnos a ese doctor. Es cuestión de tiempo y de demostrarle que no somos solamente unos quejones», alentó Pablo al grupo. Pasó un mes y el grupo seguía reuniéndose en el parque. Luego de mucho diálogo y discusión, formularon sus objetivos; es decir, aquello que querían lograr como grupo, y programaron sus actividades. El primer objetivo era conseguir un ambiente para el grupo. Eso implicaba convencer al Médico Jefe. Luego de tanto insistir, la secretaria les dio cita. Con agenda en mano, se acercó la Junta Directiva, presidida por Pablo, quien de inmediato le explicó al Médico Jefe el porqué de la existencia de su grupo. «Doctor, nosotros no somos ningún buzón de quejas...Estamos aquí porque queremos ayudarlo a usted y a la comunidad a vencer esta enfermedad llamada Tuberculosis. Nosotros no queremos que más amigos, vecinos, familiares se contagien, nosotros queremos que todos sepan de esta enfermedad y también queremos recibir un mejor trato por parte del personal de salud, porque somos personas como usted y como ellos y no merecemos que se nos trate mal». El doctor se quedó bastante sorprendido por la firmeza y seguridad de las palabras de Pablo y prometió ayudarlos con cederles un ambiente del centro de salud. Acordaron, también, reunirse en dos semanas para ponerse de acuerdo en las futuras actividades en que el grupo de Pablo iba a ayudar al personal de salud. Pablo y sus amigos salieron muy contentos y compartieron esta buena noticia con el resto de miembros. Conforme pasaron los días, el Médico Jefe empezó a tener una actitud más positiva hacia los pacientes. Reunió a su personal y presentó al grupo de Pablo y el trabajo que ellos iban a empezar a hacer. Pablo se sintió muy contento, reunió de nuevo al grupo, y les comentó su segundo objetivo: «Que el personal de salud del programa de TB sean sus aliados». Sus compañeros asintieron y se pusieron a trabajar en ello.

- Luego de la lectura, informa a los participantes que han llegado unos marcianos a los que deberán explicarles qué hacer para organizar un grupo de pacientes de TB, en base al testimonio escuchado y a su experiencia personal o grupal. Para ello, los participantes formarán grupos. Pide voluntarios para interpretar a los marcianos.
- Cada marciano anotará en una cartulina lo manifestado por los integrantes de cada grupo. En plenaria, los marcianos explicarán al auditorio. Pega en la pizarra o pared las cartulinas donde los grupos hicieron sus aportes.
- Revisa los aportes colocados en la pizarra, ordenando los pasos o procedimientos

que los participantes hayan escrito, según lo que se necesita para organizar un grupo de pacientes de TB.

- Luego, pasa a explicar en qué consiste cada paso, precisando las tareas que implica realizar cada uno de estos pasos o procedimientos (Hoja de Trabajo N 1)
- Al finalizar, pide al auditorio mencionar los pasos para organizar un grupo de pacientes de TB y así reforzar los contenidos dados.

Para recordar:



- El personal de salud cumple una función de apoyo y de difusión de la existencia del grupo a otros pacientes de TB de la zona. El personal de salud no dirige ni coordina a los grupos. Puede apoyar las distintas actividades que los grupos organizan y, eventualmente, ofrecer algún ambiente del establecimiento para que los grupos se reúnan.
- Los integrantes del grupo deben ser capaces de generar iniciativas y propuestas innovadoras en busca de beneficios para el grupo. Los grupos, por sí solos, deben ser motores de motivación y participación activa. Recuerda que el personal de salud cumple una función de apoyo a los grupos; ellos no están en la obligación de proponer actividades.
- Un tamaño ideal de un grupo puede ser entre 20 a 30 personas. Así, la gente tiene oportunidad de trabajar en parejas o en equipos de tres antes de sentirse capaces de compartir sus ideas con todos los miembros o impartir información preventiva en espacios comunitarios (escuela, parroquias). Sin embargo, el número total de miembros dependerá del número de pacientes que el establecimiento de salud tenga.
- La repartición de víveres o realización de charlas educativas organizadas por el establecimiento de salud son una excelente oportunidad para dirigirse a los pacientes de TB e informarles sobre la intención de conformar un grupo organizado de pacientes.
- Converse con el personal de salud en los establecimientos, con los promotores de salud de su zona y comparta con ellos su iniciativa de formar un grupo de pacientes. También, con las organizaciones sociales de base (Comedores Populares, Vaso de Leche, etc.).
- Para que las personas se interesen en ingresar al grupo, hable con ellas una por una. Comparta su experiencia como paciente de TB. El testimonio personal incentiva a que otros pacientes se animen a pertenecer y trabajar dentro de un grupo.
- El establecimiento de salud podría parecer el mejor lugar para reunirse. Sin embargo, por las limitaciones de tiempo (éstos cierran temprano) y de espacio, los integrantes del grupo se ven obligados a buscar otro lugar. ¿Cuáles podrían ser?
 - Salones parroquiales
 - Comedores populares
 - Escuelas

- Ambientes de la Municipalidad distrital
 - Ambientes de organizaciones locales (ONG)
 - Locales comunales, sindicales, de federaciones, cooperativas o mutuales
- En las reuniones o sesiones educativas que el grupo programe, organice el lugar de manera que todos se sientan en igualdad de condiciones, y se puedan ver y oír los unos a los otros fácilmente. La manera de lograrlo, por lo general, es sentando a la gente en semi-círculo (en forma de U), a la misma altura y sin barreras (un escritorio, por ejemplo). Acomode a las personas para que todos puedan verse.
 - Utilice su creatividad para organizar un grupo de pacientes de TB. Aquí, le hemos enseñado algunas pautas, pero la experiencia acumulada en el día a día le irá enseñando cómo mejorar el desempeño de su grupo.

2.2. ¿Qué desea el grupo?

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 2: Discusión grupal	2.2 ¿Qué desea el grupo?	Tiempo: 45 minutos
Recursos: • Hoja de Trabajo N° 3 • Papelógrafo • Plumones			

Procedimiento:

- Pide a los participantes que conformen grupos. A cada grupo le entregarás una hoja de papel, donde se deberá escribir los siguientes títulos: «Con este grupo YO quiero lograr»; «En este grupo YO no quiero».
- Indica que tienen 10 minutos para realizar esta actividad, y que se propongan escribir tres oraciones por título. Menciona que no deben preocuparse por el orden ni la ortografía.
- Por turnos, los grupos leerán sus aportes por cada lista. Tú irás anotando aquellas ideas que se repitan por cada título en un papelógrafo o pizarra.
- Propón la discusión y el análisis de trabajo grupal, con la participación activa en plenaria. Se formulan los objetivos con participación de todos. Al finalizar la plenaria, pide a los participantes que voten SÍ o NO por cada objetivo formulado.
- Concluida la votación, y manteniendo los mismos grupos, asigna un objetivo por grupo para que discutan y propongan actividades para cumplir cada objetivo o meta.

- **Discusión grupal:**

- ¿Hay ideas que aparecen más de una vez?
- ¿Cuáles son las que surgen con mayor frecuencia?
- Hay más que «queremos» que «no queremos» ¿Por qué será?
- ¿Es posible que estas listas abarquen todo?

2.3. El líder es la tarea

Momento: MOTIVACIÓN	Actividad 3: Construcción grupal	2.3 El líder es la tarea	Tiempo: 30 minutos
Recursos: • Papelógrafos con título Nuestro Pliego de Soluciones • Masking tape • Plumones gruesos			

Procedimiento

- Para iniciar el trabajo grupal, debes pedir a los participantes que mantengan el mismo grupo que trabajó la formulación de los objetivos.
- Asigna a cada grupo uno de los objetivos aprobados. Luego, pídeles que elaboren actividades o tareas que puedan cumplir ese objetivo o meta. Por ejemplo, si el objetivo es «Incrementar los conocimientos del grupo sobre los tipos de TB», la actividad podría ser «Sesión educativa con un especialista del establecimiento de salud sobre TB MDR».
- Pide que el grupo designe responsables para el cumplimiento de la tarea o actividad, teniendo en cuenta los talentos, habilidades y disponibilidad de tiempo de los participantes. Lo importante es que **todos** participen en la realización de la tarea.
- Luego de 15 minutos de trabajo grupal, se socializarán las propuestas en plenaria.
- Propón la discusión y el análisis del trabajo grupal, con la participación activa en plenaria.
- Nuevamente, somete a votación las actividades propuestas por los grupos.

Discusión grupal

- Los grupos pueden señalar alguna dificultad para ponerse de acuerdo, porque no se conocen, no han trabajado juntos antes o porque proceden de diferentes zonas, con problemas más o menos similares. Sin embargo, fueron capaces de dar solución a un problema común, lo cual ha implicado disposición para escucharse y favorecer el intercambio constructivo para el consenso, elementos esenciales para la comunicación interpersonal.

- Es importante resaltar la comprensión de los diferentes puntos de vista, pues no será realista ni factible que todos estemos de acuerdo siempre ni en la manera de resolver los problemas.
- El promotor educativo deberá remarcar que un verdadero líder es aquel que permite que todos los integrantes de un grupo cumplan con su misión (tareas, actividades) sin correr riesgos para lograr el objetivo o meta. Finalmente, como facilitador concluye afirmando que el **líder es la tarea**.

2.4. Establecer las reglas del juego

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 4: El Barómetro	2.4 Establecer las reglas del juego	Tiempo: 45 minutos
Recursos: • 10 tarjetas de cartulina escolar tamaño A 4 • Papelógrafos • Masking tape • Plumones gruesos			

Procedimiento:

1. Pega sobre la pizarra o pared 10 tarjetas de cartulina rotuladas con los siguientes números: 0, 10, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 80, 90, 100. Entre cada cartulina, deberá haber una separación de 50 centímetros.
2. Explica a los participantes que realizarán una actividad para establecer las reglas del grupo organizado (reglamento interno). Para ello, pide al auditorio que se organice en grupos y que cada uno de estos grupos elija a un delegado.
3. Menciona una de las posibles reglas del juego, por ejemplo, «Confidencialidad», y pide que los delegados de los grupos se ubiquen en el barómetro como mejor consideren, de acuerdo a su preferencia o desagrado a la palabra mencionada y según la importancia que su grupo le dé a dicha regla. Por ejemplo, si el participante considera que la «confidencialidad» es una regla importante para él se parará en el 80 ó 100. La neutralidad se marca poniéndose en el cero.
4. Termina de mencionar todas las posibles reglas del juego, y luego pide a los participantes que expresen otras reglas, como por ejemplo «Puntualidad», en un papelógrafo o pizarra la ubicación de los participantes en el barómetro por cada regla mencionada.
5. Por último, lee todas las reglas mencionadas, enfatizando la importancia que los grupos le han asignado (indicada por el número en el barómetro) y pide a los participantes expresar sus opiniones respecto a la importancia de las reglas.

- **Reflexión:** Cuando las personas desean hablar sobre sus sentimientos y tocar temas delicados, el grupo en el que se encuentran debe brindarles la posibilidad de hacerlo sin temor a la burla o a que otros se enteren (confidencialidad). Por eso, es fundamental establecer las reglas de confianza y comportamiento. Dichas reglas deben ser formuladas y aprobadas por la mayoría de los integrantes del grupo.

Posibles reglas del juego:

- **Confidencialidad:** los miembros del grupo tienen derecho a esperar que lo que se dice tenga carácter confidencial; de lo contrario, no podrán expresarse abiertamente. Puede ser útil escribir lo siguiente:

Lo que aquí vea,
Lo que aquí escuche,
Que, por favor, aquí se quede.

- **Relevo:** si uno o más de uno de los integrantes decide retirarse del grupo, éste tiene la responsabilidad de transferir sus conocimientos y experiencia adquirida a los que quedan o a los nuevos integrantes. De esta manera, se evita que el grupo se disuelva o que tenga que empezar de nuevo.
- **Respeto y tolerancia:** los miembros del grupo deben escucharse unos a otros sin interrumpir las opiniones de los demás. Todas las ideas son bienvenidas.
- **Lenguaje:** los miembros del grupo deben ponerse de acuerdo en utilizar un lenguaje que todos entiendan y en no usar palabras técnicas o expresiones ofensivas.
- **No tener la actitud de un juez:** los miembros del grupo deben evitar los juicios de valor sobre los sentimientos, puntos de vista y comportamientos de los demás, a menos que éstos sean irrespetuosos.
- Los miembros del grupo deben informar con anticipación cuando no puedan asistir a las reuniones.
- Nadie puede representar formalmente al grupo sin conocimiento y la aprobación de todos sus miembros.

2.5. Eligiendo a las autoridades

Momento: CIERRE	Actividad 4: Exposición educativa	2.5 Eligiendo a las autoridades	Tiempo: 30 minutos
Recursos: • Papelógrafos • Masking tape • Plumones gruesos			

Procedimiento:

- Antes de dar inicio a tu exposición, recoge algunos conocimientos previos en los participantes mediante la formulación de preguntas sobre el tema. Por ejemplo, ¿cuáles deberían ser las funciones del presidente de la Junta Directiva?, ¿cuáles las de los miembros?, ¿qué ideas tienen para elegir a sus autoridades?
- A partir de lo mencionado por parte del auditorio, aclara, precisa y refuerza los conocimientos tomando como referencia las Ideas Fuerza.
- También puedes mencionar ejemplos concretos por cada característica, que ayuden a una mejor comprensión de lo enseñado.
- Finalmente, haz una pequeña dramatización de cómo elegir a la Junta Directiva de un grupo organizado de pacientes de TB, teniendo como referencia las Ideas Fuerza mencionadas.

La Junta Directiva:

- El grupo elige a una Junta Directiva para que lo represente; dicha Junta está conformada esencialmente por un Presidente y un Secretario. Pueden existir más cargos, según las necesidades y crecimiento del grupo.
- Se recomienda que la elección de las autoridades o representantes se realice en la segunda o tercera reunión del grupo.
- La(s) personas que haya(n) tenido la iniciativa de conformar un grupo organizado facilitarán el proceso de elección, asumiendo el rol de moderador (es). Hasta que la Junta Directiva se constituya, el moderador asumirán el rol de coordinador del grupo.
- Luego de la formulación de objetivos y actividades, el moderador pedirá al auditorio candidatos para los cargos de Presidente y Secretario, leyendo en voz alta las funciones que cada uno de ellos deberá asumir. **(Ver Módulo 3: Determinar Roles y Funciones)**
- Los candidatos deberán manifestar a los integrantes del grupo cuáles son las razones por las que ellos pueden ser elegidos.
- El integrante del grupo que asuma el rol de moderador entregará hojas a los integrantes del grupo para que éstos escriban el nombre de su candidato para los cargos. Las hojas serán devueltas al moderador y contadas frente a todo el grupo. El moderador anunciará a los candidatos ganadores.
- Todos los miembros del grupo, Presidente y Secretario incluidos, tienen la obligación de transferir los conocimientos y las experiencias adquiridas a los integrantes que se vayan sumando al grupo. Esta responsabilidad es **DOBLE** si algún miembro del grupo ha decidido dejar la organización. De esta manera, lo aprendido no se pierde y los que quedan en el grupo no tienen que empezar de cero.

- 3.1. ¡Hablar como loros!
- 3.2. Locutores de Radio
- 3.3. Todos para uno

• Objetivos de aprendizaje

- Aplicar mecanismos y procedimientos para poder organizar y realizar un trabajo en grupo

• Desarrollo de la Sesión

3.1. ¡Hablar como loros!

Momento: MOTIVACIÓN	Actividad 1: Dinámica de parejas	3.1 ¡Hablar como loros!	Tiempo: 30 minutos
Recursos: • Campana (para controlar los tiempos)			

Procedimiento

- Pide a los participantes que formen dos círculos, uno dentro del otro. Los participantes se colocarán mirándose unos a otros.
- Explica que cada participante tiene un minuto para hablar sobre un tema dado con su compañero (a) del frente. Por ejemplo, pide que hablen, por un minuto, sobre el recuerdo más vergonzoso de toda su vida; o qué animal le gustaría ser; cuál es su pasatiempo favorito; la anécdota más romántica; qué es lo que más detesta en la vida; cuál es su sueño dorado; si volviese a nacer, que personaje le gustaría ser; etc.
- Pasado el minuto, pide a los participantes que den un paso hacia la derecha, y que nuevamente hablen con su nuevo compañero (a) del frente sobre otro tema.
- Haz lo posible porque no sean siempre las mismas personas las que den las primeras

respuestas. Si tú, por ejemplo, siempre le preguntas al que está a tu izquierda, puedes encontrarse con nadie que quiere sentarse en ese lugar.

- *Reflexión:* Los grupos se van integrando y fortaleciendo en la medida en que los lazos de amistad entre sus miembros crecen.

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 2:	3.2 Locutores de Radio	Tiempo: 45 minutos
Recursos: • Papelógrafos con dibujo de Olla de barro en el extremo superior izquierdo • Masking tape • Plumones gruesos			

Procedimiento:

- lee en voz alta el siguiente caso:

Radio “VIDA”, la emisora juvenil más popular de la ciudad, a través de su programa “Jóvenes al Rescate”, transmitirá un programa especial sobre el cuidado de la salud en los adolescentes y jóvenes, y uno de los temas es la Tuberculosis. Los directivos de la Radio creen que el locutor del programa es el más adecuado para sensibilizar a esta población sobre la TB, ya que es un joven más, como ellos; sin embargo, el grupo de pacientes organizados piensa que el testimonio de un paciente tendría mayor impacto, cuidando así la información difundida sea la más adecuada. Los directivos, no muy convencidos, decidieron entonces pedirle a los integrantes del grupo hacer la prueba: los han invitado a la radio para que, durante 2 MINUTOS, sensibilicen a la comunidad con sus mensajes.

- Lee los temas propuestos:
 - La Tuberculosis
 - Discriminación y Estigma
 - TB MDR
- Indica a los participantes que tienen 10 minutos para elaborar su discurso, tal cómo lo dirán a los jóvenes a través de los micrófonos de Radio “VIDA”.
- Todo el auditorio se convierte en los directivos de la radio a quienes los participantes tendrán que convencer.
- Pide voluntarios para que realizan la prueba, controlando que el tiempo sea de 2 minutos.

- Al finalizar la intervención de la mayor cantidad de participantes, debes promover la discusión.

3.3. Todos para uno

Momento: CIERRE	Actividad 3: Discusión grupal	3.23 Todos para uno	Tiempo: 30 minutos
Recursos: • Papelógrafos • Masking tape • Plumones gruesos			

Procedimiento:



- Pide a los participantes que se organicen en grupos y pregúntales qué harían si en su barrio los robos a las viviendas son cada vez más frecuentes.
- Luego de 15 minutos de discusión grupal, pide a los grupos que expliquen qué harían para resolver esta situación.
- Sobre la base de dicho ejemplo, los grupos deberán identificar lo siguiente:
 - Organizarse y tomar decisiones
 - Informar y pedir apoyo de la autoridad (la policía en este caso)
 - Crear mecanismos que aseguren el permanente cumplimiento de los acuerdos y responsabilidades
 - Participación de todos en la solución del problema
- Luego, relaciona el ejemplo con la necesidad de organizarse, fijar y cumplir objetivos y tareas como base para lograr el éxito de los grupos de pacientes organizados, ya que, al mismo tiempo, se está satisfaciendo las necesidades de sus integrantes, sean éstas emocionales, mentales o físicas.

4.1 «Sarita Colonia»

• Objetivos de aprendizaje

- Aplicar los procedimientos básicos para realizar una gestión participativa según el nivel de organización de los grupos
- Desarrollar una actitud positiva al diálogo y a la concertación con aquellos actores sociales involucrados en el tema de TB

• Desarrollo de la Sesión

4.1 «Sarita Colonia»

Momento: PROFUNDACIÓN DEL TEMA	Actividad 2: Juego de roles	4.1 «Sarita Colonia»	Tiempo: 90 minutos
Recursos: • Papelógrafos • Masking tape • Pulmones gruesos			

Procedimiento:

- Propón, en plenaria, una situación que requiera de la participación de todo el auditorio. Para ello, deberán simular que son los habitantes del distrito «Sarita Colonia»
- Explica que, en la comunidad, se presentó un problema que poco a poco se agrava: los medicamentos para TB se están agotando en los centros de salud del distrito. Cuando la situación se volvió desesperante, el grupo de pacientes del Centro de Salud «4 de Octubre» se reunió y decidieron encontrar una solución.
- Luego, pide que el auditorio elija a las personas que interpretarán los siguientes roles: (el auditorio puede elegir otros roles que no figuren en esta lista y que crea convenientes para solucionar el problema)

- Grupo de pacientes «4 de octubre» (integrado por 5 miembros), el cual deberá elegir a su representante o delegado
 - Dos delegados de otros grupos de pacientes organizados del distrito «Sarita Colonia», con quienes coordinarán y establecerán alianzas para solucionar el problema.
 - Presidente de la Junta Vecinal
 - Médicos Jefe de los tres centros de salud donde se presenta el problema
 - Personal de salud
 - Alcalde del distrito
 - Representantes de instituciones y organizaciones de la comunidad
- El grupo de pacientes «4 de octubre» deberá fijar objetivos, diseñar estrategias y proponer actividades para solucionar el problema. También, preparar argumentos para convencer a autoridades, vecinos, instituciones y organizaciones de la gravedad del problema. Asimismo, el grupo elige a los posibles aliados de otros centros de salud del distrito que podrían apoyar en las estrategias de solución.
 - Una vez que se eligen a los personajes, el grupo «4 de octubre» simulará una reunión o asamblea general en la que se profundizará en la identificación del problema, sus alcances y consecuencias, para luego proponer soluciones y estrategias pertinentes y posibles para cumplirse en el corto, mediano y largo plazo.
 - Como producto de esta actividad, la Asamblea preparará un acta de reunión con los acuerdos tomados.
 - Propón la discusión y análisis con la participación de todos.

Discusión grupal

- Se analizará los comportamientos de los participantes: las dificultades para ponerse de acuerdo, ejercer liderazgo y lograr organizarse para cumplir con la tarea encomendada.
- Se hará notar si el grupo olvidó algún personaje clave o si desestimaron la participación de otros que tenían la capacidad de decisión con relación al problema y solución.
- Se insiste en la necesidad de hacer un trabajo minucioso, en la identificación de problemas para proponer acciones de solución más acertadas, con posibilidades reales de éxito. Asimismo, si los argumentos elegidos para convencer a los «tomadores de decisiones» (autoridades, Médico Jefe, etc.) fueron los más adecuados y comunicados asertivamente.
- Concluye la actividad cuando los participantes reconozcan los pasos básicos que deben dar – empleando el sentido común – cuando se trata de llamar la atención y lograr el interés sobre un tema de salud que impacta en la vida comunitaria.

Cierre de la Discusión grupal

- El primer paso para hacer gestión como grupo organizado de pacientes de TB es

buscar espacios de diálogo, de concertación con ambos actores.

- Los miembros de los grupos de pacientes organizados no son un «buzón de quejas»; al contrario, son **grupos activos**, con capacidad de propuesta y respuestas cuyo interés es disminuir la TB en la comunidad, así como mejorar la calidad de vida de los pacientes. Este mensaje debe llegar a oídos del personal de salud y de las autoridades competentes.
- Cuando el grupo fije una reunión con el Médico Jefe del establecimiento de salud, se sugiere que éste presente una Agenda de Trabajo, donde se deje en claro la intención de trabajar conjuntamente. También, es recomendable que en esta primera reunión se llegue a compromisos concretos (no deben ser muchos).
- Si las organizaciones de pacientes realizarán gestión a nivel de distrito, es decir con los municipios, lo primero es convocar a las diferentes organizaciones locales (de base, ONGs, Iglesia, etc.) vinculadas con el tema SALUD –no necesariamente TB– para conformar una «Mesa de Concertación de Salud» en el municipio distrital.
- Desde esta Mesa, se propiciará discusión y consenso sobre cuáles son los temas de SALUD más urgentes que necesitan ser atendidos por el Municipio. Asimismo, la existencia de la Mesa impulsará las acciones de sensibilización con las autoridades municipales y la coordinación con otras instancias del Estado como las Direcciones de Salud (DISA).
- Una vez aprobadas, por acuerdo del grupo, las propuestas a trabajar, se buscará la participación en la elaboración de los presupuestos participativos distritales del próximo año.
- *Reflexión:* Las causas justas y necesarias demandan esfuerzos conjuntos, estrategias y diálogo constante. Pese a los obstáculos, sí se puede lograr las metas propuestas.

ESPECIALIZACIÓN Y VIGILANCIA EN LA INVESTIGACIÓN



WUOLC

4 ▶



PARTICIPACIÓN SOCIAL EN TB

1

Sesión 1: La Participación Social

- 1.1 ¿Qué es la Participación Social?
- 1.2 ¿Qué NO es Participación Social en Tuberculosis?



2

Sesión 2: Formas de Participación Social

- 2.1 ¿Cómo se puede participar?



3

Sesión 3: Requisitos para una verdadera Participación Social

- 3.1 ¿Cuáles son los requisitos para participar?



4

Sesión 4: Vigilancia Ciudadana

- 4.1 La Vigilancia Ciudadana
- 4.2 ABC de un Comité de Vigilancia en TB
- 4.3 Normas para la Vigilancia Ciudadana



1.1. ¿Qué es la Participación Social?

1.2. ¿Qué NO es Participación Social en Tuberculosis?

• Objetivos de aprendizaje

- Identificar la importancia de la Participación Social en la lucha contra la Tuberculosis

• Desarrollo de la Sesión



1.1 ¿Qué es la Participación Social?

Momento: MOTIVACIÓN	Actividad 1: Dinámica Rompe hielo	TEMORES Y ESPERANZAS	Tiempo: 30 minutos
Recursos: • Tiras de papel o cartulina • Plumones gruesos • Campana (para controlar los tiempos) • Masking tape			

- Se busca expresar las expectativas, las esperanzas y los temores sobre la labor de los promotores, valorando las opiniones de los participantes.

Procedimiento:



- Entrega dos tiras de papel o cartulina a cada participante.
- Pide a los participantes que escriban sus esperanzas y expectativas sobre las acciones de las organizaciones de pacientes. En la otra tira, deben escribir sus temores sobre los resultados de la misma.

- Recomienda que la tarea sea individual, sin consultas.
- Después de 5 minutos, recoge y lee en voz alta, primero los Temores y después las Esperanzas. Se irán colocando en una pared. Esta lectura en voz alta puede tomar 15 minutos.

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 2: Dramatización	1.1 ¿Qué es la Participación Social?	Tiempo: 60 minutos
Recursos: • Cartulinas tamaño A4 • Plumones gruesos • Masking tape			

Procedimiento:

- Pide dos voluntarios para la interpretación del cuento «**Las preocupaciones de Herminio**». Tú serás el narrador del relato.
- Concluida la dramatización, propón la discusión y el análisis grupo, con la participación de todos.
- *Preguntas motivadoras:*
 1. ¿Qué opinión tienes sobre la iniciativa de Herminio?
 2. ¿Consideras que la decisión de Herminio de visitar a las autoridades es una buena solución al problema? ¿Por qué?
 3. ¿Crees que Herminio está ejerciendo algún derecho ciudadano? ¿Cuál crees que sea ese derecho?
 4. ¿Qué le sugerirías a Herminio para que su visita a las autoridades sea aun más eficiente?

1.2. ¿Qué NO es Participación Social en Tuberculosis?

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 2: Exposición Educativa	1.2: ¿Qué NO es participación Social en Tuberculosis?	Tiempo: 35 minutos
Recursos: • Cartulinas tamaño A4 • Plumones gruesos • Masking tape			

Procedimiento:



- Antes de dar inicio a tu exposición, recoge algunos conocimientos previos en los participantes mediante la formulación de preguntas sobre el tema.
- A partir de lo mencionado por parte del auditorio, aclara, precisa y refuerza los conocimientos tomando como referencia las Ideas Fuerza. Muestra, además, una cartulina con cada uno de los conceptos clave a explicar.
- Menciona también ejemplos concretos por cada característica que ayude a una mejor comprensión de lo enseñado por parte del auditorio.

Para recordar:



- **Cuando las personas con TB son beneficiarias pasivas:** es decir, sólo reciben ayuda, realizando tareas menores. Esta es la forma más común de interpretar la participación social por parte de algunos organismos gubernamentales y no gubernamentales.
- **Cuando las personas con TB son voluntarias:** es decir, colaboran con una organización gubernamental o no gubernamental para desarrollar una actividad o un programa ya planificado y organizado por estas organizaciones.
- **Cuando las personas con TB son contribuyentes:** es decir, colaboran voluntariamente en determinados programas específicos ya establecidos. Hay claramente una relación vertical en la cual las personas con TB son dependientes de esa institución y no toman decisiones.
- **Cuando las personas con TB son utilizadas:** es decir, son manipuladas para beneficio de intereses ajenos al bien común de los enfermos con TB. Por ejemplo, en época de elecciones municipales, son llamados para favorecer con sus votos a determinado partido político y no para resolver el problema de la Tuberculosis.

PARTICIPACIÓN SOCIAL

2.1. ¿Cómo se puede participar?

• Objetivos de aprendizaje

- Identificar las formas de participación social
- Aplicar las formas de participación social en su gestión como grupos organizados de pacientes de TB

• Desarrollo de la Sesión

2.1. ¿Cómo se puede participar?

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 1: Las comadres	2.1. ¿Cómo se puede participar?	Tiempo: 60 minutos
Recursos: • Papelógrafos • Hojas de papel • Colores • Plumones gruesos • Masking tape			

Procedimiento:

Viñeta gráfica: **Las Comadres (EL DIÁLOGO DEBE SER ACTUADO)**

Preguntas motivadoras

1. ¿Qué fue lo primero que hizo Mario para poder ejecutar este programa de lucha contra la TB en su barrio?
2. ¿Qué hizo Mario para poder conseguir fondos del Municipio de su distrito?
3. ¿De qué otra forma pueden participar los vecinos en el Municipio?

4. ¿Por qué es importante que los vecinos participen en los Comités que los Municipios están creando?
5. ¿Por qué es importante participar? ¿Qué beneficios se obtienen?

Luego, para completar el ejercicio, ayúdate con las Ideas Fuerza.

La Hoja de Trabajo N° 1. te ayudará a poner en práctica lo explicado anteriormente. Coloca en la siguiente «Caja de Ejemplos» aquellas ideas que te ayuden a participar socialmente en la problemática de TB.

SESIÓN 3: REQUISITOS PARA LA PARTICIPACIÓN SOCIAL

3.1. ¿Cuáles son los requisitos para participar?

• Objetivos de aprendizaje

- Identificar aquellos requisitos básicos para la participación social

• Desarrollo de la Sesión

3.1. ¿Cuáles son los requisitos para participar?

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 1: El Premio mayor	3.1. ¿Cuáles son los re- quisitos para participar?	Tiempo: 30 minutos
Recursos: • Papelografos • Copia de Hoja de trabajo N. 2 • Masking tape • Plumones gruesos			

Procedimiento:

- Forma grupos por establecimiento de salud al que los participantes pertenecen.
- Entrega la *Hoja de Trabajo N° 2*. a cada grupo.

Instrucciones:

- Completa la historia, colocando en cada espacio en blanco una de las palabras que están en el recuadro inferior.
- Escribe las palabras en tarjetas o papelógrafos y colócalas a la vista de todos.

Juntas Vecinales | información | participación | distribución | pacientes |
Tuberculosis | deberes | trasladar | participar | recursos económicos | derechos |
organizado | priorización | vecinos | presupuesto | participación de todos

- Cada grupo hablará sobre la propuesta que ha considerado y dejará su papelógrafo expuesto en la pared.
- Tú, como facilitador, haz resumen de las ideas expresadas, complementando lo dicho por los participantes.

SEMINARIO DE VIGILANCIA CIUDADANA

- 4.1 La Vigilancia Ciudadana
- 4.2 ABC de un Comité de Vigilancia en TB
- 4.3 Normas para la Vigilancia Ciudadana

• Objetivos de aprendizaje

- Identificar los aspectos esenciales relacionados al trabajo de vigilancia ciudadana en TB
- Aplicar los procedimientos para conformar un Comité de Vigilancia Ciudadana en TB

• Desarrollo de la Sesión



4.1 La Vigilancia Ciudadana

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 1: Exposición Educativa	4.1. La Vigilancia Ciuda- dana	Tiempo: 45 minutos
Recursos: • Hoja de Trabajo N. 3 • Papelógrafos • Plumones gruesos • Masking tape			

Procedimiento:



- Inicia tu exposición educativa con ayuda de las Ideas Fuerza. Menciona, también, ejemplos concretos por cada concepto que ayuden a una mejor comprensión de lo dicho.
- Finalizadas las definiciones, pide a los participantes que den algunos ejemplos. Utilizando la hoja de trabajo. Comenta sobre aquellas **QUE ES POSIBLE QUE SEAN DESARROLLADAS POR LOS PROPIOS PACIENTES ENTRE SUS ACTIVIDADES COMO PROMOTORES.**

- La Hoja de Trabajo N° 3. te ayudará a poner en práctica lo explicado anteriormente. Coloca en la siguiente «Caja de Ejemplos» aquellas ideas que te ayuden a participar en la vigilancia y brindar propuestas sociales en la problemática de TB.

4.2 ABC de un Comité de Vigilancia en TB

4.3 Normas para la Vigilancia Ciudadana

Momento: PROFUNDIZACIÓN DEL TEMA	Actividad 4: Exposición Educativa	4.2 ABC de un Comité de Vigilancia en TB 4.3 Normas para la Vigilancia Ciudadana	Tiempo: 90 minutos
Recursos: • Papelógrafos • Masking tape • Plumones gruesos			

Procedimiento:



- Antes de dar inicio a tu exposición, recoge algunas opiniones de los participantes mediante la formulación de preguntas sobre el tema.
- A partir de lo mencionado por parte del auditorio, precisa los conocimientos tomando como referencia las Ideas Fuerza.

Bibliografía

1. Pan American Health Organization «Health Situation in the Americas» Basic Indicators, 2002
2. ISDEN – CNR «Salud: Derecho y Responsabilidad de Todos, Audioteca de Salud 1er edición 1998 Serie I, Cap 1, 2, 11, 13. serie II Cáp. 20, 23, 27, 33, 36.
3. Instituto de Prensa y Sociedad. Seminario Internacional: «Hacia una Estrategia de Salud Focalizada en el acceso a la información» Octubre 2004 Perú
4. OMS «Violencia y Salud» Consejo Ejecutivo 109 reunión. Noviembre 2001 Ginebra
5. OMS. «Estrategia de Promoción de la Salud en 250 lugares de trabajo de América Latina y el Caribe». Documento Who/HPR/HEP/2000
6. APRODEH. «Derecho Humanos y Salud Pública» Documento 2002
7. Constitución Política del Perú, Art. 7°, 9°, 65°
8. Ley 26842 General de Salud, 15 de julio de 1997 Art. 6, 2, 36, 15
9. Declaración Universal de Derecho Humanos 1948 Art. 25
10. Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales 1966. Art. 12
11. Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre 1948 Art. XI.
12. Protocolo Adicional de la Convención Americana sobre Derechos Humanos en materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, Protocolo de San Salvador 1988 Art. 10
13. Mario Ríos Barrientos «Comentarios a la Ley General de Salud desde las perspectivas de los derechos de las personas a la Salud APRODEH 2003
14. Consorcio de Investigación económica y social – Observatorio del Derecho a la Salud: Vigilancia Ciudadana de la Situación de Salud, un enfoque integral de Derechos Humanos, Salud Pública y Género. Documento para discusión 2004
15. Ley N° 27806 y Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública D.S. 043-2003. PCM 22 de abril 2003
16. Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública D.S. 072-2003-PCM 06 de agosto de 2003
17. Compartir «Enfermos de Tuberculosis» Desafíos y Propuestas versión popular. CEP 2001
18. OMS, «Un enfoque de la Salud que abarca la totalidad del ciclo vital» Who/NMH/HPS/00.2.2000
19. Eduardo Cáceres Valdivia «La Salud como derecho: Gobernando en Salud» Derechos Humanos y Salud Pública – APRODEH
20. Ricardo de Lorenzo y Montero. «Derechos y Obligaciones de los Pacientes» Editorial Colex 2003
21. APRODEH «Respeto de los derechos» Documento de Propuesta – 2004
22. Comisión de Derechos Humanos «Derechos Económicos, Sociales y Culturales» E/CN.4/2003/58 Febrero – 2003 Sesión 59
23. Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales: El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud – agosto 2000 Ginebra
24. Observatorio de la Salud «El uso de los indicadores para monitorear el derecho a la Salud y las Políticas de Salud desde una perspectiva de Derechos Humanos» junio 2003

25. Javier Iguíñiz Echevarria. Economía y Política en Defensa de la Vida» Docente UCP-2004
26. Acta de Constitución Coalición por los derechos humanos en salud del Perú – Marzo 2003
27. Proyecto Ley: «Derechos de las personas usuarias en los Servicios de Salud» Octubre 2003. Coalición por los Derechos Humanos en Salud
28. OMS: «Salud y Ausencia de Discriminación Racial, La Xenofobia y las formas conexas de Intolerancia» 2002
29. 55ª Asamblea Mundial de la Salud. «Salud y Desarrollo sostenible» OMS Mayo 2002
30. Boletín Oficial MINSA «El Derecho a la Salud» Dr. Alvarado Vidal R. Noviembre 2003
31. ISDEN . «Salud: Integral» Folleto 2004
32. ISDEN. «Salud: Derecho Humano» 2004 Folleto
33. CEP – DEPAS. «Porque estuve enfermo y me atendiste» folleto Informativo
34. MINSA – ESN – TBC. Informe Año 2003 Tasas de Incidencia de TB en el Perú
35. Estrategia Sanitaria Nacional /TBC/MINSA «Tratamiento que ofrece el MINSA permite curar al 92% de pacientes con TBC» Enero 2005
36. DEPAS – PCT/SBS/COMAS. «Aprendiendo sobre Tuberculosis» 5ta Edición Junio 1998.
37. ASET. ISDEN «Juntos hacemos florecer la vida»Folleto Informativo 2004 Asociación de Enfermos de Tuberculosis, «Victoria Castillo de Canales» ASET Comas
38. FOROSALUD – «La Salud» – II Conferencia Nacional de Salud Agosto 2004
39. ISDEN – ASET «Los Derechos del Enfermo» Folleto Informativo
40. OMS – «Estrategia DOTS» Marzo 2003 Ginebra «Día Mundial de la Tuberculosis
41. OPS «Epidemiología de la TB: Situación epidemiológica a nivel mundial y regional» Ponencia del Dr. Rodolfo Rodríguez Cruz
42. MINSA-ESN TB Dr. Roberto Canales La Rosa – «TB en el Perú al 2002» Ponencia en el 2003
43. Sociedad Peruana de Neumología «Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis en el Perú al 2002»
44. OMS – Iniciativa «Alto a la Tuberculosis» «Día Mundial de la Tuberculosis 2000» – Nuevos Lazos de Asociación para detener la TBC» Enero 2001
45. El Fondo Mundial «La Lucha contra la Tuberculosis» – 2002 Ginebra
46. OPS/OMS/HCP/HCT/TUB – «Tuberculosis» Volumen 6 N° 1 Febrero 2003
47. OPS / OMS – «Acción Inmediata necesaria en la lucha contra la TBC, la OPS dice» Washington DC 23 Marzo 1999
48. Call Pere. «Fármacos con actividad frente al *Mycobacterium Tuberculosis*». Revista Enfermedades Infecciosas Microbiología Clínica Vol 21. N° 6: p. 299-308
49. Wayne LG Dormancy of. *Mycobacterium Tuberculosis* and latency of disease. Eur. J Clin Microbiol Infect Dis 1994, 13: 908 – 14 – Medline
50. Gillespie, SH. Evolution of drug resistance in *Mycobacterium tuberculosis*: Clinical and Molecular Perspective Antimicrob. Agents Chemother 2002; 46: 267-74 (Medline)
51. Reyes, Román. «Representaciones Sociales» Diccionario Crítico de Ciencias Sociales. Madrid: Universidad Complutense de Madrid
52. Torres Uribe, Maparita. «Estudio Comparativo en enfermos con TBC Pulmonar frente positivo de los grupos único tratados antes tratados y crónicos en sus niveles de depresión y soporte social» Marco Teórico – Perú 2000
53. Stop TB «Detener la Tuberculosis Líneas directrices para una movilización social. Un enfoque de la tuberculosis basado en los derechos humanos» Human R. Exesum Spanish Inter
54. Tribuna de la Habana – «Ciencia y Salud – La Tuberculosis un estigma de 121 años» María Elena Pacheco – Cuba

55. Revista Salud Pública y Nutrición – «Percepciones relacionadas con la tuberculosis pulmonar, en los municipios del Sur del Estado de Nuevo León, México» Vol. 5 N° 1 Enero – Marzo 2004
56. Guadalupe del Carmen Álvarez C., «Epidemiología – Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiología – Percepción acerca de la Tuberculosis en Chiapas – México» «Boletín de la Secretaría de Salud – N° 35 Vol. 5E 18 – Setiembre 2001
57. MINSA – DGSP – DEGS – DEAIS – ESN – TBC. «Resumen de Tasas de Incidencia de Tuberculosis 2000 – 2003»
58. ISDEN, ASET «Vigilancia Ciudadana» Folleto de Información
59. ASET 1976 – 2003 «Juntos hacemos crecer la vida» Folleto Informativo 2004
60. MIMDES – «Promoviendo la vigilancia ciudadana» Folleto Informativo Marzo 2004
61. ISDEN – ASET «Vigilancia Ciudadana – Nosotros estamos comprometidos en la Vigilancia Ciudadana en Salud ¿y tú? Folleto Informativo
62. Signos – «Fe y Coraje» N° 8 Mayo 2001 Boletín Informativo
63. Proyecto: Fortalecimiento de la Prevención y Control del SIDA y la Tuberculosis en el Perú. «Acciones conjuntas para enfrentar la TBC» Boletín Informativo agosto 2004 Año 1 N° 1
64. Ángel Espinar Álvarez «Vigilando los Programas Sociales» Ejerciendo nuestros Derechos, luchamos contra la pobreza» Marzo 2003
65. Ley 27783, Ley de Bases de la Descentralización
66. Ley 27872, Ley de Gobiernos Locales
67. Ley 28506, Ley Marco del Presupuesto Participativo
68. Ley 27883, Ley de Bases de la descentralización Art. 21°
69. MINSA Norma Técnica del Programa Nacional de Tuberculosis del Perú «año 2001»
70. Ley 26300, Ley de Derechos de Participación y Control Ciudadanos
71. Compartir – CEP «Compartiendo» Boletín Anual de la Campaña de Solidaridad
72. Elena Cuba Zapata – ASET «Participación organizada de pacientes en la lucha contra la TBC» Presentación en DISA IV Noviembre 2002
73. Elena Cuba Zapata, ASET «Experiencias y Aportes en la lucha contra la tuberculosis» «Presentación en agosto 2004
74. Elena Cuba Zapata ASET «Organizador Defendemos y Cuidamos la vida» Panel ASET - Agosto 2003
75. Elena Cuba Zapata ASET «Importancia de la Organización de los Afectados de TB y la Adherencia al tratamiento» Ponencia en Taller 5, 6, 7, Dic. 2003
76. ISDEN «Nociones Fundamentales de Ética y Bioética» Selección de Textos Vol. 1
77. ISDEN «Temas actuales de Ética y Bioética» Selección de textos Vol. 2