Diseño de una Estrategia Educomunicativa, Mediada por las TIC

Hidalit Cruz Camargo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades - ECSAH

Maestría en Comunicación

Proyecto para optar al título de Magíster en Comunicación

Tutor: Dra. Ana Mónica Grimaldo

Marzo 23 del 2024

Agradecimientos

En primer lugar, quiero expresar mi profunda gratitud a Dios por ser mi guía y fortaleza durante todo este proceso de obtención de mi título de Maestría.

Asimismo, agradezco inmensamente a mis padres y a mi hijo por su amor, apoyo incondicional y por motivarme siempre a superarme. También a mi familia en general por estar siempre pendientes y animándome en los momentos más difíciles.

Mi sincero agradecimiento a la Doctora Ana Mónica Grimaldo, directora de este proyecto de investigación, por compartir sus amplios conocimientos y dedicar su tiempo a orientarme durante el desarrollo de este trabajo.

De igual manera, expreso mi profundo agradecimiento a la Fundación SENOSama, a las pacientes y los profesionales voluntarios que amablemente participaron brindando sus experiencias y perspectivas, las cuales enriquecieron ampliamente los resultados obtenidos.

Finalmente, doy las gracias a la Universidad Abierta y a Distancia UNAD y al grupo de docentes que me han guiado con su sabiduría, paciencia y vocación de enseñanza a lo largo de la Maestría, inspirándome a ser una mejor estudiante y profesional.

Contenido

Agradecimientos 2

Lista de Tablas 6

Lista de Figuras 7

Resumen 9

Abstract 11

Introducción 13

Formulación del Problema 19

Justificación 20

Objetivos 24

Objetivo General 24

Objetivos Específicos 24

Marco de Referencia 25

Antecedentes 25

Marco Teórico 39

Educomunicación 39

Enfoques de la Educomunicación 42

Tecnologías de la Relación, la Información y la Comunicación - TRIC 46

Redes Comunitarias 49

Comunicación Democrática y Participativa 50

Mediación Pedagógica 52

Mediación Tecnológica 53

Redes Sociales 55

Caracterización de la población 57

Formulario de ingreso 57

Encuesta de Conectividad 62

Diseño Metodológico 73

Paradigma, Enfoque y Método 73

Alcance, técnicas e instrumentos 75

Población 76

Fases de investigación 78

Fase 1: Antecedentes y referentes teóricos 78

Fase 2: Diseño y Aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos 78

Fase 3: Análisis de resultados 80

Técnicas de Recolección de Datos 80

Matriz de Evaluación de Resiliencia Comunitaria 82

Entrevista semiestructurada 91

Observación Participante 100

Recopilación y Análisis de Resultados 128

Categorización de la Información 128

Diálogo participativo en la construcción del diagnóstico situacional 132

Diseño estrategia Educomunicativa Voces en red 134

El ABC del Cáncer 135

Testimonios 138

Soy Apoyo 141

Consolidación de la Red de Apoyo 144

Línea gráfica de la Estrategia Educomunicativa 146

Discusión 156

Conclusiones 162

Recomendaciones 166

ANEXOS 168

Referencias Bibliográficas 171

Lista de Tablas

Pag.

Tabla 1 Ruta metodológica …… 79

Tabla 2 Matriz de Evaluación de Resiliencia Comunitaria …… 83

Tabla 3 Entrevista semiestructurada para actores – Pacientes ……... 89

Tabla 4 Entrevista semiestructurada para actores – Profesionales áreas de la salud… 94

Tabla 5 *Diario de Campo - Observación Participante* ……. 98

Tabla 6 *Diario de campo - Observación participante Zoom* ……. 116

Tabla 7 Categorización de la información – pacientes …….. 124

Tabla 8 *Categorización de la información - Profesionales de la salud* …….. 126

Tabla 9 Diseño estrategia Educomunicativa Voces en red ……. 128

Lista de Figuras

Figura 1 Incidencia y mortalidad del cáncer en mujeres e nivel mundial 2020 …….. 35

Figura 2 Enfoque instrumental …… 43

Figura 3 Enfoque dialógico ……. 44

Figura 4 Ranking de redes sociales global ……. 55

Figura 5 Datos de formulario de ingreso SENOSama …… 57

Figura 6 Tipos de cáncer de Pacientes de la Fundación SENOSama …… 57

Figura 7 Rango de edad Pacientes de la Fundación SENOSama ……. 58

Figura 8 Estrato de Pacientes de la Fundación SENOSama …… 58

Figura 9 ¿Dispone de conexión a Internet en el hogar? …… 62

Figura 10 ¿La conexión a Internet es fija, móvil o de ambas? …… 63

Figura 11 ¿Dispone de qué tipo de dispositivos tecnológicos de comunicación? ……. 64

Figura 12 ¿Con qué equipo(s) hacen la conexión a Internet? ……... 65

Figura 13 ¿En qué horario utiliza con más frecuencia internet? …… 66

Figura 14 ¿Qué redes sociales tienes? …….. 67

Figura 15 ¿Cómo aprendió a utilizar el computador, celular o Tablet? ……. 68

Figura 16 ¿El computador, celular o Tablet lo utiliza en.. …… 69

Figura 17 Con el computador, celular o Tablet, ¿usted sabe... …….. 70

Figura 18 Imagen Plataforma Zoom Pacientes SENOSama …….. 90

Figura 19 Imagen Plataforma Zoom Pacientes SENOSama …….. 90

Figura 20 Imagen Plataforma Zoom Pacientes SENOSama ……. 91

Figura 21 Imagen Plataforma Zoom Pacientes SENOSama ……. 91

Figura 22 Imagen Plataforma Zoom Profesionales de la salud SENOSama …….. 94

Figura 23 *Imagen Publicación en la cuenta de Instagram* …… 140

Figura 24 *Imagen Publicación en la cuenta de Instagram* …… 140

Figura 25 *Imagen Publicación en la cuenta de Facebook* …… 141

Figura 26 Estrategia Educomunicativa Voces en red – Introducción …… 143

Figura 27 Estrategia Educomunicativa Voces en red – Variaciones Logo ……... 144

Figura 28 Estrategia Educomunicativa Voces en red – Tipografía …… 145

Figura 29 Estrategia Educomunicativa Voces en red – Colores de marca ……... 146

Figura 30 Estrategia Educomunicativa Voces en red – Cuenta Instagram Bienvenida .. 147

Figura 31 Estrategia Educomunicativa Voces en red - Cuenta Instagram Contenido … 148

Figura 32 Estrategia Educomunicativa Voces en red - Cuenta Instagram Feed (Perfil) . 149

Figura 33 Estrategia Educomunicativa Voces en red - Cuenta Instagram Historias …… 150

Figura 34 Estrategia Educomunicativa Voces en red – Facebook Portada …….. 151

Figura 35 Estrategia Educomunicativa Voces en red - Facebook Feed (Perfil) ……... 152

Resumen

En esta investigación se diseñó una estrategia educomunicativa en redes sociales Facebook e Instagram para mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, útero y ovario de la Fundación SENOSama de Bucaramanga, buscando consolidar redes de apoyo informacional y psicoemocional. Se creó el escenario dialógico denominado "Voces en red" mediado por las TIC con procesos comunicativos humanizados. En estos espacios de diálogo y encuentro se permitió el intercambio experiencial y construcción conjunta de saberes sobre el cáncer, destacando la relevancia de comunidades virtuales para brindar apoyo y mejorar la calidad de vida. La estrategia evidenció el alto potencial de entornos digitales como Facebook e Instagram para el apoyo mutuo de pacientes y aprendizaje colectivo con la guía de profesionales de diferentes áreas. La investigación se enmarca en el paradigma crítico social, que busca analizar las estructuras sociales y sus efectos en la realidad circundante, centrándose en este tipo de población. Se adoptó un enfoque cualitativo para comprender profundamente las experiencias de las participantes, utilizando observación y entrevistas, siendo esencial para diseñar una estrategia que informe y conecte emocionalmente con ellas en el entorno digital. La población estudiada incluye 100 mujeres de estratos socioeconómicos bajos, mientras que la muestra consiste en 11 mujeres diagnosticadas con cáncer y seis especialistas que interactúan con ellas en la Fundación SENOSama. La selección de la muestra se hizo de manera voluntaria, dada la naturaleza delicada de las circunstancias de su enfermedad. Se crearon así núcleos virtuales como "ABC del Cáncer", “Testimonios” y "Soy Apoyo" para gestionar información validada, asesoría experta y narrativas compartidas. En definitiva, esta investigación expande la visión sobre el potencial de medios digitales para tender puentes entre comunicación y bienestar, validando la factibilidad y el alto impacto positivo de implementar estrategias educomunicativas en redes sociales como

Facebook e Instagram, orientadas específicamente al acompañamiento y apoyo de mujeres con cáncer.

Palabras clave: educomunicación, red de apoyo, redes sociales, cáncer, redes comunitarias, comunicación, TICs, TRICs.

Abstract

In this research, an educational-communicative strategy was designed in social networks Facebook and Instagram for women diagnosed with breast, uterus and ovarian cancer of the SENOSama Foundation at Bucaramanga, seeking to consolidate informational and psycho-emotional support networks. The dialogic scenario called "Voices in network" mediated by ICTs with humanized communicative processes were created. These spaces for dialogue and meeting allowed for experiential exchange and joint construction of knowledge about cancer, highlighting the relevance of virtual communities to provide support and improve the quality of life. The strategy evidenced the high potential of digital environments such as Facebook and Instagram for the mutual support of patients and collective learning with the guidance of professionals from different areas. The research is framed within the social critical paradigm, which seeks to analyze social structures and their effects on the surrounding reality, focusing on this type of population. A qualitative approach was adopted to deeply understand the experiences of the participants, using observation and interviews, being essential to design a strategy that informs and emotionally connects with them in the digital environment. The population studied includes 100 women from low socioeconomic levels, while the sample consists of 11 women diagnosed with cancer and six specialists who interact with them at the SENOSama Foundation. The selection of the sample was made on a voluntary basis, given the sensitive nature of the circumstances of their illness. Virtual hubs such as "ABC of Cancer", "Testimonials" and "I am Support" were created to manage validated information, expert advice, and shared narratives. To conclude, this research expands the vision on the potential of digital media to build bridges between communication and well-being, validating the feasibility and high positive impact of

implementing educommunicative strategies in social networks such as Facebook and Instagram, specifically oriented to the companionship and support of women with cancer.

Key words: educommunication, support network, social networks, cancer, community networks, communication, ICTs, TRICs.

Introducción

El cáncer es una de las enfermedades más comunes entre las mujeres a nivel mundial, y su impacto en la calidad de vida y la salud emocional de las pacientes es significativo. En este sentido, la comunicación y el aprendizaje son elementos claves en el proceso de atención y cuidado de la salud de las mujeres diagnosticadas con cáncer y la implementación de estrategias educomunicativas mediadas por las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) puede ser una herramienta eficaz para fortalecer la consolidación de redes de apoyo y diálogo entre los diferentes actores.

En este contexto, la Fundación SENOSama en Bucaramanga ha estado trabajando en la atención y cuidado de la salud de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero, y en la consolidación de redes de apoyo como un escenario fundamental en su proceso de tratamiento. Sin embargo, se hace necesario desarrollar una estrategia educomunicativa que permita fortalecer estas redes de apoyo, promoviendo el encuentro y el diálogo entre las mujeres y ofreciendo herramientas que les permitan mejorar su calidad de vida y su salud emocional. Por ello, el objetivo de este trabajo de investigación es "Diseñar una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs, en las plataformas digitales Facebook e Instagram, para fortalecer la consolidación de redes de apoyo, como escenario de encuentro y diálogo con las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama". Se reconoce la importancia fundamental de facilitar la creación de espacios y momentos de encuentro social que, con el tiempo, evolucionen para convertirse en lugares propicios para el diálogo, el debate y el aprendizaje significativo, fomentando así el conocimiento compartido entre las mujeres afectadas por estas condiciones de salud.

En la actualidad, la comunicación desempeña un papel fundamental en la promoción de la salud y el bienestar de las comunidades. En particular, el vínculo entre la comunicación y los temas de salud se ha convertido en un campo de estudio y acción cada vez más relevante, especialmente en contextos donde las enfermedades crónicas, como el cáncer de mama, útero y ovario, representan un desafío significativo para la sociedad. Este trabajo de investigación se centra en la importancia de gestionar desde la comunicación acciones que propendan por la transformación y el crecimiento social en beneficio de las comunidades de mujeres afectadas por estas condiciones de salud. De acuerdo con De Oliveira Soares & Consani (2021), dentro del contexto de la atención primaria de la salud, donde las estrategias han avanzado desde un enfoque estacional y de prescripción hacia uno que se encuentra integrado y estructurado en el marco de la comunicación en red, destaca el rol de la educomunicación para asumir posiciones de liderazgo en la gestión de la comunicación, con el propósito de motivar y movilizar a las comunidades locales a través de los principios de la educomunicación.

En tal sentido esta investigación se encuentra estructurada de la siguiente manera, en la parte inicial trabajamos en la descripción del problema alrededor de la situación de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, útero y ovario de la Fundación SENOSama, que ante la falta de acceso a información y apoyo adecuados una vez han sido diagnosticadas, pueden tener un impacto significativo en su calidad de vida y el bienestar físico y psicológico, subrayando así la urgencia de abordar esta problemática de manera efectiva. Esta investigación busca precisamente llenar ese vacío y contribuir al fortalecimiento de la comunidad afectada por el cáncer, ofreciendo un espacio en línea donde puedan encontrar apoyo, información precisa y la posibilidad de compartir sus experiencias para mejorar su calidad de vida.

En un segundo momento, nos adentramos en un análisis del capítulo teórico que nos brindó una visión más clara de los antecedentes existentes relacionados con el tema de interés, con la intención de proporcionar una comprensión amplia y minuciosa que sirva de base y guía para el desarrollo de esta investigación. Dentro de este marco de referencia, se expondrán los descubrimientos fundamentales y los conceptos teóricos, centrándonos en investigaciones previas que han profundizado específicamente en el ámbito de la educomunicación, comunicación participativa, redes comunitarias para el apoyo emocional, Educomunicación en salud, y apoyo emocional, entre otros, así como el uso de las TICs en la atención y cuidado de la salud de las mujeres con cáncer.

Y finalmente cerramos en un capítulo metodológico en el cual se identifica el proceder desde lo cualitativo y las acciones contundentes desde las técnicas, los instrumentos y lo que implicó la aplicación en el análisis de los resultados y por ende y de parte final, la discusión de todo este texto.

Objeto de Investigación

Planteamiento del Problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) “El cáncer es la principal causa de muerte en el mundo, cáncer es un término genérico utilizado para designar un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo; también se habla de «tumores malignos» o «neoplasias malignas».”, la noticia de este diagnóstico afecta física y emocionalmente al paciente y a sus familiares, teniendo en cuenta que para la gran mayoría de las personas está relacionada con la muerte. Los círculos de apoyo como base de una comunicación participativa y diálogo-encuentro, se constituyen en ese eje fundamental para quienes buscan información y apoyo para entender su enfermedad.

En Bucaramanga se encuentra la Fundación SENOSama – entidad sin ánimo de lucro, fundada el 27 de octubre de 2017, cuenta actualmente con más de 100 mujeres inscritas, el mayor rango de edad se encuentra entre 51 a 60 años con 34.7 % del total de la población, en los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3 está la mayor concentración de población con un 64.6%, de estas mujeres, el 80.16% son de cáncer de mama, 12.43 % de cáncer de útero y 6.34% de cáncer de ovario. La Fundación SENOSama tiene como misión ayudar a los pacientes y a sus familias en sus procesos de cáncer de mama, útero u ovario; transmitiendo un mensaje positivo de valentía y esperanza, apreciando la magia del momento presente y la bendición de estar vivas. Realizamos actividades de educación en la población general orientadas al autocuidado, prevención y diagnóstico temprano de cáncer de mama, útero y ovario; representamos a la comunidad en escenarios de política pública apoyados en resultados de investigación en cáncer de mama, útero y ovario.

Mujeres diagnosticadas que acuden a la Fundación SENOSama, manifiestan en entrevista de ingreso su interés por recibir apoyo emocional 50%, gestión ante EPSs 20%, bono de transporte 20%, actividades lúdicas 8% otros 2%.

Derivado de este apoyo emocional se evidencia alto nivel de incertidumbre, Mishel (2012) como se citó en Muñoz (2018). La define como "la incapacidad para determinar el significado de los eventos relacionados con la enfermedad. La incertidumbre está relacionada con desconocimiento y desinformación sobre el proceso de la enfermedad". El grado de conocimiento e información que se tenga acerca de una enfermedad, permite una mejor comprensión y asimilación del tratamiento, generando decisiones conscientes y más informadas dada la individualidad en el protocolo a aplicar a cada paciente. Esta conciencia da lugar a una relación fluida a nivel paciente – médico tratante, paciente – familia- cuidador o paciente – paciente. "Las deficiencias en la comunicación aumentan el sufrimiento psicológico y existencial de los pacientes y sus seres queridos. Estos problemas se ven agravados por el hallazgo de que los oncólogos carecen de precisión para detectar el sufrimiento del paciente. Muchos médicos no han tenido una enseñanza eficaz en habilidades de comunicación y no confían en que una intervención educativa pueda mejorar sus habilidades" (Black et al., 2005, pág. 164). Ante la ausencia de una metodología en acciones comunicativas en oncología que gestione la construcción de conocimiento, personas diagnosticadas recurren y buscan apoyo en entidades como la Fundación SENOSama, referente en el Oriente Colombiano como una Fundación que orienta, apoya y acompaña a las mujeres y familiares con este tipo de diagnósticos. De acuerdo con Abello y Madariaga (1999), "La red social siempre ha sido la estructura desde la cual se ha dispensado el apoyo social para satisfacer necesidades en materia de salud y ajuste psicológico y social" (pág. 117).

El internet y las redes sociales virtuales, en relación a este proceso de cáncer, son un escenario dinámico con entornos y ambientes virtuales, que favorece y da cabida a espacios de dialogo - encuentro entre pacientes con cáncer, donde se establecen círculos de apoyo y acompañamiento entre pares para sobrellevar la enfermedad. La carencia de una estrategia Educomunicativa y no contar con un espacio que favorezca las Ciudadanías Comunicativas y la Mediación a través de internet, da cuenta de la pertinencia de esta estrategia que propicie una cultura participativa que minimice el estado de incertidumbre y ansiedad, permitiendo incidir en la calidad de vida y bienestar físico y psicológico de los pacientes con cáncer.

"Los actuales servicios de redes sociales en contextos virtuales han aprovechado los recursos que brindan las tecnologías digitales para redimensionar las prácticas y posibilitar nuevas formas de aprendizaje social" (Barbas Coslado, 2012, págs. 170-171), es una nueva normalidad donde las pantallas se han convertido en el aula de apropiación de conocimiento dentro del ecosistema digital y la comunicación participativa. Así las cosas y teniendo en cuenta las características de redes sociales digitales: inmediatez, alcance, métrica de las acciones y visibilidad, son herramientas activas y cercanas a las comunidades, permitiendo de forma pertinente la ejecución e implementación de estrategias Educomunicativas. En este contexto de dialogo-encuentro el factor relacional de la Educomunicación desde un enfoque dialógico y en estrecha relación con las TRIC (Tecnologías de la Relación, la Información y la Comunicación) se valen de la tecnología junto con las redes sociales digitales como Facebook, Instagram e incluso WhatsApp, para propiciar "El trabajo colaborativo, el acceso compartido al conocimiento y el intercambio cultural, la creación de una inteligencia colectiva, la expansión del mundo social y su movilización y el empoderamiento de los ciudadanos desde la educación" (Gascón-Vera,

2021, pág. 328). Las estrategias Educomincativas enfocadas en educar para sanar, educar para comunicar, educar para mediar, educar para abrir oportunidades de crecimiento psicosocial y emocional, dado que ante un proceso de cáncer puede conllevar a estados de depresión, ansiedad o incertidumbre a pacientes, familiares o cuidadores.

En España de acuerdo con Gállego-Diéguez et al. (2018) Millares de pacientes en el planeta han examinado y comprobado las redes sociales digitales como compañeras en su lucha contra todo tipo de patologías estableciendo sus oportunas comunidades donde pueden comunicar y aportar experiencias acerca de su padecimiento y posibles tratamientos con el soporte de otros individuos que se hallan en su misma situación. Es así como desde la comunicación participativa se van creando redes de apoyo mediadas por la tecnología, generando nuevas lecturas desde perspectivas diferentes en un contexto de ciberciudadanía integrada y relacionada para beneficio y favorecimiento de pacientes que pasan por procesos de cáncer.

Formulación del Problema

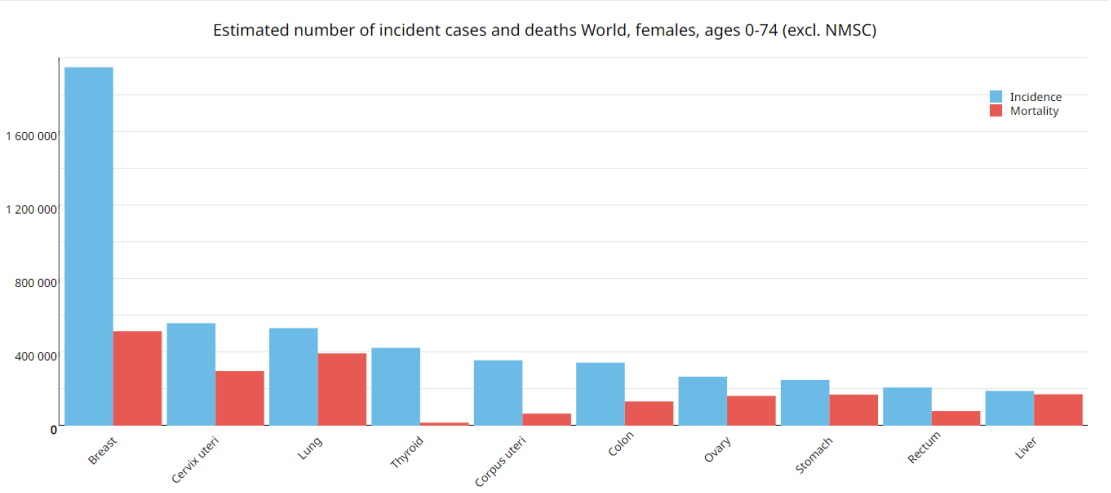
¿Cómo el diseño de una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs, en las plataformas digitales Facebook e Instagram, fortalece la consolidación redes de apoyo, como escenario de encuentro y diálogo con las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama?

Justificación

De acuerdo con Instituto Nacional de Cáncer (NIH, 2021) “El cáncer es una enfermedad por la que algunas células del cuerpo se multiplican sin control y se diseminan a otras partes del cuerpo”. El cáncer es un proceso lleno de grandes desafíos e incertidumbre, los tratamientos pueden ser agotadores, física y emocionalmente. Pero en medio de la adversidad, la valentía y la determinación emergen como rasgos distintivos de quienes enfrentan esta enfermedad, también es una oportunidad para demostrar la resiliencia del espíritu humano y el poder del amor y el apoyo familiar. “El cáncer de mama es el tipo de cáncer más comúnmente diagnosticado y la principal causa de muerte por cáncer en mujeres en todo el mundo" (INC, 2022). En Colombia “la suma es de 9.873 casos nuevos cada año” (INC, 2022). por este tipo de diagnóstico. De acuerdo con la OMS (2023) “Cerca de una de cada 12 mujeres enfermarán de cáncer de mama a lo largo de su vida”. A pesar de estas cifras el cáncer de mama puede ser curable detectado en estadios tempranos y con tratamiento oportuno. De igual manera otros tipos de cáncer que afectan a las mujeres son el de útero y ovario. El cáncer cervicouterino afecta al cuello del útero, en cifras “es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer, con una incidencia estimada de 604 000 nuevos casos en 2020” (OMS, 2023). Por otro lado, “A nivel mundial, se estima que el cáncer de ovario es el octavo tumor maligno más frecuente en la población femenina con 349.947 casos nuevos reportados el año 2018”. Según la Asociación Española contra el Cáncer (AECC, 2021), “el cáncer de ovario es el cuarto más frecuente entre las mujeres, Se estima que en 2020 se diagnosticaron 313.959 casos de cáncer de ovario a nivel mundial y fallecieron 207.252 a causa de esta enfermedad”. Para Latinoamérica las cifras son representadas en la Figura 1:

Figura 2

Incidencia y mortalidad del cáncer en mujeres e nivel mundial 2020



Nota. Cancer Today, OMS, 2023, (https://tinyurl.com/y9hev34v) La figura representa el número estimado de incidencia y mortalidad por cáncer en mujeres

Mujeres que se vinculan a la Fundación SENOSama de Bucaramanga-Santander, referente en el Oriente Colombiano como una Fundación que orienta, apoya y acompaña en estos tipos de diagnóstico, manifiestan en entrevista de ingreso, falta de conocimiento acerca de su enfermedad, falta de una red de apoyo participativa y falta de orientación emocional para sobrellevar el proceso y que además mejore su calidad de vida. En este enriquecimiento mutuo, para Mayugo (2016), “Una cuestión clave es facilitar la creación de espacios y momentos de encuentro social que poco a poco se conviertan en lugares para el diálogo, debate, aprendizaje significativo, conocimiento compartido” (pág. 8). En concordancia y siguiendo los lineamientos de la Maestría en Comunicación de la UNAD, este proyecto de investigación se desarrolla bajo la Sublínea de investigación Gestión de la Comunicación, dentro del marco de la categoría Educomunicación, fundamentada “en observar temas culturales y el poder innegable de los

medios de comunicación y las nuevas tecnologías de información en transformaciones culturales del imaginario de la "sociedad de la comunicación y la información" (UNAD, 2015).

En este mismo contexto la subcategoría acorde a esta investigación es: Comunicación y aprendizaje. Porque en su desarrollo se aborda lo comunicacional desde el diálogo y la participación. Así las cosas, este proyecto de investigación tiene como propósito la apertura de procesos educomunicativos en entornos digitales mediados por las TICs, que propicien espacios de sensibilización, concientización y comunicación participativa con mujeres que han sido diagnosticadas con cáncer. Desde la Educomunicación la construcción social del entorno y las redes de apoyo en contextos sociales, fortalecen y empoderan a los individuos, procurando el desarrollo de habilidades de comunicación, autogestión y autonomía, como aporte para construir relaciones significativas con sus pares y convertirse en agentes activos de cambio en su entorno. "El empoderamiento de la ciudadanía en el ámbito mediático es una de las condiciones para el desarrollo humano y la libertad en sentido amplio" (Gozálvez & Contreras-Pulido, 2014, pág. 132). La ampliación a estos escenarios virtuales de encuentro se da como complemento a espacios presenciales-físicos, que favorecen las ciudadanías comunicativas en la mediación a través de las TICs, con personas que interactúan y crean discursos pertinentes desde el diálogo colaborativo, la participación y el compromiso comunitario.

El diseño de una estrategia Educomunicativa en este tipo de comunidades dinamiza la creación de redes de apoyo mediadas por las TICs, "Las redes de apoyo son las relaciones de una persona en su entorno social para establecer vínculos solidarios y de comunicación, a fin de resolver necesidades específicas." (Universidad de la Sabana [UNISABANA], 2022). Esta definición clara y precisa de lo que son las redes de apoyo, es fundamental para comprender cómo estas redes funcionan en comunidades como SENOSama. Este escenario dialógico, de

encuentro y solidaridad, con la participación de actores profesionales de diferentes áreas de la salud, personal de SENOSama y comunidad en general, posibilita el reconocimiento del otro, creando nuevos significados y fortaleciendo lazos ante una enfermedad en común, como lo es el cáncer.

Para la Maestría en Comunicación de la UNAD y la comunidad educativa, se presenta como una oportunidad para explorar alternativas de aprendizaje, participación y asociación de la información, en el desarrollo de una estrategia de educomunicación mediada por las TICs. Los procesos educomunicativos, mediados por las TIC, habilitan espacios de sensibilización y participación en el abordaje de problemáticas sociales. Esto es particularmente relevante en la construcción de significados en entornos de dialogo y encuentro en temas asociados con el cáncer en mujeres.

Este proyecto de investigación a título personal articula el conocimiento y habilidades en el campo de la comunicación desarrollando una estrategia educomunicativa mediada por las TICs, gestionando procesos de comunicación validados en procesos participativos de diálogo y encuentro, enfocados en fortalecer las redes de apoyo de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero generando un cambio social al promover espacios comunicativos de sensibilización y participación en el abordaje de problemáticas sociales.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs, en las plataformas digitales Facebook e Instagram, para fortalecer la consolidación de redes de apoyo, como escenario de encuentro y diálogo con las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama.

Objetivos Específicos

Activar un escenario de diálogo participativo con profesionales del área de la salud y pacientes alrededor de un diagnóstico frente a la situación actual de los pacientes con cáncer de mama, ovario y útero forman parte de SENOSama.

Identificar elementos claves emergentes del diálogo para la estructuración de una estrategia Educomunicativa para la activación de las redes de apoyo.

Elaborar la estrategia educomunicativa “Voces en red” a través de la articulación de diversos recursos narrativos como dinamizadores en la consolidación de la red comunitaria de apoyo

Marco de Referencia

La búsqueda de información es un proceso clave para el desarrollo de cualquier trabajo de investigación, y en este caso, se ha realizado una exploración exhaustiva de diversas fuentes bibliográficas para estructurar el marco de referencia del presente estudio. Las estrategias educomunicativas, las redes de apoyo y los escenarios digitales o TICs son temas de gran relevancia que han sido objeto de numerosos estudios e investigaciones en las últimas décadas. Así mismo se han utilizado palabras clave como Educomunicación, comunicación participativa, redes comunitarias para el apoyo psicosocial, Educomunicación en salud, y apoyo psicosocial, entre otras, para identificar y seleccionar los estudios más relevantes y actualizados en estos campos de investigación. En este marco de referencia se presentarán los principales hallazgos y conceptos teóricos relacionados con estos temas, con el objetivo de brindar una comprensión amplia y detallada que permita orientar y fundamentar el desarrollo de este trabajo de investigación.

Antecedentes

La importancia de la Educomunicación en las diferentes áreas del conocimiento ha sido objeto de interés como estudio de investigación para varios autores, en "Educomunicación, discapacidad y ciudadanía: estrategia de educomunicación para la formación ciudadana de poblaciones en riesgo de exclusión" (Muñoz Borja, 2020), se propuso como objetivo establecer una conexión entre la educomunicación y la formación en competencias ciudadanas, con el fin de contribuir al proceso de reconfiguración del ejercicio de ciudadanía en Colombia. Además, se examinó cómo esta conexión afecta la construcción de la subjetividad de los actores involucrados en la población con discapacidad del país. Para lograr esto, se llevó a cabo una investigación cualitativa con un enfoque humanístico interpretativo que permitió la construcción

compartida del conocimiento, la recuperación de experiencias cotidianas y la forma en que los individuos manejan y cuentan sus vivencias, ya que estas narraciones reflejan cómo han sido incorporadas en su vida y han influenciado en su subjetividad.

La propuesta colectiva se enfoca en desarrollar una estrategia educomunicativa para la formación en competencias ciudadanas de personas involucradas con la discapacidad, como parte de la reconfiguración de la ciudadanía en Colombia y su impacto en la subjetividad de estos actores. Esta estrategia es el resultado de un proceso colaborativo que involucró a diversos agentes sociales relacionados con la discapacidad, como personas con diferentes tipos de discapacidad, sus familias, cuidadores, profesionales y líderes de ONGs, así como servidores públicos a nivel regional y nacional.

La estrategia se basa en las contribuciones de estos participantes y se organiza en tres categorías principales:

Adaptación para la diversidad: La estrategia busca garantizar que cada grupo de personas con discapacidad pueda participar y utilizarla de manera cómoda y confiada. Esto implica considerar las necesidades específicas de diferentes discapacidades, como físicas, cognitivas, visuales, psicosociales y auditivas.

Formación en ética y competencias ciudadanas: La estrategia incorpora la formación en ética y competencias ciudadanas, tal como lo sugirieron servidores públicos, prestadores de servicios de ONGs y personas con discapacidad. Este aspecto tiene como objetivo fortalecer el sentido de ciudadanía y conciencia ética de los participantes.

Autonomía y auto-reconocimiento: La propuesta busca fomentar la autonomía y el reconocimiento de las personas con discapacidad como ciudadanos con derechos y

responsabilidades. Esto implica empoderar a estos individuos para que se reconozcan a sí mismos como miembros activos de la sociedad.

Como resultado de la conexión entre la educomunicación y la formación en competencias ciudadanas en Colombia, se pudo revisar el estado actual de las estrategias de educomunicación utilizadas para esta unión, que se encuentran en proceso de transición. Por un lado, estas estrategias hacen hincapié en el reconocimiento de la diversidad, el cambio de imaginarios y el fortalecimiento de la identidad, mientras que, por otro lado, se enfocan en la formación en derechos y deberes de ciudadanía, la interacción con las entidades gubernamentales y la formación en competencias digitales y mediáticas.

En cuanto a su impacto en la construcción de la subjetividad de los diferentes actores involucrados con la población con discapacidad, se encontró que la educomunicación ha proporcionado elementos para el cambio en el ejercicio de ciudadanía y en la subjetividad de las personas con discapacidad en Colombia. Esto se debe a que la educomunicación los enfrenta a una realidad compleja y cambiante que los obliga a actualizar y transformar constantemente sus formas de interacción y apropiación del conocimiento y la información, necesarios para su desempeño diario.

También se tomó en cuenta otra investigación que tiene por título “El papel del apoyo psicosocial y la autogestión en el Fortalecimiento de las redes comunitarias. En la Comunidad de Bárcenas, Villa Nueva” de la autora (Patzán Muy, 2011). Este estudio se apoyó de una muestra de 100 personas, en su mayoría mujeres mayores, algunas con educación universitaria y otras sin estudios, tanto originarias como migrantes en la comunidad de Bárcenas, donde se llevó a cabo esta investigación, con el propósito de conocer del papel que juega el apoyo psicosocial y la autogestión para el desarrollo dentro de las redes comunitarias e interactuar con ellos como parte

de la experiencia. Dicha investigación tiene como finalidad dar a conocer la utilidad de estas herramientas dentro del trabajo comunitario y lograr con ello un mejor desarrollo. Los resultados mostraron que la población tiene conocimiento y promueve el apoyo psicosocial y la autogestión en su trabajo. Los diferentes grupos dentro de la comunidad se han fortalecido gracias a estos temas y a las capacitaciones que reciben de líderes comunitarios, universidades y gobierno. Los grupos se organizan a través de comités y sus líderes son elegidos sin discriminación de género o participantes. Los pobladores desean capacitarse para convertirse en facilitadores sociales y ayudar a su comunidad, ya que saben que el apoyo psicosocial y la autogestión son necesarios para un desarrollo efectivo. La participación de los grupos comunitarios ha sido muy útil, ya que han llevado a cabo diferentes proyectos y mejorado la calidad de vida de los pobladores.

Por otro a lado, Alfonso Rabelo, Bermúdez Morris, & Rabelo Padua (2022) en el artículo "Apuntes teóricos sobre la comunicación educativa mediada por las redes sociales" dan cuenta de cómo la educación y la comunicación educativa están estrechamente relacionadas, y podemos examinar su vínculo desde diferentes perspectivas, como el contenido, los efectos o el proceso. El enfoque que se centra en el proceso resulta más apropiado cuando se trata de una educación que busca abordar problemas y una comunicación educativa que fomenta el diálogo. La Educomunicación pone énfasis en la creación y construcción conjunta a través del intercambio de símbolos y la transmisión de significados. Esto se debe a su carácter colaborativo y participativo, que estimula la creatividad y la transformación, y a los medios y códigos que utiliza en el proceso educativo y de comunicación. Explorar el aprovechamiento de los códigos tecnocomunicativos de la plataforma es esencial para comprender cómo se lleva a cabo la comunicación en las redes sociales como Facebook. Esto implica comprender cómo los usuarios utilizan diversas aplicaciones y servicios de la plataforma, según los significados que le

atribuyen y sus habilidades. La creación de contenidos y la construcción colectiva de significado son elementos cruciales para el análisis, ya que reflejan la esencia dialógica y social de los procesos que ocurren en la plataforma de Facebook. Esto incluye la elaboración de contenidos hipermediales que son interpretados, reinterpretados y enriquecidos por los usuarios tanto dentro como fuera de la plataforma, a través de interacciones comunicativas que hacen uso de los recursos de participación disponibles en la red social.

También es pertinente considerar las posibles modificaciones en las prácticas sociales cotidianas de las personas, lo que implica entender cómo el uso de Facebook puede influir en las actividades socioculturales habituales de los usuarios, ya sea de manera directa o indirecta, a través de las interacciones comunicativas y las influencias recíprocas que se generan en o a partir de la plataforma. Esta sistematización teórica proporciona una base sólida para el proyecto de investigación, ya que ayuda a contextualizar y comprender mejor cómo se pueden diseñar estrategias educomunicativas efectivas en las plataformas digitales Facebook e Instagram para fortalecer las redes de apoyo entre las mujeres con diagnósticos de cáncer de mama, ovario y útero en la Fundación SENOSama.

De acuerdo con Mayugo (2015) “La confluencia entre educomunicación y comunicación comunitaria en las prácticas de creación audiovisual participativa” su estudio se adentró en las posibles convergencias entre la educomunicación y la comunicación comunitaria a través del análisis de las actividades de creación audiovisual participativa, resaltando que ambas desempeñan un papel político y analítico en la comprensión de fenómenos socioculturales. Este fortalecimiento se fundamentó en dos razones principales: la capacidad de enfrentar de manera más efectiva las debilidades y amenazas, y la posibilidad de contribuir al restablecimiento de la comunicación en la comunidad. En el contexto de esta investigación fueron analizados cuatro

indicadores: la satisfacción conjunta de necesidades, la retroalimentación, el diálogo y la coexistencia armoniosa, que sirvieron como marco de referencia para evaluar la efectividad de la estrategia y medir el impacto en la creación de espacios de encuentro y diálogo. Estos indicadores desempeñaron un papel distintivo al servir como elementos de identificación que diferenciaban las prácticas auténticas de las pseudoprácticas o falsas o superficiales. Además, funcionaron como una fórmula para consolidar y, en algunos casos, reajustar las bases de las prácticas de creación audiovisual participativa. Estos indicadores no solo se validaron a través de su presencia, sino también mediante su omisión. Se utilizaron no como criterios externos para evaluar buenas prácticas, sino como herramientas de autorreflexión desde dentro de las propias experiencias. Se cuestionaron las acciones llevadas a cabo, lo que se logró y cómo se podrían desarrollar de manera más autónoma y emancipadora.

A lo largo del estudio se examinó la comunicación a través de estas prácticas y, en última instancia, se propuso un enfoque transdisciplinario para abordar una problemática que involucrara aspectos de educación, comunicación y apoyo emocional. El texto enfatizó la importancia de la comunidad comunicante y cómo esta podría generar espacios de relación y encuentro social. Esto respalda la idea central de este proyecto de fortalecer redes de apoyo como escenario de encuentro y diálogo en las plataformas digitales, además, proporciona una base teórica sólida que respalda la relevancia de la convergencia entre educomunicación y comunicación comunitaria.

Por otro lado, para de Oliveira Soares (2009), la educomunicación ha logrado su autonomía y está en proceso de consolidación como un campo de conocimiento propio en Brasil. Hoy en día, se puede afirmar que las prácticas educomunicativas están ganando terreno y movilizando grandes estructuras, en busca de convertirse en programas de políticas públicas. No

obstante, aún hay desafíos por enfrentar, como la formación de educomunicadores y la garantía de coherencia de sentidos frente a las contradicciones que se presentan en la práctica. Es cierto, que la educomunicación es una unidad conceptual movilizadora que se estructura a partir de acciones solidarias en áreas específicas, y que no puede ser aislada conceptual, metodológica o programáticamente. Además, la educomunicación es un concepto polisémico que comprende diferentes formas de hacer, pero todas ellas con un objetivo común: luchar por la libertad de la palabra, es esto precisamente lo que hace que la educomunicación sea una herramienta poderosa para formar ciudadanos globales y éticos. La mayoría de los educomunicadores latinoamericanos se caracterizan por su habilidad para coordinar proyectos culturales y facilitar la acción comunicativa de otras personas, y para ellos la gestión participativa de todo el proceso de intervención comunicativa es fundamental. Además, la educomunicación también implica un juicio crítico sobre la producción de la industria cultural y la inmersión del sujeto en la experiencia productiva con los medios, permitiéndole evaluar su relación con las tecnologías. Y eso es algo que se puede llevar al ámbito de la comunicación participativa, para promover un enfoque dialógico que rompa con la funcionalidad de la relación productor-receptor y permita al consumidor crítico tener un papel activo.

Es así como una red comunitaria en un contexto de apoyo psicosocial se consolida como un espacio dialógico de participación y escucha en el cual se privilegia la construcción mutua del proceso de comunicación, fortaleciendo lazos entre pares que comparten experiencias similares. Este “soporte social puede incluir apoyo emocional, intercambio de información y suministro de recursos y servicios materiales. Actualmente el soporte social está considerado como un importante determinante de la salud y como elemento esencial del capital social”. (OMS, 1998). En este sentido en un grupo de apoyo psicosocial para pacientes con cáncer, los miembros

pueden sentirse identificados, con un lugar propio para hablar, aportar y ser escuchados, exteriorizando procesos que en escenarios familiares o de amigos son complejos de expresar. Ser parte de un grupo, con frecuencia, crea un sentido de pertenencia que ayuda a cada persona a sentirse más comprendida y menos sola.

En el Manual de Apoyo Psicosocial comunitario. Libro del participante de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, (2009), se expone como el apoyo psicosocial "basado en la comunidad se concentra en la generación de experiencias comunes, y busca la creación de ideas entre los miembros del grupo. Compartir historias personales puede ser parte de esto, ya sea éste un enfoque directo de la actividad o el resultado natural de reunirse como un grupo". Así mismo, bajo el amparo de la red comunitaria, en la construcción de discursos es importante identificar los procesos psicológicos que son de competencia individual donde están inmersas la emociones, temores, dudas, expectativas y por otro lado la parte social en la que se encuentra involucrado o forma parte la persona bien sea su familia, comunidad, grupo o cultura.

En el estudio realizado por Schneider et al, (2016) se destaca la importancia de contar con apoyo psicosocial por parte de mujeres que han sido diagnosticadas con cáncer, este soporte emocional es de vital importancia, permitiendo aceptar de forma más llevadera su enfermedad y tomar decisiones más consientes respecto a su salud, cuidado y tratamiento. Formar parte de una red de apoyo, empodera a más mujeres a ayudar a otras mujeres a ejercer su ciudanía en defensa de sus derechos. Por otra parte, se hace referencia a las mujeres que no reciben un apoyo psicosocial, las cuales presentan una respuesta negativa a la aceptación de su enfermedad, baja tolerancia al tratamiento, y por tanto esta situación puede desencadenar en poner en riesgo su salud.

En este mismo contexto de acuerdo con Cano y Sánchez (2021) “Las redes comunitarias desde la perspectiva del grupo tienen implicaciones diferentes que se perciben de manera colectiva y tiene sentido cuando la construcción subjetiva de “haber participado”, “haber logrado”, “haber compartido” asume un sentido que sólo puede ser posible a través de la experiencia colectiva”. Las redes comunitarias son una parte importante de la prestación de apoyo psicosocial a las personas. A través de la experiencia colectiva y las historias compartidas, estas redes brindan una plataforma para que las personas se conecten y obtengan apoyo emocional entre sí. La construcción subjetiva de estas redes es lo que las hace tan poderosas, ya que permite que las personas se reúnan y compartan sus experiencias en un entorno seguro. Las redes comunitarias se pueden utilizar para diversos fines, como brindar apoyo emocional, crear grupos de apoyo o simplemente conectarse con personas de ideas afines. Todas estas actividades son posibles por la construcción subjetiva que se construye a través de la experiencia colectiva. Esto permite a las personas construir relaciones significativas que pueden tener un impacto duradero en sus vidas.

Dentro de este marco el estudio realizado por Oliveira et al, (2008) en la ciudad de Fortaleza-Ceará en Brasil, da cuenta de la importancia y significado de las redes comunitarias de apoyo en beneficio de mujeres con cáncer de mama que enfrentan un conjunto único de desafíos y emociones. Para hacer frente a estos, es importante que busquen el apoyo de aquellos que entienden por lo que están pasando. Los grupos de apoyo para mujeres con cáncer de mama brindan un espacio seguro para que intercambien experiencias, obtengan apoyo social y accedan a información y orientación sobre la enfermedad. A través de estos grupos, las mujeres pueden formar una red de apoyo que las ayudará a transitar su proceso con confianza.

En Colombia Gómez y Lagoueyte (2012) realizaron un estudio denominado “El apoyo social: estrategia para afrontar el cáncer de cérvix”, hace referencia a la importancia del apoyo emocional con base en relaciones sociales que se construyen a partir del diagnóstico de cáncer, es la necesidad de enfocarse en sí mismo, pero también en preocuparse por el otro, favoreciendo el afrontamiento de esta situación adversa, en un ambiente de dignidad y de valía. En tal sentido, el círculo del cuidado se afianza desde la familia, en algunos casos uniéndose amigos y vecinos, pero con mayor arraigo las otras mujeres que se encuentran en tratamiento y comparten sus experiencias. Se habla de apoyo material y de apoyo informacional como complemento al apoyo social, material en situaciones relacionadas con la economía de las pacientes, ésta puede verse afectada por la falta de ingresos, pérdida del trabajo, recursos familiares escasos o por gastos extras en los que se incurre durante el tratamiento. Por otro lado, está el apoyo informacional, como guía comunicativa, orienta a las pacientes respecto al entendimiento de su enfermedad, permitiendo control y acción, disminuyendo situaciones de estrés y confusión.

Para la Fundación SES (2019) El acompañamiento psicosocial implica una combinación de dos componentes básicos: un componente psicológico y otro social. Se basa en la comprensión de que este acompañamiento está íntimamente ligado con las relaciones del individuo con sus redes familiares, educativas y comunitarias. Este proceso reconoce que las creencias, las emociones y los comportamientos están interrelacionados y busca construir relaciones sólidas en estos niveles para promover una convivencia sana. Además, las redes comunitarias pueden desempeñar un papel integral en la prestación de acompañamiento psicosocial mediante la creación de un entorno de aceptación y apoyo para las personas que experimentan procesos de enfermedad.

Es así como en el campo del conocimiento referente a la Educomunicación en salud para esta trabajo investigativo – Diseño de una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs, para fortalecer la consolidación de redes de apoyo, como escenario de encuentro y diálogo con las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama - se enmarca la salud como un derecho fundamental en ejercicio de una plena ciudadanía de comunidades que a través de la comunicación participativa procuran una mejor calidad de vida. De acuerdo con Audrey Azouley (2021) directora General para la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO] (2021) "La educación y la salud son derechos humanos fundamentales e interdependientes para todos, radican en el núcleo de cualquier derecho humano, y son esenciales para el desarrollo socioeconómico". Abrir espacios de comunicación y participación comunitaria para mejorar la calidad de vida de los individuos de manera individual y comunitaria, potencia y empodera sus habilidades para llevar a cabo dinámicas de salud conformando redes que se van articulando en torno a un interés común.

Para Gurpegui y García (2018) en la "Educomunicación y promoción de la salud" el enfoque en la salud pública ha ido evolucionando de tal manera que la prevención, para algunas áreas, tiene lugar en ambientes de educación mediática en entornos digitales, mediados por las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs). "Una educomunicación que aprende articularse con bienestar emocional, calidad de vida y sentido de coherencia en un marco interdisciplinar hacia la salud". Este abordaje desde una ciudadanía digital incluyente y participativa facilita el acceso a contenidos para apropiación y construcción del conocimiento de manera individual o colectiva, por parte de personas, comunidades o grupos, respecto a temas relacionados con la salud, el bienestar y la calidad de vida, tomar acción y en el mejor de los escenarios llegar a un estado de mejoría o sanación.

En la investigación realizada por Muñoz (2020) da cuenta de cómo la Educomunicación en salud para una población en condición de discapacidad, tiene una repercusión importante de acuerdo a las características de los individuos que la componen. En Colombia se evidencia la existencia de políticas, programas y proyectos que cuentan con escenarios de participación que facilitan el acceso y la transformación social para la comunidad en general, no obstante, a pesar que existen estrategias Educomunicativas que fomentan la participación y reconocimiento de "grupos marginales para reforzar la formación en derechos, la identidad, la participación social y ciudadana, necesarios para la auto afirmación y respeto de la diversidad", estos grupos reconocen la necesidad de capacitarse en temas relacionados con el uso de las nuevas tecnologías TICs para lograr una mayor accesibilidad a la información, usabilidad y apropiación de conocimiento.

En estudio realizado por Hospital Universitario de Getafe - España (2021) denominado "Los deseos de información en pacientes con cáncer avanzado", da cuenta de la disposición de los pacientes a estar enterados de su enfermedad de forma detallada, incluyendo el tipo de tratamiento y los resultados esperados, de igual manera las alternativas de curación, evidenciando una demanda de información y recursos educativos para estar al tanto de su proceso. "Cerca del 80% de los pacientes deseaban conocer el diagnóstico y recibir información sobre los objetivos del tratamiento y la curación, sin embargo, el porcentaje de pacientes que querían conocer el final de vida decreció significativamente". (Navarro et al., 2021).

La educación en el área de la salud ha evolucionado la forma como los individuos se informan, se relacionan y actúan frente a su enfermedad. De igual manera las organizaciones han tenido que evolucionar en la forma de prestación de los servicios de salud. La incorporación de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en los sistemas de salud es un paso importante para mejorar la salud pública. Ha sido reconocido por la OMS (2016) como una

forma mejorar la calidad de los servicios y aumentar el acceso a la atención. La educomunicación, con mediación de las TIC con fines educativos, puede utilizarse para promover estilos de vida saludables entre las personas y las comunidades. Esto se puede hacer a través de concientización e información sobre medidas preventivas de enfermedades, de cómo manejarlas y entenderlas. Además, las aplicaciones de E-Salud o E-Health se pueden utilizar para permitir que los pacientes accedan a los servicios de atención médica de forma remota, mejorando así el acceso y cobertura. De esta manera, las TIC tienen un gran potencial para contribuir positivamente a los sistemas de gestión de la salud y la salud pública en general.

En esa misma línea las redes sociales se han convertido en una parte integral de nuestras vidas, brindándonos una plataforma para conectarnos y compartir con otros. En la era digital actual, estas redes se utilizan cada vez más para el apoyo social y el apoyo psicosocial. González et al., (2013) expresaron que la Educomunicación y apoyo psicosocial percibido muestra cada vez más un incremento, toda vez que el uso de las TIC y las redes sociales mejora la calidad de vida de los miembros al brindarles un sentido de comunidad y conexión. A través de estas redes, los miembros pueden acceder al apoyo de sus contactos, obtener ayuda cuando sea necesario e incluso encontrar nuevos amigos. El uso de las redes sociales digitales también puede brindar a los usuarios nuevas oportunidades para aprender sobre diferentes culturas o estilos de vida.

La OMS define el concepto de “Habilidades para la Vida” como el fortalecimiento de las habilidades psicosociales necesarias para la construcción de procesos personales, comunitarios y que contribuyan a una vida saludable. Se clasifican en tres grupos: habilidades emocionales, sociales y cognitivas. Las habilidades emocionales implican la capacidad de reconocer y manejar las propias emociones y las de los demás. Las habilidades sociales implican tener la capacidad de interactuar con las personas de manera positiva. Las habilidades cognitivas implican la capacidad

de pensar críticamente y tomar decisiones basadas en hechos en lugar de emociones o suposiciones. En este aprendizaje de Habilidades para la vida, la comunicación asertiva implica tener la confianza para expresar los propios pensamientos, sentimientos o puntos de vista a los demás de manera pertinente y efectiva.

Marco Teórico

Educomunicación

La Educomunicación, como práctica pedagógica, tuvo sus orígenes con el uso de medios masivos en procesos educativos en diferentes escenarios a nivel mundial. Éstos fueron generados de acuerdo con las necesidades y contexto vivido en su momento por cada grupo o comunidad, país o región. En la búsqueda por comunicar de forma educativa o de educar a través de la comunicación surgen "movimientos educomunicativos" que, desde Europa, Reino Unido, España, Australia, Canadá, Estados Unidos y Latinoamérica, han organizado, formado, difundido y expandido el estudio de los medios, sus lenguajes y la producción, reflexión y crítica de la educación formal y no formal.

Latinoamérica se constituye como un referente importante en esta práctica pedagógica, que se extendió a España y otros países. Es través de diferentes organismos que se reúnen los llamados pioneros en el campo de Educomunicación, con ideas revolucionarias de impartir la educación, inicialmente con el uso de tecnologías analógicas (audiovisuales, textos, impresos, radio, televisión, teléfono) que con el tiempo van a ser mejoradas al implementar las Tecnologías digitales.

Diferentes educomunicadores de estos pioneros, se basaron principalmente en la obra pedagógica de Paulo Freire, en donde muchos de sus principios tienen su origen en la comunicación dialógica. "Ser dialógico es no invadir, es no manipular, es no imponer consignas. Ser dialógico es empeñarse en la transformación, constante, de la realidad". (Freire, 1973, pág. 19). En este sentido se aprecia como se va articulando ese "movimiento educomunicativo" como una forma de entender y estudiar la educomunicación, ese espacio en el cual se intercambian saberes, entendiendo el dialogo como una metodología y filosofía. "La educomunicación nos

presenta una filosofía y una práctica de la educación y de la comunicación basadas en el diálogo y en la participación que no requieren sólo de tecnologías, sino de un cambio de actitudes y de concepciones". (Aparici, 2010, pág. 9). Es en ese espacio virtual donde se generan relaciones dialógicas en tiempo real en escenarios virtuales o reales como en aulas de clase, permitiendo intercambiar saberes, como una forma de comunicación y educación.

"Aprendemos del otro y con el otro. Lo hacemos, entonces, en común unión, en com-unión. Desde allí todas las variantes: aprendizaje colaborativo, aprendizaje cooperativo, apoyo mutuo para aprender". (Prieto Castillo, 2005, pág. 25). El autor hace ver la importancia de aprender en todo el sentido de la palabra, en educarse para comunicar, y en ese proceso educomunicativo se comunica en la educación, es una dependencia mutua, iniciar por aprender de uno mismo y obviamente de los demás, como una forma de construirse como persona, como educador en la cotidianidad.

La educación y la comunicación son dos campos interrelacionados que hacen uso de los medios tecnológicos como nuevas las tecnologías de la información y la comunicación, herramientas para gestionar procesos educativos. El campo de la educación desde una perspectiva constructivista sugiere que el sujeto se construye desde todas las dimensiones, llámese ética, espiritual, cognitiva, afectiva, estética, corporal, socio-política y comunicativa, es decir que el conocimiento se edifica o construye constantemente. Es desde el aprendizaje entendido como "Un proceso singular de construcción de nuevos conocimientos a partir de saberes previos, los cuales tienen o pueden tener un origen instrumental y luego se complejizan en escenarios de lo simbólico". (Díaz Tellez, 2013, pág. 219). Este proceso de aprendizaje se lleva a cabo en escenarios como el aula donde se expresan y comparten ideas, representaciones,

símbolos y valores, en un contexto socio-cultural gracias a la relación entre personas o interacción social, comunicación, mediación y negociación.

Respecto al otro campo involucrado, la comunicación como "Proceso social que se sustenta en la interrelación dialógica de las personas, es decir, un proceso mediado, situado e interactivo con características que sustentan el aprendizaje y que fortalecen las competencias cognitivas, las socio-afectivas y las operativas de los sujetos" (Universidad Nacional y a Distancia - UNAD, 2011, págs. 84-85). Cuando se habla de proceso social es un espacio en el cual el intercambio e interacción entre sujetos de una comunidad los enriquece culturalmente como una forma de fortalecer el tejido social, como una forma de comprensión del sujeto en su constitución en el seno de socio-cultural. La comunicación hace uso de los medios como soportes de expresión y dinamizadores del proceso comunicativo que "busca articular propuestas de comunicación como: "un complejo social integral (proceso, mediación, interacción, intercambio e inter-aprendizaje) que estimula la interpretación y apropiación de sentidos-conocimiento congruente a la dinámica del siglo y sociedad actuales". (Montoya,2005; Espinoza,2006) como se citó en (Castro Lara, 2011, pág. 7).

Así las cosas la educomunicación se entiende como el camino de aprender y enseñar la comunicación como camino de cambio y transformación, es la enseñanza y aprendizaje de la comunicación en función de compartir, intercambiar significados y sentidos, haciendo uso de las nuevas tecnologías de la información y comunicación como herramienta, que involucra diseño de propuestas comunicacionales integradas a la educación, dinamizado la interacción dialógica entre las partes o interlocutores para un mejor entendimiento y reconocimiento, desarrollado capacidad comunicativa haciendo uso de la mediación pedagógica. Oliveira Soares (2009) quien

expresa: “la educomunicación se consolida en cuanto un campo de diálogo (“convivir con el otro”, “partir del otro”), movilizando grandes estructuras.” (pág. 198)

Con la incursión de las nuevas tecnologías de la información y comunicación llegan las aulas que se denominan aulas de informática, caracterizándose por ser escenarios virtuales que hacen uso de las tecnologías de la comunicación, en estos espacios se habla de e-learning, que es la educación en línea que por lo general es fuera del aula, posteriormente se habla de la llegada de tecnología web 2.0 y es en el ciberespacio donde la relación entre iguales es constante o cada individuo puede desempeñar un rol de medio de comunicación a través de blogs, wikis, videos. “La implicación de las comunidades de acción en los entornos virtuales potencia en sus prácticas la dimensión social, emotiva y cognitiva”. (Gabelas, 2010).

Enfoques de la Educomunicación

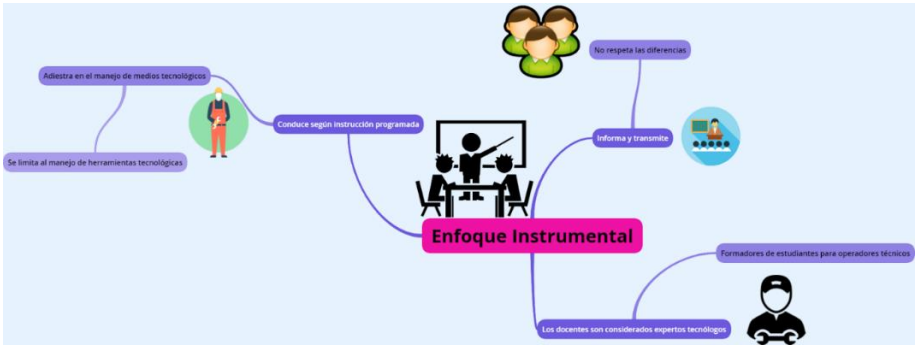
Enfoque instrumental. El principio del enfoque instrumental es el conocimiento y manejo de la tecnología y los medios, estos se convierten en contenedores y vehículos en los procesos Educomunicativos, se articulan y facilitan el acceso al conocimiento y la trasmisión de mensajes e información. No obstante, Kaplún (1993) invita a la reflexión en torno al trasfondo y uso de estos recursos instrumentales, reconociendo su importancia como técnica facilitadora de recursos y materiales educativos, así las cosas, el enfoque debería facilitar procesos formativos en donde la comunicación y los procesos Educomunicativos sean participativos, críticos, dinámicos, demandantes.

Por otra parte Barbas (2012) hace referencia al enfoque instrumental en la Educomunicación como la capacidad y experticia que pueden adquirir las personas para usar los medios y la tecnología, en donde el tipo de mensajes se basan en un modelo “informativo-transmisivo”, en sentido unidireccional, de naturaleza variada que puede incluir contenido de

valor y fundamentado, como, por ejemplo, imágenes, gráficas, podcasts, artículos, libros digitales, pero que no da lugar a una interacción por parte de los receptores respecto al mensaje recibido. Como se observa en la Figura 2 referente al enfoque instrumental.

Figura 2

Enfoque instrumental



Nota. Enfoques de la educomunicación, Barbas Coslado, A. (2012). Foro de Educación. 14, 157-175. http://educomunicacion-umbv.blogspot.com/p/enfoques-en-la-educomunicacion.html. La figura representa al enfoque instrumental en la Educomunicación.

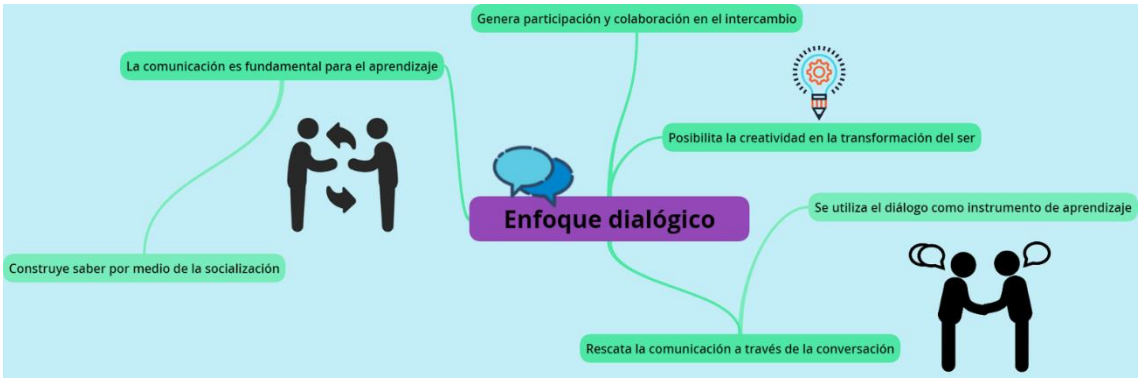
Adicional a estos conceptos Martín-Barbero (2010) hace referencia a la globalización dentro de esta dimensión tecnocomunicativa y a su vez instrumental, donde culturas, individuos, grupos, empresas, se interconectan a través del uso e implementación de las actuales tecnologías de la información y comunicación en un nuevo ecosistema educomunicativo que ha sido denominada “comunidad virtual, cibercultura, comunidades en línea”, espacio de apertura y apropiación en un entorno comunicativo de reconocimiento e interrelación en la diversidad para construir identidad.

Enfoque Dialógico. En la práctica Educomunicativa el enfoque dialógico desde la perspectiva de Barbas (2012) sitúa a la educación y la comunicación desde un diálogo abierto, de pensamiento crítico y participativo, fundamentando el aprendizaje desde lo social, lo educativo, lo comunicativo con uso de los medios y la tecnología, como se muestra en la Figura 3. Este aprendizaje mutuo de construcción de conocimiento que se genera a partir del dialogo y la comunicación aporta sentido toda vez que la acción Educomunicativa transforma a los individuos, grupos o comunidades, partiendo desde una escucha activa y participativa, “ (Ammann & Da Porta, 2008, pág. 113).

En la sociedad del conocimiento, educadores y comunicadores han labrado un camino en la cultura pedagógica, de la mano del desarrollo de la virtualidad y uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, han hecho posible abrir espacios dialógicos y redes de aprendizaje de individuos y comunidades de manera más participativa, interactiva, colaborativa con activismo ciudadano, creación colectiva y alianzas voluntarias. “La adquisición de competencia mediática y actitud crítica que la Educomunicación busca fomentar, dependerá de la manera en que se articule la actividad educativa, las características del contexto de actividad y del modo en que se movilicen esos procesos mentales en función del contexto.” (Bermejo, 2020).

Figura 3

Enfoque dialógico



Nota. Enfoques de la educomunicación, Barbas Coslado, A. (2012). Foro de Educación. 14, 157-175. http://educomunicacion-umbv.blogspot.com/p/enfoques-en-la-educomunicacion.html

La figura representa una relación de la educación y la comunicación, fundamentando el aprendizaje desde lo social, lo educativo, lo comunicativo.

En esa misma línea Barranquero (2007) expresa como el diálogo y la comunicación horizontal son fundamentales para el desarrollo del pensamiento crítico, la creatividad y el progreso tanto de las personas como de la sociedad. La comunicación dialógica, que implica un diálogo bidireccional entre las partes para intercambiar ideas y opiniones, fomenta la participación de todos los involucrados. Este tipo de comunicación participativa ayuda a fomentar el entendimiento mutuo entre las personas al mismo tiempo que promueve el crecimiento individual. Al participar en el diálogo y la comunicación horizontal, las personas pueden aprender a pensar críticamente sobre su entorno mientras desarrollan las habilidades necesarias para hacer contribuciones significativas a la sociedad.

Para complementar Chiappe Laverde & Arias Vallejo (2016) respecto a la introducción de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en la educación destacan la relevancia al ser un tema ampliamente abordado por la literatura, aunque las transformaciones significativas en los procesos de enseñanza y aprendizaje son escasas. Comprender las limitaciones y el potencial de los procesos educomunicativos mediados por las TIC es clave para entender la naturaleza de la enseñanza y el aprendizaje en la actualidad. En este artículo se describe un estudio de dos años y medio que analiza 247 experiencias de incorporación educativa de las TIC desde la perspectiva educomunicativa. Se identifican tres escenarios de integración educativa de las TIC: el uso de herramientas tecnológicas como apoyo a la presencialidad, ambientes mixtos o híbridos y ambientes virtuales de aprendizaje, incluyendo los cursos abiertos masivos en línea (MOOC). El estudio involucra a 161 estudiantes de una Maestría en Informática Educativa. La investigación se llevó a cabo como un proceso de investigación en el aula y se utilizó como alternativa metodológica prevalente la investigación educativa cualitativa.

Tecnologías de la Relación, la Información y la Comunicación - TRIC

Las TRIC, o Tecnologías de la Relación, la Información y la Comunicación, se refieren a un conjunto de herramientas y tecnologías que permiten la interacción entre personas y la comunicación de información a través de medios digitales. Estas tecnologías han tenido un impacto significativo en la forma en que vivimos, trabajamos y nos comunicamos en la era digital.

La tecnología ha tenido un impacto significativo en la educación, facilitando el acceso a la información, la colaboración y desarrollo de habilidades, propiciando una retroalimentación y orientación más constructivas. Desde una dimensión humanista las TRIC (Tecnologías de la Relación, la Información y la Comunicación) Gabelas y Marta-Lazo (2022) presentan un modelo

educomunicativo con énfasis en el factor relacional y el impacto en los individuos, su relación con el entorno social, desarrollo comunitario y de hecho ambiental. El modelo TRIC aporta a cerrar la brecha digital ligada al proceso de aprendizaje dialógico y enseñanza-aprendizaje con recursos tecnológicos adaptados a nuevas herramientas para construir agendas transversales donde se integran diferentes tipos de aprendizaje con una búsqueda constante de inclusión y visibilidad social.

A su vez Gascón-Vera (2021) deja ver las TRIC como el campo de relación y experiencia humana y, en particular, en las interacciones a través de las tecnologías. Incluye el trabajo colaborativo, el acceso al conocimiento y el intercambio cultural, el desarrollo de la inteligencia colectiva, la movilización social y el empoderamiento de la ciudadanía desde la educación. Se trata de construir mejores conexiones entre las personas a través del conocimiento compartido y las tecnologías de la información y la comunicación.

Respecto al rol que ejercen los individuos en el modelo TRIC “Si en la cultura de la participación el sujeto comunicativo puede ser emisor o receptor indistintamente, la alfabetización mediática se antoja pieza clave en el desarrollo del ciudadano digital, en todas sus dimensiones: instrumental, cognitiva, actitudinal y axiológica.” (Castelló-Martínez, 2017, pág. 304). El ciudadano digital, como persona como medio, es actor de la cultura de la participación. Esta nueva forma de ciudadanía conduce al cambio cultural, que es una parte esencial del aprendizaje, con conciencia crítica dentro de esta cultura en red que lo prepara en la denominadas Habilidades para la vida, cruciales para el éxito en la sociedad actual y relacional.

Martínez González (2017) a su vez expresó, que en el contexto social cubano contemporáneo, el uso de las Tecnologías de las Relaciones, la Información y la Comunicación (TRIC) se ha convertido en una necesidad para la vida cotidiana. A pesar de las limitaciones

técnicas y de infraestructura que existen en Cuba, la sociedad está cada vez más mediatizada por estos dispositivos. Esto ha planteado una serie de demandas y desafíos tanto para los individuos como para las organizaciones.

Con relación a los procesos se menciona que los estudios cubanos aún tienen un enfoque tecnicista al tratar las nuevas tecnologías, viéndolas principalmente como herramientas instrumentales. En un enfoque educomunicativo, se busca entender cómo las tecnologías no solo transmiten información, sino cómo interactúan con las personas y su contexto. Se trata de utilizar las tecnologías como medios de comunicación y educación que influyen en la forma en que las personas aprenden, se relacionan y se empoderan. Se destaca la necesidad de concebir la educación como un proceso constante e ininterrumpido que va más allá de la mera transmisión de conocimientos en un aula. Esto se alinea con la idea de los procesos Educomunicativos, que consideran la educación como una actividad que ocurre en diversos contextos, incluyendo las interacciones en línea y el uso de tecnologías digitales como herramientas educativas.

De igual manera el aprovechamiento adecuado de las capacidades de las nuevas tecnologías puede promover el desarrollo de habilidades para la vida. Esto se relaciona con la educación mediada por la comunicación, donde las personas no solo adquieren información, sino también habilidades críticas, habilidades de pensamiento, competencias digitales y la capacidad de navegar y participar de manera efectiva en la sociedad digital actual. La nueva sociedad se construye cotidianamente a través de las relaciones mediadas por la tecnología, herramienta clave en los procesos Educomunicativos donde las tecnologías actúan como mediadores en la comunicación y el aprendizaje, influyendo en cómo las personas acceden a la información, interactúan con otros y crean conocimiento.

Redes Comunitarias

Las redes comunitarias son un tipo de organización social que se forma a partir de la comunicación, el trabajo y la cooperación. “Las redes comunitarias son un sistema formado por personas interconectadas, con un interés común, que dan apoyo y sostén”. (Gállego-Diéguez et al., 2018). Las redes comunitarias pueden ser fomentadas por medio del uso de herramientas tecnológicas o convencionales como: computadoras personales, tabletas o telefonía celular. En este caso, el grupo de personas interconectadas puede crear una red virtual para coordinar sus trabajos y realizar actividades en común.

Las redes sociales se han convertido en una parte importante en la vida de los individuos y comunidades. “Las redes sociales se han utilizado con éxito para poner en marcha procesos de influencia social, segmentar grupos y comunidades, promover el intercambio de apoyo social, coordinar organizaciones comunitarias, y facilitar la colaboración entre los participantes o los profesionales durante la aplicación de programas.” (Maya-Jariego & Holgado, 2017, pág. 145). En la intervención comunitaria a través de las redes de apoyo, las personas pueden conectarse entre sí de manera significativa. La intervención comunitaria ayuda a crear un sentido de pertenencia dentro de un grupo o comunidad y brinda una oportunidad para que los miembros participen en conversaciones y actividades significativas. Las redes comunitarias permiten a las personas compartir sus experiencias, historias, ideas y recursos entre sí. Estas redes también brindan una vía para la acción colectiva que puede conducir a un cambio positivo en la comunidad. Con la ayuda de las redes sociales, ahora podemos crear comunidades sólidas que están conectadas en múltiples niveles, desde el local hasta el global, lo que en última instancia conducirá a un mayor progreso para todos los involucrados.

Para Goncalves de Freitas & Montero (2006) Una red comunitaria es una herramienta importante para lograr objetivos comunes. Se trata de una red de relaciones, mediaciones y flujos de información que permiten el desarrollo, fortalecimiento y consecución de objetivos específicos en un contexto particular. Esta red de relaciones crea una plataforma para la colaboración, el intercambio de ideas, recursos y conocimientos que, en última instancia, conduce al beneficio común de todas las partes interesadas involucradas. El flujo de información dentro de esta red ayuda a los miembros a mantenerse informados sobre el progreso realizado hacia el objetivo común y los alienta a participar en su consecución.

Comunicación Democrática y Participativa

En el mundo globalizado actual, es fundamental asegurar que los proyectos participativos se realicen de manera equitativa. Para lograrlo, es necesario mejorar la claridad conceptual y reducir la probabilidad de que dichos proyectos se reproduzcan bajo relaciones inequitativas. Esta misión se puede lograr a través de iniciativas participativas de comunicación, democracia y desarrollo social. La democracia de comunicación participativa puede ayudar a crear un campo de juego nivelado para todas las partes interesadas involucradas en un proyecto, mientras que las iniciativas de desarrollo social pueden ayudar a reducir el riesgo de explotación y asegurar que todos los involucrados se beneficien del proyecto. Con estas medidas implementadas, podemos crear un entorno más equitativo para los proyectos participativos y garantizar que se respeten los derechos de todos los involucrados:

> Fortalecer las bases éticas y políticas de la comunicación participativa para el desarrollo tendrá como misión mejorar la claridad conceptual y reducir la probabilidad de que los proyectos participativos se reproduzcan bajo relaciones de inequidad. (Huesca, 2018, pág. 45), 2018).

Del mismo modo Gozálvez y Contreras-Pulido (2014) muestran la importancia de la comunicación democrática y participativa, donde el mundo de los medios y la comunicación está cambiando rápidamente, y es cada vez más importante que los ciudadanos estén empoderados para participar en una comunicación democrática y participativa. Con el auge de las tecnologías digitales, los ciudadanos tienen un mayor acceso a la información que nunca. Esto ha abierto oportunidades para que los ciudadanos sean más conscientes de sus derechos y responsabilidades como consumidores, productores y distribuidores de medios. Fortalecer a los individuos y comunidades desde la educomunicación es reconstruir las dimensiones sociales, éticas y políticas de la comunicación al empoderar a los ciudadanos con el conocimiento que necesitan para desempeñar un papel activo en la configuración de su entorno mediático. Al brindar a los ciudadanos las herramientas que necesitan para participar en procesos democráticos de diálogo y toma de decisiones, la educomunicación busca fomentar una sociedad más inclusiva donde todos puedan alzar su voz, escuchar y ser escuchados.

En lo referente a la comunicación participativa en salud la OMS (1998) resalta como se está convirtiendo en una estrategia cada vez más importante para garantizar que el público esté informado sobre temas relacionados con la salud. Al aprovechar los medios de comunicación, multimedia y las redes sociales digitales, las organizaciones de salud pueden comunicar información de manera efectiva a una amplia gama de audiencias. Estas plataformas brindan espacios para que las organizaciones de salud se comuniquen y eduquen a las personas sobre temas de salud de una manera atractiva e interactiva. A través de estrategias de comunicación efectivas, la población puede mantenerse informada sobre temas clave que son relevantes para su bienestar.

América Latina ha visto un aumento en el uso de la comunicación democrática y participativa como herramienta para el cambio social. Con respecto al tema López Rojas (2012) y aludiendo varios autores que aportaron para la construcción conceptual, que esta forma de comunicación se ha utilizado para crear una sociedad más inclusiva, involucrando a las personas en conversaciones significativas y animándolas a participar en los procesos de toma de decisiones. También se ha utilizado para promover la conciencia pública sobre diversos temas, como la igualdad de género, la reducción de la pobreza y la protección del medio ambiente. La comunicación participativa ha permitido a los ciudadanos tener voz en su propio desarrollo y desempeñar un papel activo en la creación de un futuro mejor para sus comunidades.

Mediación Pedagógica

La mediación pedagógica y la incorporación de las TICs da sentido a los procesos educomunicativos al aprovechar las tecnologías para facilitar el aprendizaje y la comunicación. De acuerdo con Perera-Cumerma & Veciana-Pita (2013) la integración de las TICs en la educación es un ejemplo de mediación pedagógica, donde las tecnologías actúan como mediadores en el proceso de enseñanza-aprendizaje. La educación se adapta al impacto social de las TICs y abraza términos como e-learning, b-learning y entornos virtuales para optimizar el proceso educativo. El uso de términos como "Web 2.0, comunidad científica virtual, blog, wiki y chat" resalta cómo las TICs están entrelazadas con los procesos educomunicativos. Estas herramientas tecnológicas no solo se tratan como medios informáticos, sino que se conectan con enfoques como el aprendizaje colaborativo, entornos virtuales y el desarrollo de entornos personales de aprendizaje, lo que enfatiza la importancia de la comunicación y la colaboración en el aprendizaje. La mediación pedagógica busca proporcionar una educación científica y

tecnológica a los ciudadanos, preparándolos para comprender y enfrentar una realidad compleja y en constante cambio. Esto destaca la necesidad de adaptar la pedagogía y la comunicación educativa a través de las TICs para lograr una educación relevante y efectiva.

En esa misma línea para Macazana Fernández, Vargas Quispe, & Berrocal Villegas, (2021) la integración de las TICs en la educación permite establecer un diálogo simulado y asincrónico entre los estudiantes y el contenido digital. Esto implica una relación comunicativa entre el alumno (sujeto) y el material didáctico digital (objeto), mediada por la tecnología. En este contexto, la mediación pedagógica consiste en guiar a los estudiantes a través de este diálogo, asegurando que comprendan el contenido, formulen preguntas y reflexiones, y desarrollen un entendimiento profundo. Las TICs también facilitan intercambios de socialización a través de diversos canales de comunicación, ya sea directa (presencial) o tecnológica (mediatizada). Estos intercambios fomentan la interacción social entre los estudiantes, permitiendo discusiones, debates y colaboración. Aquí, la mediación pedagógica consiste en facilitar y promover la participación de los estudiantes en estos intercambios, guiándolos hacia la construcción conjunta de conocimiento y la comprensión crítica de los temas. De igual manera en el contexto de la mediación pedagógica, los docentes desempeñan un papel crucial al utilizar las TICs. No solo proporcionan acceso al contenido, sino que también guían a los estudiantes en cómo interactuar con él de manera efectiva. Esto puede incluir la selección de recursos digitales adecuados, la creación de actividades de aprendizaje en línea, la facilitación de discusiones en línea y la retroalimentación personalizada.

Mediación Tecnológica

La educación en medios ayuda a las personas a alfabetizarse digitalmente; les proporciona las herramientas necesarias para comprender, crear y manipular información digital

para expresar sus ideas de manera efectiva. También permite a los ciudadanos evaluar críticamente los mensajes de los medios y obtener una apreciación de la mediación tecnológica que da forma a nuestras vidas. De acuerdo con las autoras Osuna-Acedo, Frau-Meigs, & Marta-Lazo (2018) La educación en medios no se trata solo de adquirir habilidades técnicas, sino también de comprender la huella cultural y creativa de las tecnologías de los medios, y cómo se pueden utilizar en un proceso participativo de apropiación. La alfabetización digital es fundamental para que los ciudadanos tengan acceso a todos los beneficios que la tecnología puede traer, así como la capacidad de tomar decisiones informadas sobre su uso. A través de la educación en medios, los ciudadanos pueden aprender cómo apropiarse de las tecnologías digitales para crear contenido significativo que refleje sus valores y creencias. Al hacerlo, pueden convertirse en participantes activos en el proceso participativo de la cultura digital.

La tecnología hoy en día se ha convertido en una parte fundamental de nuestras vidas. Ha cambiado la forma en que nos comunicamos, percibimos y entendemos el mundo que nos rodea. Hemos pasado de estar limitados al contacto físico con las personas a tener acceso a todo un ecosistema digital de comunicación en constante evolución y cambio. Esta mediación tecnológica ha tenido un profundo impacto en nuestra cultura, permitiéndonos crear nuevas formas de expresión y lenguaje más acordes con los tiempos. La revolución digital nos ha permitido explorar diferentes formas de escribir, creando nuevas sensibilidades y perspectivas que antes no estaban disponibles para nosotros: La tecnología remite hoy no sólo, y no tanto, a nuevos aparatos, sino a nuevos modos de percepción y de lenguaje, a nuevas sensibilidades y escrituras. Al radicalizar la experiencia de desanclaje producida por la modernidad, la tecnología deslocaliza los saberes y modifica tanto el estatuto cognitivo como institucional de las condiciones del saber y de las figuras del conocimiento. (Martín-Barbero, 2010).

Redes Sociales

Facebook e Instagram son herramientas de comunicación, expresión y conexión que han cambiado la forma en que las personas interactúan, comparten información y se mantienen al tanto de lo que está sucediendo en el mundo. Las redes sociales se entienden como “un grupo de aplicaciones basadas en Internet que se basan en los fundamentos ideológicos y tecnológicos de la Web 2.0 y que permiten la creación y el intercambio de contenido generado por el usuario” (Kaplan & Haenlein, 2010). Además, han demostrado ser poderosas herramientas para la promoción de contenido, productos y servicios, así como para la creación de comunidades en línea. Particularmente Facebook es una red social en línea que permite a los usuarios conectarse, interactuar y compartir contenido con amigos, familiares y otras personas. Los usuarios pueden publicar actualizaciones de estado, fotos, videos, enlaces y más, así como interactuar con publicaciones de otros usuarios a través de "me gusta", comentarios y compartiendo contenido. Por otro lado, Instagram, propiedad de Facebook, también cuenta con una gran cantidad de usuarios activos. Se ha centrado en el compartir visual y ha sido especialmente popular entre las generaciones más jóvenes. Los perfiles de seguidores varían en función de la región, la edad, los intereses y otros factores demográficos. Ambas plataformas atraen a una amplia gama de personas, como lo dice Forner (2023) y se aprecia en la Figura 4, desde adolescentes hasta adultos mayores. La utilización de estas redes sociales permite crear un espacio virtual donde profesionales de la salud, pacientes y miembros de la Fundación SENOSama puedan interactuar y dialogar de manera participativa. Esto facilita la comunicación directa entre diferentes actores y brinda un canal para compartir experiencias, conocimientos y preocupaciones en torno al diagnóstico y la situación actual de los pacientes con cáncer de mama, ovario y útero. La

posibilidad de diálogo en tiempo real o asincrónico fomenta la interacción y el intercambio constructivo de información.

A través del diálogo en las redes sociales, se pueden identificar elementos clave emergentes que son relevantes para la estructuración de una estrategia educomunicativa. Los comentarios, preguntas y discusiones que surgen en estos espacios pueden proporcionar información valiosa sobre las necesidades, inquietudes y perspectivas de los pacientes y profesionales de la salud. Esto aporta insights que pueden guiar la creación de una estrategia más efectiva y centrada en las necesidades reales de la comunidad. Los diferentes recursos narrativos, como publicaciones, videos, historias y dinámicas interactivas, pueden ser utilizados como herramientas para dinamizar la consolidación de la red comunitaria de apoyo. Estos recursos pueden transmitir información relevante de manera atractiva y captar la atención de la audiencia, fomentando la participación y el compromiso.

Figura 4

Ranking de redes sociales global

Nota. Estadísticas uso de redes sociales en 2023,. https://unavidaonline.com/estadisticas-redes-sociales/ . Esta figura representa el ranking de las redes sociales a partir de estudios estadístico a nivel mundial.

Caracterización de la población

La presente investigación se sustenta en la utilización de dos fuentes de información primaria, ambas llevadas a cabo por la Fundación SENOSama, tituladas "Formulario de ingreso" y "Encuesta de conectividad". Estas herramientas de recolección de datos son pilares fundamentales dentro del marco de la investigación, proporcionando información pertinente, básica y clave para el reconocimiento y caracterización de la población en diversos aspectos sociodemográficos, culturales, sociales y económicos.

Formulario de ingreso

El Formulario de ingreso, como se aprecia en las Figuras 5, 6, 7 y 8, es esencial para identificar a las personas que podrían estar interesadas en la estrategia educativa que se pretende implementar. La información obtenida a través de este formulario ayudó a entender las características de las personas que tienen acceso a Internet y que pueden participar activamente en la estrategia educomunicativa. Es interesante para este estudio caracterizar la población que forma parte de la fundación y que, en efecto, aportarán para el desarrollo y fortalecimiento de la estrategia educomunicativa llamada Voces en Red, teniendo en cuenta que asisten mujeres de diversos contextos.

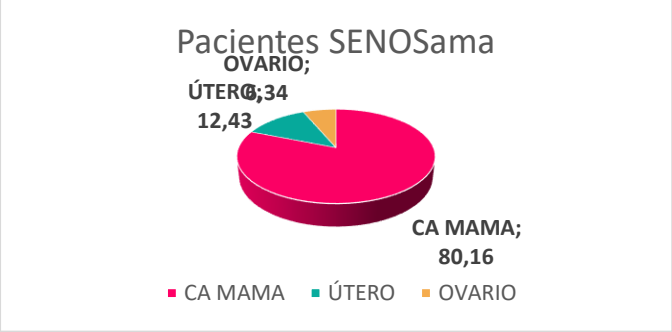
Figura 5

Datos de formulario de ingreso SENOSama

Nota. Elaboración propia. La figura representa el formulario de registro que se realiza en la Fundación SENOSama para ingreso de pacientes.

Figura 6

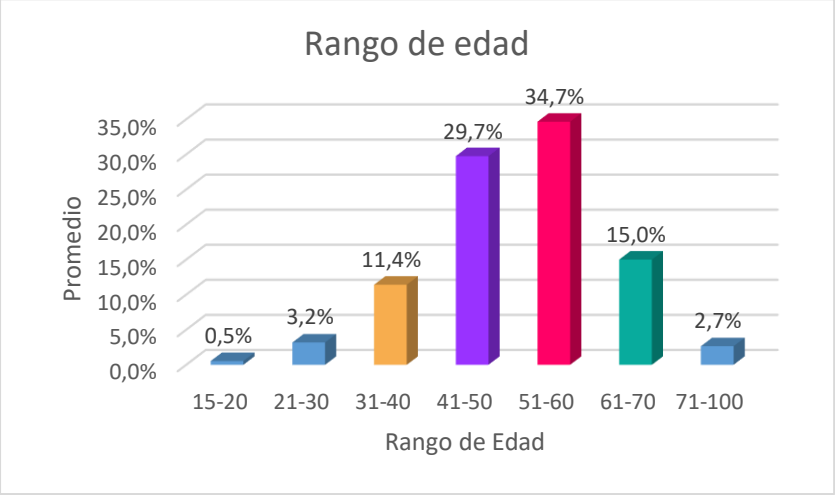
Tipos de cáncer de Pacientes de la Fundación SENOSama



Nota. Elaboración propia. La figura representa el porcentaje de tipo de cáncer de las mujeres que hacen parte de SENOSama.

Figura 7

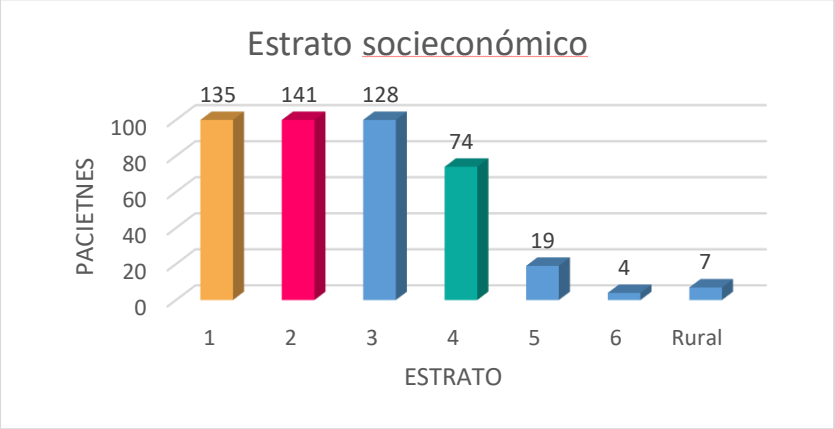
Rango de edad Pacientes de la Fundación SENOSama



Nota. Elaboración propia. La figura representa la distribución por rango de edad de las pacientes de SENOSama.

Figura 8

Estrato de Pacientes de la Fundación SENOSama



Nota. Elaboración propia. La figura representa los estratos socioeconómicos de las pacientes que hacen parte de la Fundación SENOSama.

Mediante formulario de registro elaborado en el momento de ingreso y ser parte de SENOSama, se logró compilar información demográfica, entendiéndose como demografía: “El estudio de la dimensión y composición de las poblaciones humanas, y principalmente de sus mecanismos de evolución.” (CEPAL, NU., 2014). La información demográfica recopilada a través del formulario permitió entender e identificar los temas, problemas y desafíos más relevantes para las mujeres afectadas por el cáncer de mama, ovario y útero que formaban parte de la Fundación SENOSama. Esta información fue esencial para personalizar la estrategia educomunicativa y adaptarla a las necesidades específicas de este grupo. La mayoría de estas mujeres, específicamente un 72.73%, fueron diagnosticadas con cáncer de mama, mientras que el 27.27% restante enfrentaron la batalla contra el cáncer de ovario. Esto refleja una predominancia del cáncer de mama en esta población, que coincide con la tendencia global de que este tipo de cáncer es más frecuente.

El estado civil de las pacientes arrojó una amplia gama de situaciones personales. El 45.45% de ellas estaban casadas, demostrando que las relaciones matrimoniales no solo son una fuente de apoyo emocional, sino también un factor importante en el proceso de recuperación. Por otro lado, el 27.27% estaban en unión marital de hecho, lo que señala la importancia de las relaciones de pareja en la vida de estas mujeres. Se identificaron otras situaciones, como mujeres solteras, separadas y viudas, representando respectivamente un 9.09% de la población. Esta diversidad en el estado civil refleja las múltiples facetas de la vida y las experiencias personales que influyen en la batalla contra el cáncer.

Uno de los factores más relevantes en esta caracterización es el nivel de escolaridad de las pacientes. La educación es un componente crucial que puede afectar la comprensión, la toma de decisiones y el acceso a la atención médica. Resulta interesante notar que la mayoría de las mujeres (54.55%) habían completado la educación secundaria. Esto sugiere una base educativa sólida que puede facilitar la comunicación con los profesionales de la salud y la comprensión de la información médica. Además, se observó una diversidad de niveles educativos, que abarcan desde la primaria hasta los estudios universitarios, lo que indica una variación en las trayectorias educativas y, por ende, en las perspectivas de vida de estas mujeres.

El estrato socioeconómico de las pacientes reflejó una distribución relativamente equilibrada en la población. Tres pacientes (27.27%) pertenecían al estrato 1, mientras que otras tres (27.27%) se encontraban en el estrato 2. Cuatro mujeres (36.36%) estaban clasificadas en el estrato 3, y una única paciente (9.09%) representaba el estrato 4. Esta diversidad socioeconómica subraya que el cáncer no discrimina por estatus financiero y puede afectar a mujeres de diferentes contextos económicos.

La ocupación de las pacientes también es un factor relevante en esta caracterización. Cuatro mujeres (36.36%) se dedicaban al hogar, lo que enfatiza la importancia de las cuidadoras en el entorno familiar. Además, una mujer (9.09%) se encontraba en la etapa de jubilación, mientras que otras dos (18.18%) eran pensionadas por invalidez, señalando las dificultades que algunas pueden enfrentar para mantener su empleo debido a su condición médica. Dos mujeres (18.18%) eran trabajadoras dependientes, lo que indica una capacidad de mantenerse activas en el ámbito laboral. Una paciente (9.09%) trabajaba de manera independiente, lo que podría ser un reflejo de la búsqueda de flexibilidad laboral en medio de su tratamiento. Por último, una mujer

(9.09%) se dedicaba a oficios generales, evidenciando la variedad de ocupaciones que estas mujeres pueden tener.

Encuesta de Conectividad

En cuanto a la "Encuesta de conectividad", su rol resulta igualmente indispensable en la toma de decisiones informadas y la mejora de la calidad de vida de las pacientes. Esta encuesta ha posibilitado la obtención de datos precisos, detallados y contextualizados acerca de las interacciones y dinámicas de conectividad de la población estudiada. Factores como el uso de dispositivos, la participación en redes sociales, la conexión a internet y los horarios de conexión han emergido como elementos fundamentales, proporcionando insights valiosos para el diseño y desarrollo de la estrategia educomunicativa.

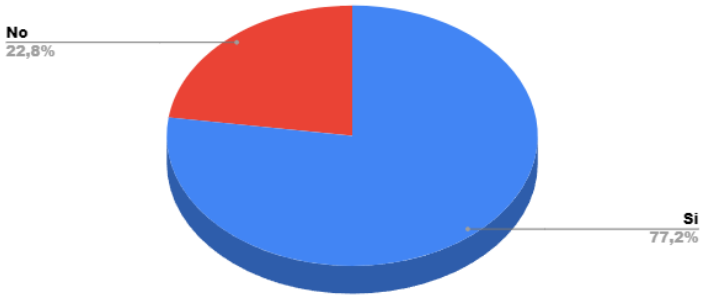
Los resultados de esta encuesta son esenciales para tomar decisiones informadas y mejorar la calidad de vida de las pacientes, teniendo en cuenta que permitió obtener datos precisos, detallados y contextualizados sobre las interacciones y dinámicas de conectividad, uso de dispositivos, uso de redes sociales, conexión a internet, horarios de conexión, fundamentales para el diseño y desarrollo de la estrategia educomunicativa.

Respondieron a la pregunta ¿Dispone de conexión a Internet en el hogar? Como se aprecia en la Figura 9, El 77.2% de los pacientes encuestados afirmaron disponer de conexión a internet en sus hogares. Esto indica que una parte significativa de la población encuestada tiene acceso a la red, lo que sugiere una base potencial para la implementación de servicios en línea, recursos educativos y estrategias de apoyo digital. Aunque la mayoría de las encuestados tiene acceso a internet, el 22.8% indicó no disponer de conexión. Esta cifra destaca la existencia de una brecha de conectividad, lo que puede afectar la igualdad digital y limitar el acceso a servicios en línea para este segmento de la población. La variabilidad en las respuestas subraya la

necesidad de personalizar las estrategias de apoyo digital. Las iniciativas deben adaptarse a las diversas situaciones y necesidades de los pacientes, considerando factores como la disponibilidad de internet en el hogar.

Figura 9

¿Dispone de conexión a Internet en el hogar?



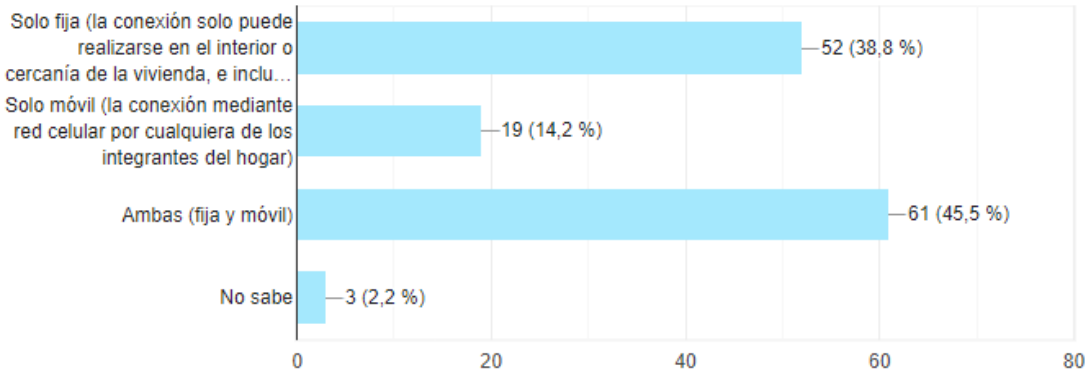
Nota. Elaboración propia. La figura representa la disposición de conexión a internet por parte de las pacientes de SENOSama.

Respondieron a la pregunta ¿La conexión a Internet es fija, móvil o de ambas? Gracias a la información proporcionada en la Figura 10, la mayoría de las encuestadas (61.2%) indicó que su conexión a Internet es móvil, y otro grupo significativo (45.5%) mencionó que tiene acceso tanto a conexiones fijas como móviles. Esto destaca la importancia de la movilidad en el acceso a Internet entre los pacientes. Aunque la mayoría tiene acceso a conexiones móviles, un porcentaje considerable (38.8%) mencionó tener solo conexiones fijas. Esto sugiere que, para algunos pacientes, las conexiones fijas son la principal fuente de acceso a Internet. Al diseñar estrategias digitales, es esencial considerar la accesibilidad y la diversidad en las conexiones a Internet. Esto puede incluir la optimización de contenidos para conexiones móviles, el uso de

tecnologías que minimizan la carga de datos y la conciencia de posibles limitaciones en la velocidad de la conexión.

Figura 10

¿La conexión a Internet es fija, móvil o de ambas?



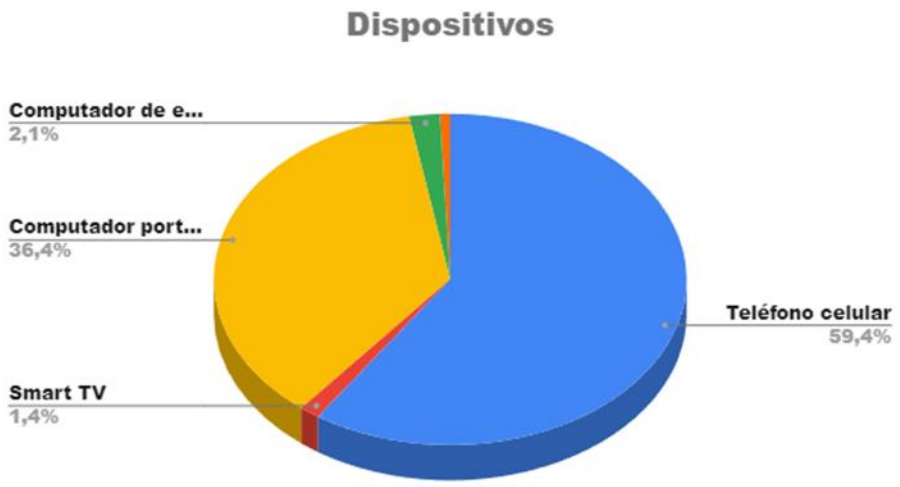
Nota. Elaboración propia. La figura representa el tipo de conexión a internet con que cuentan las mujeres que hacen parte de SENOSama.

Ante la pregunta ¿Dispone de qué tipo de dispositivos tecnológicos de comunicación? A través de la Figura 11, se evidencia el hecho de que el 59.4% de los pacientes tenga acceso a teléfonos celulares destaca la importancia de este dispositivo como herramienta principal de comunicación. Los teléfonos móviles son dispositivos versátiles y ampliamente utilizados, lo que sugiere que estrategias digitales y educomunicativas deben ser diseñadas teniendo en cuenta la accesibilidad móvil. El 36.4% de los pacientes dispone de computadoras portátiles. Aunque en menor proporción que los teléfonos celulares, las computadoras portátiles ofrecen una capacidad más robusta para participar en actividades en línea, como acceder a recursos educativos más extensos o participar en reuniones virtuales. La baja representación (2.3% y 1.4%,

respectivamente) de computadoras de escritorio y Smart TV sugiere que estos dispositivos son menos comunes entre los encuestados. Esto puede indicar que actividades que requieren pantallas más grandes o interactividad avanzada pueden ser menos accesibles para esta población. Al diseñar estrategias educomunicativas, es esencial considerar la diversidad de dispositivos. El contenido debe ser desarrollado de manera que sea accesible y efectivo en teléfonos celulares y computadoras portátiles, asegurando así una participación inclusiva.

Figura 11

¿Dispone de qué tipo de dispositivos tecnológicos de comunicación?



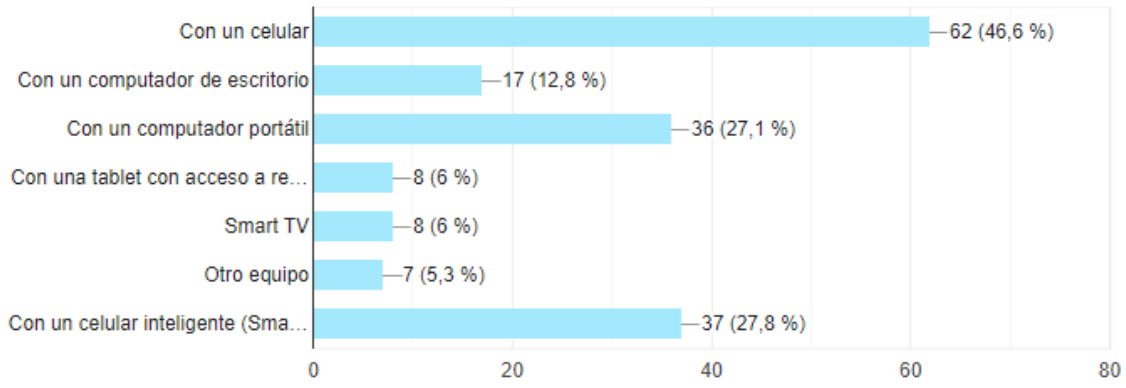
Nota. Elaboración propia. La figura representa los tipos de dispositivos tecnológicos con que cuentan las pacientes que participaron de la encuesta de la Fundación SENOSama.

A la pregunta ¿Con qué equipo(s) hacen la conexión a Internet? La Figura 12 brinda una información donde la gran mayoría de las encuestadas (el 46.6% con celular y el 27.8% con smartphone) utiliza dispositivos móviles para acceder a Internet. Esto destaca la importancia de los teléfonos móviles en la conectividad y la necesidad de optimizar los contenidos digitales para estos dispositivos. Aproximadamente el 27.1% de los encuestados utiliza computadoras

portátiles para la conexión a Internet. Aunque no es tan dominante como los dispositivos móviles, este porcentaje sigue siendo significativo y subraya la presencia de usuarios que prefieren un formato más tradicional de computación. La variedad de dispositivos utilizados sugiere la importancia de diseñar contenido digital que sea accesible y adaptable a diferentes tamaños de pantalla y capacidades tecnológicas. Esto garantiza una experiencia de usuario óptima para todos los pacientes, independientemente del dispositivo que utilicen.

Figura 12

¿Con qué equipo(s) hacen la conexión a Internet?



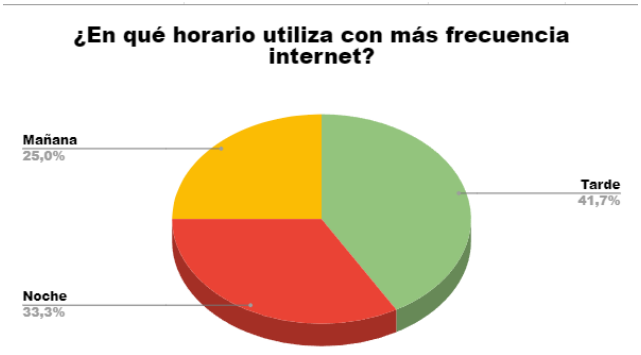
Nota. Elaboración propia. La figura representa el porcentaje de utilización de dispositivos móviles para acceder a Internet por parte de las participantes de la encuesta de la Fundación SENOSama.

A la pregunta ¿En qué horario utiliza con más frecuencia internet? Como se aprecia en la Figura 13, el hecho de que el 41.7% de los pacientes utilice internet con más frecuencia en la tarde sugiere que este período del día es el más propicio para actividades en línea. Esto puede estar relacionado con la disponibilidad de tiempo después de las responsabilidades diarias o

tratamientos médicos. Un 33.3% de los pacientes utiliza internet con más frecuencia durante la noche. Esto podría deberse a la comodidad de este horario para algunas personas, especialmente si tienen compromisos diurnos, como consultas médicas o trabajo. El 25% de los pacientes utiliza internet con más frecuencia en la mañana. Este porcentaje más bajo podría indicar que, en general, la mañana no es el momento preferido para actividades en línea para esta población. Este análisis sugiere que las estrategias digitales, educomunicativas u otros servicios en línea deben considerar la variabilidad en los horarios de uso de internet. La adaptación de contenidos y actividades a los períodos de tarde y noche puede aumentar la participación y la efectividad. Conociendo los horarios preferidos, los proveedores de servicios y la Fundación SENOSAMA pueden ajustar la disponibilidad de recursos, sesiones de apoyo en línea u otras iniciativas digitales para alinearse con los momentos en que los pacientes son más propensos a estar en línea.

Figura 13

¿En qué horario utiliza con más frecuencia internet?

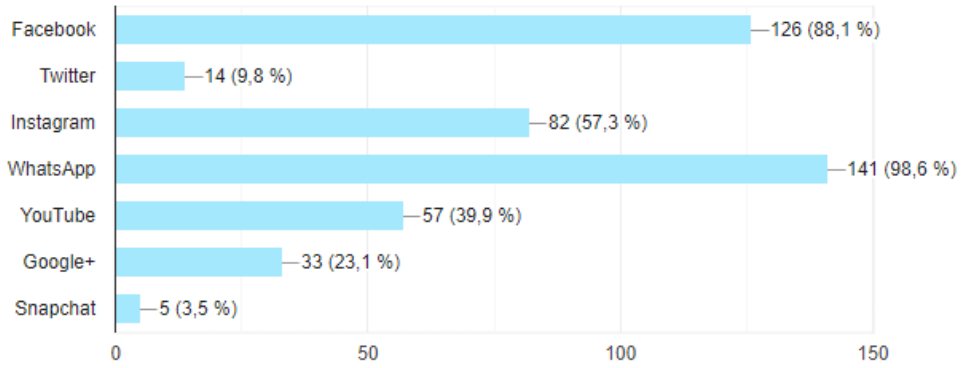


Nota. Elaboración propia. La figura representa la disponibilidad de tiempo para utilizar internet por parte de las pacientes que participaron de la encuesta de la Fundación SENOSama.

Ante la pregunta ¿Qué redes sociales tienes? Como se detalla en la Figura 14, Facebook es la red social más utilizada, con el 88.1% de los encuestados que la tienen, seguida de cerca por WhatsApp con el 98.6%. Estas dos plataformas son ampliamente adoptadas, lo que indica su importancia en la comunicación digital de esta comunidad. Instagram también es una plataforma popular, con un 57.3% de los encuestados que la utilizan. La preferencia por Instagram puede estar relacionada con la naturaleza visual de la plataforma y su capacidad para compartir experiencias a través de imágenes. Twitter, YouTube, Google, Snapchat y otras plataformas tienen niveles de adopción más bajos en comparación con Facebook, WhatsApp e Instagram. Esto sugiere que, aunque existen otras opciones, la mayoría de los pacientes tiende a concentrarse en unas pocas plataformas principales. La alta adopción de WhatsApp indica su relevancia como herramienta de comunicación instantánea. Esto podría ser crucial para la Fundación SENOSAMA al diseñar estrategias de apoyo y educación en línea. Dado que YouTube tiene un número significativo de usuarios (39.9%), existe un interés potencial en el contenido audiovisual. Esto puede ser considerado al desarrollar materiales educativos o de apoyo.

Figura 14

¿Qué redes sociales tienes?

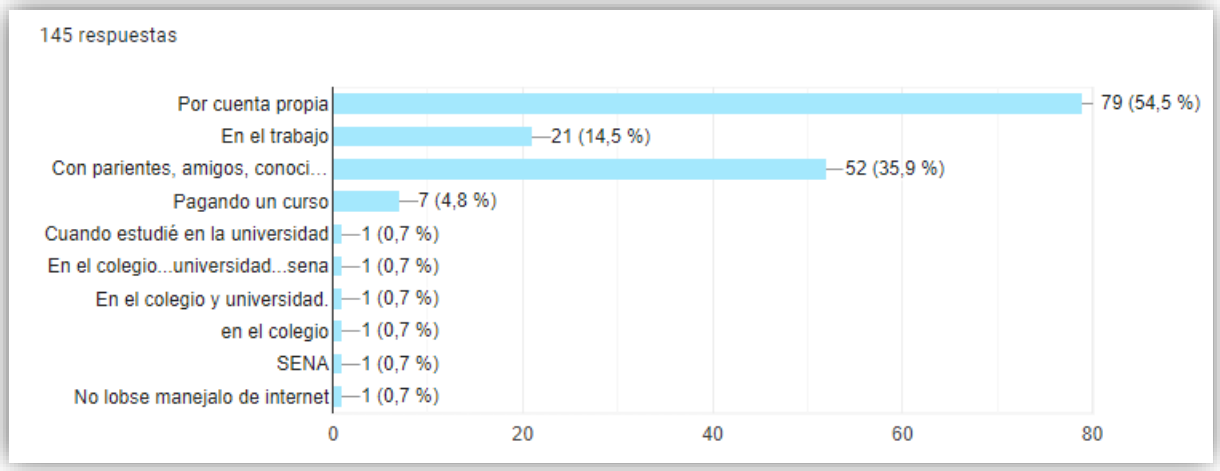


Nota. Elaboración propia. La figura representa las redes sociales con las que cuentan las pacientes que participaron de la encuesta de la Fundación SENOSama.

A la pregunta ¿Cómo aprendió a utilizar el computador, celular o Tablet? A través de la Figura 15, se evidencia, la mayoría de los encuestados (54.5%) indicaron que aprendieron a utilizar dispositivos digitales por cuenta propia. Esto sugiere un alto nivel de autonomía y motivación para adquirir habilidades digitales de manera independiente. Un número significativo de encuestados (35.9%) afirmó que aprendió de parientes, conocidos o amigos. Esto destaca la importancia de las redes de apoyo personal en el proceso de aprendizaje digital. Dado que la mayoría aprendió por cuenta propia, hay una oportunidad para diseñar estrategias de apoyo digital que fomenten el autoaprendizaje. Esto puede incluir recursos educativos en línea, tutoriales interactivos y otras herramientas que empoderen a los pacientes para mejorar sus habilidades digitales.

Figura 15

¿Cómo aprendió a utilizar el computador, celular o Tablet?

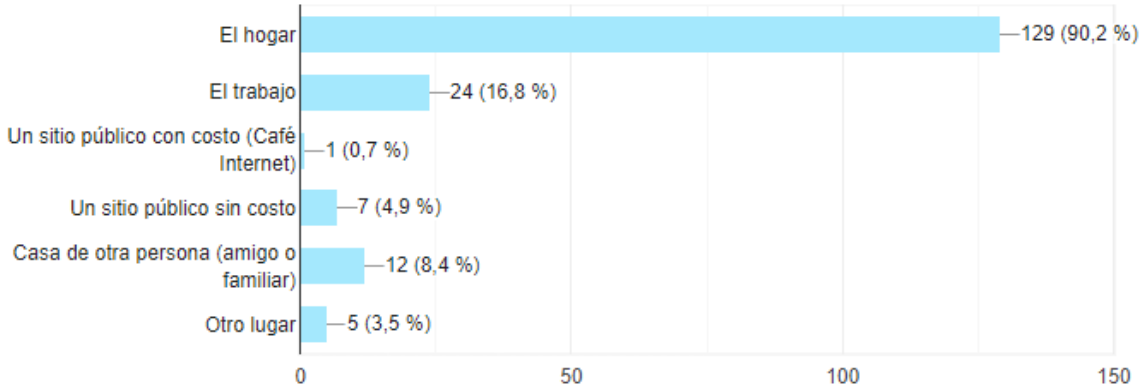


Nota. Elaboración propia. La figura representa la forma como aprendieron a aprendieron a utilizar dispositivos digitales las pacientes que participaron de la encuesta de la Fundación SENOSama.

Respecto a la pregunta ¿El computador, celular o tablet lo utiliza en.? La Figura 16 brinda información en donde la mayoría de las encuestadas (el 90.2%) utiliza sus dispositivos en el hogar. Esto sugiere que el hogar es el entorno principal para el acceso a Internet, lo cual puede estar relacionado con la comodidad y la privacidad que brinda este lugar. Aunque un porcentaje menor (el 16.8%) utiliza dispositivos en el trabajo, es notable que la mayoría de los encuestados prefiere el hogar como entorno de uso. Esto podría indicar que el trabajo no es el principal contexto para el acceso a Internet.

Figura 16

¿El computador, celular o Tablet lo utiliza en..

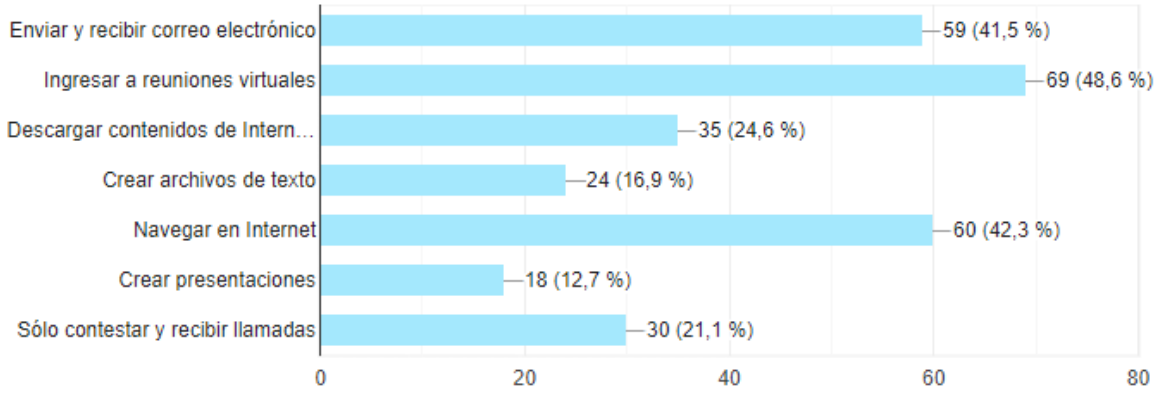


Nota. Elaboración propia. La figura representa el entorno principal para el acceso a Internet de las pacientes que participaron de la encuesta de la Fundación SENOSama.

Ante la pregunta: Con el computador, celular o tablet, ¿usted sabe... Como se aprecia en la Figura 17, La mayoría de los encuestados (el 41.5%) informó que sabe enviar o recibir correos electrónicos. Esto indica que la comunicación por correo electrónico es una habilidad digital común entre los pacientes encuestados. El 42.3% de los encuestados informó que sabe navegar en internet. Esto indica una capacidad para explorar y buscar información en línea. La navegación en internet es una habilidad común, mientras que la creación de contenido (archivos de texto y presentaciones) es menos común y aunque hay cierta capacidad para descargar contenidos, no es tan prevalente como otras habilidades.

Figura 17

Con el computador, celular o Tablet, ¿usted sabe...



Nota. Elaboración propia. La figura representa capacidad para explorar y buscar información en línea por parte de las pacientes que participaron de la encuesta de la Fundación SENOSama.

Diseño Metodológico

Paradigma, Enfoque y Método

La presente investigación, se enmarcó en el paradigma crítico social, que busca analizar y cuestionar las estructuras sociales existentes y sus efectos en la realidad que nos rodea. “Se caracteriza no sólo por el hecho de indagar y comprender la realidad en la que se inserta la investigación pertinente, sino por provocar transformaciones sociales en ésta, teniendo en cuenta el aspecto humano de la vida social”. (Melero Águila, 2011, pág. 341). El paradigma crítico social permitió abordar la investigación de manera holística y profunda, considerando los aspectos culturales, políticos, económicos y sociales que rodean el tema de interés y proponiendo soluciones que abordarán las causas profundas de los problemas que enfrentan las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero. “Esta perspectiva tiene como objetivo el análisis de las transformaciones sociales y dar respuesta a determinados problemas generados por éstas”. (Arnal, del Rincón, & Latorre, 1992, pág. 41). Para el diseño de una estrategia educomunicativa medida por las TICs y consolidación de redes de apoyo en la Fundación SENOSama, se buscaba no solo mejorar la comunicación y el diálogo entre las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero sino también generar conciencia en la sociedad y en las instituciones de salud sobre la importancia de estas redes de apoyo en la atención y su recuperación.

El enfoque de esta investigación fue cualitativo, lo que implicó centrarse en la interpretación y comprensión profunda de los fenómenos sociales y las experiencias de las personas involucradas. Según Hernández et al. (2014), “El enfoque cualitativo utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación” (pág. 7). El enfoque permitió explorar en

profundidad la experiencia y las perspectivas de las participantes a través de la observación y la entrevista, lo que facilitó identificar los elementos claves emergentes del diálogo y estructuración de la estrategia educomunicativa. La metodología permitió involucrarse en un diálogo activo con los participantes y obtener una comprensión detallada de sus experiencias y necesidades. Asimismo, permitió la exploración de los diferentes recursos narrativos y su aplicación como dinamizadores en la consolidación de la red comunitaria de apoyo. Esto implicó la necesidad de un enfoque holístico y detallado en escenarios de encuentro y diálogo que permitiera la comprensión de los diferentes aspectos de la vida de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero que formaban parte de la Fundación SENOSama.

Según Hernández et al. (2014), el enfoque cualitativo "se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto". La elección de un enfoque cualitativo en esta investigación de maestría es de suma importancia. Este enfoque nos permite comprender de manera profunda y holística los fenómenos relacionados con el cáncer de mama, ovario y útero, explorándolos desde la perspectiva auténtica de las mujeres participantes. Al abordar la investigación desde una óptica cualitativa, buscamos capturar la riqueza y complejidad de las experiencias, percepciones y significados asociados con el proceso de enfrentar el diagnóstico de cáncer.

Este enfoque cualitativo nos proporciona un marco metodológico que se alinea con nuestros objetivos de diseñar una estrategia Educomunicativa efectiva en las plataformas digitales Facebook e Instagram. La investigación cualitativa nos permite sumergirnos en el entorno natural de las participantes, entendiendo sus realidades cotidianas, sus interacciones en línea y fuera de línea, así como las dinámicas de las redes de apoyo que pueden influir en su experiencia con la enfermedad.

La importancia de este enfoque radica en su capacidad para revelar aspectos subyacentes y contextuales que podrían no ser evidentes mediante métodos cuantitativos. Al explorar las perspectivas y experiencias desde el punto de vista de las mujeres diagnosticadas, obtenemos una comprensión más completa de sus necesidades, expectativas y de cómo la educomunicación puede ser más efectiva y significativa para ellas.

Así las cosas, el enfoque cualitativo propuesto por Hernández et al. (2014) se convierte en una herramienta valiosa para investigar y diseñar una estrategia educomunicativa que no solo informe, sino que también se conecte emocionalmente con las mujeres afectadas por el cáncer, fomentando así la consolidación de redes de apoyo significativas en el entorno digital.

Este enfoque permitió caracterizar la situación actual de los pacientes con cáncer de mama, ovario y útero e identificar los elementos claves del diálogo con precisión, lo que, a su vez, sirvió como base para el diseño de la estrategia educomunicativa adecuada para alcanzar los objetivos de la investigación.

Alcance, técnicas e instrumentos

El tipo de investigación fue descriptivo, lo que implicó que se buscará describir y analizar las características y fenómenos observados. “Llamadas también investigaciones diagnósticas, buena parte de lo que se escribe y estudia sobre lo social no va mucho más allá de este nivel. Consiste, fundamentalmente, en caracterizar un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores” Morales (2014). En este caso, se justificó debido a que el objetivo general de la investigación se centraba en diseñar una estrategia educomunicativa para fortalecer la consolidación de redes de apoyo con mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero. Antes de diseñar la estrategia, era necesario comprender la situación

actual de los pacientes con cáncer de mama, ovario y útero que forman parte de la Fundación SENOSama, así como los elementos claves emergentes del diálogo que pudieran ser utilizados para la estructuración de la estrategia.

Población

Arias-Gómez, Villasís-Keever, & Miranda Novales (2016) afirman que "la población se es un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados" (págs. 201-206), se enfatiza que la población es un conjunto de casos, lo que implica la presencia de individuos o elementos que comparten características específicas y que son objeto de estudio. Además, se destaca la idea de que la población está definida, lo que implica la existencia de criterios claros y precisos que delimitan quiénes forman parte de este conjunto.

Para el caso de la Fundación SENOSama se parte por establecer que la población estaba conformada por un grupo de 100 mujeres de diferentes estratos socioeconómicos, principalmente de estratos bajos, procedentes de diferentes lugares del nororiente colombiano: Norte de Santander, Cesar, sur de Bolívar, Arauca y Santander. Estas mujeres fueron remitidas para recibir atención en el área Metropolitana de Bucaramanga y habían sido diagnosticadas previamente con cáncer de mama, útero y ovario.

La elección de esta población se basó en la necesidad de comprender y abordar las experiencias de mujeres que se encontraban en una situación de vulnerabilidad y que se habían enfrentado a desafíos específicos relacionados con el cáncer de mama y otros tipos de cáncer ginecológico. Al enfocarse en estas mujeres, se buscaba ofrecerles un espacio de apoyo y diálogo mediante una estrategia educomunicativa innovadora, la cual fue mediada por las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en las redes sociales Facebook e Instagram.

Para Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio (2014) una muestra es un “subgrupo del universo o población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de ésta” (pág. 172) al referirse a "representativo" resalta la importancia de que la muestra refleje de manera precisa las características presentes en la población más amplia. Esto implica que al estudiar la muestra, se espera obtener información que sea aplicable y generalizable al conjunto más grande del cual se extrajo. La muestra seleccionada para esta investigación fue representativa y el método de muestreo no probabilístico por conveniencia o dirigido a un subgrupo de la población en la que “La elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador” Hernández-Sampieri et al., (2013). Así las cosas, la muestra fue de un total de 11 mujeres pacientes con cáncer, cuyas edades oscilaban entre 31 y 59 años. La mayoría de estas mujeres, específicamente un 72.73%, fueron diagnosticadas con cáncer de mama, mientras que el 27.27% restante con cáncer de ovario. La selección de la muestra se llevó a cabo de manera voluntaria, dada la naturaleza delicada de las circunstancias, algunas pacientes enfrentaban dificultades para participar debido a situaciones de tipo médico, incapacitante o limitante. Sin embargo, las 11 mujeres que fueron referenciadas y formaron parte del proyecto demostraron un compromiso desde el inicio, mostrando su disposición para vincularse activamente a la iniciativa.

La muestra estuvo conformada por:

- 11 Pacientes de la Fundación SENOSama

- 6 (seis) especialistas de diferentes áreas que tienen injerencia directa con pacientes de la Fundación SENOSama, entre ellos

  1 Oncólogo clínico

  1 Psicólogo

  1 Trabajadora Social

  1 Nutricionista

  1 Líder de Voluntariado

  1 Médico especialista en salud ocupacional – Apoyo emocional

Fases de investigación

En resumen, la investigación se llevó a cabo considerando las siguientes fases:

Fase 1: Antecedentes y referentes teóricos

La primera etapa del estudio consistió en la identificación del objeto de investigación a partir del contexto, con el propósito de establecer un marco teórico que respalde la investigación planteada. En el caso específico de esta investigación, el estado del arte y los referentes teóricos pueden ser útiles para analizar las estrategias educativas y comunicativas existentes en el campo del cáncer de mama, ovario y útero. También pueden ayudar a identificar las fortalezas y debilidades de estas estrategias y proporcionar un marco conceptual para diseñar una estrategia educativa y comunicativa efectiva. Se requirió el uso de fuentes bibliográficas, físicas y digitales para investigar, consultar, recopilar, clasificar y organizar de manera adecuada la información que se empleó en el estudio. Además, de la observación y análisis por parte del investigador.

Fase 2: Diseño y Aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos

Una vez revisada analizada e interpretada la información seleccionada para la investigación, en esta fase se desarrolló una Ruta metodológica detallada que nos permitió la aplicación organizada de cada una de las técnicas (Matriz de resiliencia comunitaria, entrevistas semiestructurada y observación participante). Los actores involucrados fueron un total de 11 mujeres pacientes con cáncer, fueron diagnosticadas con cáncer de mama, ovario o útero y a 6 (seis) especialistas de diferentes áreas que tienen injerencia directa con pacientes de la Fundación SENOSama, entre ellos un oncólogo clínico, un psicólogo, una trabajadora Social, una Nutricionista, la Líder de Voluntariado y la Médico especialista en salud ocupacional – Apoyo emocional.

Se dio inicio con la aplicación de la matriz de resiliencia comunitaria, herramienta que, en un contexto psicológico, involucra la evaluación de situaciones en una población específica, que en este caso se enfrenta a la enfermedad de cáncer. Su propósito es medir el grado de resiliencia de cada individuo ante el diagnóstico. En lo referente a la observación participante como técnica se llevó a cabo un seguimiento de los comportamientos y actitudes de los pacientes y profesionales que hacen parte y colaboran con SENOSama. A medida que se desarrollaba la interacción y el diálogo, se utilizó un diario de campo como herramienta de recopilación de datos. Este diario incluye elementos tales como la descripción del entorno en la Fundación, perfiles de las personas presentes, ya sean pacientes, personal administrativo o voluntarios, detalles sobre las actividades realizadas, y fotografías." Esta metodología se diseñó teniendo en cuenta los objetivos específicos y los fundamentos teórico-conceptuales del proyecto, con el propósito de recolectar información de mujeres afectadas por cáncer de mama, útero y ovario, así como de profesionales de la salud vinculados a la Fundación SENOSama. Dicha metodología debía incluir los elementos necesarios para recopilar los datos esenciales que permitieran

verificar los objetivos planteados en la investigación que se llevó a cabo. La entrevista semiestructurada permite combinar preguntas predeterminadas con la flexibilidad de explorar temas emergentes durante la conversación. En este contexto, se puede diseñar un conjunto de preguntas relacionadas con el diagnóstico, tratamientos, experiencias y necesidades de los pacientes, así como también a los profesionales de la salud para obtener su perspectiva y conocimiento experto.

Fase 3: Análisis de resultados

De acuerdo con Bermúdez et al "La sección de resultados de una investigación o de un trabajo de grado resume los hallazgos encontrados en una secuencia lógica, producto de la recopilación de datos del estudio y los análisis estadísticos que se realizaron." A través de una Matriz de caracterización, se pretende identificar patrones, temas recurrentes y experiencias compartidas que puedan revelar la eficacia de la estrategia en fortalecer las redes de apoyo. Asimismo, se buscarán áreas de mejora y posibles ajustes para optimizar la estrategia Educomunicativa en futuras implementaciones. Este análisis contribuirá a una evaluación integral que respalde la toma de decisiones informadas para maximizar el impacto positivo de la estrategia en la comunidad objetivo.

Fase 4: Conclusiones

A continuación, se procedió a la formulación de conclusiones, las cuales pueden servir como punto de partida para futuras investigaciones relacionadas con el mismo tema.

Técnicas de Recolección de Datos

Para llevar a cabo el proyecto de investigación actual, se planteó la siguiente Ruta metodológica, como se aprecia en la Tabla 1, que abarca las técnicas e instrumentos utilizados, con el objetivo de cumplir con cada uno de los objetivos específicos establecidos:

Tabla 1

Ruta Metodológica

Objetivos	Técnicas	Instrumento para la recolección de información	Actores Involucrados	Producto
Activar un escenario de diálogo participativo con profesionales del área de la salud y pacientes alrededor de un diagnóstico frente a la situación actual de las mujeres pacientes con cáncer de mama que forman parte de SENOSama	Matriz de resiliencia comunitaria Observación participante	Guía de preguntas Diario de campo	Pacientes Fundación SENOSama - Oncólogo clínico Líder de voluntariado – Sobrevivientes –Psicólogo Trabajadora Social	Escenario de diálogo participativo sólido y activo
Identificar elementos claves emergentes del diálogo para la estructuración de una estrategia Educomunicativa para la activación de las redes de apoyo.	Observación participante Entrevista semiestructurada	Diario de campo Guion de preguntas	Pacientes Fundación SENOSama - Oncólogo clínico Líder de voluntariado – Sobrevivientes –Psicólogo Trabajadora Social	Matriz de categorización
Elaborar la estrategia educomunicativa a “Voces en red” a través de la articulación de diversos recursos narrativos como dinamizadores en la consolidación de la red comunitaria de apoyo	Observación participante Entrevista semiestructurada	Diario de campo Guion de preguntas	Pacientes Fundación SENOSama - Oncólogo clínico Líder de voluntariado – Sobrevivientes –Psicólogo Trabajadora Social	Estrategia educomunicativa

Fuente. Elaboración propia.

Así las cosas, en el marco de esta investigación las técnicas que se utilizaron a saber, se dividen en tres momentos:

Matriz de Evaluación de Resiliencia Comunitaria

Esta herramienta que desde la psicología comprende el análisis de situaciones frente a una población, en este caso que está con enfermedad de cáncer y que, en efecto, nos permite medir el nivel de resiliencia que cada una de ellas tiene frente a un diagnóstico alrededor del tema de la enfermedad. Esta matriz es importante y fue diseñada por Alfredo Rojas Otálora (2105) con base en Uriarte, Juan (2013) con ajustes y adaptación de Suarez Salamanca Ismael (2018). Estructura que pueda apreciarse en la Tabla 2. La resiliencia, según diversos autores, ha sido definida como la capacidad de las personas para adaptarse y recuperarse de adversidades y situaciones estresantes: Para Masten & Gewirtz (2006) reconocidas por su investigación en el campo de la resiliencia, la describieron como "el proceso de adaptación positiva en el contexto de la adversidad significativa o el trauma". Esta definición resalta la naturaleza dinámica y el potencial de crecimiento asociados con la resiliencia. (Garmezy, 1991, como se citó en (Granados Ospina, Carmona-Parra, & Alvarado-Salgado, 2017), pionero en el estudio de la resiliencia, definió la resiliencia como “la capacidad para recuperarse, y mantener una conducta adaptativa, después del abandono o la incapacidad inicial al iniciarse un evento estresante”. Esta definición subraya la idea de que la resiliencia implica no solo resistir los impactos negativos de las dificultades, sino también recuperarse de ellas.

Por otro lado, Uriarte (2013) quiso adentrarse a la definición de resiliencia comunitaria “aspectos de afrontamiento de los traumas y conflictos colectivos por los grupos humanos en los cuales influyen otros aspectos psicosociales, además de las respuestas individuales al estrés.” Se

trataba de entender cómo los grupos humanos respondieron colectivamente a situaciones adversas que los afectaron simultáneamente, como terremotos, inundaciones, sequías, actos de violencia, represión política, entre otros. También se exploraba cómo se desarrollaban y fortalecían los recursos preexistentes en la comunidad durante este proceso.

En esta matriz de resiliencia comunitaria, se utilizaron indicadores con opciones de "Alta", "Media" y "Baja" para evaluar y medir el nivel de resiliencia de la comunidad en diferentes aspectos o dimensiones. Estas opciones permitieron categorizar y calificar el desempeño de la comunidad en cada indicador específico. Aquí hay algunas razones por las cuales se emplearon estas categorías:

- Evaluación de la resiliencia comunitaria: Las categorías de "Alta", "Media" y "Baja" permitieron evaluar de manera efectiva el nivel de resiliencia de la comunidad de mujeres diagnosticadas con cáncer en diversos aspectos, especialmente su capacidad para enfrentar y superar los desafíos asociados a la enfermedad. Esto fue esencial para comprender en qué medida la estrategia Educomunicativa contribuyó a fortalecer la resiliencia de estas mujeres.
- Comparación de resultados: La utilización de estas categorías facilitó la comparación de resultados en diferentes momentos y situaciones. Esto permitió identificar mejoras, áreas que requerían atención adicional y la evolución de la resiliencia en el tiempo.
- Comunicación efectiva de resultados: Las categorías de "Alta", "Media" y "Baja" se convirtieron en un medio claro y accesible para comunicar los logros y desafíos relacionados con la consolidación de redes de apoyo a través de la estrategia Educomunicativa. Esto fue importante para transmitir información relevante a las partes interesadas, como los miembros de la Fundación SENOSama y otras personas involucradas en el proyecto.

- Toma de decisiones informadas: Estas categorías de evaluación ayudaron en la toma de decisiones basadas en datos sólidos. Si se identificaban áreas en las que la resiliencia de la comunidad era baja, esto impulsaba la implementación de acciones específicas para fortalecer esas áreas y mejorar el impacto de la estrategia.
- Seguimiento y evaluación a lo largo del tiempo: Las categorías de "Alta", "Media" y "Baja" posibilitaron un seguimiento continuo a lo largo del tiempo para evaluar la evolución y el impacto a largo plazo de la estrategia Educomunicativa en la resiliencia de la comunidad. Esto resultó crucial para asegurarse de que la estrategia cumpliera con éxito sus objetivos y, en caso necesario, realizar ajustes.

Esta técnica engloba seis factores, a partir de los cuales se obtienen 15 ítems indicadores. Para el análisis, se seleccionaron y presentaron los factores junto con sus respectivos ítems de acuerdo con su relevancia y pertinencia en el cuerpo del trabajo. Estos factores son: Estructura social cohesionada, definida por Universidad Nacional Autónoma de México – UNAM (2020) - Faro Democrático (2020), como “El grado de la aceptación, confianza y sentido de pertenencia de las personas respecto de la comunidad en la que viven, los valores que ésta tiene y de las reglas bajo las cuales opera.” Honestidad gubernamental, “legitimidad de los gobernantes locales, comunitarios o estatales” Uriarte (2013), Identidad cultural, Autoestima colectiva, Humor social y Solidaridad. La solidaridad en el contexto de la comunidad de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama implica un compromiso activo y un apoyo mutuo entre los miembros de esta comunidad.

Tabla 2
Matriz de Evaluación de Resiliencia Comunitaria

Matriz de Evaluación de Resiliencia Comunitaria

Comunidad	Pacientes diagnosticadas con cáncer que hacen parte de la Fundación SENOSama, con un total de 611, de las cuales el 80,98% con cáncer de mama, 12,78% con cáncer de útero y el 6,2% con cáncer de ovario, en rango de edad más amplio está 36 y 65 años, pero se cuenta con pacientes con edad desde 17 años hasta más de 80, de acuerdo al estrato la mayor concentración de pacientes está comprendida en los estratos 1,2 y 3 (64,4%) y nivel de escolaridad medio a nivel de primaria con 24,6% y bachillerato con 26%.		
Factor	ITEMS - Indicador	Opciones indicador Alta– Media Baja	Evidencia
Estructura Social Cohesionada	Igualdad entre diferentes grupos de la comunidad SENOSama	Alta	Los grupos que se pueden organizar a nivel de diagnóstico y tipo de cáncer es evidente al socializar entre pares.
	El nivel de cohesión social entre miembros percibido es mayor que el sentimiento de conflicto entre miembros.	Alta	La cohesión social que se presenta en este tipo de comunidades que comparten una enfermedad en común es alto, involucrando lazos, creando tejido social. No hay espacio para conflictos.
	Individuos y minorías se sienten incluidos en la comunidad.	Alta	En SENOSama, se ha conformado una red de apoyo para mujeres que tienen una condición en común, haber sido diagnosticadas con cáncer. El nivel de cohesión es alto teniendo en cuenta las características y complejidad de la enfermedad, dando espacio a procesos cognitivos y conductuales que contribuyen al manejo de la situación.
	Oportunidades para convivencia.	Baja	Las pacientes con cáncer tienen la oportunidad de compartir a través de reuniones grupales, charlas, capacitaciones. Estos espacios son abiertos para el

		aprendizaje acerca de temas que le aportan conocimiento de su enfermedad, autoconocimiento, manejo de emociones, barreras de acceso a los servicios de salud, actividades lúdicas. La concurrencia es baja teniendo en cuenta el tamaño de la comunidad, en promedio se unen reuniones virtuales un promedio de 40 personas. De manera presencial hasta 20 personas. Es importante resaltar el papel que cumple el cuidador, pareja, familiar amigos, durante el proceso de tratamiento y el compartir y asistir a estos encuentros. Los grupos de apoyo son grupos de personas que experimentan situaciones similares en la vida y que se reúnen periódicamente para compartir sus vivencias.
Oportunidades para participación social/cultural.	Media	Los espacios de participación social y cultural se dan de acuerdo a eventos relacionados con fechas especiales, a nivel local e internacional, que involucren temas de cáncer, derechos y deberes, caminatas, congresos, programación cultural por parte de universidades, alcaldías, gobernación y otras Fundaciones. Pueden darse de manera presencial o virtual.
Redes de apoyo formales.	Media	Gestión de la información y conocimiento a través de las redes de apoyo formales pueden desempeñar un papel fundamental en la gestión del sistema integral de información en cáncer. Buscar una red de apoyo es fundamental en el momento de ser diagnosticadas con cáncer, durante el proceso y después de terminar el tratamiento. La red de apoyo desde SENOSama está integrada por profesionales de apoyo y orientación a las pacientes, identificando factores que les brinde bienestar psicológico

		y social e implementar estrategias de afrontamiento y manejo integral de su proceso.
Redes de apoyo informales.	Baja	El cuidado informal se define a grandes rasgos como los servicios gratuitos que una persona proporciona, entre los que se incluyen la ayuda con las necesidades personales y los quehaceres domésticos, la gestión de las finanzas, la programación de los servicios externos o las visitas frecuentes. Por lo general, un cuidador informal es un pariente o amigo que a veces vive en el mismo hogar de la persona con cáncer que necesita atención. Instituto Nacional del Cáncer, (2021). Red de Cuidadores, que tienen un espacio de orientación y capacitación, teniendo en cuenta que el impacto de un diagnóstico de cáncer involucra grandes cambios emocionales, conductuales y sociales. Red familiar de apoyo. Grupos conformados por las pacientes, y administrados por personal de la Fundación, conservando las normas de convivencia y uso requeridos. Son grupos de WhatsApp. Algunas pacientes no cuentan con una red de apoyo que las asista y represente, llegan solas al diagnóstico, al tratamiento, aplicación de medicamentos, autorizaciones.
Voluntariados de apoyo.	Alta	Existe un grupo de Voluntariado conformado por 45 personas, que realizan su servicio desde diferentes áreas de acuerdo a su profesión u oficio. Voluntarios de: Acompañamiento espiritual Acompañamiento a Centros oncológicos

			Actividades lúdicas Charlas y capacitación a empresas, colegios, universidades, Centros de salud, entidades del Estado, JAC. Talleres Acompañamiento telefónico
	Autoridades informan adecuada y constantemente.	Baja	A pesar de existir una comunicación directa con las autoridades Municipales y Departamentales, la presencia de autoridades se da cuando se realizan mesas de trabajo que velan por los derechos de las pacientes ante las EPSs
	Medios de Participación en decisiones sobre los procesos.	Baja	Superintendencia de Salud – ha realizado capacitaciones en Deberes y Derechos de los pacientes con cáncer. La incidencia en políticas públicas – Advocacy.- Proyecto de Ley Cáncer de Mama
Honestidad gubernamental	Legitimidad, representatividad y transparencia.	Baja	No hay incidencia directa de entes gubernamentales para el desarrollo de las actividades misionales de la Fundación.
Identidad cultural	Reconocimiento de valores, usos, expresiones, idiomas, ritos, costumbres y folclor, entre otros	Alta	Al ser la única Fundación en el oriente colombiano dedicada a las enfermedades de la mujer – Cáncer de mama, útero y ovario, se presenta una diversidad cultural, proveniente de departamentos como la Guajira, Cesar, Norte de Santander, Bolívar y Arauca entre otros.
Autoestima colectiva	Sentimiento de orgullo de la identidad cultural	Alta	Al ser SENOSama incluyente, las pacientes se pueden expresar libremente desde sus contextos. Aflora ese sentimiento de lo ancestral ante la enfermedad, se quiere preservar la vida volver a lo natural.
Humor social	Uso del humor como mecanismo de distensión.	Alta	En espacios de compartir, como celebraciones de cumpleaños, fiestas de fin de año, Día de la Mujer, Día del Cáncer, se realizan actividades con humoristas, comediantes o las mismas pacientes son las

			encargadas de brindar ese espacio tan importante en cualquier tipo de enfermedad. La terapia de la risa es recomendada en este tipo de pacientes.
Solidaridad	Sentido de apoyo a los miembros de la comunidad.	Alta	Las integrantes de la comunidad de SENOSama contribuyen a la creación de un entorno de comprensión y aceptación mutua, promoviendo así la consolidación de redes de apoyo que son esenciales en el proceso de afrontar y sobrellevar la enfermedad..

Fuente. Rojas Otálora Alfredo (2015) con base en Uriarte, Juan (2013) http://www.uv.es/garzon/psicologia%20politica/N47-1.pdf, ajustes y adaptación de Suarez Salamanca Ismael (2018)

El análisis de la Matriz de Resiliencia Comunitaria permitió comprender el nivel de resiliencia que pacientes SENOSama tienen frente a un diagnóstico de cáncer. Esta Matriz de Resiliencia Comunitaria fue importante para la evaluación de factores influyentes en la comunidad, específicamente en la muestra representativa constituida por un grupo de 11 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama. La matriz de evaluación de resiliencia comunitaria ayudó a identificar y analizar los factores que influían en la capacidad de la comunidad para enfrentar desafíos y promover el desarrollo humano. Precisar en aspectos como la disponibilidad de recursos, las redes de apoyo existentes, las barreras sociales y culturales, la accesibilidad a la información y servicios de salud, entre otros, proporcionó una comprensión más profunda de los contextos y desafíos específicos a los que se enfrentaban las mujeres diagnosticadas con cáncer en la comunidad. Permitió identificar áreas prioritarias de intervención, diseñar acciones específicas que abordaran los desafíos identificados, posibilitando que la estrategia educomunicativa se enfocara en los aspectos más relevantes y tuviera un

impacto significativo en la consolidación de las redes de apoyo y el bienestar de las mujeres diagnosticadas con cáncer. Así mismo su importancia radica en varios elementos fundamentales:

Comprensión del Contexto: La resiliencia comunitaria fue clave para comprender cómo una comunidad enfrentó desafíos y cómo se apoyó mutuamente. Dado que las mujeres diagnosticadas con cáncer enfrentaron no solo desafíos médicos, sino también emocionales y sociales, se entendió cómo la comunidad respondió y se apoyó entre sí.

Identificación de Necesidades: El diagnóstico situacional a través de la matriz de resiliencia comunitaria permitió identificar las necesidades específicas de las pacientes. Esto incluyó aspectos como el acceso a información médica confiable, el apoyo emocional y la conexión con otros en situaciones similares. Diseñar una estrategia educomunicativa sin un entendimiento profundo de estas necesidades podría haber resultado ineficaz o incluso contraproducente.

Enfoque Centrado en la Comunidad: La matriz de resiliencia comunitaria puso el foco en la comunidad en su conjunto y en cómo los miembros interactuaron y se apoyaron. Esto fue esencial para la consolidación de redes de apoyo efectivas, ya que permitió identificar a quiénes recurrieron las pacientes en busca de apoyo, cómo se comunicaron y cómo se pudieron fortalecer esas interacciones. Esta cohesión se interpreta como una red de relaciones basadas en la empatía, comprensión y apoyo emocional entre las mujeres que comparten experiencias similares en su lucha contra el cáncer. También es de resaltar que el reconocimiento y de fortalecimiento de la resiliencia es esencial para garantizar la seguridad y el bienestar de la población en situaciones adversas.

Entrevista semiestructurada

En un segundo momento, nos convocó un escenario de diálogo alrededor de una **Entrevista semiestructurada para actores - Pacientes** vía Plataforma ZOOM, con invitación enviada a través de WhatsApp y confirmada por el mismo medio (Ver Anexo 1), a 11 (once) pacientes distribuidas en tres grupos, caracterizadas por ser personas que pasan por un proceso de cáncer, ya sea de mama, ovario o útero. Las participantes que quisieron hacer parte de la entrevista son: Laura Guerrero, Sulay Gutiérrez, Lorena Moreno, Esmeralda Rey Celis, Olga Lucía Mantilla, Magnolia Díaz Mateus, Olga Luz Meza, Liliana Sarmiento, Cristina Isabel Suárez, Luz Helena Bautista Roa, Laura García. En otro momento se convocó un escenario de diálogo alrededor de una **Entrevista para actores – Profesionales áreas de la salud** vía Plataforma ZOOM, con invitación enviada a través de WhatsApp y confirmada por el mismo medio (Ver Anexo 2), a 6 (seis) especialistas de diferentes áreas que tienen injerencia directa con pacientes de la Fundación SENOSama, entre ellos un oncólogo clínico Dr, Jesús Insuasty, un psicólogo Dr. Nestor Murillo, una trabajadora Social Dra. Angélica Paola Tavera, una Nutricionista Dra. Sonia Ardila, la Líder de Voluntariado – Ana Bertilda Moya y la Médico especialista en salud ocupacional – Apoyo emocional – Ligia Solano. De igual manera se realizó la firma del consentimiento informado para cada uno de los actores, a través de un formulario de Google y enviado con anticipación y como requisito para la participación en la entrevista. (Ver Anexo 3)

Los formatos de registro específicos permitieron capturar de manera precisa y organizada los recursos narrativos identificados, facilitando su posterior análisis e integración en la estrategia propuesta.

Guía de Preguntas – Entrevista Semiestructurada a Pacientes. La intencionalidad al aplicar estas preguntas a pacientes diagnosticas con cáncer, como eje motivacional y razón de ser de la Fundación SENOSama, fue la de recopilar información valiosa para el diseño de una estrategia educomunicativa mediada las TICs en plataformas digitales Facebook e Instagram y la conformación de una red de apoyo comunitario. Este espacio permitió entender y abordar de manera integral las necesidades, preocupaciones y expectativas de estos pacientes en su proceso de cáncer. Estas preguntas buscaron lograr conocer cuáles eran los aspectos que más inquietaban a los pacientes después de recibir un diagnóstico de cáncer. Ayudó a los profesionales de la salud y a SENOSama a abordar estas preocupaciones de manera efectiva, evaluar la percepción de los pacientes sobre la comunicación y el apoyo social que habían recibido. Fue importante para identificar posibles áreas de mejora en el apoyo brindado por el entorno del paciente. A través de la pregunta, "¿Qué información y recursos le gustaría tener para ayudarle a manejar su diagnóstico de cáncer?", se determinó qué tipo de información y recursos necesitaban los pacientes para enfrentar su diagnóstico de manera más efectiva. Esto orientó la provisión de información relevante y recursos de apoyo. Las preguntas relacionadas con la formación de redes de apoyo, tanto a nivel comunitario como a través de redes sociales, permitieron entender cómo los pacientes imaginaban estas redes y qué elementos consideraban esenciales. Esto ayudó a diseñar redes de apoyo que se adaptaron a las necesidades específicas de los pacientes y aprovecharon las tecnologías digitales y los procesos comunicativos. Finalmente, la última pregunta, "¿Qué pensó que podría hacer una estrategia clara para fortalecer una red de apoyo psicosocial comunitaria?", obtuvo ideas y sugerencias directamente de los pacientes sobre cómo fortalecer las redes de apoyo existentes. Esto fue fundamental para el diseño de estrategias efectivas de apoyo comunitario.

Entonces, en ese orden de ideas para pacientes, se permitió organizar las siguientes preguntas, información que puede verse en la Tabla 3 a continuación:

Tabla 3

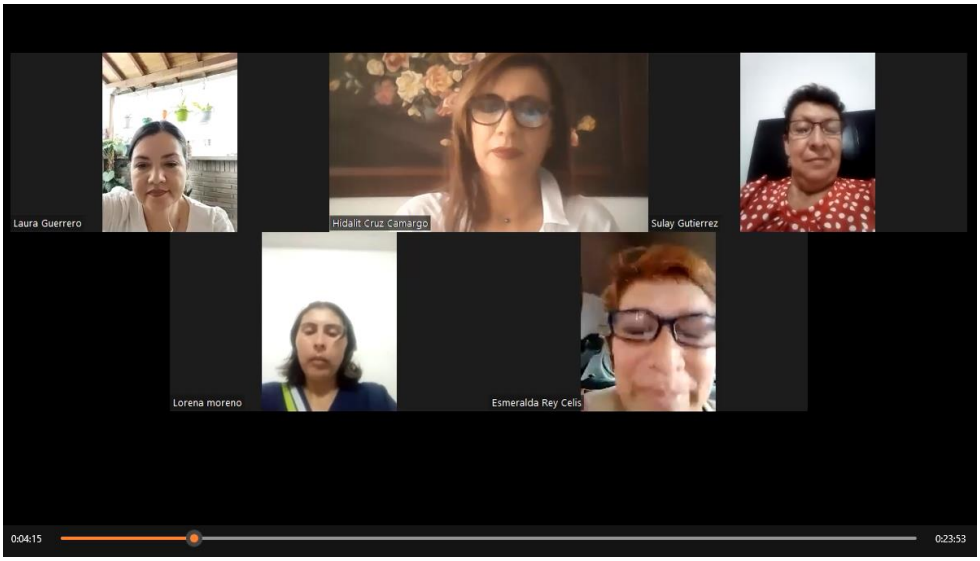
Entrevista semiestructurada para actores - Pacientes

No.	Preguntas
1	¿Cuáles son las principales preocupaciones e inquietudes que usted tiene en relación con su diagnóstico de cáncer?
2	¿Cómo se siente acerca de la comunicación y el apoyo que ha recibido hasta ahora de su familia, amigos y comunidad?
3	¿Qué información y recursos le gustaría tener para ayudarle a manejar su diagnóstico de cáncer?
4	¿Cómo imaginaría usted una red de apoyo para casos especiales o de atención con pacientes con cáncer y qué sería fundamental para usted que esa red tuviera en relación por ejemplo a recursos digitales a formas o procesos comunicativos?
5	¿Formaría usted parte de una red de apoyo psicosocial comunitaria? ¿Qué elementos tendría sería una interacción permanente sería?
6	¿Cómo imagina usted una red de apoyo a través de la de las redes sociales Qué elementos o qué información contendría?
7	¿Qué pensaría usted podría hacer una estrategia clara para fortalecer una red de apoyo psicosocial comunitaria?

Fuente. Elaboración propia

Figura 18

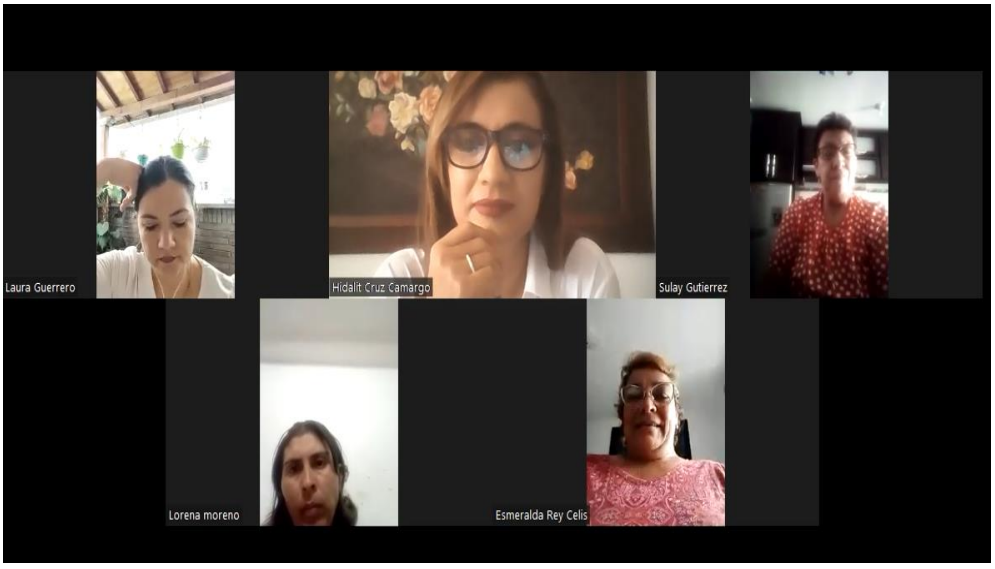
Imagen Plataforma Zoom



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa el desarrollo de la entrevista semiestructurada a pacientes de la Fundación SENOSama.

Figura 19

Imagen Plataforma Zoom



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa el desarrollo de la entrevista semiestructurada a pacientes de la Fundación SENOSama.

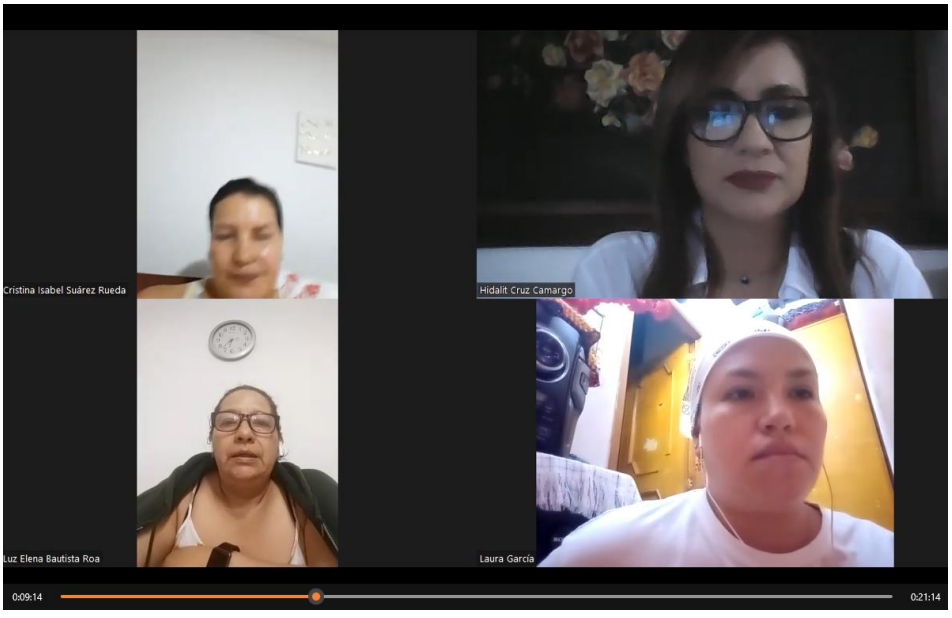
Figura 20

Imagen Plataforma Zoom

Nota. Elaboración propia. Esta figura representa el desarrollo de la entrevista semiestructurada a pacientes de la Fundación SENOSama.

Figura 21

Imagen Plataforma Zoom



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa el desarrollo de la entrevista semiestructurada a pacientes de la Fundación SENOSama.

3.5.2.2 Guía de preguntas – entrevista semiestructurada a profesionales. La intencionalidad al aplicar las siguientes preguntas a profesionales del área de la salud que prestan sus servicios a SENOSama fue la de recopilar información relevante y valiosa para comprender mejor las necesidades, desafíos y enfoques de atención de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero, y para identificar estrategias de mejora en la atención y el apoyo que se les brinda. Estas preguntas buscaron lograr identificar necesidades y desafíos, para obtener información sobre las dificultades y requerimientos específicos de estas pacientes, lo que podría ayudar a adaptar la atención. Evaluar factores externos en la atención, para comprender cómo éstos, influían en la atención de los pacientes, lo que permitía identificar áreas de mejora en este aspecto. Promover la colaboración interdisciplinaria, buscó estimular la reflexión sobre la colaboración interdisciplinaria, que podría ser fundamental para brindar una atención más integral. Definir una red de apoyo, apuntaba a obtener perspectivas desde diferentes especialidades sobre la definición de una red de apoyo, lo que ayudaría a construir una comprensión integral. Explorar el papel de las redes sociales, se enfocó en comprender la percepción de los profesionales de la salud sobre el uso de las redes sociales en la construcción de redes de apoyo. Imaginar una red de apoyo virtual, tenía como objetivo explorar cómo los profesionales concebían la creación de una red de apoyo en línea y qué tipo de información consideraban relevante. Por último, la pregunta referente a estrategias comunicativas efectivas, tenía como objetivo identificar las estrategias comunicativas más efectivas para brindar apoyo inmediato a los pacientes con cáncer. La estructura para profesionales en áreas de la salud, permitió organizar las siguientes preguntas, información que puede verse en la Tabla 4 a continuación:

Tabla 4

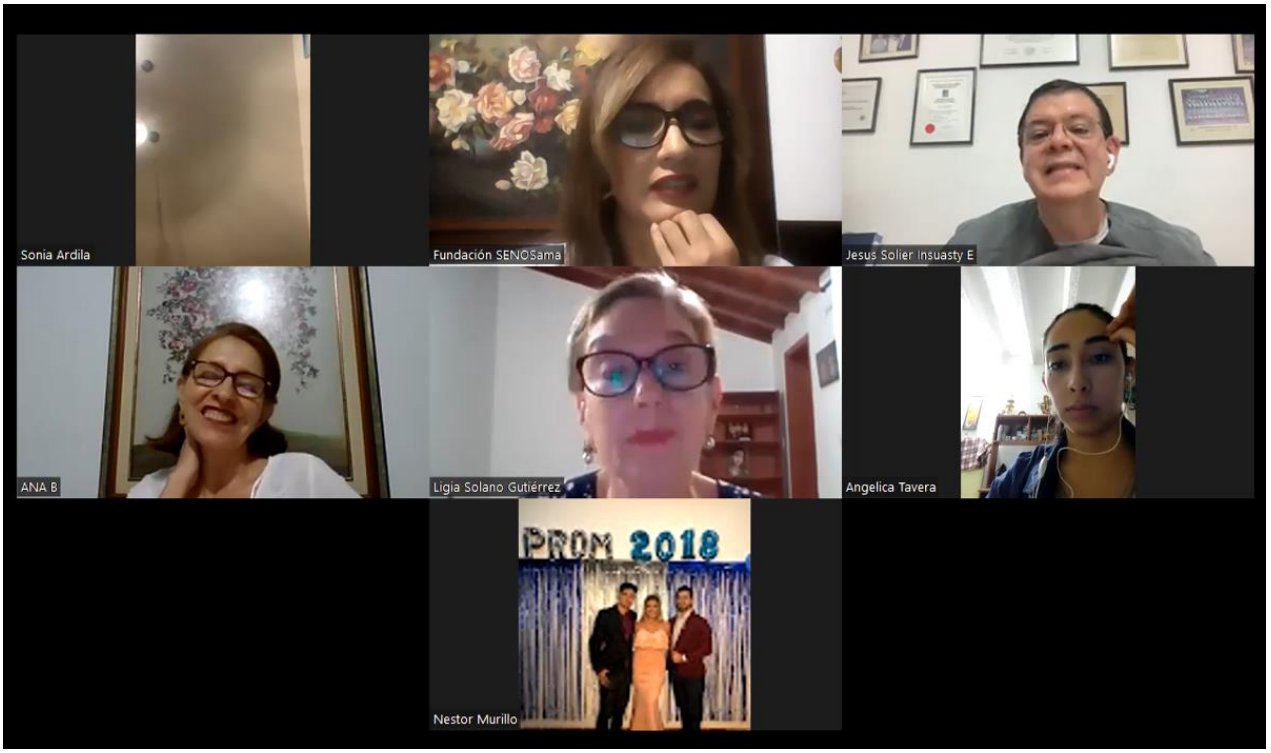
Entrevista para actores – Profesionales áreas de la salud

No.	Preguntas
1	¿Cuáles son las principales necesidades y desafíos que enfrentan las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero en la actualidad?
2	¿Cuáles considera son las circunstancias o factores externos que inciden positiva o negativamente en la atención hacia un paciente o en el manejo de la enfermedad del cáncer?
3	¿Cómo se podría fomentar una mayor colaboración entre los profesionales de diferentes disciplinas para apoyar de manera integral a las mujeres con cáncer de mama, ovario y útero?
4	¿Cómo definen ustedes desde su especialidad una red de apoyo?
5	¿Considera que las redes sociales como Facebook e Instagram pueden desempeñar un papel significativo en la consolidación de redes comunitarias de apoyo para pacientes con cáncer? ¿Por qué?
6	¿Cómo imagina usted la constitución de una red de apoyo en un escenario virtual y qué tipo de contenido incluiría a manera de información?
7	Cuáles consideran son las estrategias comunicativas en materia de producción, grafica, audiovisual, más pertinentes para la atención inmediata de un paciente que requiere apoyo y que está padeciendo una enfermedad como el cáncer

Fuente. Elaboración propia

Figura 22

Imagen Plataforma Zoom Profesionales de la salud SENOSama



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa el desarrollo de la entrevista semiestructurada a profesionales de diferentes áreas que forman parte de la Fundación SENOSama.

La técnica de entrevista, utilizando un guion con todas las preguntas por hacer y formatos específicos de registro como instrumento de recolección de información, fue la técnica utilizada en esta investigación para lograr los objetivos establecidos. Según Penalva Verdú, Alaminos Chica, Francés García, & Santacreu Fernández (2015), “La entrevista en investigación social es menos un medio para acceder al conocimiento y a los rasgos individuales de las personas, que un medio para acceder al conocimiento de los fenómenos sociales” (pág. 33). También se puede citar a Toncoso-Pantoja & Amaya-Placencia (2017) quienes afirman que “la entrevista se enmarca dentro del quehacer cualitativo como una herramienta eficaz para desentrañar

significaciones, las cuales fueron elaboradas por los sujetos mediante sus discursos, relatos y experiencias" Siendo, así las cosas, la entrevista permitió establecer una comunicación directa y personalizada con los participantes, brindándoles la oportunidad de expresar sus experiencias, opiniones y necesidades relacionadas con el tema. El guion de preguntas y los formatos de registro específicos facilitaron la recopilación sistemática de la información durante las entrevistas, asegurando la consistencia y la objetividad en la recolección de datos, permitió explorar los aspectos relevantes para la estructuración de la estrategia educomunicativa, asegurando que se abordaran los temas pertinentes y se obtuvieran respuestas claras y detalladas por parte de los participantes.

El grupo de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero desempeñó un papel central y activo con en el diseño y desarrollo de la estrategia educomunicativa. Los profesionales de la salud, brindaron atención y colaboraron en la concienciación sobre las redes de apoyo. Las acciones llevaron a cabo propuestas de material educativo y de comunicación accesible a través de las TIC, la capacitación en el uso de estas tecnologías, la formación de redes de apoyo y campañas de concienciación en línea y fuera de línea. Recurrir de las Tecnologías de la Relación, la Información y la Comunicación (TRIC) herramientas que se valen de la tecnología junto con las redes sociales digitales como Facebook, Instagram e incluso WhatsApp, permitió a los diferentes actores involucrados asumir compromisos de trabajo colaborativo, compartir información y conocimientos, y crear una inteligencia colectiva que permitió consolidar redes de apoyo comunitario más sólidas y efectivas.

La entrevista fue relevante para el objetivo de elaborar la estrategia educomunicativa "Voces en red" a través de la articulación de diversos recursos narrativos como dinamizadores en la consolidación de la red comunitaria de apoyo. Durante las entrevistas realizadas a través de la

plataforma Zoom como se aprecia en las Figuras 18 a 21, se pudo obtener narrativas y testimonios enriquecedores que servirían como base para el desarrollo de la estrategia, porque estas mismas serán referentes para diseñar recursos digitales como podcast, videos, o demás escenarios que privilegien esas otras voces a manera de relatos y narrativa como terapia.

Observación Participante

La observación participante fue una técnica idónea para captar en tiempo real los elementos significativos que surgían durante las interacciones y diálogos entre las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama. Se permitió documentar de manera detallada los aspectos clave que surgían en el contexto de la consolidación de las redes de apoyo, lo cual fue fundamental para la posterior elaboración de la estrategia educomunicativa.

Matriz de Resiliencia Comunitaria. Durante el encuentro, se buscó activamente identificar elementos que destacaran en el diálogo, como las necesidades expresadas, las experiencias compartidas y las dinámicas de interacción. Éstos no solo proporcionan información valiosa para la estrategia Educomunicativa, sino que también ofrecen percepciones fundamentales sobre la resiliencia comunitaria. Como instrumento de apoyo el diario de campo aporta una dimensión reflexiva y detallada a la observación participante, siendo una herramienta complementaria esencial para captar de manera integral los elementos significativos durante las interacciones y diálogos entre las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama. En el contexto del diseño de la estrategia Educomunicativa, los elementos emergentes del diálogo brindan ideas clave para personalizar el enfoque, abordar las preocupaciones específicas y fortalecer la conexión emocional. Por otro lado, la identificación de elementos claves para la matriz de evaluación de resiliencia comunitaria permite evaluar la fortaleza de la comunidad en términos de apoyo mutuo, recursos disponibles y capacidad para afrontar desafíos. El encuentro de

mujeres diagnosticadas no solo se convierte en un espacio para el intercambio de experiencias, sino también en un laboratorio viviente para comprender la resiliencia y las dinámicas de apoyo en la comunidad. Al reconocer y documentar estos elementos, se sienta la base para intervenciones más informadas y estratégicas que fortalezcan las redes de apoyo y fomenten la resiliencia en mujeres afectadas por el cáncer. El diario de campo, Tabla 5, permite documentar de manera detallada las observaciones, interacciones, conductas y acciones durante el encuentro. A través de la escucha activa y la recopilación de información de primera mano, se logra un entendimiento profundo de las experiencias, necesidades y dinámicas presentes en la comunidad de mujeres afectadas por el cáncer. Este registro se convierte en un testimonio valioso que captura la riqueza y diversidad de las voces presentes en el encuentro.

Tabla 5

Diario de Campo - Observación Participante

DIARIO DE CAMPO		
Actividad	**Proyecto de investigación**	**Fecha viernes 29 de abril de 2023**
Investigador/Observador	**Hidalit Cruz Camargo**	
Objetivo/pregunta	Diseñar una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs, en las plataformas digitales Facebook e Instagram, para fortalecer la consolidación de redes de apoyo, como escenario de encuentro y diálogo con las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama	
Situación	**El propósito de esta actividad es reunir a mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, útero y ovario, conocerlas y se relacionen con otras mujeres en similares circunstancias.** **Brindar un espacio para la escucha activa.** **Obtener información clave para la realización de una matriz de evaluación de resiliencia comunitaria, a través de la observación, interacciones, conductas y acciones durante encuentro.**	
Lugar-espacio	**Fundación SENOSama**	
Técnica aplicada	**Observación participante**	
Personajes que intervienen	Pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, ovario o útero. Psicólogo. Investigador	

Contexto de Implementación

Grupo de mujeres diagnosticadas con cáncer, que hacen su ingreso y perteneciente a la Fundación SENOSama de Bucaramanga, entre las asistentes hay mujeres en edades que oscilan de los 31 a 60 en su mayoría. Para el diligenciamiento de la matriz de Evaluación de Resiliencia Comunitaria, se registraron las actividades que realizaron las pacientes en interacción con el personal de SENOSama, actividades que son programadas para último viernes de cada mes y que reúne a las mujeres que ingresan durante el mes y se realiza en las horas de la tarde de 2:00 a 5:00 p.m. y está orientado por un psicólogo.

La mayoría de estas mujeres, específicamente un 72.73%, fueron diagnosticadas con cáncer de mama, mientras que el 27.27% con cáncer de ovario. Esto refleja una predominancia del cáncer de mama en esta población, que coincide con la tendencia global de que este tipo de cáncer es más frecuente.

Características del sector donde se ubica la Fundación SENOSama

La Fundación SENOSama está ubicada en la ciudad de Bucaramanga, calle 44 29ª-41 Edificio Trafalgar – oficina 203, en el

sector del Parque de la Palmas. Es un sitio central, tiene vista por la calle 44 y por la carrera 33, punto estratégico para que las pacientes que se encuentran en los diferentes centros oncológicos, hospitales y clínicas puedan llegar fácilmente. Esta sobre una vía principal de la cuidad, la Cra. 33, por tal motivo las rutas de transporte tienen circulación desde diferentes puntos de la ciudad. En la entrada cuenta con la seguridad de unas dos puestas, la primera una reja y la segunda puerta de ingreso, donde se encuentra un cubículo para un guarda de seguridad, quien es el filtro para las personas que va a ingresar a la Fundación y otras oficinas que se encuentran en el mismo piso.

Características del escenario – Fundación SENOSama

El espacio para las reuniones es de una sola área donde se desarrollan la gran mayoría de las actividades, tanto de pacientes, voluntarios y también del personal administrativo.

Las actividades son independientes, teniendo en cuenta la capacidad del salón, nunca se organiza actividad para dos grupos diferentes, se

dividen por días. En el área hay tres escritorios, uno para la Directora, uno para Comunicaciones y otro para la Auxiliar Administrativa. También se cuenta con una mesa grande con capacidad para 8 personas, dos mesas auxiliares armables y 30 sillas plásticas. Para este espacio hay dos baños y una zona de cocina y aseo, muebles para almacenamiento de la oficina. salgan sin autorización y supervisión.

En los ventanales se encuentra información relacionada la Fundación como el logo, la misión, visión, valores y frases motivacionales.

Actividad

Comunicación abierta entre el psicólogo y las mujeres participantes de forma verbal y no verbal por parte de ellas: Se presentan diferentes comportamientos como ansiedad, timidez o diálogo abierto. El enfoque se centra en las narrativas y experiencias compartidas por mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, útero y ovario. El lenguaje no verbal se convierte en un aspecto fundamental, evidenciando las expresiones faciales, gestos y posturas corporales de las participantes ante cada relato. El lenguaje no verbal se convierte en una herramienta poderosa para comprender la solidaridad y la cohesión social dentro de este grupo de mujeres.

En cierto sentido, al compartir esos testimonios, relatos y narrativas sobre el desafío tan delicado que representa el cáncer, se pudo

observar una participación activa en la que muchas pacientes mostraban signos de nerviosismo y ansiedad. Algunas de ellas requerían constantemente palabras de aliento y apoyo. De hecho, este taller proporcionó un espacio transparente para el diálogo, el encuentro y, sobre todo, el respaldo psicosocial.

Así las en este contexto las participantes estaban sentadas alrededor de una mesa, algunas compartiendo experiencias, otras simplemente observando. Sin embargo, una paciente se mostraba ansiosa y distante del grupo principal. Mientras el psicólogo intenta crear un ambiente acogedor, la paciente en cuestión parecía estar más concentrada en sus propios pensamientos que en la interacción con las demás. Aunque se le acercaban para hablarle y ofrecerle apoyo, ella apenas respondía con monosílabos y parecía perdida en sus reflexiones.

Otra paciente habla de su diagnóstico - tratamiento y la importancia de contar con grupos de apoyo, como el que brinda la Fundación SENOSama y, en particular, resalta la significativa contribución de sus familias en su proceso, se podían observar gestos de empatía y comprensión entre las presentes. Este entorno propiciaba un espacio seguro para compartir vivencias, fortalezas y desafíos relacionados con los procesos de cáncer, revelando la vulnerabilidad y la carga

emocional que conlleva enfrentarse al diagnóstico de cáncer. A medida que la paciente comparte su historia, las interacciones entre las mujeres, las conductas y las acciones de cada una se convierten en elementos cruciales para comprender la fortaleza y la resiliencia dentro de la comunidad afectada por el cáncer.

Otra paciente ha expresado su insatisfacción con la atención brindada por su EPS y la demora en la prestación de servicios a pacientes con cáncer. Esta paciente refleja la preocupación y la falta de respaldo que percibe respecto a las políticas de salud gubernamentales. La paciente se centra en compartir su experiencia, expresando su frustración ante las políticas de salud y la falta de respaldo por parte del gobierno.

Una participante, comparte su experiencia de acceder a diversas fuentes de información para ampliar su conocimiento sobre la enfermedad. Esta mujer propone alternativas para acceder a la información, reconociendo las limitaciones de asistir de manera presencial a las charlas. Su enfoque no está en el aula, pero sí en el deseo de adquirir conocimiento y comprensión sobre la enfermedad que enfrenta.

Otra paciente muestra una predisposición proactiva. Aprovecha la oportunidad para participar activamente, demostrando una actitud comprometida en compartir experiencias y conocimientos con el

propósito de brindar apoyo a otras mujeres que enfrentan la misma situación. Muy pertinente teniendo en cuenta que el propósito central de la actividad sigue siendo la construcción de una matriz de evaluación de resiliencia comunitaria, haciendo hincapié en factores como la inclusión social a individuos y comunidades.

Identificación de elementos claves para la estructuración de la matriz de evaluación de resiliencia comunitaria

Durante el encuentro, se buscó activamente identificar elementos que destacaran en el diálogo, como las necesidades expresadas, las experiencias compartidas y las dinámicas de interacción. Estos elementos no solo proporcionan información valiosa para la estrategia Educomunicativa, sino que también ofrecen percepciones fundamentales sobre la resiliencia comunitaria. En el transcurso de la reunión se logra identificar:

- Se obtuvo material clave para consolidación de la matriz de evaluación de resiliencia comunitaria, teniendo en cuenta los temas tratados y la retroalimentación por parte de las pacientes. Identificando de elementos de resiliencia en las historias de vida de las participantes. Y de cómo han enfrentado y superado desafíos relacionados con el cáncer.
- La Fundación SENOSama puede adoptar un enfoque integral para abordar las necesidades de las mujeres con cáncer. Capacidad de Resiliencia es un elemento crucial que surge de las historias de vida de las participantes. La capacidad de afrontar y sobreponerse a las dificultades relacionadas con el cáncer se presenta como un recurso fundamental para la estrategia.
- Necesidades y Expectativas Individuales: Las respuestas de las participantes ofrecen información valiosa sobre sus necesidades individuales y expectativas con respecto a su enfermedad y al buscar apoyo en una fundación como SENOSama. Este conocimiento puede ser clave para adaptar la estrategia y hacerla más específica y efectiva.
- Diversidad de Experiencias y Emociones: La diversidad en las respuestas, algunas detalladas, emotivas, críticas o en negación, proporciona una comprensión más completa de las diversas experiencias y emociones que las mujeres enfrentan en su

proceso. Esto destaca la importancia de abordar la salud mental de manera individualizada.

- Interacción con el Apoyo Social y Familiar: La mención de quién las acompaña en su proceso y las relaciones familiares proporciona información valiosa sobre el papel del apoyo social y familiar. Esto puede ser un área clave para fortalecer y activar en la estrategia.
- Impacto de la Actividad Grupal: La dinámica de presentación individual y la intervención del psicólogo durante las intervenciones contribuyeron a crear un espacio de confianza y diálogo. Este impacto positivo de la actividad grupal puede ser un elemento a considerar para futuras interacciones y estrategias.
- Enseñanzas y Herramientas Identificadas: La fase final de reflexión y expresión de lo que les quedó como enseñanza o herramienta para su proceso de cáncer proporciona información valiosa sobre las percepciones individuales y las áreas en las que se puede enfocar la estrategia.
- Se evidencian actos y manifestaciones de empatía entre las participantes durante las intervenciones, con muestras de apoyo mutuo y solidaridad.
- Se observa participación activa por parte de las participantes que puede tener beneficios terapéuticos al fomentar la expresión y la comprensión mutua entre las participantes.

- Las dinámicas de grupo pueden contribuir a la creación de un entorno de apoyo entre las mujeres que comparten experiencias similares, donde se promueve inclusión social y del sentido de pertenencia en el grupo.
- Se observa cohesión grupal y la capacidad del grupo para trabajar juntas, evaluada en la dinámica grupal durante la actividad.
- Las participantes presentan disposición para buscar y ofrecer apoyo, evidenciando su conexión entre sus expectativas en cuanto a redes de apoyo y el papel que representa una Fundación como SENOSama.

Reflexiones

La fase final de reflexión y expresión de lo que les quedó como enseñanza o herramienta para su proceso de cáncer proporciona información valiosa sobre las percepciones individuales y las áreas en las que se puede enfocar la estrategia.

- Se evidencian actos y manifestaciones de empatía entre las participantes durante las intervenciones, con muestras de apoyo mutuo y solidaridad.
- Se observa participación activa por parte de las participantes que puede tener beneficios terapéuticos al fomentar la expresión y la comprensión mutua entre las participantes.
- Las dinámicas de grupo pueden contribuir a la creación de un entorno de apoyo entre las mujeres que comparten experiencias

similares, donde se promueve inclusión social y del sentido de pertenencia en el grupo.

- Se observa cohesión grupal y la capacidad del grupo para trabajar juntas, evaluada en la dinámica grupal durante la actividad.
- Las participantes presentan disposición para buscar y ofrecer apoyo, evidenciando su conexión entre sus expectativas en cuanto a redes de apoyo y el papel que representa una Fundación como SENOSama.

Conclusiones

Al terminar la reunión:

- El psicólogo promueve la integración entre pares a través del desarrollo de la reunión.
- El psicólogo evalúa a través de actividades, el grado el grado de conocimiento y dificultad de apropiación, por parte de las participantes, en relación a los temas tratados y desarrollados durante la reunión.
- Las pacientes presentan diversos grados de conocimiento respecto a su diagnóstico y tratamiento, evidenciado en las respuestas proporcionadas.
- La identificación de elementos de resiliencia en las historias de vida de las participantes refleja la capacidad de la comunidad para enfrentar y superar desafíos relacionados

con el cáncer. Esto puede ser fundamental para diseñar estrategias de apoyo específicas y fortalecer la resiliencia de la comunidad.

- La observación sugiere que la Fundación SENOSama adopta un enfoque integral para abordar las necesidades de las mujeres con cáncer. Este enfoque va más allá de la atención médica y se extiende a la atención emocional, social y psicológica, lo cual es esencial para un abordaje holístico de la enfermedad.
- La observación destaca que las dinámicas de grupo pueden contribuir a la creación de un entorno de apoyo. La cohesión grupal y la capacidad del grupo para trabajar juntas indican que las actividades en grupo pueden promover la inclusión social, el sentido de pertenencia y la colaboración.

Fuente. Elaboración propia

ZOOM Entrevista semiestructurada. La técnica de observación participante tuvo un ejercicio de seguimiento a temas comportamentales y actitudinales de las pacientes y profesionales que prestan sus servicios en SENOSama y a medida que se desarrollaba el diálogo, precisó del diario de campo como instrumento de recolección de información. Para Vargas Beal (2015) “Estas son observaciones y registros realizados directamente en sitio por un investigador. Sirven al propósito de ver y registrar detalladamente objetos, conductas individuales o sociales, procedimientos, relaciones” (pág. 41). Al activar un escenario de diálogo participativo con profesionales del área de la salud y pacientes, la observación participante permitió capturar de manera detallada las interacciones, conductas y acciones que se llevaban a cabo durante estos encuentros, tanto por parte de los profesionales de la salud como de las pacientes. Según Hernández et al. (2014), “No es mera contemplación (“sentarse a ver el mundo y tomar notas”); implica adentrarnos profundamente en situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones”, Mantener un papel activo implica estar comprometido con el proceso de observación, haciendo preguntas, participando en las conversaciones cuando sea adecuado y buscando activamente oportunidades para profundizar en la comprensión del fenómeno estudiado.

En el contexto de la entrevista semiestructurada con las pacientes diagnosticadas, se pudieron identificar diversas situaciones y testimonios que reflejaron las necesidades y desafíos que enfrentaban. Se observó que muchas pacientes expresaron su falta de conocimiento sobre la enfermedad y sus tratamientos. Algunas de ellas mencionaron que se sentían abrumadas por la cantidad de información en línea y la falta de orientación adecuada.

En cuanto a las actitudes, se notó que algunas pacientes mostraban signos de ansiedad y preocupación durante la entrevista debido a la incertidumbre que rodeaba su diagnóstico y tratamiento. Sin embargo, también se observaron actitudes de apertura y disposición para aprender y conectarse con otras personas que compartían experiencias similares. En el lenguaje no verbal, se pudo percibir la tensión en algunas pacientes, manifestada a través de gestos nerviosos y expresiones faciales preocupadas. Sin embargo, a medida que avanzaba la entrevista y se establecía un ambiente de confianza, muchas de ellas mostraron un lenguaje no verbal más relajado y abierto.

Los aportes de las pacientes fueron significativos, ya que compartieron sus experiencias personales y perspectivas sobre las necesidades de apoyo emocional y educativo. Algunas de ellas sugirieron la creación de grupos de apoyo en línea y recursos educativos específicos como videos, infografías, testimonios, podcast, e información verificada por profesionales en el área de pacientes con cáncer. Algunas pacientes mencionaron dificultades para encontrar recursos en línea confiables y se quejaron de la falta de una red de apoyo participativa en su entorno cercano.

Un segundo momento de esta entrevista semiestructurada, convocó a profesionales en un diálogo participativo proporcionando un panorama completo de la actitud profesional y empática de los especialistas de la salud, respaldada por sólidos conocimientos y enfoques teóricos. Estos elementos clave contribuyeron al diseño de la estrategia educomunicativa mediada por las TICs en Facebook e Instagram. En primer lugar, se consideró la importancia de las redes sociales, como Facebook e Instagram, en la consolidación de redes comunitarias de apoyo para pacientes con cáncer. Los profesionales de la salud consideraron que estas redes son una forma ideal para educar y conectar con pacientes, y que su gestión en la temática es adecuada para la enseñanza. En segundo lugar, se consideró el uso de insumos gráficos y audiovisuales para el diseño de una

estrategia educomunicativa. Los profesionales de la salud consideraron importante que estos materiales fueran motivadores y optimistas, cortos, con un enfoque visual y gráfico, y que incluyeran testimonios y voces de mujeres.

El oncólogo clínico demostró un alto nivel de conocimiento y experiencia en el manejo del cáncer, utilizando terminología médica precisa y citando evidencia científica relevante - “yo lo que veo en las pacientes que se atiende en la consulta de oncología, la necesidad de que el paciente tenga claridad uno de su diagnóstico dos de su pronóstico tres de los distintos tratamientos que va a recibir a lo largo de su tratamiento quimioterapia hormonoterapia la radioterapia proceso de rehabilitación – Dr. Insuasty” El psicólogo adoptó un enfoque basado en teorías psicológicas, como la teoría del apoyo social, y mostró una actitud de comprensión y escucha activa hacia las necesidades emocionales de las pacientes, el Dr. Murillo afirma que las pacientes manifiestan “Necesidad de ser escuchadas y alineado eso de ser entendida y comprendidas”. La trabajadora social enfatizó la importancia del trabajo en equipo y la colaboración interdisciplinaria, su actitud fue orientada hacia el paciente y centrada en la resolución de problemas. La nutricionista proporcionó aportes relacionados con la importancia de la alimentación en el proceso de tratamiento del cáncer. Su actitud fue educativa y enfocada en el bienestar físico de las pacientes. La líder de voluntariado compartió su experiencia personal y resaltó la importancia del aprendizaje social y la participación activa en las redes de apoyo, su actitud fue motivadora y alentadora. La médica especialista en salud ocupacional y apoyo emocional se centró en las necesidades emocionales de las pacientes, enfocada en el bienestar integral.

Asimismo, la observación participante fue relevante para el objetivo de elaborar la estrategia educomunicativa "Voces en red" teniendo en cuenta que son los profesionales los que de primera mano y en el tema médico de la salud mental, trabajo social, oncología, sicología, nutrición, enfermería, podrán dar cuenta de qué información se difundirá o subirá a través de las redes sociales. El Dr. Insuasty en lo referente al uso de las plataformas digitales en salud, afirma que “yo digo son las formas ideales para educar, ahora si nosotros podemos educar haciendo nosotros mismos la charla sencilla, en nuestro lenguaje llegar a esos pacientes” Para Ana Moya el tema de redes sociales para apoyo y educación “es muy bueno si igualmente nos vamos capacitando a la par de conocer esas redes que es bueno y que es malo, o sea cómo identificar que sea una red sana” En lo referente a las fuentes de información Ligia Solano – Líder de apoyo emocional afirma que “deberían ser manejado por organizaciones serias donde el paciente pueda consultar y realmente le aporten”. Por otro lado la Trabajadora social Angélica Tavera hace énfasis en la capacitación en estos plataformas “enseñarles a ellas ese manejo, de que no toda la información que está es realidad, hay que es veraz, hay que confirmar, hay que preguntar a los médicos, a los doctores, a los especialistas que conocen más sobre el tema para poder saber si la información que tengo es cierta o no” De igual manera la observación participante en el contexto de la Fundación SENOSama, a través del diario de campo, se pudo identificar y analizar los recursos narrativos utilizados, como testimonios, historias de vida, testimonios en video, entre otros.

Diario de Campo. La intencionalidad de llevar a cabo un diario de campo como instrumento para la investigación fue reunir a 11 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, útero y ovario, conocerlas y permitir que se relacionaran con otras mujeres en similares circunstancias: El objetivo era facilitar encuentros entre estas mujeres, proporcionar un espacio seguro para

compartir experiencias y establecer conexiones significativas. De acuerdo con Martínez R., (2007) "El Diario de Campo es uno de los instrumentos que día a día nos permite sistematizar nuestras prácticas investigativas; además, nos permite mejorarlas, enriquecerlas y transformarlas". Se procuró ofrecer un entorno en el cual estas mujeres pudieran expresar sus pensamientos, emociones y preocupaciones de manera abierta y sin restricciones. El diario de campo se utilizó para registrar estas interacciones, destacando la importancia de la escucha activa como parte fundamental del proceso, como se detalla en la Tabla 6, a través de la observación, interacciones, conductas y acciones durante el encuentro.

Así mismo el diario de campo se utilizó para registrar las percepciones individuales de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero. Se buscó comprender sus necesidades específicas y recopilar sugerencias valiosas que pudieran contribuir al diseño de una estrategia Educomunicativa en el escenario Voces en Red para plataformas digitales. Se registraron datos relevantes sobre las preferencias de las participantes en cuanto a la comunicación digital, las temáticas de interés y las formas de participación. Se buscó comprender cómo las pacientes interactuaban con las tecnologías de la información y la comunicación (TICs) en plataformas como Facebook e Instagram. Esto fue esencial para adaptar la estrategia Educomunicativa a sus preferencias y habilidades digitales.

La investigación se centró en comprender cómo la estrategia Educomunicativa podría contribuir al fortalecimiento de las redes de apoyo entre las mujeres afectadas por el cáncer. El diario de campo capturó datos sobre las interacciones y el impacto percibido en la formación de estas redes, facilitar el diálogo y promover la participación de las mujeres en la comunidad virtual. La intención era crear un espacio digital dinámico y colaborativo.

Tabla 6

Diario de campo - Observación participante Zoom

DIARIO DE CAMPO		
Actividad	**Proyecto de investigación**	**Fecha sábado 15 de julio de 2023**
Investigador/Observador	**Hidalit Cruz Camargo**	
Objetivo/pregunta	**Diseñar una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs, en las plataformas digitales Facebook e Instagram, para fortalecer la consolidación de redes de apoyo, como escenario de encuentro y diálogo con las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama**	
Situación	**El propósito de esta actividad es** Identificar percepciones, necesidades y sugerencias de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama con el fin de obtener insumos clave para el diseño y desarrollo de una estrategia Educomunicativa mediada por las TICs en las plataformas digitales Facebook e Instagram, que fortalezca la consolidación de redes de apoyo y fomente el diálogo y la participación activa en la comunidad virtual.	
Lugar-espacio	**PLATAFORMA ZOOM**	
Técnica aplicada	**Observación PARTICIPANTE**	
Personajes que intervienen	Pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, ovario o útero. Investigador	

Contexto de implementación

Las participantes de esta reunión en Plataforma ZOOM son un total de 11 mujeres pacientes con cáncer, cuyas edades oscilaban entre 31 y 59 años. La mayoría de estas mujeres, específicamente un 72.73%, fueron diagnosticadas con cáncer de mama, mientras que el 27.27% restante enfrentaron la batalla contra el cáncer de ovario. Esto refleja una predominancia del cáncer de mama en esta población, que coincide con la tendencia global de que este tipo de cáncer es más frecuente. La intencionalidad al aplicar estas preguntas a pacientes diagnosticas con cáncer, como eje motivacional y razón de ser de la Fundación SENOSama, fue la de recopilar información valiosa que permitió entender y abordar de manera integral las necesidades,

preocupaciones y expectativas de estos pacientes en su proceso de cáncer. Estas preguntas buscaron lograr conocer cuáles eran los aspectos que más inquietaban a los pacientes después de recibir un diagnóstico de cáncer.

Descripción del momento inicial	El viernes 29 de abril a las 2:00 p.m. se conectan a reunión ZOOM un grupo de 11 mujeres y da inicia el desarrollo de una entrevista semiestructura. La intencionalidad al aplicar estas preguntas a pacientes diagnosticas con cáncer, como eje motivacional y razón de ser de la Fundación SENOSama, fue la de recopilar información valiosa para el diseño de una estrategia educomunicativa mediada las TICs en plataformas digitales Facebook e Instagram y la conformación de una red de apoyo comunitario.
Observación	La reunión inicia, saludo, presentación y agradecimiento por haberse conectado. Se les informa acerca del objetivo de realizar esta entrevista, de igual manera acerca de las reglas o directrices para este tipo de reuniones. En el desarrollo de la actividad, se ha observado que las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama muestran y expresan motivación por este tipo de actividades, se notó que muchas de las participantes se mostraron animadas y con ganas de contribuir al tema en discusión. Se pueden observar diversas expresiones emocionales, como tristeza, ansiedad, miedo o incertidumbre, que reflejan el impacto profundo que el diagnóstico de cáncer tiene en la salud mental de las pacientes,

expresar la necesidad de contar con recursos y servicios de apoyo psicológico para sobrellevar el proceso de tratamiento, esto resalta la importancia de brindar atención integral que aborde tanto los aspectos físicos como emocionales de la enfermedad.

Las pacientes comparten preocupaciones específicas relacionadas con el tratamiento, los efectos secundarios, la imagen corporal, las relaciones personales y laborales, entre otros aspectos. Estas preocupaciones pueden variar según las circunstancias individuales de cada mujer, pero son fundamentales para comprender sus necesidades y diseñar estrategias de apoyo personalizadas.

A partir de las experiencias y testimonios de las pacientes, se pueden obtener sugerencias valiosas para el diseño y desarrollo de estrategias educativas y de comunicación en línea. Estas sugerencias pueden incluir la creación de contenidos informativos y motivacionales, el uso de plataformas digitales como Facebook e Instagram para compartir recursos y establecer redes de apoyo, y la promoción de la participación en la comunidad virtual.

Una paciente expresa la importancia de contar con una red de apoyo, tanto en el ámbito presencial como en el digital, para compartir experiencias, recibir información y encontrar consuelo durante momentos difíciles, ante esta opinión se unen en apoyo las otras

participantes. Esta observación resalta la necesidad de fortalecer y ampliar estas redes para garantizar un apoyo continuo y significativo.

Se sugiere compartir experiencias personales del proceso de cáncer, en la búsqueda y participación en redes de apoyo psicosocial comunitarias a través de las redes sociales. Estas experiencias pueden proporcionar información valiosa sobre qué estrategias y recursos resultan más efectivos para fortalecer la red de apoyo digital.

Sugieren ideas concretas sobre cómo mejorar y fortalecer la red de apoyo psicosocial comunitaria a través de las redes sociales. Estas sugerencias pueden incluir la creación de grupos de apoyo en línea, la organización de actividades y eventos virtuales, y la promoción de la participación activa de la comunidad en las plataformas digitales. De igual manera, necesidades específicas en relación con el tipo de apoyo que desean recibir a través de las redes sociales, como información sobre tratamientos, recursos para el manejo del estrés y la ansiedad, y consejos para mejorar la calidad de vida durante y después del tratamiento.

Una paciente habla y valora enormemente acerca del apoyo emocional y práctico brindado por su familia durante su proceso de tratamiento de cáncer. Este apoyo lo manifiesta en diversas formas, como muestras de afecto, acompañamiento a citas médicas y ayuda con las tareas cotidianas. Pero le preocupa como que otras mujeres en

su situación no tienen el mismo nivel de apoyo familiar o social. Esto puede generar sentimientos de tristeza, soledad o frustración, y resalta la importancia de fortalecer las redes de apoyo comunitarias para todas las pacientes.

Identificación de elementos claves para el diseño de la estrategia educomunicativa

En el transcurso de la reunión se logra identificar:

- En este acto comunicativo el diálogo observado es espontáneo, en razón que el contexto es entre pares, mujeres con diagnóstico de cáncer.
- La capacidad de escucha activa fue evidente, en cada intervención implicó atención, se realizaron preguntas acordes al tema y el interés se percibió genuino y respetuoso.
- La competencia tecnológica de las pacientes transcurrió sin problemas lo que aseguró una comunicación fluida a través de la plataforma Zoom.
- La comunicación no verbal como gestos fáciles y leguaje corporal, denotan ansiedad y lo expresan al hablar en algunas y en otro interés y deseo de comunicarse.
- Identificación de preguntas y preocupaciones de las pacientes para comprender sus necesidades específicas de información relacionadas con el cáncer y su tratamiento.

- La accesibilidad de la información proporcionada a través de las TICs, es considerada cómoda y fácil respecto al uso de las plataformas digitales seleccionadas (Facebook e Instagram).
- Se observa preferencia en calidad y relevancia del contenido para tener en cuenta para el diseño de la estrategia educomunicativa, en relación a lenguaje claro y comprensible para explicar conceptos médicos y aspectos relacionados con el cáncer.
- El apoyo emocional y la construcción de comunidad se evidencia en la empatía y comunicación entre las pacientes.

Conclusiones Al terminar la reunión:

- La naturaleza espontánea del diálogo entre las participantes sugiere un entorno de confianza y apertura. La conexión entre pares puede ser un factor clave para facilitar la comunicación y compartir experiencias de manera más libre y genuina.
- La capacidad de escucha activa observada indica un ambiente de respeto mutuo. Las preguntas pertinentes y el interés genuino destacan la importancia de comprender las experiencias individuales de las pacientes, lo que puede contribuir significativamente al apoyo emocional.
- La fluidez en la competencia tecnológica de las pacientes es esencial para garantizar una comunicación sin problemas a

través de plataformas digitales como Zoom. Esto puede ser crucial para la accesibilidad y participación efectiva en actividades virtuales, especialmente en un contexto de apoyo a la salud.

- La observación de gestos faciales y lenguaje corporal proporciona información valiosa sobre el estado emocional de las participantes. La expresión de ansiedad en algunas y el interés en otras sugiere la diversidad de emociones presentes, lo que destaca la importancia de abordar no solo la comunicación verbal, sino también la no verbal.
- La observación de preguntas y preocupaciones específicas de los pacientes revela la necesidad de adaptar la información proporcionada para abordar sus inquietudes individuales. Esto destaca la importancia de personalizar el apoyo y la educación según las necesidades de cada paciente.
- La percepción positiva de la accesibilidad de la información a través de plataformas digitales como Facebook e Instagram indica que estas herramientas son bien recibidas por las pacientes. Esto sugiere que las TICs pueden ser una forma efectiva de proporcionar información y apoyo.
- La preferencia por un lenguaje claro y comprensible para explicar conceptos médicos y aspectos relacionados con el cáncer destaca la importancia de la calidad y relevancia del

contenido. Esto tiene implicaciones para el diseño de estrategias educomunicativas adaptadas a las necesidades y comprensión de las pacientes.

- La evidencia de empatía y comunicación entre las pacientes subraya la importancia del apoyo emocional y la construcción de una comunidad. La conexión entre las mujeres que comparten experiencias similares puede tener un impacto positivo en el bienestar emocional y la capacidad de afrontamiento.

Fuente. Elaboración propia

Recopilación y Análisis de Resultados

Categorización de la Información

La estrategia educomunicativa se prioriza a partir de una matriz de categorización resultado de las actividades del proyecto de investigación para dar cuenta e identificar elementos claves emergentes del diálogo para la estructuración de una estrategia Educomunicativa para la activación de las redes de apoyo. Cabe mencionar que la matriz de categorías es una técnica de análisis que permite "organizar y analizar información de manera objetiva" (Freixas Flores, 2016). De esta manera, se logra clasificar la información obtenida en la entrevista semiestructurada a pacientes en diferentes categorías, lo que facilita su posterior análisis y comprensión. La aplicación de una matriz de categorías es fundamental para el análisis riguroso y sistemático de la información obtenida en la entrevista semiestructurada, que se puede visualizar en la Tabla 7 y Tabla 8. A continuación:

Categorización Entrevista semiestructurada – PACIENTES Fundación SENOSama.

Tabla 7

Categorización de la información - pacientes

PREGUNTA ORIENTADORA - PACIENTES	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
1 ¿Cuáles son las principales preocupaciones e inquietudes que usted tiene en relación con su diagnóstico de cáncer?	Impacto emocional y psicológico del diagnóstico de cáncer.	• Temor a la muerte • Preocupación por el estado de salud • Ansiedad sobre el futuro • Preocupación por los seres queridos • Cambio en la perspectiva de vida

2 ¿Cómo se siente acerca de la comunicación y el apoyo que ha recibido hasta ahora de su familia, amigos y comunidad?	Percepción del apoyo social recibido durante el proceso del diagnóstico de cáncer.	• Apoyo cercano y constante de la familia • Apoyo limitado o distante de la familia • Apoyo relevante de amigos y comunidad • Importancia del apoyo del esposo • Apoyo emocional y psicológico profesional • Apoyo a través de redes y comunidades en línea
3 ¿Qué información y recursos le gustaría tener para ayudarle a manejar su diagnóstico de cáncer?	Necesidades de información y recursos para manejar el diagnóstico de cáncer	• Información de experiencias personales • Información para médicos generales • Acceso a programas oncológicos • Material educativo explicativo • Contenido motivacional y de apoyo • Comunicación con otras personas con cáncer
4 ¿Cómo imaginaría usted una red de apoyo psicosocial para casos especiales o de atención con pacientes con cáncer y qué sería fundamental para usted que esa red tuviera en relación por ejemplo a recursos digitales a formas o procesos comunicativos?	Diseño de una red de apoyo psicosocial	• Programas o planes especiales para grupos específicos: • Temas comunes y la interacción entre grupos • Testimonios y experiencias compartidas • Apoyo para nuevos usuarios • Uso de recursos tecnológicos • Presencia en redes sociales y aplicaciones especializadas
5. ¿Formaría usted parte de una red de apoyo psicosocial comunitaria? ¿Qué elementos tendría sería una interacción permanente sería?	Participación en una red de apoyo	• Compartir conocimiento y experiencia • Ser oyente y brindar apoyo emocional • Testimonio de superación y esperanza

		• Ser una mano amiga y apoyo • Compartir historia y experiencia personal • Comunicación visual y educativa • Canal de YouTube, Instagram y TikTok con información desde el diagnóstico • Testimonios reales de personas que vivieron el diagnóstico
6 ¿Cómo imagina usted una red de apoyo a través de la de las redes sociales Qué elementos o qué información contendría?	Red de apoyo a través de las redes sociales	• Red social con información acertada y diálogo • Compartir experiencias, pros, contras, procesos y etapas • Facilidad de acceso y contenido en YouTube • Charlas y podcasts con médicos o especialistas • Conversatorios virtuales y resolución de dudas • Testimonios y experiencias compartidas
7 ¿Qué pensaría usted podría hacer una estrategia clara para fortalecer una red de apoyo psicosocial comunitaria?	Estrategias para fortalecer una red de apoyo psicosocial comunitaria	• Escucha y orientación personalizada • Actividades para socializar y conectar • Uso de medios digitales para compartir contenido • Videos motivacionales y de apoyo • Videos en salas de espera y difusión en EPSs:

Nota**.** *Elaboración propia*

Categorización Entrevista semiestructurada. Profesionales Voluntarios Fundación SENOSama.

Tabla 8

Categorización de la información - Profesionales de la salud

PREGUNTA ORIENTADORA – PRESIONALES DE LA SALUD	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
1. ¿Cuáles son las principales necesidades y desafíos que enfrentan las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero en la actualidad?	Necesidades y desafíos de las mujeres diagnosticadas con cáncer	• Claridad y conocimiento sobre el diagnóstico y tratamiento • Necesidad de ser escuchadas y comprendidas • Orientación e información • Apoyo grupal y tratamiento digno • Manejo del temor a lo desconocido
2. ¿Cuáles considera son las circunstancias o factores externos que inciden positiva o negativamente en la atención hacia un paciente o en el manejo de la enfermedad del cáncer?	Circunstancias y factores externos que inciden en la atención hacia un paciente	• Comunicación y enfoque del paciente • Red de apoyo externa • Procedencia y acceso al tratamiento
3. ¿Cómo se podría fomentar una mayor colaboración entre los profesionales de diferentes disciplinas para apoyar de manera integral a las mujeres con cáncer de mama, ovario y útero?	Colaboración entre los profesionales de diferentes disciplinas	• Atención integrada y trabajo en equipo y respeto y colaboración entre profesionales • Enfoque en el desarrollo humano y la comunicación asertiva
4. ¿Cómo definen ustedes desde su especialidad una red de apoyo?	Definición de una red de apoyo	• Fuente de recursos materiales, afectivos y psicológicos Relación y vínculo de solidaridad y contención, Grupos integrales con coordinación

		• Apoyo espiritual y acompañamiento para Sobrellevar la enfermedad y empoderamiento
5. ¿Considera que las redes sociales como Facebook e Instagram pueden desempeñar un papel significativo en la consolidación de redes comunitarias de apoyo para pacientes con cáncer? ¿Por qué?	El papel de las redes sociales (Facebook e Instagram)	• Forma ideal para educar y conectar con pacientes • Gestión y temática adecuada de enseñanza
6. Cuáles consideran son las estrategias comunicativas en materia de producción, grafica, audiovisual, más pertinentes para la atención inmediata de un paciente que requiere apoyo y que está padeciendo una enfermedad como el cáncer	Estrategias comunicativas	• Materiales motivadores y optimistas con Enfoque visual y gráfico • Testimonios y voces de mujeres.

Nota**.** *Elaboración propia*

Diálogo participativo en la construcción del diagnóstico situacional

El diálogo participativo con profesionales del área de la salud y pacientes se vuelve esencial para contextualizar y complementar la información proporcionada por la Matriz de Resiliencia Comunitaria. A través de este diálogo, se puedo discutir y profundizar en los aspectos identificados por la matriz, como la disponibilidad de recursos, las redes de apoyo existentes, las barreras sociales y culturales, y la accesibilidad a la información y servicios de salud. Además, el diálogo participativo permite identificar áreas prioritarias de intervención y diseñar acciones específicas que aborden los desafíos identificados. Al involucrar a profesionales del área de la salud y a las propias pacientes en este proceso, garantiza una comprensión más completa y

precisa de las necesidades y preocupaciones de las mujeres diagnosticadas con cáncer en la comunidad SENOSama.

Así mismo el espacio de diálogo y encuentro, representado por la entrevista semiestructurada, permitió entender y abordar de manera integral las necesidades, preocupaciones y expectativas de estas pacientes en su proceso de cáncer. Las preguntas formuladas durante la entrevista buscaban conocer cuáles eran los aspectos que más inquietaban a las pacientes después de recibir un diagnóstico de cáncer. Además, este diálogo facilitó a los profesionales de la salud y a SENOSama abordar estas preocupaciones de manera efectiva, evaluar la percepción de los pacientes sobre la comunicación y el apoyo social que habían recibido, y, en última instancia, identificar posibles áreas de mejora en el apoyo brindado por el entorno del paciente.

Es este mismo contexto al abordar estos temas en el contexto de la entrevista semiestructurada, se facilitó un diálogo abierto y enriquecedor entre los profesionales de la salud, lo que permitió recopilar información valiosa y orientada a la mejora continua de la atención y el apoyo ofrecido a las pacientes con cáncer de mama, útero y ovario en la comunidad SENOSama, en relación a necesidades y desafíos específicos de las pacientes, factores externos que influyen en la atención, colaboración interdisciplinaria, definir una red de apoyo, explorar el papel de las redes sociales en la construcción de redes de apoyo, imaginar una red de apoyo virtual y determinar estrategias comunicativas efectivas para brindar apoyo inmediato a los pacientes con cáncer.

Durante este diálogo participativo, se destacaron varios elementos esenciales que influyeron directamente en el diseño de la estrategia educomunicativa mediada por las TICs en Facebook e Instagram. En primer lugar, se enfatizó la importancia de las redes sociales, como

Facebook e Instagram, como plataformas efectivas para educar y conectar con pacientes con cáncer, lo que respalda la idea de activar redes de apoyo a través de estos medios. En segundo lugar, se identificó el uso de insumos gráficos y audiovisuales como una herramienta valiosa para transmitir información de manera motivadora y optimista, lo que permite alcanzar a una audiencia más amplia y diversa. Además, las actitudes y enfoques de los profesionales de la salud, como el oncólogo clínico, el psicólogo, la trabajadora social, la nutricionista, la líder de voluntariado y la médica especialista en salud ocupacional y apoyo emocional, proporcionaron una perspectiva integral sobre las necesidades y preocupaciones de las pacientes, lo que contribuyó significativamente a la estructuración de una estrategia educomunicativa centrada en el bienestar integral de las mujeres afectadas por el cáncer.

Diseño estrategia Educomunicativa Voces en red

Estos insumos sistematizados en la matriz de categorías establecen un escenario de educomunicación, donde se entiende que se trata de educar, aprender y orientar. Uno de los aspectos fundamentales mencionados en las diferentes técnicas abordaba por qué muchas pacientes se sentían solas y por qué no había claridad ni orientación en el proceso del cáncer. Se establecieron escenarios virtuales denominados "ABC del Cáncer", “Testimonios” y "Soy Apoyo" con el propósito de administrar información verificada, ofrecer asesoramiento experto y compartir experiencias personales. Como se detalla en la Tabla 9. Así mismo se amplía la perspectiva sobre las posibilidades de los medios digitales para facilitar la comunicación y el bienestar, confirmando la viabilidad y el significativo impacto positivo de la implementación de estrategias educomunicativas en plataformas sociales como Facebook e Instagram, dirigidas específicamente a brindar acompañamiento y respaldo a mujeres con cáncer.

Tabla 9

Diseño estrategia Educomunicativa Voces en red

Objetivo	Fortalecer la consolidación de redes de apoyo en plataformas digitales, como escenario de encuentro y diálogo con mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero.		
Objetivos de comunicación	Facilitar el intercambio de experiencias entre pacientes al abrir un escenario de participación, encuentro, dialogo y retroalimentación entre las pacientes y profesionales de diferentes áreas que hacen parte de la Fundación SENOSama	Generar contenidos validados sobre la enfermedad, articulando los mensajes de acuerdo con las necesidades de las pacientes de la Fundación SENOSama	Propiciar el intercambio comunicativo y la cocreación de saberes en la comunidad en línea de aprendizaje consolidada a través de las redes sociales de SENOSama en Facebook e Instagram.
Población beneficiaria	Mujeres con diagnóstico de cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama		
Medios	Cuenta en Facebook	Perfil en Instagram	
Líneas de acción	• Bienvenida - Quienes Somos • Espacio - Testimonios • Espacio - ABC del cáncer • Espacio - Soy apoyo		

Nota. Elaboración propia

El ABC del Cáncer

La estrategia educomunicativa debe establecer un escenario de diálogo abierto que posibilite el apoyo y creación de espacios en línea para el encuentro y resolución de conflictos de tipo informativo. Dentro de este marco “El conocimiento que se construye en línea es producto, principalmente, de la exposición de la diversidad de opiniones, lo cual los autores denominan

como Intercambio Social." (Becerra, 2006). Esta transferencia de conocimiento validado por profesionales de diversos campos, incluidos la oncología, la psicología, el trabajo social, la nutrición, la enfermería y el apoyo espiritual, brinda una comprensión integral del contenido de la estrategia educomunicativa. Por tal razón se abre un espacio dialógico y comunicacional denominado "ABC DEL CÁNCER", cuenta VOCES EN RED para el escenario de Facebook e Instagram, a través de publicaciones e infografías en el Feed (Perfil) e Historias, con contenido de valor para temas de cáncer, donde mujeres diagnosticadas con cáncer encontraran información médica validada y claridad sobre su enfermedad y tratamiento.

Las pacientes pueden confiar en que la información y el apoyo proporcionados son respaldados por expertos en sus respectivos campos. Los profesionales de la salud y la validación de los temas, como lo expresaron Espinoza-Portilla & Mazuelos-Cardoza (2020) "Deben potenciar el trabajo en conjunto a través de iniciativas y programas de capacitación enfocados a promover y potenciar la investigación interdisciplinaria para abordar la información errónea de salud que se genera en las redes sociales". Las respuestas de estos profesionales resuenan claramente, subrayando un requisito fundamental para las mujeres que navegan por las complejidades de los diagnósticos de cáncer de mama, ovario y útero. Surgió un rotundo consenso sobre el papel fundamental de la información clara y comprensible. Esto abarcaba la necesidad de contar con conocimientos precisos sobre los diagnósticos, los pronósticos y la gama de opciones de tratamiento disponibles, que abarcan la quimioterapia, la hormonoterapia, la radioterapia y la rehabilitación. En razón la construcción de la estrategia educomunicativa se fortalece desde la validación del material educativo, por parte de expertos en el tema, que dará cuenta de su confiabilidad y aporte desde el conocimiento. Al contar con expertos en diferentes

campos, se puede fomentar la colaboración multidisciplinaria en la estrategia educomunicativa, lo que enriquece la perspectiva y la diversidad del contenido educativo.

Así mismo el diálogo no solo permite compartir conocimientos, sino que también ayuda a dar forma y estructura al pensamiento, lo que lo convierte en una herramienta invaluable para el crecimiento intelectual y la claridad mental. Para Bermejo (2021) "En educomunicación, el diálogo participa en activar el pensamiento y la competencia mediática". De esto se desprende la importancia de la comunicación transformadora, que "se caracteriza por involucrar a la sociedad civil en su propio proceso de trasformación a través del diálogo" (Emaús, 2018). La comunicación transformadora desempeñó un papel fundamental en la configuración de procesos educomunicativos que atendieron las necesidades de las pacientes con cáncer, la falta de información y conocimiento sobre su enfermedad será un elemento clave de la estrategia educomunicativa al brindar información permanente y conocimiento con relación al cáncer. Es de notar que las pacientes generan un grado de ansiedad y temor cuando desconocen sobre el tema, como indican Muñoz Monterroza, et al (2018) "La incertidumbre está relacionada con desconocimiento y desinformación sobre el proceso de la enfermedad, lo que incluye los procedimientos diagnósticos, el tratamiento y seguimiento." En efecto se abre un escenario dialógico, relacional y de encuentro en el escenario "Voces en red" como una red de apoyo externa con comunicación y enfoque al paciente, así como argumentan Gabelas-Barroso, Marta-Lazo, Iniesta-Alemán, & Vargas (2018) "promueve la comunicación horizontal y la alfabetización mediática para configurar modelos educativos basados en la construcción colaborativa de la inteligencia colectiva y en la concepción del internauta no sólo como un receptor, sino también como un emisor, creador y coautor." Por eso, la estrategia educomunicativa, particularmente cuando se habla de las relaciones que se construyen en redes

sociales Facebook e Instagram, mediadas por las TIC se fundamentan precisamente en la capacidad que tenemos para comunicar y encontrar un vínculo estrecho con el otro.

Testimonios

Se resalta la importancia de las redes comunitarias en el apoyo psicosocial de pacientes con cáncer a través de la escucha activa y la narración, insumo clave para el diseño de la estrategia educomunicativa, abriendo un espacio denominado "**TESTIMONIOS**", apartado que incluye experiencias vividas por personas con cáncer, para ayudar a las pacientes a socializar sus propias experiencias y emociones, y construir nuevas historias personales que les permitan superar situaciones difíciles. Tal como lo comenta Bates (2015) "El uso de diferentes medios de comunicación también permite una mayor individualización y personalización del aprendizaje, para llegar a los alumnos con diferentes estilos de aprendizaje y necesidades". En tal sentido, la validación de una estrategia educomunicativa de procesos abiertos de comunicación a través de redes y comunidades en línea, cobra sentido y se fundamenta en "La promesa de un sentido nuevo de comunidad, y en muchos casos, de nuevos tipos y formaciones comunitarias, es un factor crítico de la retórica que envuelve el uso de Internet". (Jones, 1998). En este contexto serán referentes para diseñar recursos digitales como el podcast que de acuerdo con Solano Fernández & Sanchez Vera (2010) "Podríamos definir el podcast educativo, como un medio didáctico que supone la existencia de un archivo sonoro con contenidos educativos y que ha sido creado a partir de un proceso de planificación didáctica." (págs. 125-139) de igual manera videos, para ser publicados en las plataformas Facebook e Instagram cuenta VOCES EN RED.

Se subrayó la importancia de incorporar testimonios y voces de mujeres que habían atravesado experiencias similares. Se destacó que este enfoque permitía brindar empatía y establecer una conexión emocional con las mujeres diagnosticadas. Citando a Martínez et al.

(2021) “las publicaciones que tienen como componente principal las personas, generan emociones y mayor conexión con la audiencia, dado que se sienten cercanas y se apropian de la causa, lo que se traduce en mayor alcance e interacción en las publicaciones.” Es así como estos recursos digitales dan cuenta de una respuesta pertinente, apropiada y de orientación, para que las pacientes vayan minimizando temas como la ansiedad, el temor, el miedo o la depresión.

Escuchar las historias de vida de otras pacientes se percibió como especialmente significativo para las mujeres que estaban enfrentando un diagnóstico de cáncer. Los expertos enfatizaron que estos testimonios añadían un componente humano y real a las estrategias Educomunicativas, lo que podía generar un impacto más profundo en las pacientes y ayudarlas a sentirse comprendidas y acompañadas. Resaltan la importancia de presentar una dimensión humana y personal a las estrategias Educomunicativas, fomentando así un sentido de comunidad y apoyo entre las mujeres que están atravesando este desafiante proceso de enfermedad. En tal sentido, la escucha activa, que basado en Goleman (2006) “Consiste en ir más allá de lo que uno oye hasta estar seguro de haberlo comprendido, para así percibir los sentimientos y puntos de vista del otro y estar en condiciones de ofrecer una ayuda efectiva”, permitió comprender mejor las necesidades de las pacientes y proyectar un apoyo más efectivo. Por otro lado, la narración permitió compartir sus experiencias y preocupaciones, factor determinante como terapia psicosocial. "Fue el enfoque terapéutico que situó al usuario como el experto de su historia, optimizando su percepción y confianza personales" (Glover, 2022). La terapia narrativa como psicoterapia se basa en la idea de que el paciente es el experto en su propia vida y que el terapeuta es un colaborador en el proceso de exploración y comprensión de la misma, tal como lo argumenta Triglia (2015) “La Terapia Narrativa es un tipo de terapia en la que se asume que el cliente (llamado habitualmente "coautor" o "coautora"), y no el terapeuta, es la persona experta

en la historia de su vida." La terapia narrativa se enfoca en la construcción de historias personales y en cómo estas historias pueden influir en la percepción del mundo y en la toma de decisiones. Al respecto Menéndez Martínez (2023) "La terapia narrativa gira en torno a la premisa de que son las propias personas las expertas en sus vidas y experiencias." Es así como se evidenció la importancia de la participación de las mujeres dispuestas a escuchar a quienes han sido diagnosticadas con cáncer y también ser productoras de sus propios relatos de vida.

Así mismo, una dimensión esencial que surgió del análisis se relacionó con el valor asignado a los recursos tecnológicos para dinamizar la cultura participativa en redes virtuales digitales, por tal razón la incorporación de las TRIC - Tecnologías de la Relación, la Información y la Comunicación, "Con su componente relacional como núcleo de aprendizaje, posibilitan el desarrollo de competencias críticas y creativas, con una dimensión ética, llegando al desarrollo del humanismo digital, más allá del mero determinismo tecnológico" (Marta-Lazo, et al. 2016), para Bernal-Meneses, Gabelas-Barroso, & Marta-Lazo (2019) en relación al Factor Relacional "existente en la comunicación digital, que se caracteriza por la integración de una serie de indicadores que intervienen en la creación, desarrollo y mantenimiento de procesos de aprendizaje, tales como que sea colaborativo, creativo, estimulante, facilitador". El uso estratégico de las TRIC en el diseño del espacio de TESTIMONIOS permite crear un entorno en el que las pacientes puedan construir nuevas historias personales, motivarse con las historias de otras pacientes, superar situaciones difíciles y fortalecer su apoyo mutuo dentro de la comunidad virtual de la Fundación SENOSama.

Soy Apoyo

La educomunicación en salud, que involucra la participación activa de pacientes, familias y grupos involucrados en la gestión de su propia salud y la de la comunidad, es un tema de gran importancia para el diseño de la estrategia educomunicativa, donde uno de los componentes esenciales girará alrededor de un espacio denominado "**SOY APOYO**", en la cuenta "Voces en red" para las plataformas Facebook e Instagram, a través de Chats a líneas de atención, asistidas por profesionales expertos en el tema del cáncer. Las perspectivas compartidas por los profesionales participantes enfatizan inequívocamente la esencialidad de proporcionar una plataforma digital para dinamizar la cultura participativa en redes virtuales como Facebook e Instagram para que las mujeres naveguen por las complejidades de los diagnósticos de cáncer de mama, ovario y útero. Surge un consenso general que subraya el requisito intrínseco de que estas mujeres sean escuchadas, comprendidas y reconocidas dentro de la trayectoria de tratamiento. Estos hallazgos son de suma importancia en la estructuración de la estrategia educomunicativa mediada por las TICs, porque son una directriz en la necesidad de comunicación que dé cuenta desde el enfoque del desarrollo humano y la comunicación asertiva. Como lo señalan Castro et al. (2023) "la comunicación asertiva y el dominio de las TICs tienen una importancia innegable, constituyen herramientas fundamentales en la labor de dirección del proceso de enseñanza aprendizaje, de asesoría y orientación al estudiante, la familia, y a los miembros de la comunidad". Las deliberaciones subrayaron la importancia de adoptar un enfoque más centrado en el ser humano que tenga en cuenta las necesidades emocionales y psicológicas de los pacientes a lo largo de su tratamiento, también el compromiso de fomentar una comunicación asertiva, oportuna y auténtica entre los profesionales. Esta comunicación sirve como base para una atención integral y eficaz al paciente, con la idea de que la colaboración

interdisciplinaria dentro de los equipos de atención médica produce éxito, particularmente en intervenciones durante diversas etapas del tratamiento del paciente. Recalcan la importancia de tener un círculo de personas que realmente comprenden la situación y pueden ofrecer empatía genuina. El escenario Voces en red permite establecer espacios donde, pacientes con cáncer y profesionales pueden relacionarse y crear un vínculo entre la comunicación y la salud, proporcionando formación y soporte adecuados respecto a su enfermedad. En tal sentido MinSanidad (2021) relaciona que "Las personas deben ser el foco de la transformación digital de la Sanidad, de manera que las políticas estén centradas en ellas y en su participación en cuidar de su salud". Este entorno dinámico facilitó el surgimiento de un sólido sentido de comunidad compartida, empoderamiento y apoyo recíproco, mejorando así fundamentalmente el bienestar integral de estas mujeres. Este espacio de comunicación abre un espacio de diálogo que de primera mano brindará los "Primeros auxilios psicológicos" definidos por Muñoz, Ausín, & Pérez-Santos (2007) como "grupo de intervenciones psicológicas tempranas, breves y prácticas orientadas a paliar y prevenir los efectos psicológicos de los sucesos traumáticos a corto, medio y largo plazo." Los primeros auxilios psicológicos se centran principalmente en lograr la estabilidad emocional de la persona, facilitar su conexión con las redes de apoyo social y, en caso necesario, tomar la decisión de remitirla a un servicio de salud mental.

Así las cosas, se valida la consolidación de una red de apoyo definida por la OMS (1998) "asistencia desde dentro de una comunidad para sus miembros y los grupos conformados en ella que puede servir como sostén para lidiar con las experiencias adversas". En tal sentido, la comunicación como herramienta favorece la promoción de la salud, que de acuerdo con Gurpegui-Vidal & García-García (2018) "logra ser una gran e innovadora herramienta para la educomunicación, añadiendo nuevas habilidades y enriquecedores parámetros en la escala del

buscado desarrollo humano, con el espíritu de una epidemiología sociocultural que profundice también en los saberes preventivos de cada colectivo.” La educomunicación orientada al bienestar emocional, la calidad de vida y la coherencia, en el contexto de un enfoque interdisciplinario hacia la salud y fortalecimiento de una red de apoyo comunitario, implica que una comunicación efectiva desempeña un papel fundamental en la promoción de comportamientos y prácticas saludables. Al respecto Salaverría, (2021) “La clave es contar con una ciudadanía que entienda la importancia de obtener información de calidad de fuentes solventes, que sea capaz de identificar los contenidos potencialmente falsos y, en suma, que valore la verdad”.

Por otro lado, destacar la importancia que la estrategia educomunicativa se apoye en la creación de materiales sencillos, sustanciosos y cuidadosamente pulidos, herramientas visuales como infografías, videos cortos y publicaciones para presentar información relevante de manera visualmente atractiva. Esto incluye la presentación de temas como mitos y realidades sobre el cáncer, así como recomendaciones para el autocuidado entre otros. Se destacó la relevancia de que estos materiales fueran optimistas y motivadores evitando un enfoque excesivamente académico. Como afirma Fernández (2016) “el gusto por la cultura audiovisual es lo que explica el auge de nuevas redes sociales como Instagram, que funciona básicamente mediante imágenes.” Los profesionales recomendaron la necesidad de ofrecer un mensaje de esperanza y aliento a las pacientes, utilizando un tono accesible y comprensible. Estos materiales motivadores se consideraron esenciales para brindar apoyo emocional y fomentar una actitud positiva en las pacientes.

Consolidación de la Red de Apoyo

Se realizó la consolidación de la red de apoyo a través de un acercamiento con la comunidad, en la cual se llevaron a cabo varias acciones: En primer lugar, se procedió a la creación de cuentas en Facebook e Instagram dedicadas específicamente a proporcionar apoyo y recursos para mujeres diagnosticadas con cáncer, activando la red de apoyo a través de la estrategia educomunicativa. Posteriormente, se subió contenido de alto valor, incluyendo información médica, consejos prácticos, mensajes de apoyo emocional y testimonio. Además, se abrieron hilos de conversación en ambas plataformas, lo que permitió a las participantes compartir sus experiencias, hacer preguntas y ofrecerse mutuamente apoyo. Se evidencia la consolidación progresiva de una red de apoyo, donde el diálogo, el encuentro y la participación activa se convirtieron en elementos centrales. Es importante destacar que esta dinámica participativa, se proyecta que continuará incrementándose, fortaleciéndose y fomentándose en las redes sociales Facebook e Instagram, en un escenario de dialogo participativo a través de la estrategia educomunicativa.

Figura 23

Imagen Publicación en la cuenta de Instagram

Nota. Elaboración propia. Esta figura es la justificación la consolidación de redes de apoyo de la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

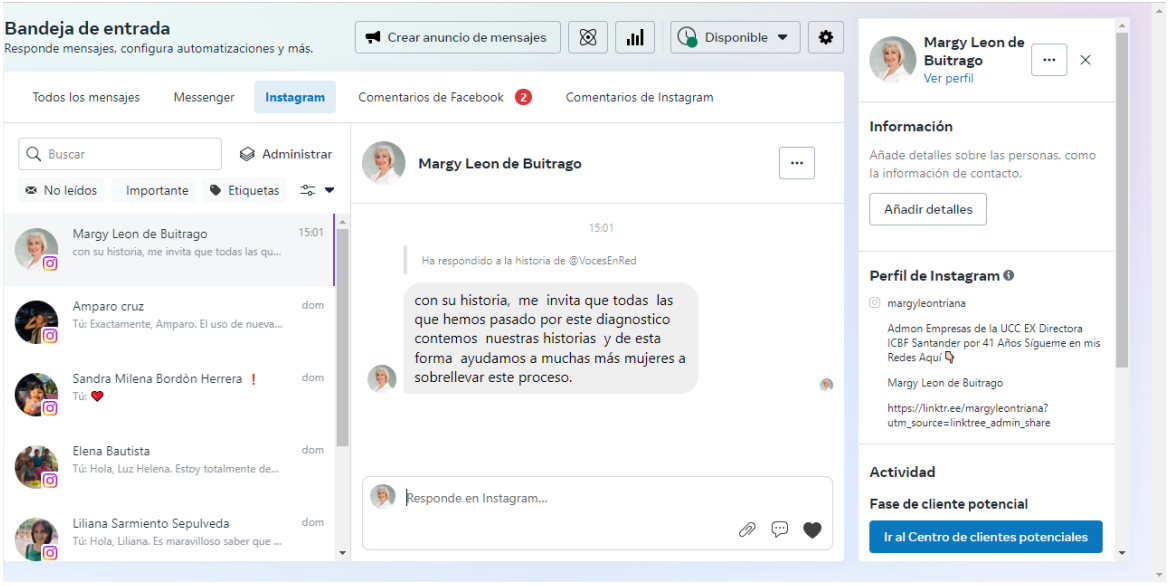
Figura 24

Imagen Publicación en la cuenta de Instagram

Nota. Elaboración propia. Esta figura es la justificación la consolidación de redes de apoyo de la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Figura 25

Imagen Publicación en la cuenta de Facebook



Nota. Elaboración propia. Esta figura es la justificación la consolidación de redes de apoyo de la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Línea gráfica de la Estrategia Educomunicativa

La estrategia educomunicativa **Voces en red** en plataformas digitales Facebook e Instagram, utiliza la línea gráfica que se expone a continuación con algunos diseños tentativos que se han trabajado, creando el escenario Voces en Red para empezar a darle apertura a esta estrategia educomunicativa. Figuras 23 a 32.

Figura 26

Estrategia Educomunicativa Voces en red - Introducción

Nota. Elaboración propia. Esta figura es la justificación de la identidad para la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Figura 27

Estrategia Educomunicativa Voces en red – Variaciones Logo

Nota. Elaboración propia. Esta figura es la justificación de la identidad gráfica - colores para la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Figura 28

Estrategia Educomunicativa Voces en red – Tipografía

Nota. Elaboración propia. Esta figura representa tipo de fuente o Tipografía que hace parte de la identidad gráfica para la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Figura 29

Estrategia Educomunicativa Voces en red – Colores de marca

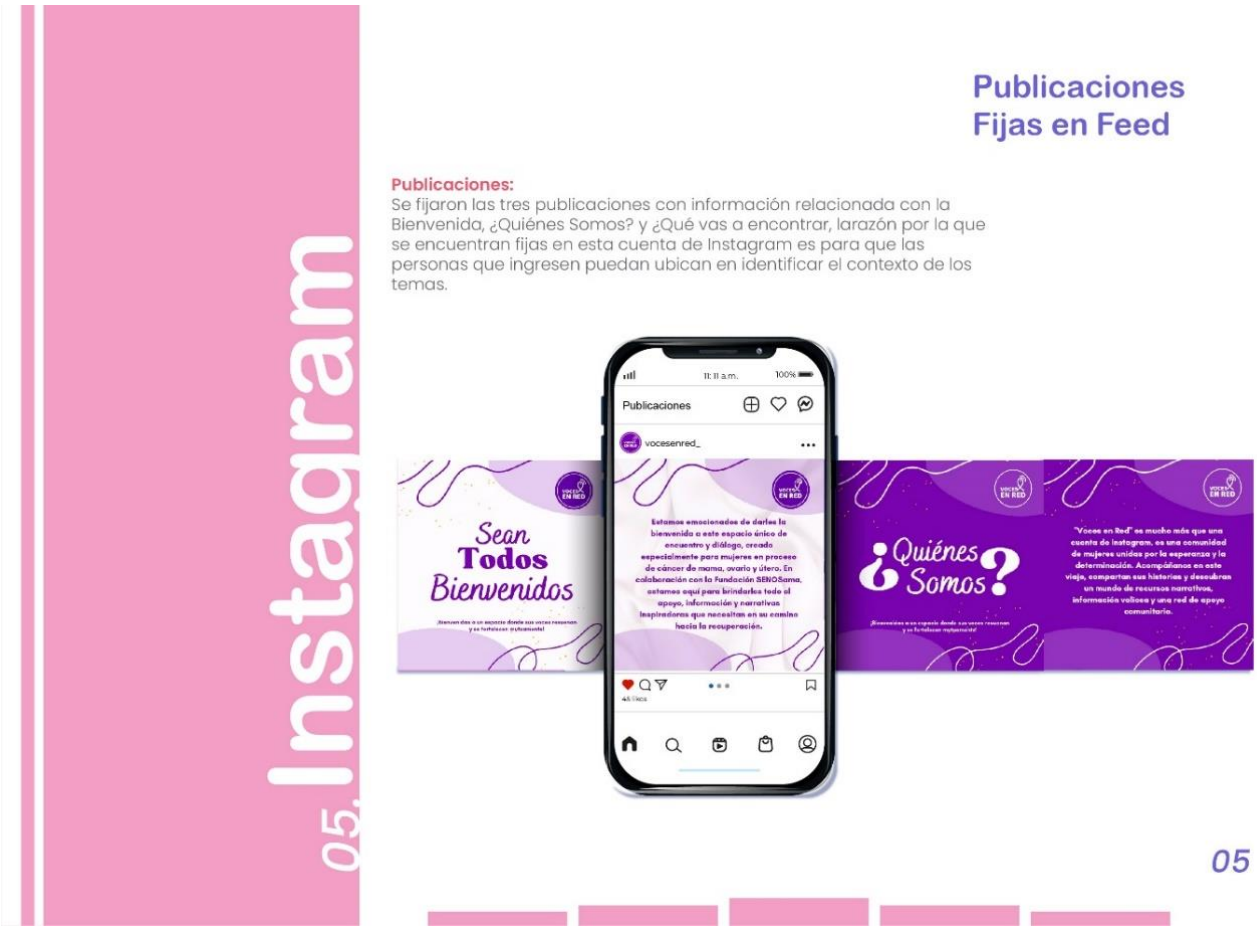
Nota. Elaboración propia. Esta figura representa la paleta de colores que hacen parte de la identidad gráfica para la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Cuenta de Instagram:

https://www.instagram.com/vocesenred_/#

Figura 30

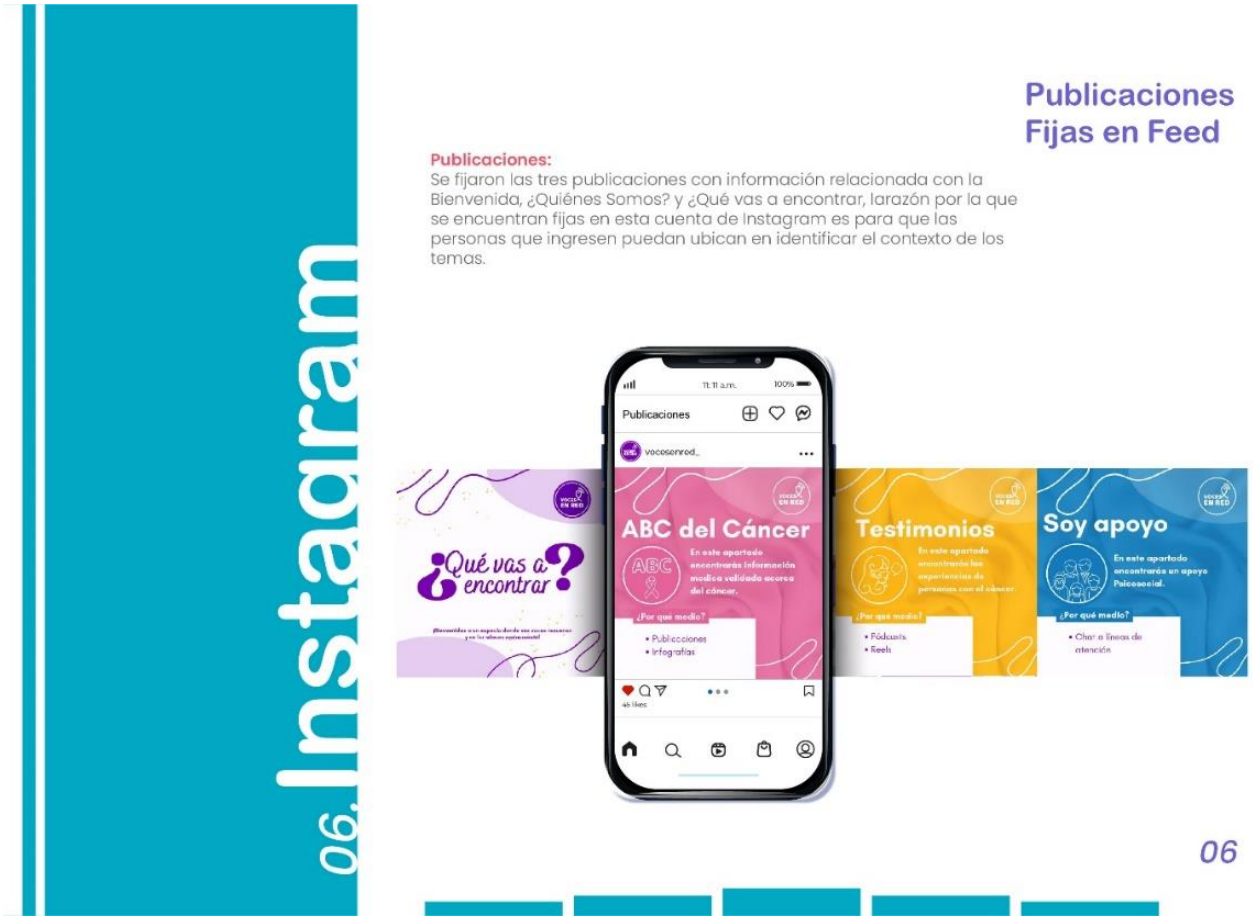
Estrategia Educomunicativa Voces en red – Cuenta Instagram Bienvenida



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa la imagen y contenido para la cuenta de Instagram relacionada con la información necesaria para navegar e identificar los contenidos de la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Figura 31

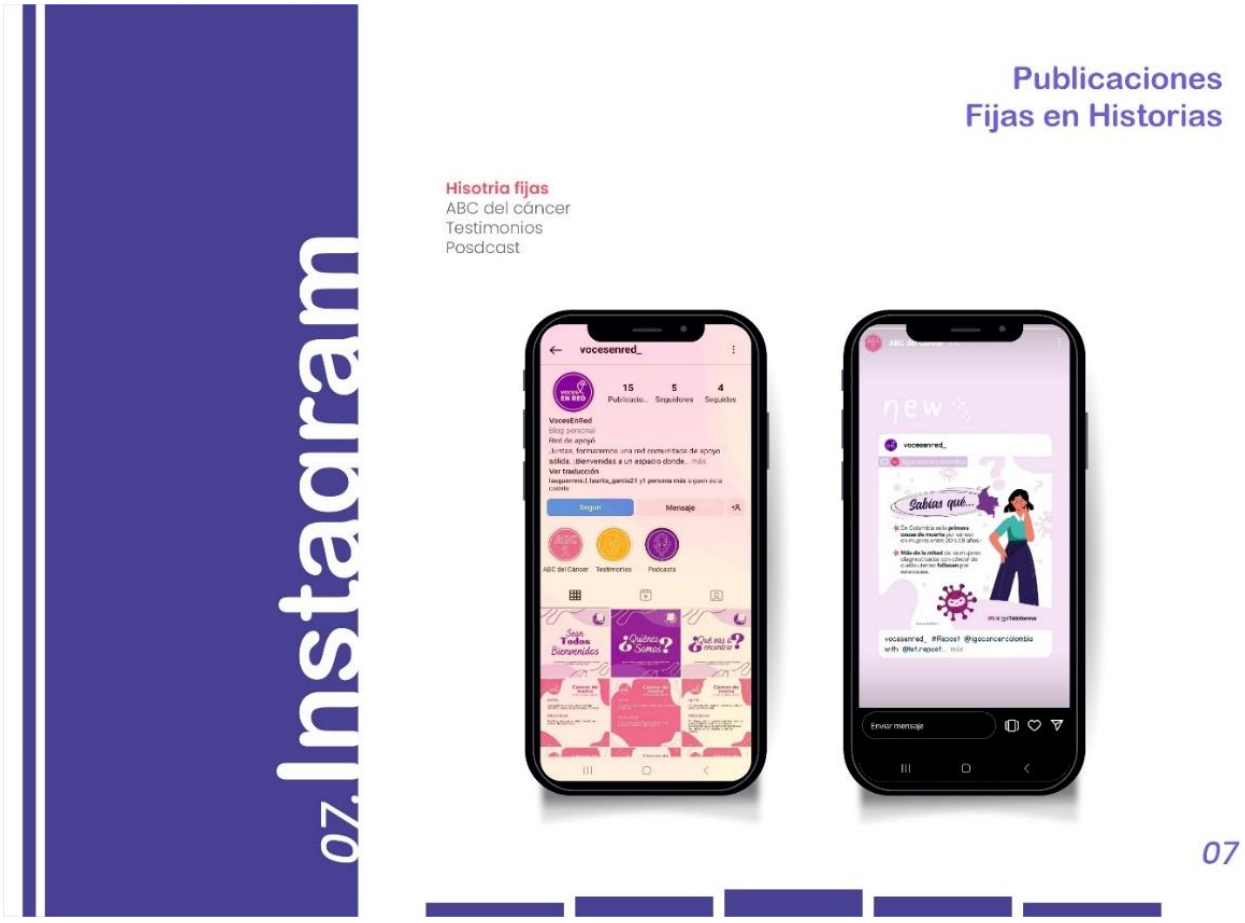
Estrategia Educomunicativa Voces en red - Cuenta Instagram Contenido



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa la imagen y contenido para la cuenta de Instagram relacionada con la información necesaria para navegar e identificar los contenidos en cada uno los escenarios ABC del cáncer, Testimonios y Soy Apoyo, de la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Figura 32

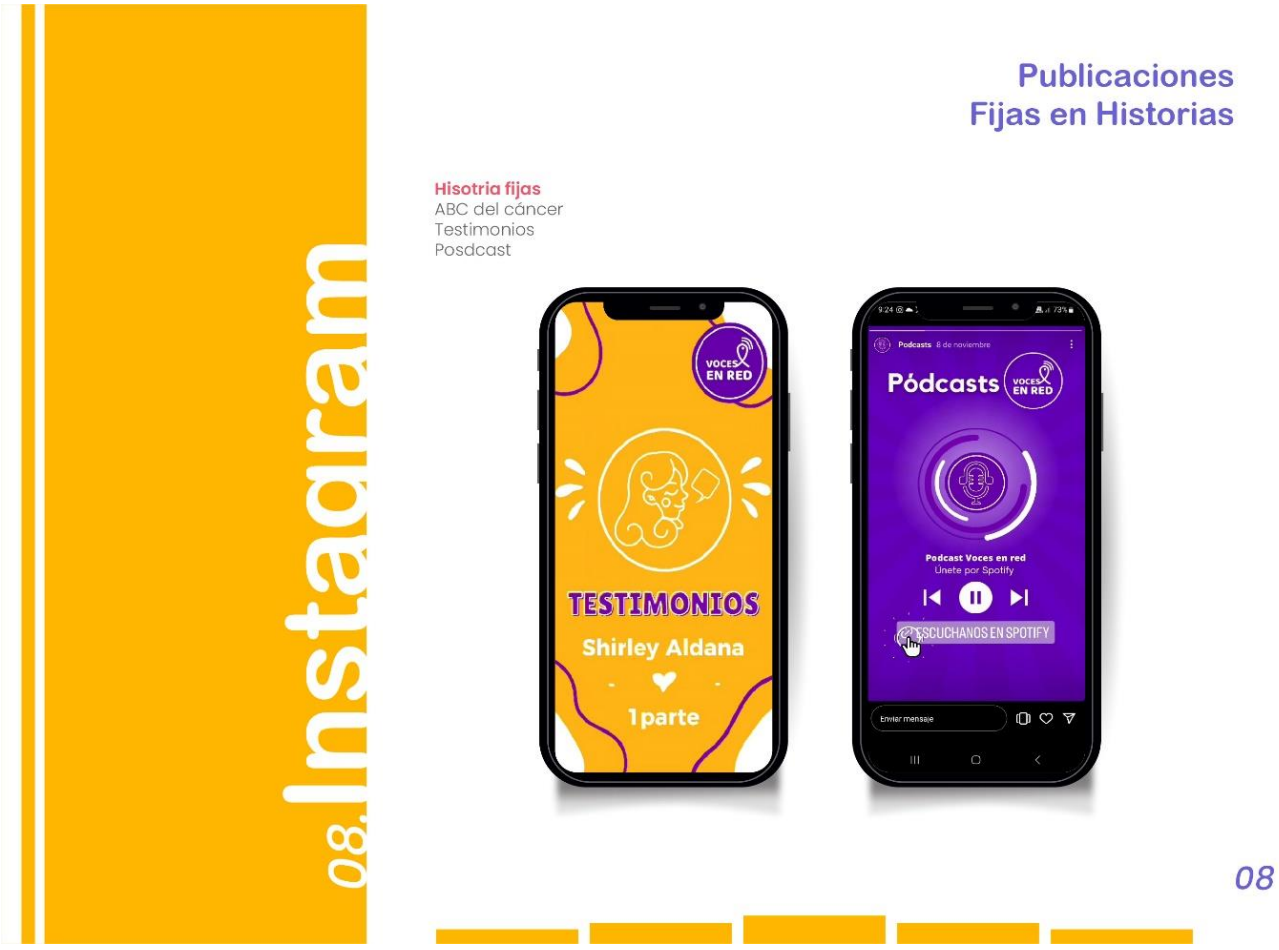
Estrategia Educomunicativa Voces en red - Cuenta Instagram Feed (Perfil)



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa la imagen y contenido en el escenario Feed (Perfil) para la cuenta de Instagram relacionada con la información necesaria para navegar e identificar los contenidos en cada uno los escenarios ABC del cáncer, Testimonios y Soy Apoyo, de la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Figura 33

Estrategia Educomunicativa Voces en red - Cuenta Instagram Historias



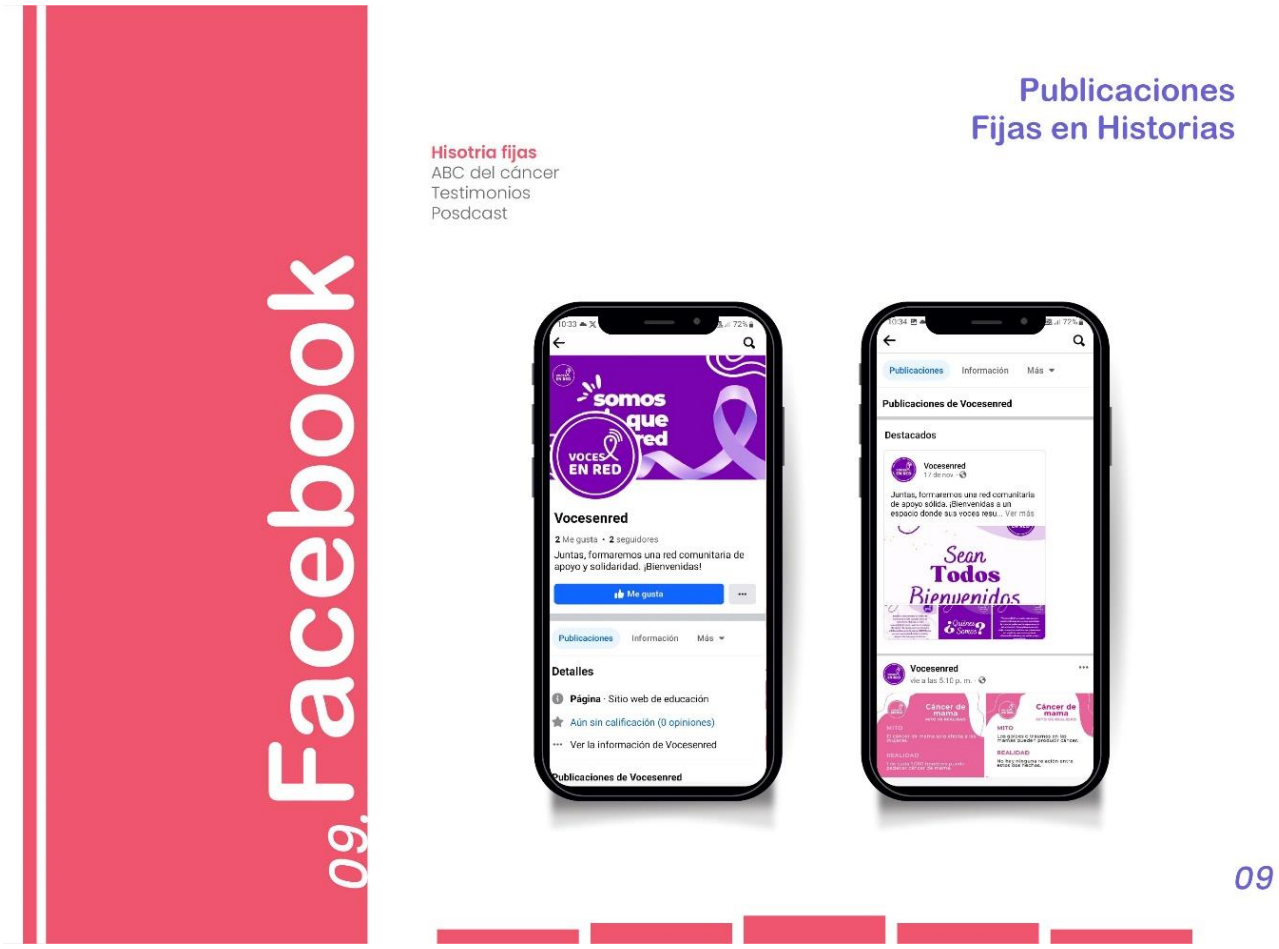
Nota. Elaboración propia. Esta figura representa la imagen y contenido en el escenario Historias – Testimonios en formato Podcast y Link a SPOTIFY para la cuenta de Instagram relacionada con los testimonios de pacientes con cáncer para la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Página de Facebook

https://www.facebook.com/profile.php?id=61553445911896

Figura 34

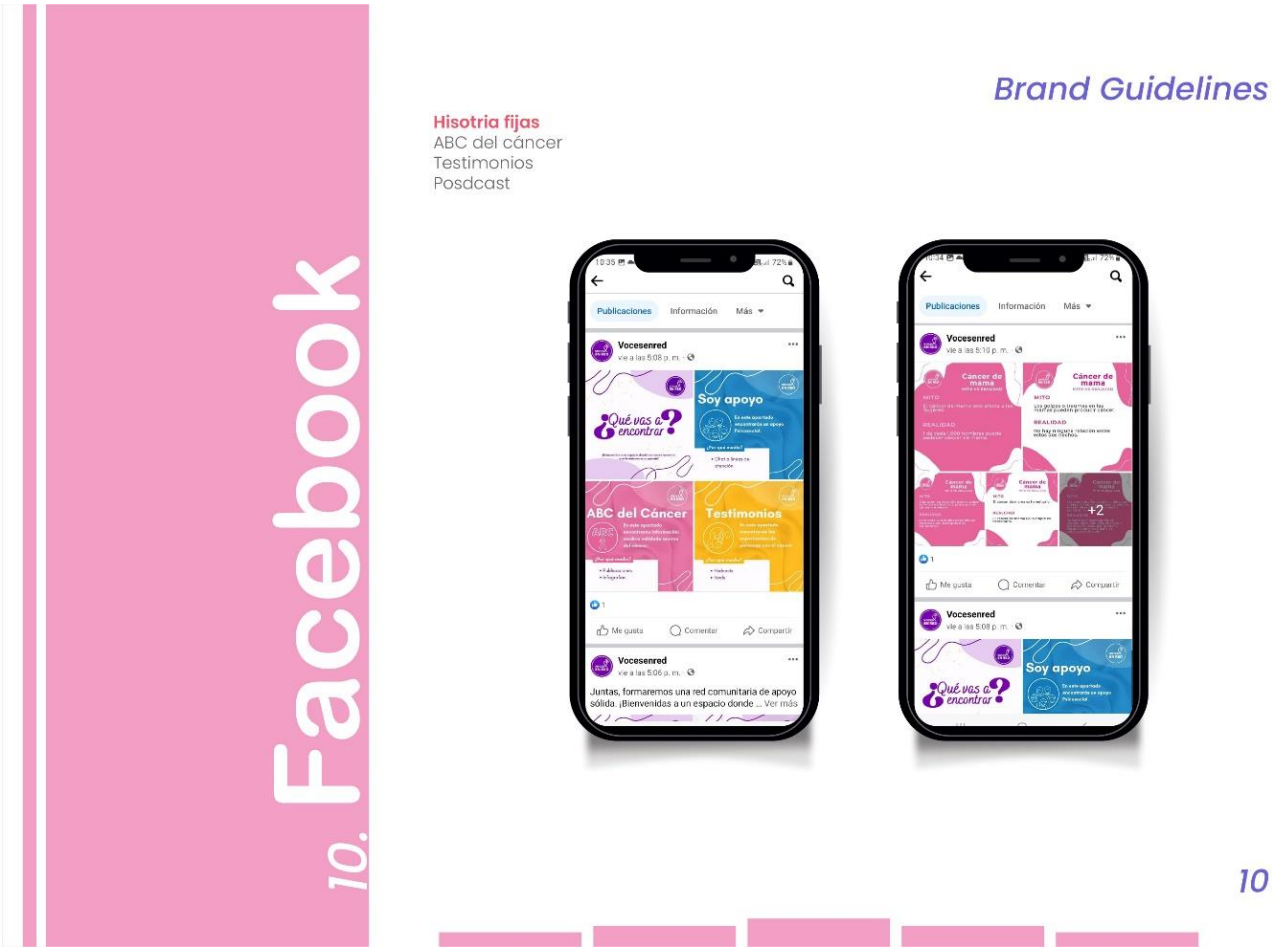
Estrategia Educomunicativa Voces en red – Facebook Portada



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa la imagen y contenido para la cuenta de Facebook - Portada relacionada con la información necesaria para navegar e identificar los contenidos de la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Figura 35

Estrategia Educomunicativa Voces en red - Facebook Feed (Perfil)



Nota. Elaboración propia. Esta figura representa la imagen y contenido en el escenario Feed (Perfil) para la cuenta de Facebook relacionada con la información necesaria para navegar e identificar los contenidos en cada uno los escenarios ABC del cáncer, Testimonios y Soy Apoyo, de la Estrategia Educomunicativa Voces en Red.

Discusión

Los resultados de este estudio de tipo diagnóstico, que empleó metodologías participativas, destacaron la importancia de las redes comunitarias en el apoyo psicosocial a pacientes con cáncer. Se enfatizó la importancia de fomentar un vínculo y estrechar una relación entre la comunidad que se reunirá en estos entornos de redes sociales. La comunicación democrática y participativa aboga por asegurar que los proyectos participativos se realicen de manera equitativa y que se reduzca la probabilidad de reproducir relaciones inequitativas. Esto se logra mediante iniciativas que promuevan la participación de todas las partes interesadas en un proyecto, creando escenarios abiertos para todos, promoviendo la participación, el diálogo y la gestión democrática de la comunicación en todos los ámbitos de la sociedad. En esa misma línea, la educomunicación, que integra la educación y la comunicación utilizando medios tecnológicos como herramientas para gestionar procesos educativos, se relaciona estrechamente con esta investigación, se comparte una perspectiva constructivista desde el diálogo y en la participación, donde se reconoce al individuo como un ser multidimensional que se construye constantemente en diferentes aspectos de su vida, incluyendo la dimensión comunicativa. Esta visión concuerda con el enfoque de la Maestría en comunicación, que busca fortalecer el campo de la comunicación desde diversos ámbitos, como la cultura, la educación y las ciudadanías comunicativas.

Es así como comunicación democrática y participativa, las redes comunitarias representan un área de estudio y acción importante, ya que implican la interacción constante entre individuos con el objetivo de coordinar actividades, compartir información y brindarse apoyo mutuo. Esta interacción comunicativa puede ser facilitada y potenciada tanto por herramientas tecnológicas como por métodos convencionales de comunicación, lo que subraya la

importancia de comprender cómo la tecnología puede ser utilizada de manera efectiva para fortalecer las relaciones comunitarias. En esta investigación se resaltó especialmente la escucha activa y la narración como factores cruciales en el proceso comunicativo, donde la estrategia educomunicativa Voces en Red, se alinea con la propuesta de Mayugo (2015), quien exploró la convergencia entre educomunicación y comunicación comunitaria a través de la creación audiovisual participativa. Ambos enfoques reconocen el papel político y analítico de la comunicación en la comprensión de fenómenos socioculturales y apuntan a fortalecer la comunidad mediante estrategias participativas. Mientras que Mayugo se centró en actividades de creación audiovisual, la presente investigación se orienta hacia el diseño de recursos digitales, como podcasts, videos o post, para ser compartidos en plataformas digitales como Facebook e Instagram, espacio “Testimonios – Cuenta VOCES EN RED”. Ambos estudios coinciden en la importancia de crear espacios de testimonios y narrativas compartidas para superar desafíos y fomentar el restablecimiento de la comunicación en la comunidad. Para el escenario de Gestión de la Comunicación en el marco de la Educomunicación, se crear el espacio "TESTIMONIOS", el cual demuestra su pertinencia y coherencia al utilizar testimonios y voces reales para ayudar a las pacientes a enfrentar el cáncer y construir nuevas narrativas personales. Este enfoque no solo promueve la empatía y la conexión emocional, sino que contribuye a abordar un concepto más preciso y comprensivo del cáncer en la sociedad.

Por otro lado, se destaca la necesidad de la estrategia educomunicativa de crear un escenario de diálogo abierto que facilite el apoyo y la resolución de conflictos informativos en el contexto de mujeres con cáncer. La transferencia de conocimiento validado por profesionales expertos contribuye al empoderamiento de las participantes, creando un entorno de aprendizaje y crecimiento colectivo a través del espacio "ABC del cáncer" en las plataformas Facebook e

Instagram de VOCES EN RED. En comparación, el estudio de Muñoz (2020) abordó la conexión entre la educomunicación y la formación en competencias ciudadanas, con un enfoque específico en poblaciones en riesgo de exclusión, como la población con discapacidad en Colombia. Ambos estudios convergen en reconocer la educomunicación como una herramienta esencial para la construcción de espacios de diálogo y aprendizaje que impactan positivamente en la comunidad. Ambos abordan la importancia de la validación de conocimientos por parte de expertos para fortalecer la formación y el empoderamiento de los participantes, ya sea en el contexto del cáncer o en el ámbito de la ciudadanía y la discapacidad. La pertinencia de esta estrategia educomunicativa desde el enfoque de la gestión de la comunicación, radica en la necesidad de abordar el cáncer desde una perspectiva educativa y comunicativa, reconociendo la importancia de empoderar a las personas afectadas con información precisa y útil. Esta estrategia no solo proporciona información confiable y de valor para las mujeres diagnosticadas con cáncer, sino que también promueve la colaboración multidisciplinaria y fortalece la credibilidad del espacio ABC del cáncer, como una fuente confiable de información.

Las Tecnologías de la Relación, la Información y la Comunicación (TRIC) representan una faceta fundamental en el contexto contemporáneo, donde la comunicación y la tecnología están intrínsecamente entrelazadas. Las TRIC han transformado la forma en que nos relacionamos, accedemos a la información y nos comunicamos en la sociedad digital actual. Esta transformación afecta directamente el proceso de aprendizaje y enseñanza, abriendo nuevas oportunidades y desafíos en el campo educativo. Así mismo, se destaca cómo el recurso de las TRIC, incluyendo plataformas como Facebook, Instagram y WhatsApp, ha permitido a los diversos actores comprometerse en un trabajo colaborativo, compartir información y conocimientos, y crear una inteligencia colectiva que consolida redes de apoyo más sólidas y

efectivas. La dimensión esencial que surge resalta el valor de estos recursos tecnológicos para dinamizar la cultura participativa en redes virtuales digitales. Gabelas y Marta-Lazo (2022) proponen desde una perspectiva humanista que las TRIC presentan un modelo educomunicativo con énfasis en el factor relacional y su impacto en los individuos, así como en el desarrollo comunitario y ambiental. El modelo TRIC, según los autores, contribuye a cerrar la brecha digital y promueve el aprendizaje dialógico y enseñanza-aprendizaje con herramientas tecnológicas adaptadas. En tal sentido, la incorporación estratégica de las TRIC en la educomunicación puede potenciar la participación, la inclusión social y la visibilidad en la construcción de redes de apoyo comunitario. En el espacio "SOY APOYO" la gestión Educomunicativa, destaca su importancia al proporcionar un espacio donde las mujeres afectadas por el cáncer puedan ser escuchadas, comprendidas y reconocidas. La interacción a través de chats a líneas de atención, asistidas por profesionales expertos, ofrece un entorno seguro y confidencial para expresar sus preocupaciones, hacer preguntas y recibir apoyo psicosocial e informacional. La necesidad de comunicación que surge de esta experiencia refuerza la importancia de tener en cuenta el enfoque del desarrollo humano en la planificación y ejecución de estrategias de comunicación en el contexto de la salud. Ahor bien, el enfoque dialógico en el escenario "Voces en red", resalta la importancia del diálogo genuino y transformador como una herramienta fundamental en la educación y la comunicación. Desde este análisis, se evidencia cómo este enfoque se articula con el enfoque educomunicativo, que busca comprender y estudiar la educomunicación como un espacio de intercambio de saberes, donde el diálogo se convierte en una metodología y filosofía para la transformación social.

De acuerdo con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) establecidos por las Naciones Unidas (2015), particularmente en relación con el “Objetivo 9: Industrias, Innovación e Infraestructura. Construir infraestructuras resilientes, promover la industrialización sostenible y fomentar la innovación”. En el contexto de la salud, la comunicación desempeña un papel fundamental al facilitar la difusión de información sobre prácticas de salud adecuadas, acceso a servicios médicos y promoción de estilos de vida saludables. Además, la innovación en tecnologías de la comunicación, como aplicaciones móviles y plataformas en línea, puede mejorar el acceso a la atención médica y permitir la participación de la comunidad en la gestión de su propia salud. La comunicación en temas de salud es esencial para promover el bienestar y prevenir enfermedades. Según la Organización Panamericana de la Salud (1985), “La educación en salud es un proceso que promueve cambios de conceptos, comportamientos y actitudes frente a la salud, a la enfermedad y al uso de servicios, y que refuerza conductas positivas”. (pág. 9). Para lograr esto, es importante que el personal de salud colabore estrechamente con la comunidad, identificando y analizando los problemas de salud específicos y buscando soluciones adaptadas a cada grupo en su contexto social y cultural. Es importante reconocer que el aprendizaje puede ocurrir de diferentes maneras, ya sea a través de la educación formal en las escuelas o a través de prácticas arraigadas en las comunidades. Por lo tanto, la comunicación en salud debe ser inclusiva y adaptarse a las necesidades y características de cada audiencia.

De igual manera, según lo planteado por González Gartland (2019) la gestión de la comunicación en y para la salud desempeña un papel fundamental en diversos aspectos. Por un lado, sirve como herramienta para informar y educar a la población sobre temas relacionados con la salud, proporcionando conocimientos y recursos para la toma de decisiones informadas. Además, la comunicación en salud busca sensibilizar y concientizar a la sociedad sobre la

importancia de adoptar conductas saludables y prevenir enfermedades. Otro aspecto relevante es la construcción de opiniones en colaboración con la población, lo que implica la participación de los individuos en la definición de políticas y estrategias de salud pública. Esto contribuye a fortalecer la confianza y la relación entre los servicios de salud y la comunidad, fomentando una mayor adherencia a las recomendaciones y tratamientos.

Conclusiones

En este trabajo se diseñó una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs, en las plataformas digitales Facebook e Instagram, para fortalecer la consolidación de redes de apoyo, como escenario de encuentro y diálogo con las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero de la Fundación SENOSama. Los más relevante del diseño de la estrategia educomunicativa se traducen en la creación de un escenario dialógico y relacional denominado "Voces en red", donde las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) actúan como mediadoras, guiando la necesidad de comunicación desde un enfoque integral del desarrollo humano y la comunicación asertiva. Es la oportunidad de encuentros virtuales entre las mujeres participantes en la comunidad "Voces en Red", así como con expertos en comunicación, salud y otros campos relacionados. Estos encuentros pueden facilitar el intercambio de ideas, la construcción de redes de apoyo y la colaboración en proyectos de interés común, fortaleciendo así el sentido de comunidad y pertenencia entre las participantes.

El escenario "Voces en red" en las plataformas digitales Facebook e Instagram, no solo proporciona información médica, sino que también crea un espacio donde las pacientes y los profesionales pueden interactuar, estableciendo vínculos sólidos entre la comunicación y la salud. La colaboración interdisciplinaria entre pacientes y profesionales se promueve, subrayando la importancia las redes comunitarias y el apoyo psicosocial para pacientes con cáncer. “Testimonios” es el apartado que incluye experiencias vividas por personas con cáncer, para ayudar a las pacientes a socializar sus propias experiencias y emociones, y construir nuevas historias personales que les permitan superar situaciones difíciles. Revelan que la escucha activa y la narración de experiencias pueden ser herramientas clave para brindar apoyo y entendimiento

a estas pacientes, teniendo en cuenta que, al permitirles expresar sus preocupaciones y contar sus historias, se facilita su procesamiento emocional y se construyen nuevos significados que les permiten superar situaciones difíciles. Implicando la adopción de metodologías participativas, como la investigación-acción participativa y la narrativa colaborativa, que promuevan la co-construcción de conocimiento y la democratización de la comunicación en el contexto de la salud.

La comunicación horizontal y la alfabetización mediática se construyen como modelos educativos que aprovechan intercambio social de conocimiento, apoyo y empoderamiento entre pacientes con cáncer. Se valida así el gran potencial de las TICs y comunidades digitales para la transformación y el aprendizaje colectivo, a través de un escenario de diálogo abierto en línea. En el espacio "ABC DEL CÁNCER" en Facebook e Instagram de la cuenta “Voces en Red”, la estrategia educomunicativa contempla espacios de diálogo y encuentro en canales con continuo flujo e intercambio de información confiable sobre el cáncer, así como la asesoría activa de especialistas que asesoran y resuelven dudas de manera permanente, generando verdaderos procesos de aprendizaje colectivo en línea para estas mujeres, con interacción continua y bidireccional entre las mujeres y especialistas en oncología a través del espacio "ABC DEL CÁNCER" en las plataformas digitales.

El escenario "Voces en Red" comunidad digital en Facebook e Instagram denominada "Soy Apoyo", a través de Chats a líneas de atención, asistidas por profesionales expertos en el tema del cáncer, se consolida como un ecosistema virtual que amplifica las voces entre mujeres afectadas por el cáncer y los profesionales que forman parte de SENOSama, este enfoque interdisciplinario destaca la relevancia de la educomunicación orientada al bienestar emocional y la calidad de vida. La comunicación se posiciona como un pilar fundamental en la promoción de

comportamientos y prácticas saludables, siendo esencial para la construcción de una comunidad sólida y comprometida. El ecosistema virtual no solo funciona como una red de apoyo externa con enfoque al paciente, sino que también promueve el empoderamiento y la creación de una comunidad virtual sólida. Implica comprender la comunicación y educomunicación no sólo como transmisión de información, sino desde una perspectiva más humana, participativa y transformadora de narrativas, saberes y necesidades de las pacientes dentro de la red de apoyo. La representación y visibilización de la diversidad de experiencias, voces y realidades dentro de la comunidad "Soy Apoyo", reconoce la importancia de la inclusión y la equidad en la construcción de una comunidad sólida y comprometida. Esto implica la adopción de medidas para asegurar la accesibilidad para mujeres de diferentes contextos socio-culturales, étnicos, lingüísticos y generacionales, así como la promoción de valores de respeto, tolerancia y empatía hacia la diversidad.

Se valida como la estrategia educomunicativa aprovecha las múltiples posibilidades de interacción de redes sociales Facebook e Instagram (publicaciones, comentarios, etiquetas, historias, etc) para cultivar relaciones cercanas y fluidas entre estas mujeres y fortalecer su apoyo mutuo. Se priorizan materiales gráficos motivadores, que incluyen infografías, videos cortos, publicaciones optimistas y la voz e historias de mujeres diagnosticadas, con narrativas testimoniales en primera persona, generando alto impacto psicoemocional, identificación y sentido de comunidad. Este enfoque no solo se alinea con la preferencia actual por la cultura audiovisual, sino que también aborda las necesidades específicas de las mujeres diagnosticadas con cáncer.

Esta investigación expande la visión sobre el potencial de medios digitales para tender puentes entre comunicación y bienestar, validando la factibilidad y el alto impacto positivo de implementar estrategias educomunicativas en redes sociales como Facebook e Instagram, orientadas específicamente al acompañamiento y contención de mujeres con cáncer. Queda abierto el horizonte para continuar enriqueciendo teórica y prácticamente este campo de acción.

Recomendaciones

Garantizar que la plataforma "Voces en Red" proporcione un espacio seguro y acogedor para que las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ovario y útero puedan compartir sus experiencias, preocupaciones y necesidades. Esto implica promover en la red de apoyo la escucha activa, la empatía y el respeto mutuo entre los miembros de la comunidad, así como la inclusión de voces diversas y representativas de diferentes contextos y realidades.

Estimular la reflexión crítica entre las mujeres sobre el papel de las TICs y la comunicación en su proceso de empoderamiento y recuperación. Esto implica cuestionar los discursos existentes sobre el cáncer y la mujer, así como explorar nuevas narrativas y representaciones que reflejen de manera más auténtica y diversa sus experiencias y necesidades.

Brindar oportunidades de formación y capacitación en habilidades de comunicación, alfabetización digital y empoderamiento personal a las mujeres participantes en la comunidad "Voces en Red". Esto puede ayudarles a desarrollar habilidades para expresarse de manera efectiva, hacer frente a los desafíos de la enfermedad y participar activamente en la toma de decisiones relacionadas con su salud y bienestar.

Incorporar otras plataformas digitales como YouTube o TikTok dentro de la estrategia educomunicativa, aprovechando sus potencialidades multimedia para la generación de contenidos de impacto. De igual manera explorar también la integración de WhatsApp como herramienta de comunicación más directa y cercana con las pacientes beneficiarias del proyecto.

Buscar alianzas y trabajo colaborativo con otras fundaciones y entidades estatales en el ámbito de la oncología, de modo que los contenidos educomunicativos puedan socializarse y enriquecerse, ampliando su cobertura e incorporando nuevas perspectivas.

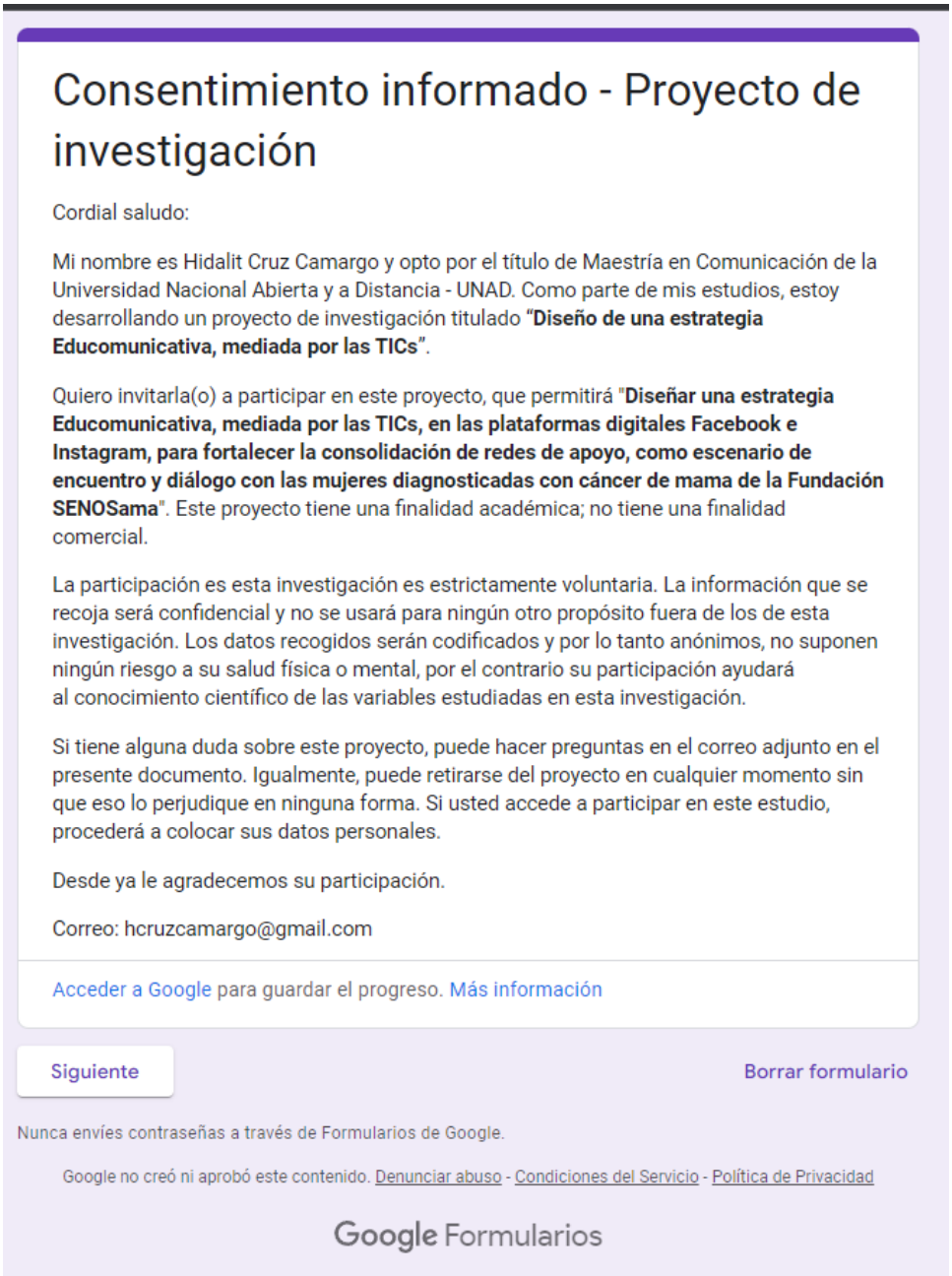
Evaluar de manera continua el uso a través de las métricas, alcance e impacto psicosocial de las estrategias educomunicativas implementadas, como insumo para su mejora. Sistematizar la experiencia y generar nuevos estudios que sigan profundizando, desde la teoría y la práctica, sobre el potencial de la educomunicación digital para tender puentes entre comunicación, salud y bienestar humano.

ANEXOS

Anexo 1 - Invitación Entrevista semiestructurada para actores – Pacientes.

Anexo 2 - Invitación Entrevista para actores – Profesionales áreas de la salud Fundación SENOSama

Anexo 3 - Consentimiento informado



Consentimiento informado - Proyecto de investigación

Cordial saludo:

Mi nombre es Hidalit Cruz Camargo y opto por el título de Maestría en Comunicación de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD. Como parte de mis estudios, estoy desarrollando un proyecto de investigación titulado "**Diseño de una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs**".

Quiero invitarla(o) a participar en este proyecto, que permitirá "**Diseñar una estrategia Educomunicativa, mediada por las TICs, en las plataformas digitales Facebook e Instagram, para fortalecer la consolidación de redes de apoyo, como escenario de encuentro y diálogo con las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama de la Fundación SENOSama**". Este proyecto tiene una finalidad académica; no tiene una finalidad comercial.

La participación es esta investigación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Los datos recogidos serán codificados y por lo tanto anónimos, no suponen ningún riesgo a su salud física o mental, por el contrario su participación ayudará al conocimiento científico de las variables estudiadas en esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en el correo adjunto en el presente documento. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si usted accede a participar en este estudio, procederá a colocar sus datos personales.

Desde ya le agradecemos su participación.

Correo: hcruzcamargo@gmail.com

Acceder a Google para guardar el progreso. Más información

Siguiente Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

https://forms.gle/8xSQ1aVMuJZaZg7a6 Consentimiento informado profesionales

https://forms.gle/VcznPoiSjNBk4s2f7 Consentimiento informado pacientes

Referencias Bibliográficas

Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. (2009). *Apoyo psicosocial basado en la comunidad - Libro del participante.*

Rincón Ariza, J. (18 de 6 de 2020). Estrategias de apoyo psicosocial para supervivientes de cáncer. Bucaramanga.

(Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO]. (2021) https://www.who.int/es/news/item/22-06-2021-unesco-and-who-urge-countries-to-make-every-school-a-health-promoting-school

Abello Llanos, R., & Madariaga Orozco, C. (1999). Las redes sociales ¿Para qué? *ResearchGate*, 117.

AECC. (2021). *Asociación Española Contra el Cáncer*. https://www.contraelcancer.es/es

Alfonso Rabelo, S., Bermúdez Morris, R., & Rabelo Padua, S. (200). Apuntes teóricos sobre la comunicación educativa mediada por las redes sociales. *SciELO*.

Alfonso Rabelo, S., Bermúdez Morris, R., & Rabelo Padua, S. (2022). Apuntes teóricos sobre la comunicación educativa mediada por las redes sociales. *Referencia pedagógica*.

Ammann, A., & Da Porta, E. (2008). Rutas alternativas de la Comunicación.

Aparici, R. (2010). La educomunicación más allá del 2.0. Barcelona.

Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M., & Miranda Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 201-206.

Arnal, J., del Rincón, D., & Latorre, A. (1992). *Investigación educativa Fundamentos y metodologías.* Barcelona: Labor, S.A. .

Barbas Coslado, Á. (2012). Educomunicación: desarrollo, enfoques y desafíos en un mundo interconectado. *Redalyc.org*, 170-171.

Barranquero, A. (2007). Concepto, instrumentos y desafíos de la edu-comunicación para el cambio social.

Bates, A. (2015). *La Enseñanza en la Era Digital.*

Becerra Romero, A. T. (2006). Interacciones y construcción social del conocimiento en educación en línea. *Revista de la Educación Superio*.

Bermejo, J. (2021). El método dialógico-crítico en Educomunicación para fomentar el pensamiento narrativo. *Revista Científica de Educomunicación*.

Bernal-Meneses, L., Gabelas-Barroso, J., & Marta-Lazo, C. (2019). Las tecnologías de la relación, la información. *Interface*.

Cancer.net. (6 de 2021) https://www.cancer.net/es/asimilaci%C3%B3n-con-c%C3%A1ncer/c%C3%B3mo-buscar-apoyo-social-e-informaci%C3%B3n/grupos-de-apoyo

Castelló-Martínez, A. (2017). El papel de las Tecnologías de la Relación, Información y Comunicación (TRIC) y el factor r-elacional en la educomunicación. *Revista Mediterránea de Comunicación*.

Castro Lara, E. (2011). El paradigma latinoamericano de la Educomunicación: El campo para la intervención social.

Castro Miranda, G., Hernández Botello, L., & Díaz Pablo, J. (julio de 2023). *Didáctica y educación.* https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/1547

CEPAL, NU. (10 de 2014). Los datos demográficos: alcances, limitaciones y métodos de evaluación. América Latina y el Caribe.

Chiappe Laverde, A., & Arias Vallejo, V. (2016). La Educomunicación en entornos digitales: un análisis desde los intercambios de información.

de Oliveira Soares, I., & Consani, M. (2021). Educomunicación en la salud pública: una experiencia brasileña. En R. Aparici, *El algoritmo de la incertidumbre* (pág. 227). Barcelona: Gedisa.

Díaz Tellez, A. (2013). Aproximación a la noción de educomunicación, caso del diseño de la maestría en comunicación de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia. *Pangea*.

Emaús. (2018). *Emaús.* https://www.emaus.com/informate/publicaciones

Espinoza-Portilla, E., & Mazuelos-Cardoza, C. (2020). Desinformación sobre temas de salud en las redes sociales. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*.

Federación Internacional de las Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja. (2009). Libro del participante. En *Apoyo Psicosocial Comunitario.* Copenhague.

Fernández, E. (2016). *Comunicación sobre el cáncer en Facebook.* SCielo: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cinfo/n38/art03.pdf

Forner, P. (2023). *Una vida Online*. https://unavidaonline.com/estadisticas-redes-sociales/

Freire, P. (1973). ¿Extensión o comunicación? https://1library.co/article/la-educomunicaci%C3%B3n-en-un-contexto-latinoamericano.zwvex4vq

Freixas Flores, M. (2016). El análisis y la interpretación de la información. *Scielo*, 329-332. doi:https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235

Fundación SES. (2019). Acompañamiento psicosocial individual familiar y comunitario. *SCIOTECA.*

Gabelas-Barroso, J., Marta-Lazo, C., Iniesta-Alemán, I., & Vargas, B. (julio de 2018). *amieedu.* https://amieedu.org/actascimie18/2016/06/29/a7-metodos-de-investigacion-y-diagnostico-en-educacion/

Gállego-Diéguez, J., Lineros-González, C., Nuin-González, B., & Sastre-Paz, M. (2018). En-red-ando: dialogando sobre salud comunitaria y redes. *SESPASW*.

Gascón-Vera, P. (2021). La década del Factor R-elacional y la nueva era TRIC desde la educomunicación. *Revista Mediterránea de comunicación*, 328.

Getafe, Hospital Universitario de. (2021). https://www.researchgate.net/publication/359531727_Los_deseos_de_informacion_en_pacientes_con_cancer_avanzado

Glover, M. (2022). *Ayuda psicológica en línea.* https://ayuda-psicologica-en-linea.com/salud-psicologica/terapia-narrativa/

Goleman, D. (2006). *La Práctica de la Inteligencia Emocional.* Asturias Corporación Universitaria: https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/ventas/unidad1_pdf1.pdf

Gómez Gómez, M., & Lagoueyte Gómez, M. (2012). El apoyo social: estrategia para afrontar el cáncer de cérvix. *Avances en Enfermería*.

Goncalves de Freitas, M., & Montero, M. (2006). Las redes comunitarias.

González Gartland, G. (2019). *Comunicación en salud : conceptos y herramientas* . Buenos Aires.

González Ramírez, M., Landero Hernández, R., & Díaz Rodríguez, C. (2013). Propiedades Psicométricas de una Escala para Evaluar el Apoyo Social a través de las Redes Sociales. *Redalyc*.

Gozálvez, V., & Contreras-Pulido, P. (2014). Empoderar a la ciudadanía mediática desde la educomunicación. *Comunicar*, 132.

Granados Ospina, L. F., Carmona-Parra, J., & Alvarado-Salgado, S. V. (2017). El camino de la resiliencia: del sujeto individual al sujeto político. Revista Internacional de Investigación en Educación.

Gurpegui-Vidal, C., & García-García, F. (2018). Educomunicación y promoción de la salud. *Revista Mediterránea de comunicación*, 11-13.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación.* Mexico D.F.: McGRAW-HILL .

Huesca, R. (2018). Siguiendo el rastro de la historia de los enfoques de Comunicación Participativa en Desarrollo: Un acercamiento crítico. *Redes*.

INC. (18 de 10 de 2022). *Instituto Nacional de Cancerología.* https://www.cancer.gov.co/medios-comunicacion-1/infografias/cancer-mama

Jones, S. (1998). *Cibersociedad 2.0.* Barcelona: Editorial UOC.

Kaplan, A., & Haenlein, M. (2010). *ScienceDirect*. https://doi.org/10.1016/j.bushor.2009.09.003

López Rojas, J. (2012). Breve recorrido por La investigación en La comunicación participativa de Latinoamérica.

Macazana Fernández, D., Vargas Quispe, G., & Berrocal Villegas, S. (2021). La mediación pedagógica a través de las TICs. *Researchgate.net*. Researchgate.net: https://www.researchgate.net/publication/363796510

Martin-Barbero, J. (2010). Comunicación y cultura mundo: nuevas dinámicas mundiales de lo cultural.

Martínez González, Y. (2017). De las TIC a las TRIC. Una nueva realidad socio-comunicacional. *Index.comunicación*.

Martínez R., L. (2007). La Observación y el Diario de Campo en la deinición de un tema de Investigación. *Perfiles libertadores*, 77.

Masten, A., & Gewirtz, A. (3 de 2006). *Resiliencia en el Desarrollo: La Importancia de la Primera Infancia.* Enciclopedia sobre el desarrollo de la primera infancia: https://www.enciclopedia-infantes.com

Masten, A., & Gewirtz, A. (2010). Resiliencia en el Desarrollo: La Importancia de la Primera Infancia. *Enciclopedia sobre le desarrollo de la primera infancia*.

Maya-Jariego, I., & Holgado, D. (2017). 7 ejemplos de intervención basada en redes. *Redes. Revista Hispana para el Análisis de Redes Sociales*.

Mayugo, C. (2015). La confluencia entre educomunicación y comunicación comunitaria en las prácticas de creación participativa. SANTIAGO DE COMPOSTELA, España.

Mayugo, C. (2016). Puntos de encuentro entre educomunicación y comunicación comunitaria. *Aularia*, 8.

Melero Águila, N. (2011). El paradigma crítico y los aportes de la investigación acción participativa. *Cuestiones Pedagógicas*.

Menéndez Martínez, N. (2023). *MédocoPlus.* https://medicoplus.com/psicologia/terapia-narrativa

MinSanidad. (2 de Diciembre de 2021). *Ministerio de Sanidad*. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/pdf/Estrategia_de_Salud_Digital_del_SNS.pdf

Morales, F. (2014). *Antropología para todos*. https://antropologiaparatodos.wordpress.com/2014/10/02/tips-de-investigacion/

Muñoz Borja, P. (2020). Educomunicación, discapacidad y ciudadanía.

Muñoz Monterroza, D., Cogollo Jiménez, R., Arteaga Noriega, A., & Hernández Pérez, S. (2018). Incertidumbre frente a la enfermedad en mujeres diagnosticadas con cáncer de seno. *Redalyc.org*, 10-22.

Muñoz, M., Ausín, B., & Pérez-Santos, E. (2007). PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS: PROTOCOLO ACERCARSE. *Psicología Conductual*, 479-505.

Naciones Unidas. (2015). https://www.un.org/es/common-agenda/sustainable-development-goals

NIH. (5 de 5 de 2021). *Instituto Nacional de Cáncer*. https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es

Oliveira Soares, I. (2009). Oliveira Soares, I. D., (2009). Caminos de la educomunicación: utopías, confrontaciones, reconocimientos. Nómadas (Col), (30), 194-207. *nÓMADAS*.

OMS. (12 de 7 de 2023). *Organización Mundial de la Salud*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer

Organización Panamericana de la Salud. (1985). Manual de técnicas para una estretegia de comunicación en salud. Washington.

Osuna-Acedo, S., Frau-Meigs, D., & Marta-Lazo, C. (2018). Educación Mediática y Formación del Profesorado Educomunicación más allá de la Alfabetización Digital. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*.

Patzán Muy, S. P. (2011). El papel del apoyo psicosocial y la autogestión en el fortalecimiento de las redes comunitarias. En la comunidad de Bárcenas, Villa Nueva.

Penalva Verdú, C., Alaminos Chica, A., Francés García, F., & Santacreu Fernández, Ó. (2015). *La investigación cualitativa.* Cuenca: PYDLOS .

Perera-Cumerma, L., & Veciana-Pita, M. (2013). Las TIC como instrumento de mediación pedagógica y las competencias profesionales de los profesores.

Prieto Castillo, D. (2005). *El interaprendizaje como clave de la educomunicaci.* Academia.edu: https://www.academia.edu/99653472/El_interaprendizaje_como_clave_de_la_educomunicaci%C3%B3n?uc-sb-sw=36630148

Psicosocial, C. d. (2009). *Apoyo Psicosocial Comunitario.*

Rincón, J. (2020). Estrategias de apoyo psicosocial para supervivientes de cáncer.

Salaverría, R. (2021). Entender y combatir la desinformación sobre ciencia y salud. *researchgate.net*.

Saldanha da Silveira, S., Colomé Beck, C., Heck Weiller, T., Nunes da Silva Fernandes, M., & Viero, V. (junio de 2015). *Scielo.* https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100016

Schneider Hermel, J., Bones Rocha, B., Calderón Uribe, M., & Pizzinato, A. (2016). El autocuidado y apoyo social de mujeres de un proyecto de seguimiento mamográfico en Porto Alegre/Brasil. *Psicooncología*.

Silva de Oliveira, M., Alves e Souza, A., & Carvalho Fernandes, A. (2008). Grupo apoyo/soporte: espacio de rehabilitación para mujeres mastectomizadas. *Revista Eletrônica de Enfermagem*.

Solano Fernández, I., & Sanchez Vera, M. (2010). APRENDIENDO EN CUALQUIER LUGAR: EL PODCAST. *Revista de Medios y Educación*, 125-139.

Toncoso-Pantoja, C., & Amaya-Placencia, A. (2017). Guía práctica para la recolección de datos en investigación de salud. *Revistga de la Facultad de Medicina*, 329-336.

Triglia, A. (20 de 10 de 2015). *Psicología y mente.* https://psicologiaymente.com/clinica/terapia-narrativa-psicoterapia

UNISABANA. (2022). *Universidad de la SAbana*. https://www.unisabana.edu.co/

Universidad Nacional Autónoma de México - UNAM. (2020). *https://farodemocratico.juridicas.unam.mx/que-es-la-cohesion-social/*. https://farodemocratico.juridicas.unam.mx/que-es-la-cohesion-social/

Universidad Nacional y a Distancia - UNAD. (2011). Proyecto Académico Pedagógico Solidario 3.0. Bogotá.

Uriarte, J. d. (2018). LA PERSPECTIVA COMUNITARIA DE LA RESILIENCIA. *Psicología Política*.

Vargas Beal, X. (2015). Cómo hacer una investigación cualitativa? Guadalajara.

Villalonga, C. (2017). Educomunicación para el apprendizaje: análisis de competencias mediáticas y relacionales en las aplicaciones móviles.