

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
CENTRO DE INVESTIGACIONES

- A. TIPO DE DOCUMENTO:** Taller de Grado
- B. TIPO DE IMPRESIÓN:** Procesador de texto
- C. NIVEL DE CIRCULACIÓN:** Biblioteca de la Universidad Cooperativa de Colombia
- 2. TÍTULO:** Desarrollo de un modelo de extensión y proyección comunitaria para la adopción de hábitos y estilos de vida saludables y sentido de vida en la población de la comuna número 9 del municipio de Bucaramanga, del 2002- 2008. Etapa implementación
- 3. AUTOR:** Yenny Andrea Mejía Rodríguez
Diana Carolina Reyes Ospina
Elizabeth Ruiz Landinez
Heidy Yulieth Torres Duarte
- 4. PUBLICACIÓN:** Bucaramanga, Universidad Cooperativa de Colombia, 2007, 156 páginas.
- 5. UNIDAD PATROCINANTE:** Recursos propios
- 6. TEMAS RELACIONADOS:** Familia, violencia intrafamiliar, maltrato infantil, manejo de emociones y sentimientos, habilidades para la vida.
- 6.1 PALABRAS CLAVE:** Maltrato, afectividad, comunidad infantil, valores

7. DESCRIPCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Este proyecto fue realizado por Yenny Andrea Mejía Rodríguez, Diana Carolina Reyes Ospina. Elizabeth Ruiz Landinez y Heidy Yulieth Torres Duarte, estudiantes de Enfermería. El propósito fundamental fue continuar con la implementación de la

estrategia AMAR PARA VIVIR, mediante el desarrollo de tres grandes actividades: visitas casa a casa, escuelas de padres y talleres de habilidades para la vida durante el segundo semestre del 2006 en los barrios San Pedro Claver y Sol II pertenecientes a la comuna nueve del municipio de Bucaramanga.

8. FUENTES

Investigación descriptiva, utilizando como instrumentos las encuestas y la observación directa.

Movimiento de Educación Popular Fe y Alegría

9. CONTENIDOS

9.1 JUSTIFICACIÓN

Para la enfermería uno de los más amplios campos de acción es el trabajo con la comunidad por ende los profesionales de esta área conocen las herramientas necesarias para un diagnóstico e intervención oportuna ante la problemática objeto de la estrategia AMAR PARA VIVIR.

La violencia intrafamiliar predomina en las comunidades: de baja escolaridad, bajo nivel socio-económico, lo que conlleva a que los progenitores o cuidadores de los niños desplacen la atención hacia la búsqueda del sustento diario dejando en un segundo plano a los hijos que crecerán con carencia de afecto creando un gran factor de riesgo para una futura sociedad encaminada a la violencia, maltrato, consumo de sustancias psicoactivas, creando un círculo vicioso desde la presente hacia las futuras generaciones. Por esta razón es relevante el trabajo realizado en los barrios San Pedro Claver y Sol II de Bucaramanga con lo que se busca

promover el manejo de emociones y sentimientos, toma de decisiones asertivas, resolución de conflictos y comunicación efectiva.

9.2 FUNDAMENTOS TEÓRICOS

ÁLVAREZ M. Acerca de la familia cubana actual. La Habana: ED. Academia, 1993:

ARES P. Mi familia es así. La Habana: Ed. Ciencias Sociales, 1990.

ARIAS C. Liliana, y Herrera A., M.D. Artículo de la revista Colombia médica.

BOTTOMORE Tom. MD salud familiar Art. La Familia como Unidad de Análisis

BRADSHAW Jhon. Teoría de la familia

Defensoría del Pueblo. Mecanismos de protección de la mujer víctima de la violencia intrafamiliar y sexual. En: Femina No.1. Bogotá 1995.

ERIKSON Erik H. (1902-1994), teorías de la personalidad, Dr. C. George Boeree; Traducción al castellano: Dr. Rafael Gautier

GUTIÉRREZ D. Dinámica familiar y patología. México, DF: Prensa Médica, 1985:53-66.

HERRERA Santí, Patricia María. (Rev Cubana Med gen Integr 1997;13(6):591-

HORWITZ N. Familia y salud familiar. Un enfoque para la atención primaria. Vol OPS 6(1) 1990.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Instituto de formación femenina integral. El derecho a una vida sin Violencia. En Mujeres Módulo 1. 2000

LÓPEZ CM. Salud comunitaria. Barcelona: Editorial Martínez Roca, 1986.

MINUCHIN S. Families and family therapy. Cambridge: Harvard University Press, 1974.

MOLINA A. La familia como sistema. Un enfoque dialéctico. Facultad Psicología. UNAM.

OMS [Salud Familiar y Comunitaria](#) OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud - SALUD, FAMILIA Y COMUNIDAD. Colombia, Bogotá Agosto 23 de 2004.

ROMERO María del Rosario. La Paz empieza por casa... empieza la paz por casa. Fundación Mujer y Futuro, Alcaldía de Bucaramanga y Participar. Bucaramanga 2004.

RUIZ Rodríguez G. La familia. Rev. Cubana MED Gen Integr 1990;6(1).

SATIR V. Psicoterapia familiar conjunta. México, DF: Prensa Médica, 1985.

SEGALEN Martine. MD Art. Antropología histórica de la familia

VILADRICH, Pedro Juan. Director del Instituto de Ciencias para la Familia de la Universidad de Navarra, conferencia: cómo mejorar la comunicación familiar BILBAO 11 de Diciembre de 2000

WALSH F. Conceptualización of normal family functioning. New York. Normal Family Process. Guillard Press 1982:3-44.

http://perso.wanadoo.es/enriquecases/antropologia_3/10.htm

<http://www.bienestarfamiliar.gov.co/ESPANOL/estadisticas.as>

<http://www.observatorio.saludsantander.gov.co>

http://www.opcionperu.org.pe/Web_OpcionPeru/Descarga/lafamilia.pdf

www.dane.gov.co

www.colombiamedica.univalle.edu.co/Vol25No1/apgar.html

www.dip-alicante.es/hipokrates/hipokrates_1/pdf/ESP/533e.pdf

www.feyalegria.org.co

www.foros.monografias.com/archive/index.php/t-1199.html

www.icbf.gov.co

www.violenciaintrafamiliar.org/colombia/conceptos.php

9.4 METODOLOGÍA

Para el desarrollo del proyecto se realizó un reconocimiento de los barrios objetos de intervención. Seguidamente se planearon visitas a los hogares en las que se realizaron reflexiones sobre temas como autoestima y tolerancia.

Se realizó ampliación de cobertura en los dos barrios por medio de la evaluación Apgar.

Se inició la implementación de talleres de habilidades para la vida con la comunidad infantil del barrio Sol II y se continuó con los mismos en el barrio San Pedro.

Se realizaron escuelas de padres en los hogares de ICBF en estos dos barrios.

Se evaluó las familias antiguas mediante el Apgar familiar.

9.5 ANÁLISIS DE RESULTADOS

Se logró la ampliación de cobertura en visitas domiciliarias las que conocimos la problemática de esta comunidad, el alto índice de disfuncionalidad intrafamiliar, lo que nos permitió realizar una intervención efectiva aumentando la funcionalidad.

Se desarrolló en un 100% la aplicación de Talleres de habilidades para la vida con óptimos resultados.

El Barrio el Sol en comparación con el Barrio San Pedro se encuentra con madres comunitarias desinteresadas frente a la realización de escuelas de padres.

9.6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El equipo responsable logró mantener la motivación y participación de la comunidad que es la base para el éxito del desarrollo de la estrategia.

- Se evidenció cambios favorables de comportamiento y relaciones intrafamiliares demostrado en: aumento en la asistencia a las escuelas de padres y mayor expresividad de emociones y sentimientos.
- Se logró desarrollar la estrategia en cada uno de los componentes propuestos, educación, comunicación, participación comunitaria y coordinación interinstitucional.
- El equipo responsable de esta estrategia logró implementar los talleres de habilidades para la vida en el barrio Sol II que eran una necesidad real tanto para la comunidad infantil como para la ampliación del proyecto debido al gran potencial de multiplicadores de los niños.
- Se evidenció el cambio de la funcionalidad familiar de las familias vinculadas desde hace 10 meses a la estrategia por medio de una reevaluación del APGAR familiar se encontró que: de un 48% de familias que se encontraban en disfuncionalidad grave a noviembre del 2006 el 4% se encuentran en este grado calificación.
- Se logro dar continuidad a las actividades puestas en marcha durante el semestre anterior, ya que se encontró una comunidad receptiva y con sentido de pertenencia frente a la estrategia AMAR PARA VIVIR, y se trabajo en por de mantener a la comunidad dispuesta a continuar comprometida con el desarrollo del proceso educativo.
- Durante el desarrollo de la estrategia el grupo logró desarrollar habilidades para el trabajo en comunidad que enriquece su área personal y profesional, puesto que cada una de las personas participantes del proceso dejo una gran enseñanza para interiorizar.

- Es necesario que el grupo antes del encuentro con la comunidad este capacitado en las actividades a desarrollar es el caso de talleres de habilidades para la vida tanto en el marco teórico como la práctica y las sesiones reflexivas realizadas en las visitas domiciliarias y las escuelas de padres de los hogares del ICBF.
- Continuar los talleres de habilidades para la vida con los niños del comedor infantil del barrio San Pedro iniciando el segundo modulo y con los niños del barrio Sol II continuando la segunda sesión de modulo aprendiendo a manejar mi mundo afectivo.
- Continuar con los talleres en los hogares del ICBF, y contactar nuevamente el hogar hormiguita que no ha participado en el proceso en el barrio de Sol II, logrando de esta forma ampliación de la cobertura de la población objeto.
- Organizar la distribución de materiales que otorga la universidad según cada estrategia (esto será a cargo de las docentes asesoras) y en forma oportuna.
- Realizar compromisos tangibles durante las visitas casa a casa y los talleres de padres de los hogares del ICBF de tal forma que permitan ser evaluados por medio de la observación del grupo.

10. LUGAR: Barrio San Pedro y Sol II de la Comuna 9 de la ciudad de Bucaramanga.

REVISÓ: Maria Enoris Arango

FECHA: Febrero de 2007