

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
CENTRO DE INVESTIGACIONES
RESUMEN EJECUTIVO

- A. **TIPO DE DOCUMENTO** : Informe final de Taller de Investigación
- B. **TIPO DE IMPRESIÓN** : Procesador de Texto
- C. **NIVEL DE CIRCULACIÓN** : Biblioteca de la UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA.

2. TITULO DESARROLLO DE UN MODELO DE EXTENSION Y PROYECCION COMUNITARIO DE INTERVENCIONES EFECTIVAS PARA UNA NIÑEZ SANA DONDE SE PUEDA EVITAR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA POBLACION INFANTIL DE LA COMUNA 9 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA DURANTE LOS AÑOS 2002-2008” IV FASE (EJECUCION)

NOMBRE DE LA ESTRATEGIA: UNA NIÑEZ SANA QUE VACANERIA

- 3. AUTORES** : Directoras de Proyecto e investigadoras:
NIDIA MARIA TEJADA RIVERA
MARÍA ENORIS ARANGO VASCO
MIRIAM CECILIA ESCOBAR

Coinvestigadores: Diana Mercedes Angarita Macias
Alix Margy Arenas Ardila
Laddy Ximena Delgado Bohórquez
Angélica Sierra Díaz

- 4. PUBLICACIONES** : Bucaramanga, UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA, 2007, 176 pág.

5. **UNIDAD PATROCINANTE :** Universidad Cooperativa de Colombia y recursos propios.
6. **TEMAS RELACIONADOS :** Implementación de estrategias, Participación comunitaria estrategias educativas y comunicativas mediante actividades lúdicas.

6.1 PALABRAS CLAVES: Niñez, comunidad, sustancias psicoactivas, familia , valores, vinculo afectivo, liderazgo, toma de decisiones, creatividad, promoción, prevención.

7. DESCRIPCION DE LA INVESTIGACIÓN: Como parte del macroproyecto: *“Desarrollo de un modelo de extensión y proyección comunitario de intervenciones efectivas en el área de salud publica para la adopción de hábitos, estilos de vida saludable y sentido de vida en la población de la comuna 9 del municipio de Bucaramanga durante los años 2002-2008”*

Este documento presenta el desarrollo de la implementación de la estrategia, que responde a la cuarta fase del modelo en el barrio Quebrada y las casitas y las Casitas en donde se amplió la cobertura de la población intervenida en un 25% para el segundo semestre del 2006, y se le realizó talleres de padres de familia donde la cobertura fue de un 33% para la primera sesion y para la segunda de un 16% de cobertura.

Dentro de la línea de investigación “Promoción y Cuidado” el programa de enfermería en el año 2002 empezó a construir un modelo investigativo de extensión y proyección comunitaria de intervenciones efectivas en el área de salud publica en la Comuna 9 de Bucaramanga, con participación de los estudiantes de taller de grado, surgiendo como uno de los resultados del proceso realizado la estrategia “UNA NIÑEZ SANA QUE VACANERIA”, la cual busca la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, promoviendo el uso adecuado del tiempo libre y la toma de decisiones por parte de los niños de 7 a 12 años de los barrios objeto de intervención.

Este trabajo presenta los resultados de la implementación de dicha estrategia de intervención en el barrio LAS CASITAS y en el barrio QUEBRADA LA IGLESIA fase que se inicio en II semestre del 2005 buscando ampliar la cobertura en un 25% de la población, en ambas comunidades.

La estrategia en su desarrollo contempla tres ejes de intervención: el eje de educación, el eje de comunicación y el eje de participación comunitaria, en donde se plantean en cada una de ellas las actividades y los resultados esperados. Una de las actividades de mayor relevancia son los talleres lúdicos y educativos que permiten rescatar valores y cualidades en los niños, además, invita a desarrollar destrezas y habilidades explotando la creatividad de cada uno de ellos, logrando de esta manera un adecuado manejo del tiempo libre.

Cabe resaltar que uno de los objetivos propuestos para esta actividad es la participación activa y continúa de los padres de familia y la comunidad en general, buscando fortalecer el crecimiento personal y familiar en cada uno de ellos logrando así una mejor acertividad en la toma de decisiones.

Buscando una mayor eficacia en la interiorización de los talleres por parte de los padres para que ellos fortalezcan a sus hijos desde sus hogares sobre las temáticas impartidas durante los talleres, siempre y cuando los padres de familia adquieran el compromiso de asimilarlo e interiorizarlo, de esta manera será el compromiso por parte de un equipo de trabajo mucho mas sólido como lo es el personal de enfermería y los padres de familia.

Para hacer posible la implementación de dicho proyecto se contó con la participación y el apoyo de la población aliada como la Junta de Acción Comunal (JAC), la Policía Nacional Comunitaria, el Enfermero Orlando Bohórquez, comunidad en general, el esfuerzo, dedicación y empeño de cada una de las integrantes del proyecto.

9. CONTENIDOS

9.1 JUSTIFICACION: El modelo tiene establecido en su diseño unas fases de ejecución como son: la inserción comunitaria (conocimiento y convocatoria), fase diagnóstica participativa, el diseño de intervenciones (programación y validación de acciones), la fase de implementación y por último la fase de evaluación y retroalimentación.

Dando continuidad al proceso iniciado en el año 2002, corresponde en esta parte del proyecto la implementación de la estrategia y la ampliación de cobertura en otros barrios objeto de intervención, complementando lo realizado por un grupo integrado igualmente por estudiantes de taller de grado de enfermería en el primer semestre del año 2006, quienes realizaron la implementación de la estrategia en una primera parte, en cumplimiento a los requerimientos técnicos del proyecto macro.

Las acciones implementadas fueron: visitas domiciliarias, elaboración de talleres lúdicos, talleres dirigidos hacia los padres de familia dirigidos al público objetivo en los barrios de intervención de la comuna 9 de Bucaramanga.

9.2 ANTECEDENTES: El programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, establece la línea de investigación llamada "Cuidado en Enfermería" con las siguientes áreas: Fomento de la salud, Gestión y área clínica en enfermería con el fin de elaborar, desarrollar y validar la teoría que guíe el quehacer profesional en busca de aumentar la eficiencia en el Cuidado de la Salud.

Desde el área del Fomento de la Salud se pretende enfrentar los desafíos de reducir la inequidad, incrementar la prevención y fortalecer la capacidad de solución de problemas y conflictos, fortaleciendo el auto cuidado, las redes de apoyo social, su capacidad de elección sobre las maneras más saludables de vivir y de creación de ambientes favorables a la salud.

9.3 FUNDAMENTOS TEORICOS

- Promoción de la salud
- Prevención de la enfermedad
- Factores de riesgo
- Estilos de vida saludables
- Estrategias de comunicación y educación
- Modelos de evaluación

9.4 METODOLOGIA: El modelo se desarrollara aplicando el Modelo de gestión local-Planificación local Participativa.

TIPO DE ESTUDIO: IAP. Investigación - Acción – Participación.

METODO E INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE DATOS:

La implementación de la estrategia se realizo directamente con la participación activa de la comunidad, desarrollando cada unas las acciones diseñadas desde los ejes de comunicación, educación, participación comunitaria y coordinación intersectorial.

9.5 ANALISIS DE RESULTADOS:

Se logro realizar con la población objeto el 100 % de los talleres programados en la estrategia encontrándose una participación activa por parte de los niños participantes.

Se observó una progresiva asistencia de los niños en los talleres ya que en el barrio quebrada la iglesia se iniciaron las secciones con 10 niños, lográndose obtener una participación hasta de 29 niños en una de las secciones realizadas. Lo mismo sucedió en el barrio las casitas donde participaron hasta 28 niños y se inicio con 9 niños.

A medida que progresaban las sesiones de los talleres se observaba una mejor actitud por parte de los niños, un comportamiento acorde con los temas tratados y responsabilidad en cada sesión de las actividades.

Se pudo implementar los talleres con la población aliada dando resultados aceptables en el barrio de intervención las casitas, pues se contó con la asistencia de 6 padres de familia en el primer y segundo taller, logrando solo el 33% de la meta que era del 70% de asistencia y 3 padres de familia en el tercer y cuarto taller donde se logro solo el 16% de la meta del 70% de asistencia a cumplir.

En el barrio quebrada la iglesia no se pudo cumplir la meta del 70% de asistencia a los talleres o la realización de las visitas domiciliarias, ya que, la población aliada presento diversos inconvenientes.

Se logro la meta de ampliar la cobertura en un 25% en el barrio de intervención las casitas; logrando la asistencia de 17 niños nuevos al programa que equivale al 42% de cumplimiento. Y se mantuvo la asistencia de niños antiguos en el programa de 11 niños.

En el barrio quebrada la iglesia la meta de cobertura solo se alcanzo con los niños nuevos, ya que se logro el ingreso de 18 niños que equivalen a un cumplimiento parcial de la meta en un 32%; por el contrario los niños antiguos del programa fueron 11 lo que indica el no cumplimiento total de la meta

En ambos barrios de intervención se pudo evidenciar la falta de compromiso de la población aliada hacia la estrategia; evidenciado por la baja respuesta en los talleres realizados.

La estrategia plantea en cambio de los talleres a la población aliada la realización de visitas domiciliarias, las cuales no se pudieron elaborar por inconvenientes de la población.

Convocar la participación de barrios cercanos como las casitas cercanas al barrio quebrada la iglesia, la libertad vecina del barrio las casitas, ya que, poseen gran población infantil y son sectores o zonas de riesgo para los niños, porque se evidencia en las visitas a las comunidades niños en las calles en el tiempo libre.

Implementar la estrategia en el Barrio de intervención quebrada la iglesia los fines de semana en las horas de la mañana, debido a que este año los niños se inscribieron en jornada de la tarde y por esta razón se les dificulta la asistencia entre semana a los talleres.

Seguir dándole continuidad al programa, manejando los talleres educativos de forma lúdica y creativa; ya que esta estrategia motiva la participación de los niños y su asistencia constante.

Se deben realizar actividades de sensibilización donde se concientice a la comunidad sobre la problemática identificada en la investigación y además, se motive a la misma a participar activamente en la realización de la estrategia recalcándoles la importancia de la asistencia de los niños en los talleres educativos y lúdicos.

Lograr una mayor participación por parte de la Universidad Cooperativa de Colombia facilitando recursos físicos como medios audiovisuales y materiales, que no son posibles de conseguir con la comunidad.

La Universidad Cooperativa de Colombia siga comprometida con las comunidades, permitiendo que este tipo de estrategias se sigan llevando a cabo.

9.6 RECOMENDACIONES

Convocar la participación de barrios cercanos como las casitas cercanas al barrio quebrada la iglesia, la libertad vecina del barrio las casitas, ya que, poseen gran población infantil y son sectores o zonas de riesgo para los niños, porque se evidencia en las visitas a las comunidades niños en las calles en el tiempo libre.

Implementar la estrategia en el Barrio de intervención quebrada la iglesia los fines de semana en las horas de la mañana, debido a que este año los niños se inscribieron en jornada de la tarde y por esta razón se les dificulta la asistencia entre semana a los talleres.

Seguir dándole continuidad al programa, manejando los talleres educativos de forma lúdica y creativa; ya que esta estrategia motiva la participación de los niños y su asistencia constante.

Se deben realizar actividades de sensibilización donde se concientice a la comunidad sobre la problemática identificada en la investigación y además, se motive a la misma a participar activamente en la realización

de la estrategia recalcándoles la importancia de la asistencia de los niños en los talleres educativos y lúdicos.

Lograr una mayor participación por parte de la Universidad Cooperativa de Colombia facilitando recursos físicos como medios audiovisuales y materiales, que no son posibles de conseguir con la comunidad.

La Universidad Cooperativa de Colombia siga comprometida con las comunidades, permitiendo que este tipo de estrategias se sigan llevando a cabo.

10. LUGAR UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

FECHA: Febrero de 2007