

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CENTRO DE INVESTIGACIONES

RESUMEN EJECUTIVO

TIPO DOCUMENTO: Informe final de Taller de Investigación

TIPO DE IMPRESIÓN: Procesador de texto

NIVEL DE CIRCULACIÓN: Biblioteca UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

TITULO:

“Desarrollo de un modelo investigativo de extensión y proyección comunitaria de intervenciones efectivas en el área de salud pública para la adopción de hábitos, estilos de vida saludables y sentido de vida en la población 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

AUTORES:

Directoras de Proyecto NIDIA MARIA TEJADA RIVERA

e investigadoras: MARÍA ENORIS ARANGO VASCO

 MIRIAM CECILIA ESCOBAR

Coinvestigadores: NEILA PINZON HERNADEZ

 ERIKA CAROLINA VILLAMIZAR PINZON

PUBLICACION: Bucaramanga, UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, 2007, 111 pág. **Numeroo de pagina del trabajo**

UNIDAD PATROCINANTE: Universidad Cooperativa de Colombia y recursos propios.

TEMAS RELACIONADOS: Implementación de estrategias, Participación comunitaria, estrategias educativas y comunicativas. Promoción de la salud, estilos de vida saludables.

PALABRAS CLAVES: Validación, estrategias, salud, educación, comunicación, comunidad, promoción, prevención, sustancias psicoactivas, manejo del tiempo libre, pictóricas, valores.

DESCRIPCION DE LA INVESTIGACIÓN:

Como parte del macroproyecto: “Desarrollo de un modelo investigativo de extensión y proyección comunitaria de intervenciones efectivas en el área de salud pública para la adopción de hábitos, estilos de vida saludables y sentido de vida en la población de la comuna 9 del municipio de Bucaramanga durante los años 2002-2008” IV FASE (EJECUCION)

Se describe en este trabajo la parte que corresponde a la IV fase del proyecto como es la implementación de la estrategia en los barrios Casitas de la Comuna 9 del Municipio de Bucaramanga en el Primer semestre del 2007.

Las acciones contempladas en la estrategia “una niñez sana que vacaneria”, se desarrollaron a partir de dos ejes:

En el eje educativo se desarrollaron 3 talleres, cada uno de ellos se ejecutaron en varias secciones. El primer taller se llamo “Valores y vinculo afectivo” en donde se trabajaron 4 secciones como fueron el cine de valores, valores y antivalores, compromiso con la naturaleza y valores y vinculo afectivo padres e hijos; el segundo taller se llamó explora tu creatividad con 2 secciones deja tu huella en el mural, haz la maqueta de tus sueños, un tercer taller de autoestima con 3

secciones autoestima, en caso de que los niños digan palabrotas y crear una autoimagen positiva. Como parte de este eje se incluyen los resultados del campeonato de microfútbol que fomentó el adecuado manejo del tiempo libre.

En el eje de participación comunitaria, la estrategia contempla como objetivo, Involucrar a los líderes comunitarios y especialmente a los padres de familia para que promuevan en los niños del barrio la toma acertada de decisiones en cuanto al manejo del tiempo libre, para lograr esto se promueve en la comunidad actividades con los líderes y los padres de familia como son la presentación inicial de la estrategia, la selección y seguimiento a multiplicadores y la presentación de los resultados finales.

FUENTES: Trabajo de campo, revisión de la estrategias, línea de base.

CONTENIDOS

- 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 2007.

Además de lo anterior el desarrollo de las actividades contempladas en la estrategia permitió evaluar a través de indicadores de proceso los resultados alcanzados a la fecha para establecer los avances en los cambios de conducta y apoyar la toma de decisiones frente a la continuidad de la estrategia. Las acciones implementadas fueron: visitas domiciliarias, educación personalizada dirigidas al público objetivo y público aliado residentes en los barrios de intervención de la comuna 9 de Bucaramanga: Las Casitas.

- **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 autocuidado, 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.

El abordaje de la promoción de la salud permite conocer las verdaderas necesidades de la población, sus recursos, actividades, aspectos sociales, económicos, políticos, culturales y de esta forma establecer propuestas de mejoramiento posibilitando un desarrollo integral de las comunidades.

El proceso de la promoción de la salud se da a través de la utilización de herramientas, como la información, educación y comunicación para la salud, , el

fortalecimiento de la participación comunitaria, la creación de ambientes favorables, la adopción de nuevos estilos de vida ,todas estas encaminadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad dentro de una población objeto de intervención.

A partir de lo anterior se plantea este modelo el cual ya ha realizado 4 fases, que han dado como resultado los siguientes productos:

- Caracterización del escenario socio cultural de la comuna 9 del Municipio de Bucaramanga 2002.
- Análisis de las condiciones de salud de la comuna 9 en el segundo semestre del 2003 realizado a partir de la elaboración de los diagnósticos territorial y epidemiológico.
- Formulación de proyectos de intervención en el área de la salud pública dirigida a la población objeto de los barrios de la comuna 9 del Municipio de Bucaramanga 2004.
- Diseños de Estrategias de Comunicación, educación para los barrios de la comuna 9 del municipio de Bucaramanga, 2004.
- Validación de estrategias de Comunicación, educación para los barrios de la comuna 9 del municipio de Bucaramanga, 2005.
- Implementación de estrategias de Comunicación, educación para los barrios de la comuna 9 del municipio de Bucaramanga, 2006.

- Desarrollo de un modelo de extensión y proyección comunitario de intervenciones efectivas en el área de salud pública 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” IV fase (ejecución)

- **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
- Triada epidemiológica.
- Proceso salud – enfermedad.

- **METODOLOGIA**

El modelo se desarrollará aplicando el Modelo de gestión local-Planificación local Participativa.

METODO E INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE DATOS:

Para elaborar la línea de base en los barrios Diamante I y Las Casitas que permitió la ampliación de la cobertura en un 25% y la implementación de la estrategia; se realizó directamente con la participación activa de la comunidad,

desarrollando cada una de las acciones diseñadas desde los ejes de comunicación, educación, participación comunitaria y coordinación intersectorial.

- **ANALISIS DE RESULTADOS**

1. La comunidad en la cual se trabajó el proyecto es de difícil manejo debido a su situación social y económica, lo cual implicó un mayor esfuerzo para el cumplimiento de los objetivos planteados dentro de la estrategia educativa.
2. El trabajo con los estudiantes fue todo un éxito observándose esto reflejado en las manifestaciones de agradecimiento de cada uno de ellos y el apoyo brindado a los talleres programados
3. Las familias que conforman el Barrio LAS CASITAS , en su gran mayoría presentan buenas relaciones intrafamiliares las cuales se evidencia, en la aceptación del grupo una niñez sana que vacaneria apoyando a sus hijos a la asistencia de los talleres lo cual fue determinante para el éxito de esta etapa dentro del proyecto.
4. Se contó con la asistencia y participación del 100% de la población objeto convocada en cada una de las sesiones desarrolladas haciendo así satisfactoria la realización de dichas actividades.
5. Por razones ajenas a nuestra voluntad y a pesar de agotar todos los recursos comunicativos existentes no fue posible cumplir con los objetivos propuestos para la realización de las diferentes sesiones educativas y recreativas programadas en el barrio quebrada la iglesia.

6. Por medio de las diversas sesiones lúdicas y educativas se evidenció que había mayor participación y entusiasmo cuando se realizaban el campeonato deportivo en los cuales exploraban su ingenio y creatividad.
7. El trabajo con la población adulta fue complicado en relación con la dificultad que presentaban los padres de familia a la hora de asistir a los talleres educativos; debido a situaciones ajenas a su voluntad, (madres cabeza de hogar, los dos padres trabajaban)
8. Con la conformación de los grupos de trabajo (realización de la maqueta, mural, decoración de la maceta) se logro que cada uno de los estudiantes ilustrara los diferentes roles en los cuales se desempeñan, los asistentes al taller reconocieron la importancia de tomar decisiones para cambiar algunas actitudes que dificultan las relaciones; observando como estas influyen en la familia y en el entorno.

-RECOMENDACIONES

- Es necesario tener en cuenta que no contamos con recursos de Instituciones por lo tanto se invita a que el próximo grupo gestione contactos para poder dar continuidad a la estrategia y de esta manera pueda obtener mejores resultados.
- Motivar a los estudiantes para que sigan llevando a cabo las visitas domiciliarias debido a que los padres de familia no participaban activamente del proyecto en el que asistieron sus hijos.
- Es necesario buscar innovación en los talleres aplicados ya que se han venido realizando durante varios años (2002-2007), y la población objeto es

exigente en cuanto a la monotonía favoreciendo esto a la inasistencia por parte de la población a intervenir. **LA IMPLEMENTACION SE DIO APARTIR DEL 2006 ANTES FUE LA CARACTERIZACION, EL DIAGNOSTICO, EL DISEÑO, LA VALIDACION**

- Se sugiere la realización de un nuevo censo en el barrio Quebrada la Iglesia para determinar el número confiable y verídico de la población objeto.
- Respaldo económico permanente y oportuno por parte de la Universidad Cooperativa de Colombia, para el desarrollo efectivo de las diferentes estrategias educativas del Macroproyecto en la población objetivo.
- Que la Universidad Cooperativa de Colombia, promueva estrategias que faciliten el acercamiento y la participación de la comunidad en los procesos educativos que se van a desarrollar.
- Fortalecimiento del trabajo comunitario con la intervención de otros semestres de la Facultad de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia.

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

FECHA: Julio 2007