

“FORTALECIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE PROYECTOS DE VIDA  
ENCAMINADOS A LA PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO; A 10  
MADRES GESTANTES USUARIAS DEL POLICLINICO Y A 20 ADOLESCENTES  
DEL COLEGIO DEPARTAMENTAL (MUNICIPIO DE FUNZA).  
IMPLEMENTACION DE LA METODOLOGIA, MODELO DE INTERVENCION  
SOCIAL (M.I.S)  
2009”

AUTORA

DEYCI MILENA VELANDIA MONTAÑEZ

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
BOGOTÁ D.C.  
2.009

FORTALECIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE PROYECTOS DE VIDA  
ENCAMINADOS A LA PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO; A 10  
MADRES GESTANTES USUARIAS DEL POLICLINICO Y A 20 ADOLESCENTES  
DEL COLEGIO DEPARTAMENTAL (MUNICIPIO DE FUNZA).  
IMPLEMENTACION DE LA METODOLOGIA, MODELO DE INTERVENCION  
SOCIAL (M.I.S)  
2009

AUTORA  
DEYCI MILENA VELANDIA MONTAÑEZ

PARA OPTAR EL TITULO DE TRABAJADORA SOCIAL

TUTORA  
EDNA RODRIGUEZ  
TRABAJADORA SOCIAL

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
BOGOTÁ D.C.  
2.009

## **DEDICATORIA**

El Proyecto va dedicado primero a Dios por haberme dado la Fortaleza que tuve durante el proceso de Intervención y por haber hecho posible la realización satisfactoria del trabajo; también a toda mi Familia, Mi Mamá (María de Jesús Montañés Mancipe), mi Papá (Luis Crisanto Velandia), mis Hermanos (William, Alejandra y Fabián), mi Esposo (Roger Antonio Parada Riaño) y a mi Hijo Samuel quien me acompañó dentro de mí y estuvo conmigo desde el inicio, fue el único que conoció todo mi proceso, mis tristezas y alegrías. Y por último a todas esas personas que estuvieron conmigo en el proceso y me brindaron apoyo incondicional, en especial a la Profesora Edna, quien contribuyó a mi crecimiento profesional y personal.

## **AGRADECIMIENTOS**

Primero agradezco a Dios por haberme permitido realizar de manera satisfactoria (a pesar de las adversidades) el proceso llevado a cabo.

También agradezco de manera muy especial a la Profesora Edna Rodríguez; primero por ser una excelente Tutora, ya que me brindo nuevas herramientas como la creación de alianzas para trabajar en Red en los procesos de Intervención, además del apoyo y el acompañamiento durante el desarrollo del Trabajo; segundo por ser una encantadora persona a nivel personal y espiritual, me enseñó la sabiduría para enfrentar momentos de dificultad.

Finalmente agradezco a dos personas que son muy Importantes en mi Vida; ya que me brindaron apoyo emocional, espiritual y económico durante el proceso, estas dos personas son Mi madre a quien adoro con todo el corazón y a mi muy amado Esposo, quien me brindo toda su sabiduría y apoyo moral.

## **TABLA DE CONTENIDO**

	<b>Pág.</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	
<b>1. MODALIDAD SELECCIONADA</b>	<b>9</b>
1.1 SISTEMATIZACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL	9
<b>2. JUSTIFICACIÓN</b>	<b>10</b>
2.1 JUSTIFICACIÓN PERSONAL	10
2.2 JUSTIFICACIÓN FORMATIVA	11
<b>3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL Y HUMANA</b>	<b>12</b>
<b>4. CAMPO DE PRACTICA Y FRENTE DE TRABAJO ESPECIFICO</b>	<b>13</b>
4.1 CAMPO DE PRÁCTICA	13
4.2 FRENTE DE TRABAJO	13
4.2.1 Policlínico de Funza	13
<b>5. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
<b>6. OBJETIVOS DEL TRABAJO</b>	<b>15</b>
6.1 OBJETIVO GENERAL	15
6.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	15
<b>7. MARCO DE REFERENCIA DEL TRABAJO A REALIZAR</b>	<b>15</b>
<b>7.1 MARCO TEORICO</b>	<b>15</b>
7.1.1 FACTORES DE RIESGO EN LAS ADOLESCENTES	16
7.1.1.1 Factores de riesgo Biológico.	17
7.1.1.2 Factores de riesgo Familiar	17
7.1.1.3 Factor de riesgo Ambiental	18
7.1.2 PROYECTO DE VIDA	18
7.1.3 PAUTAS DE CRIANZA	21

7.1.4	ADOLESCENTES	21
7.1.5	NOVIAZGO	21
7.1.6	EMBARAZO A TEMPRANA EDAD	22
7.1.6.1	Causas	22
7.1.6.2	Consecuencias	23
7.1.7	LIDERAZGO PERSONAL	23
7.1.8	PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI)	23
7.1.9	PLAN DE DESARROLLO "Funza Ciudad Eficiente 2.008-2.011"	24
7.1.10	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)	24
<b>7.2 MARCO CONTEXTUAL</b>		<b>25</b>
7.2.1	ANTECEDENTES HISTORICOS Y CULTURALES	25
7.2.2	UBICACIÓN ESPACIAL DEL MUNICIPIO DE FUNZA	25
7.2.3	CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA POBLACIÓN	26
<b>7.3 MARCO INSTITUCIONAL</b>		<b>28</b>
7.3.1	POLICLINICO DE FUNZA	28
7.3.1.1	Misión	28
7.3.1.2	Visión	28
7.3.2	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL DE FUNZA	29
7.3.2.1	Misión	29
7.3.2.2	Visión	29
<b>7.4 MARCO LEGAL</b>		<b>29</b>
7.4.1	POLITICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	30
7.4.2	PLAN DE DESARROLLO "FUNZA CIUDAD EFICIENTE" 2008- 2011	30
7.4.2.1	Educando para formar proyectos de vida	31
7.4.2.2	Servicios de salud dignos y de calidad	32
7.4.3	PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS. RESOLUCIÓN 425/ 2.008	32
7.4.4	LINEAMIENTOS DEL POLICLÍNICO RESOLUCIÓN 4 / 12 DE 2000	33
7.4.5	PEI: DECRETO 1860/94	33
7.4.5.1	Proyecto de Educación Sexual	33
7.4.5.2	Proyecto Educativo institucional (PEI) 1995 – 2005	34
<b>8. MARCO METODOLOGICO</b>		<b>35</b>
8.1	METODO COMUNIDAD	36
8.1.1	CONCEPTO	36
8.1.2	ETAPAS DEL METODO DE COMUNIDAD	37

8.2	MODELO DE INTERVENCIÓN SOCIAL (MIS)	38
8.2.1	CONCEPTO	38
8.2.2	PROCESO METODOLOGICO	39
8.2.2.1	Acercamiento	39
8.2.2.2	Concertación	39
8.2.2.3	Negociación	39
<b>9.</b>	<b>AVANCES DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN</b>	<b>40</b>
9.1	ACERCAMIENTO	40
9.1.1	Factor de Riesgo Familiar	40
9.1.2	Factor de Riesgo Biológico	40
9.1.3	Factor de Riesgo Ambiental	41
9.2	CONCERTACIÓN	41
9.3	NEGOCIACIÓN	44
9.3.1	Proyecto N° 1 Comisaría de Familia (Adolescentes)	44
9.3.1.1	Plan Operativo	47
9.3.1.2	Evaluación	49
9.3.2	Proyecto N° 2 Comisaría de Familia (Padres de Familia)	50
9.3.2.1	Plan Operativo	52
9.3.2.2	Evaluación	53
9.3.3	Proyecto N° 3 Comisaría de Familia (Madres Gestantes)	54
9.3.3.1	Plan Operativo	56
9.3.3.2	Evaluación	58
<b>10.</b>	<b>APRENDIZAJES TEORICO- PRACTICOS</b>	<b>60</b>
<b>11.</b>	<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>62</b>
<b>12.</b>	<b>ANEXOS</b>	<b>63</b>

## INTRODUCCIÓN

El Trabajo de Grado que se presenta a continuación es con el fin de recopilar toda la experiencia adquirida durante la Practica Profesional (Policlínico de Funza) y el Proceso de Intervención con la Población Objetivo (Mujer Adolescente) del Municipio de Funza Cundinamarca, en los meses de Febrero a Mayo de 2.009.

El proceso se inicio a través de la oficina del SIAU (Servicio de Información y Atención al Usuario) de Trabajo Social- Policlínico, en donde se identifican diferentes tipos de problemáticas que afectan a la sociedad Funzana; entre ellas la Problemática a la cual se realizo el proceso de Intervención (Embarazo a Temprana Edad); ya que se vio la necesidad de Intervenir con la Problemática del Embarazo a Temprana Edad y con esto dar una interrelación de Historias de Vida entre las dos Poblaciones Adolescentes y Gestantes, para concienciar a la Población.

El tema central del proyecto es fortalecer y orientar el proyecto de vida de las 20 Adolescentes y las 10 Gestantes (colegio departamental y Policlínico de Funza), previniendo así la presencia o reaparición de factores de riesgo que se presentan o se puedan presentar en la población, a través de la implementación del modelo de intervención social (M.I.S.).

Teniendo en cuenta que la propuesta se constituye en la alianza de Trabajar en Red con Instituciones que aporten a la construcción de nuevas herramientas para el Fortalecimiento de Proyectos de Vida de la Población Objetivo (Mujer Adolescente). Ya que finalmente encontramos como resultado la enseñanza de nuevos instrumentos para ser ejecutados durante la planeación de metas.

FORTALECIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE PROYECTOS DE VIDA  
ENCAMINADOS A LA PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO; A 10  
MADRES GESTANTES USUARIAS DEL POLICLINICO Y A 20 ADOLESCENTES  
DEL COLEGIO DEPARTAMENTAL (MUNICIPIO DE FUNZA).  
IMPLEMENTACION DE LA METODOLOGIA, MODELO DE INTERVENCION  
SOCIAL (M.I.S)  
2009

## 1. MODALIDAD SELECCIONADA

### SISTEMATIZACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

Teniendo en cuenta que el método de sistematización es un medio que orienta para asegurar el éxito del proceso de intervención y por ende alcanzar los objetivos, es necesario, tener una definición clara de lo que se quiere lograr; es necesario elegir el método acorde a la experiencia a sistematizar.

Es por eso que el proceso de sistematización del proyecto se basa en los criterios de la Autora **María de la Luz Morgan**, teniendo en cuenta que esta propuesta es una orientación que se adecua de acuerdo a cada experiencia.

Pasos:

- Primera Recuperación y Ordenamiento de la Experiencia: Recuperar todo lo que ya sabemos de la experiencia. Aspectos: El Contexto – Objetivos – Desarrollo del Proceso.
- Delimitación del Objeto de la Sistematización: Proceso que se desarrolla a partir de una problemática que afecta a una población Objetivo (Mujer Adolescente), donde interviene la practica profesional, con el fin de transformar la situación.

¿Que queremos conocer de la experiencia?

¿Cual es la problemática alrededor del cual hemos ordenado el proceso que queremos sistematizar?

¿Quienes y como son los sujetos afectados?

¿Cuál ha sido la Intervención profesional?

- Segunda Recuperación de la Experiencia (desde el objeto): Bases para avanzar en la producción del nuevo conocimiento.
- Operacionalización de las preguntas y recopilación de la información (Análisis): Encontrar elementos que respondan a las preguntas que orientan la sistematización.

- Síntesis: Encontrar la respuesta a las preguntas centrales o eje de la sistematización.
- Exposición: Dar a conocer a otros los nuevos conocimientos adquiridos.

## 2. JUSTIFICACIÓN DE LA SELECCIÓN DE MODALIDAD REALIZADA.

### 2.1 JUSTIFICACION PERSONAL

El Interés dentro del proceso de Intervención es la interrelación que se tiene con al población objetivo (Mujer Adolescente), ya que como Trabajadora Social en formación puedo ser un instrumento de solución y con esta modalidad deo los nuevos conocimientos adquiridos en el proceso para que este sea una herramienta que ayude en un futuro; teniendo en cuenta que *“la sistematización es un proceso lógico de recolección permanente y acumulativa de conocimientos, a partir de experiencias de la intervención social, combinando el que hacer profesional con el sustento teórico de forma objetiva. Además en la sistematización busca enfatizarla como un método o una propuesta metodológica con interés y sesgo investigativo en cuenta a interés en avanzar en el conocimiento de la intervención profesional buscando generar cambios y transformaciones sociales en la población objetivo”*<sup>1</sup>

Es por eso que en el acercamiento a la comunidad se vio la necesidad de realizar un trabajo de sistematización para poder crear conocimiento y analizar las variables de la problemática a partir de las experiencias obtenidas por la intervención social; todo ello con la construcción que se hace con el grupo de trabajo, teniendo en cuenta también que la sistematización propone una dinámica participativa, e implica que se creó un espacio de trabajo en donde compartir e intervenir vallan de la mano.

Otra razón fundamental para elaborar la sistematización de la experiencia es el interés y gusto frente a los resultados que se logran obtener en esta modalidad. Para poder reflexionar en el quehacer profesional y analizar los procesos concretos en el marco de un contexto más amplio y tener así un punto de vista optimo y avanzar en la transformación social.

Teniendo en cuenta que la sistematización es un método de investigación que permite formalizar, recuperar, interpretar, evaluar, conceptuar y comunicar las experiencias de acción social, es necesario dejar dentro del proyecto, elementos

---

<sup>1</sup>CIFUENTES GIL ROSA MARÍA. La sistematización de la práctica del Trabajo Social, Colección Políticas, servicios y Trabajo Social. Editorial Luney/HV Viamante 1674 1055 Buenos Aires. Pág.

que sirvan de base para futuras investigaciones permitiendo el desarrollo constate del conocimiento y de transformación social.

Con lo mencionado anteriormente se desarrollo un proceso de intervención basado en la prevención de Factores de Riesgo como: Familiar, Biológico y Ambiental, fortaleciendo temas fundamentales para el desarrollo integral de estas poblaciones como: valores, dimensiones del ser humano, planificación familiar, educación sexual, pautas de crianza y liderazgo personal.

## **2.2 JUSTIFICACIÓN FORMATIVA.**

Es importante generar en las personas la búsqueda de solución a sus problemas; el Trabajador Social debe dinamizar la participación grupal, promover procesos de organización y lograr fortalecimiento de las capacidades de cooperación y ayuda mutua en proa la consecución de objetivos comunes.

A partir de esto, lo que se pretende con la intervención profesional en la población objetivo (Mujer Adolescente), es brindar herramientas para orientar y fortalecer los proyectos de vida, encaminado a la prevención de factores de riesgo del área salud sexual y reproductiva, haciendo participe a sus familias dentro del proceso que se realizará con esta población. Como Trabajadora Social en formación transmito en el trabajo realizado el valor que tienen como personas, resaltando que sienten, piensan y actúan y por ende pueden alcanzar el éxito.

Este proyecto profesionalmente permitirá construir nuevas herramientas metodologicas que servirán en el futuro para la creación e implementación de nuevos proyectos con enfoque social en las diferentes áreas (salud, educación, familia, protección al menor, derechos humanos, laboral, ambiénteles y obras civiles).

Además el proyecto busca contribuir a una mejor estructura de calidad de vida; que permita identificar los factores de riesgo para tener acciones correctivas, según la problemática (Embarazo a Temprana edad); teniendo en cuenta que embarazo a cualquier edad es un evento Bio- Psicosocial importante, pero impacta negativamente en la adolescencia por varias razones como el hecho de no estar preparados biológicamente, psicológicamente y socialmente para la maternidad o paternidad.

Por otra parte el interés al trabajar esta temática es lograr proyección a la comunidad, mostrarles que tienen el potencial y pueden solucionar sus problemas por ellos mismos y la capacidad de gestionar recursos para satisfacer sus necesidades y alcanzar condiciones de vida plenas, todo esto es un proceso que se construye colectivamente con la comunidad y el profesional en formación.

### **3. JUSTIFICACION SOCIAL Y HUMANA**

La importancia del trabajo realizado y ha realizar con la población objetivo (Mujer Adolescente) es prevenir los factores de Riesgo (Familiares, Biológicos y ambientales) en el área de salud sexual y reproductiva a nivel humano y social, teniendo en cuenta que esto se propone como estrategia para prevenir esta problemática que acoge a la Población Objetivo (Mujer Adolescente), y es el Embarazo a Temprana edad o Embarazo no deseado; ya que además de ser una problemática que se esta vivenciando en el Municipio de Funza, también es una situación preocupante a nivel Nacional.

Es por esto que se vio la necesidad de dar prioridad al Fortalecimiento de Proyectos de Vida; en donde se busca ofrecer y Orientar herramientas de conocimiento acerca de temas de prevención en el área de salud sexual y reproductiva enfocados en valores y responsabilidad social para la construcción y planeación de metas a futuro de manera integral para la sociedad que le rodea; teniendo en cuenta que como Trabajadoras Sociales en formación estamos en la capacidad de Intervenir y apoyar con compromiso social frente a la Realidad Social situaciones o problemáticas que presenta la población.

Entendiendo que la Intervención Profesional es el acercamiento a la población sujeto de estudio en donde no solo se interactúa sino que también se establecen canales de comunicación adecuados por parte de los profesionales hacia la población y viceversa, para ser instrumentos de desarrollo humano y social y fomentar la formación integral que tiene cada ser humano en el entorno que se encuentre y evitar o tratar de dar solución a problemáticas que afectan este desarrollo; mediante los niveles de Intervención profesional (prevención, promoción y atención).

## **4. CAMPO DE PRÁCTICA Y FRENTE DE TRABAJO ESPECÍFICO.**

### **4.1 CAMPO DE PRÁCTICA:**

Municipio de Funza Cundinamarca

### **4.2 FRENTE DE TRABAJO**

#### **4.2.1 Policlínico de Funza**

*“Es una empresa social del Estado, conformado por un equipo multidisciplinario que mediante un esfuerzo dinámico y armónico contribuye a la calidad de vida de los usuarios, a través de los servicios de promoción de salud, prevención de enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y vigilancia en salud pública.*

*Tiene un gran portafolio de servicios con un talento humano calificado y comprometido que desarrolla una gestión específica con el fin de garantizar los servicios y la satisfacción de las necesidades de los usuarios”.*<sup>2</sup>

## **5. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

El embarazo a temprana edad es una problemática actual de la población Adolescente (mujer) en el Municipio de Funza; ya que las cifras de madres adolescentes lactantes y embarazadas han aumentado en los últimos años de manera significativa,<sup>3</sup> es por esto que merece intervención profesional, dando inicio al fortalecimiento y orientación de los proyectos de vida en 20 Adolescentes entre los 13-18 años de edad, del Colegio Departamental de Funza , para crear conciencia en el área de educación sexual y planificación familiar; haciendo énfasis en el amor propio, respeto frente a las decisiones del otro y la importancia de llevar una vida sexual con responsabilidad, de esta manera prevenir embarazos a temprana edad, dando así una respuesta a la problemática que se presenta dentro del municipio, entendiendo este proceso de intervención como prevención en el área de la salud integral de las adolescentes. La idea no es solamente trabajar con las Adolescentes sino que también con involucrados directos en el proceso de formación (padres de familia), donde en compañía de una de las instituciones “Comisaría de Familia” es brindarles herramientas acerca de Pautas de Crianza y desarrollo personal y social.

Adicionalmente a esta población se esta brindando atención integral a un grupo de gestantes del Policlínico de Funza con el fin de apoyar a las maternas en el área de Proyecto de vida, pautas de crianza y liderazgo personal, ya que es necesario

---

<sup>2</sup> Portafolio de servicios Policlínico de Funza Cundinamarca.

<sup>3</sup> Encuesta realizada por el Sisben en el Municipio de Funza Cundinamarca. Noviembre de 2008

poder guiar a esta población para enfrentar el cambio de vida que un nuevo ser representa; creando así dos perspectivas diferentes en donde la experiencia vivencial pueda dar paso a la toma de conciencia por parte de las adolescentes y enriquecer de esta manera el fortalecimiento de los proyectos de vida de las dos poblaciones.

Para tener una mayor perspectiva de la problemática se empleó técnicas que permitieron identificar los factores de riesgo como observación directa y la entrevista de tipo cerrada.

Las personas entrevistadas suministraron al proceso importante información que dio paso a la ampliación de las causas, consecuencias y factores de riesgo (Biológico, familiar y ambiental), que desde su campo disciplinario y de atención se pueden percibir. **(Ver Anexo A)**

#### Causas

- Falta de utilización de anticonceptivos
- La desinformación en temas de responsabilidad sexual
- El ámbito cultural en donde compañeros, televisión, cine, música y revistas transmiten frecuentemente mensajes que carecen de responsabilidad social, y por el contrario muestran lo común que es mantener relaciones sexuales sin estar casados, enfrentándose así a una vida sexual activa en una edad inapropiada.
- No existe una buena comunicación entre padre e hijo. Esto los lleva a buscar y encontrar la opinión y el consejo de otros jóvenes de su edad y con su misma inexperiencia.
- Problemas Familiares
- Determinantes sociales y económicos

De esta manera dentro del hogar, la escuela y la comunidad a los adolescentes no se les suministra la información correcta sobre el comportamiento sexual y las consecuencias que este puede llegar a tener sino se lleva con responsabilidad.

La educación sexual entonces es uno de los aspectos que debe tener mayor relevancia, resaltando el esfuerzo de instituciones privadas y del Estado que han hecho un trabajo arduo en la elaboración de proyectos y la implementación de estos en distintos espacios, pero solo la información no es suficiente para lograr el impacto que se pretende en la población sujeto, se debe transmitir una información con valores en donde ellos puedan construir un proyecto de vida, teniendo en cuenta que los padres de familia pueden ser partícipes de formación en temas como estos que ayudan a una buena integridad social y humana, la actitud que deben tomar las familias debería ser más abierta y comprensiva con respecto al sexo, esta opción pretende rescatar la comunicación entre Padres hijos, debe llevar a salvar valores como el amor responsable y el respeto de la vida siendo uno de los métodos fundamentales para la prevención del embarazo y por ende de las enfermedades de transmisión sexual.

## **6. OBJETIVOS DEL TRABAJO.**

### **6.1 OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer y Orientar el proyecto de vida de las 20 Adolescentes y las 10 Gestantes (colegio departamental y Policlínico de Funza), previniendo así la presencia o reaparición de factores de riesgo que se presentan o se puedan presentar en la población, a través de la implementación del modelo de intervención social (M.I.S.)

### **6.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- ✚ Identificar los factores de riesgo (familiares, ambientales y biológicos) que afectan el desarrollo integral de la Población Objetivo (Mujer Adolescente).
- ✚ Concertar con las instituciones gubernamentales y privadas del municipio de Funza; la consolidación de redes de apoyo en un esfuerzo interinstitucional para la puesta en marcha de proyectos que incluyan el desarrollo humano.
- ✚ Negociar con las instituciones y la comunidad educativa la puesta en marcha de proyectos mediante acciones científico-humanistas que conlleven a la formación para la vida y el amor.

## **7 MARCO DE REFERENCIA DEL TRABAJO A REALIZAR**

### **7.1 MARCO TEORICO**

Teniendo en cuenta que la intervención de Trabajo Social va dirigida a el programa de prevención y /o atención en Educación sexual y más específicamente en lo referente a embarazos de temprana edad, a continuación se plantean temas que permitan dar claridad sobre los procesos llevado a cabo en el Policlínico de Funza y el Colegio Departamental.

Para ello cabe resaltar temas que permitan argumentar la Intervención Profesional del Trabajo Social, en el marco de Prevención (uno de los tres niveles de intervención, los otros dos son: atención y promoción) especialmente en la Población Objetivo (Mujer Adolescente), enfocado a la educación sexual, por lo tanto se mencionan temas como:

- ✚ Factores de Riesgo (a nivel Familiar, Ambiental y Social).
- ✚ Proyecto de Vida.
- ✚ Pautas de Crianza

- + Adolescentes
- + Noviazgo
- + Embarazo a Temprana edad Causas y consecuencias
- + Liderazgo Personal
- + PEI (Proyectos Educativos Institucionales) “Proyecto de Educación Sexual”
- + Plan de desarrollo
- + PIC (Plan de Intervenciones Colectivas) Prevención en salud.

### 7.1.1 FACTORES DE RIESGO EN LAS ADOLESCENTES

Dentro del Marco Teórico se hace necesario tomar como referencia Los Factores de Riesgo a nivel Familiar, Ambiental y Biológico; ya que estos factores fueron los detectados durante el proceso de Acercamiento con la Población Objetivo (Mujer Adolescente) y son los influyentes en el comportamiento del ser humano.

Pero antes de comenzar por definir los tres factores de riesgo detectados es necesario conocer el concepto de: ¿Qué es un Factor de Riesgo? *“Es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una dificultad”*.<sup>4</sup>

Según Inés Cuevas Garavito los factores de riesgo en el Adolescente se determinan:

*\*Por una parte existe una discrepancia entre la madurez física y la madurez cognoscitiva: la adolescente, es capaz de concebir pero es incapaz de comprender las consecuencias de su actividad sexual para el futuro.*

*\*Puede darse también el “Mito personal”: Sensación de invulnerabilidad frente a las consecuencias negativas que le ocurren a otros adolescentes que participan en conductas de riesgo.*

*\*Influencia de los medios de comunicación: Cada año se transmiten en televisión 14.000 referencias sexuales pero sólo 170 de ellas mencionan autocontrol, métodos de planificación, o abstinencia. Así como muchos estudios relacionan la violencia en los medios con la violencia en la vida real, sólo dos asocian escenas sexuales con conductas sexuales de riesgo e inicio temprano de la actividad sexual.*<sup>5</sup>

---

<sup>4</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/Factor\\_de\\_riesgo](http://es.wikipedia.org/wiki/Factor_de_riesgo)

<sup>5</sup> Médico y especialista en Ginecología y Obstetricia de la Universidad del Rosario de Bogotá Colombia. Especialista en Bioética de la Universidad de la Sabana. Fellow en Ginecología de la Infancia y la Adolescencia de la Federación Internacional de Ginecología Infantojuvenil. Vicepresidente de la Asociación Colombiana de Adolescencia. Jefe área de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina Universidad de la Sabana, Bogotá Colombia

#### 7.1.1.1 Factores de riesgo Biológico.

Dentro del Factor de Riesgo Biológico para las Gestantes menciona Bárbara Luke que *“la Edad es uno de los factores de Riesgo Inmodificables a nivel Biológico. Si tiene menos de 18 años y este es su primer embarazo, hay un riesgo grande de que su parto sea prematuro. Ya que la mayoría de las niñas están en un proceso de crecimiento, y durante el embarazo se establece lo que podría considerarse una virtual competencia entre el bebe y la madre, en lo referente a la asimilación de calorías y los nutrientes que consume la madre, ocasionando con frecuencia un crecimiento prenatal deficiente y una alta incidencia de Partos Prematuro”* Además de los problemas de origen Biológico los embarazos de Adolescente suelen plantear problemas económicos, sociales y emocionales.

*“Investigaciones recientes investigan que más de la tercera parte de estos embarazos no son intencionados; esto se debe en parte a que casi todos los embarazos de Adolescentes ocurren por falta de Planificación. Además las Adolescentes tienden a demorarse mucho para buscar atención profesional y algunas no reciben ninguna.”*<sup>6</sup>

#### 7.1.1.2 Factores de Riesgo Familiar

En el Factor de Riesgo Familiar para la Gestantes se encuentran situaciones como:

- ✚ La ausencia de un hogar consolidado
- ✚ No tener un compañero estable (Madre Soltera)
- ✚ Bajos Ingresos Económicos, es posible que no cuente con dinero suficiente para una alimentación apropiada, además de enfrentar situaciones causadas por la situación económica de la familia.
- ✚ Problemáticas de pensamiento entre el mismo núcleo familiar.

Por otro lado en el Factor de Riesgo Familiar en las Adolescentes el tema que sobresale e influye es la Baja Autoestima, *“La sociedad exige que nos uniformicemos y que sigamos pautas de comportamiento, de elecciones. Y si no cumplimos los requisitos exigidos, nuestra autoestima, aunque positiva, puede verse abalada. Por esta razón, la construcción de una autoestima positiva debe ser sólida en todos los momentos de la vida”*<sup>7</sup> y para ello es importante la ayuda de su entorno familiar; esta es una de las redes más importantes que tiene el ser humano, ya que juega un papel importante en el desarrollo de su formación

---

<sup>6</sup> BARBARA LUKE *“Como Prevenir el Parto Prematuro- Guía Práctica para toda mujer embarazada”* Cap. II, pág. 28-33

<sup>7</sup> <http://psicopedagogias.blogspot.com/2008/08/el-ambiente-familiar-es-el-factor-que.html>

emocional, afectiva y Psicológica. Y este permite que el Individuo maneje una buena Autoestima, durante el transcurso de su vida.

### 7.1.1.3 Factor de Riesgo Ambiental

En el Factor de Riesgo Ambiental en las Gestantes se encontró:

- ✚ Miedo a la discriminación social que pueda tener en el entorno; por la situación que esta pasando.
- ✚ Temor de los obstáculos que pueda encontrar en el entorno; para no hacer realidad y no cumplir las metas propuestas en el futuro.
- ✚ Entrar en depresión por la situación de su nuevo rol de madre por la que esta pasando.

En el Factor Ambiental de las Adolescentes sobresalen temas que influyen en el entorno a nivel profesional “Miedo a tener obstáculos a nivel económico y social en la planeación de la carrera o actividad laboral donde desean desarrollarse en un futuro”, a nivel material o económico “No adquirir lo que deseo como los bienes materiales y físicos.” entre otros, estos niveles permiten identificar lo que quiero y lo que me es posible alcanzar (mis metas); el principal Factor de Riesgo Ambiental que se identifiqué fue el Miedo a no poder cumplir las metas propuestas para el Futuro y las consecuencias que pueden pasar sino no son posibles de cumplirlas.

Pero en el entorno se puede evidenciar la influencia que tienen los Medios de Comunicación (puede contener temas que me ayuden o perjudiquen al bienestar y a la formación), la tecnología, la moda y la cultura (costumbre). El entorno en el que se encuentre la persona, influye en el comportamiento y el pensamiento que tenga; ya que los procesos de interacción del hombre dentro del ámbito cotidiano construyen a la formación de este.

Estos factores ofrecen un amplio análisis del ser humano en todas sus dimensiones (comportamiento humano) desde una mirada sistemática que nos permitirá comprender y analizar los procesos interactivos que se realizan en la comunidad y en especial en la Población Objetivo (Mujer Adolescente).

### 7.1.2 PROYECTO DE VIDA

El Proyecto de vida, tema eje, entrelazado con los factores de riesgo y la prevención, entendido como *“un camino para alcanzar la meta: es el plan que una persona se traza a fin de conseguir un objetivo. El proyecto da coherencia a la vida de una persona en sus diversas facetas y marca un determinado estilo, en el*

*obrar, en las relaciones, en el modo de verla vida*<sup>8</sup>, teniendo en cuenta que es la planeación de mis metas a futuro y darle una dirección a ellas, es importante manejar este tema para la formación de bienestar.

Dentro de este tema se plantean otros temas que también son de gran importancia para el proceso de elaboración o adaptación; como:

- ✚ Los pasos a seguir en la elaboración del Proyecto de Vida: **1. Mi punto de Partida:** Esto se realiza mediante la Técnica MATRIZ DOFA (Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas) para hacer un Diagnostico Personal. **2. Mi Visión Personal:** Pensar como me gustaría ser en el Futuro (¿Cómo me veo en 10, 15 o 20 años?). **3. Mi Misión Personal:** Trazarme una misión, comenzar a tener la acción todos mis sueños propuestos. **4. Metas Estratégica:** Proponerme metas para cumplirlas.
- ✚ Las áreas (afectiva, profesional, social, espiritual y material): **1. Afectiva:** manera en que deseamos satisfacer nuestras necesidades de afecto y pertenencia, nuestras relaciones íntimas y personales. Tiene que ver con dar y recibir amor, tener familia y una pareja. **2. Profesional:** planeación de la carrera o actividad laboral donde deseamos desarrollarnos en un futuro, aquí figuran objetivos como tener una ocupación, tener una carrera profesional, una ocupación y desarrollar ciertas habilidades en el trabajo, recibir capacitación y adiestramiento, obtener un estatus como trabajador, tener un negocio propio o ser gerente de una empresa. **3. Social:** se refiere a la forma en que nos relacionamos y proyectamos con los demás, tiene que ver con los amigos, la aprobación social y con hacer nuevas amistades. **4. Espiritual:** comprende la forma en que proyectamos nuestra vida interior, valores, ideales, creencias religiosas y la forma en que manifestamos nuestra religiosidad. **5. Material:** son los bienes materiales y físicos que deseamos lograr en un futuro, los cuales pueden ser uno de los motivos por los cuales trabajamos y nos esforzamos, tales como, una casa, automóvil, ropa, calzado, viajes, diversiones, dinero, etc.
- ✚ La Salud Integral también es un tema que prevalece en mi Proyecto de Vida porque es el equivalente al desarrollo humano. Todo esto con el fin de dar prevención a futuras problemáticas; y en donde se manejan 4 estados de Bienestar ( intelectual, emocional, social y físico)

Finalmente lo que permite el *proyecto de vida* es la planeación de metas a corto, mediano y largo plazo; la búsqueda de información para satisfacer las inquietudes y posibilidades que nos rodean, para lograr las metas propuestas y de esta manera definir un proyecto de vida. Las personas podrán defender sus intereses y formar un carácter menos vulnerable con resultados satisfactorios para su vida. Dando como resultado la satisfacción de alcanzar las metas planeadas; Por esta

---

<sup>8</sup> <http://www.redjoven.org/tuparticipas/dinamicas/ProyectoVida.htm>

razón se pretende desarrollar un proceso que brinde herramientas para lograr la adaptación del proyecto de vida al nuevo rol.

Según la Autora Inés Pardo Barrios en su libro “Jóvenes construyendo su proyecto de vida” hace referencia a los jóvenes que se están quedando solos, al parecer la familia extensa con el nacimiento del capitalismo y al comenzar a morir la familia nuclear, se pierde gran parte del escenario familiar en donde encontraba con quien compartir sus temores, sus anhelos, sus dudas; el tejido social y afectivo esta moribundo.

Ahora la escuela se ocupa de la formación intelectual y la formación valorativa:

- Construcción del proyecto de vida: búsqueda de la Autonomía, contra las presiones, muy fuertes de grupos de adolescentes.
- Adquisición de la Autonomía.
- Organización del tiempo
- La toma de decisiones frente al poder – decidir responsablemente.
- Asumir actitudes con compromiso
- Elaboración de Metas. Precisar las metas y los rumbos donde pretende llegar hasta el fin de los días.<sup>9</sup>

Para Intervenir como Profesional en Formación en la Prevención de las Adolescentes en factores de riesgo (familiar, biológico y ambiental) del área de salud sexual y reproductiva, con base a la orientación de temas en valores, para la construcción de sus Proyectos de Vida. Con esta mirada desde Policlínico de Funza se hace necesaria la prevención en poblaciones de alto riesgo como en el caso de las estudiantes de bachillerato del Colegio Departamental de Funza, en donde se hace necesario se hace necesario desde el Proyecto Transversal de educación sexual ya planteado por la Institución dentro del PEI.

Para una mayor construcción en el proceso se hace necesario la Intervención de Instituciones que nos brindan herramientas que contribuyen al desarrollo de Bienestar emocional y al Fortalecimiento del Proyecto de Vida en temas como:

---

<sup>9</sup> INÉS PARDO BARRIOS “Jóvenes construyendo su proyecto de vida”- Pág. 22 - 24

### 7.1.3 PAUTAS DE CRIANZA

Según la autora María Eugenia Villegas Peña (Trabajadora Social) especialista en temas de Familia dice que *“los padres son quienes poseen las herramientas que les permiten orientar y establecer las pautas de crianza para sus propios hijos. La crianza es un proceso secuencial que los padres inician desde su formación como hijos en sus propias familias.*

*Las pautas de crianza no son recetas que están proporcionalmente establecidas; son acuerdos que conciertan los padres que preparan y planean la llegada de sus hijos, con quienes se comprometen con responsabilidad a acompañar y a generar espacios que potencien el desarrollo humano de sus hijos.”*

Esto manifiesta que la crianza se basa en la confianza que el padre le brinda a su hijo y viceversa, siempre y cuando exista una negociación para el bienestar mutuo, debe haber un trabajo en equipo, una buena toma de decisiones y apoyo mutuo para que sea satisfactoria la formación que se lleva a cabo durante el transcurso de sus etapas de crecimiento.

### 7.1.4 ADOLESCENTES

Para poder trabajar con las Adolescentes es necesario conocer **un poco** de la etapa en la se encuentran.

En un foro realizado de una página de Internet solo para jóvenes hablan de lo que sienten en su etapa y algunos de ellos coinciden en que es la etapa en la que se encuentran *“estado en el que una puede sentirse en limbo, porque ya no se es niña, pero tampoco se es adulta. La adolescencia implica cambios físicos y emocionales para los propios adolescentes y también cambios en la organización y relaciones familiares. Hay distintas etapas en la adolescencia y cada una trae consigo sus peculiaridades particulares”.*<sup>10</sup>

Es por ello que se hace necesario retroalimentar o construir nuevos conocimientos respecto a temas que pueden influenciar en un futuro su formación humana.

### 7.1.5 NOVIAZGO

El Noviazgo en la actualidad es tomado de diversas maneras y en especial CON los jóvenes y eso lo afirma el Autor Frank Pool en su Artículo jóvenes y Noviazgo

---

<sup>10</sup> <http://www.euroresidentes.com/adolescentes/adolescencia.htm>

el hace una pequeña Introducción con respecto al tema y la forma en la que piensan sobre el tema.

***“¿Que es el noviazgo? El noviazgo es una relación romántica entre dos personas que se sienten atraídas mutuamente***

*En tiempos modernos los jóvenes ven el noviazgo como un "tener que" para no quedarse fuera del círculo. Hay mucha presión para tener un novio o novia. Aquellos muchachos que no tienen novia son criticados y humillados, lo mismo pasa con las chicas. Tener novio es una manera de demostrar popularidad y hasta una forma de control y poder. El noviazgo también es la fuente de muchos conflictos en la familia y dentro de los mismos jóvenes. Sobre todo cuando los jóvenes tienen noviazgo con jóvenes que no son del agrado de los padres. El noviazgo es "idealizado" por la televisión y las películas, se han creado estereotipos del noviazgo que difícilmente tienen lugar en la realidad”<sup>11</sup>*

En la Actualidad existen diversas formas de Pensamiento con respecto al tema de Noviazgo en la Adolescencia, pero es importante identificar como puedo tener una relación con responsabilidad y sobre todo con respeto mutuo; ya que si se pierde esto es posible que se comience a deteriorar la relación hasta el punto de la agresión y la destrucción de ella.

## **7.1.6 EMBARAZO A TEMPRANA EDAD CAUSAS Y CONSECUENCIAS**

Este es otro tema importante dentro de la Intervención, teniendo en cuenta que de este tema se deriva la problemática a la que se esta dando prevención en Factores de Riesgo (Familiar, Biológico y Ambiental).

Asumiendo el Embarazo a Temprana edad como *“la etapa en donde se considera de alto riesgo, pues el tamaño de los huesos de su pelvis, la madurez de su cuello uterino y el desarrollo de su vulva no son aptos para un parto vaginal. Aunque, eventualmente, el bebé podría nacer por esta vía, la joven está expuesta a desgarros vaginales y cervicales.”<sup>12</sup>*

### **7.1.6.1 Causas:**

- No utilización de anticoncepción.
- Familiares: hogares inestables, madre aislada emocionalmente, padre ausente, violencia intrafamiliar, uso del alcohol tabaco y drogas.
- Medios de comunicación.: influencia en los comportamientos sexuales a través de contenidos eróticos, falta de modelos adecuados.

---

<sup>11</sup> <http://juventud-viva.blogspot.com/2006/03/sobre-el-noviazgo.html>

<sup>12</sup> <http://www.abcdelbebe.com/node/723>

#### 7.1.6.2 Consecuencias:

- Se considera embarazo a temprana edad el que ocurre antes de los 19 años.
- El embarazo en adolescentes se considera de alto riesgo para la salud y la vida de la mujer y el feto.
- Tiene implicaciones a nivel social psicológico como: Problemas afectivos, Dificultades familiares o personales, Rechazo por algunos grupos sociales., Baja autoestima, Intentos de abortos, Intentos de suicidios.

#### 7.1.7 LIDERAZGO PERSONAL

Se define Liderazgo Personal *“como la persona que es capaz de afrontar y resolver los problemas y puede poner sus propias condiciones; y cada persona tiene no sólo la capacidad de ser líder, sino que ejerce esta capacidad más de lo que cree. El liderazgo personal es un proceso que se aprende. El hombre nació para ser líder: es su naturaleza. Pero eso no significa que nació líder. Significa que nació con todos los talentos, capacidades y atributos necesarios para desarrollar el liderazgo y que nació con un deseo muy íntimo de dirigir, de construir y de superar los problemas de la vida.”*<sup>13</sup>

En el entorno en que nos movemos siempre existe esa persona que lidera las situaciones que acontecen en el diario vivir, es por eso que se quiere trabajar este tema a que contribuye a la Población Objetivo a manejar un adecuado liderazgo dentro de la sociedad.

#### 7.1.8 PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI)

Entendiendo los PROYECTOS EDUCATIVOS INSTITUCIONALES como un instrumento para viabilizar los acuerdos posibles de llevar a cabo en una relación con una formación; Afirma Cullen que *“el proyecto institucional define a la escuela en tanto sujeto de la acción de enseñar”* Asumen los valores que expresa la Institución en cuanto a principios o propósitos fundamentales, esto requiere de un previo conocimiento de las problemáticas que acontecen en la comunidad estudiantil, junto a una actitud crítica y reflexiva.<sup>14</sup>

En el Colegio Departamental de Funza el PEI es como *“la puesta en marcha de los proyectos de vida, que permite fortalecer aquello que es positivo y corregir las*

---

<sup>13</sup> <http://www.mailxmail.com/curso-liderazgo/que-es-liderazgo-personal>

<sup>14</sup> [http://www.feeye.uncu.edu.ar/web/feeyefec1/articulos/Los\\_proyectos\\_transversales.pdf](http://www.feeye.uncu.edu.ar/web/feeyefec1/articulos/Los_proyectos_transversales.pdf)

*falencias que haya lugar para continuar en la consecución de mayores logros en la formación personal plena.”<sup>15</sup>*

Es por ello que se está interviniendo mediante el Proyecto o programa de “Educación Sexual” con el fin de trascender este, para proponer el conocimiento de las diversas formas de expresión humana desde el cuerpo, mediante su movimiento, proyección y relación con el entorno. Es así como surge la propuesta de un programa que contemple los cuatro ejes (persona, pareja, familia y sociedad), desde los cuales se desarrollaran temáticos que sirven de excusa para trabajar las esferas del ser humano (la mente, el cuerpo y las emociones).

### **7.1.9 PLAN DE DESARROLLO DE FUNZA CIUDAD EFICIENTE**

El Plan de desarrollo es *“un pacto social entre la comunidad y el Estado para planificar el desarrollo territorial. Contiene el programa de gobierno que el alcalde desarrollará en los cuatro años, o sea, los programas, subprogramas, proyectos y metas por alcanzar.”<sup>16</sup>*

Entendiendo esto se hace relación con proceso de Intervención; ya que lo que quiere el Plan de Desarrollo del Municipio de Funza es *“garantizar el acceso al servicio educativo público bajo los principios de gratuidad y calidad de la educación mejorando los sistemas de infraestructura, modelos pedagógicos, inclusión de más y mejores prácticas de la enseñanza, en búsqueda de propiciar una educación con formulación de proyectos de vida.”<sup>17</sup>*

### **7.1.10 PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVA (PIC)**

El Plan de Intervención Colectiva va encaminado a la prevención en salud que está planteado en el PIC (Plan de Intervenciones Colectivas) definiendo el PIC como: *“La metodología que deberán cumplir las entidades territoriales para la elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan de Salud Territorial y las acciones que integran el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas de obligatorio cumplimiento a cargo de las entidades territoriales.”<sup>18</sup>*, en este caso el Policlínico de Funza, donde se está ejecutando el programa establecido por el Ministerio de Salud – Dirección General de Promoción y prevención, “Norma Técnica para la Detección temprana de las Alteraciones del Embarazo” Identifica los riesgos relacionados con el embarazo y planificar el control de los mismos, a fin de lograr una gestación adecuada que permita que el

---

<sup>15</sup> Manual de Convivencia Colegio Departamental de Funza - Fin Art.4, pág. 13

<sup>16</sup> [http://www.mani-casanare.gov.co/apc-aa-files/37313036646461313138333136643462/Plan\\_de\\_Desarrollo\\_Mani.pdf](http://www.mani-casanare.gov.co/apc-aa-files/37313036646461313138333136643462/Plan_de_Desarrollo_Mani.pdf)

<sup>17</sup> <http://www.jorgereyinforma.com/plan.html>

<sup>18</sup> [http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma\\_temas.jsp?i=28912](http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma_temas.jsp?i=28912)

parto y el nacimiento ocurran en optimas condiciones, sin secuelas físicas o psíquicas para la madre y el hijo.

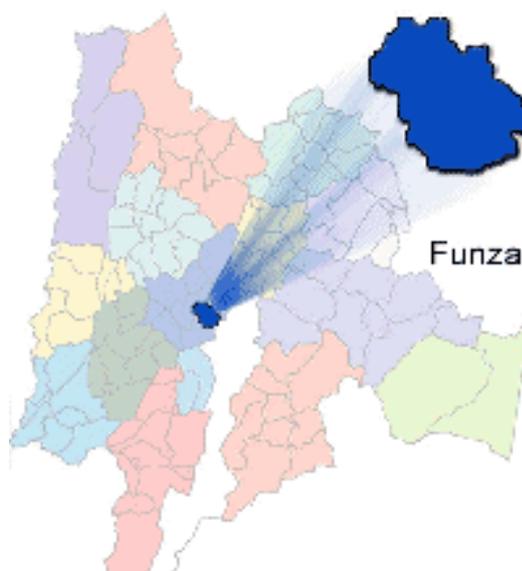
## **7.2 MARCO CONTEXTUAL**

### **7.2.1 ANTECEDENTES HISTORICOS Y CULTURALES**

Funza quiere decir “Varón Poderoso”, ciudad que en un principio recibió los nombres de Muequetá que significa “campo o sabana de labranza”, y Bacatá que es “Cercado fuera de la labranza.

La riqueza económica, social, y cultural que tiene este municipio ha influido positivamente en toda la población en sus condiciones humanas y territoriales como base para su calidad de vida.<sup>19</sup>

### **7.2.2 UBICACIÓN ESPACIAL DEL MUNICIPIO DE FUNZA**



Funza está ubicada en la provincia de sabana de Occidente a 15 Km. De la ciudad de Bogotá. Limita al norte con Madrid y Tenjo, al Oriente con Cota y Bogotá, al Sur con Mosquera y al Occidente con Madrid. Tiene una extensión urbana de 4 kms<sup>2</sup> y una extensión rural de 66 kms<sup>2</sup>, para un total de 70 kms<sup>2</sup>. Su altura sobre el nivel del mar es de 2.548 m, y su altitud de 4° 43´.

La superficie del municipio es plana, presentando las características típicas de las altiplanicies cundinamarqueses con pendientes hasta del 3%.

---

<sup>19</sup> Municipio de Funza Cundinamarca, Colombia. <http://funza-cundinamarca.gov.co>

El municipio de Funza tiene una economía basada en la agricultura , ganadería, comercio e industria , en la parte cultural cuenta con: La hacienda catama ( vereda la florida), casa cural (barrio el centro), casa de los balcones (barrio el centro), centro cultural bacata( barrio el centro) entre otros, con respecto a los espacios deportivos cuenta con una gran infraestructura como son: coliseo polideportivo (barrio México),estadio de futbol( barrio la fortuna), parque recreativos en los (barrios la florida) . Parque villa olímpica (barrio México).<sup>20</sup>

<b>TOTAL DE HABITANTES HOMBRES Y MUJERES</b>	<b>52.470</b>
<b>ZONA URBANA</b>	
MUJERES	26.381
HOMBRES	24.402
<b>ZONA RURAL</b>	
MUJERES	906
HOMBRES	881

### 7.2.3 CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA POBLACIÓN

#### **ADOLESCENTES**

En el proceso de intervención se trabajo con una muestra de 20 adolescentes entre los 13 y 18 años de edad del colegio departamental ubicado en el barrio El Hato de este municipio, se determino el estrato socioeconómico, entorno cultural y social.

- ESTRATO SOCIOECONOMICO: Se encuentran en estratos socioeconómicos 1 y 2 de acuerdo con el ultimo censo que realizo el DANE en este municipio, la economía de estas familias se determina por el trabajo de los padres quien aproximadamente devengan de uno a dos salarios mínimos vigentes legales que proporcionan la base de la economía permitiendo así satisfacer algunas necesidades básicas como:

- Vivienda
- Educación

<sup>20</sup> Municipio de Funza Cundinamarca.Colombia. <http://funza-cundianamarca.gov.co>

- Alimentación
- Salud.

- ENTORNO SOCIAL Y CULTURAL: Es importante resaltar el entorno en el cual se desenvuelve esta población puede concebirse como una serie de círculos o niveles de análisis, partiendo del nivel **macrosocial** se pueden mencionar las:

#### Pautas culturales

- ✚ La estructura socioeconómica o estratificación social,
- ✚ La estratificación por género y por etnia
- ✚ las políticas públicas dirigidas a la salud reproductiva en el adolescente.

Por otra parte el **contexto social** de las adolescentes abarca también factores como:

- residencia,
- la estructura familiar y
- los grupos de sociabilidad integrados por docentes , grupos de pares, y amigos
- así como la existencia de servicios de prevención y atención en salud, especialmente en materia de salud sexual y reproductiva,

Estas características que se dan en este entorno son las que marcan las pautas o determinan grados de vulnerabilidad o riesgo a una fecundidad precoz en cada una de ellas, su edad, su situación socioeconómica, y la educación que son como ultimo lugar, las percepciones, actitudes y conocimientos relativos a los roles de género, al ejercicio de la sexualidad y a la prevención del embarazo que influyen en la adopción de conductas reproductivas contundentes o no a una fecundidad temprana.

#### ✚ GESTANTES

Se trabajo con 10 gestantes usuarias del Policlínico de Funza Cundinamarca se determino su estrato socioeconómico.

- ESTRATO SOCIO ECONOMICO: Esta población pertenece a estrato 1 y 2 según el ultimo censo del DANE, la parte económica esta en manos del compañero o de algún miembro de la red familiar que este respondiendo por la gestante como: Mama , Papa , Hermanos y Tíos, los ingresos están determinados entre uno y dos salarios mínimos que proporcionan el sustento y la satisfacción de algunas necesidades básicas como:

- ✚ Vivienda
- ✚ Alimentación

- ✚ Salud
- ✚ Con la observación, seguimiento e intervención de esta población en este aspecto se resume una realidad compleja estas gestantes no tienen acceso a: La educación, Al trabajo por su estado, Por el bajo nivel educativo tanto de ellas como de sus parejas.

Estas circunstancias no les permiten suplir cada una de las necesidades que son fundamentales en el proceso de gestación y desarrollo de su hijo.

Otro aspecto relevante es el abandono, maltrato físico y psicológico que viven algunas de las gestantes por parte de su pareja situación que afecta notablemente la calidad y nivel de vida.

## **7.3 MARCO INSTITUCIONAL**

### **7.3.1 POLICLINICO DE FUNZA**

Empresa social del Estado, ubicada en la Av. 9 N° 10-55, institución de carácter privado que tiene como misión ofrecer servicios de salud de primero y segundo nivel de complejidad, con un modelo de atención de enfoque de riesgos como eje de las acciones de promoción, prevención y los principios del sistema obligatorio de garantía de calidad, con una política de respeto y trato digno a nuestros clientes

Institución conformada por un equipo multidisciplinario que mediante un esfuerzo dinámico y armónico contribuye a la calidad de vida de los usuarios, a través de los servicios de promoción de salud, prevención de enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y vigilancia en salud pública.

#### **7.3.1.1 MISION**

Ofrecer servicios de salud de primero y segundo nivel de complejidad, con un modelo de atención con enfoque de riesgo, como eje las acciones de promoción y prevención y los principios del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, con una política de respeto y trato digno a nuestros pacientes.

#### **7.3.1.2 VISION**

Constituirnos para el 2010 en la mejor Empresa Social del Estado de Sabana de Occidente del Departamento de Cundinamarca, líder por su oferta de servicios de baja y mediana complejidad con orientación hacia la satisfacción de las necesidades y expectativas de nuestros clientes.<sup>21</sup>

---

<sup>21</sup> <http://www.esehospitalsantamatilde.com/funza.php>

## **7.3.2 INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL DE FUNZA**

Institución de servicio público, que cumple una función social; donde es un establecimiento de carácter académico, género masculino y femenino y naturaleza oficial.

### **7.3.2.1 MISION**

Formar a los Estudiantes a partir de la Interdisciplinariedad científica, logrando hacer de ellos ciudadanos competentes, reflexivos, críticos, investigativos, con valores académicos, morales, sociales y de producción; que les permita la convivencia armónica y la construcción de una nueva sociedad.

### **7.3.2.2. VISION**

Ser reconocidos como una Institución Educativa líder en la formación integral de los estudiantes con alto sentido de pertenencia y compromiso social para afrontar los retos tecnológicos, científicos, sociales, culturales, políticos y laborales de una sociedad en constante cambio.<sup>22</sup>

## **7.4 MARCO LEGAL**

Dentro del Proceso de Intervención a nivel de prevención de Factores de Riesgo (Familiar, Ambiental y Biológico) en el área de Salud Sexual y Reproductiva y el Fortalecimiento de Proyectos de Vida; se Plantean Políticas, lineamientos, decretos y resoluciones que hacen referencia a la Problemática.

- ✚ Política de Salud Sexual y Reproductiva 2.008
- ✚ Plan de Desarrollo “Funza Ciudad Eficiente” 2.008 – 2.011
- ✚ PIC (Plan de Intervenciones Colectivas – Resolución 0425/ 2.008)
- ✚ Lineamientos del Policlínico “RESOLUCIÓN 4 / 12 DE 2000”
- ✚ PEI: DECRETO 1860/94
  - Proyecto de Educación Sexual
  - Proyecto Educativo Institucional PEI “Colegio Departamental de Funza 1.995- 2.005.

---

<sup>22</sup> Manual de Convivencia. Institución Educativa Departamental de Funza, Pág. 17

#### **7.4.1 POLITICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

A partir de la Política de Salud sexual y reproductiva esta formulado para responder a los problemas más serios que tiene nuestro país en un campo tan decisivo para el desarrollo individual y social, obteniendo como una de las metas principales la reducción del embarazo adolescente; teniendo en cuenta que la sexualidad y la reproducción están íntimamente ligadas a la calidad de vida, tanto en el ámbito de lo individual como de lo social, creando cambios en su proyecto de vida.

Dentro de la Política Salud Sexual y Reproductiva se encuentra la línea de Acción, “Salud sexual y reproductiva de los/las adolescentes” donde especifica la población Adolescente comprendiendo el ejercicio de una sexualidad responsable y sana, la prevención del embarazo precoz y la prevención y atención de eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción. Las líneas de acción en las diferentes estrategias son:

- Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva de los/las adolescentes: En este campo es de especial importancia llevar a cabo acciones que involucren no sólo a los y las adolescentes sino a las redes sociales, de la sociedad civil e institucionales de las que ellos hacen parte (padres de familia, docentes, organizaciones juveniles, etc.).
- Coordinación intersectorial e interinstitucional: En desarrollo de esta estrategia se plantea el establecimiento de alianzas estratégicas para la formulación, desarrollo y evaluación de proyectos de formación inicial y en servicio, mediante acciones de educación formal, no formal e informal, dirigidas a los oferentes y demandantes de servicios de SSR y a las redes de las que hacen parte los y las adolescentes.
- Potenciación de las redes sociales de apoyo.<sup>23</sup>

#### **7.4.2 PLAN DE DESARROLLO “FUNZA CIUDAD EFICIENTE” 2008- 2011**

Según el documento revisado frente al tema de Intervención se encontró lo siguiente:

Capitulo II Formulación Programática (pág. 7)

Art. 3. La descripción de los Ejes Estratégicos de Desarrollo con los respectivos programas de inversión que la Administración Municipal proyecta ejecutar durante la vigencia del Plan de Desarrollo Municipal 2008 – 2011.

Eje Estratégico social una Estructura Social Incluyente y Eficiente.

---

<sup>23</sup> [http://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-172061\\_archivo\\_pdf\\_politicaSSR.pdf](http://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-172061_archivo_pdf_politicaSSR.pdf)

#### **7.4.2.1 Educando para formar Proyectos de Vida**

La Educación: Instrumento esencial que posibilita a los individuos de una sociedad favorecerse del desarrollo y lograr su inclusión social, es un proceso de formación integral que contribuye al desarrollo humano con el propósito de mejorar la calidad de vida y superar la pobreza.

El Plan de Desarrollo Municipal “Funza Ciudad Eficiente”, se ha planeado una serie de programas y estrategias para el sector educativo. Pretende Educar pero no solo en la unidimensionalidad de adquirir un sin número de conocimientos, sino en la perspectiva de formar proyectos de vida.

Contar con una educación en todos sus niveles de escolaridad para y por una nueva municipalidad.

Objetivo Sectorial: Búsqueda de propiciar una educación una educación con formulación de proyectos de vida.

##### Programas y Metas para una Educación Eficiente

El propósito de educar es la búsqueda de calidad académica a través de herramientas que fortalezcan los programas formales, transversales y la función social a favor del educando frente a su necesidad de formación deportiva, cultural y vocacional.

##### Programa N° 8 Comunidad Educativa Generando Proyectos de Vida

Favorecer el acceso y el financiamiento a la educación superior, en especial de la población más pobre.

Las Acciones encaminadas en concretar la tarea de formar colombianos realmente generadores de riqueza y bienestar, implica que los entes territoriales definan actividades encaminadas hacia ese fin. Proyectos de Vida, que reducen al bienestar propio y en bienestar común

Otro de las Acciones definidos dentro del programa, es la “Reestructuración del trabajo Social en los Estudiantes de Bachillerato”.

Objetivo Estratégico: Proponer Estrategias, procesos y mecanismos que permitan a la comunidad estudiantil adquirir herramientas para la formulación de Proyectos de Vida, con un mejor desempeño una vez culmine su ciclo de formación media vocacional.

#### **7.4.2.2 Servicios de Salud dignos y de calidad**

El Plan Nacional de Salud Pública 2007 – 2010, estipula que la promoción de la salud y la calidad de vida deben constituirse como un proceso político y social.

La Administración Municipal dentro de este contexto un conjunto de programas que además de responder a las competencias establecidas en el Plan Nacional de Salud, crea los instrumentos que coadyuvan en el cumplimiento de las metas nacionales planteadas para los Objetivos de Desarrollo del Milenio, “Mejorar la Salud Sexual y Reproductiva”.

Las Acciones que integran el sector salud del Plan de Desarrollo Municipal para la vigencia 2008 – 2011, además de cooperar en la meta nacional de ampliar la cobertura del Aseguramiento en especial para las comunidades más pobres y vulnerables, y el cumplimiento de las competencias territoriales en lo relacionado con el Plan de Atención Básico, se incluyen una serie de programas en caminados a reconvertir el concepto de la salud en el municipio.

Programa N° 6 Plan de salud pública

El Plan Nacional de Salud 2007 – 2010, establece que las prioridades en Salud Pública son de estricto cumplimiento en los planes de salud territoriales.

Subprograma “Salud Pública”: Acciones encaminadas a implementar las líneas para el desarrollo de la política en salud pública, como son: la promoción de métodos anticonceptivos, la disminución de los niveles de embarazo en adolescentes, entre otros.

#### **7.4.3 PIC (PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – RESOLUCIÓN 0425/2.008)**

- Acciones en los ejes Programáticos del Plan de Salud Territorial (Art. 15)  
Subprograma de Promoción Social: “Acciones de Promoción de la Salud, Prevención de Riesgos y Atención de las poblaciones especiales como Mujeres Gestantes, Adolescente y Joven.
- Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (Art.16- 17). Esta compuesto por las Intervenciones, procedimientos y Actividades cuya ejecución se ceñirá a los lineamientos técnicos que para el efecto expida la Dirección general de Salud Pública del Ministerio de la Protección Social y que se señala a continuación: 2. Acciones de Prevención en los Riesgos en Salud: g) Implementación de servicios amigables para atención en Salud sexual y reproductiva para los Adolescentes.

#### **7.4.4 LINEAMIENTOS DEL POLICLÍNICO “RESOLUCIÓN 4 / 12 DE 2000”**

Las Administradoras del Régimen Contributivo y Subsidiado tienen la obligatoriedad de prestar todos los planes de beneficios a su población, incentivando las acciones de Promoción y Prevención, como lo establece el Artículo 1. *“Mediante la presente resolución se adoptan las normas técnicas de obligatorio cumplimiento en relación con las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y las guías de atención para el manejo de las enfermedades de interés en salud pública, a cargo de las Entidades Promotoras de Salud, Entidades Adaptadas y Administradoras del Régimen Subsidiado. Igualmente se establecen los lineamientos para la programación, evaluación y seguimiento de las actividades establecidas en las normas técnicas que deben desarrollar estas entidades.”*

Programa que se desarrolla en el Policlínico con las Madres Gestantes *“norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del embarazo”*: este Identifica los riesgos relacionados con el embarazo y planificar el control de los mismos, a fin de lograr una gestación adecuada que permita que el parto y el nacimiento ocurran en óptimas condiciones, sin secuelas físicas o psíquicas para la madre y el hijo. Este tiene como Objetivo vigilar la evolución del proceso de la gestación de tal forma que sea posible prevenir y controlar oportunamente los factores de riesgo bio-psico-social que indican en el mencionado proceso.

#### **7.4.5 PEI: DECRETO 1860/94 Art. 36 (PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL)**

Por el cual se define El Proyecto Educativo Institucional que exprese la forma como se ha decidido alcanzar los fines de la educación definidos por la ley; conteniendo los aspectos relacionados con el componente administrativo, pedagógico y comunitario, en estos últimos se deben incluir de forma transversal los proyectos relacionados con el desarrollo humano y social, en este caso se hará alusión a el proyecto de **educación sexual** del Colegio Departamental de Funza:

A continuación se presenta los fundamentos del proyecto de Educación Sexual:

##### **7.4.5.1 Proyecto de Educación sexual.**

###### Justificación

La Educación Sexual debe comprometer las esferas del ser y por la misma dicha formación no puede ser reducida a la transmisión de conocimiento de las diversas formas de expresión humana desde el cuerpo; mediante su movimiento, proyección y relación con el entorno. Desde la mente por el conjunto de juicios,

perjuicios y conocimientos que el hombre alberga y construye en el transcurso de su vida. Desde las emociones por las diferentes formas en que se manifiesta y se relaciona con el mismo, con los otros y con la sociedad.

#### Objetivos

- Fomentar la Salud Sexual de los educando tanto física como mental y emocional.
- Propiciar cambios en las estructuras mentales, actitudinales y comporta mentales relacionados con la sexualidad de acuerdo con las tendencias modernas desde el conocimiento y la ciencia y fomentar la salud en general y la salud sexual en particular.<sup>24</sup>

Este proyecto está fundamentado en lineamientos del Proyecto educativo Institucional (P.E.I) 1995 – 2005 como a continuación se presenta.

#### **7.4.5.2 Proyecto Educativo Institucional (PEI) 1995 – 2005**

##### Objetivos

- Servir de guía para la Acción Educativa del Colegio.
- Producir cambio y transformación, con el mecanismo de Unidad, integración y participación de la Comunidad Educativa.

##### Metodología de Trabajo

Participativa: Concertación de propuestas mediante resultados obtenidos  
Tema: Evaluación del Proyecto de Educación Sexual.

Impresiones culturales: El Colegio, mediante Proyectos y políticas educativas desarrolla en sus estudiantes, líderes comprometidos con el desarrollo de su comunidad, el respeto a la dignidad de la persona humana, la solidaridad, la honradez y el amor por cuanto les rodea.

##### Fundamentación

Componente teológico

##### Dimensión existencial

Propia del Desarrollo de la persona humana. Se fomentará: Educación Sexual

- El respeto y aprecio por su cuerpo

---

<sup>24</sup> Orientación Escolar y Trabajo Social – Proyecto “Educación Sexual” Pág. 66 Colegio Departamental Funza.

- Comprensión de la Sexualidad Humana

#### Fundamentos filosóficos

Busca la proyección de sus estudiantes hacia un proyecto de vida en su vida y para su vida.

#### Objetivos del Plantel

##### Objetivos Específicos

- Despertar en el estudiante el interés por superarse con base en su Autoestima.
- Establecer claramente y por escrito la colaboración de cada área al PEI y la cooperación en otros proyectos.

## **8. MARCO METODOLÓGICO**

El método de comunidad permitió generar un proceso organizativo para promover un proyecto de desarrollo social , logrando la organización de dos poblaciones adolescentes y gestantes, también este método es una practica organizativa que desde nuestro quehacer profesional da la posibilidad de una intervención social para este caso con objetivos colectivos enfocados a mejorar y fortalecer los proyectos de vida de la población sujeto, a través de la prevención de los factores de riesgo como: el biológico , ambiental y familiar.

Adicionalmente con este método se estableció que los proyectos de acción colectiva, sus orientaciones, las dinámicas sociales suscitadas por su puesta en marcha corresponden a cada uno de los procesos de concienciación, organización y movilidad, en primer lugar se trabajo la identidad de los actores involucrados, en segundo lugar se reforzó los vínculos de cooperación internos y externos en el marco del proceso organizativo y en tercer lugar se construyo una relación de fuerzas con base a la negociación sobre los retos colectivos y sociales con los actores institucionales a través del proceso de movilización llevando a cabo un conjunto de acciones bien planteadas que fueron coherentes con la situación social que se abordo.

## 8.1 METODO DE COMUNIDAD

### 8.1.1 CONCEPTO.

El concepto de comunidad ha evolucionado de acuerdo a las condiciones económicas, sociales y políticas de un país de ahí que se lo ubique dentro del contexto de la cultura de un pueblo o grupo social.

Sin embargo, existen unas definiciones que se conocen como clásicas y sirven como base para analizar los cambios que se han dado. Cohen <sup>25</sup>por ejemplo plantea que “una comunidad puede definirse como un grupo específico de personas que reside en un área geográfica, comparten una vida común y modo de vida, son consientes del hecho de que comparten cierta unidad y pueden actuar colectivamente en busca de una meta”

Igualmente, algunos autores, hablan de la comunidad como un conjunto de imágenes en donde juega un papel importante, las representaciones que se tengan de lo gubernamental de la iglesia y de las utopías, entendidas estas últimas, como los movimientos que sean productos del capitalismo actual, la situación de pobreza y violencia, entre otros. Esta definición es dialéctica y, como lo expresa Enrique Velásquez<sup>26</sup> es la que dinamiza y organiza a los hombres y da paso a la participación determinada por el tipo particular de sujetos históricos que en un momento hacen parte de una sociedad singular.

Comunidad es un concepto que se caracteriza por ser poli dimensional es decir, que reúne todas las actividades de la vida del grupo, el carácter complejo y múltiple de las unidades que la constituyen:

- La familia.
- Las crisis culturales que vive.
- Los medios sociales.
- La división del trabajo.
- Las relaciones sociales.
- Clases sociales.
- El individuo producto de historia.
- Lo individual y lo colectivo.

Estas características descritas las que llevaron, como lo plantea Ezequiel Ander Egg a establecer una noción de comunidad como una agrupación organizada de personas que se perciben como unidad social, cuyos miembros participan de algún rasgo, interés, elemento, objetivo o función común y con pertenencia,

---

<sup>25</sup> VARGAS GONZALO. Organización y promoción de la comunidad. Universitat. Bogotá. 1988

<sup>26</sup> RAMIREZ BERACALDO BENJAMIN. Promoción de la comunidad y organizaciones de economía solidaria. Universidad Santo Tomás. 1999

situados en una determinada área geográfica en la cual la pluralidad de las personas interactúan mas intensamente entre si que en otro contexto; lo anterior visto desde lo individual y o colectivo.

### **8.1.2 ETAPAS DEL METODO DE COMUNIDAD**

Según Ezequiel Ander Egg el método de comunidad incluye 4 fases que denomina estructura básica de procedimiento o dinámicas de la realidad social por medio del entrecruzamiento de diferentes instancias que son:

1. Estudio, investigación y diagnóstico: Que incluye la recolección de datos históricos, (geográficos, ecológicos, económicos), y que posee un ámbito determinado, teniendo en cuenta necesidades, problemas y conflictos así como circunstancias de la vida comunitaria para establecer prioridades basándose en las situaciones formuladas por la propia población.
2. Programación: De acuerdo al diagnóstico y la identificación de necesidades se establecen planes de acuerdo a objetivos concretos, tiempo, recursos y delimitando la población.
3. Ejecución: Es la realización de los programas y proyectos que se reducen a actividades concretas, dinamizados por los habitantes como agentes de su propia organización.
4. Evaluación: Cuyo papel es regular los procesos, objetivos y resultados.

Los Métodos de Trabajo Social son procesos que ayudan a alcanzar el Objetivo que se busca, contribuye al mejoramiento del desempeño social, mediante el logro de cambios en el ambiente, por medio de gestión social a nivel comunitario o de formulación de políticas sociales.

Todo Trabajador Social debe tener una comprensión clara de las premisas filosóficas en las que se basa la profesión y una de ellas es la apreciación de la Responsabilidad Profesional para fortalecer las sociedades de las que forma parte y de las que depende para una vida adecuada, como la familia, la comunidad, las sociedades Intermediarias y el Estado.

La idea de Generar una Red Social en el proceso de Intervención, contribuye a nuevos cambios para la solución de problemáticas que se viven actualmente en la sociedad, realizar cosas nuevas, salir de la rutina a través de nuevas herramientas como Trabajar en Red aportan al desarrollo del proceso; es por esto que se decidió trabajar con una metodología diferente que tiene componentes para una buena Intervención.

## 8.2 MODELO DE INTERVENCION SOCIAL (MIS)

### 8.2.1 CONCEPTO

El Modelo de intervención social fue creado en 1.994 por la Cámara y Comercio de Bogotá D.C.; es un proceso integral, que comprende tres aspectos sociales fundamentales:

- ✚ Se refiere a lo integral que comprende factores económicos y políticos.
- ✚ El aspecto armónico que busca el equilibrio y concertación de intereses y expectativas en la comunidad.
- ✚ Permanente: en donde se plantea la continuidad en el tiempo y en el espacio como recursos necesario para lograr crecimiento y mejoramiento en la población.

Otro eje indispensable dentro de la Metodología es la participación, como actividad organizada por parte de un grupo que expresa sus necesidades, defiende intereses comunes, para alcanzar objetivos sociales, económicos o políticos, este eje comprende dos factores:

#### ✚ Fases

- Información: oportuna, integral y veraz
- Motivación: viabilidad, utilidad, credibilidad
- Compromiso: el convencimiento
- Acción: individual y colectiva

#### ✚ Prerrequisitos

- Conocimiento de lo que se desea cambiar
- Organización en el proceso
- Capacitación permanente.

Es importante resaltar que lo mencionado anteriormente hace parte de la planeación participativa, destacándose la filosofía administrativa, el proceso lógico, sistemático y técnicas de programación y control; este método de intervención propone el liderazgo como la capacidad de predisposición de ciertas personas de influir en el comportamiento consiente y voluntario de determinado grupo humano, el liderazgo presenta algunas fases:

#### ✚ Características.

- Conocimiento de los problemas de la comunidad.
- Capacidad de comunicación.

- Responsabilidad.
- Capacidad para resolver problemas específicos.
- Capacidad de convencimiento.

Como conclusión para llevar a cabo el proceso mencionado se debe adoptar desde el inicio hasta el final la comunicación asertiva como un sistema que permite identificar y describir sus elementos y las relaciones existentes buscando el cumplimiento de los objetivos propuestos.

## **8.2.2 PROCESO METODOLOGICO**

### **8.2.2.1 ACERCAMIENTO**

Establecer una relación de identificación, utilizando mecanismos como reconocimiento del área de trabajo, elaboración de un inventario preliminar de organizaciones cívicas y comunitarias del sector, detección y recolección de fuentes de información disponible y sistematización de los datos obtenidos.

Identificación de la comunidad.

#### **Técnicas**

- Observación no participativa.
- Charlas informales con líderes comunitarios.
- Visitas domiciliarias a las 20 madres adolescentes.
- Visitas a instituciones

### **8.2.2.2 CONCERTACIÓN**

Es la etapa en la cual se establece la relación e interacción entre instituciones gubernamentales y privadas. El profesional líder, impulsa y sirve de fuente que canalice las gestiones que con llevan a la realización de programas priorizados, mediante acciones como la promoción y realización de eventos de planeación participativa, coordinación.

#### **Técnicas:**

- Entrevistas con directores.
- Visitas institucionales.

### **8.2.2.3 NEGOCIACIÓN**

Esta etapa se realiza entre las instituciones y la comunidad que conlleva a la determinación de los programas a realizar de acuerdo con la priorización

establecida. Determinación del Programa que es lo que se pretende hacer, priorizando necesidades.

### Técnicas

- Diseño y elaboración de productos.

## 9. AVANCES DEL PROCESO DE INTERVENCION.

### 9.1 ACERCAMIENTO

Mediante la aplicación del Modelo de Intervención Social (M.I.S) se inicio la Práctica Profesional dentro del Policlínico de Funza en la oficina del SIAU (Servicio de Información y Atención al Usuario). En esta primera etapa de la metodología se estableció por parte de la Trabajadora Social en Formación hacia la comunidad un reconocimiento a través de:

- + Censos.
- + Brigadas de salud.
- + Observación directa.
- + Entrevistas.

Con estas técnicas se obtuvo como resultado algunas problemáticas (madres cabezas de familia, deserción escolar, desplazamiento, desempleo, abuso sexual, violencia intrafamiliar, aborto); entre ellas la problemática la cual dio inicio al proceso de Intervención (Fortalecer y Orientar los proyectos de vida a la población Objetivo "Mujer Adolescente"); y es el **Embarazo en Adolescentes** en un porcentaje alarmante, considerándose así un problema social y de salud publica por parte de la secretaria de salud y del policlínico quien atiende a esta población en el área de salud integral y humana.

Partiendo de esto se determinaron algunos Factores de Riesgo Familiar, Biológico y Ambiental de carácter relevante como:

#### 9.1.1 Factor de Riesgo Familiar

- + Falta de apoyo de los padres
- + Violencia intrafamiliar
- + Conflictos intrafamiliares
- + Baja autoestima
- + Falta de modelos de comportamiento.

#### 9.1.2 Factor de Riesgo Biológico

- + Aborto

- + Falta de controles prenatales oportunos.
- + Mala Información de Métodos de Planificación-

### 9.1.3 Factor de Riesgos Ambiental

- + Niveles educacionales bajos.
- + Ambientes peligrosos e inadecuados
- + Abandono escolar temprano
- + Miedo a la discriminación

Durante el proceso de Intervención se determinó que el centro del problema de la población (Mujer Adolescente) se encuentra la *sexualidad*, ya que no manejan un conocimiento previo con respecto al tema; las familias como Red primaria deben estar implicadas en la responsabilidad que tienen en la educación para la vida del adolescente; ya que la finalidad es orientar, educar y revelar a los jóvenes la verdad de las consecuencias a nivel físico, emocional, y social, pero esto se puede lograr como mencionan las jóvenes en el (diagnostico) si se da una comunicación asertiva entre padres- hijos.

Es por esta razón que se hace relevancia al Factor de Riesgo Familiar; teniendo en cuenta que este es el eje principal para el proceso de Intervención, ya que este maneja de forma indirecta los demás Factores de Riesgo.

Es por esta razón que se hizo necesario trabajar en Red con Instituciones en donde cada una aporta de manera satisfactoria.

En los problemas identificados del Factor de Riesgo Familiar la Institución que va a contribuir en la formación del proceso de desarrollo es la **Comisaría de Familia**.

## 9.2 CONCERTACION

Dentro de las etapas de la metodología de intervención social se encuentra la concertación que consiste en la búsqueda de instituciones privadas y gubernamentales que brinden herramientas para el desarrollo idóneo de la intervención profesional con la población sujeto.

El vínculo que se estableció para la formar la Red fue la Comisaría de Familia, con la cual se realizaron acuerdos para dar respuesta al Factor de Riesgo Familiar, Identificados en las adolescentes, gestantes y padres de familia, los cuales se evidencian en el siguiente cuadro:

**COMISARIA DE FAMILIA  
FACTOR DE RIESGO FAMILIAR**

<b>20 ADOLESCENTES DEL COLEGIO DEPARTAMENTAL</b>	<b>15 PADRES DE FAMILIA DEL COLEGIO DEPARTAMENTAL</b>	<b>10 GESTATES DEL POLICLÍNICO DE FUNZA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe mala información en temas de educación sexual dentro del núcleo familiar.</li> <li>• No hay Comunicación Asertiva de los hijos hacia los padres, en temas como la sexualidad.</li> <li>• Pocas Relaciones de Confianza en el núcleo familiar (Padres y Adolescentes)</li> <li>• Las Adolescentes no saben como responder a situaciones que pasan durante la relación.</li> <li>• Enfrentan situaciones que puedan acomplejar su Autoestima.</li> <li>• Bajo rendimiento en las metas propuestas durante el desarrollo de su proyecto de vida.</li> </ul>	<p>Esta Población como Red Primaria de las Adolescentes, se identificaron los siguientes factores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No existe una buena comunicación entre padres e hijos, en temas como: Amor, Relaciones sexuales, sexualidad.</li> <li>• No hay relaciones de Confianza en el núcleo familiar (Padres y Adolescentes)</li> <li>• La orientación y reflexión en momento de reprender o castigar no es buena.</li> <li>• No existe la negociación, la confianza, el liderazgo, entre otros factores que fortalecen la relación Padre e Hijo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de habilidades para ser personas económicamente independientes.</li> <li>• No saben como asimilar su nuevo rol de Madres.</li> <li>• Temor por no tener un apoyo emocional.</li> </ul>

La labor como profesional en esta etapa de la metodología se focalizo en la búsqueda de una Red social que dieran respuesta al Factores de Riesgo Familiar en las que se encuentran las 20 Adolescentes del Colegio Departamental y las 10 Gestantes usuarias del policlínico de Funza.

La Institución facilitadora que apporto al fortalecimiento de la Red Social es la **Comisaría de Familia** cuyo objetivo primordial es el de concientizar a la comunidad funzana sobre la relevancia de los derechos de las personas que integran los núcleos familiares, basados en las normas vigentes en materia de familia priorizando los derechos de los niños niñas y adolescentes.

A partir de esto se Realizaron varias visitas a la Institución y se logro establecer una relación directa con la Trabajadora Social de la Comisaría de Familia de Funza (Olga Regina) y El Trabajador Social en Formación Rolando Guío, donde se pudo llegar al acuerdo de gestionar la Red con el proyecto en beneficio de la Población.

Se logro gestionar y planear las temáticas que se quieren establecer con la Población Objetivo (Mujer Adolescente) y Padres de Familia, respecto a temas de prevención en el Factor de Riesgo Familiar, que son de gran interés, para estos.

A continuación se mencionan los temas de Prevención, según población.

#### **Adolescentes colegio departamental:**

##### **Noviazgo (Área afectiva dentro del proyecto de vida)**

- Derechos y Deberes en mi relación de Pareja
- Ejes de Reconocimiento personal (auto-reconocimiento, auto-responsabilidad, auto-confianza, auto-control)

#### **Gestantes usuarias del policlínico**

##### **Crecimiento personal y pautas de crianza en el Proyecto de vida**

- Pautas de Crianza
- Historias de vida (modelos de educación que se utilizan en el núcleo familiar)
- Violencia Intrafamiliar (como un inadecuado modelo de Crianza)

#### **Padres de familia de adolescentes**

##### **Pautas de crianza.**

- Los valores dentro de la Familia
- Comunicación asertiva como eje fundamental para una adecuada crianza
- Herramientas para educar hijos sanos Vs herramientas para educar hijos delincuentes.

### 9.3 NEGOCIACIÓN

En esta etapa se logro consolidar red institucional con: El Colegio Departamental de Funza, Comisaría de Familia y el Policlínico de Funza, donde se determinaron los proyectos a ejecutar de acuerdo con la priorización de la problemática detectada (Embarazo a Temprana edad) en la Población Objetivo (Mujer Adolescente), cada una de estas instituciones logró dar respuesta a un Factor de Riesgo específico; en esta caso el Factor Familiar; brindando herramientas en las diferentes temáticas planteadas enfocadas al fortalecimiento de proyectos de vida.

Los recursos humanos, económicos e institucionales, necesarios para la intervención generaron participación colectiva involucrando a la comunidad permitiendo llevar a cabo con éxito la consolidación de los proyectos y poner en marcha el Plan Integral de Desarrollo que plantea el Modelo De Intervención Social (MIS).

A continuación se presentan los proyectos concertados con la comisaría de familia, a partir de la proyección en red desde el policlínico de Funza, focalizando poblaciones en el colegio departamental, padres de familia de esta institución y madres gestantes inscritas en el curso psicoprofilactico.

#### 9.3.1 PROYECTO Nº 1 COMISARIA DE FAMILIA - ADOLESCENTES

INSTITUCIÓN	RESULTADO	PROYECTO
Comisaría de Familia (Funza Cundinamarca)	Enseñar a la Población Objetivo Adolescentes en temas de Interés para la prevención en el Factor de Riesgo Familiar hacia la construcción de su proceso de formación en el Fortalecimiento de sus Proyectos de Vida	Brindando Herramientas con responsabilidad social a 20 adolescentes del colegio departamental de Funza en temas de desarrollo personal que contribuyan a la formación social y humana.

## **1. TITULO DEL PROYECTO**

“BRINDANDO HERRAMIENTAS CON RESPONSABILIDAD SOCIAL A 20 ADOLESCENTES DEL COLEGIO DEPARTAMENTAL DE FUNZA EN TEMAS DE DESARROLLO PERSONAL QUE CONTRIBUYAN A LA FORMACIÓN SOCIAL Y HUMANA”

## **2. TIPO POBLACION SUJETO**

La Población que se esta trabajando presenta un Factor de Riesgo Familiar que se identifico en el transcurso del proceso y es por esto que se quiere dar atención previa por medio de orientaciones, reflexiones y análisis que pueden implementar y ser de gran interés en el transcurso de su vida.

Dentro de la Población que vamos a Intervenir se encuentran la Población Objetivo Adolescentes con la que se viene trabajando

✚ 20 Adolescente: Colegio Departamental de Funza

## **3. DESCRIPCIÓN**

Durante el proceso de Intervención con la Población Objetivo 20 Adolescentes del Colegio Departamental se observaron (mediante la participación de temas expuestos anteriormente por la Trabajadora Social en formación y los resultados obtenidos de los trabajos realizados) varios factores Biológicos, Ambientales y Familiares que afectan el bienestar emocional y físico de ellas y esto afecta en el entorno en el que se encuentra.

Una de las Redes que se encuentra es la Comisaría de Familia, la cual desea brindar herramientas en el Factor de Riesgo Familiar; teniendo en cuenta que la Institución cuenta con Profesionales especializados en temas de Familia, y nos ofrece instrumentos de fortalecimiento para mejorar el bienestar emocional y social, para el cambio de nuevas posibilidades de solución respecto a temas que surgen en el transcurso de la vida.

En el caso de las Adolescentes se encontraron Factores Familiares que afectan de manera integral la formación que se esta llevando a cabo en su etapa de crecimiento, teniendo en cuenta que están en la edad de descubrir y conocer cosas nuevas que pueden beneficiar o por el contrario perjudicar su desarrollo como persona incluyente dentro de la sociedad en el futuro.

En el Factor Familiar se identificaron elementos como:

- ✚ Temor en preguntar temas relacionados con la Sexualidad (Como cuidarme en el momento de tener relaciones sexuales con mi pareja); y recurren a otros sujetos que probablemente den una mala información respecto al tema.
- ✚ No tiene conocimiento de los Derechos y Deberes frente a una Relación de pareja.
- ✚ No manejan un Reconocimiento Personal adecuado en las Relaciones de Pareja.

De esta manera dentro de su núcleo familiar, la relación de pareja y el entorno en el que encuentra (el colegio y la comunidad), a las Adolescentes no se les brinda la información correcta sobre el tema de sexualidad y las consecuencias que este puede llegar a tener sino se lleva con responsabilidad.

Es por esto que se inicia la Red con la Comisaría de Familia del Municipio de Funza Cundinamarca; teniendo en cuenta la necesidad que se requería para el en tratar temas como:

- ✚ NOVIAZGO: Dentro este tema se originan otros sub temas como:
  - El Reconocimiento de los Derechos y Deberes frente a la Relación de Pareja.
  - Reconocimiento Personal

Esto es con el fin de transmitir una información con valores en el área de las relaciones de Noviazgo; haciendo énfasis en el amor propio, respeto frente a las decisiones del otro y la importancia de llevar una buena Comunicación con su Pareja, para que de esta manera se pueda prevenir los embarazos a temprana edad.

#### **4. JUSTIFICACIÓN**

Durante el Proceso de Intervención se vio la necesidad de desarrollar un proyecto de educación con responsabilidad social a 20 Adolescentes del colegio departamental de Funza en temas de desarrollo personal que contribuyan a la formación social y humana teniendo en cuenta que existe una mala comunicación entre la misma Pareja en temas como la Sexualidad.

Ya que el interés como Trabajadoras Sociales en formación es brindar herramientas y orientación en el manejo de una buena Comunicación Asertiva para que se lleve a cabo en el proceso de fortalecer los proyectos de vida en las Adolescentes y Madres Gestantes; el Trabajo Social se ha orientado al mejoramiento del desempeño social de los individuos y mejorar un bienestar

dentro de la sociedad, siendo promotoras de desarrollo, para que puedan ampliar sus competencias a nivel humano.

## 5. OBJETIVOS

### GENERAL

Brindar herramientas con responsabilidad social a 20 adolescentes del colegio departamental de Funza en temas de desarrollo personal que contribuyan a la formación social y humana

### ESPECIFICOS

- ✚ Suministrar orientaciones, reflexiones y análisis con respecto a los Temas (Noviazgo y reconocimiento Personal)
- ✚ Conocer los aspectos de pensamiento que tiene la población, con respecto a la temática que se esta realizando. Para Socializar y retroalimentar Conceptos y Conocimientos en base al tema.

#### 9.3.1.1 PLAN OPERATIVO

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLES	RECURSOS
<b>Febrero 24</b> 2:00 a 4:00p.m	Primer contacto institucional	*Establecer contacto entre los profesionales en formación para plantear ideas sobre el curso de la temática pauta de crianza.	Entrevista Personal con las profesionales en formación pertenecientes al frente del policlínico.	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en Formación. *Libreta de Apuntes y agendamiento.
<b>Febrero 27</b> 2:00 a 4:00p.m	Presentación de temáticas frente al tema entre gestores de la alianza institucional.	*Concertar las temáticas pertinentes para la población adolescente frente al tema pautas de crianza.	Reunión con las profesionales en formación frente policlínico.	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación *diapositivas de presentación del tema.
<b>Marzo 02</b>	Se concertó el factor de	*Identificar factores de	Reunión con las profesionales en	Profesional en formación	Diagnósticos previos de la

<b>2:00 a 4:00p.m</b>	riesgo biológico y las temáticas a trabajar con la población “adolescentes”.	riesgo que poseen las poblaciones y concertación de temáticas.	formación frente policlínico.	Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación Policlínico (Deyci Velandia)	población. * aula de clase colegio departamental.
<b>Marzo 25 2:00 a 4:00p.m</b>	“construcción de saberes frente al tema Noviazgo en la adolescencia”.	*Establecer a partir de experiencias de vida factores de riesgo frente al tema del noviazgo resaltando el tema de la responsabilidad.	Dinámica. Taller Retroalimentación	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación *Aula proyección. (C.Dtal) *Adolescentes colegio departamental. *Video ven *Papel cartulina *Acuarelas
<b>Abril 01 2:00 a 4:00p.m</b>	Temática Auto respeto.	*Retroalimentar de manera conjunta “Adolescentes-Profesionales en F) los temas anteriormente trabajados.	Dinámica Dramatización Reflexión	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación *Adolescentes colegio departamental. *Área de recreación (C.Dtal) *Historias de motivación escritas.
<b>Abril 03 2:00 a 4:00p.m</b>	Temática el Auto conocimiento de mi relación de pareja.	*Evidenciar posibles factores de riesgo que puedan conducir a la violencia en el noviazgo en cualquiera de sus manifestaciones.	Trabajo Grupal Exposición por parte de la población que se dividirá en subgrupos y Retroalimentación.	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación *Adolescentes colegio departamental. *Biblioteca (C.Dtal) *Marcadores. *Cartelera. *Historia de motivación.
<b>Abril 13 2:00 a 4:00p.m</b>	Temática Auto Control	*Establecer una temática de autocontrol que contribuya a promulgar valores de autorrespeto en la relación de	Proyección de cortometraje. Trabajo Individual (Lectura). Retroalimentación	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación Policlínico (Deyci	*Profesionales en formación *Aula proyección. (C.Dtal) *Adolescentes colegio departamental. *televisor

		noviazgo y en la vida cotidiana.		Velandia)	*DVD *cortometraje. *Lecturas sobre el tema.
<b>Abril 17</b> <b>2:00 a</b> <b>4:00p.m</b>	Evaluación de Impacto del Proceso de intervención	*Evaluar de manera individual el proceso realizado durante el transcurso del proyecto y expresar de manera oral sentimientos frente a las temáticas y los actores del proceso.	Trabajo Individual (Guías). Mesa Redonda Retroalimentación	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación *Adolescentes colegio *Biblioteca (C.Dtal) *Guías trabajo. *Historia de motivación.

### 9.3.1.2 EVALUACIÓN

<b>RED COMISARIA DE FAMILIA</b>	<b>CRITERIOS DE EVALUACION</b>	<b>RESULTADOS</b>
20 ADOLESCENTES PERTENECIENTES AL COLEGIO DEPARTAMENTAL	<p>*Asistencia de la población.</p> <p>*Participación</p> <p>*Apoyo institucional</p> <p>*Aprendizaje teórico</p>	<p>*Al desarrollo de las actividades asistió el 95% (18) de las personas citadas, lo que demuestra el interés por la temática. El Instrumento que se utilizó fue la Asistencia.</p> <p>*Para todas las actividades y talleres la participación fue activa por parte de todos los involucrados, lo que evidencia que la metodología utilizada y su contenido eran pertinentes y motivantes.</p> <p>*El colegio departamental facilitó sus instalaciones (biblioteca, sala de proyección, aulas entre otras) y el grupo poblacional. Evidenciando su compromiso institucional y la importancia de que las estudiantes conozcan sobre los temas a tratar.</p> <p>*La población manifestó un grado de satisfacción teórica de un 90% sobre los</p>

	<p>*Aprendizaje practico</p> <p>*Ejecución del taller.</p>	<p>contenidos de las temáticas y los autores trabajados, ratificando la pertinencia en el tema.</p> <p>*Según lo comentado por las estudiantes involucradas en las mesas de diálogo, sus relaciones personales padre e hija mejoraron satisfactoriamente en la medida que avanzaba el proceso.</p> <p>*Los talleres fueron evaluados por los asistentes en promedio de un 90% en grado de satisfacción, teniendo en cuenta el contenido, el desarrollo y los materiales.</p>
--	--	--

### 9.3.2 PROYECTO Nº 2 COMISARIA DE FAMILIA - PADRES DE FAMILIA

INSTITUCIÓN	RESULTADO	PROYECTO
Comisaría de Familia (Funza Cundinamarca)	Brindar Herramientas en temas sobre Pautas de Crianza, para prevenir el Factor de Riesgo Familiar, teniendo en cuenta que estos son los encargados de formar a sus hijos.	“Fortalecer a padres de familia en temas de pautas de crianza, enfocados a la Educación sexual y los embarazos a temprana edad; para que aporten a la construcción de nuevos ejemplos en la sociedad”

#### 1. TITULO DEL PROYECTO

“FORTALECER A PADRES DE FAMILIA EN TEMAS DE PAUTAS DE CRIANZA, ENFOCADOS A LA EDUCACIÓN SEXUAL Y LOS EMBARAZOS A TEMPRANA EDAD; PARA QUE APORTEN A LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVOS EJEMPLOS EN LA SOCIEDAD”

## 2. TIPO POBLACION SUJETO

La Población que se esta trabajando en este proyecto, son los Padres de Familia de las Adolescentes; teniendo en cuenta que es un elemento importante ha trabajar, ya que es la Red Primaria que tiene el ser humano dentro de su entorno.

✚ 15 Padres de Familia: Colegio Departamental de Funza

## 3. DESCRIPCIÓN

Durante el proceso de Intervención con la Población Objetivo 20 Adolescentes del Colegio Departamental se pudo identificar la importancia que tiene la Red Primaria (Familia).

Es por eso que se quiso trabajar con esta población, teniendo en cuenta que la Familia hace parte de los Factores de Riesgo (Familiar) detectados en el transcurso del Proyecto y la mejor manera de dar solución ha este es interviniendo directamente con los Padres de Familia en temas como PAUTAS DE CRIANZA, enfocados a la Educación Sexual y los Embarazos a Temprana Edad; ya que si no se desarrollan bien puede perjudicar el bienestar emocional y físico de los Hijos.

Es por ello que la Comisaría de Familia de Funza, va ha contribuir en la construcción de nuevas herramientas para una buena Crianza, donde tratara temas como:

✚ Pautas de Crianza: Es para que los Padres tomen una buena Comunicación y una actitud más abierta y comprensiva con respecto a temas que pueden ser importantes en la vida de su hijo, inculcando valores como el amor responsable y el respeto de la vida. De igual manera se derivan otros subtemas igual de importancia como:

- Los Valores dentro de la Familia
- Comunicación Asertiva como eje principal para una sana crianza
- Herramientas para educar hijos sanos vs. Herramientas para educar hijos delincuentes.

Esto es con el fin de transmitir una información con valores en el área de Pautas de Crianza haciendo énfasis en valores familiares y la importancia de llevar una buena Comunicación con el núcleo familiar, para que de esta manera se pueda prevenir los embarazos a temprana edad.

#### 4. JUSTIFICACIÓN

Durante el Proceso de Intervención se vio la necesidad de desarrollar un proyecto de fortalecimiento a los padres de familia de las 20 Adolescentes en temas de pautas de crianza; que aporten a la construcción de nuevos ejemplos a la sociedad; teniendo en cuenta que existe una mala comunicación entre Padres e hijos en temas como la Sexualidad.

Ya que como Trabajadoras Sociales en formación somos un instrumento que atiende, previene y promociona soluciones a Problemáticas que surgen en la sociedad. Para mejorar el desarrollo humano dentro de la misma.

#### 5. OBJETIVOS

##### GENERAL

Fortalecer a padres de familia en temas de pautas de crianza; para que puedan aportar a la construcción de nuevos ejemplos a la sociedad.

##### ESPECIFICOS

- ✚ Suministrar orientaciones, reflexiones y análisis con respecto a al Tema Pautas de Crianza y Crecimiento en Valores).
- ✚ Conocer los aspectos de pensamiento que tiene la población, con respecto al tema que se esta realizando. Para Socializar y retroalimentar Conceptos y Conocimientos en base al tema

##### 9.3.2.1 PLAN OPERATIVO

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLES	RECURSOS
Marzo 17 09:00 a 10:30 am.	Presentación del proceso	*informar a la población de padres sobre el proceso y las temáticas trabajadas con sus hijas, resaltando el tema pautas de crianza.	*Charla de presentación de proceso y tema pautas de crianza. *Mesa redonda.	Profesional en formación Comisaria de Familia (Rolando Guio) Profesional en formación del Policlínico (Deyci Velandia).	*Profesionales en formación *Padres de familia de las adolescentes del colegio departamental. *Biblioteca (C.Dtal) *Video ven

<p><b>Abril 27</b> <b>09:00 a 11:00 am.</b></p>	<p>Evaluación proceso</p>	<p>*conocer la perspectiva de los padres frente al proceso que se trabaja con sus hijas (población adolescentes), y incentivar la educación afectiva y la comunicación asertiva.</p>	<p>*Presentación de los procesos educativos de crianza. *Puesta en común de resultados del proceso de parte de los actores (padres-profesionales en formación). *Actividad lúdica. *Mesa redonda y retroalimentación.</p>	<p>Profesional en formación Comisaria de Familia (Rolando Guio) Profesional en formación Policlínico (Deyci Velandia)</p>	<p>*Profesionales en formación *Biblioteca (C.Dtal) *Padres de familia de las adolescentes del colegio departamental. *Video ven *papel periódico. *Historia de motivación.</p>
---	---------------------------	--	---	---	---

### 9.3.2.2 EVALUACIÓN

<p><b>RED COMISARIA DE FAMILIA</b></p>	<p><b>CRITERIOS DE EVALUACION</b></p>	<p><b>RESULTADOS</b></p>
<p>PADRES DE FAMILIA.</p>	<p>*Asistencia de la población.  *Participación  *Apoyo institucional  *Aprendizaje teórico</p>	<p>*Al desarrollo de las actividades asistió el 75% de las personas citadas, lo que demuestra el compromiso de los padres frente a los procesos educativos de sus hijas.  *Para todas las actividades y talleres la participación fue activa por parte de los asistentes, lo que evidencia el compromiso e interés sobre el tema de pautas de crianza.  *El colegio departamental facilito sus instalaciones (biblioteca, sala de proyección, aulas entre otras) y el grupo poblacional, evidenciando su compromiso institucional y la importancia en los temas a tratar.  *La población manifestó un grado de satisfacción teórica de un 100% sobre los contenidos de las temáticas y los autores trabajados, teniendo en cuenta que con esta población solo se contacto en dos ocasiones.</p>

	*Aprendizaje practico	*Según lo comentado por los padres de familia involucrados, sus relaciones personales padre e hija mejoraron satisfactoriamente en la medida que avanzaba el proceso, en especial la confianza y el comportamiento de rebeldía que presentaban la mayoría de las adolescentes en casa.
	*Ejecución del taller.	*Los talleres fueron evaluados por los asistentes en promedio de un 100% en grado de satisfacción, teniendo en cuenta el contenido, el desarrollo y los materiales.

### 9.3.3 PROYECTO Nº 3 MADRES GESTANTES USUARIAS POLICLINICO

INSTITUCIÓN	RESULTADO	PROYECTO
Comisaría de Familia (Funza Cundinamarca)	Suministrar información acerca de Temas que contribuyan a su nuevo rol de Madres, y poder prevenir elementos del Factor de Riesgo Familiar para resolver posibles problemáticas que obstruyan a la formación del Fortalecimiento de sus Proyectos de Vida.	Enseñando a 10 madres gestantes usuarias del policlínico, en temas de pautas de crianza

#### 1. TITULO DEL PROYECTO

“ENSEÑANDO A 10 MADRES GESTANTES USUARIAS DEL POLICLINICO, EN TEMAS DE PAUTAS DE CRIANZA”

## 2. TIPO POBLACION SUJETO

La Población que se pretende trabajar en este proyecto, también presenta el Factor de Riesgo Familiar y son las Madres Gestantes, identificado en el transcurso del proceso y es por esto que se quiere dar Intervención Profesional.

✚ 10 Madres Gestantes: Policlínico de Funza

## 3. DESCRIPCIÓN

En el proceso de Intervención con la Población Objetivo (10 Gestantes del Policlínico de Funza) se identificaron varios Factores de Riesgo Familiar que afectan el bienestar emocional en su estado de Gestación, ya que esta Población esta mas propensa a ser mas susceptible durante el Embarazo.

La Comisaría de Familia, brindar instrumentos de prevención en el Factor de Riesgo Familiar; teniendo en cuenta que la Institución cuenta con Profesionales especializados en temas de Familia.

En las Gestantes se detectaron varios componentes de Factor de Riesgo Familiar; ya que estas mujeres están más propensas a tener un Autoestima bajo debido a lo que están viviendo en el momento (ser madres jóvenes), en el entorno que se encuentran, en lo que deben enfrentarse de aquí en adelante con un nuevo miembro en su vida.

En el Factor Familiar se identificaron elementos como:

- ✚ El miedo a un nuevo proceso de adaptación a su Núcleo Familiar con un nuevo miembro.
- ✚ El temor a no tener con que sostener económicamente a su bebe.
- ✚ No tener una pareja que le brinde estabilidad.

Es por esto que se inicia la Red con la Comisaría de Familia del Municipio de Funza Cundinamarca; teniendo en cuenta la necesidad que se requería para el en tratar temas como:

- ✚ Pautas de Crianza: Ya que ellas van a comenzar su nuevo rol de madres; dentro de este tema se encuentran varios subtemas como:
  - Historias de Vida (Modelos de Educación que se utilizan dentro del núcleos familiar)

- Prevención ante al maltrato y fortalecimiento de su Autoestima en la Relación de Pareja.

Esto es con el fin de transmitir una adecuada información con respecto a los Modelos de Educación que van a utilizar dentro de su núcleo familiar.

#### 4. JUSTIFICACIÓN

Durante el Proceso de Intervención se vio la necesidad de desarrollar un proyecto de educación a madres gestantes, en temas de pautas de crianza, teniendo en cuenta que son personas próximas a enfrentar el nuevo rol de madre.

La meta como Trabajadoras Sociales en formación es fomentar un compromiso social frente a situaciones o problemáticas que tenga la población para brindar herramientas y orientación en temas que ayuden al fortalecimiento humano.

#### 5. OBJETIVOS

##### GENERAL

Dar a Conocer a las 10 madres gestantes usuarias del policlínico, temas sobre pautas de crianza. Con el fin de brindarles herramientas necesarias en su nuevo rol de Madres.

##### ESPECIFICOS

- ✚ Suministrar orientaciones con respecto a los Temas Pautas de Crianza; teniendo en cuenta su nuevo rol de madre.
- ✚ Conocer los aspectos de pensamiento que tiene la población, con respecto al tema. Para socializar y retroalimentar conocimientos en base al tema.

#### 9.3.3.1 PLAN OPERATIVO

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLES	RECURSOS
Febrero 24 2:00 a 4:00p.m	Primer contacto con la alianza institucional (policlínico)	*Establecer contacto entre los profesionales en formación para plantear ideas sobre el curso de la temática pauta de crianza dirigida a la población	Entrevista Personal con las profesionales en formación pertenecientes al frente del policlínico.	Profesional en formación Comisaria de Familia (Rolando Guio) Profesional en formación del Policlínico (Deyci	*Profesionales en Formación. *Libreta de Apuntes y agenda.

		madres Gestante.		Velandia)	
<b>Febrero 27</b> <b>2:00 a 4:00p.m</b>	Presentación de temáticas frente al tema entre gestores de la alianza institucional.	*Concertar las temáticas pertinentes para la población gestante frente al tema pautas de crianza.	Reunión con las profesionales en formación frente policlínico.	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación del Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación *diapositivas de presentación del tema.
<b>Marzo 25</b> <b>4:30 A 6:00p.m</b>	Presentación del Proyecto y el tema a la población madres gestantes.	*concientizar a las madres gestantes sobre el proceso único de ser madres.	Dinámica. Taller Retroalimentación	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación del Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación *salón comunal barrio Serrezuelita *Población madres gestantes departamental. *Video ven
<b>Abril 01</b> <b>4:30 A 6:30p.m</b>	Historias de Vida y procesos educativos de crianza.	*Fomentar los procesos de pautas de crianza enmarcados en los valores familiares.	Exposición del Tema con apoyo de carteleras. Elaboración de murales Retroalimentación	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación del Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación* Población madres gestantes. *salón comunal barrio Serrezuelita. *carteleras. *Acuarelas *Papel Kraft.
<b>Abril 03</b> <b>4:30 A 6:30p.m</b>	Prevención del Maltrato Físico y Psicológico en el Núcleo familiar, en especial hacia los niños.	*Prevenir frente a posibles situaciones de riesgo que se puedan presentar en el desarrollo del proceso de crianza dentro del núcleo familiar.	Charla Dinámica Retroalimentación	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación del Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación* Población madres gestantes. *salón comunal Barrio la fortuna *video ven

					*papel periódico *Cinta aislante
<b>Abril 17</b> <b>4:30 A</b> <b>6:30p.m</b>	Evaluación del Proceso de Intervención	*Evaluar el proceso de manera conjunta e individual en cuanto a su metodología y temáticas.	Mesa Redonda Trabajo individual (Test) Retroalimentación lectura de historia de motivación.	Profesional en formación Comisaría de Familia (Rolando Guío) Profesional en formación del Policlínico (Deyci Velandia)	*Profesionales en formación *Población madres gestantes. *salón comunal Barrio la fortuna *test *historia de motivación.

### 9.3.3.2 EVALUACION

RED COMISARIA DE FAMILIA	CRITERIOS DE EVALUACION	RESULTADOS
<b>10 MADRES GESTANTES PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE FUNZA.</b>	<p>*Asistencia de la población.</p> <p>*Participación</p> <p>*Apoyo institucional</p> <p>*Aprendizaje teórico</p>	<p>*Al desarrollo de las actividades asistió el 80% de las personas citadas, lo que demuestra un interés relevante por la temática del proyecto</p> <p>*Para todas las actividades y talleres la participación fue activa por parte de todos los involucrados, lo que evidencia que la metodología utilizada y su contenido fueron Pertinentes y motivantes, para la población.</p> <p>*El policlínico de Funza facilito la población, se contó con el apoyo de la junta de acción comunal del barrio Serrezuelita y el Lago quienes facilitaron el salón comunal percibiendo un interés y responsabilidad social por la población gestante.</p> <p>*La población manifestó un grado de satisfacción teórica de un 100% sobre los contenidos de las temáticas y los autores trabajados, ratificando la pertinencia en el tema.</p>

	<p>*Aprendizaje practico</p> <p>*Ejecución del taller.</p>	<p>*Según lo comentado por las madres gestantes involucradas en el proceso, mencionaron que desconocían algunas maneras de educación afectiva que emplearan desde el momento que nazcan sus hijos, lo que demuestra la importancia de los temas de sensibilización en la población.</p> <p>*Los talleres fueron evaluados por los asistentes en promedio de un 90% en grado de satisfacción, teniendo en cuenta el contenido, el desarrollo y los materiales.</p>
--	--	---

## 10 APRENDIZAJES TEORICO – PRACTICOS

La idea del proceso de Intervención es dar respuesta a los Objetivos propuestos; y considero que se logro ejecutarlos de forma satisfactoria, teniendo en cuenta que los aprendizajes que se obtuvieron fueron a través de la participación constante que tuvo la Población Objetivo con el proceso.

Ya que el proceso fue constructivo y enriquecedor; teniendo en cuenta que el rol que toma un Trabajador Social en el área de la salud es importante; ya que la función se centro en identificar y analizar las problemáticas y las relaciones sociales que maneja la población dentro de ellas, para estructurar una intervención apropiada, ya sea a nivel de prevención, promoción y/o atención.

A nivel teórico lo aprendido frente al método de comunidad fue la posibilidad de una intervención social con objetivos colectivos enfocados a mejorar y fortalecer los proyectos de vida.

En cuanto a la metodología MIS (Modelo de Intervención social) que fue básicamente trabajar en red con la institución (comisaría de familia). Esto dio como resultado una experiencia enriquecedora, ya que se logro como red crear una nueva cultura de trabajo en alianzas. Como trabajadora social en formación se logro desarrollar una nueva experiencia en la intervención y dar respuesta a problemáticas que ocurren dentro de la sociedad, teniendo en cuenta que es una herramienta que permite socializar diferentes mecanismos y técnicas de participación e intervención que manejan las instituciones.

Adicionalmente la Intervención con la población detectada (Embarazo a Temprana edad) a través de Redes Sociales fue una experiencia provechosa, ya que a partir de la Intervención profesional que se realizo con la Población Objetivo (Mujer Adolescente), en cada una de las etapas de la Metodología Utilizada (Modelo de Intervención Social MIS), se logro obtener un previo diagnostico, mediante el acercamiento para enfatizarnos en varios aprendizajes; como la identificación de diversos Factores que influyen en la formación humana y social para el desarrollo de su planeación de metas a corto, mediano y largo plazo, (Proyecto de Vida). Teniendo en cuenta que se identificaron situaciones en las cuales se desenvuelven las Adolescentes dentro de su contexto, familiar, social, cultural, económico e incluso político, y como estas influyen de manera permanente en su desarrollo como sujeto dentro de la sociedad.

Es por esto que se realizó un proceso de prevención en los Factores de Riesgo Familiar en el área de salud sexual y reproductiva Identificados en la Población; con la concertación de la Red Institucional (Comisaría de Familia), para fortalecer y orientar los proyectos de vida de la población; ya que los aportes realizados por esta Institución y el trabajo interdisciplinario de la proyección en red desde el policlínico de Funza, focalizando poblaciones en el colegio departamental, padres de familia de esta institución y madres gestantes inscritas en el curso psicoprofiláctico; se obtuvo con gran éxito trabajar en equipo con la población para brindarles herramientas (Teóricas y prácticas) y orientación de nuevos conocimientos para el fortalecimiento de Proyectos de Vida. Ya que los resultados que se alcanzaron con los productos (3 proyectos) negociados con la Institución. Además la calidad humana y la participación democrática que hubo durante el proceso.

A partir de esto se logró socializar los aprendizajes obtenidos por la Población, acerca de la experiencia en el proceso del fortalecimiento del Proyecto de Vida; ya que como ganancia obtuvieron un producto (diferentes temas de desarrollo humano) que les sirvió como herramienta para la construcción de la planeación de nuevas metas.

Trabajar en Red con la Institución fue una experiencia enriquecedora, ya que como Trabajadora Social en Formación se logró desarrollar una nueva experiencia en la Intervención y dar respuesta a Problemáticas que ocurren dentro de la sociedad, teniendo en cuenta que es una herramienta que permite socializar diferentes mecanismos y técnicas de participación e intervención que manejan las Instituciones; es una forma de salir de la monotonía y poder dar una nueva respuesta a la Intervención del siglo XIX.

Finalmente el impacto que tuvo la Intervención a nivel personal fue satisfactoria ya que considero, mi formación humana dentro del trabajo se fortaleció en carácter y actitud ante las situaciones que acontecieron durante el proceso, las relaciones interpersonales y profesionales; que a pesar de los tropiezos que hubo, de igual manera me ayudaron a enriquecerme como persona y como profesional; además de conocer personas que me brindaron un excelente apoyo a nivel emocional y espiritual. Doy gracias a estas personas que me ayudaron y me brindaron herramientas para seguir con este proceso de aprendizaje y de formación para la profesión.

## 11 BIBLIOGRAFIA

- ❖ CHADI Mónica, Redes Sociales en Trabajo Social –Pág.25. Buenos Aires Argentina 2000.
- ❖ CIFUENTES Gil Rosa María, La sistematización de la práctica del Trabajo Social, Colección Políticas, servicios y Trabajo Social. Buenos Aires. Luney/HV Viamante 1674 1055.
- ❖ HOSPITAL Santa Matilde – Madrid Cundinamarca. Portafolio de servicios Policlínico de Funza Cundinamarca, 2008.
- ❖ LUKE ScD Bárbara, “Como Prevenir el Parto Prematuro- Guía Práctica para toda mujer embarazada” Cap. II, Pág. 28-33
- ❖ MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. Ley general de educación. Bogotá, p. 68 (Art. 14)
- ❖ RAMIREZ BERACALDO BENJAMIN. Promoción de la comunidad y organizaciones de economía solidaria. Universidad Santo Tomas. 1999
- ❖ RODRIGUEZ Adriana (Orientadora), Orientación Escolar y Trabajo Social – Proyecto “Educación Sexual” Pág. 66 Colegio Departamental Funza.
- ❖ RODRIGUEZ Ramón Alfonso- Manual de Convivencia Colegio Departamental de Funza - Fin Art.4, Pág. 13
- ❖ VARGAS GONZALO. Organización y promoción de la comunidad. Universitas. Bogota. 1988
- ❖ [http://es.wikipedia.org/wiki/Factor\\_de\\_riesgo](http://es.wikipedia.org/wiki/Factor_de_riesgo)
- ❖ <http://psicopedagogias.blogspot.com/2008/08/el-ambiente-familiar-es-el-factor-que.html>
- ❖ <http://www.redjoven.org/tuparticipas/dinamicas/ProyectoVida.htm>
- ❖ <http://www.euroresidentes.com/adolescentes/adolescencia.htm>
- ❖ <http://juventud-viva.blogspot.com/2006/03/sobre-el-noviazgo.html>
- ❖ <http://www.abcdelbebe.com/node/723>
- ❖ <http://www.mailxmail.com/curso-liderazgo/que-es-liderazgo-personal>
- ❖ <http://www.cholonautas.edu.pe/modulo/upload/castellanos.pdf>
- ❖ [http://www.mani-casanare.gov.co/apc-aa-files/37313036646461313138333136643462/Plan\\_de Desarrollo Mani.pdf](http://www.mani-casanare.gov.co/apc-aa-files/37313036646461313138333136643462/Plan_de Desarrollo Mani.pdf)
- ❖ <http://www.jorgereyinforma.com/plan.html>
- ❖ [http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma\\_temas.jsp?i=28912](http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma_temas.jsp?i=28912)
- ❖ <http://funza-cundinamarca.gov.co>
- ❖ <http://www.esehospitalsantamatilde.com/funza.php>
- ❖ [http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles172061\\_archivo\\_pdf\\_politicaSR.pdf](http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles172061_archivo_pdf_politicaSR.pdf)

## 12. ANEXO A

### FORMATO ENTREVISTA

El Objetivo que la Entrevista a Profesionales Especializados en el área de la Salud y Educación, fue con el fin de Identificar los conceptos y expectativas que tienen con respecto a la Problemática Planteada (Embarazos a Temprana Edad). Teniendo en cuenta que estos Profesionales Intervienen de manera indirecta en el procesos de Intervención.

A continuación se mencionan los Profesionales Entrevistados:

- ❖ Jefe de Enfermería Consulta Externa Policlínico de Funza – William Gómez.
- ❖ Gestora Comunitaria Policlínico de Funza – Crysthin Gutiérrez.
- ❖ Trabajo Social Policlínico de Funza – Dolly Gabriela Ramos
- ❖ Coordinador de Disciplina Colegio Departamental – Miguel

### **PREGUNTAS ENTREVISTA**

1. Que piensa usted del embarazo en las Adolescentes.

---

---

---

---

---

---

2. Cual de los tres Factores Riesgo como: biológico, familiar y ambiental incide en mayor grado en esta problemática. Y ¿Por qué?

---

---

---

---

---

---

3. Como ve usted el tema de la deserción escolar en las Alumnas embarazadas.

---

---

---

---

---

---

4. Cual cree usted que es el nivel de información que poseen los padres y sus hijos sobre las causas y consecuencias del embarazo a temprana edad.

---

---

---

---

---

---

5. Cree usted importante reforzar en los establecimientos educativos Proyecto Transversales dirigido a los padres y alumnos sobre educación sexual.

---

---

---

---

---

---

6. El conocimiento de lo social en cualquier circunstancia, demanda una visión educativa y metodología multidisciplinaria que cuestione la educación sexual tradicional, usted cree que esto nos convoca a un nuevo tratamiento de la temática.

---

---

---

---

---

---

7. Desde su quehacer profesional como orientaría a los padres de familia para que hablen de la sexualidad con sus hijos de manera clara, honesta y precisa.

---

---

---

---

---

---

---

---

- 8.** Cual es el factor que incide negativamente para que los adolescentes no pongan en práctica los conocimientos recibidos en torno a la planificación y por ende lleven una vida sexual liberada y sin precauciones aumentando el riesgo de quedar en embarazo y ser contagiado por alguna enfermedad de transmisión sexual.

---

---

---

---