

DEDICATORIA

Dedicamos este proyecto y nuestra carrera universitaria a Dios por ser quien ha estado a nuestro lado en todo momento dándonos las fuerzas necesarias para continuar luchando día tras día y seguir adelante rompiendo todas las barreras que se presenten.

Les agradecemos a nuestras familias puesto que son los que han velado por nuestra salud, estudios, educación, gracias a ellos por sus consejos, sus palabras fuertes pero también alegres de las cuales estamos seguras que fueron con todo el amor del mundo para formarnos como seres integrales.

Por último dedicamos este triunfo a nuestro esfuerzo, noches y días de dedicación a la profesión y al compromiso que tuvimos con la población sujeto por la que luchamos, caminamos y dimos lo mejor de nosotras sembrando una semilla de amor por la vida.

AGRADECIMIENTOS

*Agradecemos a Dios, por las personas que puso en nuestro camino.
A nuestros queridos padres, por su confianza y apoyo.*

*A nuestra profesora guía EDNA RODRIGUEZ, por su orientación
y dedicación para el desarrollo de esta tesis.*

*A todas las personas que trabajaron EN LAS REDES
INSTITUCIONALES que nos brindaron: ayuda y asesoría para la
elaboración de los diferentes proyectos.*

*A la Doctora Cristhyn Gutiérrez, Gestora Administrativa y
Comunitaria del Policlínico de Funza, Doctora Barbará Leed.
Perteneiente a la Fundación Mujeres de Éxito, Jefe de Enfermería
William Gómez y Nuestro Compañero, Colega Rolando Guío por el
compromiso, apoyo, colaboración y entrega de sus conocimientos
para el bienestar de la población Funzana.*

*A la institución Educativa, Sede Bachillerato, Policlínico de Funza,
Junta de Acción Comunal del Barrio Serrezuelita, por su
compromiso y confianza que nos brindaron al permitir ejecutar los
diferentes proyectos en pro de los adolescentes del Municipio.*

*A los profesores, amigos y colegas de la universidad por los
momentos inolvidables que hemos vivido.*

*Finalmente a todas las personas que se cruzaron en este camino y
que nos dieron palabras de aliento y apoyo y no dejaron que el sueño
de alcanzar nuestra meta se postergara a todas y cada una de esas
personas muchas gracias.*

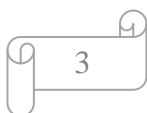
*A las estudiantes de la Institución educativa sede Bachillerato
agradecemos por habernos permitido entrar en sus vidas y ser
participes de este proceso maravilloso aprendimos mucho de ustedes
las llevaremos siempre en nuestro corazones*

*A las gestantes usuarias del policlínico de Funza por compartir sus
experiencias de vida con nosotras, fueron momentos muy
enriquecedores, para ustedes nuestra admiración, respeto y
agradecimiento profundo.*

FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS DE VIDA, ENFOCADOS A LA
PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO QUE SE PRESENTAN EN LAS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, SEDE
BACHILLERATO Y MADRES GESTANTES A TEMPRANA EDAD, USUARIAS
DE LOS SERVICIOS POLICLÍNICO DE FUNZA.
APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL (M.I.S.)
2008-2009

AUTORAS:
DIANA CATALINA GUTIERREZ BALLÉN
ASTRID RAMOS RODRIGUEZ
GISSEL DAMARIS VALBUENA RAMIREZ

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL
2009



FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS DE VIDA, ENFOCADOS A LA
PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO QUE SE PRESENTAN EN LAS
ADOLESCENTES DEL COLEGIO DEPARTAMENTAL Y MADRES
GESTANTES A TEMPRANA EDAD, USUARIAS DE LOS SERVICIOS
POLICLINICO DE FUNZA.
APLICACION DE LA METODOLOGIA DE INTERVENCION SOCIAL (M.I.S.)
2008-2009

AUTORAS:
DIANA CATALINA GUTIERREZ BALLÉN
ASTRID RAMOS RODRIGUEZ
GISSEL DAMARIS VALBUENA RAMIREZ

PARA OPTAR EL TITULO DE TRABAJADORAS SOCIALES

TUTORA
EDNA RODRIGUEZ
TRABAJADORA SOCIAL

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL
2009

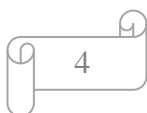


TABLA DE CONTENIDO

Pág.

	7
1. MODALIDAD SELECCIONADA	7
2. JUSTIFICACIÓN	7
2.1 JUSTIFICACIÓN PERSONAL	7
2.2 JUSTIFICACIÓN FORMATIVA	8
2.3 JUSTIFICACIÓN HUMANA Y SOCIAL.	8
3. CAMPO DE PRACTICA Y FRENTE DE TRABAJO	8
3.1 CAMPO DE PRACTICA	8
3.2 FRENTE DE TRABAJO	8
3.2.1 Policlínico de Funza	8
4. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	9
5. OBJETIVOS	10
5.1 OBJETIVO GENERAL	10
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
6. MARCO INSTITUCIONAL	11
6.1 POLICLÍNICO DE FUNZA.	11
6.1.1 Misión	11
6.1.2 Visión	11
7. MARCO CONTEXTUAL	12
7.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS Y CULTURALES.	12
7.2 CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA POBLACIÓN	13
7.2.1 Adolescentes	14
7.2.2 Estrato socioeconómico	14
7.2.3 Entorno social y cultural	14
7.2.4 Aspectos recreativos	15
7.2.5 Gestantes	16
7.2.5.1 Estrato socioeconómico	16
7.2.5.2 Entorno cultural	16
7.5.2.3 Aspectos recreativos	17
8. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	17
8.1 FACTORES DE RIESGO ADOLESCENTES Y GESTANTES	17
8.1.1 Factor Biológico	18
8.1.2 Factor Familiar	18
8.1.3 Factor Ambiental	18
8.2 PROYECTO DE VIDA	19
8.3 PAUTAS DE CRIANZA	20
8.4 ADOLESCENTES	21
8.5 NOVIAZGO	21
8.6 EMBARAZO A TEMPRANA EDAD	22
8.6.1 Causas	22
8.6.2 Consecuencias	22
8.7 LIDERAZGO PERSONAL	22
8.8 PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL PEI	22

8.9 PROGRAMA DE DESARROLLO CIUDAD EFICIENTE	22
8.10 PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	23
	23
<u>9. MARCO LEGAL</u>	23
9.1 POLÍTICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.	
9.2 PLAN DE DESARROLLO “FUNZA CIUDAD EFICIENTE” 2008- 201125	
9.2.1 Educacion para formar proyectos de vida	24
9.2.2 Servicios de salud dignos y de calidad	24
9.3 PIC (PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – RESOLUCIÓN 0425/ 2.008)	25
9.4 LINEAMIENTOS RESOLUCIÓN 412 DE 2000	25
9.5 PEI DECRETO 1680/94 (PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL)	26
9.5.1 PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI) 1995 – 2005	26
10. METODOLOGÍA	27
10.1 MÉTODO DE COMUNIDAD	27
10.1.1 concepto	29
10.1.2 etapas método comunidad	29
10.1.3 modelo de intervención social (M.IS)	29
10.1.4 Concepto	30
10.1.5 Proceso Metodológico	30
10.1.5.1 Acercamiento	30
10.1.5.2 Concertación	31
10.1.5.3 Negociación	31
11. SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN	31
11.1 ACERCAMIENTO	32
11.2 CONCERTACIÓN Y NEGOCIACIÓN RED POLÍCLINICO FUNZA	33
11.2.1 Proyecto N° 01	33
11.2.2 Plan operativo adolescentes	38
11.2.3 Proyecto N° 02	40
11.2.4 Plan operativo gestantes	42
11.2.4 Evaluación proyectos N° 01 y N° 02	43
11.3 CONCERTACION Y NEGOCIACION RED MUJERES DE ÉXITO	45
11.3.1 Proyecto N° 03	45
11.3.2 Plan operativo adolescentes	46
11.3.3 Proyecto N° 04	47
11.3.4 Plan operativo gestantes	49
11.3.5 Evaluacion proyectos N° 03 y N° 04	51
11.4 CONCERTACION Y NEGOCIACION GESTORAS DEL PROYECTO	53
11.4.1 Proyecto N° 05	55
11.4.2 Plan operativo adolescentes	56
11.4.3 Proyecto N° 06	58
11.4.4 Plan operativo gestantes	59
11.4.5 Evaluacion proyectos N° 05 y N° 06	62
12. APRENDIZAJES TEORICOS	69
ANEXO	69
ANEXO A	69
ANEXO B	74
ANEXO C	76
ANEXO D	78
ANEXO E	87
ANEXO F	88
SOPORTE FOTOGRAFICO	89
BIBLIOGRAFIA	103

1. MODALIDAD SELECCIONADA:

La modalidad seleccionada para el proceso de intervención profesional fue la sistematización teniendo en cuenta que es un “proceso teórico; de reflexión; proceso de conocimiento; conceptúa, interpreta y explica la experiencia, construye sentidos interrelacionándose con la realidad; ordena la experiencia, y construye estrategias operativas orientadas a otras experiencias”¹ pasos y herramientas que dan respuesta a la metodología de intervención social utilizada, en la que el conocimiento se basa en el diagnóstico de acercamiento a la comunidad; primera etapa de la metodología de intervención, luego el proceso de interpretación, explicación y estrategias operativas dando respuesta a las etapas de concertación y negociación de la metodología de intervención, es por eso que la sistematización avala la metodología de intervención social en la medida en la que busca la interrelación entre las experiencias con el apoyo de redes sociales que buscan el fortalecimiento de las poblaciones

2. JUSTIFICACIÓN DE LA SELECCIÓN DE MODALIDAD REALIZADA.

2.1 JUSTIFICACIÓN PERSONAL

El interés de abordar esta problemática surge desde los primeros acercamientos con la población usuaria del Policlínico de Funza, mediante las brigadas de salud, donde se logró identificar el crecimiento de adolescentes entre 13 - 18 años en estado de embarazo, con base en lo anterior se dio inicio a la elaboración del diagnóstico social donde se identificaron los factores de riesgo tales como: biológico, familiar y ambiental.

A partir de esto se inicia un proceso de intervención basado en el fortalecimiento de los proyectos de vida, enfocado a la prevención de embarazos a temprana edad en las adolescentes, del Colegio Departamental y atención a madres gestantes del Policlínico de Funza brindando herramientas encaminadas a la aceptación de su nuevo rol.

2.2 JUSTIFICACIÓN FORMATIVA.

Mediante la intervención profesional se señala que el adolescente de este municipio requiere atención por parte de sus familias, entendiendo que la responsabilidad moral y ética es de ellos, donde se dan los aprendizajes más valiosos para la vida, es decir donde existen relaciones de afecto, amor, cooperación, solidaridad, relaciones de poder y autoridad.

¹ Teoría y práctica de la sistematización de experiencias. Facultad de humanidades. II Edición 2006

La familia hoy en día ha cambiado por los procesos de modernización, conflictos sociales y políticos que indiscutiblemente afectan a esta población, los padres de familia deben reflexionar del como están manejando esta temática con sus hijos la idea de este **trabajo de grado** es incidir en la vida de estas personas y brindarles herramientas para que puedan entender que el adolescente es una persona en desarrollo, que si bien debe construir su libertad, para hacerlo necesita también límites que los ayuden a ubicarse en el mundo. Ni un marco demasiado rígido, ni la libertad total, esto ayuda al adolescente en la búsqueda del equilibrio y la madurez; los padres deben estar preparados para aceptar las definiciones de vida en cuanto a escala de valores, opciones políticas, culturales y sexuales de los adolescentes, el parámetro para medir su óptimo desarrollo no es que sean lo que siempre soñaron que fueran, sino que sean felices de la forma que ellos elijan.

Por otra parte el interés al trabajar esta temática es lograr proyección a la comunidad, mostrar 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, implementando metodologías, este caso el método de intervención social (**MIS**), conformando redes sociales que ayuden al desarrollo de la comunidad.

2.3 JUSTIFICACIÓN SOCIAL Y HUMANA

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 por esto se da inicio al fortalecimiento de los proyectos de vida de 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.

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 era necesario 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.

3. CAMPO DE PRÁCTICA Y FRENTE DE TRABAJO ESPECÍFICO.

3.1 CAMPO DE PRÁCTICA:

Municipio de Funza

3.2 FRENTE DE TRABAJO

3.2.1 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”.²

4. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La situación actual de la población adolescente (mujer) del municipio de Funza merece intervención profesional, teniendo en cuenta que las cifras de madres adolescentes lactantes y embarazadas han aumentado en los últimos años de manera significativa.³

Para tener una mayor perspectiva de la problemática se empleó un instrumento de recolección de información, como lo es la entrevista de tipo cerrada.⁴ **(Ver anexo A pág. 64)**

Las personas entrevistadas suministraron al proceso importante información en donde resaltan temas como:

- falta de programas de prevención y programas de salud sexual y reproductiva
- Poco conocimiento científico, cultural y mitológico
- Descomposición familiar, no saber utilizar el tiempo libre y la falta de Información
- falta de valores
- influencia de los medios de comunicación
- Falta de afecto desde el momento de la concepción
- baja autoestima

Con esto se 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.

Algunas de las causas relacionadas con el embarazo en adolescentes se visualizan en la falta de utilización de anticonceptivos y en algunos casos la desinformación de cuáles son realmente efectivos, por otra parte 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.

² Portafolio de servicios Policlínico de Funza Cundinamarca.

³ Encuesta realizada por el Sisben en el Municipio de Funza Cundinamarca. 2008

⁴ Entrevista realizada a los profesionales: Gestora comunitaria policlínico de Funza, Trabajadora Social Policlínico, Orientadora Colegio Departamental, Coordinador académico, Jefe enfermería consulta externa Policlínico de Funza

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, entendiendo que la familia como primer agente de socialización es el que da paso al sano desarrollo del menor evidenciando que los niveles de confianza en el hogar en ocasiones son escasos o nulos, limitando así la comunicación de los adolescentes para con sus padres o con hermanos mayores sobre todo con lo relacionado a esta temática, llevándolos a buscar opiniones, consejos de otros jóvenes de su edad con su misma inexperiencia y falta de patrones de conducta, existe también un desmedido interés por entrar en contacto con “nuevas experiencias”.

Ahora bien los determinantes sociales y económicos que inciden en el aumento del embarazo a temprana edad son diversos como: **(mortalidad infantil, materna. Abortos, pérdida del proyecto de vida, inserción precaria al mundo laboral, obstáculos para la formación, crisis de valores, entre otros)** cada uno de estos determinantes afectan la vida de los adolescentes, tienen que abandonar sus estudios y hogares, limitando así sus proyectos de vida ya que la adolescencia es un período de transición en el individuo, de cambios significativos desde el punto de vista fisiológico como del psicológico, es un proceso de adaptación a su ambiente familiar y social. 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 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 y dentro de este proyecto puedan elegir su pareja y la procreación como algo libre y responsable, para lograrlo se debe tomar a la familia reconociendo su papel en la educación del adolescente y teniendo en cuenta que hoy en día se presentan carencias en la formación de sus hijos con respecto a la educación sexual esto va ligado a los mitos, temores y pasa desapercibida la responsabilidad que tienen de formar a sus hijos en este tema, la actitud que deben tomar las familias debería ser mas 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.

5. OBJETIVOS DEL TRABAJO.

5.1 OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el proyecto de vida de las adolescentes de la institución educativa sede bachillerato y madres gestantes a temprana edad usuarias del policlínico de Funza, con el fin de prevenir factores de riesgo que se presentan en esta población, a través de la implementación del modelo de intervención social (M.I.S.)

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✚ Identificar los factores de riesgo (familiares, ambientales y biológicos) que afectan el desarrollo integral de los adolescentes.
- ✚ 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.

6. MARCO INSTITUCIONAL

6.1 POLICLÍNICO DE FUNZA

Empresa social del Estado, ubicada en la Av. 9 N° 10-55, institución de 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.

6.1.1 MISIÓN

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.

6.1.2 VISIÓN

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.⁵

⁵ <http://www.esehospitalsantamatilde.com/funza.php>

7. MARCO CONTEXTUAL

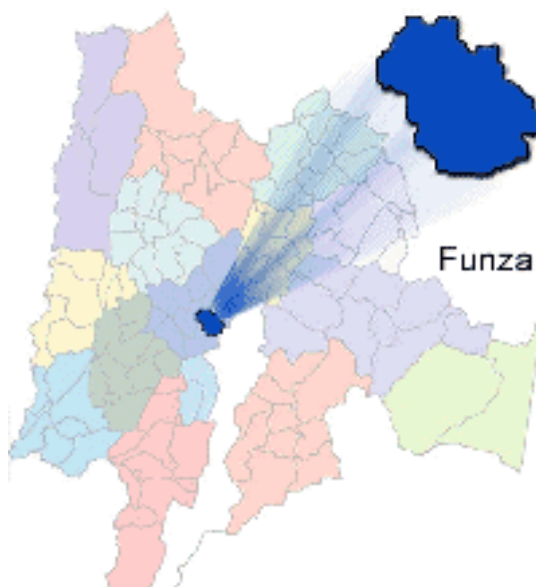
7.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS Y CULTURALES

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. ⁶



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 kms² y una extensión rural de 66 kms², para un total de 70 kms². Su altura sobre el nivel del mar es de 2.548 m, y su altitud de 4° 43´.

⁶ Municipio de Funza Cundinamarca, Colombia. <http://funza-cundinamarca.gov.co>

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

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).⁷

TOTAL DE HABITANTES HOMBRES Y MUJERES	52.470
ZONA URBANA	
MUJERES	26.381
HOMBRES	24.402
ZONA RURAL	
MUJERES	906
HOMBRES	881

7.2 LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LA POBLACIÓN SUJETO SON:



⁷ Municipio de Funza Cundinamarca, Colombia. <http://funza-cundinamarca.gov.co>

- ✚ **7.2.1 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.

Ver anexo B

- ✚ **7.2.2 ESTRATO SOCIOECONÓMICO:**

- ✚ Se encuentran en estratos socioeconómicos 1 y 2 de acuerdo con el ultimo censo que realizo el DANE⁸ en este municipio , la economía de estas familias se determina por el trabajo de los padres quienes 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
- Alimentación
- Salud. Ver anexo B

Autores como :**Pantelides, Geldstein e Infesta Domínguez (1995)** encontraron que, si bien las jóvenes del estrato bajo inician a mas temprana edad su vida sexual que los del estrato medio- alto, esta diferencia los expone a quedar en embarazo y recurrir al aborto, teniendo en cuenta esto, el estrato socioeconómico en nuestro país ayuda a determinar que la maternidad en la adolescencia, se encuentra en riesgo por el menor nivel de educación de las jóvenes, existen casos en que buena parte de ellos deben abandonar los estudios por falta de medios e incluso de establecimientos educativos, la educación no se ve como necesaria para el proyecto de vida y los jóvenes observan que los caminos de movilidad social que la educación abría para generaciones anteriores están cerrados.

- ✚ **7.2.3 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 **macro social** se pueden mencionar las siguientes:

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

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

⁸ Departamento Administrativo Nacional De Estadística (DANE). Ultimo Censo Realizado En El Año 2005

- ✚ 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, atención en salud, especialmente en materia de salud sexual y reproductiva,

Las 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 en ultimo lugar, las percepciones, actitudes, conocimientos relativos a los roles de género, al ejercicio de la sexualidad, prevención del embarazo que influyen en la adopción de conductas reproductivas contundentes o no a una fecundidad temprana.

✚ **7.2.4 ASPECTOS RECREATIVOS**

En cuanto a los aspectos recreacionales es importante mencionar que la mayoría de jóvenes utilizan su tiempo libre en actividades recreativas como voleibol, Baloncesto y microfútbol haciendo parte de los diferentes programas y campañas lúdico-recreativas que ofrece la secretaria de recreación y deporte y el Centro cultural Bacata, teniendo en cuenta el desarrollo de habilidades en la música, teatro, Danza y artes plásticas

✚ **7.2.5 GESTANTES**



Se trabajo con 15 gestantes usuarias del policlínico de Funza Cundinamarca se determino su estrato socioeconómico y el entorno social y cultural. Ver anexo C

✚ **7.2.5.1 Estrato Socio Económico:** Esta población pertenece a estrato 1 y 2 según el ultimo censo del DANE,⁹ 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; las gestantes no tienen acceso a:
 - ✚ La educación,
 - ✚ Al trabajo por su estado o 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.

✚ **7.2.5.2 Entorno Cultural Y Social**

- ✚ El entorno en el cual vive esta población se encuentran determinantes de tipo social y cultural que permiten identificar un perfil de la gestante, caracterizado por bajo estrato económico y cultural, con relaciones familiares poco estables que por lo general tienen antecedentes en los que sus madres fueron gestantes adolescentes y actualmente son madres cabeza de familia.
- ✚ Buscan su relación de pareja y su embarazo como un escape a su entorno familiar desordenado, obstaculizando el ingreso al ámbito escolar. Tomando como referencia a María Victoria Cruz López que nos muestra que el embarazo obliga a la adolescente a renunciar a muchas de sus actividades, implica la terminación o interrupción de su educación formal; la limitación de obtener iguales oportunidades en el futuro que las tendría si no tuviera un hijo; gran parte de sus expectativas se verán frustradas, de lo cual puede culpar a su pareja o a su hijo.

⁹ Departamento Administrativo Nacional De Estadística (DANE). Ultimo censo Realizado En El Año 2005






7.2.5.3 Aspectos Recreativos

La secretaria de desarrollo social (SEPAS)¹⁰, implementa programas dirigidos a las Mujeres del Municipio en Talleres de Corte y Confección, bisutería, en base a las estadísticas de esta entidad las gestantes, es la población de menor participación en estas actividades.

8. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.

La intervención de Trabajo Social va dirigida al fortalecimiento de los proyectos de vida de las adolescentes de este municipio, previniendo embarazos a temprana edad y atendiendo a madres gestantes del Policlínico de Funza brindando herramientas encaminadas a la aceptación de su nuevo rol.

Por ello cabe resaltar temas que permiten argumentar la Intervención Profesional del Trabajo Social, en el área de la salud en tres niveles de servicio prevención promoción y atención especialmente en la Población Objetivo (Mujer Adolescente), enfocado al fortalecimiento de los proyectos de vida y orientación en educación sexual donde se manejan temas como:

-  Factores de Riesgo (a nivel Familiar, Ambiental y Social).
-  Proyecto de Vida. (Autoestima, Adolescencia, dimensiones del ser humano, comunicación asertiva, planificación familiar, salud sexual y reproductiva Noviazgo, Embarazo a Temprana edad Causas Y consecuencias, Liderazgo Personal, Genero, pautas de crianza)
-  PEI (Proyectos Educativos Institucionales) “Proyecto de Educación Sexual”
-  Plan de desarrollo
-  PIC (Plan de Intervenciones Colectivas) Prevención en salud.

8.1 FACTORES DE RIESGO EN LAS ADOLESCENTES Y GESTANTES

Dentro del Marco Teórico se hace necesario tomar como referencia Los Factores de Riesgo a nivel Familiar, Ambiental y Biológico; estos factores fueron encontrados durante el proceso de Acercamiento con las Adolescentes y gestantes.

Para tener claridad 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”*¹¹,

8.1.1 Factores de riesgo Biológico.

Bárbara Luke menciona 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*

¹⁰ Secretaría De Desarrollo Social. Colombia. Funza Cundinamarca

¹¹ http://es.wikipedia.org/wiki/Factor_de_riesgo

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 Prematuros” Además de los problemas de origen Biológico los embarazos de Adolescentes suelen plantear problemas económicos, sociales y emocionales.

“Investigaciones recientes afirman 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”¹².

8.1.2 Factores de Riesgo Familiar

En el Factor Familiar se encuentran situaciones como:

- 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 a nivel económico de la familia.

Por otro lado en el Factor Familiar de las Adolescentes el tema que sobresale e influye es el 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”¹³*

8.1.3 Factor de Riesgo Ambiental

En el Factor Ambiental de las Gestantes se encontró:

- + Miedo a la discriminación social que tiene en el entorno.
- + Temor por no cumplir las metas propuestas en su nuevo rol de madre.
- + Rechazo por parte de los seres cercanos a la nueva situación 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 ambiental que se identificó fue el Miedo a no poder cumplir las metas propuestas dentro del proyecto de Vida.

En el entorno se puede evidenciar la influencia que tienen los Medios de Comunicación, la tecnología, la moda y la cultura (costumbre).y el entorno en el que se encuentre las personas, influye en el comportamiento y el pensamiento que tenga cada una; ya que los procesos de interacción del hombre dentro del ámbito cotidiano aportan a la formación de este.

¹² “Como Prevenir el Parto Prematuro- Guía Práctica para toda mujer embarazada” Cap. II, pág. 28-33

¹³ <http://psicopedagogias.blogspot.com/2008/08/el-ambiente-familiar-es-el-factor-que.html>

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).

8.2 PROYECTO DE VIDA

Es el Fortalecimiento 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 ver la vida”*¹⁴.

Para el proceso de elaboración o adaptación es importante resaltar temas como:

✚ Los pasos a seguir en la elaboración del Proyecto de Vida:

- Punto de Partida: Esto se realiza mediante la Técnica MATRIZ DOFA (Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas) para hacer un Diagnostico Personal.
- Visión Personal: Pensar como me gustaría ser en el Futuro (¿Cómo me veo en 10, 15 o 20 años?).
- Misión Personal: Trazar una misión y sueños a cumplir.
- Metas Estratégicas: Proponer metas para alcanzar.

✚ Las áreas (afectiva, profesional, social, espiritual y material):

- Afectiva: manera en que se desea satisfacer las necesidades de afecto y pertenencia, relaciones íntimas y personales. Tiene que ver con dar y recibir amor, tener familia y una pareja.
- Profesional: planeación de la carrera o actividad laboral, 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.
- Social: se refiere a la forma de las relaciones interpersonales, tiene que ver con los amigos, la aprobación social y con hacer nuevas amistades.
- Espiritual: comprende la forma en que se proyecta la vida interior, valores, ideales, creencias religiosas y la forma en que manifiesta la religiosidad.

¹⁴ <http://www.redjoven.org/tuparticipas/dinamicas/ProyectoVida.htm>

- Material: son los bienes materiales y físicos que se desea alcanzar en un futuro, por los cuales se trabaja y se esfuerza, tales como: casa, automóvil, ropa, calzado, viajes, diversiones, dinero, etc.

✚ La Salud Integral es una temática fundamental dentro del Proyecto de Vida Todo esto con el fin de dar prevención a futuras problemáticas; donde se manejan 4 estados de Bienestar (intelectual, emocional, social y físico)

Según la Autora Inés Pardo Barrios en su libro “JOVENES 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 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.

Para Intervenir como Profesionales en la Prevención de las Adolescentes y gestantes en factores de riesgo (familiar, biológico y ambiental) del área de salud sexual y reproductiva, con base a la orientación en temas de valores, para la construcción de sus Proyectos de Vida.

8.3 PAUTAS DE CRIANZA

Según la autora María Eugenia Villegas Peña (Trabajadora Social) especialista en temas de Familia señala 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.

8.4 ADOLESCENTES

La adolescencia es un período de transición entre la niñez y la adultez. Su definición no es fácil, puesto que "su caracterización depende de una serie de variables: ubicación ecológica (referidos al medio ambiente natural), estrato socioeconómico, origen étnico y período de la adolescencia, entre otros."¹⁵

En el área cognitiva el adolescente debe ser capaz de "examinar los propios pensamientos, formular hipótesis, diferenciar lo posible de lo probable y planificar"¹⁶ En el área afectivo-social el adolescente debe lograr un desprendimiento de su núcleo familiar, alcanzar la autonomía y, además, dirigir y controlar su conducta de acuerdo a su propia escala de valores. La autoestima en esta etapa es central, ya que el adolescente muestra una extraordinaria sensibilidad en relación con el concepto de sí mismo.¹⁷ Otra de las tareas en esta área es la de "alcanzar la identidad sexual y búsqueda de pareja, cuya elección le llevará a constituir su núcleo familiar en etapas posteriores."

8.5 NOVIAZGO

El Noviazgo en la actualidad es tomado de diversas maneras y en especial en los jóvenes y es afirmado por el Autor FRANK POOL en su Artículo jóvenes y noviazgo mencionando:

"¿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"¹⁸

¹⁵ Escobar & Muñoz, 1995, p. 7).

¹⁶ (Pérez, 1992, p. 31).

¹⁷ (Castillo, López, Muñoz & Rivera, 1992).

¹⁸ <http://juventud-viva.blogspot.com/2006/03/sobre-el-noviazgo.html>

8.6 EMBARAZO A TEMPRANA EDAD

El embarazo en una pareja de jóvenes, en general es un evento inesperado, sorpresivo. González señala que *"se desarrollan reacciones de angustia propias del momento y trastornos en el proceso normal del desarrollo de la personalidad, fenómenos que condicionan la aparición de patologías orgánicas propias del embarazo (en Molina et al., 1991, p.29).*

Esto se le atribuye a la falta de educación sexual y desconocimiento sobre la sexualidad humana. Cabe destacar que uno de los factores que han sido asociados con el embarazo en adolescentes es la falta de educación sexual y el inicio temprano de la actividad sexual, lo cual trae como consecuencia abortos, hijos no deseados, familias con solo madre y un hijo; además existen mitos e ignorancia referente al embarazo, parto, anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual que se convierten en un problema para nuestra sociedad.

Bajo esta temática se encuentran causas y consecuencias tales como

8.6.1 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.

8.6.2 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 y psicológico como: Problemas afectivos, Dificultades familiares o personales, Rechazo por algunos grupos sociales., Baja autoestima, Intentos de abortos, Intentos de suicidio.

8.7 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.*¹⁹

¹⁹ <http://www.mailxmail.com/curso-liderazgo/que-es-liderazgo-personal>

8.8 PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI)

Es un proceso permanente de desarrollo humano e institucional busque crear ambientes propicios para crecer y ser, aprender y transformar, integrando intenciones y acciones dentro de una organización viva y dinámica que busca primordialmente mejorar la calidad de vida de todos y de cada uno de los miembros de la comunidad educativa; a través del PEI es posible transformar las relaciones entre los agentes educativos y asumir compromisos reales para la contracción de la vida escolar y su proyección²⁰

En el Colegio Departamental de Funza el PEI es *“la puesta en marcha de los proyectos de vida, que permite fortalecer aquello que es positivo y corregir las falencias que haya lugar para continuar en la consecución de mayores logros en la formación personal plena.”*²¹

8.9 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.”*²²

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.”*²³

8.10 PLAN DE INTERVENCION 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.”*²⁴, en este caso el Policlínico de Funza, donde se esta 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

²⁰ Ministerio de educación Nacional. Dirección Nacional de Investigación y desarrollo pedagógico Proyecto educativo Institucional

²¹ Manual de Convivencia Colegio Departamental de Funza - Fin Art.4, pág. 13

²² http://www.mani-casanare.gov.co/apc-aa-files/37313036646461313138333136643462/Plan_de_Developmento_Mani.pdf

²³ <http://www.jorgereyinforma.com/plan.html>

²⁴ http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma_temas.jsp?i=28912

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

9. 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 Educativo Institucional PEI “Colegio Departamental de Funza 1.995- 2.005.)

9.1 POLÍTICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La Política de Salud sexual y reproductiva esta formulada para responder a los problemas más serias 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 SSR 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.²⁵

²⁵ http://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-172061_archivo_pdf_politicaSSR.pdf

9.2 PLAN DE DESARROLLO “FUNZA CIUDAD EFICIENTE” 2008- 2011, Según el documento revisado frente al tema de Intervención se encontró lo siguiente: Capítulo 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.

9.2.1 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”, 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.

Otras de las Acciones definidas 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.

9.2.2 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 tiene 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.

9.3 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.

9.4 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.

Objetivo (Art. 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 TECNICA 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.

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.

9.5 PEI: DECRETO 1860/94 (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 como:

Las acciones pedagógicas relacionadas con la educación para el ejercicio de la educación sexual²⁶

9.5.1 Proyecto Educativo institucional (PEI) 1995 – 2005

- Lineamientos de PEI desde el Departamento de Cundinamarca – Municipio de Funza

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.

²⁶ Ley general de educación. Ministerio de educación nacional. Bogotá, p. 68 (Art. 14)

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

Principios y fundamentos que guían la acción

- El Hombre en busca de un Proyecto de Vida

Dimensión existencial

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

- El respeto y aprecio por su cuerpo
- Comprensión de la Sexualidad Humana

Fundamentos filosóficos

Busca la proyección de sus estudiantes hacia un proyecto de 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.

Componente Pedagógico

Decreto 1860 /94 Art.36 Proyecto Pedagógicos; se continúan desarrollando los siguientes proyectos:

- Proyecto de Educación Sexual

Proyectos Pedagógicos

En la Institución se Trabaja Proyectos Pedagógicos que desarrollan actividades de cualquier naturaleza, que requiere para su realización del uso o consumo inmediato o a corto plazo, con la esperanza de obtener beneficios para la comunidad Educativa; entre ellos podemos enumerar:

Educación sexual

La Educación Sexual debe comprometer las esferas del ser y por la misma 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, prejuicios 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, la ciencia fomentando la salud en general y la salud sexual en particular.²⁷

10. METODO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL

Se escogió el método de desarrollo y organización comunitaria tomando como referente teórico a Ezequiel Ander Egg

10.1 METODO DE COMUNIDAD

10.1.1 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 ²⁸por 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 ultimas, 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 Velásquez²⁹ 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 relacione sociales.
- Clases sociales.
- El individuo producto de historia.

²⁷ Orientación Escolar y Trabajo Social – Proyecto “Educación Sexual” Pág. 66 Colegio Departamental Funza.

²⁸ VARGAS GONZALO. .Organización y promoción de la comunidad. Universitas. Bogota. 1988

²⁹ RAMIREZ BERACALDO BENJAMIN. Promoción de la comunidad y organizaciones de economía solidaria. Universidad Santo Tomas. 1999

- Lo individual y lo colectivo.

Estas características descritas y planteadas por Ezequiel Ander Egg establecen 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, situados en una determinada área geográfica en la cual la pluralidad de las personas interactúan más intensamente entre sí que en otro contexto; lo anterior visto desde lo individual y o colectivo

10.1.2 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.

Teniendo en cuenta los parámetros de Ezequiel Ander Egg planteados anteriormente se escogió el método de desarrollo y organización comunitaria de acuerdo a las necesidades de la población y tomando como base la metodología de intervención social MIS ya que permitió abordar a la comunidad de adolescentes y gestantes a temprana edad de manera interdisciplinaria en red para dar respuesta a la necesidad identificada en las poblaciones con factores de riesgo biológico, ambiental y familiar.

10.1.3 MODELO DE INTERVENCION SOCIAL (MIS) AUTOR CAMARA DE COMERCIO

10.1.4 CONCEPTO

“La metodología de intervención social, es un proceso que comprende tres aspectos sociales fundamentales:

- Se refiere a lo integral que comprende lo económico y lo político
- 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”.³⁰

³⁰ BARBERO FERRAN CORTES JOSEP MANUEL Trabajo comunitario, organización y desarrollo social

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.³¹

10.1.5 PROCESO METODOLOGICO DEL MODELO DE INTERVENCION SOCIAL MIS

10.1.5.1 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.

³¹DUQUE CAJAMARCA PATRICIA de la teoría a la acción comunitaria un camina hacia la transdisciplinariedad (consejo nacional Trabajo Social ley 53 de 1977)

Técnicas

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

10.1.5.2 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.

10.1.5.3 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.

11. SISTEMATIZACION DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN.

11.1 ACERCAMIENTO

El grupo de Trabajo Social, mediante la aplicación del Modelo de Intervención Social (M.I.S) inicio la practica dentro del Policlínico de Funza en la oficina de servicio y atención al usuario. En esta primera etapa de la metodología se estableció el reconocimiento por parte de las profesionales hacia la comunidad, dicho reconocimiento se realizo a través de

- ✚ Censos.
- ✚ brigadas de salud.
- ✚ observación directa.
- ✚ Entrevistas.

Con estas técnicas se obtuvo como resultado algunas problemáticas de carácter relevante como:

- ✚ Madres cabezas de familia.
- ✚ Deserción escolar.
- ✚ Desplazamiento.
- ✚ Desempleo.
- ✚ Abuso sexual.

- ✚ Violencia intrafamiliar.
- ✚ Aborto y
- Embarazo en adolescentes en un porcentaje alarmante,³² considerándose así un problema social y de salud pública por parte de la secretaria de salud y del policlínico quien atiende a esta población en el área de salud integral y humana, teniendo en cuenta que el carácter de la Institución se encuentra enfocado en la atención de alta calidad y la humanización del servicio.

En esta primera etapa se realizaron las siguientes acciones.

1. El diagnóstico que aparece en la pág. 8 - 9 que hace referencia al proceso de intervención donde se determinó que en el centro del problema de la población (Adolescentes y gestantes) se encuentra la **sexualidad**, porque el desarrollo, las riquezas, progreso, evolución y bienestar de un país no solo depende de los ciudadanos, de las normas, las familias si no también del uso que ellos hacen de la sexualidad, pero si la sexualidad es llevada como algo superficial y sin responsabilidad, las implicaciones que tiene tanto en la vida del adolescente como de su pareja son graves y las condiciones de vida no van hacer apropiadas para esta población, de esta manera la sexualidad se a convertido en discursos de análisis, intervenciones , concertaciones sobre el impacto que tiene en la población sujeto y que tienen como finalidad 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 (diagnóstico) si se da una comunicación entre padres- hijos asertiva , puesto que los mitos sobre la sexualidad deben ser borrados en este tiempo si se pretende disminuir el aumento de esta problemática, como mencionan las jóvenes el miedo, la falta de confianza, el temor, la timidez, la desorientación frente a este tema es lo que hace tomar decisiones e impulsos apresurados que los llevan al inicio temprano de las relaciones sexuales, teniendo en cuenta que desafortunadamente se dan sin conocer el cuerpo, los riesgos y sin ninguna clase de protección terminando en cifras devastadoras y en hospitales atendiendo y entendiendo la **paradoja de ser madre antes de ser mujer** es una imagen triste ver a una niña cambiar una muñeca por amamantar a un nuevo ser

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.

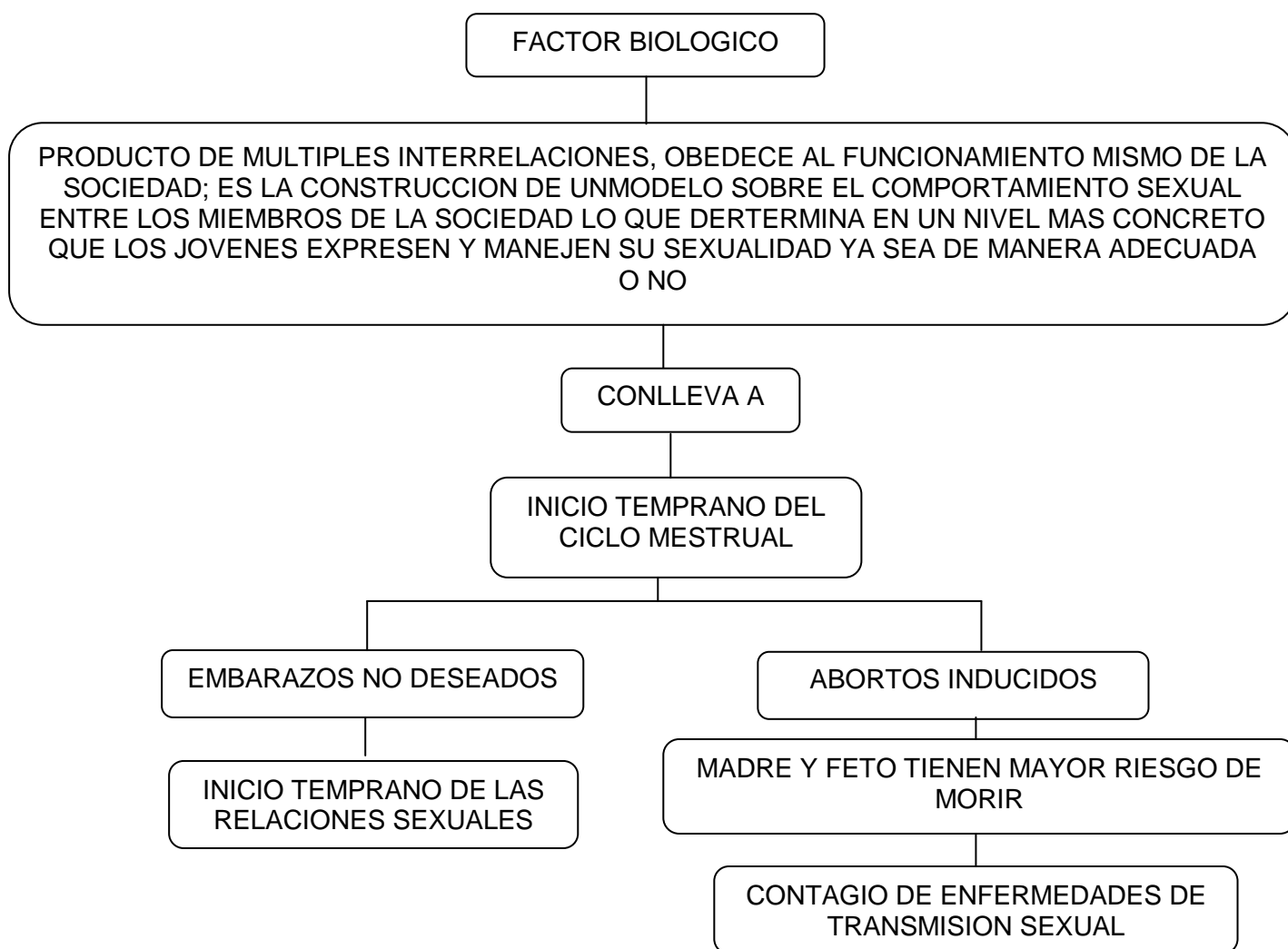
Puede darse también el “Mito personal”: Sensación de invulnerabilidad frente a las consecuencias negativas que le ocurren a otros adolescentes que participan en conductas de riesgo.

³² Estadísticas Policlínico de Funza. Área Control Prenatal.

*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.*³³

Con base en lo anterior se identificaron factores biológicos, familiares y ambientales.

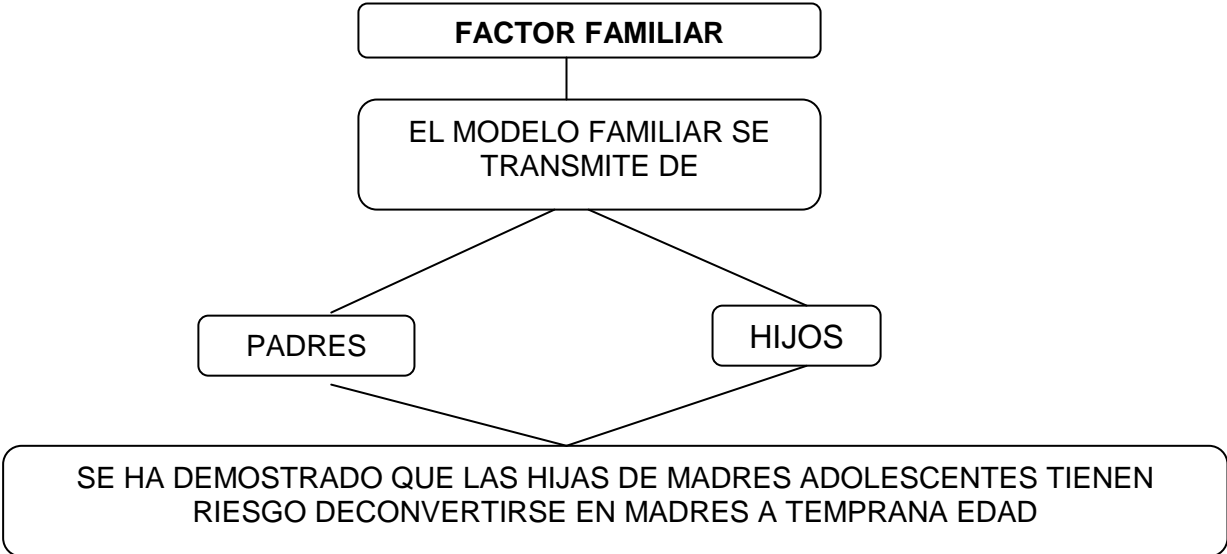
Biológico: definido como el inicio precoz de las relaciones sexuales, actualmente la edad aproximada de la primera relación coital es de 12 a 15 años y a veces hasta menos, tanto para hombres como para mujeres, en esta primera experiencia sexual en la mayoría de las veces no existe protección alguna, por tanto es evidente el aumento de embarazos no deseados.³⁴



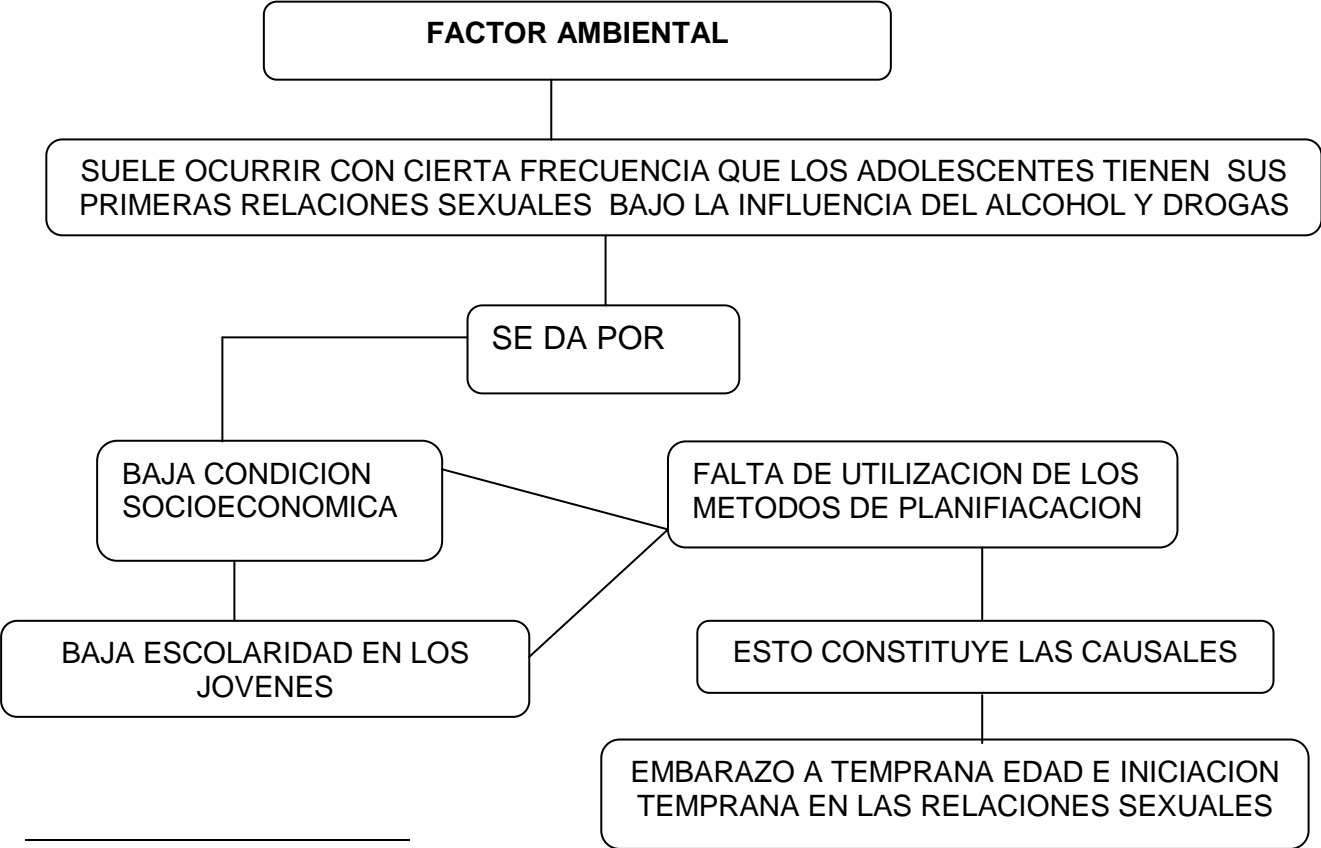
³³ Médico y especialista en Ginecología y Obstetricia de la Universidad del Rosario de Bogotá Colombia. Especialista en Bioética de la Universidad de la Sabana. Fellow en Ginecología de la Infancia y la Adolescencia de la Federación Internacional de Ginecología Infantojuvenil. Vicepresidente de la Asociación Colombiana de Adolescencia. Jefe área de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina Universidad de la Sabana, Bogotá Colombia

³⁴ Garavito Inés factores de riesgo en la adolescencia editorial: Sabaneta 1998

Familiar: El modelo familiar se transmite de padres a hijos y se ha demostrado que las hijas de madres adolescentes tienen el doble de posibilidad de ser madres a temprana edad.³⁵



Ambiental: Se determina por las malas o bajas condiciones socioeconómicas, así como la ignorancia y la pobreza que constituyen factores causales muy importantes tanto del embarazo adolescente como del inicio precoz de las relaciones sexuales.



³⁵ Garavito Inés factores de riesgo en la adolescencia editorial: Sabaneta 1998

Los factores de riesgo mencionados en las poblaciones (adolescentes, gestantes), dentro de esta problemática social y el impacto que tiene en la vida de las personas afectando el desarrollo Bio- psicosocial de cada una de ellas, dichos factores se presentan teniendo en cuenta las características, culturales, sociales y económicas de estas poblaciones donde las problemáticas prioritarias de los factores ya mencionados son:

- Niveles educacionales bajos.
- Ambientes peligrosos e inadecuados,
- falta de apoyo de los padres,
- violencia ,
- conflictos intrafamiliares,
- baja autoestima,
- abandono escolar temprano,
- falta de modelos de comportamiento.

Un punto relevante dentro de la etapa de acercamiento es que las jóvenes toman como proyecto de vida el ser madres a temprana edad como un escape a las situaciones difíciles; con la intervención profesional se logro que dichas problemáticas prioritarias fueran entendidas por la población sujeto y su red familiar cumpliendo los objetivos de este trabajo , es decir implementar factores protectores y pasar de los riesgos e inconvenientes en el medio en el cual se desenvuelven a fortalecer sus proyectos de vida en base a:

- Capacidad de auto control
- Cohesión familiar,
- Autoestima alta
- Buena relación con los padres,
- Educación
- Buena salud personal e higiene ambiental,
- Redes familiares fuertes (familiares-amigos).

Todo esto permitió que las beneficiarias de este proceso recibieran orientación buscando fortalecer sus proyectos de vida, como una puerta abierta hacia el futuro y hacia la vida adulta.

Los factores mencionados se identificaron por medio de:

- Revisión Bibliográfica
- Visitas domiciliarias
- Entrevistas
- Recepción y orientación de casos

11.2 CONCERTACIÓN Y NEGOCIACIÓN RED POLÍCLINICO FUNZA

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.

La labor como profesionales en esta etapa de la metodología se focalizo en la búsqueda de redes sociales que dieran respuesta a los factores de riesgo (Biológico, Familiar y ambiental) en los que se encuentran las adolescentes de la institución Educativa Departamental sede Bachillerato y gestantes usuarias del policlínico de Funza, llevando acabo proyectos priorizados mediante acciones que incluyen la coordinación con varias instituciones tales como:

Policlínico de Funza esta red Institucional se estableció a partir de un primer acercamiento socializando los puntos neurálgicos que requerían atención inmediata por parte de la institución hacia las poblaciones sujeto, posteriormente se estructuraron los proyectos de intervención hacia la problemática detectada en las adolescentes y gestantes dando respuesta al factor biológico donde se oriento hacia los riesgos que afrontan al iniciar las relaciones sexuales, dado que actualmente la pubertad se produce a edades más tempranas y existe un adelanto de casi un año en la menarquia (primera menstruación), ésta se sitúa como promedio a los 12 años, etapa en la que el cuerpo del adolescente se encuentra en desarrollo.

Con la **Fundación Mujeres de Éxito**, se estableció red Institucional mediante el acercamiento, en donde fueron expuestos los puntos que requerían apoyo y compromiso por parte de la institución para dar atención integral al factor de riesgo ambiental, teniendo en cuenta que la fundación *propone el diseño de desarrollo e implementación de programas y proyectos en torno a las necesidades de la mujer y de la familia en el marco del desarrollo y el empoderamiento de la mujer como eje fundamental de la familia.*³⁶

enfaticando como en la actualidad los medios de comunicación orientan de una manera clara, verdadera, objetiva y ayudan al perfeccionamiento de la persona o, por el contrario, los mensajes que llegan, no construyen, sino que transmiten una idea degradada del hombre y de su dignidad, también se oriento en la influencia que tiene en el proyecto de vida de los adolescente, la presión social de los medios de comunicación hacia una sociedad de consumo, manipuladora mostrando a la mujer como objeto sexual, estimulando el placer y la ausencia de modelos estructurados de autoridad y soporte emocional estable.

Como Gestoras del proyecto se estableció la importancia de enfatizar la intervención en los factores de riesgo tomando como eje principal el Proyecto de Vida para la prevención de embarazos en adolescentes y atención integral a Madres Gestantes, teniendo en cuenta que el proyecto de vida, es la estructura general que encauzaría las direcciones de la personalidad en las diferentes áreas de la actividad y la vida social, de manera flexible y consistente, en una perspectiva temporal que organizan las principales aspiraciones y realizaciones actuales y futuras de la persona.

³⁶ Fundación mujeres de Éxito estatuto empresarial año 2000

En este sentido, la construcción del futuro personal abarca todas las esferas de la vida, sentimental-amorosa, socio-política, cultural-recreativa, hasta lo profesional.

La formación para el desarrollo integral de los proyectos de vida supone, efectivamente, la interrelación de los aspectos físicos, emocionales, intelectuales, sociales y espirituales del individuo, la proyección personal y social constructiva y desarrolladora es la expresión del ser y hacer de un individuo armónico consigo mismo y con la sociedad, con una conciencia ética ciudadana para la responsabilidad, la libertad y la dignidad humana, en este contexto, la propuesta de desarrollo integral del proyecto de vida presta una atención especial a las áreas de auto expresión y auto desarrollo, relaciones interpersonales, relaciones sociales y vida profesional.

En el contacto con dichas instituciones se busco la ejecución de Proyectos dirigidos hacia las poblaciones como apoyo fundamental dentro del proceso de promoción y prevención dirigido a las adolescentes y gestantes; entendiendo que el apoyo de las instituciones da respuesta al fortalecimiento de los proyectos de vida este como eje principal, ya que previenen los factores de riesgo y promueven la adecuada planificación familiar, las redes sociales se establecieron según sus posibilidades de tiempo y espacio dando seguimiento a acciones fijas buscando un beneficio común, en este caso la población sujeto, con estas redes trabajó simultáneamente por un desarrollo personal, transformación social facilitando el descubrimiento y fortalecimiento de un sentido en la vida, apoyando cambios positivos en la conducta cotidiana.

Este cuadro fue diseñado a partir del proceso de concertación y negociación propias de la Metodología de Intervención Social (MIS)

NECESIDAD	CONTACTO INSTITUCIONAL	ACCIONES	RESULTADOS
<p>ADOLESCENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de información sobre métodos de planificación familiar. ▪ Falta de conciencia sobre el verdadero significado de la planificación familiar. ▪ Enfermedades de transmisión Sexual. ▪ Salud Integral <p>GESTANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de cuidado en el embarazo. ▪ Responsabilidades en Controles Prenatales ▪ Planificación Familiar dirigida a los proyectos de vida 	<p>POLICLÍNICO DE FUNZA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Entrevistas personales a gestora comunitaria. ▪ Entrevista personal a Jefe de Enfermería en consulta externa. ▪ Entrega de documento sobre temáticas a tratar enfocadas al factor de Riesgo Biológico 	<p>Acuerdo de fechas de tres sesiones de intervención por parte de los profesionales.</p> <p>Se estableció compromiso de apoyo por parte de la institución hacia el proyecto.</p> <p>La institución determino atender el Factor de Riesgo Biológico de acuerdo al diagnostico de la población sujeto.</p> <p>Capacitación de 20 adolescentes del Colegio Departamental en temáticas de educación sexual como herramienta para la planeacion del proyecto de vida.</p>

11.2.1 Proyecto N° 01

CAPACITACIÓN DE 20 ADOLESCENTES DEL COLEGIO DEPARTAMENTAL EN TEMÁTICAS DE EDUCACIÓN SEXUAL COMO HERRAMIENTA PARA LA PLANEACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA.

DESCRIPCIÓN

Para la ejecución de este proyecto las acciones se dirigen a la prevención de los riesgos que presenta esta población cuando no conocen el verdadero significado de la palabra planificación familiar, por otra parte el desconocimiento de esta temática lleva a que esta población se encuentre en riesgo de quedar en embarazo a temprana edad, de adquirir enfermedades de transmisión sexual, trayendo consecuencias graves como autoestima baja, deserción escolar, consumo de sustancias psicoactivas entre otras, limitando así la salud integral en sus diferentes componentes tales como:

- a) **componente intelectual:** que hace referencia a la búsqueda de información, en bibliotecas, unidades de salud, padres y madres o en personas conocedoras del tema;
- b) **componente físico:** se debe tener en cuenta al formar una pareja o al unirse en matrimonio, practicar una higiene sexual; es decir, protegerse y cuidarse de embarazos o enfermedades de transmisión sexual;
- c) **Componente emocional:** es importante que las adolescentes disfruten de su vida sexual, respetándose y reconociendo sus derechos y responsabilidades como hombres y mujeres, esto evita el maltrato y el abuso sexual.
- d) **Componente de bienestar social:** que establece una sexualidad sin prejuicios, tabúes, ni mitos.

JUSTIFICACIÓN

La planificación familiar y los métodos de planificación dieron respuesta al **factor biológico**, teniendo en cuenta que es importante tener conocimientos de sexualidad, para así tomar decisiones acertadas, a partir de las actitudes y valores que se le transmiten a los jóvenes iniciando por la red familiar y planteles educativos, entendiendo e implementando en sus vidas la responsabilidad, libertad, autonomía, respeto, amor y aceptación frente a las decisiones apresuradas y las consecuencias que pueden llegar a afectar su futuro.

Los jóvenes a menudo se ven presionados por sus compañeros para exponerse a prácticas sexuales arriesgadas, por ejemplo, visitas a trabajadores de la industria del sexo sin usar condones, estas prácticas peligrosas suelen tener consecuencias mortales, dicho factor al ser cubierto a través de la institución brindó herramientas para contrarrestar las causas y consecuencias de la alteración en la adolescencia, mostrándole a la población que llevar una vida sexual bajo parámetros de responsabilidad es una de las mejores opciones dependiendo del desarrollo bio-psicosocial en el que se encuentran actualmente.

Por ultimo este proyecto tuvo como resultado propiciar en los adolescentes la construcción de proyectos de vida con fundamentos críticos, reflexivos y orientados a la autorrealización personal en un contexto de dignidad y autocuidado del cuerpo.

OBJETIVO GENERAL

Capacitar a los adolescentes en temáticas de educación sexual con el fin de crear conciencia sobre el cuidado de su cuerpo como parte fundamental del amor y respeto propio.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Brindar información adecuada sobre los métodos de planificación familiar en los adolescentes buscando evitar enfermedades de transmisión sexual y embarazos a temprana edad.
- Concientizar sobre el verdadero significado de la planificación familiar buscando la toma de decisiones acertadas en el marco de las relaciones sexuales y románticas de las adolescentes.
- Dar a conocer cada uno de los componentes de la salud integral como parte fundamental del desarrollo bio-psicosocial de cada una de las adolescentes

11.2.2 Plan Operativo Adolescentes y policlínico de funza

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLES	RECURSOS
Abril 20	Temática Métodos de planificación Familiar.	Orientar sobre los métodos de planificación familiar con el fin de aportar al desarrollo de la salud sexual de las adolescentes.	Charla participativa. Trabajo Grupal (guías)	Recuso Humano: Jefe William Gómez.	Televisor, DVD, video, tablero informativo de métodos de planificación familiar, guías.
Abril 21	Temática significado de la planificación familiar.	Transmitir el significado de la planificación familiar como base en la construcción del proyecto de vida de las adolescentes.	Cine Foro y Retroalimentación.	Recuso Humano: Cristhyn Gutiérrez	Video been. Papel, Computador, marcadores de colores, salón de proyección, sillas.
Abril 23	Temática Enfermedades de Transmisión Sexual	Dar información sobre las consecuencias de no llevar una vida sexual responsable.	Exposición Dinámica (Escalera) Retroalimentación	Recuso Humano: Jefe William Gómez.	Instalaciones del Colegio (Biblioteca) Tablero acrílico 4 pliegos de cartulina, Marcadores de Colores, Datos, Fichas

11.2.3 Proyecto N 02

FORTALECIMIENTO DEL VÍNCULO MATERNO, COMO PARTE DE LA ACEPTACIÓN AL NUEVO ROL DE MADRE EN EL PROYECTO DE VIDA.

DESCRIPCION:

Este proyecto se enfoco hacia la atención de componentes que hacen parte de la vida y desarrollo de la madre e hijo, partiendo del reconocimiento y fortalecimiento del vínculo materno dando paso a la participación del nuevo ser en el proyecto de vida y la fijación de metas a corto, mediano y largo plazo.

Para esta intervención se trabajaron temáticas como: cuidado del embarazo, Responsabilidades en Controles Prenatales, Planificación Familiar logrando enfatizar en la importancia del auto cuidado y protección desde el momento de ser concebido este nuevo ser, puesto que es un deber de la pareja la responsabilidad en su nuevo rol.

JUSTIFICACIÓN

La preocupación por el embarazo adolescente ha estado centrada en los efectos negativos que producen el rechazo y la no aceptación de su estado, generando en la adolescente conflictos emocionales³⁷ que impiden el sano desarrollo del proceso de gestación limitando así la consecución del proyecto de vida.

Con lo anterior se busco la toma de conciencia de la realidad como joven, la característica de su personalidad con miedos, ideales, alegrías, sueños, criterios morales, capacidad de decisión etc. y desde allí formular un proyecto de vida donde participen y reconozcan su pasado que tal vez no a sido asumido como quisieran pero que es necesario asumir para planear con responsabilidad su futuro, partiendo del autoconocimiento y reconocernos con una historia de vida única, determinada por factores familiares y sociales para darle un sentido a todo lo que ocurre, con el fin de buscar respuesta a las dificultades que se presentan y comprometerse para alcanzar una relación afectiva entre madre e hijo.

³⁷ ASOCIACIÓN DE MUJERES Y MADRES ABRIENDO CAMINOS. Embarazo en adolescente. Litoya. Enero 2004

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el vínculo materno como parte de la aceptación al nuevo rol en el proyecto de vida, con el fin de establecer relaciones afectivas estrechas en el núcleo familiar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover el auto cuidado desde el momento de la gestación como una actitud responsable frente a su nuevo rol y de esta manera fortalecer el vínculo materno.
- Desarrollar las responsabilidades en Controles Prenatales, como un deber de pareja frente al sano desarrollo del feto.
- Promover la planificación Familiar como eje fundamental en la construcción de proyectos de vida.

11.2.4 Plan Operativo Policlínico Gestante y Policlínico de Funza

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGÍA	RESPONSABLES	RECURSOS
Abril 27	Cuidado del embarazo	Incentivar en las madres adolescentes el auto cuidado desde la gestación como un deber en su nuevo rol.	Exposición Trabajo Grupal Retroalimentación	Recuso Humano: Cristhyn Gutiérrez	Video been, papel periódico, plastilina, colbon, guías sobre el tema.
Abril 28	Responsabilidades en Controles Prenatales	Guiar a las madres adolescentes sobre la importancia de los controles prenatales, como fundamento para el adecuado desarrollo del bebe.	Conferencia Trabajo Grupal (Murales de expresión). Retroalimentación.	Recuso Humano: Cristhyn Gutiérrez	Salón Comunal Barrio Serrezuelita, Sillas, Mesas, Tablero, Marcadores, 8 Pliegos de papel Crafi, Temperas, Pinceles, Cinta.
Abril 30	Planificación Familiar	Transmitir información clara y precisa sobre la planificación familiar y la importancia que tiene en la construcción del proyecto de vida.	Exposición del Tema Charla Participativa. Dinámica.	Recuso Humano: Jefe William Gómez.	Salón Comunal Barrio, Serrezuelita, Sillas, tablero informativo de métodos de planificación, lana, hojas, marcadores.

11.2.2 Evaluación Del Proyecto N 1 Y 2

INSTITUCIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RESULTADO
<p style="text-align: center;">POLICLÍNICO DE FUNZA</p>	<p>1. Indicador de Cumplimiento equivale a 1.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cumplimiento de temáticas determinadas con la red. ▪ Los recursos utilizados fueron adecuados para el desarrollo de la temática. ▪ Se logro cumplir con la hora de inicio y finalización de las temáticas. <p>2. Indicador de Evaluación equivale a 2.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Claridad y precisión en la explicación del tema de métodos de planificación. ▪ Claridad en la temática relacionada con salud sexual y reproductiva. ▪ Claridad y precisión del lenguaje utilizado en los talleres. <p>3. Indicador de eficacia. Equivale a 2.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Se logró cumplir con cada uno de los objetivos de las temáticas propuestas. ▪ El aporte de las temáticas trabajadas ayudan a la construcción del proyecto de vida. 	<p>El puntaje total de los criterios de evaluación es de 5.0.</p> <p>A partir de estas calificaciones se pudo observar que cada uno de los criterios de evaluación fueron satisfactorios, logrando informar a la población de manera clara, precisa y oportuna en cada una de las temáticas trabajadas enfocada al factor de riesgo Biológico, brindando bases sólidas sobre el verdadero significado de la planificación familiar y la importancia de este tema en el proyecto de vida.</p> <p>Se estableció la importancia del cuidado del embarazo y la responsabilidad de los controles prenatales, como parte del amor hacia el nuevo ser. <u>Ver anexo B</u>³⁸</p>

³⁸ Evaluación adolescentes grafico 1

11.3 CONCERTACION Y NEGOCIACION RED MUJERES DE EXITO

Este cuadro fue diseñado a partir del proceso de concertación y negociación propias de la Metodología de Intervención Social (MIS)

NECESIDAD	CONTACTO INSTITUCIONAL	ACCIONES	RESULTADOS
<p>ADOLESCENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reflexión sobre los contenidos eróticos y vacíos, ya que pueden llegar a incitar a los adolescentes a la promiscuidad • Identificación de mensajes adecuados dentro de los medios de comunicación masivos • Identificación de los mensajes inadecuados dentro de los medios de comunicación masivos <p>GESTANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Como ser líder para cumplir mis metas personales • Reconocimiento del derecho de la igualdad • Igualdad y protección laboral para la mujer, sin discriminación de género. • Derecho a la protección en el embarazo 	<p>FUNDACIÓN MUJERES DE ÉXITO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista personal con directora encargada de la fundación. • Visita a la fundación. • Entrega visible del proyecto • Contactos telefónicos. 	<p>Determinación del factor de riesgo a tratar.</p> <p>Establecimiento de fechas enfocadas a la temática de género y liderazgo personal.</p>

11.3.1 Proyecto N° 03

INFLUENCIA DE LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN EN LOS CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO DE LAS ADOLESCENTES AFECTANDO SU PROYECTO DE VIDA.

DESCRIPCIÓN

Para este proyecto se trabajo con 20 adolescentes de la Institución Educativa Departamental, sede Bachillerato de Funza, dando respuesta al factor ambiental orientando a la población hacia el control que deben tener frente a los programas que brindan los medios masivos de comunicación buscando siempre una reflexión y enseñanza que se pueda aplicar a la vida concientizando que las adolescentes, padres y educadores tienen la " fuerza" para lograr los cambios en los medios y conseguir una televisión de calidad, al menos en la programación infantil y juvenil.

A través de esto se pudo determinar que los medios de comunicación influyen en los comportamientos de las adolescentes de manera positiva permitiendo un clima de confianza que favorezca el conocimiento y comunicación o negativa afectando la formación de su personalidad y los cambios en la búsqueda de identidad en la etapa de la adolescencia.

JUSTIFICACIÓN:

Hoy en día la población adolescente es susceptible a los contenidos de los programas de televisión, presentando problemáticas tales como: consumismo, bajo rendimiento escolar, consumo de sustancias psicoactivas, problemas de desorden alimenticio, depresión, agresividad, sexo irresponsable y violencia se dan desafortunadamente por los contenidos de los programas dirigidos a ellos que son vacíos y no tienen contenidos educativos que los puedan hacer reflexionar, por el contrario los incita a tomar posturas que afecta su desarrollo integral y el adecuado desenvolvimiento de su proyecto de vida.

A partir de esto se tomaron estos aspectos negativos para orientarlas sobre lo que se debe hacer si están inmersos en algunos de ellos y como pueden sustituirlos por contenidos que aporten a la formación adecuada por programas acordes a la edad, necesidad y gustos que deben constituir un medio de enseñanza y de fortalecimiento de las capacidades que permitan bloquear la influencia de los comportamientos de la adolescencia sobre su desarrollo psicosocial.

OBJETIVO GENERAL

Analizar la influencia de los medios de comunicación en los comportamientos de los adolescentes con el fin de no seguir modelos nocivos que limitan su desarrollo integral.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer la televisión como creación de estereotipos que afectan la identidad, convivencia, valores y actitudes en los adolescentes.
- Promover en los adolescentes el sentido crítico reflexivo de los medios de comunicación con el fin de crear su propia identidad.

11.3.2 Plan Operativo Mujeres De Éxito Adolescentes

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLES	RECURSOS
Febrero 16 2:00 a 4:00p.m	Acercamiento a la institución, presentación del grupo de profesionales y la labor que se esta realizando hacia las poblaciones sujeto	*Establecer contacto entre los profesionales en formación para plantear ideas sobre el curso de la temática pauta de crianza.	Entrevista Personal con la jefe de Recursos Humanos de la Fundación Mujeres de Éxito	Dr Barbara Lid	Grabadora de voz Formato de entrevista
Febrero 20 2:00 a 4:00p.m	Presentación del proyecto a la Jefe de Recursos humanos Dr Barbara Lid	*Concertar las temáticas pertinentes para la población adolescente frente al factor de riesgo a cubrir	Reunión con las profesionales en formación frente policlínico. Con jefe de Recursos Humanos de la Fundación mujeres de éxito	Dr Barbara Lid	Humano: Profesionales de la fundación mujeres de éxito y gestoras del proyecto
Febrero 25 2:00 a 4:00p.m	Se estableció la red de apoyo y se especificaron las temáticas a trabajar enfocadas a suplir el factor de riesgo ambiental	*Identificar factores de riesgo que poseen las poblaciones y concertación de temáticas.	Reunión con las profesionales en formación frente policlínico. Con jefe de Recursos Humanos de la Fundación mujeres de éxito	Dr Barbara Lid	Diagnostico de las poblaciones Humano: profesionales de la fundación Mujeres de Éxito y gestoras del proyecto
Marzo 2 2:00 a 4:00p.m	Presentación de la labor de la fundación y el objetivo de trabajar con las adolescentes	Dar a conocer las temáticas a trabajar con la fundación Mujeres de Éxito y su aporte a la disminución del factor de Riesgo Ambiental	Dinámica. Taller Retroalimentación	Dr Barbara Lid	Video Bean Sala de proyecciones
Marzo 3 2:00 a 4:00p.m	Reflexión sobre contenidos eróticos	Analizar los contenidos eróticos de los medios de comunicación entendiendo que estos llevan a la promiscuidad.	Charla participativa Debate	Dr Barbara Lid	Temática manejada por la profesional
Marzo 5 2:00 a 4:00p.m	Identificación de mensajes adecuados dentro de los medios de comunicación	Incentivar a las adolescentes a observar con objetividad los medios de comunicación que aporten a su nivel intelectual	Cine foro Dinámica de participación	Dr Barbara Lid	Proyección de reflexión Video vean Sala de proyección Papel crack pinceles

					temperas marcadores.
Marzo 9 2:00 a 4:00 Pm	Continuación de la misma temática	Incentivar a las adolescentes a observar con objetividad los medios de comunicación que aporten a su nivel intelectual	Cine foro Dinámica de participación	Dr Barbara Lid	Proyección de reflexión Video vean Sala de proyección Papel crack pinceles temperas marcadores
Marzo 11 2:00 a 4:00p.m	Identificación de los contenidos inadecuados dentro de los medios de comunicación masivos	Desarrollar en las adolescentes un sentido critico de los medios de comunicación, y el impacto negativo que estos pueden llagar a alcanzar en su comportamiento si no son observados bajo criterios adecuados	Trabajo Grupal y exposición dinámica	Dr Barbara Lid	Papel periodico Marcadores Lana Fotocopias cartulinas
Marzo 12 2:00 a 4: p-m	Continuación de la temática anterior	Desarrollar en las adolescentes un sentido critico de los medios de comunicación, y el impacto negativo que estos pueden llagar a alcanzar en su comportamiento si no son observados bajo criterios adecuados	Trabajo Grupal y exposición dinámica	Dr Barbara Lid	Papel periodico Marcadores Lana Fotocopias cartulinas

11.3.3 Proyecto N 04

RECONOCIMIENTO DE APTITUDES Y CAPACIDADES DENTRO DE PROYECTO DE VIDA COMO HERRAMIENTA PARA EL DESARROLLO DEL LIDERAZGO

DESCRIPCIÓN

El embarazo a cualquier edad es un evento bio- psicosocial sumamente Importante. Impacta negativamente en la adolescencia por varias razones entre las que se pueden mencionar el hecho de no estar preparados ni biológicamente ni psicológicamente ni socialmente para la maternidad o paternidad.³⁹

La mujer embarazada se encuentra en un proceso de cambio no solo a nivel físico sino también mental donde la dependencia de un tercero para mantener su estabilidad emocional se hace necesaria. Es por eso que en ocasiones las mujeres embarazadas entran en un periodo de depresión produciendo insatisfacción a nivel personal, en ocasiones la falta de su pareja hace que se sientan desprotegidas y ven como un error el ser madres jóvenes y solteras, este hecho hace que sus habilidades y aptitudes se encuentren en un bajo perfil, situación que de una u otra manera afecta al nuevo ser y las condiciones en las que va a ser recibido.

JUSTIFICACIÓN

El proceso de desarrollar en las maternas capacidades de autoayuda se estableció porque para algunas el ser madres es una responsabilidad que requiere tiempo y dedicación, pero que temen no cumplir esta responsabilidad con total eficiencia.

La institución de mujeres de éxito apoyo en el proceso de reconocimiento personal, ya que las maternas debían entender que el ser buenas madres dependía de cómo se veían ellas interiormente y la capacidad de afrontar los cambios en esta etapa de sus vidas era fundamental para el sano desarrollo.

Por otra parte se estableció la temática de derechos de la mujer como soporte al reconocimiento personal, pues la orientación hacia las embarazadas en cuanto a sus derechos se hizo necesaria, teniendo en cuenta que en el diagnostico se evidenciaron problemáticas como violencia intrafamiliar y desconocimiento de los derechos de ellas y sus hijos cuando sus parejas las han abandonado, orientando sobre las entidades municipales donde pueden ser atendidas, escuchadas y de esta manera tomar las medidas necesarias protegiendo su estado.

³⁹ PARDO BARRIOS Inés. Liderazgo en el proyecto de vida. Editorial Aula Abierta. 1999.

OBJETIVO GENERAL

Autoreconocimiento de las aptitudes y capacidades de las maternas como herramienta para el desarrollo del liderazgo en el fortalecimiento de su proyecto de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer los derechos de la mujer, de su sexualidad, la reproducción y la protección de su maternidad como herramienta en la disminución de abuso a sus derechos.
- Fortalecer el liderazgo personal de las maternas, y de esta manera brindar estabilidad emocional en sus núcleos familiares y así adoptar un modelo de comportamiento adecuado en donde ese nuevo ser pueda sentirse seguro

11.3.4 plan operativo mujeres de éxito población gestante

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLES	RECURSOS
Febrero 16 2:00 a 4:00p.m	Acercamiento a la institución, presentación del grupo de profesionales y la labor que se esta realizando hacia las poblaciones sujeto	*Establecer contacto entre los profesionales en formación para plantear ideas sobre el curso de la temática pauta de crianza.	Entrevista Personal con la jefe de Recursos Humanos de la Fundación Mujeres de Éxito	Dr Barbara Lid..	Grabadora de voz Formato de entrevista
Febrero 20 2:00 a 4:00p.m	Presentación del proyecto a la Jefe de Recursos humanos Dr Barbara Lid.	*Concertar las temáticas pertinentes para la población adolescente frente al factor de riesgo a cubrir	Reunión con las profesionales en formación frente policlínico. Con jefe de Recursos Humanos de la Fundación mujeres de éxito	Dr Barbara Lid.	Humano: Profesionales de la fundación mujeres de éxito y gestoras del proyecto
Febrero 25 4:30 A 6:00p.m	Se estableció la red de apoyo y se especificaron las temáticas a trabajar enfocadas a suplir el factor de riesgo ambiental	*Identificar factores de riesgo que poseen las poblaciones y concertación de temáticas.	Reunión con las profesionales en formación frente policlínico. Con jefe de Recursos Humanos de la Fundación mujeres de éxito	Dr Barbara Lid.	Diagnostico de las poblaciones Humano: profesionales de la fundación Mujeres de Éxito y gestoras del proyecto
Marzo 5 4:30 A 6:30p.m	Como ser líder para cumplir mis metas personales	Desarrollar en las gestantes la capacidad de proyección como herramienta fundamental para el fortalecimiento del proyecto de vida	Trabajo en grupos Rompecabezas Reflexión	Dr Barbara Lid.	Hojas, lapicez Marcadores, cartulinas, fotocopias
Marzo 12 4:30 A 6:30p.m	derechos a la igualdad	Reconocer y apropiarse de los derechos de la mujer para poder reclamarlos en el momento en el que sean violentos	Dinámica rompe hielo Exposición Retroalimentación	Dr Barbara Lid.	Sillas, hojas, marcadores, cartulinas papel periodico

Marzo 19 4:30 A 6:30p.m	Igualdad y protección laboral para la mujer sin discriminación de genero	Generar conciencia sobre Conocer y ejercer el derechos a la igualdad	Charla participativa Taller	Dr Barbara Lid.	Humano: Tematica manejanda por la profesional
Marzo 26 4:30 a 6:30 p.m	Derechos a la protección en el embarazo	Mostrar que las mujeres tienen prioridades dentro de la constitución que deben ser respetados y acatados	Trabajo grupal Exposición Dinámica de cierre	Dr Barbara Lid.	Video vean, fotocopias, lápices, hojas

11.3.5 Evaluación Proyectos 3 y 4

INSTITUCIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RESULTADO
FUNDACIÓN MUJERES DE ÉXITO	<p>4. Indicador de Cumplimiento. 1.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cumplimiento de temáticas determinadas con la red. ▪ Los recursos utilizados fueron adecuados para el desarrollo de la temática. ▪ Se logro cumplir con la hora de inicio y finalización de las temáticas. <p>5. Indicador de Evaluación 2.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Claridad y precisión en la explicación del tema de la influencia de los medios de comunicación en los adolescentes. ▪ Claridad en la temática relacionada de crecimiento personal. ▪ Claridad y precisión del lenguaje utilizado en los talleres. <p>6. Indicador de eficacia. 2.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Se logró cumplir con cada uno de los objetivos de las temáticas propuestas. ▪ El aporte de las temáticas trabajadas ayudan a la construcción del proyecto de vida. 	<p>El puntaje total de los criterios de evaluación es de 4.0</p> <p>Con estos criterios de evaluación se determino que el proceso fue bueno teniendo en cuenta que se cumplieron los objetivos propuestos de cada uno de los indicadores, resaltando la importancia de actitudes, valores e identidad propia en las adolescentes.</p> <p>De igual manera se desarrollaron aspectos de importancia en donde el crecimiento personal se dio como motivación para encontrar aptitudes y capacidades dentro de la población, aportando de manera positiva al fortalecimiento de los proyectos de vida.</p> <p><u>Ver anexo D</u>⁴⁰</p>

⁴⁰ Evaluación gestantes grafico 8

11.4 CONCERTACION Y NEGOCIACION GESTORAS DEL PROYECTO

Este cuadro fue diseñado a partir del proceso de concertación y negociación Propias de la Metodología de Intervención Social (MIS)

NECESIDAD	CONTACTO INSTITUCIONAL	RESULTADOS
<p>ADOLESCENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Baja autoestima. • Influencia del autoestima baja en el comportamiento de los adolescentes • Falta de auto reconocimiento por parte de los adolescentes. • Dimensiones del ser humano. • Falta de prevenciones familiares y sociales. • Falta de Comunicación asertiva • Falta de información en actitudes sexuales, afectivas y libertad sexual <p>GESTANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta de orientación acerca de la sexualidad. • Falta de expresión afectiva que dificulta la asociación cuerpo-placer-afecto. • Desconocimiento de las actitudes sexuales y afectivas con mi pareja e hijo en la construcción de mi proyecto de vida 	<p>GESTORAS DEL PROYECTO</p>	<p>Se determinaron temáticas competentes al Trabajo Social como ejes fundamentales para el fortalecimiento de proyectos de vida de adolescentes y gestantes del Municipio de Funza.</p>

11.4.1 Proyecto N° 05

FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PROYECTO DE VIDA.

DESCRIPCIÓN

Las temáticas trabajadas en este proyecto fueron dirigidas al fortalecimiento de proyectos de vida, entendido como todo aquello que se puede llegar a ser y hacer, saber quién soy, y plantear metas a corto, mediano y largo plazo en las diferentes áreas de la vida. Ya que el adolescente tiende a vivir concentrado en el momento actual, donde la autonomía puede ser influenciada por el sistema de relaciones sociales desde su concepción a través de las acciones que realizan sus progenitores creando expectativas e intereses diversos, en la vivencia de sus experiencias de acuerdo al apoyo o no de sus iniciativas.

En varios momentos del transcurrir las jóvenes en búsqueda de su identidad social, hacen que sea mayor la influencia de otros que la de sus propias necesidades y deseos; de lo anterior se hace indispensable aprender a ser críticos a manejar las preocupaciones del presente, los distractores del momento y las insinuaciones de los otros.

Planear la vida permite en forma mas clara las posibilidades dentro de un contexto real, para que sus conductas se proyecten hacia el futuro, elementos como la toma de decisiones, la asertividad, los valores y la autoestima hacen parte de la estructura y del desarrollo bio psicosocial de cada una de las adolescentes, esto contribuyo a definir su nivel de aspiraciones y las posibilidades de cumplirlas en pro de bienestar mutuo, permitiendo el libre desarrollo de la personalidad.

JUSTIFICACIÓN

Las temáticas que se manejaron en este proyecto tuvieron como fundamento dar a entender a la población que llegar al fin de la vida satisfechos de haberla vivido plena y adecuadamente es una de las metas principales del ser humano, mientras mas temprana sea la planeacion mayores posibilidades habrá de alcanzar las metas a corto, mediano y largo plazo.

Elaborar elementos psicológicos con las adolescentes para construir su proyecto de vida, fue esencial, el desarrollo de la personalidad de las jóvenes y fundamentalmente para que obtengan criterios a la hora de tomar desiciones en la vida. Son muchas las adolescentes que desgastan su tiempo, experimentando circunstancias que pudieran evitar, con una actitud positiva sobre si mismas y hacia su futuro, logrando una mayor productividad y competitividad consigo mismo

El interés como profesionales fue motivar a las adolescentes en aprender a fijar metas concretas, programar actividades consecuentes y hacer de cada evento una oportunidad de aprendizaje, de auto conocimiento y de asumir la motivación para triunfar como un derecho.

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la autoestima en las adolescentes y la toma decisiones acertadas con el fin de brindar motivaciones que además de vivir les permita soñar, disfrutar, planificar su plan de vida

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Motivar a las adolescentes a plantearse objetivos a corto, mediano y largo plazo y de esta manera impulsar el descubrimiento de sus habilidades y capacidades Ver anexo E
- Impulsar a la reflexión sobre ¿quien soy?, ¿cómo soy? Y ¿cómo me gustaría ser? Con el fin de reconocer la importancia para la elaboración del proyecto de vida Ver anexo F
- Promover en las adolescentes valores como la honestidad, la responsabilidad, libertad, amor, respeto y tolerancia en el fortalecimiento de los proyectos de vida

11.4.2 plan operativo red Gestoras del proyecto trabajo social Policlínico población adolescente

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLES	RECURSOS
Febrero 11 2:00 A 4:00pm	Autoestima	Conocer la importancia que tiene la autoestima como el proceso de desarrollo de potencialidades humanas buscando tener una mejor percepción de la realidad y comunicación interpersonal.	Cine foro Trabajo Individual (Guía) Retroalimentación	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez -Astrid Ramos Rodríguez	Salón de Proyección Sillas, Mesa, Computador, Video Beam, Hojas, Esferos
Febrero 17 2:00 A 4:00pm.	Influencia del autoestima baja.	Enfatizar la influencia de la autoestima en el comportamiento de los adolescentes, como aspecto importante para elaboración	Proyección Película Trabajo Grupal Retroalimentación	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez -Astrid Ramos Rodríguez	Salón de Proyección Sillas, Mesa, Computador, Video Beam, Hojas, Esferos
Febrero 19 2:00 A 4:00pm	Falta de auto reconocimiento por parte de los adolescentes	Promover la importancia del auto reconocimiento con el fin de que puedan conocer desde lo íntimo la forma de manifestar y sentir la vida	Charla Participativa. Trabajo Individual	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez -Astrid Ramos Rodríguez	Biblioteca Colegio Dptal. Silla, Mesas, Fotocopias, Esferos.
Febrero 23 2:00 A 4:00pm	Dimensiones del ser humano.	Orientar y reflexionar acerca de las dimensiones del ser humano y su importancia dentro del proyecto de vida.	Explicación Trabajo Grupal Dinámica (Rompecabezas) Retroalimentación	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez Astrid Ramos Rodríguez	Octavos de Cartulina, Marcadores, Sillas, Esferos.
Marzo 10 2:00 A 4:00pm	Dimensiones del ser humano.	orientar y reflexionar acerca de las dimensiones del ser humano y su importancia dentro del proyecto de vida	Trabajo Individual Dinámica (Concétrese) Retroalimentación	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez Astrid Ramos Rodríguez	Biblioteca Colegio Dptal Sillas, Mesas, Cartulina, Hojas de Colores, Cinta.
Marzo 16 2:00 A 4:00pm	Falta de prevenciones familiares y sociales, que obstaculizan el desarrollo del proyecto de vida	Desarrollar en las adolescentes la practica de valores en la cotidianidad aportando al crecimiento personal, familiar, para el fortalecimiento del proyecto de vida	Cine Foro Actividad Lúdico Recreativa. (Socio drama) Reflexión	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez -Astrid Ramos Rodríguez	Sala de proyección, sillas, película, televisor, dvd, hojas, lápices.

11.4.3 Proyecto Nº 06

UN PROYECTO DE VIDA PARA REDUCIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE DIFICULTAN EL ALCANCE DE LAS METAS PERSONALES EN LAS GESTANTES

DESCRIPCIÓN

La población gestante se encuentra en una edad comprendida de los 13 a 18 años, con quienes se trabajaron temáticas que dieron respuesta a los factores de riesgo (Biológico, Familiar, Ambiental), estimulando en la población la importancia de plantearse metas personales promoviendo el autoconocimiento y valoración.

A partir de esto el proyecto de vida se va desarrollando a lo largo de toda la existencia del individuo y se configura con el sentido de vida, principios y valores humanos, la vocación humana, el potencial humano, la visión de futuro y el compromiso consigo mismo.

JUSTIFICACIÓN:

Con este proyecto se logra transmitir a las gestantes que la planeación de la vida permite ubicar en forma más clara las posibilidades dentro de un contexto real, para que sus conductas se proyecten hacia el futuro. Elementos como la toma de decisiones, la asertividad, los valores y la autoestima si son integrados en la estructura psico-social del ser humano contribuirán a definir su nivel de aspiraciones y las posibilidades de cumplirlas. El Proyecto de vida se refiere a la *visión y misión*; es decir, a la filosofía de la vida; a las razones y metas por las cuales vale la pena vivir y luchar. Es importante que el proyecto sea el correcto, para que no ocurra como a tantas personas que luchan durante toda su vida por objetivos que consideran importantes y al final sólo les queda cansancio y frustración.

OBJETIVO GENERAL:

Reducir los factores de riesgo que dificultan el alcance de las metas personales en las gestantes con el fin de fortalecer sus proyectos de vida

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las fortalezas y debilidades con las que se cuentan para contribuir al proyecto de vida como base para el desarrollo de sus potencialidades.
- Identificar los modelos adecuados de crianza, para establecer una relación de confianza entre madre e hijo.
- Establecer la importancia del reconocimiento de los derechos previniendo el maltrato físico y psicológico aportando al fortalecimiento del Autoestima

11.4.4 plan operativo Gestoras del proyecto y gestantes

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESPONSABLES	RECURSOS
Febrero 23 4:30 a 6:30 pm.	Dimensiones del ser humano.	Orientar y reflexionar acerca de las dimensiones del ser humano y su importancia dentro del proyecto de vida.	Dinámica Rompe Hielo. Exposición del Tema	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez Astrid Ramos Rodríguez	5 pliegos de cartulina, marcadores, tiza, hojas carta.
Marzo 10 4:30 a 6:30 pm.	Dimensiones del ser humano.	orientar y reflexionar acerca de las dimensiones del ser humano y su importancia dentro del proyecto de vida	Mesa Redonda Trabajo individual (Test) Retroalimentación	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez Astrid Ramos Rodríguez	Biblioteca Dptal, Tablero, Sillas, Bombas, Hojas de Colores, Lápices y Dulces
Marzo 16 4:30 a 6:30 pm.	Falta de prevenciones familiares y sociales.	Desarrollar en las gestantes la practica de valores en la cotidianidad aportando al crecimiento personal, familiar para alcanzar los objetivos del proyecto de vida	Debate Retroalimentación del tema	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez -Astrid Ramos Rodríguez	Biblioteca Dptal, Tablero, Sillas, papel crack.
Marzo 17 4:30 a 6:30 pm.	Reconociéndome a mi misma	Identificar las fortalezas y debilidades con las que se cuento para contribuir al proyecto de vida	Dinámica Taller Concéntrase Reflexión	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez -Astrid Ramos Rodríguez	Biblioteca Dptal, Tablero, Sillas, cartulina, Hojas de Colores, Esferos y marcadores.
Marzo 24 2:00 A 4:00pm	Prevención del Maltrato Físico y Psicológico	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	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez - Astrid Ramos Rodríguez	salón comunal Barrio la Fortuna video beam papel periódico Cinta aislante Marcadores
Marzo 30 2:00 A 4:00pm	Historias de Vida y procesos educativos de crianza	Fomentar los procesos de pautas de crianza enmarcados en los valores familiares.	Exposición del Tema. Elaboración de murales Retroalimentación	Estudiantes en Formación: - Gissel Valbuena - Catalina Gutiérrez - Astrid Ramos Rodríguez	Salón comunal barrio Serrezuelita. Cartelera. Acuarelas Papel craf

11.4.5 Evaluación Proyecto 5 y 6

INSTITUCIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RESULTADO
<p>GESTORAS DEL PROYECTO</p>	<p>1. Indicador de Cumplimiento. Equivale a 1.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cumplimiento de temáticas determinadas con la red. ▪ Los recursos utilizados fueron adecuados para el desarrollo de la temática. ▪ Se logro cumplir con la hora de inicio y finalización de las temáticas. <p>2. Indicador de Evaluación Equivale a 2.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Claridad y precisión en la explicación del tema de proyecto de vida. ▪ Claridad en la temática relacionada con proyecto de vida haciendo participe al nuevo ser. ▪ Claridad y precisión del lenguaje utilizado en los talleres. <p>3. Indicador de eficacia. Equivale a 2.0</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Se logró cumplir con cada uno de los objetivos de las temáticas propuestas. ▪ El aporte de las temáticas trabajadas ayudan a la construcción del proyecto de vida. 	<p>El puntaje total de los criterios de evaluación es de 4.5</p> <p>Con estos criterios de evaluación se determino que el proceso fue bueno, tomando como punto de partida el cumplimiento de acuerdo con el plan operativo y los recursos utilizados para cada sesión.</p> <p>Además se logro transmitir la importancia de reconocer el autoestima como parte fundamental de las dimensiones del ser humano; aportando en la prevención de factores que pueden afectar sus vidas si no se manejan adecuadamente las prevenciones familiares, comunicación asertiva, actitudes sexuales contribuyen al fortalecimiento de proyectos de vida de las adolescentes</p> <p>Se desarrollaron temáticas orientadas a la sexualidad, enfatizando en elegir cómo vivirla, entendiendo que el cuerpo es una fuente de bienestar y se deben adoptar estilos de vida saludables.</p> <p>Adaptando pautas de crianza modernas estableciendo lazos de confianza en el núcleo familiar</p> <p>. <u>Ver anexo</u> ⁴¹</p>

⁴¹ Evaluación gestante Grafi

12. APRENDIZAJES TEORICOS Y PRACTICOS

Mediante el proceso de intervención social con adolescentes y gestantes del municipio de Funza, se establecieron redes institucionales definidas como un proceso de construcción permanente tanto individual como colectivo, basado en un intercambio dinámico entre sus integrantes y con integrantes de otros grupos sociales, que posibilita la potenciación de los recursos que se posee y que se enriquece con las múltiples relaciones entre los diferentes miembros que la componen. *González de la Rocha (1999a) y Abello y Madariaga (1997), al igual que Dabas (1993), ponen especial énfasis en la necesidad de un entendimiento de las redes sociales como procesos dinámicos a través del tiempo y de las circunstancias sociales concretas: “Resulta sorprendente constatar que la mayoría de las ideas sobre reciprocidad, solidaridad y ayuda mutua son de naturaleza estática y restringida. Según esta concepción el intercambio social es un fenómeno inamovible y no sujeto al cambio” (González de la Rocha, 1999a: 15).*

Para especificar los logros del proceso de intervención se abordaron tres niveles:

INDIVIDUAL

En este aspecto se trabajo en primer lugar el reconocimiento de las problemáticas que limitaban a las adolescentes y gestantes en el desarrollo de su Proyecto de vida, a través de redes de apoyo como Policlínico de Funza y Fundación Mujeres de Éxito, quienes prestan servicios basados en alta calidad orientando a las adolescentes y gestantes en temáticas indispensables para la puesta en marcha y fortalecimiento de sus proyectos de vida, proceso que se llevo a cabo mediante la segunda etapa de la Metodología de Intervención Social MIS, estableciendo acuerdos a nivel de intervención y orientación, por parte de los profesionales competentes permitiendo el éxito de la intervención profesional en temáticas como:

- Métodos de planificación familiar.
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Cuidado del embarazo
- Responsabilidad en los controles prenatales.
- Autoestima
- Auto reconocimiento
- Dimensión del ser humano
- Prevención del maltrato físico y psicológico
- Liderazgo personal
- Derechos de la mujer gestante

Con estas temáticas se logró informar de manera clara y precisa a las adolescentes y gestantes sobre la importancia de llevar a la práctica cada uno de los aspectos mencionados a la vida cotidiana, permitiéndoles tener una visión clara de los aspectos positivos y negativos que les brinda el contexto donde se desenvuelven, tomando decisiones adecuadas para el pleno desarrollo de la adolescencia.

Cabe resaltar que el desarrollo de estas temáticas se dieron en un espacio de confianza y respeto por la opinión del otro, donde se evidenciaron nuevos aprendizajes, planteamientos críticos y analíticos frente a la situación actual del adolescente en cuanto al aumento del embarazo a temprana edad.

Como resultado final se pudo observar que cada una de las temáticas impactaron de manera significativa en la vida de las adolescentes y gestantes teniendo en cuenta que cada una de ellas desarrollo y fortaleció su proyecto de vida utilizando herramientas que les permitió establecer sus metas a corto mediano y largo plazo con objetividad y claridad.⁴²

FAMILIAR

La vida en familia proporciona la influencia más temprana para la educación de los hijos. Es determinante en las respuestas conductuales entre ellos y la sociedad, organizando sus formas de relacionarse de manera recíproca, reiterativa y dinámica que son las interacciones más importantes en la familia.

El embarazo en la adolescencia en un contexto de desaprobación y rechazo, hace que se convierta en una situación difícil y problemática para el núcleo familiar, donde las habilidades de los padres para manejar esta etapa en ocasiones se presentan como inapropiadas recibiendo conductas de agresión y rechazo por parte de los adolescentes, es por esto que se trabajaron temáticas tales como:

- Prevenciones familiares y sociales
- Comunicación asertiva
- Pautas de crianza modernas.

Con lo anterior se logro guiar a las adolescentes y padres de familia sobre la importancia de establecer canales de comunicación sin prejuicios, ni mitos, fortaleciendo así los lazos de confianza en el núcleo familiar entendiendo que la familia como primer agente socializador es el encargado de transmitir bases en temas de educación sexual, lo que permite superar las dificultades en la relación padres-hijos, en áreas como autoridad, sexualidad y valores.

Por otra parte se enfatizo en que las pautas de crianza son cambiantes de acuerdo al tiempo y espacio donde se desarrolla la familia, hoy en día el modelo de educación familiar debe ir encaminado a establecer relaciones de respeto, afecto y orientación mas que de castigos físicos o psicológicos, que deterioran las relaciones intrafamiliares, mostrando a los padres de familia la capacidad que los adolescentes tienen de tomar decisiones propias sin ser presionados asumiendo las consecuencias de sus actos.

Todo lo anterior nos lleva a concluir que dentro del proceso de intervención realizado con los padres de familia se oriento hacia la realidad que enfrentan los adolescentes día a día, estableciendo límites y reglas que permitan llegar a acuerdos entre padres- hijos como elemento para fortalecer cada día las relaciones en el núcleo familiar.

⁴² Proceso evaluativo páginas 44, 52,59.

SOCIAL

En este nivel se trabajó el reconocimiento del papel de la escuela y grupos sociales que influyen notablemente en las decisiones y comportamientos de las adolescentes, mostrando como aspecto fundamental los factores de vulnerabilidad en los que se encuentran que constituye causas importantes del embarazo e inicio temprano de las relaciones sexuales, por esto se implementaron temáticas como:

- Influencia de los medios de comunicación
- Condiciones socioeconómicas.

Factores que dejan ver la problemática real en la que se encuentran inmersos los adolescentes de este Municipio, que los han llevado a relaciones sexuales no planeadas dejando ver la necesidad de brindar bases como:

La promoción del amor incondicional, la expresión del amor verbal y físico de manera apropiada para la edad, Favorecer La Capacidad Lúdica, La Imaginación, La Creatividad. Permitiendo la expresión de sentimientos que favorecen el desarrollo de las habilidades sociales⁴³ y de esta manera aportar a la construcción de un nuevo enfoque de prevención, dirigido a las potencialidades y recursos que el ser humano tiene en sí mismo y en su entorno, de manera integral a la formación de adolescentes conscientes de las consecuencias del inicio de la actividad sexual en el momento adecuado y de esta manera disminuir el número de embarazos en adolescentes, contando siempre para este logro con la participación de todos los actores sociales

Estos resultados evidencian la necesidad de favorecer en los adolescentes del Municipio de Funza mejores oportunidades de capacitación, formación integral, recreación, acceso a servicios de salud, integración a la vida laboral con una perspectiva más optimista de futuro y progreso; basada en el fortalecimiento realista de su propio proyecto de vida.

⁴³ CUEVAS GARAVITO Aura Inés Embarazo en adolescentes: Una visión desde la realidad Colombiana. 2000

EXPERIENCIA PERSONAL GESTORAS DEL PROYECTO.

- Con la puesta en marcha de los proyectos concertados con las redes institucionales, pudimos aplicar nuestros conocimientos adquiridos a lo largo nuestra preparación universitaria, especialmente lo relacionado con la prevención de factores de riesgo en el embarazo a temprana edad, permitiendo comprender de una manera mas amplia la etapa de la adolescencia y su desarrollo bio psicosocial como base para dar inicio a un acompañamiento y orientación profesional a través de la implementación de técnicas propias del Trabajo Social como la observación directa, diagnostico social, sistematización de experiencias, visitas domiciliarias, entrevistas entre otras, lo que nos llevo a identificar el tipo de intervención adecuado para modificar las situaciones que presentaba la población y la importancia de fortalecer sus proyectos de vida.
- El trabajo ejecutado en el Municipio de Funza se llevo a cabo partiendo del Modelo Praxeologico de la Universidad Minuto de Dios, es decir, desde la teoría a la práctica que para nosotras es un medio en el cual se puede actuar y bajo esta condición se establecen dinámicas creadoras como un Instrumento que regula el ajuste continuo de la acción humana, destacando las habilidades de cada ser humano y brindando orientación a la población sujeto sobre los diversos obstáculos que se presentan en la vida cotidiana, esto nos permitió como profesionales en formación reflexionar de manera critica y analítica sobre situaciones especificas que afectan a un colectivo, en este punto se focaliza el trabajo a realizar en pro de un individuo, grupo o comunidad entendiendo que los objetivos se deben trazar de manera realista tomando como base las condiciones de la población sujeto a nivel: económico, social ,político, cultural e ideológico, entendiendo que son las personas las únicas que saben cual es el problema central, por que lo viven, lo sienten y son quienes muestran el camino correcto para superar toda circunstancia que los hace vulnerables.
- Como profesionales en formación fue necesario desarrollar habilidades que busquen el fortalecimiento personal e implementación de nuevas metodologías de intervención, dando paso a la identidad profesional en base a la realidad que se vivencia mediante las experiencias de intervención, las cuales aportaron de manera significativa al proceso de realización profesional, ya que las poblaciones con las cuales interactuamos exigían de parte nuestra entrega, preparación y eficiencia, pautas que se desarrollaron a medida en que podíamos indagar mas acerca de la problemática en la que se encontraban estas poblaciones, nos enriquecimos con las experiencias de vida que cada una de las integrantes nos brindaban. entendiendo a la población como un sujeto del que se podía aprender y al que también se le podía dar herramientas que mas adelante serán de gran ayuda para sus vidas, el vernos en el otro(a) como agentes de cambio y motivación personal.

- El compartir con dos poblaciones nos llevo al desarrollo de nuestra creatividad y destreza de las diferentes temáticas de interés sin perder en ningún momento el objetivo de la intervención. La practica nos guio a implementar una metodología de intervención social en la que se debía desarrollar diferentes metas de las cuales dependía el éxito de la misma, en dichas metas se encontraron dificultades como la ausencia de sentido social dentro de las instituciones gubernamentales del Municipio, en la búsqueda de la implementación de redes sociales que apoyaran a la población en su crecimiento y fortalecimiento personal.
- A través de los diferentes talleres aplicados durante el proyecto, se hizo divulgación de los derechos de las mujeres en torno a las decisiones propias de su cuerpo y sus derechos sexuales y reproductivos, de esta manera la población sujeto cuenta con suficientes elementos para exigirlos por parte de sus compañeros, siendo voceras de llevar lo aprendido a su entorno familiar y social.
- En el proceso de intervención percibimos la realidad a la cual como estudiantes nos enfrentamos, como un punto clave para fortalecer cada uno de los procesos de aprendizaje y entender de una manera mas compleja las problemáticas que se constituyen en una oportunidad para desarrollar habilidades y actitudes tendientes a lograr un desempeño profesional mas competitivo.
- La intervención realizada nos deja la satisfacción desde nuestro saber y experiencia, haber contribuido a la formación de un proyecto de vida de adolescentes y gestantes a temprana edad entendiendo que la familia como primer agente socializador juega un papel fundamental en la construcción de un plan de vida visualizando metas a corto, mediano y largo plazo que constituyen una oportunidad para desarrollar habilidades y aptitudes tendientes a lograr un desempeño a nivel individual y familiar optimo rescatando la dimensión afectiva como elemento esencial que influye en el tipo de decisiones tomadas a lo largo de la vida.

Teniendo en cuenta que como profesionales es necesario desarrollar habilidades que busquen el fortalecimiento personal y la contribución a la implementación de nuevas metodologías de intervención, dando paso a la identidad profesional en base a la realidad que se vivencia mediante las experiencias de intervención, las cuales aportaron de manera significativa al proceso de realización profesional; uno de esos avances se dio en el desarrollo de la primera etapa de intervención como lo es el acercamiento en donde a través del diagnostico se logro identificar la necesidad de generar redes institucionales que para nosotras como profesionales en determinado momento no fueron fáciles de consolidar, pues la falta de cultura dentro del proceso de redes afecta el adecuado funcionamiento de las instituciones, ya que trabajan aisladas unas de las otras, pero a través de la mediación y sensibilización de las instituciones y con el aporte importante de profesionales en formación que hacían parte de las mismas se logro uno de los objetivos primordiales que era captar su atención y mostrar la necesidad de trabajar de una manera interinstitucional para beneficiar a la comunidad que se encontraba en altos índices de vulnerabilidad, permitiéndonos entonces la

intervención humano-científica que genera procesos sólidos de intervención. Ya que las poblaciones con las cuales se interactuaron exigían de parte nuestra entrega, preparación y eficiencia, pautas que se desarrollaron a medida en que podíamos indagar mas acerca de la problemática en la que se encontraban, nos enriquecimos con las experiencias de vida que cada una de las integrantes de las poblaciones nos brindaban entendiendo sus miedos al fracaso, o miedos al no saber que hacer frente a la nueva situación por la que estaban pasando esos nos dio pautas para no verlas como un objeto de intervención, sino como personas que aunque cometían errores dentro de su adolescencia, también se podríamos aprender mucho de ellas, siendo esto un proceso reciproco, en donde se les brindaron herramientas que mas adelante serán de gran ayuda para sus vidas.

Por otro lado el vernos en el otro(a) como agentes de cambio y motivación personal, fue gratificante, ya que encontrar que la población valora los aportes que cualquier profesional le puede brindar, siempre entendiendo que el trabajador social debe buscar lo que le interesa al individuo, logrando siempre el mejorar las relaciones con los demás integrantes de la comunidad, poniendo especial esfuerzo en la prevención y atención de la problemática evidenciada dentro del Municipio, es aquí en donde las dos etapas siguientes de la metodología cobran relevancia, la concertación como hilo conductor de la puesta en marcha de los proyectos de prevención y atención dentro de las redes institucionales, que aunque con dificultades como se menciona anteriormente encontramos que luego de superarlas el apoyo y acompañamiento integral de los profesionales en cada área en la que se requería atención fue de gran ayuda para la consecución de las metas del proyecto, fue importante ver como los profesionales independiente de cada red podían aportar al crecimiento de las dos poblaciones en las que se llevo a cabo la intervención, evidenciar la trasformación por la que pasaron a medida en la que recibían la información y empezaban a ponerla en practica dentro de la elaboración y fortalecimiento de sus proyectos de vida, de esta manera se logro también sensibilizar y humanizar a la población de la problemática que tiene el Municipio en cuanto al embarazo a temprana edad. Luego en la ultima etapa de la metodología Negociación encontramos la novedad de trabajar en red y los resultado óptimos que se obtuvieron frente a satisfacer los factores de riesgo que presentaban las dos poblaciones, ya que la metodología nos permitió romper barreras en las instituciones para que trabajaran mancomunadamente por un solo objetivo apoyar a las adolescentes y gestantes dentro del proceso de fortalecimiento de sus proyectos de vida.

Por ultimo siempre que existe el proceso de intervención social el profesional es el mas beneficiado, pues la comunidad se abre para que el profesional puede evidenciar las debilidades que hay que fortalecer dentro de ella, en nosotras este proceso fue enriquecedor pues compartir con dos poblaciones diferentes hizo que nuestra creatividad y destreza en desarrollar temáticas de interés fueran cada vez mejores y adecuadas sin perder en ningún momento el objetivo de la intervención. El proceso de intervención nos llevo a proyectarnos a la comunidad de una manera adecuada y clara, se encontró también que la puesta en marcha de las etapas de la metodología reflejan un proceso lógico y ordenado en donde se dio respuesta a uno de las propuestas del plan de desarrollo Municipal que busca implementar los proyectos de vida como un método de desarrollo local empezando por las instituciones educativas, encontramos entonces que esta propuesta no se encuentra en aislada de la realidad política del Municipio, sino

que por el contrario dio paso a nuevas formas de trabajo en alianza con las instituciones gubernamentales y privadas. Lo logrado con este proyecto da bases para desarrollar de manera mucho mas acertada los procesos de establecimiento y ejecución de redes institucionales lideras por los y las Trabajadores sociales.

ANEXOS

ANEXO A ENTREVISTAS REALIZADAS A FUNCIONARIOS DE LAS DIFERENTES REDES

Entrevista. William Gómez. Jefe de Enfermería Consulta Externa.
Marzo 16 de 2009. Hora. 11:20a.m

OBJETIVO: Identificar percepción de los funcionarios sobre la temática de factores de riesgo en Adolescentes y Gestantes.

1. ¿Que piensa usted del embarazo en adolescentes?

RTA. Es una realidad social que esta en aumento, por falta de programas de prevención y programas de salud sexual y reproductiva, también se da por los problemas familiares y de baja autoestima en esta población.

2. ¿Cuál de los tres factores de riesgo como: biológico, familiar y ambiental inciden en mayor grado en esta problemática y porque?

RTA. Para mí, el familiar no hay tiempo para educar a los hijos, no hay conocimientos claros por parte de los padres sobre los temas de salud sexual.

3. ¿Cómo ve usted el tema de la deserción escolar en las adolescentes embarazadas?

RTA. Están en aumento por falta de apoyo familiar y falta de conocimiento sobre grupos de apoyo.

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

RTA. Poco conocimiento científico, cultural y mitológico.

5. ¿Cree usted importante reforzar en los establecimientos educativos dirigidos a los padres y alumnos sobre educación sexual?

RTA. Sí. Se debe hacer en conjunto con hijos, padres y especialistas desde la primaria.

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

RTA. Primero capacitando a los padres de familia en los temas exponiendo la realidad actual y dando a conocer los grupos de apoyo y orientando a cada persona según el caso.

7. ¿ Cual es el factor que incide negativamente para que las adolescentes no pongan en practica los conocimientos recibidos en torno a la planificación y por ende lleven una vida sexual liberada y si precauciones aumentando el riesgo de de quedar en embarazo y ser contagiado de una enfermedad de transmisión sexual.

RTA. Hay que tratar al adolescente en conjunto con la familia para que todos miren hacia el mismo horizonte.

Entrevista: Dolly Gabriela Ramos. Trabajadora Social Policlínico de Funza.

Día: Marzo 10 Hora: 09:00a.m.

1. ¿Que piensa usted del embarazo en adolescentes?

RTA. Es una problemática social que ha aumentado pese a toda la información y capacitación que se recibe de los diferentes medios de comunicación e instituciones educativas.

2 ¿Cuál de los tres factores de riesgo como: biológico, familiar y ambiental inciden en mayor grado en esta problemática y porque?

RTA. Los tres factores de riesgo inciden en esta problemática y se debe resaltar las causas como son: la descomposición familiar, no saber utilizar el tiempo libre y la falta de información

3. ¿Cómo ve usted el tema de la deserción escolar en las adolescentes embarazadas?

RTA. En la actualidad ya no es tanta la deserción escolar porque en las instituciones educativas aceptan a las alunas embarazadas aunque algunas desertan por vergüenza.

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

RTA. Pienso que los padres y los hijos no tienen la información suficiente sobre las causas y cuando se presenta un caso de embarazo no sabe como afrontarlo de la manera mas adecuada.

5. Cree usted importante reforzar en los establecimientos educativos dirigidos a los padres y alumnos sobre educación sexual?

RTA. Sí aunque se ha visto que entre mas capacitación se les da a los adolescentes, no lo toman como parte de su vida sexual.

6. El conocimiento de lo social en cualquier circunstancia demanda una visión educativa y metodológica multidisciplinaria que cuestione una tradición social, usted cree que esto nos convoca a un nuevo tratamie4nto de la temática.

RTA. Sí. Porque los tiempos cambian los valores, costumbres, la forma de educar sus hijos sus deberes y derechos. Pienso que se debe tener una temática interdisciplinaria que logre cambios en los adolescentes.

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

RTA. Teniendo en cuenta el código del menor y adolescente y los programas de promoción y prevención se brinda una orientación clara personalizada a los padres y menores.

También en la atención de crecimiento y desarrollo, atención al joven con un grupo de apoyo conformado por jefe de enfermero, médicos, psicólogos y Trabajadora Social.

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

RTA. Son muchos los factores como la falta de valores, los padres que trabajan y no tienen tiempo para sus hijos, la influencia de los medios de comunicación, el uso de sustancias psicoactivas y el vivir el momento sin pensar en el futuro.

Entrevista: Miguel. Coordinador Colegio Departamental Hato

Día: Marzo 10 Hora: 02:00p.m.

1.¿Que piensa usted del embarazo en adolescentes?

RTA. Ocurre por falta de información y pertenencia a su rol de adolescente que los padres deben apoyar a sus hijos, al igual que en los establecimientos educativos se desarrollan programas de educación sexual.

2 ¿Cuál de los tres factores de riesgo como: biológico, familiar y ambiental inciden en mayor grado en esta problemática y porque?

RTA. Promiscuidad, televisión el familiar es el factor que incide en mayor riesgo porque la ignorancia y la mala información y desinterés de la familia inciden en esta problemática.

3. ¿Cómo ve usted el tema de la deserción escolar en las adolescentes embarazadas?

RTA. No debería ocurrir la deserción escolar porque la educación es un derecho de todos y en ese caso debe tratarse con especial atención.

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

RTA. El nivel de información es bajo aunque los padres en apariencia con estos conocimientos no tienen la pertinencia para hablar con sus hijos.

5. Cree usted importante reforzar en los establecimientos educativos dirigidos a los padres y alumnos sobre educación sexual?

RTA. Especialmente con los padres ya que son quienes con mayor interés velan por la formación de sus hijos dentro y fuera de la casa, no dejar de reforzar con el proyecto de educación sexual en los establecimientos educativos.

6. El conocimiento de lo social en cualquier circunstancia demanda una visión educativa y metodológica multidisciplinaria que cuestione una tradición social, usted cree que esto nos convoca a un nuevo tratamie4nto de la temática.

RTA. Claro que si el entorno que hoy manejamos es diferente al de nuestros padres y generaciones anteriores, hay otro interés y necesidades por abordar.

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

RTA. A través de los padres de familia y asociación generando concientización a través de talleres a ellos, sobre reflexión en valores especialmente la pertenencia.

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

RTA. LA descomposición social y familiar desinterés de los padres de familia desconocimiento de la problemática, inseguridad, el no quedarse detrás de los demás compañeros

Entrevista Gestora Administrativa y Comunitaria

CRISTHYN GUTIERREZ Día: Marzo 10 Hora: 02:00p.m.

1. Como ve usted el tema de la deserción escolar en las alumnas embarazadas.

Como perspectiva de red de apoyo, existen falencias en la estructura familiar que rompe los esquemas de comunicación de la gestante y el proyecto de vida de las adolescentes se enfatiza en otros aspectos diferentes a los de su edad y etapa en la que vive, tienen otras prioridades.

2. cree usted que la falta de información de lo padres genera en sus hijos embarazos a temprana edad.

Sí, pero no tanto falta de información si no la baja comunicación de sentimientos, no existe comprensión no hay confianza.

3. Cree usted importante reforzar en los establecimientos educativos proyecto transversales dirigido a los padres y alumnos sobre educación sexual.

Si, Es la base primero dirigidos a los alumnos y después realizar un trabajo con los padres, por unirlos y socializar la información recibida.

4.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.

Si, se evidencia un trabajo pero no se da el tiempo suficiente para dar le continuidad y alcanzar el impacto en la comunidad, sino que son utilizados no mostrándoles resultados, y los nuevos grupos que llegan se enfocan en lo mismo y empiezan de cero.

5. 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 embarazada y ser contagiado por alguna enfermedad de transmisión sexual.

Falta de afecto desde el momento de la concepción, baja autoestima. , no existe conciencia de las consecuencias del embarazo a temprana edad.

6) Que acciones se están llevando a cabo por parte del Policlínico de acuerdo al plan de atención básico.

Curso de maternidad continuo.

Capacitación extramural. El hospital llega a su casa.

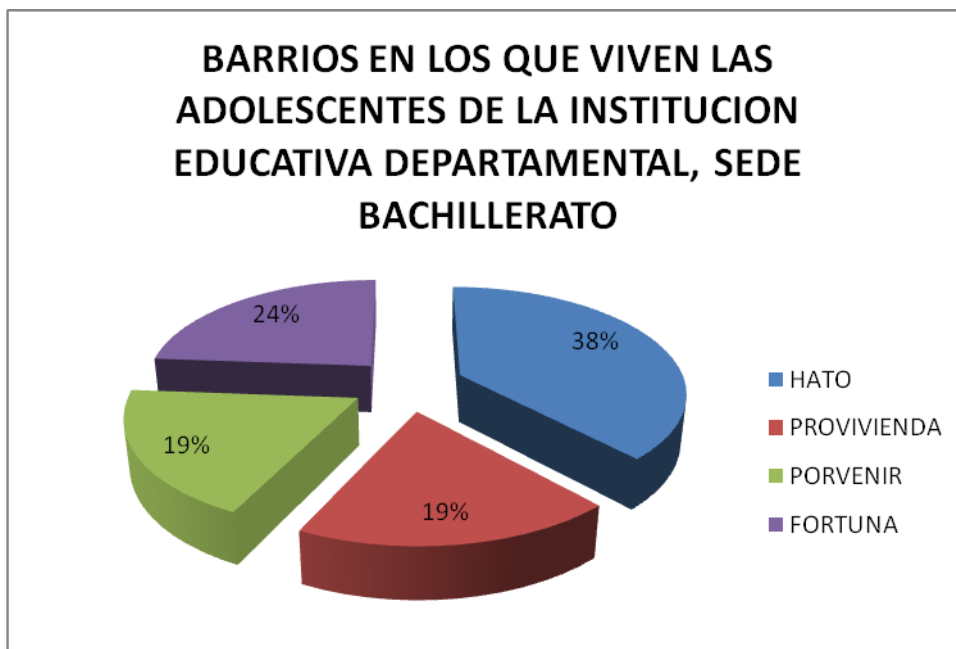
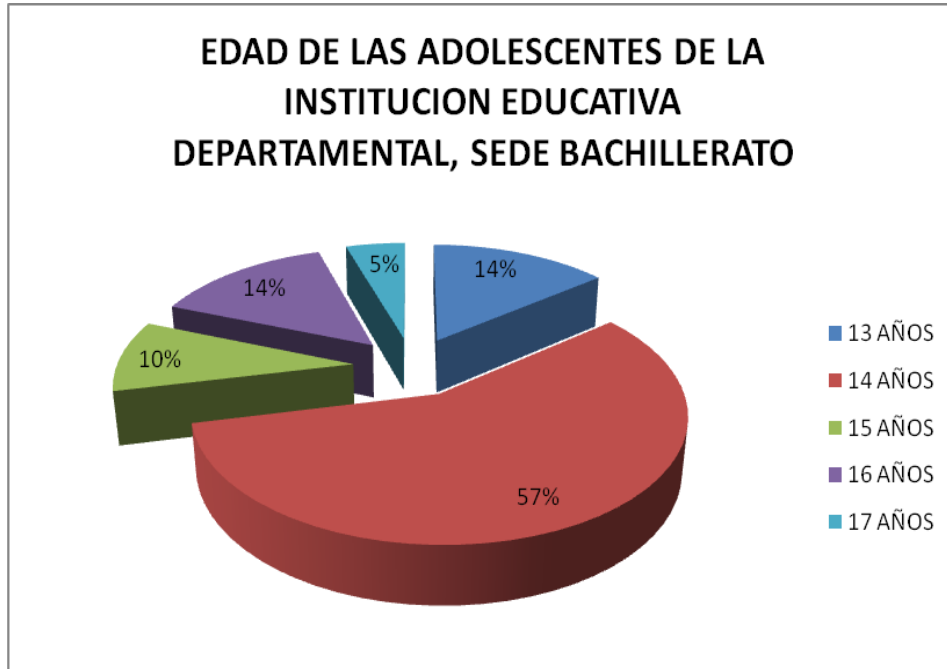
Atención al usuario, apertura de buzones y encuestas.

Sensibilizaron del cliente interno. Atención humanizada diaria.

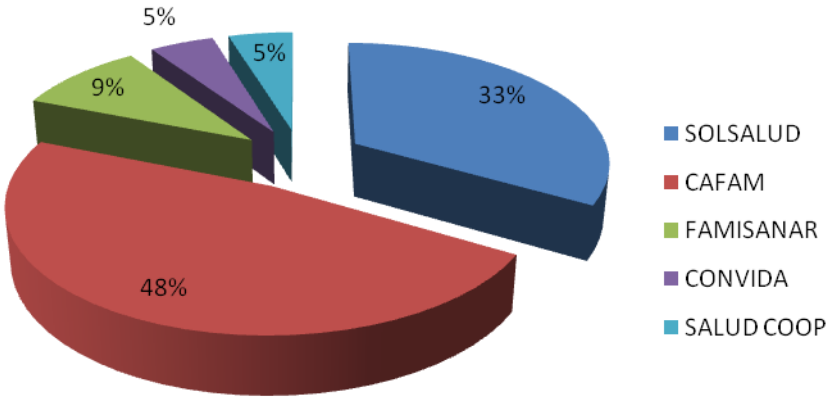
7) El plan de atención básico en sus proyectos de prevención en embarazos si esta generando un impacto a nivel de salud publica.

Se esta encaminando en romper esquemas con la participación de jóvenes, existe mucha población la cual no se abarca en su totalidad

12.2 ANEXO B

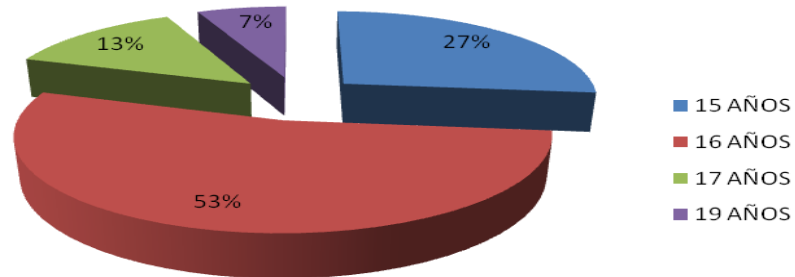


SEGURIDAD SOCIAL A LA QUE PERTENECEN LAS ADOLESCENTES

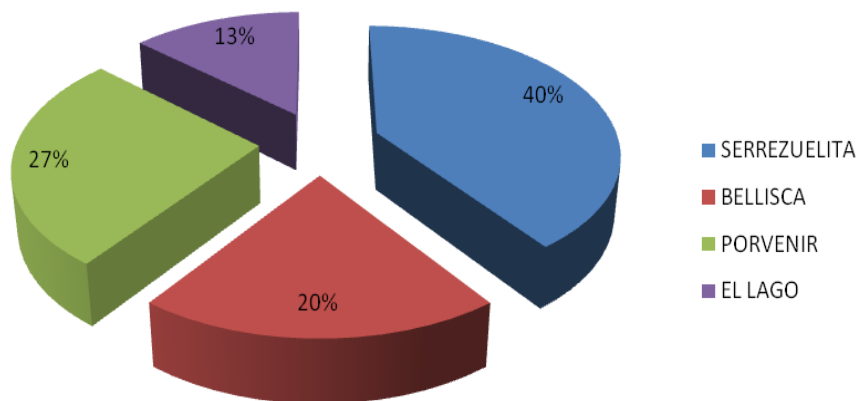


12.3 ANEXO C

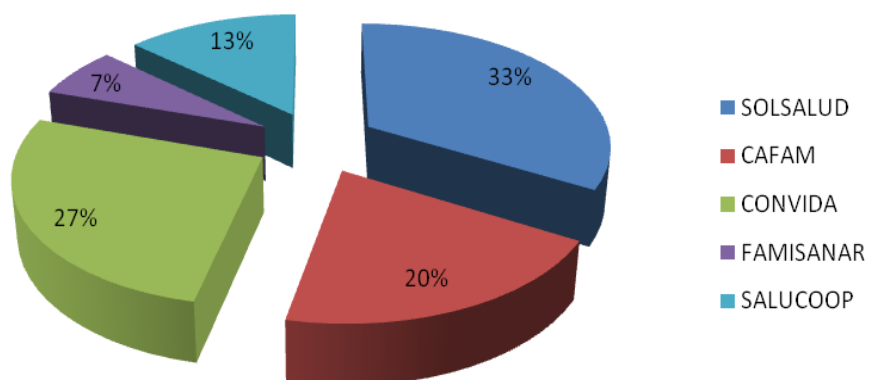
**EDAD DE MADRES ADOLESCENTES
USUARIAS DEL POLICLINICO DE
FUNZA**



**BARRIOS DONDE VIVEN LAS GESTANTES
USUARIAS DEL POLICLINICO DE FUNZA**

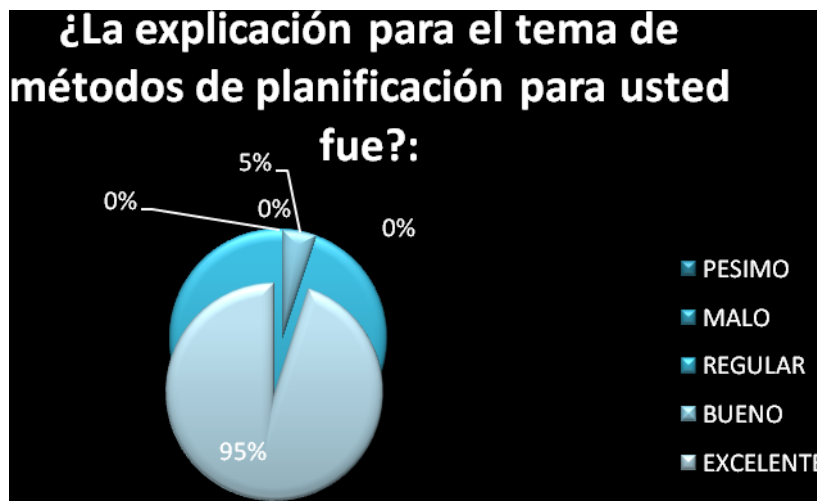


SEGURIDAD SOCIAL DE LAS GESTANTES USUARIAS DEL POLICLINICO DE FUNZA

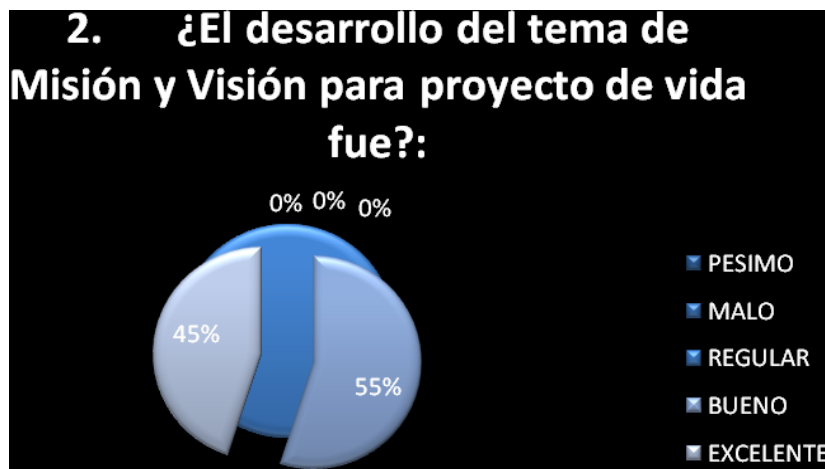


12.4 ANEXO D.

ADOLESCENTES PREGUNTAS DE EVALUACION



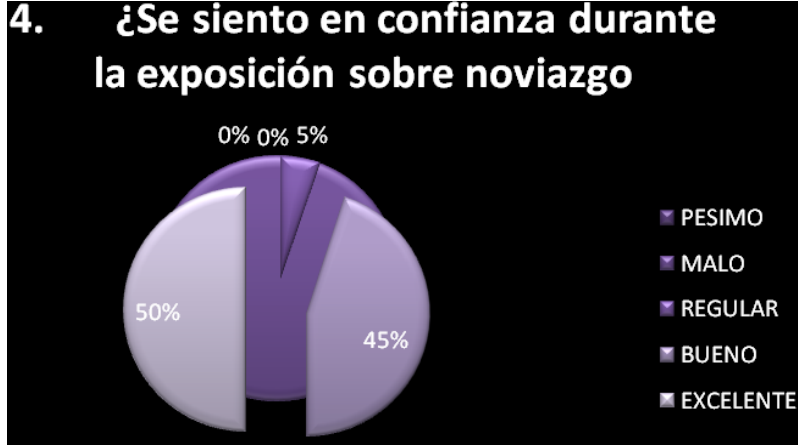
En la siguiente grafica se describe el impacto que tuvo la tematica de planificacion familiar, con 95% de satisfaccion reflejando la presicion y coherencia del tema explicado a la poblacion



El analisis de la siguiente grafica arrojo como resultado que el 55% porciento de la poblacion le parecio excelente el desarrollo del tema y al 45% le parecio bueno, estas ponderaciones demuestran que el tema tuvo el impacto esperado de orientar y brindar las herramientas en el desarrollo de la mision y la Vision en el Proyecto de Vida.

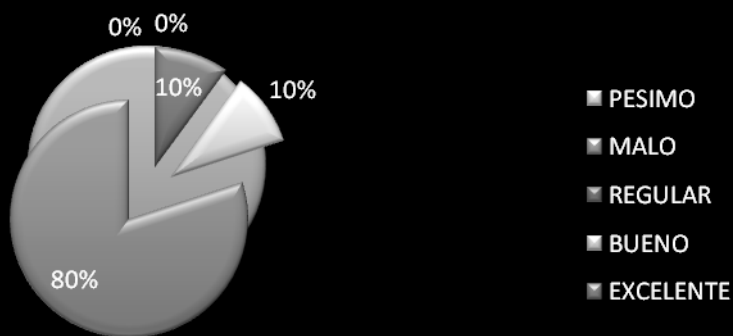


La tematica de autoestima fue persivida excelente en un 80% y bueno en un 15% con esto se puede decir que el objetivo de la tematica fue logrado.



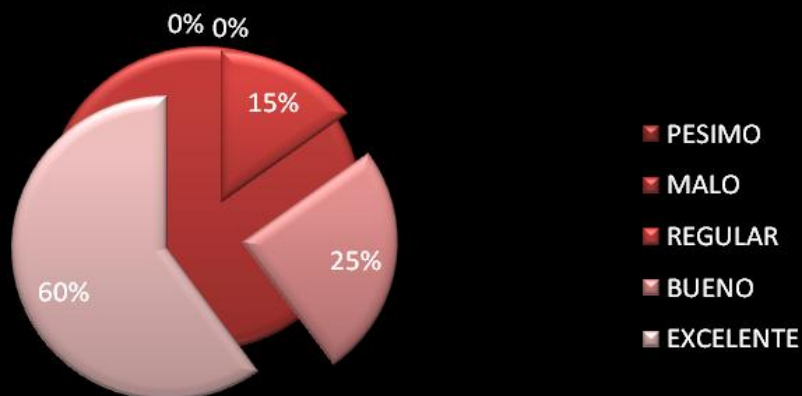
En esta tematica se muestra que el 50% de la poblacion se encontro en total confianza al desarrollar el taller, cumpliendoce la expectativa de aportar en el fortalecimiento de proyecto de vida.

5. ¿Fueron claros los riesgos para una adolescente cuando queda en embarazo?

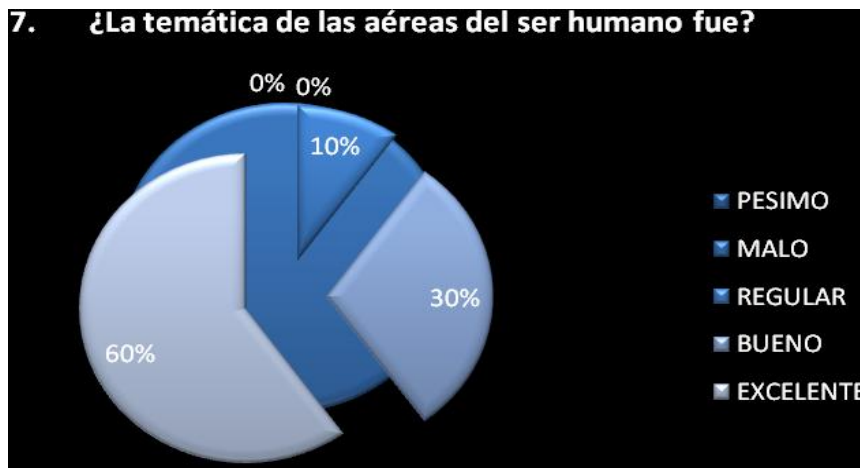


Para el 80% de la población sujeto fue clara la temática del embarazo a temprana edad asumiendo con total responsabilidad que se tiene al ser madres adolescentes.

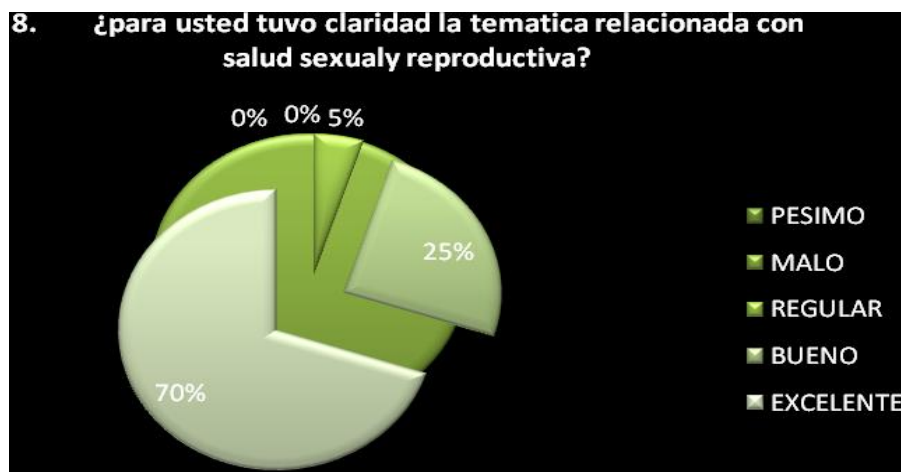
6. ¿la forma en la que se expuso la temática de metas a corto, mediano y largo plazo fue?



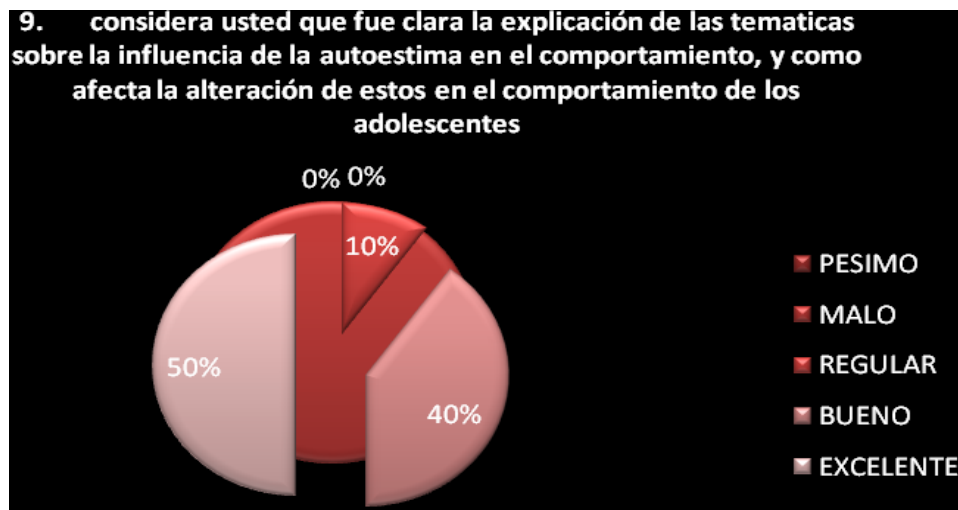
La forma en la que se desarrollo la temática de metas de corto, mediano y largo plazo tuvo un indice importante del 60% y 25% de la población satisfecha, mientras un 15% carificaron el proceso como regular.



La tematica de las areas del ser humano fue percivida por la poblacion con un indice relevante de 60% , el 25% porciento la evaluo como bueno y el 10% como regular.

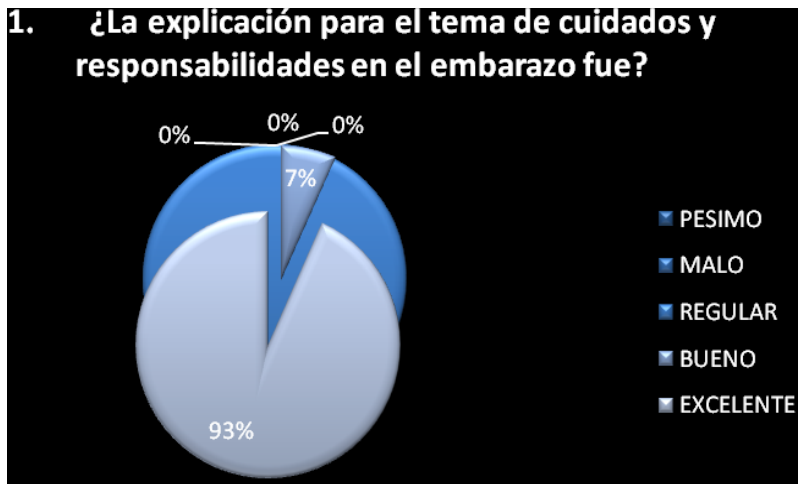


El resultado de esta grafica deja ver que la tematica fue relevante para el proceso de contruccion de proyectos de vida con un 70% de satisfaccion de las poblaciones sujeto.

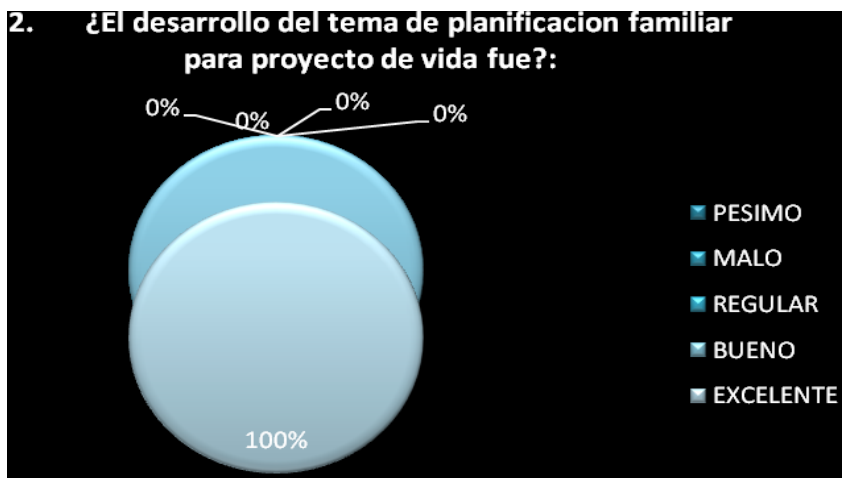


Esta tematica fue evaluada con un impacto satisfactorio es decir con un porcentaje del 50 y 40% como bueno, mientras que para el 15 % de la poblacion esta tematica no fue clara.

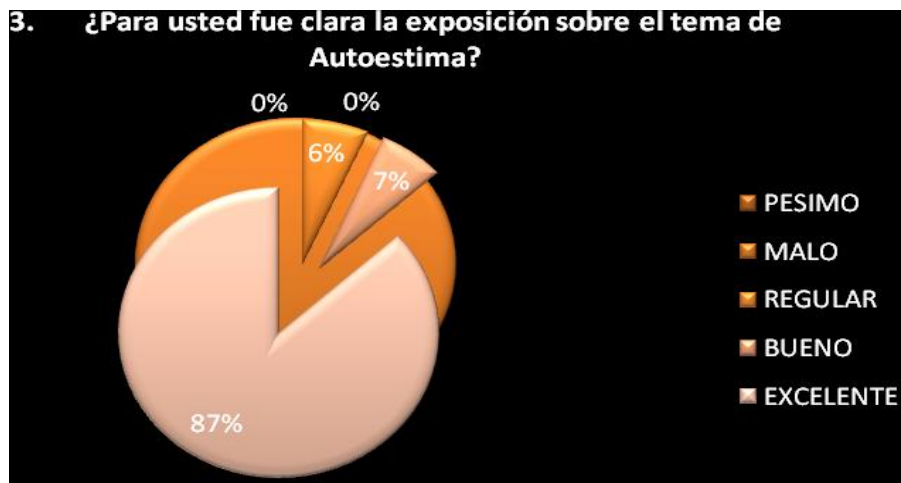
GESTANTES
PREGUNTAS DE EVALUACION



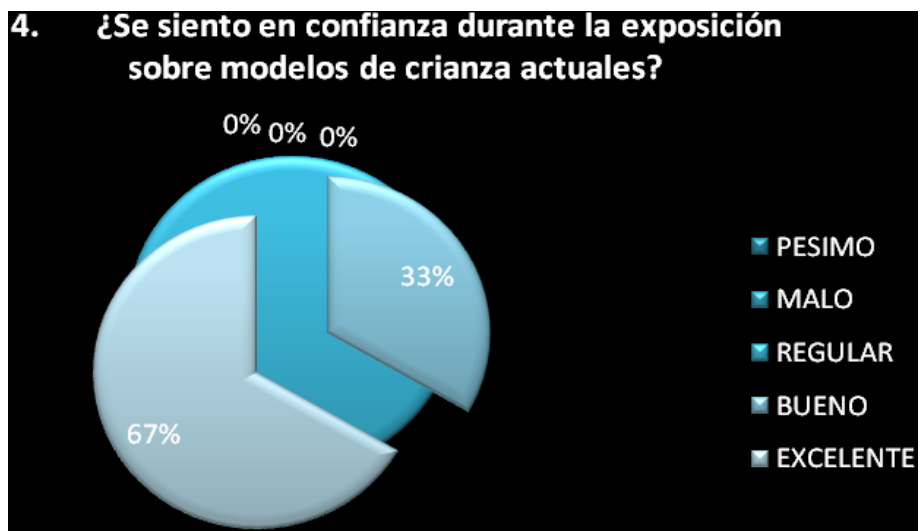
El resultado de la tematicas cuidados y responsabilidades en el embarazo fue satisfactorio contando con 93% de la poblacion que participo activamente.



En el análisis de esta temática se puede apreciar un índice del 100% de satisfacción lo que demuestra que tuvo gran aceptación en la población sujeto.



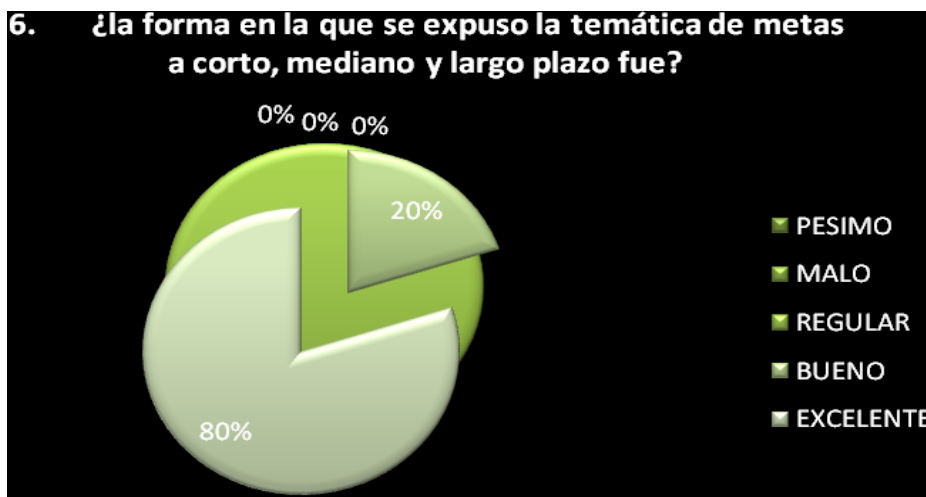
Para el 87% de la población el tema del autoestima fue claro, ya que la metodología fue apropiada para el éxito de la comprensión de esta temática.



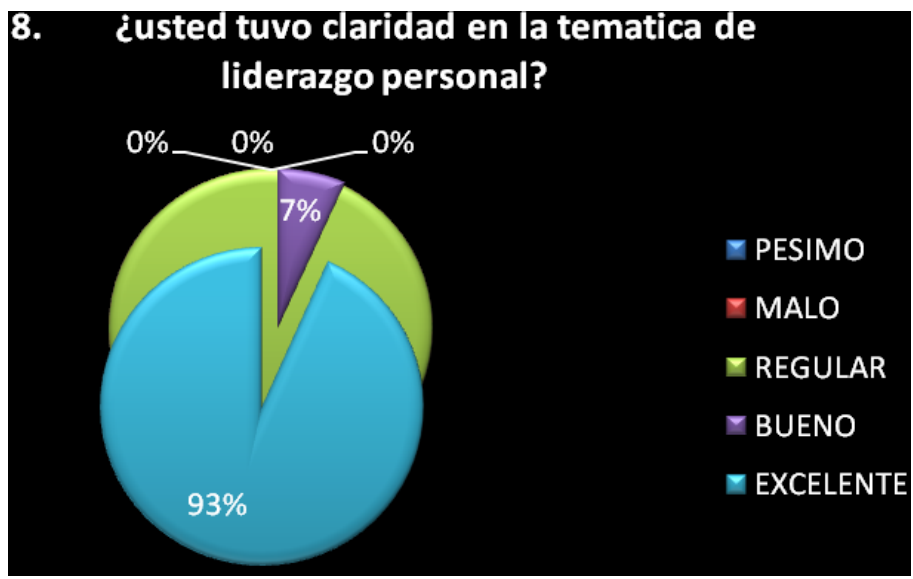
El 67% de la población sintio confianza en el desarrollo de esta temática, teniendo en cuenta que el ambiente y el lenguaje utilizado fue el apropiado.



Para la mayoría de la población fue clara la información brindada sobre donde acudir en caso de ser violentada física y psicológicamente, teniendo presente las instituciones competentes que las pueden proteger buscando el restablecimiento de sus derechos.



Esta temática fue positiva teniendo en cuenta que el 80% entendió la finalidad de las metas a corto, mediano y largo plazo en la construcción de su proyecto de vida como base para su crecimiento personal.



El liderazgo personal es una herramienta para reconocer las capacidades y habilidades de cada persona ayudando al logro de los objetivos planteados en el fortalecimiento de los proyectos de vida.

ANEXO E

<p style="text-align: center;">DEBILIDADES</p> <p>1. Hacer una lista de las debilidades internas decisivas.</p>	<p style="text-align: center;">OPORTUNIDADES</p> <p>2. Hacer una lista de las oportunidades externas importantes</p>
<p style="text-align: center;">FORTALEZAS</p> <p>3. Hacer una lista de las fortalezas internas claves.</p>	<p style="text-align: center;">AMENAZAS</p> <p>4. Hacer una lista de las amenazas externas claves.</p>

ANEXO F

POSICIOGRAMA

¿Cómo estás...?

Contigo Mismo

Con tu familia

Con los demás

En tus estudios

10				
9				
8				
7				
6				
5				
4				
3				
2				
1				
-1				
-2				
-3				
-4				
-5				
-6				
-7				
-8				
-9				
-				
10				

SOPORTE FOTOGRAFICO

SESIONES CON ADOLESCENTES





SESIONES PADRES DE FAMILIA



SESIONES CON GESTANTES







12. APRENDIZAJES TEORICOS Y PRACTICOS

Mediante el proceso de intervención social con adolescentes y gestantes del Municipio de Funza, se establecieron redes institucionales definidas como un proceso de construcción permanente tanto individual como colectivo, basado en un intercambio dinámico entre sus integrantes y con integrantes de otros grupos sociales, que posibilita la potenciación de los recursos que se posee y que se enriquece con las múltiples relaciones entre los diferentes miembros que la componen. *González de la Rocha (1999a) y Abello y Madariaga (1997), al igual que Dabas (1993), ponen especial énfasis en la necesidad de un entendimiento de las redes sociales como procesos dinámicos a través del tiempo y de las circunstancias sociales concretas: “Resulta sorprendente constatar que la mayoría de las ideas sobre reciprocidad, solidaridad y ayuda mutua son de naturaleza estática y restringida. Según esta concepción el intercambio social es un fenómeno inamovible y no sujeto al cambio” (González de la Rocha, 1999a: 15).*

Para especificar los logros del proceso de intervención se abordaron tres niveles:

INDIVIDUAL

En este aspecto se trabajó en primer lugar el reconocimiento de las problemáticas que limitaban a las adolescentes y gestantes en el desarrollo de su Proyecto de vida, a través de redes de apoyo como Policlínico de Funza y Fundación Mujeres de Éxito, quienes prestan servicios basados en alta calidad orientando a las adolescentes y gestantes en temáticas indispensables para la puesta en marcha y fortalecimiento de sus proyectos de vida, proceso que se llevó a cabo mediante la segunda etapa de la Metodología de Intervención Social MIS, estableciendo acuerdos a nivel de intervención y orientación, por parte de los profesionales competentes permitiendo el éxito de la intervención profesional en temáticas como:

- Métodos de planificación familiar.
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Cuidado del embarazo
- Responsabilidad en los controles prenatales.
- Autoestima.
- Auto reconocimiento.
- Dimensión del ser humano
- Prevención del maltrato físico y psicológico
- Liderazgo personal
- Derechos de la mujer gestante

Con estas temáticas se logró informar de manera clara y precisa a las adolescentes y gestantes sobre la importancia de llevar a la práctica cada uno de los aspectos mencionados a la vida cotidiana, permitiéndoles tener una visión clara de los aspectos positivos y negativos que les brinda el contexto donde se desenvuelven, tomando decisiones adecuadas para el pleno desarrollo de la adolescencia.

Cabe resaltar que el desarrollo de estas temáticas se dieron en un espacio de confianza y respeto por la opinión del otro, donde se evidenciaron nuevos

aprendizajes, planteamientos críticos y analíticos frente a la situación actual del adolescente en cuanto al aumento del embarazo a temprana edad.

Como resultado final se pudo observar que cada una de las temáticas impactaron de manera significativa en la vida de las adolescentes y gestantes teniendo en cuenta que cada una de ellas desarrollo y fortaleció su proyecto de vida utilizando herramientas que les permitió establecer sus metas a corto mediano y largo plazo con objetividad y claridad.⁴⁴

FAMILIAR

La vida en familia proporciona la influencia más temprana para la educación de los hijos. Es determinante en las respuestas conductuales entre ellos y la sociedad, organizando sus formas de relacionarse de manera recíproca, reiterativa y dinámica que son las interacciones más importantes en la familia.

El embarazo en la adolescencia en un contexto de desaprobación y rechazo, hace que se convierta en una situación difícil y problemática para el núcleo familiar, donde las habilidades de los padres para manejar esta etapa en ocasiones se presentan como inapropiadas recibiendo conductas de agresión y rechazo por parte de los adolescentes, es por esto que se trabajaron temáticas tales como:

- Prevenciones familiares y sociales
- Comunicación asertiva
- Pautas de crianza modernas.

Con lo anterior se logro guiar a las adolescentes y padres de familia sobre la importancia de establecer canales de comunicación sin prejuicios, ni mitos, fortaleciendo así los lazos de confianza en el núcleo familiar entendiendo que la familia como primer agente socializador es el encargado de transmitir bases en temas de educación sexual, lo que permite superar las dificultades en la relación padres-hijos, en áreas como autoridad, sexualidad y valores.

Por otra parte se enfatizo en que las pautas de crianza son cambiantes de acuerdo al tiempo y espacio donde se desarrolla la familia, hoy en día el modelo de educación familiar debe ir encaminado a establecer relaciones de respeto, afecto y orientación mas que de castigos físicos o psicológicos, que deterioran las relaciones intrafamiliares, mostrando a los padres de familia la capacidad que los adolescentes tienen de tomar decisiones propias sin ser presionados asumiendo las consecuencias de sus actos.

Todo lo anterior nos lleva a concluir que dentro del proceso de intervención realizado con los padres de familia se oriento hacia la realidad que enfrentan los adolescentes día a día, estableciendo límites y reglas que permitan llegar a acuerdos entre padres- hijos como elemento para fortalecer cada día las relaciones en el núcleo familiar.

⁴⁴ Proceso evaluativo páginas 44, 52,59.

SOCIAL

En este nivel se trabajó el reconocimiento del papel de la escuela y grupos sociales que influyen notablemente en las decisiones y comportamientos de los adolescentes, mostrando como aspecto fundamental los factores de vulnerabilidad en los que se encuentran que constituye causas importantes del embarazo e inicio temprano de las relaciones sexuales, por esto se implementaron temáticas como:

- Influencia de los medios de comunicación
- Condiciones socioeconómicas.

Factores que dejan ver la problemática real en la que se encuentran inmersos los adolescentes de este Municipio, que los han llevado a relaciones sexuales no planeadas dejando ver la necesidad de brindar bases como:

La promoción del amor incondicional, la expresión del amor verbal y físico de manera apropiada para la edad, Favorecer La Capacidad Lúdica, La Imaginación, La Creatividad. Permitiendo la expresión de sentimientos que favorecen el desarrollo de las habilidades sociales⁴⁵ y de esta manera aportar a la construcción de un nuevo enfoque de prevención, dirigido a las potencialidades y recursos que el ser humano tiene en sí mismo y en su entorno, de manera integral a la formación de adolescentes conscientes de las consecuencias del inicio de la actividad sexual en el momento adecuado y de esta manera disminuir el número de embarazos en adolescentes, contando siempre para este logro con la participación de todos los actores sociales.

Estos resultados evidencian la necesidad de favorecer en los adolescentes del Municipio de Funza mejores oportunidades de capacitación, formación integral, recreación, acceso a servicios de salud, integración a la vida laboral con una perspectiva más optimista de futuro y progreso; basada en el fortalecimiento realista de su propio proyecto de vida.

⁴⁵ CUEVAS GARAVITO Aura Inés Embarazo en adolescentes: Una visión desde la realidad Colombiana. 2000

EXPERIENCIA PERSONAL GESTORAS DEL PROYECTO.

Teniendo en cuenta que como profesionales es necesario desarrollar habilidades que busquen el fortalecimiento personal y la contribución a la implementación de nuevas metodologías de intervención, dando paso a la identidad profesional en base a la realidad que se vivencia mediante las experiencias de intervención, las cuales aportaron de manera significativa al proceso de realización profesional; uno de esos avances se dio en el desarrollo de la primera etapa de intervención como lo es el acercamiento en donde a través del diagnóstico se logró identificar la necesidad de generar redes institucionales que para nosotras como profesionales en determinado momento no fueron fáciles de consolidar, pues la falta de cultura dentro del proceso de redes afecta el adecuado funcionamiento de las instituciones, ya que trabajan aisladas unas de las otras, pero a través de la mediación y sensibilización de las instituciones y con el aporte importante de profesionales en formación que hacían parte de las mismas se logró uno de los objetivos primordiales que era captar su atención y mostrar la necesidad de trabajar de una manera interinstitucional para beneficiar a la comunidad que se encontraba en altos índices de vulnerabilidad, permitiéndonos entonces la intervención humano-científica que genera procesos sólidos de intervención. Ya que las poblaciones con las cuales se interactuaron exigían de parte nuestra entrega, preparación y eficiencia, pautas que se desarrollaron a medida en que podíamos indagar más acerca de la problemática en la que se encontraban, nos enriquecimos con las experiencias de vida que cada una de las integrantes de las poblaciones nos brindaban entendiendo sus miedos al fracaso, o miedos al no saber que hacer frente a la nueva situación por la que estaban pasando esos nos dio pautas para no verlas como un objeto de intervención, sino como personas que aunque cometían errores dentro de su adolescencia, también se podríamos aprender mucho de ellas, siendo esto un proceso recíproco, en donde se les brindaron herramientas que más adelante serán de gran ayuda para sus vidas.

Por otro lado el vernos en el otro(a) como agentes de cambio y motivación personal, fue gratificante, ya que encontrar que la población valora los aportes que cualquier profesional le puede brindar, siempre entendiendo que el trabajador social debe buscar lo que le interesa al individuo, logrando siempre el mejorar las relaciones con los demás integrantes de la comunidad, poniendo especial esfuerzo en la prevención y atención de la problemática evidenciada dentro del Municipio, es aquí en donde las dos etapas siguientes de la metodología cobran relevancia, la concertación como hilo conductor de la puesta en marcha de los proyectos de prevención y atención dentro de las redes institucionales, que aunque con dificultades como se menciona anteriormente encontramos que luego de superarlas el apoyo y acompañamiento integral de los profesionales en cada área en la que se requería atención fue de gran ayuda para la consecución de las metas del proyecto, fue importante ver como los profesionales independiente de cada red podían aportar al crecimiento de las dos poblaciones en las que se llevó a cabo la intervención, evidenciar la transformación por la que pasaron a medida en la que recibían la información y empezaban a ponerla en práctica dentro de la elaboración y fortalecimiento de sus proyectos de vida, de esta manera se logró también sensibilizar y humanizar a la población de la problemática que tiene el

Municipio en cuanto al embarazo a temprana edad. Luego en la última etapa de la metodología Negociación encontramos la novedad de trabajar en red y los resultados óptimos que se obtuvieron frente a satisfacer los factores de riesgo que presentaban las dos poblaciones, ya que la metodología nos permitió romper barreras en las instituciones para que trabajaran mancomunadamente por un solo objetivo apoyar a las adolescentes y gestantes dentro del proceso de fortalecimiento de sus proyectos de vida.

Por último siempre que existe el proceso de intervención social el profesional es el más beneficiado, pues la comunidad se abre para que el profesional puede evidenciar las debilidades que hay que fortalecer dentro de ella, en nosotras este proceso fue enriquecedor pues compartir con dos poblaciones diferentes hizo que nuestra creatividad y destreza en desarrollar temáticas de interés fueran cada vez mejores y adecuadas sin perder en ningún momento el objetivo de la intervención. El proceso de intervención nos llevó a proyectarnos a la comunidad de una manera adecuada y clara, se encontró también que la puesta en marcha de las etapas de la metodología reflejan un proceso lógico y ordenado en donde se dio respuesta a uno de las propuestas del plan de desarrollo Municipal que busca implementar los proyectos de vida como un método de desarrollo local empezando por las instituciones educativas, encontramos entonces que esta propuesta no se encuentra aislada de la realidad política del Municipio, sino que por el contrario dio paso a nuevas formas de trabajo en alianza con las instituciones gubernamentales y privadas. Lo logrado con este proyecto da bases para desarrollar de manera mucho más acertada los procesos de establecimiento y ejecución de redes institucionales lideradas por los y las Trabajadores sociales.

- Con la puesta en marcha de los proyectos concertados con las redes institucionales, pudimos aplicar nuestros conocimientos adquiridos a lo largo nuestra preparación universitaria, especialmente lo relacionado con la prevención de factores de riesgo en el embarazo a temprana edad, permitiendo comprender de una manera mas amplia la etapa de la adolescencia y su desarrollo bio psicosocial como base para dar inicio a un acompañamiento y orientación profesional a través de la implementación de técnicas propias del Trabajo Social como la observación directa, diagnostico social, sistematización de experiencias, visitas domiciliarias, entrevistas entre otras, lo que nos llevo a identificar el tipo de intervención adecuado para modificar las situaciones que presentaba la población y la importancia de fortalecer sus proyectos de vida.
- El trabajo ejecutado en el Municipio de Funza se llevo a cabo partiendo del Modelo Praxeologico de la Universidad Minuto de Dios, es decir, desde la teoría a la práctica que para nosotras es un medio en el cual se puede actuar y bajo esta condición se establecen dinámicas creadoras como un Instrumento que regula el ajuste continuo de la acción humana, destacando las habilidades de cada ser humano y brindando orientación a la población sujeto sobre los diversos obstáculos que se presentan en la vida cotidiana, esto nos permitió como profesionales en formación reflexionar de manera critica y analítica sobre situaciones especificas que afectan a un colectivo, en este punto se focaliza el trabajo a realizar en pro de un individuo, grupo o comunidad entendiendo que los objetivos se deben trazar de manera realista tomando como base las condiciones de la población sujeto a nivel: económico, social ,político, cultural e ideológico, entendiendo que son las personas las únicas que saben cual es el problema central, por que lo viven, lo sienten y son quienes muestran el camino correcto para superar toda circunstancia que los hace vulnerables.
- Como profesionales en formación fue necesario desarrollar habilidades que busquen el fortalecimiento personal e implementación de nuevas metodologías de intervención, dando paso a la identidad profesional en base a la realidad que se vivencia mediante las experiencias de intervención, las cuales aportaron de manera significativa al proceso de realización profesional, ya que las poblaciones con las cuales interactuamos exigían de parte nuestra entrega, preparación y eficiencia, pautas que se desarrollaron a medida en que podíamos indagar mas acerca de la problemática en la que se encontraban estas poblaciones, nos enriquecimos con las experiencias de vida que cada una de las integrantes nos brindaban. entendiendo a la población como un sujeto del que se podía aprender y al que también se le podía dar herramientas que mas adelante serán de gran ayuda para sus vidas, el vernos en el otro(a) como agentes de cambio y motivación personal.
- El compartir con dos poblaciones nos llevo al desarrollo de nuestra creatividad y destreza de las diferentes temáticas de interés sin perder en ningún momento el objetivo de la intervención. La practica nos guio a

implementar una metodología de intervención social en la que se debía desarrollar diferentes metas de las cuales dependía el éxito de la misma, en dichas metas se encontraron dificultades como la ausencia de sentido social dentro de las instituciones gubernamentales del Municipio, en la búsqueda de la implementación de redes sociales que apoyaran a la población en su crecimiento y fortalecimiento personal.

- A través de los diferentes talleres aplicados durante el proyecto, se hizo divulgación de los derechos de las mujeres en torno a las decisiones propias de su cuerpo y sus derechos sexuales y reproductivos, de esta manera la población sujeta cuenta con suficientes elementos para exigirlos por parte de sus compañeros, siendo voceras de llevar lo aprendido a su entorno familiar y social.
- En el proceso de intervención percibimos la realidad a la cual como estudiantes nos enfrentamos, como un punto clave para fortalecer cada uno de los procesos de aprendizaje y entender de una manera mas compleja las problemáticas que se constituyen en una oportunidad para desarrollar habilidades y actitudes tendientes a lograr un desempeño profesional mas competitivo.
- La intervención realizada nos deja la satisfacción desde nuestro saber y experiencia, haber contribuido a la formación de un proyecto de vida de adolescentes y gestantes a temprana edad entendiendo que la familia como primer agente socializador juega un papel fundamental en la construcción de un plan de vida visualizando metas a corto, mediano y largo plazo que constituyen una oportunidad para desarrollar habilidades y aptitudes tendientes a lograr un desempeño a nivel individual y familiar optimo rescatando la dimensión afectiva como elemento esencial que influye en el tipo de decisiones tomadas a lo largo de la vida.

BIBLIOGRAFÍA

ABERASTURY Arminda, KNOBEL Mauricio. La adolescencia norma un enfoque psicoanalítico. Buenos Aires. 1997.

ALCANTARO José Antonio. Como educar la Autoestima. Editorial Ceac. 1990.

ARIAS CLIMET Graciela, GUARNA Graciela, BEATRIZ Diana. Estilo de Vida Genero y Proyecto De Vida en las Adolescentes embarazadas. Editorial grupo Nelson ,1992

BARBERO Joseph Manuel. Organización y desarrollo social. Editorial norma, 1998.

CAJAMARCA DUQUE Patricia. De la teoría a la acción comunitaria un camino hacia la trans disciplinariedad. Editorial editorial Caribe, 1998.

BOLETIN DE INVESTIGACIONES DE LA ASOCIACION OXZAQUEÑA. Proyecto de vida y valores: condiciones de la personalidad madura y saludable. Volumen 3 2007 pag. 44-58.

CSTEMM, SALUD PÚBLICA. El Embarazo en la adolescencia como problema publico una visión crítica. Editorial Bedford 1997.

EA, PANTELIDES. Embarazos no deseados en las adolescentes, Editorial norma, 2004.

FBMEDERO. Educación sexual guía teórica y practica. Organización Panamericana 1991

Manual de Convivencia Colegio Departamental de Funza - Fin Art.4, pág. 13

MINISTERIO DE EDUCACION <http://www.mineducacion.gov.co/>

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL. Ley general de educación. Bogotá, p. 68 (Art. 14)

MINISTERIO DE SALUD. Dirección General de Salud Pública *plan nacional de salud sexual y Reproductiva 2001*. Bogotá, 2001

N-Branden. Los seis pilares de la autoestima. 1995.

OSDA HERNANDEZ, Sdovidio. Proyecto de Vida como categoría básica de la interpretación individual y social. Biblioteca Virtual. Clacso.org.ar.