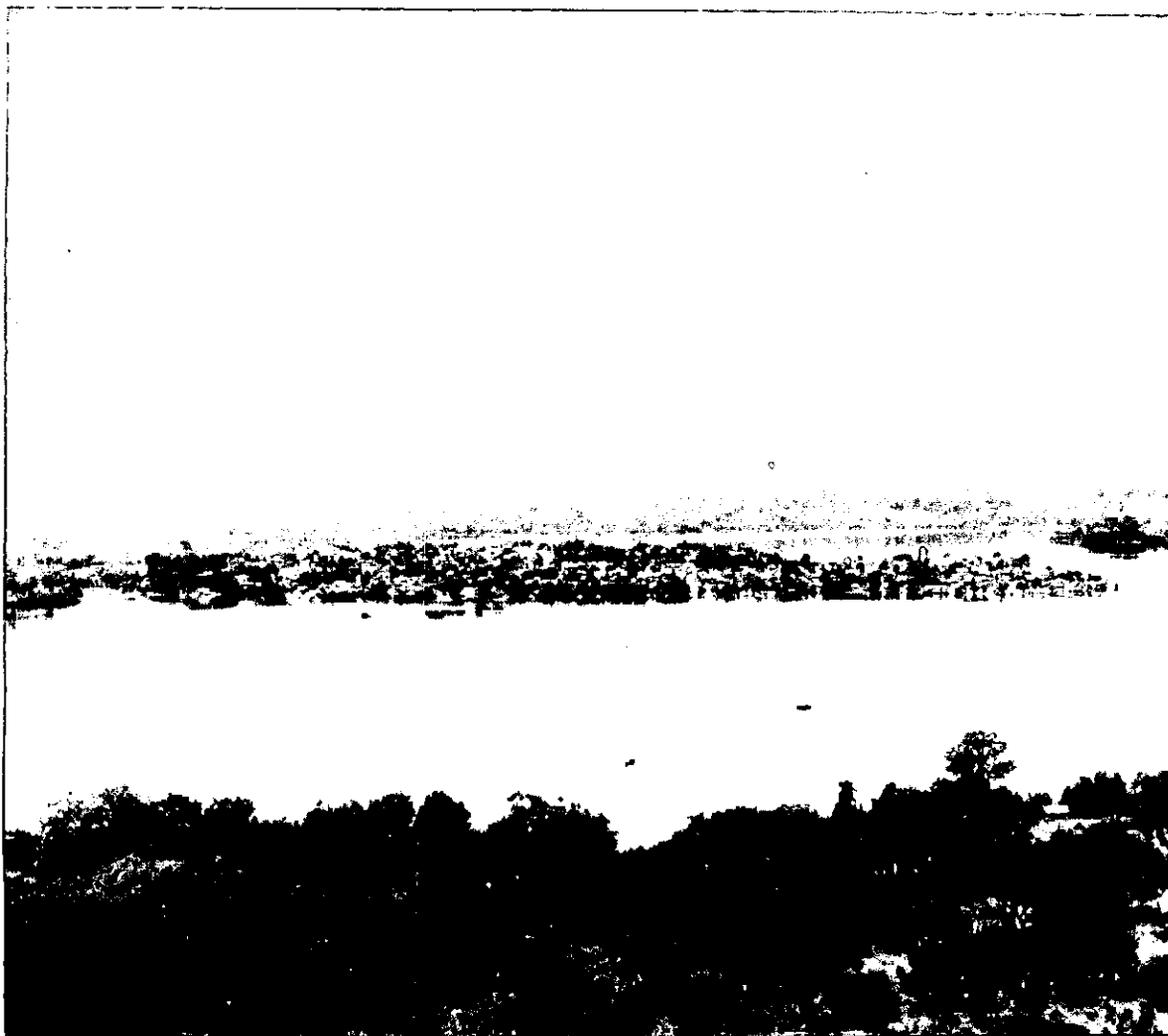


①
SIMITÍ - SUR DE BOLÍVAR

SIMITÍ - SUR DE BOLÍVAR



E.S.E. HOSPITAL SAN JUDAS TADEO

INSTITUTO E.S.E. HOSPITAL SAN JUDAS TADEO
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

2003

INFORME DE GESTIÓN

PROYECTO:

"CONSTRUCCION DE PROYECTO DE VIDA COMO ESTRATEGIA
FUNDAMENTAL PARA LA ORIENTACION EN VALORES Y EL DESARROLLO
INTEGRAL, DE LOS JOVENES DEL MUNICIPIO DE SIMITÍ- BOLIVAR,
IMPLEMENTADO EN LOS MESES DE OCTUBRE A DICIEMBRE DE 2003".

YOMAIRA BALDOVINO GOMEZ

YINA ESCOBAR MARIMON

CARMEN RANGEL SEPULVEDA

Asesora

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACION

PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

X SEMESTRE

2003

T.
303.372
B178

3

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN
FORMA DE ADQUISICIÓN

Compra _____ Donación _____ Canje _____ U. de C. X

Precio \$ 1000 Proveedor pt. social

No. de Acceso 44081 No. de ej. _____

Fecha de ingreso: Di 01 MM 03 AA 04

AGRADECIMIENTOS

Investigaciones evaluativas (programa de
trabajo social de grupo Acción social
Acción social
servicio social
trabajo social

Le agradecemos profundamente a Dios por su infinito amor leal al haber permitido la realización de ésta iniciativa brindándonos las condiciones necesarias para su pleno desarrollo.

Le agradecemos a nuestra querida familia por brindarnos está maravillosa oportunidad y por representar un gran baluarte durante todo este proceso de buenos y malos momentos.

Le agradecemos a nuestra docente Dra. Carmen Rangel, quien estuvo presente brindándonos la orientación en este proyecto, y la posibilidad de la creación de espacios para el autoaprendizaje y reflexión en nuestro que hacer profesional.

Se le agradece también a nuestras respectivas instituciones que nos abrieron las puertas de su experiencia para nuestro enriquecimiento profesional y personal y a todos los líderes y personas del municipio de Simití que aportaron y apoyaron este proceso y sin los cuales no hubiera sido posible.

YOMAIRA BALDOVINO GOMEZ

YINA ESCOBAR MARIMON

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN -----	4
1. JUSTIFICACIÓN -----	5
2. OBJETIVOS DEL INFORME -----	6
3. CARACTERIZACION DEL MUNICIPIO SIMITÍ-SUR DE BOLIVAR -----	7
3.1. Ubicación geográfica -----	7
3.2. Reseña histórica -----	7
3.3. Actividades económicas -----	8
3.4. Caracterización de la población -----	8
3.5. Infraestructura -----	10
3.6. Vías de comunicación -----	11
4 CONTEXTUALIZACION DE LAS ORGANIZACIONES -----	12
4.1. INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -----	12
4.1.1. Cobertura y localización -----	12
4.1.2. Misión -----	12
4.1.3. Visión -----	13
4.1.4. Objetivos Corporativos -----	13
4.1.5. Estructura Organizacional -----	15
4.1.6. Características de la Población atendida -----	15
4.1.7. Programas y proyectos de las diferentes áreas -----	17
4.2. E.S.E HOSPITAL SAN JUDAS TADEO -----	18
4.2.1. Cobertura y localización -----	18
4.2.2. Misión -----	18
4.2.3. Visión -----	18
4.2.4. Objetivos corporativos -----	19

4.2.5.	Estructura Organizacional -----	20
4.2.6.	Características de la Población atendida -----	22
4.2.7.	Portafolio de Servicios -----	26
5.	PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN -----	30
6.	MARCO TEORICO PARA EL DISEÑO DEL PROYECTO -----	33
7.	PROYECTO DE ACCION -----	56
7.1.	Presentación -----	56
7.2.	Objetivos -----	58
7.3.	Justificación -----	59
7.4.	Misión del proyecto -----	60
7.5.	Visión del proyecto -----	61
7.6.	Antecedentes del proyecto -----	61
7.7.	Caracterización de la población objeto de intervención -----	61
7.8.	Metodología -----	62
7.9.	Cronograma -----	64
7.10.	Presupuesto -----	68
7.11.	Sistema de Evaluación -----	70
8.	PROCESO DE ACCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL- PROCESOS SOCIALES GENERADOS -----	71
8.1.	LOGROS PERSONALES -----	72
8.2.	LOGROS PROFESIONALES -----	72
8.3.	LOGROS ORGANIZACIONALES -----	72
9.	EVALUACION DE RESULTADOS POR COMPONENTES -----	75
10.	PROYECCIONES -----	79
11.	RECOMENDACIONES -----	80
	CONCLUSIONES -----	81
	BIBLIOGRAFÍA	
	ANEXOS	

INTRODUCCION

El municipio de Simití Sur de Bolívar, debido a sus condiciones geográficas y económicas, posee una serie de situaciones sociales, epidemiológicas, educativas, culturales, recreacionales, etc.; que exigen la intervención del Estado, con acciones determinantes para el progreso de la población.

La existencia de instituciones oficiales, es la base para que esto se logre, siempre y cuando sus objetivos y acciones vayan encaminados a este fin y de formas mancomunadas.

En el presente año, la Universidad de Cartagena (representada por dos estudiantes de Trabajo Social, del año social de prácticas) en convenio con dos Instituciones de la localidad de gran impacto para la población en general, como son el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la E.S.E. Hospital San Judas Tadeo, en pro del mejoramiento de la calidad de vida; se han interesado específicamente por la situación actual de los jóvenes del municipio, desarrollando acciones de promoción y prevención a los problemas y enfermedades comunes para de ésta manera influir en su propio futuro y el de la comunidad.

Por lo tanto, estas dos Instituciones lideran un proyecto de formación y orientación integral para los jóvenes con el objetivo de aportar bases fundamentales físicas, emocionales, familiares, etc. Y de ésta manera generar a largo plazo su propio desarrollo y el de su comunidad.

1. JUSTIFICACIÓN

Este informe se hace necesario para evidenciar el proceso de gestión realizado durante el año Social de Práctica de dos estudiantes de la Universidad de Cartagena, en las Instituciones Oficiales como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la E.S.E Hospital San Judas Tadeo, centrando su actividades en la prevención y promoción de la salud emocional, social y física de la población joven del municipio. Al observar las circunstancias y problemas que afrontan, nació el proyecto "Construcción de proyecto de vida, como herramienta fundamental para la orientación en valores y el desarrollo integral de los jóvenes del municipio de Simití".

Por otro lado, este informe sirve de base a las distintas Instituciones Locales, para darle continuidad al proceso de sensibilización de los jóvenes del municipio frente a la importancia de tener claro un proyecto de vida, lo que conlleva a tomar buenas decisiones que no le generen perjuicios (físicos y emocionales) para ellos mismos y sus familias, y de esta manera lograr un impacto a largo plazo en la calidad de vida de la población del municipio de Simití.

2. OBJETIVOS

2.1 GENERAL:

Presentar el informe de gestión del proyecto de acción ejecutado en las prácticas realizadas en las Instituciones locales del municipio de Simití-sur de Bolívar, como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Centro Zonal Simití y la E.S.E. Hospital San Judas Tadeo, durante el periodo del 2003.

2.2 ESPECIFICOS:

- ❖ Realizar una caracterización del municipio de Simití sur de Bolívar y las instituciones que prestan sus servicios a la población civil.
- ❖ Determinar y describir el problema que afecta a la población joven del municipio, reconocidos y atendidos por las instituciones que laboran en este, como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Centro Zonal Simití y la E.S.E. Hospital San Judas Tadeo.
- ❖ Plantear y describir el proyecto de acción profesional, de acuerdo a las necesidades de los jóvenes del municipio y las perspectivas de las dos Instituciones. en el área central u objetivos de atención a la población.
- ❖ Identificar los procesos sociales generados a partir de la implementación de proyecto de acción. (Participación, Liderazgo, Comunicación, Conflictos, etc.).
- ❖ Evaluar los resultados del proyecto por sus componentes y las respectivas proyecciones y recomendaciones hacia el futuro.

3. CARACTERIZACION DEL MUNICIPIO SIMITÍ-SUR DE BOLIVAR

3.1 UBICACIÓN GEOGRAFICA

El municipio de Simití se encuentra ubicado en el denominado valle medio del Magdalena a una altura media de 53 m.s.n.m., en la cuenca del río Magdalena, al sur del Departamento de Bolívar, de la cual hacen parte también los municipios de San Pablo, Santa Rosa del Sur y Cantagallo.

Se encuentra limitado al oeste con el municipio de Santa Rosa del Sur, al norte con el municipio de Morales, al sur con el municipio de San Pablo, al este con la vertiente del río Magdalena (costado del Departamento de Santander).

Territorialmente se encuentra dividido en Cabecera Urbana, 13 corregimientos y 78 veredas, que en conjunto constituyen el área rural; posee una extensión de 1325 Km²., de los cuales el 1% corresponde al casco urbano, que se encuentra dividido en 2 sectores, 8 secciones, y 95 manzanas, con 1195 predios.

3.2 RESEÑA HISTORICA

Una expedición que salió de Santa Marta, el día 6 de abril de 1536 a órdenes del General Gonzalo Jiménez de Quesada, acompañada por Antonio de Lebrija, Hernán Pérez de Quesada, el Alférez de Olaya Domingo Aguirre y Pedro Velasco Vanegas. En 1537 llegaron estos conquistadores a un pueblo indígena que estaba apartado de la rivera del río Magdalena, entrando por un caño encontraron una canoa con dos indios que bajaban con el fin de espiar el campamento español y quienes al perseguirlos desaparecieron, demostrándoles que no estaban solos.



Según el historiador Prados, la fundación de Simití fue en 1537. Simití fue célebre en tiempos del reino de Nueva Granada, después de Cartagena y Mompox. Siendo la más importante en la hoya del río Magdalena, por las tierras ricas en oro y plata y además por ser paso obligatorio hacia el interior del país.

El pueblo cuenta con edificaciones de arquitectura colonial que se conservan desde el siglo XVII, época en que los españoles construyeron sus asentamientos, algunas de ellas son la Ermita de la Virgen de la Original, el cementerio, la Iglesia de San Antonio de Padua y algunas casas.

3.3. ACTIVIDADES ECONOMICAS

Teniendo en cuenta que el municipio se encuentra ubicado y rodeado por la Ciénaga de Simití, la principal actividad económica es la pesca, acompañada de la Agricultura y en pequeña escala la Ganadería; sin embargo éstas han sido afectadas por diversos factores, como son el abandono del Estado, el crecimiento de cultivos ilícitos, que ha acaparado la mano de obra, la contaminación ambiental por residuos químicos, afectando no solo el ecosistema de la Ciénaga, sino también la salud y el desarrollo integral de la población del municipio.

3.4. CARACTERIZACION DE LA POBLACION

El municipio de Simití, al sur del departamento de Bolívar, tiene una población total de 28.887 habitantes aproximadamente, de acuerdo a la proyección del censo realizado por el DANE en el año de 1993, del cual el 74% de los habitantes pertenecen al área rural, es decir, un total de 22.699 habitantes y en el área urbana, tan solo el 26%, es decir, 6.188 habitantes en total. El grupo poblacional predominante es el infantil y el juvenil (entre las edades de 0-19 años, sumando un

total de 48.6%), por lo que se requieren proyectos de bienestar social hacia estos grupos, junto con la tercera edad, pues son los más vulnerables.

Siendo ésta una población, básicamente pesquera y agrícola, se puede deducir que con sus ingresos escasamente pueden satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, educación, salud, recreación, etc., por lo tanto el nivel educativo es bajo, pues la mayoría de los habitantes escasamente terminaron la secundaria (40% aproximadamente).

En el área de la salud, se puede concluir que mas del 75% de la población se halla inscrito al Régimen Subsidiado, ya sea a las distintas A.R.S. o al grupo de participantes vinculados al sistema de forma temporal, en espera de ser beneficiarios del Régimen Subsidiado por las A.R.S. Ambos grupos pertenecen a los estratos 1 y 2 y al Sisben, solo un pequeño porcentaje (mas del 20%) se halla en el régimen contributivo, representado principalmente por los docentes del municipio y funcionarios públicos.

Los servicios públicos en estos municipios son deficientes, principalmente lo que tiene que ver con el saneamiento básico, agua potable, alcantarillado; por lo que los índices de morbilidad y mortalidad de la población infantil aumentan; el servicio de energía eléctrica no alcanza a cubrir el 100% de la población y constantemente se sufre por la suspensión del mismo.

La población joven, por lo general se dedica a los estudios de primaria y secundaria; en su tiempo libre, visitan los lugares de videojuegos, discotecas y bares que existen en el municipio. Debido a la falta de programas que impulsen la recreación y la poca infraestructura deportiva disponible en buen estado, de ahí que son pocas las opciones para la adecuada utilización de su tiempo libre, impidiéndose así su pleno desarrollo.

3.5. INFRAESTRUCTURA

El municipio se halla rodeado de la Ciénaga de Simití en su gran mayoría, con acceso terrestre por un costado. El territorio de la cabecera municipal esta conformado por 18 barrios aproximadamente, los cuales casi en su totalidad se conforman por 1 o 2 calles. Algunas casas especialmente por la Calle Real hacia la Iglesia San Antonio de Padua y la Capilla la Original conservan su estructura colonial.

Las viviendas por lo general están construidas en material de concreto y en una sola planta, otras están edificadas en materiales como barro, guadua, palma, tabla, etc., de acuerdo al nivel socioeconómico de cada familia.

Simití cuenta con el privilegio de poseer instituciones, como son: el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, siendo este el único Centro Zonal del Sur de Bolívar y el Hospital San Judas Tadeo, que presta servicios de segundo nivel de atención y además tiene su zona de influencia en los demás municipios del Sur de Bolívar, cuenta con la Alcaldía Municipal, una Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, Notaria Única, Registraduría, la Personería Municipal, un Banco Agrario, Instituciones Educativas (preescolar, básica primaria, secundaria y media vocacional), una sede de la Universidad de Cartagena, con programas educativos a distancia y la Casa de la Cultura donde funciona una pequeña biblioteca, además de cooperativas.

A nivel de recreación los espacios disponibles son escasos e inadecuados, pues, el municipio solo posee un Polideportivo que no cumple con las características de este tipo de estructuras, una cancha de microfútbol y baloncesto ubicadas en el parque de la Original y otras dos que están ubicadas, una en el barrio San Cristóbal y la otra en el Pesebre, en malas condiciones, lo que significa que los

jóvenes no pueden hacer buen uso de su tiempo libre, teniendo su mente ocupada en actividades saludables, sin la necesidad de frecuentar los sitios nocturnos que se encuentran en el centro de la Cabecera Municipal, que son las tres discotecas y los tres bares, en los que muchas veces se ven involucrados en actos que van en contra de su integridad física y personal.

3.6. VIAS DE COMUNICACIÓN

En el municipio de Simití la malla vial consta de 290 Km² aproximadamente, fue construida en el presente año, de lo que se deduce que su estado es muy bueno, cuenta con una sola vía terrestre de entrada y salida, que comunica con el municipio de Santa Rosa del Sur y el corregimiento del Cerro lo cual ha sido un aporte más al progreso y mejoramiento del municipio; sin embargo las que conducen con algunos municipios y corregimientos son intransitables, éste problema ha afectado la producción agropecuaria del municipio, elevando los costos de los fletes y transporte e impidiendo la comunicación oportuna, agudizada en la época de invierno.

Además del terrestre, otro medio de transporte lo constituye el fluvial, el cual facilita el intercambio diario de pasajeros e insumos con los municipios de san Pablo, Puerto Wilches, Gamarra, Cantagallo, Barrancabermeja etc., principales poblaciones con quienes tiene significativos lazos comerciales. La calidad del servicio es irregular debido a los sobre cupos que se presentan en los vehículos de transporte y el alto costo del mismo. Cuenta con un Ferry que traslada vehículos pesados del corregimiento del Cerro al municipio de Gamarra, facilitando la entrada de los productos comercializados al municipio de Simití.

Por otro lado también se puede ingresar por vía aérea, en las avionetas que cubren la rutas de Bucaramanga-Santa Rosa.

4. CONTEXTUALIZACION DE LAS ORGANIZACIONES

4.1 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

4.1.1. COBERTURA Y LOCALIZACION

El centro zonal Simití, se encuentra ubicado en la calle el Libertador # 8 – 35 en el Municipio de Simití ubicado al sur de Bolívar.

Teniendo en cuenta que el Cono Sur del Departamento de Bolívar en las estribaciones de la serranía de San Lucas está conformado por 8 municipios (Cantagallo, San Pablo, Santa Rosa del Sur, Morales, Arenal, Río Viejo, Regidor, Simití) son éstos los que se constituyen el área de influencia del Centro Zonal Simití, en el cual son atendidas todas aquellas familias o menores que se encuentran en situaciones de alto riesgo, ya sea éstas las que solicitan el servicio o sean identificadas por los funcionarios de la Institución o vecinos.

4.1.2. MISIÓN

Promover, asesorar y evaluar programas y servicios de atención orientados a satisfacer las demandas de niños, niñas, jóvenes y familia, para lo cual nos comprometemos en el marco de la descentralización y a posicionarnos como ente rector del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, trabajando conjuntamente con organizaciones públicas, privadas y con la participación activa de la comunidad, bajo criterios de co-responsabilidad, co-gestión y co-financiación.

4.1.3. VISION

En el año 2005 queremos ser el establecimiento público descentralizado, articulado al desarrollo territorial que contribuye a mejorar la calidad de vida de la niñez y de las familias colombianas, a través de la promoción, seguimiento, control y evaluación de proyectos y servicios, dirigidos a garantizar a los niños, niñas, jóvenes y familias, condiciones adecuadas para el ejercicio de sus derechos.

4.1.4 OBJETIVOS CORPORATIVOS

General:

Brindar atención integral al menor y a las familias que se encuentren en situaciones irregulares, dando respuesta a las necesidades de las comunidades más vulnerables, con el fin de contribuir al desarrollo y bienestar social de las familias que habitan en el cono sur del departamento de Bolívar en las estribaciones de la serranía de San Lucas.

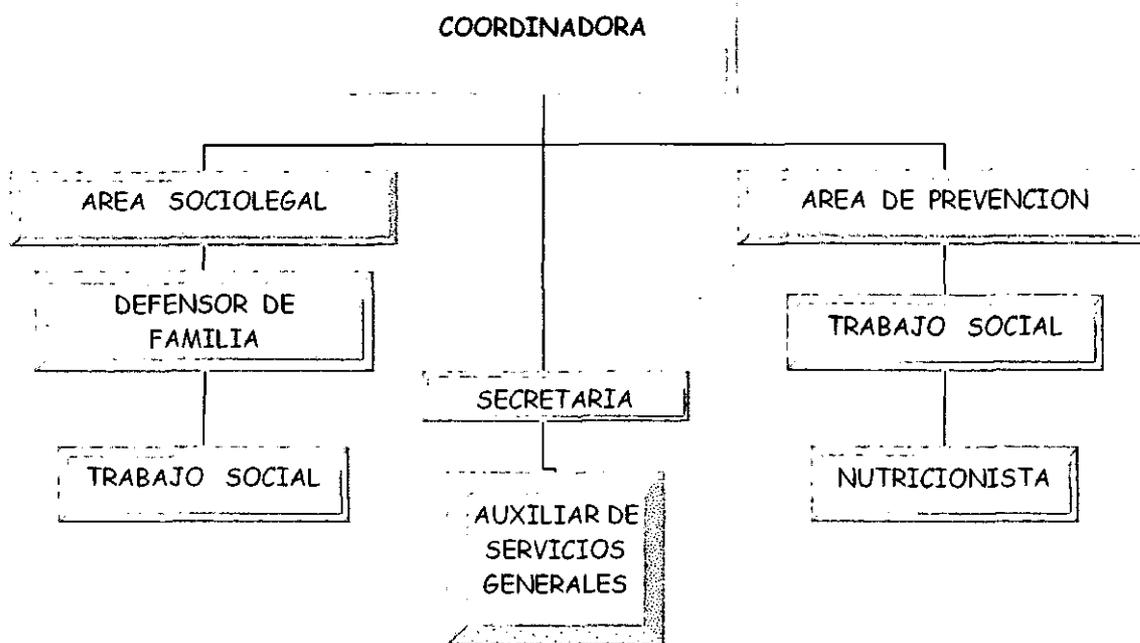
Específicos:

- Contribuir al mejoramiento de la situación nutricional de la población vulnerable de los municipios del sur de Bolívar.
- Desarrollar acciones preventivas y de atención en torno a la violencia intrafamiliar.
- Lograr mayor afectividad en la protección integral de la niñez y a la vez contribuir al desarrollo y promoción de la familia.

- Supervisar y asesorar los hogares sustitutos, biológicos y amigos que funcionan en los municipios del sur de Bolívar.
- Realización de estudios Psicosociales a los usuarios con el fin de identificar la situación real del menor y de su familia para brindar atención adecuada requerida en cada caso.
- Llevar a cabo procesos de seguimiento periódico de cada caso con el objetivo de plantear las acciones preventivas a alternativas de solución oportunamente.
- Realización de estudios a posibles padres adoptantes para brindar al menor adoptado un mejor desarrollo Psicosocial.
- Capacitación y orientación de madres de familias pertenecientes a los hogares comunitarios del sur de Bolívar, tanto Tradicionales como Fami para lograr mayor efectividad y eficacia en el servicio prestado.
- Realización de control nutricional a los usuarios beneficiarios de los proyectos de nutrición y salud.
- Creación de clubes Prejuveniles que les permitan a los jóvenes del sur de Bolívar mejorar su desarrollo personal y social, contribuyendo de esta manera a la convivencia pacífica.
- Realización de investigaciones con el fin de establecer si en realidad existe una situación de abandono de un niño para aplicar de forma inmediata un correctivo, teniendo en cuenta los derechos de los menores.

4.1.5 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

Va encaminada a la planeación, ejecución, y evaluación en la búsqueda de resultados que garantice las metas programadas y atención del servicio en forma eficiente, eficaz y oportuna de acuerdo a las áreas operativa del Centro Zonal.



4.1.6. CARACTERISTICAS DE LA POBLACION ATENDIDA

El Centro Zonal Simití, tiene su foco de acción en la población de 8 municipios del sur de Bolívar, específicamente las familias y cada uno de sus miembros, centrandose sus actividades en la prevención, promoción y defensa de sus derechos legalmente establecidos.



Teniendo en cuenta que el Centro zonal tiene su sede en el municipio de Simití, para que los demás municipios reciban la adecuada atención, el grupo interdisciplinario, requiere desplazarse hasta ellos, organizados por medio de un cronograma mensual; cabe anotar que el personal disponible no es suficiente para distribuirse en la consecución de estos objetivos.

Por medio de estas campañas y la atención constante, se reciben los diversos casos que atiende el Centro, ya sea del área de prevención o de protección. Diariamente se registra un promedio de 3 a 12 casos dependiendo de las necesidades de los usuarios, la población que más los denuncia son las mujeres, en un 90%; la edad es una variable irregular, va desde los 13 hasta los 50 años aproximadamente, de acuerdo a la problemática atendida, las más frecuentes son, la poca responsabilidad del padre ante la protección de su hijo y la violencia intrafamiliar de que pueden ser objetos los miembros de la familia, específicamente la mujer.

Todos estos factores, conforman una problemática generalizada a nivel mundial, pero que varía de un lugar a otro debido a la cultura, el nivel educativo, la formación familiar y la personalidad de la población de determinado municipio. En este caso, la población atendida por el Centro Zonal Simití se caracteriza por ser de escasos recursos económicos, debido a que su principal fuente de ingresos es la pesca y la agricultura, actividades económicas de baja remuneración; por lo tanto, se puede deducir que el nivel educativo es muy bajo, ya que muy pocos continúan sus estudios superiores y algunos ni siquiera la secundaria; aspectos que podrían mejorar si existiera un mayor compromiso por parte del Estado y sus representantes municipales, al dirigir su atención a la población.

4.1.7. PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LAS DIFERENTES AREAS

Área de Protección:

1. Atención Extrajudicial a la Niñez y la familia
2. Atención en Procesos Civiles
3. Adopciones
4. Recuperación Nutricional
5. Orientación y Asesoría a la familia

Área Preventiva:

1. Hogares Comunitarios
2. Restaurantes Escolares; almuerzos y refrigerios
3. Clubes Prejuveniles
4. Educadores Familiares
5. Escuela para Familia
6. Intervención Materno Infantil
7. Acciones de Promoción y Fomento para una cultura de los niños y las niñas.

Emergencias:

- Escolares Y Preescolares
- Convenios Interadministrativos

4.2. E.S.E. HOSPITAL SAN JUDAS TADEO

4.2.1. COBERTURA Y LOCALIZACION

La Empresa Social del Estado, Hospital San Judas Tadeo, se encuentra ubicado geográficamente en la calle del Libertador, del municipio de Simití, en el extremo sur del departamento de Bolívar, a 518 Km. de Cartagena, sobre la Ciénaga de Simití y la margen izquierda del río de Magdalena en su recorrido medio.

Su área de influencia está conformada por los municipios de Río Viejo, Regidor, Morales, Arenal, Santa Rosa del Sur, San Pablo y Cantagallo.

4.2.2. MISIÓN

La E.S.E. Hospital San Judas Tadeo, tiene como misión ofrecer los servicios de salud en los diferentes niveles de atención a todos los habitantes del sur de Bolívar, sur del Cesar y Noroccidente de Santander, con la más alta calidad, eficiencia, efectividad, oportunidad y facilidad de acceso, donde el usuario sea la razón de ser de los servicios y su atención sea plenamente humanizada y humanizadora, a través de acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de las enfermedades y la salud, con el suficiente apoyo tecnológico y un talento humano con las mejores cualidades y principios para contribuir al mantenimiento de una comunidad sana, productiva y con alta calidad de vida.

4.2.3. VISIÓN

La Visión de la E.S.E., es ser la institución prestadora de los servicios de salud, en todo el Magdalena Medio, con el más alto posicionamiento en el mercado, donde los usuarios la prefieran por la certeza de recibir una atención con calidad,

oportuna y humanizada y que el cliente interno encuentre en ella el mejor espacio para realizarse como trabajador y como persona y de esta forma contribuir al desarrollo de la región, a elevar el nivel de vida y al mejoramiento del Sistema Nacional de Salud.

4.2.4 OBJETIVOS CORPORATIVOS

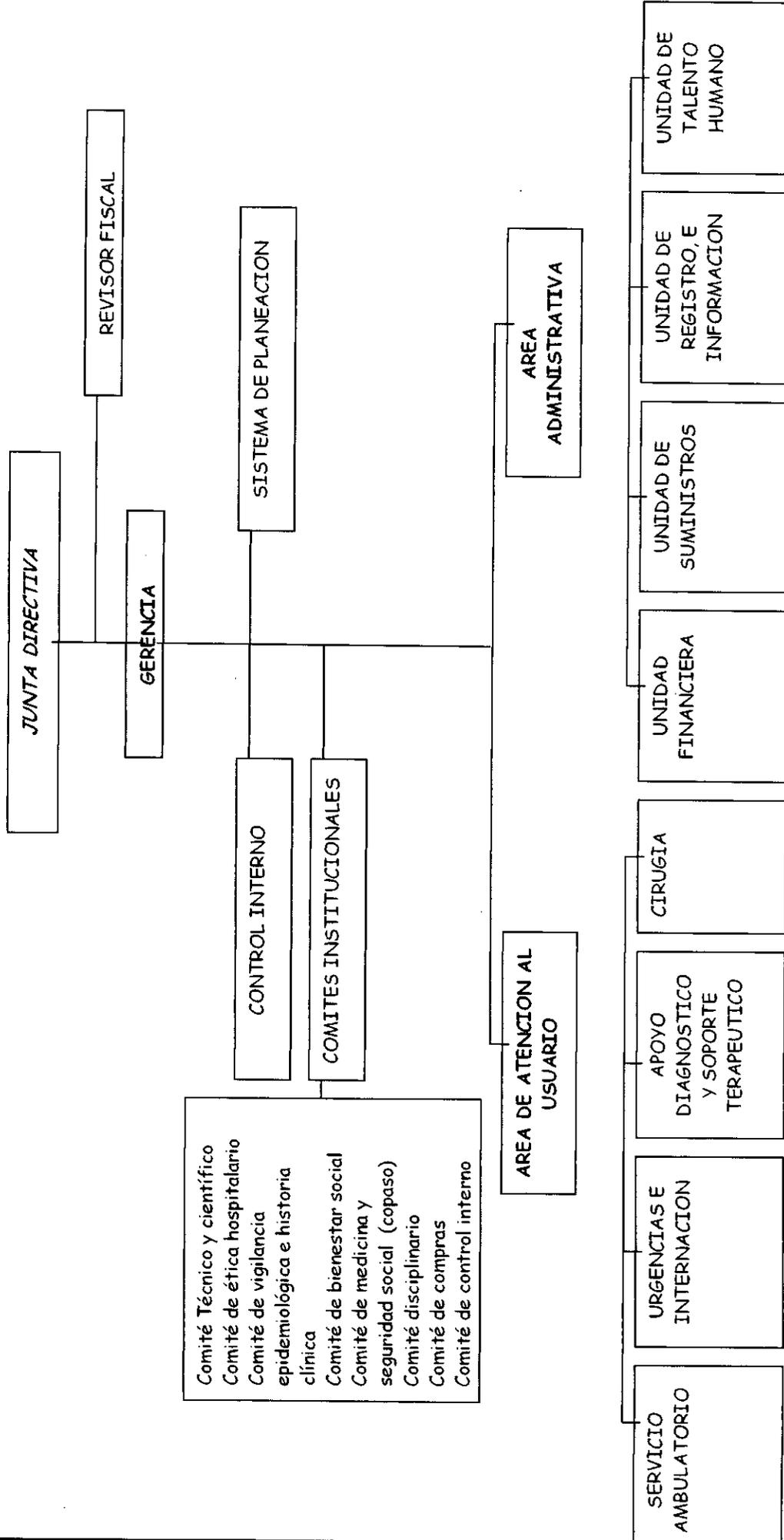
- ❖ Modernizar y reestructurar todos los componentes de la empresa, para que la hagan más rentable, eficiente, ágil y dinámica.
- ❖ Garantizar a la población usuaria la prestación de los servicios de salud, en todos los niveles de atención.
- ❖ Asegurar a través de la disposición y organización de los recursos, la más alta calidad, eficiencia, efectividad, oportunidad y facilidad de acceso a todos los usuarios.
- ❖ Promover la identificación y fortalecer el sentido de pertenencia del cliente interno y del usuario de los servicios de salud.
- ❖ Desarrollar todos los mecanismos que permitan a los usuarios acceder a los servicios otorgados, en los planes obligatorios de salud (P.O.S.), en los diferentes regímenes del Sistema Nacional de Seguridad Social en Salud.
- ❖ Actualizar y mantener una adecuada dotación y tecnología de acuerdo a los servicios prestados.
- ❖ Ofrecer las mejores condiciones e instalaciones físicas de atención al cliente interno y atención al usuario de los servicios salud.

4.2.5. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

Actualmente la E.S.E. se encuentra en un proceso de reestructuración, tanto a nivel organizacional, como de infraestructura. A nivel organizacional se hizo el cambio de una estructura jerarquizada, vertical, funcional, la cual generaba la carencia de un sentido de pertenencia en el cliente interno y trabajo en equipo; por ende deficiente servicio a la comunidad y pérdida de tiempo y recursos; a una estructura plana, simple, dinámica, abierta, flexible, descentralizada y adaptable a los cambios y necesidades de los usuarios y que impulse a la colaboración, participación y trabajo en equipo del talento humano, con miras al logro de misión, visión y objetivos institucionales.

El área de Trabajo Social no está contemplada dentro de la Estructura Organizacional de la E.S.E., ya que se encuentra en proceso de estudio y constitución, pues se planea organizarla en los próximos años.

NUEVA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUDAS TADEO



4.2.6. CARACTERISTICAS DE LA POBLACION ATENDIDA

El municipio de Simití cuenta con un total de 28.887 habitantes (según la proyección del censo realizado por el DANE, en 1993), distribuidos tanto en el área rural, como en el área urbana. Toda esta población hace parte del área de influencia del Hospital; además de los municipios aledaños del sur de Bolívar, Cesar y el Noroccidente de Santander.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO:

En el área de salud, una forma práctica de analizar la situación de la población es observando las variables estadísticas de consulta externa, hospitalización, enfermedades de notificación semanal y mortalidad general (Año 2002), partiendo de las 10 primeras patologías mas representativas de la región.

Morbilidad por consulta externa:

En primer lugar se halla la Infección Respiratoria Aguda (I.R.A.), la cual afecta a la población infantil principalmente (5-14 años). Esto se debe a la presencia de hornos artesanales para la quema de ladrillos, cambios de temperaturas y el uso de leña para cocinar (especialmente en el área rural), además de la desnutrición en la población infantil.

En segundo lugar se encuentra la enfermedad diarreica aguda (E.D.A.), como consecuencia del consumo del agua cruda en área urbana y rural, malos hábitos higiénicos y desconocimiento de medidas preventivas.

Las infecciones de la piel y tejido celular subcutáneo, se hallan en tercer lugar, específicamente a la población de 5 a 14 años, debido a la escasez de agua potable, por lo cual éstos se bañan en la Ciénaga.

En cuarto lugar están las Anemias (población de 15-44 años), En quinto lugar aparece la Hipertensión Arterial (adultos mayores de 60 años), por los malos hábitos alimenticios, sedentarismo y por la edad. Por último se hallan la Hernia Umbilical e Inguinal, las complicaciones del embarazo, por la falta de controles prenatales y la mala alimentación, además las enfermedades de transmisión sexual, como consecuencia de la promiscuidad, falta de responsabilidad, y no aceptar las medidas preventivas, por el factor cultural.

Morbilidad Sentida:

Por medio de una concertación comunitaria, donde participaron distintos grupos e instituciones municipales, se seleccionaron las enfermedades mas sentidas por la comunidad, entre ellas: SIDA, EDA, Enfermedades Bucles, Abortos Inducidos, Dengue, Hipertensión Arterial, Violencia Intrafamiliar y enfermedades de la piel. Todos los participantes llegaron a la conclusión de que la presencia de estas enfermedades y problemas son debido a la escasez de empleo y a la falta programas educativos sobre medidas preventivas. Hay que resaltar que la Violencia Intrafamiliar y el SIDA, han aumentado en el número de casos atendidos por las instituciones pertinentes (I.C.B.F. Y H.S.J.T.), lo cual es alarmante y para ello se requieren las acciones de promoción y prevención adecuados y constantes abanderados por estas.



Morbilidad por urgencias:

En el área de urgencias las primeras causas de morbilidad son las patologías de tipo infeccioso, como las Infecciones Respiratorias (I.R.A.) y víricas, al igual que Enfermedades Gastrointestinales y las infecciones urinarias, asociadas posiblemente a los malos servicios públicos y la inexistencia de otros (acueducto, alcantarillado) y la mala calidad del medio ambiente (ladrilleras, quema y tala de árboles, cambios bruscos de temperaturas y arrojado de basuras a la Ciénaga).

Por otro lado se hallan las Enfermedades Hipertensivas, debido a los malos hábitos alimenticios, sedentarismo, edad, etc. Las Heridas por arma de fuego punzante o cortante, teniendo en cuenta los problemas de violencia y orden público de la zona. Por último encontramos las Enfermedades Infecciosas y parasitarias, generados principalmente por los malos hábitos higiénicos y alimenticios de la población en general.

Morbilidad por hospitalización:

En la población del municipio de Simití, se puede observar que el mayor número de casos por hospitalización, la constituyen la asistencia en embarazos y trabajo de parto (mujeres de 15-44 años). Además de las enfermedades del aparato urinario y la infección intestinal (E.D.A.), con mayor incidencia en la población de 1 a 4 años, debido al consumo de agua cruda, los malos hábitos higiénicos y desconocimiento de medidas preventivas.

También hacen presencia las Enfermedades Hipertensivas. Afectando principalmente a los adultos mayores de 60 años. Por último encontramos la Hernia Umbilical e inguinal, Embarazos terminados en Abortos y traumatismos superficiales en una proporción más baja.

Mortalidad general:

La primera causa de muerte en el 2002, se le atribuye al shock multisistémico, desconociéndose sus causas. Luego se halla la insuficiencia cardiaca descompensada y la Enfermedad Cardiovascular, causadas por la Hipertensión Arterial y los trastornos de los lípidos. Por otro lado se encuentran las muertes violentas, teniendo en cuenta que el municipio se encuentra en una zona de conflicto armado. Por último se halla la hipoxia neonatal, afectando a los menores de un año.

INFORMACION ESTADISTICA DE LOS USUARIOS:

La población del municipio de Simití se halla distribuida, de acuerdo al Sistema General de Seguridad en Salud, tanto al régimen subsidiado, contributivo, como vinculados al Sisben, de la siguiente manera:

- En el régimen subsidiado, que se encuentra administrado por las A.R.S. y E.P.S. que laboran en el municipio, como: COMFAMILIAR (3829 afiliados), SOLSALUD (3341 afiliados), ASMET SALUD (2547 afiliados) y EMDISALUD (1122 afiliados).
- En el régimen contributivo, hay un total de 350 usuarios, distribuidos entre Clínica Vargas, Cajanal, Seguro Social y Solsalud, al cual hacen parte los docentes, pensionados y los funcionarios públicos del municipio.
- El régimen de vinculados se compone de un gran numero habitantes, en espera de que sean asignados a una A.R.S., especialmente del área rural.

4.2.7. PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Con el objeto de llevar a cabo la misión del Hospital, se han instituido una serie de servicios de acuerdo a las condiciones del mercado, es decir a las necesidades de la población atendida (Sur de Bolívar), por lo tanto las acciones tienen énfasis en las áreas de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, para contribuir al mantenimiento de una comunidad sana, productiva y con calidad de vida.

La E.S.E. Hospital San Judas Tadeo, ofrece sus servicios a entidades promotoras de salud (Instituto del Seguro Social, Cajas de Compensación, Empresas de Medicina Prepagada, Administradoras del Régimen Subsidiado, Empresas Solidarias de Salud, Administraciones Municipales, Departamentales, Usuarios potenciales; en fin, a los afiliados al Régimen Contributivo, Subsidiado, Vinculado y Usuarios Particulares directos).

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS

Los servicios que ofrece la E.S.E. Hospital San Judas Tadeo, son:

- ❖ Atención Básica del Primer Nivel: Donde se desarrollan acciones de promoción y prevención, orientadas de forma individual, familiar o grupal que incluye:
 1. Promoción de salud integral en niños y adolescentes. Programa de Desarrollo y Crecimiento.
 2. Promoción de la salud en la tercera edad.
 3. Promoción de la convivencia pacífica con énfasis en el ámbito intrafamiliar.

4. Promoción de las condiciones sanitarias del ambiente.
5. Desestimulación de la exposición al tabaco, al alcohol y las sustancias psicoactivas.
6. Promoción del conocimiento de derechos y deberes de los usuarios y estimular la conformación de organizaciones de usuarios.

❖ Acciones de prevención de la enfermedad y protección:

De tipo individual familiar o grupal con el propósito de mantener la salud, prevenir o detectar la enfermedad.

❖ Acciones de Recuperación de la Salud:

1. Atención ambulatoria. Que incluye:
 - a) Consulta paramédica que incluye. la consulta de enfermería, control de enfermería, atención grupal por enfermería.
 - b) Consulta médica que incluye: consulta médica general, especializada de consulta interna, Ginecobstetricia, Pediatría, Otorrinolaringología, Oftalmología, Ortopedia, control por Médico General y Especialista y Junta Médico-Quirúrgica.
 - c) Atención odontológica con las siguientes modalidades:
 - I. Acción preventiva odontológica.
 - II. Consulta odontológica.
2. Atención hospitalaria de menor complejidad.
3. atención hospitalaria de mayor complejidad.

❖ Servicio de Urgencias:

De acuerdo al decreto 2423/96, incluye atención médica, odontológica y de urgencias.

❖ Internación y Hospitalización:

Que incluye Cirugías, Obstetricia, y atención de quemaduras (en la fase inicial y posterior, derecho de sala de cirugía, de partos, y de recuperación).

❖ Servicios Especializados Complementarios:

Que comprenden la atención y apoyo a programas de salud pública y vigilancia epidemiológica a nivel nacional y departamental, atención a la gestante, al menor de un año, y servicios asistenciales.

❖ Servicios de medicamentos:

Los fármacos del manual de medicamentos y terapéutica del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Acuerdo 83/97).

❖ Laboratorio Clínico:

Los servicios que comprende son: Coprológico, Citoquímico de orina, Hematología básica (hematocrito, hemoglobina), Química Sanguínea, Citoquímico de líquido cefalorraquídeo y otros, Inmunología, Microbiología y Parasitología, citología Vaginal Funcional y Oncología.

❖ Imagenología: (rayos x simple o contrastado y ecografía)

- ❖ Electrocardiograma.
- ❖ Servicio de transporte terrestre y fluvial de los pacientes desde y hacia otras poblaciones.



5. PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCION

La etapa de la adolescencia tiende a ser considerada como la "Edad Problema", ya que numerosos estudios científicos han revelado que al adolescente se le plantean muchos problemas que deben ser resueltos satisfactoriamente; por lo tanto, hablar de adolescencia equivale a hablar de conflictos internos, reajustes de personalidad e identificación personal y social y por ende confusión respecto al futuro, al no hallarse adaptado a su nuevo papel en la vida, manifestándose esa condición por la indecisión y la ansiedad. A esto se le suman las pocas opciones de que ellos disfrutaban para alcanzar su progreso (estudios, trabajo) debido a las condiciones del País, Departamento y Municipios, donde los más afectados son precisamente los jóvenes, abandonando en muchos casos sus sueños y deseos de una mejor calidad de vida, cuando se enfrentan a la verdadera realidad de luchar para satisfacer las necesidades básicas.

Todo este fenómeno de la adolescencia es un largo período de inestabilidad y desequilibrio, razón por la cual los adultos sean padres o docentes sienten preocupación, la cual se incrementa al observar como noticias sobre Delincuencia Juvenil, Accidentes, Drogadicción, Alcoholismo, Violaciones Sexuales, Embarazos no deseados y Matrimonios Prematuros, etc., abundan en los diarios, revistas y programas de Radio y Televisión. Todos los jóvenes están propensos a vivir cualquiera de éstos problemas independientemente de su lugar de origen, tipo de familia, estrato social, educación, etc.

Muchos son los factores que inciden en la aparición de éstos problemas, uno de ellos como manifestación de la urgencia de madurar mentalmente como lo ha hecho su cuerpo, los adolescentes intentan comportarse como adultos, logrando el efecto contrario por no estar preparados para asumir este tipo de responsabilidades; por otro lado el deseo y la necesidad de ser aceptados en un

grupo social determinado los impulsa a acceder a la práctica de actividades en su tiempo libre, que pueden llegar a ser perjudiciales para su integridad personal (como las mencionadas anteriormente), volviéndose habituales hasta el grado de ser establecidos como estilos de vida que solo pueden generar consecuencias negativas, cambiándoles por completo la vida y en ocasiones los conduce hasta la muerte; las implicaciones no terminan allí, ya que produce un desajuste muy grande en el tejido familiar, afectando específicamente los procesos comunicacionales, las relaciones entre sus miembros, su estructura, volviéndola inestable y en algunos casos llevándola a la desintegración familiar y a mayor escala genera un deterioro a mediano y largo plazo en el tejido social.

Teniendo en cuenta el contexto social, cultural y poblacional de intervención, se hizo énfasis en los problemas que afrontan los jóvenes del municipio de Simití, sur de Bolívar con mayor frecuencia en el área de la sexualidad y la salud reproductiva; la cual históricamente ha estado rodeada de paradigmas erróneos y estigmatizada a tal punto, que pocos escogen hablar del tema; no obstante, es una realidad por la que toda persona atraviesa o piensa y todo adolescente despierta curiosidad sobre ella. Cada vez se hace más latente el hecho de que muchos jóvenes tienen un inicio precoz y poco informado de su vida sexual, sosteniendo relaciones genitales a temprana edad, en forma espontánea y ocasional, sin protección alguna. Según estudios realizados actualmente la edad promedio de perder la castidad es de 14 a 16 años, cuando no, aún más inferior, éste estilo de vida poco saludable y riesgoso propende a la difusión de las diversas Enfermedades de Transmisión Sexual, entre ellas, el SIDA resulta ser la de mayor gravedad. De igual forma incide en las altas tasas de embarazos de adolescentes no deseados, ni planeados, lo que contribuye a un mayor aumento de los problemas de salud y socio-familiares, tanto de los hijos (bajo peso al nacer, mayor morbilidad perinatal y posteriormente mayor riesgo de negligencia y maltrato), como de su madre, que suele ver interrumpida su juventud y afectado su

Proyecto de Vida adulto (si se tiene formulado), para afrontar nuevas circunstancias a las que no está preparada para asumir; a esto se suma el aporte al crecimiento desmesurado de la población, lo que implica la reducción de los recursos del Estado para la protección integral de ésta, por medio de Programas y Proyectos Sociales.

Muchas adolescentes al meditar en las implicaciones de un embarazo, además de las presiones familiares y el señalamiento social del Madresolerismo, optan por el Aborto como medio de salida práctico al problema que afrontan, pasando por alto o quizás sin información adecuada de las implicaciones del mismo, tanto físicas (que van desde una hemorragia hasta la muerte), como psicosociales por el sentimiento de culpa al finalizar una vida en proceso, del cual pocas jóvenes se recuperan en el transcurso de su vida. Lo anterior resulta verdaderamente alarmante constituyéndose en un problema de salud pública y social requiriendo la intervención del Estado.

En el municipio de Simití instituciones oficiales de atención a la comunidad, como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la E.S.E. Hospital San Judas Tadeo, notificaron el incremento considerable del Embarazo y el Aborto en los adolescentes del municipio, con todas sus implicaciones a nivel familiar, social, salud pública y legal, pues los casos atendidos reportan que 1 de cada 3 familias tiene una madre adolescente, uno o más niños en abandono y desprotección, debido a la poca responsabilidad de los padres y un hogar inestable o temporal. Por otro lado los casos de Partos atendidos van de 1 a 6 diarios, de los cuales un 40% son de adolescentes, los Abortos incompletos han aumentado entre 2 y 3 semanales, con consecuencias graves para la salud física y emocional de la joven.

Por todo lo anterior y ante el riesgo que corren los jóvenes, se hace necesario brindarles la orientación adecuada, en la toma de decisiones sobre su propia vida

de forma organizada, constituyendo su Proyecto de Vida. El ámbito sobre el que recae ésta enorme responsabilidad es la Familia, con el apoyo de las demás instituciones sociales, principalmente la escuela, en donde el joven permanece la mayor parte de su tiempo después de la familia. Sin embargo muchas familias ven obstaculizado éste objetivo, debido a las disfuncionalidades en su interior (divorcios, separaciones, falta de comunicación, etc.), que impiden que el adolescente reciba la adecuada orientación, muchos padres han optado por desplazar ésta responsabilidad a los compañeros y a la escuela debido a muchas razones, entre ellas porque sienten vergüenza, no están informados, temen a que sus hijos practiquen lo que aprenden, dan un mal ejemplo, etc.

Teniendo en cuenta que los padres no cumplen su función satisfactoriamente, las Instituciones Educativas juegan un papel muy importante en ésta situación, siendo la más idónea, ya que la Educación Sexual y la Vida Familiar hace parte de las áreas de aprendizaje, prepara al joven para su desempeño en la vida (familiar y laboral) y es la única institución que llega a toda la juventud; por lo tanto los esfuerzos de la escuela deben verse comprometidos en el bienestar integral de los jóvenes y su familia, con el apoyo constante de otras instituciones locales como la E.S.E. Hospital, Centro Zonal I.C.B.F., que comparten la responsabilidad con acciones de I nivel de atención básica o prevención, entre ellas de promoción y prevención y de II nivel de atención o de protección de la salud física, mental y familiar, bajo labor de un equipo interdisciplinario para un mayor impacto en los problemas que afectan a la sociedad en general.

6. MARCO TEORICO CONCEPTUAL PARA EL DISEÑO DEL PROYECTO

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Hoy día las administraciones Locales, Departamentales y Nacionales, deben diseñar, ejecutar y evaluar Programas y Proyectos de promoción y prevención hacia el bienestar integral de la población territorial. Esto incluye todo aspecto de la vida de las personas (salud, familia, psíquico-social, medio ambiente, etc.).

Ante ello se hace necesario llegar a una mayor claridad de los conceptos de promoción y prevención, se define **promoción**, así: "Conjunto de acciones que pretenden generar mayor control sobre procesos de salud, desarrollar sus potencialidades, conciliar intereses y el compromiso de la colectividad para movilizarse y destinar recursos en función de los propósitos principales".¹

La **Prevención** se define de la siguiente manera: "Conjunto de acciones para la identificación, control, reducción o eliminación de los factores de riesgo biológicos del medio ambiente y del comportamiento asociado a una enfermedad o grupo de ellas, para modificar los riesgo de enfermarse o morir en la población".²

Ambas estrategias son complementarias la una de la otra y tienen el objetivo de potencializar el auto cuidado, al sensibilizar a la población sobre una problemática determinada, promoviendo ideas y opiniones a través de la propaganda, buscando que estas sean multiplicadas por la vía de la reproducción. Estas definiciones van muy de la mano con los medios de comunicación, dependiendo del crecimiento poblacional y el problema del limitado acceso a códigos escritos.

¹ FERNANDEZ, Ignacio. Condiciones de Trabajo y de Salud. Ediciones Centro Nacional DE Condiciones de Trabajo. Madrid España 1999.

² FERNANDEZ, Ignacio. Ibit. 1999.

Los programas de promoción y prevención, persiguen lograr un impacto en la población, para ello se intensifican los procesos educativos mas allá del mero aprendizaje o conocimiento de los problemas y soluciones, mas bien se debe abordar el terreno de la comprensión, apropiación o interiorización de los conceptos que motiven a generar cambios leves o significativos en la vida de las personas, a tal grado que llegue a formar parte de la cultura territorial, sin olvidar que deben estar sujetos a los constantes cambios y actualizaciones que el medio en que están inmersos promueve.

En el área de la salud la Ley 100/94, en el decreto 72 del Plan Obligatorio de Salud, en su artículo 1, reglamenta las acciones de promoción y educación en salud e igualmente el artículo 6 de la Resolución N° 03997 del 30 de octubre de 1996, que incluye la educación en derechos y deberes en el Sistema de Seguridad Social en Salud, la promoción de la salud dirigida al individuo y la familia, con el fin de promover estilos de vida saludables y fomentar el autocuidado y la solidaridad, previniendo las enfermedades mas frecuentes de la localidad.

ADOLESCENCIA

La palabra adolescencia proviene del verbo latino, "adoleceré", de la tercera conjugación, que significa crecer, ir en aumento, tomar cuerpo, llegar a sazón, alcanzar la madurez. Se define como el "periodo de transición entre la infancia y la juventud, en el que acaecen transformaciones físicas, psíquicas y sociales, al cabo de las cuales debe quedar forjada la personalidad del joven".³ Este periodo

³ DE LA MORA, Gabriel. Formación de Adolescentes. Editorial continental, S.A. de C.V. 6ª edición. Noviembre, 1982. México. Pág. 42.



está comprendido entre los 13 y los 19 años, desde el inicio de la pubertad hasta la madurez.

La adolescencia es ciertamente el período más trascendente en la vida del hombre, porque se produce una maduración en todos los terrenos, desde el nivel corporal hasta el nivel emocional, veamos:

1. DESARROLLO FÍSICO

La pubertad es la época de la vida en que empieza a manifestarse la maduración de los órganos reproductores, por lo tanto es la puerta de la adolescencia.

El comienzo de la pubertad está asociado con cambios drásticos en la estatura y en los rasgos físicos. En éste momento, la actividad de la hipófisis supone un incremento en la secreción de determinadas hormonas con un efecto fisiológico general. La hormona del crecimiento produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años. Este rápido crecimiento se produce antes en las mujeres que en los varones, indicando también que las primeras maduran sexualmente antes que los segundos. La madurez sexual en las mujeres viene marcada por el comienzo de la menstruación (menarca) y en los varones por la producción de semen (espermarca). Las principales hormonas que dirigen estos cambios son los andrógenos masculinos y los estrógenos femeninos. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias. En los varones aparece el vello facial, corporal y púbico, y la voz se hace más profunda. En las mujeres aparece el vello corporal y púbico, los senos aumentan y las caderas se ensanchan. Estos cambios físicos pueden estar relacionados con las modificaciones psicológicas y de personalidad; de hecho algunos estudios

sugieren que los individuos que maduran antes están mejor adaptados que sus contemporáneos que maduran más tarde.

En general existen ventajas y desventajas de madurar sexualmente prematura o tardíamente: algunos investigadores en décadas pasadas, afirmaron que los jóvenes que maduran más temprano son más tranquilos, aplomados, bondadosos y populares entre sus compañeros, es más probable que sean más líderes y menos impulsivos que los que maduran más tarde; otros estudios indican que éstos se preocupan por agradar a la gente; sin embargo algunos, especialmente las mujeres, tienden a temer a las presiones de la adolescencia antes de estar listos. Mientras que los que maduran más tarde tienden a ser menos capaces, inseguros, deprimidos, dependientes, tímidos, agresivos y conflictivos con sus padres.

2. DESARROLLO INTELECTUAL

Durante la adolescencia no se producen cambios radicales en las funciones intelectuales, sino que la capacidad para entender problemas complejos se desarrolla gradualmente. El psicólogo francés Jean Piaget determinó que "la adolescencia es el inicio de la etapa del pensamiento de las operaciones formales, que puede definirse como el pensamiento que implica una lógica deductiva". Piaget asumió que esta etapa ocurría en todos los individuos sin tener en cuenta las experiencias educacionales o ambientales de cada uno, la llamó razonamiento hipotético deductivo, el cual proporciona herramientas para resolver problemas a partir de hipótesis y diseñar métodos que las prueben. Sin embargo, los datos de las investigaciones posteriores no apoyan ésta hipótesis y muestran que la capacidad de los adolescentes para resolver problemas complejos está en función del aprendizaje acumulado y de la educación recibida, como la teoría de Kolberg, del razonamiento moral que se basa en que las normas sociales se reflejan en el desarrollo cognitivo; ya que toda persona emite juicios morales por sí mismos;

adquiriéndolo en tres niveles: Moral preconventional (se obedecen para evitar castigos, Moral convencional (las normas se interiorizan para agradar a los demás y mantener el orden social), Moral posconventional (el control es interno, se miran alternativas y se decide entre ellas).

3. DESARROLLO SEXUAL

Los cambios físicos que ocurren en la pubertad, entre ellos el desarrollo de los órganos sexuales (femeninos y masculinos) son los responsables de la aparición del instinto sexual, traduciéndose por lo general en el Flirteo, de la Mora lo define así:

"Es una simpatía hacia una determinada persona, con la que se juega al amor y se da gusto al sexo, pero sin pensar en el matrimonio ni formalizar un noviazgo. Es el aprendizaje de las relaciones sexuales. Se manifiesta con miradas sostenidas, sonrisas prometedoras, conversación juguetona, paseos y conversaciones a solas y el beso furtivo, alevoso e inolvidable que sacude la sexualidad. Los adolescentes se llaman "novios", pero impropiamente, puesto que el noviazgo es para el matrimonio".⁴

En esta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad; ya sea porque algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los métodos de control de natalidad o los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de esto, el número de adolescentes que tienen hijos a esta edad, el aborto y la incidencia de las Enfermedades de Transmisión Sexual está aumentando; por lo que requiere que la educación sexual sea oportuna, adecuada, práctica e instructiva.

⁴ DE LA MORA, Gabriel. Ibit. Pág. 110-111.

4. DESARROLLO EMOCIONAL

El psicólogo estadounidense G. Stanley Hall afirmó que la adolescencia es un periodo de estrés emocional producido por los cambios psicológicos importantes y rápidos que se producen en la pubertad, el joven tiende a desesperarse debido a que se siente maduro biológicamente, capaz de producir nueva vida y quiere ser un adulto en toda la extensión de la palabra, pero su comportamiento infantil lo hacen parecer todavía un niño, por lo que se siente frustrado. Sin embargo, los estudios de la antropóloga estadounidense Margaret Mead mostraron que el estrés emocional es evitable, aunque está determinado por motivos culturales. Sus conclusiones se basan en la variación existente en distintas culturas respecto a las dificultades en la etapa de transición desde la niñez, hasta la condición de adulto. El psicólogo estadounidense de origen alemán Erik Erikson entiende el desarrollo como un proceso psicosocial que continúa a lo largo de toda la vida.

El objetivo psicosocial del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo. La aparición de problemas emocionales es muy frecuente entre los adolescentes.

PROYECTO DE VIDA

Organizar un proyecto de vida:

"Implica tomar la dirección y el control de cada persona; para alcanzar un objetivo personal, es necesario reconocer la historia personal; lo que hemos sido, lo que nos ha sucedido y lo que hemos alcanzado; así estas experiencias están marcadas como positivas o negativas, porque toda esa vivencia pasada nos explica el presente, los logros que hemos obtenido en términos de pérdida o ganancia, lo que nos facilita hacer un balance del presente, hacer una pausa para detectar los errores cometidos.

saborear los logros y tener claridad en los aciertos o desaciertos, habilitándonos para asumir actitudes de cambio y progreso hacia el futuro".⁵

Un proyecto de vida se basa en los sueños de cada persona, lo que desea e imagina respecto a su vida, visualizándolos y convirtiéndolos en objetivos a corto, mediano y/o largo plazo, dándole así sentido a nuestra existencia, para ello se requiere además de conocer las posibilidades reales que se tienen de acuerdo al lugar, cultura y modo de vida, las debilidades y fortalezas de cada uno e identificar las condiciones externas que ofrecen oportunidades y amenazas para garantizar que se logren las metas y de esta manera tener mayor claridad acerca de dónde se quiere llegar.

Un proyecto es:

"La ordenación de un conjunto de actividades que, combinando recursos humanos, materiales, financieros y técnicos se realizan con el propósito de conseguir un determinado objetivo o resultado. Estas actividades se articulan, se interrelacionan y coordinan entre sí, dentro de un plazo determinado y con las posibilidades y limitaciones que tienen dados por los recursos disponibles".⁶

AUTOESTIMA

La autoestima es lo que pensamos de nosotros mismos si nos gustamos o no, si me caigo bien o si no me soporto. La autoestima es como una cuenta bancaria, que puede subir y bajar.

⁵ Proyecto de Vida. "Formación y Desarrollo, un Proyecto para jóvenes". Guía del alumno. FICONPAZ. 1999. p.

⁶ Proyecto de Vida. Ibit. P.

La imagen que tenemos de nosotros mismos no es heredada o genéticamente transmitida, es aprendida, ya que el cerebro humano cuenta con un sistema de procesamiento de la información que permite almacenar un número prácticamente indefinido de datos obtenidos de la experiencia social, guardadas en la memoria en forma de creencias y teorías. Así como se construye una representación interna del mundo se construyen teorías y conceptos sobre sí mismo o lo que se podría llamar autoesquemas, compuestos por cuatro aspectos fundamentales: el autoconcepto (qué piensas de ti mismo), la autoestima (qué tanto te gustas), el autoconocimiento (qué tanto te conoces) y la autoeficacia (qué tanta confianza tienes de ti mismo); éstos están interrelacionados y se fusionan en un todo indisoluble y conforman el núcleo principal de la autovaloración personal. Si son positivos se edifica un yo fuerte y seguro, de lo contrario puede significar la autoeliminación y el automenosprecio.

RECOMENDACIONES PARA ELEVAR LA AUTOESTIMA.

1. Reconocer el nivel de auto estima (bajo o alto) y estar dispuesto a hacer todo lo necesario para elevarlo.
2. Leer por lo menos 15 minutos diarios de un libro positivo de auto ayuda, de éxito o de espiritualidad.
3. Asistir a seminarios de mejoramiento personal.
4. Asociarse con personas alegres, positivas y exitosas.
5. Vivir en el presente y no en el pasado sin guardar resentimientos ni rencores por malas experiencias.
6. Decidir hacer algo nuevo, que esté de acuerdo a nuestros gustos y deseos.
7. Hacer una lista de los miedos y plantearse metas para vencerlos
8. Practicar el perdón y dar gracias.
9. Esforzarse por pensar positivamente, cambiando la palabra problema por situación.

10. Reprogramarse al levantarse.

Para lograr un cambio en la forma que uno tiene de verse a si mismo, se requiere paciencia, persistencia y mantener una actitud positiva constante. Poco a poco se reflejará en las relaciones que mantiene con los demás.

VALORES HUMANOS

La palabra valor viene del latín *valor, valere* (fuerza, salud, estar sano, ser fuerte). Cuando decimos que algo tiene valor afirmamos que es bueno, digno de aprecio y estimación. Depende de nuestra manera de pensar, ser y ver el mundo y les damos vida cuando los traducimos en acciones. Han sido definidos desde diferentes ópticas como la filosofía, la religión, lo social, etc., vistos como atributos fundamentales del ser, talentos que Dios dá, o las cualidades de los hombres.

Su definición está muy relacionada con la búsqueda de las relaciones humanas (convivencia); pues de los valores depende que llevemos una vida grata y alegre, en armonía con nosotros mismos y con los demás, una vida que valga la pena ser vivida y en la que podamos desarrollarnos plenamente como personas.

CLASIFICACIÓN

Aunque son complejos y de varias clases, todos los valores coinciden en que tienen como fin mejorar la calidad de nuestra vida. Llonis proporciona la siguiente clasificación:

III. Valores de Personalización: Identidad, realización personal, confianza, etc.

- III. Valores materiales: Riquezas.
- III. Valores Biológicos: Vida, cuerpo y salud.
- III. Valores Intelectuales: conocimiento, cultura.
- III. Valores de Socialización: Familia, comunicación, diálogo, tolerancia.
- III. Valores Político-económico: Trabajo, participación político.
- III. Valores Éticos: Bondad, justicia, solidaridad, igualdad, verdad.
- III. Valores Estéticos: Belleza, creatividad.
- III. Valores Trascendentales: Religioso.

De todos los anteriores, los valores morales o éticos son los más importantes; ya que son éstos los que le dan sentido y mérito a todos los demás. De poco sirve tener muy buena salud, comodidades y objetos bellos si no se es justo, bueno u honesto, pues éstos orientan la conducta humana en las diferentes situaciones que nos plantea la vida.

ADQUISICIÓN

Los seres humanos aprenden durante todo el ciclo de la vida. Principalmente en tres niveles: familia, escuela, amigos.

- Familia: en ella los valores son inculcados por primera vez. La responsabilidad recae sobre los padres; pues ofrecen las primeras relaciones afectivas. Se crea la conciencia de la vida personal, las actitudes de convivencia y realización en la vida. Se logra a través de los ejemplos, el estímulo y el diálogo.
- Escuela: en ella se le da vigencia a los valores, pues se afirman o cuestionan los existentes y se agregan nuevos valores. Esta fase es muy importante para el niño, ya que los procesos facilitan la búsqueda del desarrollo integral óptimo, promoviendo el aprendizaje y fortaleciendo las capacidades individuales y habilidades sociales.
- Amigos: el grupo de amigos incide de manera importante. El niño se identifica y hace parte de éste y establece relaciones interpersonales estrechas con el resto del grupo. Esta cercanía influye en la formación de una personalidad positiva o negativa.

El mundo de los valores es amplio, complejo y en permanente transformación. En cada época aparecen nuevos o toman nuevo nombre y muchos se han perdido por falta de uso; sin embargo a través de ellos se pueden evitar muchos conflictos en la humanidad, debido a que éstos constituyen elementos canalizadores y facilitadores de las relaciones humanas.

Entre los valores más requeridos para la formulación y ejecución de un proyecto de vida se pueden destacar:

III La Vida.

Los seres humanos son los encargados de hacer perdurable la vida como un valor fundamental, es decir,..."pensar en ella como un don divino, creado por un ser superior y prestado a un cuerpo material para que cumpla una misión en la tierra. Mientras halla vida se puede transformar la realidad individual, social y cultural, pero cuando la vida desaparece se frustra el proceso transformador del sujeto."⁷

El artículo 11 de la Constitución Política de Colombia dice: "El derecho a la vida es inviolable, no habrá pena de muerte".⁸ No obstante se puede observar que en nuestro país no se respeta y los diversos grupos y personas violan este "derecho" constantemente.

III El Amor.

De acuerdo a lo planteado en el texto Valores Humanos "FICONPAZ", el amor es definido como: "un sentimiento surgido de la relación con el mundo, que genera en nuestro ser una agitación que puede prolongarse hasta convertirse en un estado de ánimo de imprescindible duración", lo cual quiere decir que el amor es un sentimiento que surge en el proceso de socialización, porque permite armonizar las relaciones de la mejor manera posible, permitiendo un desenvolvimiento adecuado en todos los ámbitos que realiza durante su vida la persona o grupo de personas.

⁷ Los Valores Humanos "Formación y Desarrollo Humano, un Proyecto para los jóvenes". Guía para profesores. " FICONPAZ". 1999, P.12.

⁸ Constitución Política de Colombia, artículo 11.



El amor no debe ser entendido como el sentimiento hacia la pareja, debido a que esta palabra se puede ver de diversas maneras. Puede decirse que el amor es un valor universal que no nos permite realizar acciones que dañen a las demás personas, es decir, es un sentimiento que debe generar en todas las personas conductas responsables, conscientes y sanas; el amor paterno, el materno, el amor a la sociedad y a cada una de las acciones que se realizan como es el trabajo, el estudio, etc. El amor es el sentimiento que da sentido y significado a la vida.

III. El Respeto.

Es un valor que debe ir incluido en las actividades realizadas en nuestro diario vivir, porque es la base fundamental para una convivencia sana y entre los miembros de una comunidad o familia; para lograrlo se debe respetar la vida, los sentimientos, ideas, autoridad, la forma de ser, actuar, vestir, hablar, sexo y raza.

Henry Miller afirmó: *"Todas las personas sin excepción de raza, edad, sexo, nivel socio-económico, son dignas de respeto, nadie es lo suficientemente pequeño para ser ignorado"*. Lo anterior tiene que ver mucho con la autoestima, ya que implica darle a los demás el trato que queremos recibir.

III. La Solidaridad.

La solidaridad hace referencia a las relaciones humanas de la vida en la sociedad, pues sólo se llega a construir este valor cuando interactuamos con los demás.

*"La solidaridad ha sido entendida como la capacidad de ser sensible ante las necesidades ajenas y contribuir como un esfuerzo sincero a una causa común, nace al reconocer la dignidad humana de otros hombres, transformando el esfuerzo individual en colectivo."*⁹

Se hace necesario reflexionar sobre el papel que jugamos en la sociedad y establecer unas pautas para compartir nuestras fortalezas con los demás.

III. La Responsabilidad.

Es el cargo u obligación que debe tener cada persona por lo que dice y hace. Es entendida entonces como la capacidad de dar respuesta a todo lo que se haya encomendado a una persona, permitiendo comprometerse y asumir las consecuencias de lo que hacemos o dejamos de hacer. Una persona responsable siempre trata de cumplir con sus obligaciones como estrategia para sentirse bien consigo mismo, y no para satisfacer a las demás personas; este valor se va adquiriendo y fortaleciendo a través de la vida y es vista como la capacidad que se tiene para asumir las tareas, aunque éstas no sean asignadas.

III. La Honestidad.

La honestidad es uno de los valores que ha perdido vigencia en la actualidad. Son muy pocas las personas "honradas", debido tal vez a la lucha por la consecución del poder, la avaricia y en ocasiones por las situaciones económicas críticas por la cual atraviesa el país, es decir, se da la lucha por

⁹ Los Valores Humanos. Formación y Desarrollo Humano. Un proyecto para jóvenes. Guía para profesores. FICONPAZ. 1999. Pág. 29.

la supervivencia. Muchas personas tienden a mentir o tomar cosas que no son de su propiedad; de acuerdo a lo anterior es posible afirmar que más que la pérdida de éste valor, en la humanidad se está dando un cambio de mentalidad, sin embargo la honestidad implica justicia, honradez, razonabilidad y la decencia, por tanto se debe pensar en no hacer daño ni perjudicar a las demás personas con las acciones que se realizan a diario.

La pérdida de honestidad como valor lleva al aumento de la corrupción, robos, engaños, perjudicando; ya sea de manera directa o indirecta a la sociedad en general.

III. La Lealtad.

La lealtad tiene mucho que ver con la fidelidad y respeto que se le tiene tanto a una persona que se quiere, como a las ideas con las que nos identificamos. Para ello se necesita un alto sentido del compromiso, ser constante y cumplir nuestra palabra.

Para ser leales se requiere, respetar y responder a las personas que nos quieren, ser fieles a nosotros mismos y a nuestras ideas y sueños. La deslealtad se presenta cuando las personas se dejan guiar por sus impulsos más que por sus convicciones, la cultura de la infidelidad no sólo es con la pareja, sino con cualquier persona con la que se haya adquirido un compromiso.

III. La Generosidad.

La generosidad es una de las más claras manifestaciones de nobleza y grandeza de corazón que pueda dar una persona. Los que son generosos

son ricos en la capacidad de dar lo más preciado de sí mismos, como el perdón, el sacrificio, la alegría, etc. Esto significa situarnos por encima de nuestros intereses para lograr que otros tengan las mismas oportunidades de lograr sus propósitos en la vida.

III. La Humildad.

Es la conciencia que se tiene acerca de lo que somos, de las fortalezas y debilidades como seres humanos imperfectos, impidiendo que nos creamos superiores a nuestros semejantes. La humildad es no sobreestimarse ante los demás ni maltratarlos por ser víctimas de la desigualdad social y no tener las mismas oportunidades.

Es una condición indispensable para aprender cosas nuevas y superarnos permanentemente, pues somos seres que cada día aprendemos algo. Por ella adquirimos conciencia de nuestra infinita pequeñez ante la inmensidad del universo, la naturaleza y la sabiduría de Dios que lo creó, alejándonos de la soberbia, altivez y vanidad de quienes creen ser dueños del mundo y saberlo todo.

III. La Perseverancia.

Es el aliento o fuerza interior que permite llevar a buen término las acciones que se emprenden, debido a una alta motivación y un profundo sentido de compromiso que impide abandonar los objetivos trazados, frente a los obstáculos, para ello es necesario no perder de vista las metas y objetivos y redoblar esfuerzos para luchar contra el desánimo y lograr ver los frutos del esfuerzo.

Todos los valores humanos se encuentran íntimamente relacionados y establecen una relación de dependencia, por ésta razón deben ser aplicados y tener la misma importancia.

El principal objetivo de los valores es armonizar, equilibrar y mejorar las relaciones interpersonales, es decir, hacer posible la convivencia y el bienestar social. De esta manera es posible concluir que la actual sociedad está pasando por una crisis de valores, a lo que día a día se le está restando importancia.

LA SEXUALIDAD

A lo largo de la historia el tema de la sexualidad ha resultado ser un tabú para los seres humanos, incluso ha sido un tema que muy pocos han escogido para hablar y mucho menos al interior de la familia; pues se ha considerado un área demasiado íntima para tocar. Sin embargo contraria a ésta teoría, la sexualidad es un área amplia que nos incumbe a todos, precisamente porque somos seres sexuales (hombre - mujer) que nos relacionamos mutuamente, en el hogar, escuela, trabajo, en el barrio, plaza etc.; y éstas relaciones deben estar basadas en valores, para que permitan enriquecer a las relaciones interpersonales.

La sexualidad nos permite adquirir conocimiento sobre el otro, se manifiesta en la vida del ser humano desde que se encuentra en el vientre materno hasta la muerte, convirtiéndose en un importante elemento en la vida social del ser humano; por lo que desde la perspectiva del desarrollo social a escala humana cobra especial interés al constituirse en un satisfactor dinámico de las necesidades axiológicas de subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, creación, ocio, identidad y libertad.

EL ABORTO

El Aborto indica la finalización del embarazo antes de que el feto cumpla su ciclo normal de formación (40 semanas). "el aborto puede ser espontáneo o inducido, este último puede ser legal o ilegal, de acuerdo al lugar donde se viva pero su práctica tendrá siempre una connotación ética o moral".¹⁰

Agentes causales del aborto:

El aborto espontáneo puede ser causado por determinados trastorno como son: anomalidad anatómica o cromosómica, anomalidad de la placenta, anomalidades agudas, traumas físicos, psíquicos, infecciones por virus, radiaciones, ingestión de algunos fármacos o por accidentes.

Por otro lado el aborto inducido depende más de los factores psicosociales de la madre, como los sentimientos de angustia y desprotección en la mujer que se generan por las presiones del hombre que no esta dispuesto a responsabilizarse por el embarazo y menos del niño por nacer; los temores de algunos en situación de total incapacidad para asumir el compromiso por falta de recursos económicos, la carga de la crianza y el estigma que significa ser madre soltera, el temor a la familia por decepcionar las expectativas de los padres, un abuso sexual o una violación y el riesgo de que la madre o el niño pierdan la vida durante el embarazo o se frustren las metas de su Proyecto de Vida.

¹⁰ La Sexualidad. Formación y Desarrollo Humano, un proyecto para jóvenes. FICONPAZ. Medellín-Colombia. 1999. p.37.

Consecuencias:

El aborto espontáneo suele producir la muerte inmediata del embrión o feto; el inducido puede producir además complicaciones como: Hemorragia, Lesiones o desgarro en el cuello uterino, perforación del útero, coágulos de sangre, reacción a la anestesia, convulsiones, fiebre, escalofrío y vómito. Existe gran peligro de infección sobre todo si se queda dentro de la matriz parte del feto o de la placenta (aborto incompleto), además se incrementan considerablemente las posibilidades futuras de esterilidad, embarazo tubárico, aborto espontáneo, parto prematuro y defectos congénitos.

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Las enfermedades de transmisión sexual son enfermedades infecciosas que se transmiten por las relaciones sexuales con personas contagiadas, por transfusiones de sangre y durante el embarazo y el parto de una madre a un bebé. Las E.T.S. son SIDA, Sífilis, Gonorrea, Tricomaniasis, Candidiasis, Herpes genital, Uretritis no gonococidad, Clamidiasides, Hepatitis B, Verrugas genitales, Chancroides, Jinfugreno venéreo y Granoloma inguinal.

Los más frecuentes son:

SIFILIS: Los síntomas aparecen desde la primera semana a tres meses después de la relación sexual, al principio sale un grano no doloroso en la vagina de la mujer o en el pene del hombre convirtiéndose en una llaga que desaparece sola, si la persona no recibe el tratamiento adecuado vuelve a aparecer de uno a tres meses con un brote en todo el cuerpo, caída del cabello y la parte final de la ceja; si aún no recibe el tratamiento adecuado pasa dentro del organismo y puede llegar



a tocar la mayoría de los órganos del cuerpo, afectando el cerebro y la columna causando invalidez y finalmente la muerte.

GONORREA: Los síntomas aparecen entre dos y ocho días después de la relación sexual; en el hombre produce ardor y dolor al orinar constantemente y flujo amarillo por el pene; la mayoría de las mujeres no presentan síntomas inicialmente, tiempo después se produce ardor, dolor y flujo amarillento en la vagina. Sin el tratamiento adecuado puede presentarse inflamación de los órganos genitales internos, problemas en las articulaciones y el corazón.

SIDA: (síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida)

Es una enfermedad grave e incurable que destruye las defensas del organismo dejándolo expuesto a las infecciones, haciendo que éstas sean más graves y llevándolo rápidamente a la muerte.

Puede transmitirse de una persona a otra, a través de la sangre, los tejidos, el semen o moco vaginal contaminados por las siguientes formas:

- ❖ Contacto sexual (vaginal, anal u oral) especialmente en personas promiscuas.
- ❖ Por transfusión de sangre infectada con el virus
- ❖ Por contacto de heridas con material usado sin esterilizar óptimamente, cuchillas de afeitar, perforador de orejas, o de tatuajes, agujas de acupuntura, equipos odontológicos e inyecciones
- ❖ Por trasplante de órganos infectados con el virus
- ❖ De una madre infectada, al feto, por medio de la placenta.

Esta enfermedad no se transmite por los alimentos, agua, aire, al compartir vajillas o utensilios de cocina, al toser, estornudar, o escupir, tampoco por contactos

ocasionales al convivir o trabajar, ni picadura de mosquito u otros insectos, al compartir sanitarios, lavamanos, tinas o piscinas.

Al ser contagiada la persona empieza un periodo de incubación que puede durar de meses a años y durante los cuales no se presenta ningún síntoma de la enfermedad, constituyéndose en portadores del virus. Con el tiempo las personas comienzan a presentar los síntomas entre ellos: fiebre con o sin causa aparente, aumento de la sudoración nocturna, debilidad permanente, pérdida progresiva de peso, diarrea prolongada, presencia de ganglios en el cuello y axilas, presencia de neumonías graves, trastornos neurológicos como alteraciones visuales, meningitis o encefalitis, trastornos psiquiátricos como psicosis o depresión.

Para prevenir esta enfermedad debemos tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- **Vía sexual:** tener un compañero fiel y estable, usar condones y hacer un lavado genital con agua y jabón después de cada relación sexual.
- **Vía Sanguínea:** exigir que las transfusiones de sangre estén libres del virus, aplicar inyecciones con jeringas y agujas desechables, evitar los tatuajes, no compartir agujas y jeringas, si se sospecha contagio por una herida leve, lave con agua y jabón, utilizar guantes al realizar curaciones o manipular objetos con sangre, vómito o semen.
- **Por vías de transplante:** exigir un órgano examinado por la prueba del virus.
- **Por vía de una madre:** evitar que una mujer infectada salga embarazada.

METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

La planificación familiar es el derecho que tienen todas las personas de elegir y planear cuántos hijos desean tener, pueden mantener y educar. Entre las ventajas de planificar se encuentran la salud de la madre, del hijo, el amor y el cuidado de éstos, la educación y por ende la estabilidad de la familia.

Para la planificación familiar existen diferentes métodos anticonceptivos, que pueden clasificarse en temporales o definitivos.

TEMPORALES. Se dividen en naturales, hormonales y mecánicos.

NATURALES. Consisten en evitar el embarazo sin manipular el ciclo natural de la mujer, ni usar medidas ajenas al organismo; entre estos se encuentra el Método del Ritmo o Calendario que consiste en evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles en el ciclo menstrual de cada mujer, si el ciclo es regular reporta mayor seguridad al control del embarazo. El Método de la Temperatura Basal que consiste en evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles determinado de acuerdo a la temperatura antes de levantarse; pues durante la ovulación se aumenta la temperatura corporal; y el Coito Interrumpido que consiste en retirar el pene de la vagina antes de producirse la salida del semen, sin embargo éste no es muy confiable porque antes de la eyaculación puede escaparse un espermatozoide y originarse el embarazo.

Este tipo de método no tiene costo alguno para su uso, sin embargo requiere de motivación, conocimiento, educación y respeto por los días fértiles, por otro lado puede producir poca seguridad e insatisfacción sexual.

HORMONALES. Son sustancias que impiden la ovulación en la mujer y por lo tanto el embarazo, entre ellos la Píldora, que es un compuesto químico que debe ser consumido diariamente para impedir la maduración y expulsión del óvulo, por otro lado la Inyección es un compuesto químico que se aplica mensual o trimestral e impide la ovulación y el Implante Subdérmicos (Norplan) que consiste en colocar en la cara interna del brazo 5 o 6 pequeños tubos que contienen en su interior una hormona producida por los ovarios que al ser liberados en la circulación impiden la ovulación.

MECANICOS: son los que impiden la unión del óvulo con los espermatozoides, entre éstos el Dispositivo Intrauterino es un pequeño elemento de plástico o combinado con metal que se coloca dentro del útero. Viene en varias formas: la T de cobre, el espiral, el siete de cobre. Los Espemicidas son sustancias químicas que se introducen en la vagina y disminuyen o anulan la capacidad del espermatozoide para fecundar, los espemicidas son de tres tipos; espuma, óvulos y tabletas vaginales, los cuales deben ser utilizados 10 minutos antes de cada relación y combinado con el Condón para mayor seguridad, este último es una bolsita delgada y elástica que el hombre debe ponerse en el pene cuando va a tener una relación sexual recogiendo el semen y evitando que llegue a la vagina.

DEFINITIVOS: son métodos quirúrgicos que evitan el embarazo de forma definitiva, cuando se está totalmente seguros de no querer tener más hijos, entre ellos están la Ligadura de Trompas que consiste en ligar o cortar las trompas de Falopio para evitar el paso del óvulo a la matriz, sin afectar la menstruación, el deseo sexual, ni la feminidad. La Vasectomía es una pequeña cirugía que se le hace al hombre y consiste en cortar o ligar los conductos deferentes evitando el paso de los espermatozoides, sin afectar la eyaculación, el deseo sexual o la virilidad.

7. PROYECTO DE ACCION.

7.1. PRESENTACION

La adolescencia es una etapa crucial en la vida de toda persona; en la cual se definen muchos aspectos, representa el proceso de identificación, reestructuración e identidad de la personalidad y expansión a la sociedad; es decir es el paso de la infancia a la edad adulta; para que ésta última sea satisfactoria, es conveniente que reciba la adecuada orientación en su vida presente y que ésta influya en su vida futura.

Teniendo en cuenta la importancia de que la población juvenil del municipio de Simití, obtenga un desarrollo integral en todas sus aspectos físicos, emocionales, intelectuales, sociales etc., que le permita desenvolverse en su diario vivir de forma eficiente, es importante que se implementen proyectos periódicamente, encaminados al fortalecimiento de los valores y autoestima personal, además del planteamiento de metas a corto y largo plazo, con el objetivo de tener claridad en todo aspecto de su vida, especialmente en las relaciones que establece con sus semejantes (sexualidad), lo que los llevará a utilizar adecuadamente su mente y su cuerpo.

Es por esto que instituciones como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Hospital San Judas Tadeo, en cumplimiento con su Misión, a saber, el mejoramiento de la calidad de vida de su población desde sus campos de acción y aprovechando la disponibilidad de las estudiantes en practica de Año Social de Trabajo Social, implementaron un Proyecto de este tipo, en pro de la juventud del municipio.

El Proyecto "construcción de Proyecto de Vida, como estrategia fundamental para la orientación en valores y el desarrollo integral de los jóvenes del municipio de Simití-Bolívar; para que asuman de manera responsable todos los aspectos de su vida, tanto física, emocional, social, sexual, etc. Que se implementó durante los meses de Octubre a Diciembre del presente año, representa apenas los primeros pasos, para que los jóvenes se planteen nuevas perspectivas hacia su propio futuro y por ende el de su municipio.

7.2. OBJETIVOS

General:

Generar espacios de sensibilización y formación para la construcción de proyecto de vida en los jóvenes de Simití, para que asuman de manera responsable su vida personal y sexual, evidenciándose para ellos un beneficio en su diario vivir con altas probabilidades de un futuro mas estable, para si mismos y su localidad.

Específicos:

- Brindar a los jóvenes elementos prácticos que les permitan elaborar su Proyecto de Vida, para que de esta manera puedan asumir con responsabilidad cualquier situación o problema que se le presente.
- Resaltar la importancia de los valores en las relaciones sociales y familiares, como base para mantener su integridad física y emocional.

- Crear espacios de reflexión y sensibilización con los jóvenes, en torno a la sexualidad, su importancia y el manejo adecuado que se le debe dar a ésta.
- Ofrecer elementos para que los jóvenes asuman con responsabilidad su vida sexual, lo que repercutirá en su vida personal, social y familiar.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades recreativas y culturales que les permitan dar un buen uso del tiempo libre.
- Incentivar a disminuir en el 50% de los jóvenes que participen en el Proyecto, las probabilidades de que inicien su vida sexual a una edad temprana, y los que ya la iniciaron, la asuman con responsabilidad.

7.3. JUSTIFICACION

Este proyecto nació de la necesidad manifiesta y reconocida por el I.C.B.F., Centro Zonal Simití y el Hospital San Judas Tadeo de la misma localidad, instituciones que velan por el bienestar físico, emocional y psicológico de toda la comunidad, centrando su accionar desde dos áreas básicas, tales como, la promoción y prevención y el área de atención o protección, con las que intervienen en esta localidad, de donde se derivan una serie de programas y proyectos que contribuyen precisamente a su bienestar.

Con base en los servicios que ofrecen éstas dos instituciones puede evidenciarse el creciente aumento de las consultas en un 40%, por parte de adolescentes con los siguientes problemas: embarazos no deseados a temprana edad, abortos incompletos, niños en abandono, desnutrición, familias disfuncionales, etc. Constituyéndose ésto en un problema de salud pública y por ende social, que

requiere de la intervención de estas instituciones. Además de la atención básica se debe iniciar un proceso de formación y orientación que contribuya a disminuir los índices del problema que se está presentando en los jóvenes del municipio de Simití y que de una u otra forma está afectando su desarrollo físico, emocional y social, es decir, su desarrollo integral.

Teniendo en cuenta que la adolescencia, representa una etapa llena de conflictos, incertidumbres, exploración que significar cambios drásticos en su vida personal, como por ejemplo, adquirir la responsabilidad de una familia a temprana edad o enfrentar las secuelas (físicas y psicológicas) de un aborto, una enfermedad de transmisión sexual e incluso de una violación o abuso sexual.

Todas éstas son situaciones que se pueden prevenir a través de programas de formación y orientación en la construcción de un proyecto de vida en éstos jóvenes, de lo contrario puede a largo plazo significar un deterioro mayor de la sociedad.

7.4. MISION DEL PROYECTO

Coordinar procesos formativos para los jóvenes del municipio de Simití sur de Bolívar, que pertenecen a las diversas Instituciones Educativas, con el fin de orientarlos a construir su proyecto de vida a corto, mediano y largo plazo, teniendo en cuenta recursos y posibilidades reales de alcanzar las metas propuestas.



7.5. VISION DEL PROYECTO

Como resultado esperamos que los jóvenes estén capacitados, formados y preparados, en valores, proyecto de vida y sexualidad, su importancia en la vida de todos y el manejo adecuado de ellos; y de ésta manera logren un mayor control de su vida, prevean los problemas y sepan afrontarlos cuando se presenten sin mayores perjuicios para ello y su entorno en general.

7.6. ANTECEDENTES DEL PROYECTO

En el municipio de Simití, las entidades locales centran sus actividades en la atención de II nivel o protección y muy pocas son las que muestran interés en la población joven y sus necesidades, de las instituciones en estudio (E.S.E. H.S.J.T. y I.C.B.F.), solo el I.C.B.F. desarrolla un proyecto de club juvenil, que aborda sus necesidades, sin embargo requiere algunas modificaciones. Por otro lado, se realizan charlas, reuniones de capacitación y formación, pero no de forma constante y organizada que genere verdadero impacto en sus vidas.

Por todo lo anterior se puede decir que el proyecto "Construcción de Proyecto de Vida", es relativamente innovador en el contexto comunitario e institucional de la localidad.

7.7. CARACTERIZACION DE LA POBLACION OBJETO DE INTERVENCIÓN

El Proyecto se ejecutó durante los meses de Octubre a Diciembre del presente año, debido a diversas circunstancias de cronogramas institucionales y de orden público, los talleres se llevaron a cabo en la sede de la Casa de la Cultura "Rafael Núñez", ubicada en el municipio de Simití.

El grupo de jóvenes que participó en el Proyecto, se caracterizó por ser de ambos sexos, con edades que oscilan entre los 10 a 18 años, que se hallan inscritos en la Concentración Educativa "Eutimio Gutiérrez Manjón" , que funciona en el municipio de Simití, en el sur del Departamento de Bolívar.

El grupo estuvo constituido por 30 jóvenes aproximadamente, que hacen parte de los grados 5ª a 9ª, seleccionados a partir de un proceso de sensibilización y motivación, llevado a cabo en cada uno de los salones de clases, en el que se informó a grandes rasgos el Proyecto y su importancia; luego en una reunión donde se amplió la información se inscribieron aproximadamente 31 jóvenes, con los cuales se estableció el compromiso de implementar el Proyecto hasta su clausura; sin embargo hay que reconocer que el número de participantes disminuyó un poco, debido a que todos no tuvieron el mismo interés y compromiso de beneficiarse de los talleres de capacitación programados.

7.8 METODOLOGÍA

Para la realización del Proyecto, se llevaron a cabo diversas actividades que correspondieron a una metodología que permitió la participación activa de los jóvenes, al igual que su apropiamiento en cada una de sus fases, las cuales son.

- Organización: esta fase se desarrolló a lo largo de todo el proceso, en cada una de sus actividades, la planeación de cada uno de los talleres que se implementaron.
- Promoción y sensibilización: en esta etapa se desarrollaron estrategias de motivación y acercamiento a los jóvenes en primera instancia, al visitar a

los planteles educativos, elaborando carteles, folletos, y una reunión que permitió ampliar la información requerida del Proyecto.

- Ejecución: se desarrollaron los procesos educativos, acordes a las necesidades y tiempo disponible de los jóvenes, por medio de Talleres dinámicos, que les brindaron elementos que facilitaron e impulsaron la reflexión sobre temas de importancia para su propio desarrollo, utilizando técnicas como: charlas, talleres, juegos, socio dramas, videos, etc.
- Evaluación y Seguimiento: constituye un proceso constante de reflexión de todas las actividades y resultados del proyecto, con el fin de determinar la pertinencia de los métodos utilizados y la validez de los objetivos, como la eficiencia en el uso de los recursos y el impacto en la relación con los beneficiarios; la cual se realizó en todo el proceso del Proyecto, antes, durante y después de la ejecución, para identificar las debilidades y fortalezas y de ésta manera ir mejorando el desarrollo del proceso. Para ésto se tomaron como base o categorías los componentes del proyecto (institucional, social y formativo), para su seguimiento y evaluación final que arrojó los resultados o productos.

7.9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVOS	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLES
22-25 Octubre	Visitar a los colegios de la localidad	Promocionar el proyecto y motivar a los jóvenes en su implementación.	<ul style="list-style-type: none"> • Carteleras • Folletos • Conversatorio 	<ul style="list-style-type: none"> • Papel periódico • Hojas Block • Fotocopias • Marcadores • refrigerio 	Yomaira Baldovino Yina Escobar
8 Noviembre	Reunión con los jóvenes de la localidad.	Brindar la información detallada acerca del proyecto, su proceso, metodología, propósitos, etc.	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica presentación • Foro • Dinámica motivación 	<ul style="list-style-type: none"> • Proyector de acetatos • Acetatos • refrigerio 	Yomaira Baldovino Yina Escobar
14 Noviembre	Taller: Proyecto de Vida	Sensibilizar a los jóvenes, en cuanto a la importancia de metas a determinado plazo a futuro y de esta manera lograr mayor claridad del presente.	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación • Exposición • Reflexión y actividad • Dinámica 	<ul style="list-style-type: none"> • Acetatos • Proyector • Papel periódico • Cartulina de • Hoja Block • Lapicero 	Yomaira Baldovino Yina Escobar

15 Noviembre	Taller: Autoconocimiento Y Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> • Impulsar el conocimiento propio de los jóvenes, respecto a las debilidades y fortalezas, plantearse estrategias de superación personal. • Cultivar el amor propio de los jóvenes con base en el Autoconocimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación • Exposición • Actividad • Dinámica 	<ul style="list-style-type: none"> • Acetatos • Proyector • Papel periódico • Cartulina • Hoja de Block • Lapicero 	Yomaira Baldovino Yina Escobar
21 Noviembre	Taller: Valores	Brindar información teórico-práctica, que permita reflexionar sobre la importancia de adquirirlos y fortalecerlos para su desarrollo personal y social	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación • Taller expositivo • Actividad • Dinámica 	<ul style="list-style-type: none"> • Acetatos • Proyector • Papel periódico • Cartulina • Hoja de Block • Lapicero 	Yomaira Baldovino Yina Escobar
22 Noviembre	Taller: Sexualidad	Brindar conocimiento a los jóvenes que le permitan tener claridad alrededor de los paradigmas existentes de la sexualidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación • Explicación expositiva • Actividad 	<ul style="list-style-type: none"> • Acetatos • Proyector • Cartulina • Hoja de Block • Lapicero 	Yomaira Baldovino Yina Escobar Profesional de enfermería H.S.J.T.

<p>25 Noviembre</p>	<p>Taller : El aborto y sus consecuencias</p>	<p>Brindar a los jóvenes conocimientos acerca de los riesgos que afectan la integridad física y emocional en su vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación • Explicación expositiva • Actividad • Video 	<ul style="list-style-type: none"> • Acetatos • Proyector • Cartulina • Hoja de Block • Lapicero 	<p>Yomaira Baldovino Yina Escobar Profesional de enfermería H.S.J.T.</p>
<p>28 Noviembre</p>	<p>Taller: Enfermedades de Transmisión Sexual</p>	<p>Proporcionar elementos aclinatorios acerca de paradigmas comunes y erróneos, para evitar el peligro de contagio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación • Explicación expositiva • Actividad • Video 	<ul style="list-style-type: none"> • Acetatos • Proyector • Cartulina • Hoja de Block • Lapicero 	<p>Yomaira Baldovino Yina Escobar Profesional de enfermería H.S.J.T.</p>
<p>5 diciembre</p>	<p>Taller: Métodos de planificación</p>	<p>Proporcionar bases teórico- prácticas que le permitan al joven actuar con responsabilidad en su vida</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación • Explicación expositiva • Actividad • Video 	<ul style="list-style-type: none"> • Acetatos • Proyector • Hoja de Block • Lapicero 	<p>Yomaira Baldovino Yina Escobar</p>

<p>5 Diciembre</p>	<p>Integración de motivación para el grupo</p>	<p>Motivar al grupo en el trabajo que se realiza y abrir un espacio de reflexión, respecto a los conocimientos adquiridos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de relajación • Juegos inter grupos y recreativos • Almuerzo 	<ul style="list-style-type: none"> • Escarapelas deportivas • Hojas Block • Presupuesto de alimentación • Transporte • Grabadora 	<p>Trabajadoras Sociales Psicóloga I.C.B.F. Profesional Enfermería H.S.J.T. Profesores</p>
<p>6 Diciembre</p>	<p>Evaluación de la integración y presentación de los proyectos de vida de los jóvenes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la actividad de integración realizada. • Presentar ante el grupo su proyecto de vida 	<ul style="list-style-type: none"> • Formato de evaluación • Mesa redonda • Refrigerio 	<ul style="list-style-type: none"> • Hoja Block • Copias • grabadora 	<p>Yomaira Baldovino Yina Escobar</p>
<p>12 Diciembre</p>	<p>Evaluación y clausura del proyecto</p>	<p>Motivar a los jóvenes a la aplicación de los conocimientos adquiridos y convertirse en multiplicadores de la información</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica • Reflexión • Entrega de Certificados • Despedida 	<ul style="list-style-type: none"> • Certificados • Refrigerios • Grabadora • Pelota • Canción de despedida 	<p>Trabajadoras Sociales Profesional Enfermería H.S.J.T. I.C.B.F. Profesores Psicóloga I.C.B.F.</p>

7.10. PRESUPUESTO

<i>ITEM</i>	<i>Descripción</i>	<i>Cantidad</i>	<i>Valor unitario</i>	<i>Valor Total</i>	<i>Valor ítem</i>
<i>I. RECURSO HUMANO (horas)</i>	<i>Estudiante de T.S.</i>	51			
	<i>estudiante de T.S.</i>	51			
	<i>Psicóloga I.C.B.F.</i>	6			
	<i>Profesional enfermería H.S.J.T.</i>	15			
<i>Subtotal</i>		72			
<i>II. RECURSOS MATERIALES(unidad)</i>	<i>Papel periódico</i>	30	150	4.500	
	<i>Marcadores</i>	8	1.000	8.000	
	<i>Esferos</i>	24	650	15.600	
	<i>Resma carta</i>	2	11.600	23.200	
	<i>Papel cartulina</i>	5	200	1.000	
	<i>Diseños carnet</i>	1	3.000	3.000	
	<i>Diseños diplomas</i>	1	5.000	5.000	
	<i>Cartulina Kimberly</i>	31	200	6.200	
	<i>Cinta pegante</i>	6	500	500	

	<i>Copias</i>	150	200	30.000	
	<i>Acetatos</i>	20	1.000	20000	
	<i>Cartulina</i>	5	1500	7.500	
	<i>Rollo 24</i>	1	5.600	5.600	
	<i>Revelado</i>	1	23.500	23.500	
	<i>Panela</i>	6	600	3.600	
	<i>Azúcar</i>	6	1.200	3.600	
	<i>Postre</i>	1	20.000	20.000	
	<i>Gaseosa</i>	10	2.500	20.500	
	<i>Hielo</i>	30	200	6.000	
	<i>Escarapela</i>	30	500	15.000	
	<i>Servilletas</i>	3	1.000	3.000	
	<i>Platos</i>	3	1.500	4.500	
	<i>Trinches</i>	3	1.200	3.600	
	<i>Vasos</i>	10	2.000	20.000	
	<i>Frutas</i>	12	600	7.600	
	<i>Subtotal</i>	399	85.400	261.000	261.000
	<i>III. Transporte</i>	1	120.000	120.000	120.000
	<i>Total</i>	502	205400	381.000	381.000

7.11. SISTEMA DE EVALUACION.

Siendo la evaluación un aspecto esencial de todo proyecto con el fin de medir la consecución de los resultados propuestos. La evaluación debe tener 2 ópticas (cualitativa y cuantitativa), para cada fase de las actividades del proyecto.

Por otro lado, todo proyecto tiene varios componentes entre ellos: técnico, institucional, administrativo, social, ambiental, legal, financiero, político, económico, etc., dependiendo de qué tipo de proyecto sea. En este caso "construcción de proyecto de vida, como estrategia fundamental para la fundamentación en valores y el desarrollo integral de los jóvenes del municipio de Simití-Bolívar", es un proyecto social, con miras al fortalecimiento de la formación de los jóvenes del municipio en el cual predominan los componentes: técnico, institucional, social y educativo. Siendo éste último el componente esencial de dicho proyecto.

8. PROCESO DE ACCION PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL – PROCESOS SOCIALES GENERADOS.

Durante el proceso de prácticas de año social realizado en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Hospital San Judas Tadeo, de Simití-Bolívar se generaron procesos de aprendizajes que ejercieron influencia en la consecución de resultados que se lograron durante la implementación del proyecto "Construcción de proyecto de vida, como herramienta fundamental para la formación en valores y el desarrollo integral de los jóvenes de Simití". Entre ellos la comunicación jugó un papel importante, ya que fue directo, claro y constante; lo que permitió establecer buenas relaciones en el grupo y realizar un buen trabajo en equipo, con un grado de cohesión que contribuyó a un mayor compromiso con los participantes del grupo para llevar acabo todas las actividades.

Teniendo en cuenta las diferencias de edades, personalidades entre los jóvenes del grupo y la cultura, es totalmente normal la existencia de conflictos al interior del grupo, sin embargo el manejo que se dió a estos no permitió que las relaciones se dañaran, por el contrario, en el corto tiempo de trabajo se han afianzado mucho más.

Durante todo el proceso se destacaron algunos jóvenes por su activa participación y nivel de liderazgo; ésto debido a la dinámica y metodología que se utilizó en los talleres para estimularlos, como por ejemplo, las actividades en grupo y su respectiva socialización con un líder diferente, motivándolos de esta forma a apropiarse de la información e integrarse al grupo, además por medio de la colaboración y participación de profesionales del sector salud y del Bienestar Familiar, expertos en los temas que se manejaron en los talleres.

8.1 LOGROS PERSONALES:

A nivel personal se han adquirido fortalezas que conllevan a una mayor madurez, afianzándose valores como la sensibilidad ante las situaciones y condiciones socioeconómicas que presentaba la población usuaria de ciertos sectores; la responsabilidad, ya que juega un papel fundamental en el desempeño laboral (horario, funciones, etc.). Sin embargo es necesario anotar que a pesar de no contar con la orientación y supervisión constante, tanto de la Universidad e Instituciones locales, se logró desarrollar las funciones asignadas.

8.2 LOGROS PROFESIONALES:

Partiendo de la experiencia adquirida durante el proceso de práctica del año 2003, se puede concluir que hubo profundización, ampliación y aplicación del conocimiento adquirido y el nuevo que surgió en la institución.

Por otro lado, se afianzaron valores como la responsabilidad, compromiso especialmente en los horarios y funciones asignadas. Además de la sensibilidad ante las situaciones y condiciones socioeconómicas de algunas casos presentados por la población usuaria tanto del municipio de Simití como de municipios aledaños.

8.3 LOGROS ORGANIZACIONALES:

Las instituciones locales del municipio como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Hospital San Judas Tadeo, en años anteriores no habían tenido la oportunidad de realizar convenios con la Universidad de Cartagena para asignar estudiantes de año Social en estas organizaciones.

En el Centro Zonal de Simití la estudiante participó como un profesional más de la institución, ésto debido al poco recurso humano con que se cuenta para cubrir toda la zona de influencia; entre las funciones asignadas fueron: el apoyo como educadora, supervisora, orientadora, planificadora, asesora, movilizador de recursos humanos en los diversos programas y proyectos que abandera el Instituto, lo que indica que fue de gran apoyo para el Centro Zonal.

Las actividades realizadas en cada función son las siguientes:

Como educadora y orientadora: se capacitó a las madres comunitarias y a los jóvenes que conforman los clubes Prejuveniles que habitan en la cabecera municipal de Simití, con el fin de aumentar sus conocimientos, destrezas y habilidades para resolver cualquier situación personal como agente multiplicador del centro zonal de Simití, desarrollando con las madres comunitarias (FAMI) talleres sobre familia, valores, comunicación, liderazgo, conflicto y resolución pacífica de conflictos, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

Por otro lado es posible señalar que también se les brinda a los jóvenes de los clubes Prejuveniles capacitaciones que giran entorno a temas tales como valores, comunicación, proyecto de vida, liderazgo, educación sexual y reproductiva, drogadicción, autoestima, convivencia pacífica, etc.

Todos estos talleres se aplicaron durante el presente año en horas laborales; como complemento de lo anterior y con el fin de obtener mejor resultado, se hace necesario capacitar a los padres de familia de los jóvenes.

Como supervisora, se orienta y guía a los jóvenes de los clubes Prejuveniles, a las madres comunitarias tanto de hogares tradicionales como FAMI, y las madres

sustitutas, biológicas y hogares amigos; con el fin de hacer algunas sugerencias y recomendaciones a estos grupos para un mejor funcionamiento. Cabe anotar que ésta actividad se realiza con el equipo interdisciplinario con que cuenta el centro zonal (trabajadora social, sicóloga, nutricionista y defensor de familia).

Como planificadora, se colabora con la organización de actividades y estrategias que permitan la satisfacción de algunas necesidades; resolver problemas y promover el bienestar social mejorando la calidad de vida de las comunidades con las cuales se trabaja. Dando una utilización racional a los recursos con los que se cuenta y descentralizando las actividades.

Como movilizadora de recursos humanos, teniendo en cuenta las actividades que se vienen desarrollando como educadora familiar y orientadora se debe gestionar algunos recursos humanos profesionales con que cuentan algunas instituciones del municipio de Simití para que se difunda la información necesaria a todo el personal involucrada en estas actividades.

En el Hospital San Judas Tadeo se tuvo la oportunidad de reafirmar la necesidad de contar con la participación del área de Trabajo Social para el mejor desempeño institucional y atención al usuario, para ello se asignaron funciones de orientadora, coordinadora y gestora de la participación comunitaria en la vigilancia y control de los servicios que presta la E.S.E., el apoyo a las otras disciplinas, como el área de prevención y promoción y el empoderamiento de diversos problemas que afrontan los usuarios (documentos, económico, etc.).

Como orientadora y asesora, se capacitó a los usuarios del área de influencia de la E.S.E., con el fin de incrementar sus conocimientos respecto a los derechos y deberes en salud, consignados en la Ley 100 de 1994 y sus decretos reglamentarios, proporcionando las herramientas necesarias para ser

multiplicadores y gestores de la defensa de éstos; de forma individual y grupal, por medio de entrevistas y charlas. Por otro lado se asesoró a pacientes y familiares en la gestión y acceso de los requisitos para los beneficios del Plan Obligatorio de Salud Nacional, estipulado en la Ley 100, del Sistema General de Seguridad en Salud.

Como gestora de acciones de promoción y prevención, para el logro de éste objetivo se realizaron Visitas Domiciliarias y a Hogares Comunitarios con el fin de desarrollar un estudio etiológico, para identificar los factores socioeconómicos, culturales e higiénicos en la distribución y desarrollo de los problemas de salud en la población infantil más frecuentes, con el fin de ejecutar una serie de capacitaciones a los padres de familia y madres comunitarias, acordes a sus necesidades.

Como coordinadora del Proyecto de "Participación Comunitaria en la E.S.E. Hospital San Judas Tadeo", para el mejoramiento de la calidad de los servicios, con la valiosa participación de los usuarios en la planeación, gestión y evaluación de las decisiones a tomar en la Junta Directiva. Para ello se logró en primera instancia, la conformación y elección de la Asociación de Usuarios, quien representa el canal directo de los usuarios con la E.S.E., para la vigilancia y control de los servicios que la E.S.E. presta; luego de una serie de reuniones de motivación y capacitación por cada uno de los barrios, por intermedio de los líderes o presidentes de las Juntas de Acciones Comunales.

El trabajo realizado durante el año de prácticas, fue gratificante y de gran provecho tanto para las estudiantes, como para las Instituciones, esto relacionado con las necesidades que éstas presentaban y de igual forma satisfacer las necesidades de las estudiantes.

9. EVALUACIÓN DE RESULTADOS POR COMPONENTES.

El proyecto "construcción de proyecto de vida, como estrategia fundamental para la orientación en valores y el desarrollo integral de los jóvenes de Simití" se formuló con base en tres componentes básicos como son: institucional, social y formativo; posteriormente se ejecutó y se evaluaron los resultados.

- **Institucional y formativo:**

El Hospital San Judas Tadeo y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Simití contribuyeron al proyecto con recursos humanos y materiales, como son los distintos profesionales tanto de la salud, como de la familia apoyando estos en algunos talleres formativos de su especialidad. La mayor parte de los materiales didácticos fueron suficientes y oportunos, lo que permitió el pleno desarrollo de las actividades.

En su totalidad fueron 7 talleres de los cuales 3 fueron desarrollados por profesionales de ambas instituciones (psicóloga y jefes de enfermería), que abordaban temas como sexualidad, aborto y enfermedades de transmisión sexual; los otros cuatro temas como (proyecto de vida, autoconocimiento, autoestima, valores y métodos anticonceptivos fueron aplicados por las estudiantes de año social de las instituciones.

La metodología utilizada por todo el equipo de profesionales y la actitud de disposición ante la necesidad de los jóvenes permitió el aumento de la motivación y participación en los talleres.

9. EVALUACIÓN DE RESULTADOS POR COMPONENTES.

El proyecto "construcción de proyecto de vida, como estrategia fundamental para la orientación en valores y el desarrollo integral de los jóvenes de Simití" se formuló con base en tres componentes básicos como son: institucional, social y formativo; posteriormente se ejecutó y se evaluaron los resultados.

- **Institucional y formativo:**

El Hospital San Judas Tadeo y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Simití contribuyeron al proyecto con recursos humanos y materiales, como son los distintos profesionales tanto de la salud, como de la familia apoyando estos en algunos talleres formativos de su especialidad. La mayor parte de los materiales didácticos fueron suficientes y oportunos, lo que permitió el pleno desarrollo de las actividades.

En su totalidad fueron 7 talleres de los cuales 3 fueron desarrollados por profesionales de ambas instituciones (psicóloga y jefes de enfermería), que abordaban temas como sexualidad, aborto y enfermedades de transmisión sexual; los otros cuatro temas como (proyecto de vida, autoconocimiento, autoestima, valores y métodos anticonceptivos fueron aplicados por las estudiantes de año social de las instituciones.

La metodología utilizada por todo el equipo de profesionales y la actitud de disposición ante la necesidad de los jóvenes permitió el aumento de la motivación y participación en los talleres.



formas de pensar respecto a la vida, sin ser ningún obstáculo en el pleno desarrollo de los talleres; por el contrario las experiencias de algunos fueron un gran aporte para los preadolescentes y adolescentes en etapa inicial inexpertos.

Todo lo anterior conlleva a concluir que a rasgos generales el proyecto tuvo buenos resultados, partiendo de la gestión de las coordinadoras, instituciones y los participantes, tuvieron el compromiso de lograr los objetivos planteados de sensibilizar a los jóvenes en los problemas que están afrontando y la necesidad de plantearse su proyecto de vida, lo cual se logró en un 100% finalizado el proyecto.

10. PROYECCIONES.

Partiendo de los talleres formativos que se ejecutaron con el grupo de jóvenes de Simití-Bolívar referentes a los valores, sexualidad y proyecto de vida, teniendo en cuenta los resultados planteados, se espera que al comprender la importancia de los valores en la vida de cada persona puedan aplicarlos en cualquier circunstancias o momento en que enfrenten algún problema, sin dejar aun lado su proyecto de vida.

Una vez adquiridos los conocimientos por parte de los jóvenes se espera que el 100% tengan claro su proyecto de vida y se esfuercen por lograr cada una de sus metas y a la vez se conviertan en multiplicadores y orientadores de la información en la comunidad.

Teniendo en cuenta la importancia de llevar acabo proyectos como este con la población juvenil; se hace necesario que se le dé continuidad a éstos procesos formativos liderados por las instituciones locales de forma organizada, para lograr un mayor impacto a largo plazo y de esta manera contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población del municipio de Simití Sur de Bolívar.

11. RECOMENDACIONES.

Este tipo de proyecto tiene su importancia e impacto a corto, mediano y largo plazo. Para ello se hace necesario una mayor participación y apropiación por parte de otras instituciones del municipio como (Alcaldía, Planteles Educativos, Parroquia, etc.).

Que sean procesos formativos por etapas de forma regular y continua que permitan observar, afianzar y evaluar los resultados.

Contar con un mayor apoyo y aporte presupuestal por parte de las Instituciones que faciliten un mejor desarrollo de las actividades programadas. Se requiere mayor constancia en la asesoría, orientación y supervisión, para el logro de los resultados, por parte de las instituciones implicadas en los procesos de prácticas.



CONCLUSIONES.

Ser adolescente en el mundo actual implica tomar la iniciativa ante muchos riesgos y depende de la orientación recibida que las consecuencias resulten positivas o negativas. En su gran mayoría de los jóvenes del Municipio de Similití, manifiestan estas características y con efectos negativos para su vida, familia y comunidad en general a corto, mediano y largo plazo.

La implementación del proyecto como "construcción de proyecto de vida", tiene como expectativa sensibilizar a los jóvenes, sobre la necesidad de buscar una orientación adecuada que le permita lograr una mayor estabilidad emocional, física, familiar, personal y social y estimular a entender que su futuro depende de lo que hagan en su presente. Por esta razón es necesario que se le dé continuidad periódicamente, para que los beneficios se reflejen a largo plazo en su calidad de vida y la de su familia y localidad.

Para el logro de éste, se hace necesaria la participación de las instituciones estatales que abanderan las gestiones municipales para el progreso de la población, y lo cual es de carácter obligatorio en su cumplimiento, en las acciones mancomunadas.

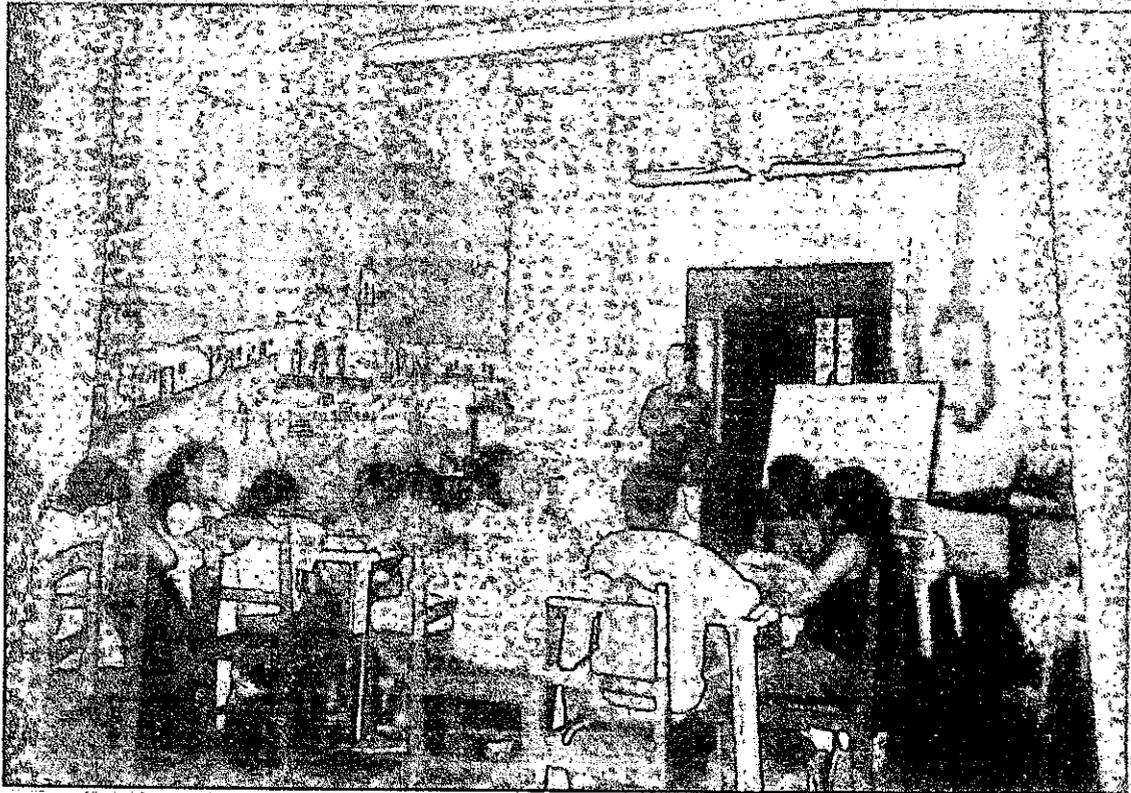
BIBLIOGRAFÍA

1. APRENDIENDO a utilizar los servicios de salud. FUDESCO. 2000.
2. CARDONA SANCHEZ, Ignacio. Formación de Valores, Teoría, Reflexiones y Respuestas. Editorial Grijalbo. México. 2000. p. 60-61.
3. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA. ARTICULO 11.
4. DE LA MORA, Gabriel. Formación de adolescentes. Edit. Continental, S.A. de C.V. 6° edición. Noviembre, 1982. México. P.42.
5. EL LIBRO DE LOS VALORES. El Tiempo. Impreso por printer Colombia s.a. pág. 70.
6. FERNANDEZ, Ignacio. Condiciones de Trabajo y de Salud. Ediciones Centro Nacional de Condiciones Trabajo. Madrid-España. 1999.
7. FORMACIÓN y DESARROLLO HUMANO. Un proyecto para jóvenes. Guía para profesores. FICONPAZ. 1999. Pág. 12.
8. KROEBER, AL Anthropology. New York, Hart Court, and Brace. 1948. Citado por el Ministerio de Salud.
9. LA LEY DE 100 DE 1994.

10. LA SEXUALIDAD, Formación y Desarrollo, un Proyecto para jóvenes. FICONPAZ. Medellín-Colombia. 1999. Pág. 37.
11. MINISTERIO DE SALUD. Dirección de Participación de la Comunidad. Plan de Participación de la comunidad en salud. Bogotá, 1985.
12. ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA de JUVENTUD. Marco de Referencia. Programa Regional de Acciones de la Juventud en América Latina (Pradjal 1995-2000). VII Conferencia Iberoamericana de Ministros de Juventud.
13. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN de la Salud en la Seguridad Social. FUDESCO (Fundación para el Desarrollo de la Educación en Salud en Colombia). 1998. Pág. 78-88.
14. PROYECTO DE VIDA. "Formación y Desarrollo, un proyecto para los jóvenes". Guía del alumno. "FICONPAZ". 1999.
15. RICE, Philip. Desarrollo Humano. Estudio del Ciclo Vital. 2da. Edición. Editorial Prentice Hall. Hispanoamericana S.A. 1997.
16. VILLAVERDE, Aníbal. Salud Pública y Trabajo Social. Editorial Humanitas. Buenos Aires. Argentina.

ANEXOS

ANEXO FOTOGRAFICO



TALLER: Enfermedades de Transmisión Sexual

ANEXO FOTOGRAFICO**TALLER: Métodos Anticonceptivos****TALLER: El aborto y sus Consecuencias**

ANEXO N°2

**CONSTRUCCIÓN DE PROYECTO DE VIDA COMO HERRAMIENTA
FUNDAMENTAL PARA LA FORMACION EN VALORES Y EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LOS JOVENES DE SIMITÍ-SUR DE BOLIVAR**

CONTROL DE ASISTENCIA

N°	NOMBRE COMPLETO	EDA D	GRAD O	TALLERES FORMATIVOS							CERT IFICA DOS
				1	2	3	4	5	6	7	
1	Yenis Meneses Quintero	12	5° A	A	A	A	E	A	A	A	SI
2	Dunis Torres Orozco	13	8°01	A	A	E	N	N	N	N	NO
3	Claudia Díaz Ortega	13	6°02	A	A	A	A	A	A	A	SI
4	Luis Camacho Forero	11	6°01	A	A	A	A	A	A	A	SI
5	Gini Palacio Alcocer	12	5°B	A	A	A	A	A	A	A	SI
6	Cindi Torres Avila	11	5°A	A	N	A	A	A	A	A	SI
7	Scheyla Peinado Rodríguez	12	6°02	A	A	A	A	A	A	A	SI
8	Yuirainis de Jesús Beto	11	4°B	A	N	A	A	N	N	N	NO
9	Luz Chávez Iglesias	11	6°02	A	A	A	N	N	N	N	NO
10	katherine Acevedo iglesias	11	6°01	A	A	N	N	N	N	N	NO
11	Martha Ramírez Suárez	11	6°02	A	N	A	A	N	N	N	NO
12	Yenifer Díaz Baldovino	9	4°B	A	A	A	A	A	A	A	SI
13	Luis Lobo Saavedra	16	7°03	A	A	E	A	E	A	E	SI
14	Juan Cabrera Salazar	21	7°03	A	A	A	A	A	A	A	SI
15	Brayan Suárez Cantillo	13	6°02	A	A	N	N	N	A	N	NO
16	Sandra Moscote Muñoz	11	4°	A	N	A	A	A	A	A	SI
17	Marisela Vásquez Díaz	13	6°02	A	A	A	A	A	A	A	SI
18	Marlen Vásquez Díaz	12	5°A	A	A	A	A	A	N	N	NO
19	Leyda Torres Díaz	11	4°B	A	N	A	N	A	A	A	SI
20	Fermín García Arévalo	15	9°01	A	N	N	E	N	N	N	NO
21	Alberto Alfaro Figueroa	14	9°01	A	N	N	N	N	N	N	NO
22	Keila Troncoso Vásquez	11	6°02	A	N	A	A	A	A	E	SI
23	Sandra Rodríguez Cañarete	13	6°02	A	N	A	A	A	E	A	SI
24	Vilma Iglesias Ariza	15	8°02	A	N	A	A	A	A	E	SI
25	Eiren Muñoz Beltrán	14	8°02	A	N	N	N	A	N	N	NO
26	Shirlena Guerrero Rosestand	13	7°02	A	N	A	A	A	A	A	SI

N°	NOMBRE COMPLETO	EDAD	GRADO	TALLERES FORMATIVOS							CERTIFICADOS
				1	2	3	4	5	6	7	
27	Yuris Naileth Arévalo	14	7°02	A	N	A	A	A	A	A	SI
28	Jained Muñoz Beltrán	13	6°02	A	N	N	N	N	N	N	NO
29	Gloria Gil Niz	18	8°01	N	A	A	N	N	N	N	NO
30	Sendy Figueroa Rincón	11	5°A	N	A	A	A	A	N	A	SI
31	Jhon Durán Hernández	14	8°02	N	N	A	N	N	N	N	NO

A= ASISTIO

N= NO ASISTIO

E= EXCUSA

**CONSTRUCCION
PROYECTO DE VIDA**



Herramienta para la
formación en valores y desarrollo
integral de los jóvenes

Instituto Colombiano
de Bienestar Familiar
E.S.E. Hospital San
Judas Tadeo

Estudiante _____
Curso _____

Universidad de Cartagena
Programa de Trabajo Social
Yomaira Baldovino - Yina Escobar
Coordinadoras

**CONSTRUCCION
PROYECTO DE VIDA**



Herramienta para la
formación en valores y desarrollo
integral de los jóvenes

Instituto Colombiano
de Bienestar Familiar
E.S.E. Hospital San
Judas Tadeo

Estudiante _____
Curso _____

Universidad de Cartagena
Programa de Trabajo Social
Yomaira Baldovino - Yina Escobar
Coordinadoras

**CONSTRUCCION
PROYECTO DE VIDA**



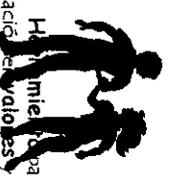
Herramienta para la
formación en valores y desarrollo
integral de los jóvenes

Instituto Colombiano
de Bienestar Familiar
E.S.E. Hospital San
Judas Tadeo

Estudiante _____
Curso _____

Universidad de Cartagena
Programa de Trabajo Social
Yomaira Baldovino - Yina Escobar
Coordinadoras

**CONSTRUCCION
PROYECTO DE VIDA**

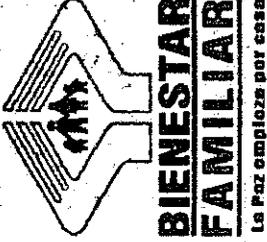


Herramienta para la
formación en valores y desarrollo
integral de los jóvenes

Instituto Colombiano
de Bienestar Familiar
E.S.E. Hospital San
Judas Tadeo

Estudiante _____
Curso _____

Universidad de Cartagena
Programa de Trabajo Social
Yomaira Baldovino - Yina Escobar
Coordinadoras



E.S.E. HOSPITAL SAN JUDAS TADEO
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR
FAMILIAR

EN CONVENIO CON EL PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA, CERTIFICA QUE:

YENIFER DIAZ BALDOVINO

Participó en los talleres del Proyecto "Construcción De Proyecto De Vida, Como Herramienta Fundamental Para Ala Orientación En Valores Y El Desarrollo Integral De Los Jóvenes De Simití". Durante el período de Noviembre a Diciembre de 2003 con una intensidad de 20 horas.
Simití- Sur de Bolívar, 19 de diciembre de 2003.

Yomaira Baldovino Gómez **Yina Escobar Marimón**
Coordinadoras