LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL CENTRO DE UNIDAD INTEGRAL DE CAPACITACION Y ATENCION A LA FAMILIA -UNICAF- CON PROYECCION HACIA LA COMUNIDAD "CIUDADELA 20 DE JULIO"

CARMEN ANGULO A.

LOLA PEÑARANDA S.

NANCY ROA S.

Trabajo de Grado presentado co
mo requisito parcial para optar
el título de Trabajadora Social.

Asesor : Lic. CARLOS OSORIO

BARRANQUILLA

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

1988

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR

PERSONAL DIRECTIVO

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

RECTOR	:	DR. JOSE CONSUEGRA HIGGINS
DECANO DE FACULTAD	:	DR. JORGE TORRES DIAZ
VICE DECANO DE FACULTAD	:	DR. CARLOS OSORIO TORRES
SECRETARIA ACADEMICA	:	DRA. MARIA DE TORRES
ASESOR	:	DR. CARLOS OSORIO TORRES

BARRANQUILLA, MAYO DE 1986

NOTA DE ACEPTACION

PRESIDENTE DEL JURADO

JURADO

JURADO

Barranquilla, mayo de 1988

DEDICATORIA

A mi hija Zuleima Patricia, por ser tan pequeña y comprender tanto mis ausencias de su lado por estar dedicada a mis estudios; gracias por brindarme tu apoyo...!

A mi madre, por darle tanto cariño y ayuda en mi recorrido hasta llegar aquí, y a todas las personas que en comunidad conocí sin cuales no hubiere recopilado todas las experiencias que hoy tengo...!

Quiero dejar sentado mi agradecimiento a mi tía Socorro quien con su apoyo hizo posible el triunfo que hoy obtengo.

Carmen

DEDICATORIA

La culminación de mis estudios se la dedico a mi madre y hermano, quienes con su apoyo y constancia me motivaron a continuar la ardua labor académica y profesional.

A mi esposo, quien con su preocupación y esmero me incentivó en la lucha para el logro de mis éxitos ofreciéndome constantemente su apoyo...!

Lola

DEDICATORIA

A mi madre y hermana Magaly, quienes con su paciencia y constancia me apoyaron en esta ardua labor de superación, para obtener orgullosamente este éxito alcanzado...!

Nancy

AGRADECIMIENTOS

Las autoras presentan sus mas sinceros agra decimientos al Personal Directivo de la COR PORACION MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR, a su Cuerpo Docente y a todas aquellas per sonas que de una u otra forma colaboraron en la presentación de nuestro Trabajo de Gra do.

TABLA DE CONTENIDO

		pág
INTRODUCCION		10
1.	NOMBRE DEL PROYECTO	13
2.	OBJETIVOS LOGRADOS	13
3.	CONFRONTACION DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS CON LOS LOGRADOS EN EL PROYECTO	14
4.	DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO	17
5.	DESCRIPCION Y ANALISIS DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES	21
6.	DIAGNOSTICO TERMINAL COMUNIDAD "CIUDADELA 20 DE JULIO"	24
7.	UNIDAD INTEGRAL DE CAPACITACION Y ATENCION A LA FAMILIA -UNICAF-	49
8.	CONTENIDO DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL PROYECTO REALIZADO	54
9.	GARANTIA DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEL PROYECTO REALIZADO	54
10.	BENEFICIARIOS DEL PROYECTO	55
11.	DINAMICA QUE GARANTIZA LA EXISTENCIA DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO	55
12.	PROCESO METODOLOGICO EMPLEADO	56
13.	RECURSOS QUE SE IMPLEMENTARON	58
13.1	RECURSO MATERIAL	58
13.2	RECURSO INSTITUCIONAL	58

13.3 RECURSO LOCATIVO 58

13.4 RECURSO HUMANO 58

14. EVALUACION DEL PROYECTO 59

15. ANALISIS DE EXPERIENCIAS DEL EQUIPO DE TRABAJO 61

16. CONCLUSIONES 62

17. RECOMENDACIONES 64

BIBLIOGRAFIA 65

INTRODUCCION

El Trabajo de Grado que presentamos se constituye en un proyecto dirigido que se titula "La Atención Primaria en Salud en el Centro de Unidad Integral de Capacitación y Atención a la Familia -UNICAF- con proyección hacia la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio", lo que nos permite optar al título de Trabajadora Social.

El tema objeto de estudio se inició con base en la investigación realizada en el Hospital Pediátrico de Barranquilla en el período de mayo a junio de 1987. Este estudio permitió la cuantificación y cualificación de los problemas de salud que a nivel local se dan en las comunidades de Barranquilla y los servicios que ofrece el Servicio de Salud del Atlántico a través de los 22 puestos de salud adscritos a esta Regional.

El proceso metodológico empleado fue el resultado de la investigación bibliográfica que le son propias a cualquier trabajo científico, permitiendo verificar los contenidos teórico-prácticos estudiados con la realidad objetiva.

Lográndose los objetivos del programa de trabajo del año 1987 se sentaron las bases fundamentales que definieron la necesidad de dar continuidad a este tipo de programas de medicina preventiva, iniciándose así una relación formal entre los dirigentes de UNICAF y la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Simón Bolívar.

Las instituciones consideradas como objeto de nuestra intervención, se relacionaron teniendo en cuenta las características de prestación de servicios en el área de la salud en Barranquilla, tales como el Hospital Pediátrico de Barranquilla y sus 21 puestos y centros de salud adscritos a la Regional de Salud del Atlántico, la Universidad Metropolitana - Facultad de Medicina, e instituciones al servicio de la salud.

El proyecto dirigido y su contenido teórico comprende: objetivos logrados, confrontación de los objetivos propuestos con los logrados en el proyecto, descripción y análisis del proceso, descripción y análisis de las diferentes actividades, diagnóstico terminal de la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio", que es la Unidad Integral de Capacitación y Atención a la Familia -UNICAF-, contenido de la estructura y funcionalidad del proyecto realizado, garantía de los resultados obtenidos del proyecto realizado, beneficiarios del proyecto, dinámica que garantiza la existencia de los resultados

del proyecto, proceso metodológico empleado, recursos que se implementaron, evaluación del proyecto, análisis de las experiencias del equipo de trabajo, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

1. NOMBRE DEL PROYECTO

La Atención Primaria en Salud en el Centro de Unidad Integral de Capacitación y Atención a la Familia -UNICAF- con proyección hacia la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio".

2. OBJETIVOS LOGRADOS

- Canalizar todos los recursos humanos, técnicos, materiales, etc., con que cuenta el sector salud a nivel primario en la ciudad de Barranquilla hacia UNICAF para su posterior proyección hacia la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio" para prevenir o detectar precozmente, mediante acciones simples y ejecutadas por personal auxiliar, voluntarios y de la comunidad, todas aquellas enfermedades que son previsibles a través de programas que involucren el componente de participación comunitaria.

- Definir proyectos de apoyo a líderes y organizaciones de base, integración de grupos, organización de unidades de salud para desarrollar programas en coordinación con UNICAF y la Unidad Regional de Salud del Atlántico, a través de la

participación activa de los miembros de la comunidad "Ciudadela 20 de Julio".

3. CONFRONTACION DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS CON LOS LOGRADOS EN EL PROYECTO

Objetivos Propuestos	Objetivos Logrados
Canalizar todos los recursos humanos, técnicos, materiales con que cuenta el sector salud en la ciudad de Barranquilla hacia UNICAF, para su posterior proyección hacia la comunidad "Ciudadela 20 de Julio" para prevenir o detectar precozmente, mediante acciones simples y ejecutadas por personal auxiliar, voluntarios y de la comunidad, todas aquellas enfermedades que son previsibles a través de programas que involucren el componente de participación comunitaria.	Los recursos que ofrece el Servicio de Salud del Atlántico como capacitación, asesoría, dotación de implementos (Conformación U.R.O.C. -Capacitación- y dotación de implementos para su funcionamiento en casas de la comunidad -sales hidratantes, tasas, etc.-), la jornada de vacunación nacional -28 de mayo de 1988-, programa de Crecimiento y desarrollo -papelería, carnets- fueron canalizados hacia UNICAF y proyectados a través de los programas hacia la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio" para

Objetivos propuestos	Objetivos logrados
	prevenir y controlar la Enfermedad Diarreica Aguda -EDA-, las enfermedades inmunoprevisibles (sarampión, polio, etc.) a través de la atención médica (Control Niño sano, hipertensos) y de la educación sanitaria (ciclo de charlas educativas sobre EDA, Sarampión, Polio, Inmunizaciones, Hipertensión) y todas las activdades programadas fueron realizadas con el Colectivo de Mujeres de ASOUNICAF (35 mujeres), la comunidad (beneficiarios del proyecto), Junta Directiva de UNICAF y coordinadas con la Universidad Metropolitana - Facultad de Medicina, Cátedra de Epidemiología (V Semestre - 22 estudiantes) y Medicina Comunitaria (último semestre de Medicina) y además

Objetivos propuestos	Objetivos logrados
	la asesoría del Dr. Roberto Vásquez -Epidemiólogo- y la colaboración de laboratorios farmacéuticos privados (dotación de drogas para Brigadas de Salud).
- Definir proyectos de apoyo a líderes y organizaciones de base, integración de grupos, organización de Unidades de Salud para desarrollar programas en coordinación con UNICAF y la Unidad Regional de Salud del Atlántico a través de la participación activa de los miembros de la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio".	El proyecto dirigido surge de inquietudes de un grupo de Salud de ASOUNICAF que no estaba totalmente integrado, se trabajó entonces inicialmente en la integración y sostenimiento del grupo para poder con éste diseñar un plan de trabajo que involucrara el componente de participación comunitaria, después de este proceso (segundo semestre de 1987), se inició el contacto directo del grupo de salud con el Servicio de Salud del Atlántico y se constituyen a comienzos

Objetivos propuestos	Objetivos logrados
	del año 1988 en el Colectivo de Mujeres de ASOUNICAF (35 mujeres) y con este grupo se desarrolló el proyecto dirigido de Atención Primaria en Salud.

4. DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO

Para la realización de este proyecto dirigido y con el fin de llevar un orden de las actividades, cumplimos el siguiente proceso fundamentado en el método básico, el cual parte de las consideraciones del método científico.

ETAPA 1

Investigación u observación significativa. Esta comprende la fase de inducción e investigación preliminar ejecutada en el período de mayo a junio de 1987, cuya base es un estudio realizado en el Hospital Pediátrico de Barranquilla dividiendo la ciudad de Barranquilla en siete zonas teniendo en cuenta para ello la ubicación de los 22 puestos de salud adscritos al Servicio de Salud del Atlántico.

En dicho estudio se sacaron las características generales de la población atendida en el Hospital Pediátrico de Barranquilla en el período comprendido entre enero y junio de 1986, para sacar estas características se tabularon los datos de la Institución, estudiando por separado cada mes y clasificando en zonas de afluencia la población atendida, además de tener en cuenta los caracteres de las causales de atención y al grupo de edad a que pertenecía cada paciente.

Observación directa: visita a las instituciones de salud, (se visitaron los 22 puestos de salud existentes en Barranquilla) adscritas a la Regional de Salud del Atlántico.

Pudimos constatar lo investigado teóricamente; con lo observado en realción con los aportes dados por el Hospital Pediátrico de Barranquilla, a través de los datos estadísticos tomados de esta Institución.

ETAPA 2

Interpretación diagnóstica

Se caracterizó por el proceso de diseño de programas a nivel presentivo en el Centro de Unidad Integral de Capacitación y Atención a la Familia -UNICAF- ubicado en la Ciuda

dela 20 de Julio - Sector Castro y Tcherassi.

En esta etapa se estudiaron, se analizaron y se interpreta ron todos los datos obtenidos en la investigación u obser vación significativa, que sirvieron de marco teórico para establecer el diagnóstico de la situación planeada como ob jeto de estudio.

ETAPA 3

Planificación

En esta etapa del proceso se elaboró un diseño de programas en UNICAF con proyección hacia la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio".

ETAPA 4

Ejecución

La ejecución es la etapa central del proceso, aquí se orga niza, se dirige, se administra lo planeado, se plantean las estrategias y tácticas.

La ejecución es el momento conformante del proceso de inter vención del Trabajador Social y además determinante del mis

mo, decimos que es determinante porque en ella se ponen a prueba no solo los conocimientos en relación con la investigación, sino porque en ese momento se evalúa la capacidad profesional para vincular los conocimientos teóricos a a práctica, teniendo en cuenta las opiniones de los participantes y las limitaciones y contradicciones que se dan en la acción profesional.

ETAPA 5

Evaluación

Ubicar a la evaluación en la quinta etapa del proceso metodológico y análisis de la intervención profesional, no significa que ésta ocupe el último lugar, por el contrario, ésta se hace necesaria en cada una de las etapas antes mencionadas, lo que indica que la evaluación así conceptualizada es una operación continua, sistemática, flexible y funcional, que al integrarse al proceso de intervención profesional señala en que medida se responde a los objetivos y las metas, describiendo y analizando las formas de trabajo, los métodos y las técnicas utilizadas y las causas principales de logros y fracasos.

5. DESCRIPCION Y ANALISIS DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

La atención primaria en salud se define como "la asistencia sanitaria puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad y a un costo que la comunidad pueda soportar".

El objetivo planteado al iniciar el proyecto dirigido es canalizar todos los recursos humanos, técnicos, etc., con que cuenta el sector salud a nivel primario en la ciudad de Barranquilla hacia UNICAF para su posterior proyección hacia la comunidad "Ciudadela 20 de Julio" para prevenir o detectar precozmente, mediante acciones simples y ejecutadas por personal auxiliar, voluntarios y de la comunidad todas aquellas enfermedades que son previsibles, y para el logro de este objetivo se establecieron los siguientes programas:

PROGRAMA 01 : MATERNO-INFANTIL

Se toma como célula a la familia y con base en ella, se trabaja en la salud de la madre, controlando y previniendo la enfermedad diarreica aguda a través de la conformación de Unidades de Rehidratación Oral Comunitaria -UROC- complementándolo con la educación y la participación activa de la comunidad.

Comprende también este programa control prenatal, planificación familiar y educación nutricional, las acciones se orientan al mejoramiento del saneamiento de la vigilancia epidemiológica, así como la rehidratación oral como medida reparadora.

Las actividades predominantes son:

- Consulta médica.
- Visitas domiciliarias.
- Control prenatal.
- Planificación Familiar.
- Educación Sanitaria.

PROGRAMA 02 : CRECIMIENTO Y DESARROLLO

El objetivo principal de este programa es vigilar junto con la familia el desarrollo y crecimiento del niño, atendiendo la morbilidad, especialmente por diarrea, parasitismo intestinal, entre otras, promoción de la vacunación y la educación nutricional. En este proyecto se encuentran inscritos 18 niños, debidamente carnetizados y se lleva un control médico mensual de ellos.

Actividades predominantes:

- Atención médica.
- Control semanal de la tensión arterial.
- Educación social y médica
- Visitas domiciliarias.
- Reuniones de grupo.
- Dinámicas grupales

La Asociación de Hipertensos se reúne los sábados en UNICAF y el ontrol médico se efectúa dos veces por semana, los días jueves y viernes.

PROGRAMA 04 : SANEAMIENTO AMBIENTAL

El Programa Saneamiento Ambiental engloba los tres programas enunciados anteriormente, se orienta sobre todo a que la comunidad conozca los riesgos y la forma de evitar las enfermedades inmunoprevisibles, que las madres embarazadas y los menores de cinco años se vacunen, que la comunidad conozca y utilice racionalmente los servicios de salid y que participe en el proceso de canalización de los mismos hacia la comunidad.

Actividades predominantes:

- Brigadas de salud.
- Brigadas de salud oral.

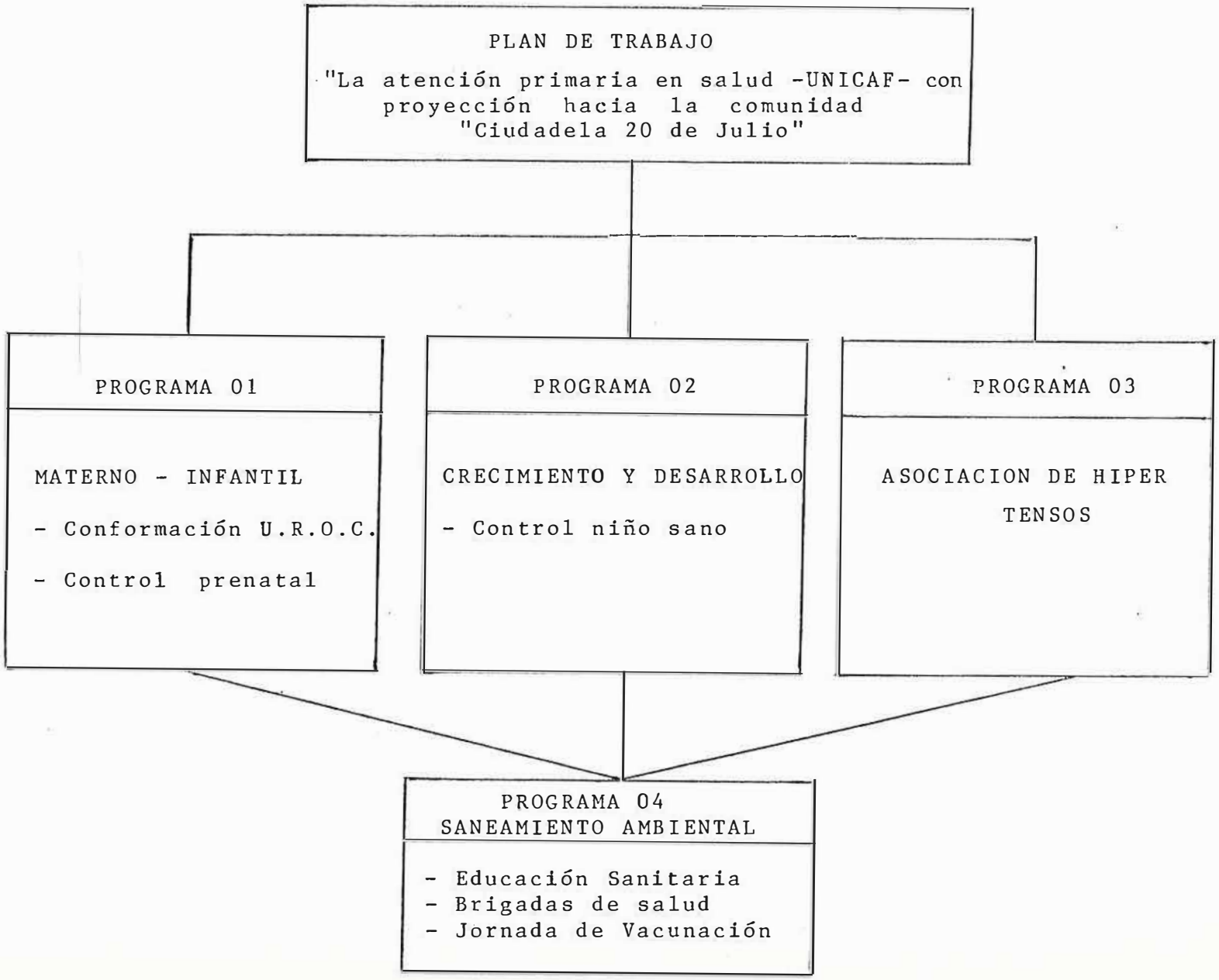
- Jornada Nacional de Vacunación.
- Educación sanitaria.

Para una mayor explicación de cómo se ejecutan estos programas se detalla en el punto a seguir en un cronograma de trabajo las actividades, fechas, objetivos, evaluación y coordinación del proyecto con los organismos de salud existentes en Barranquilla.

Los cuadros que siguen a continuación discriminan la ejecución de cada programa y constituyen en su totalidad el Plan de Trabajo realizado en UNICAF - Ciudadela 20 de Julio. (Ver cuadros descriptivos de cada uno de estos programas).

6. DIAGNOSTICO TERMINAL DE LA COMUNIDAD "CIUDADELA 20 DE JULIO

La llamada Ciudadela 20 de Julio es una urbanización patrocinada y promovida por el Instituto e Crédito Territorial -I.C.T.- desde 1970, y desarrolló el primer plan de edificios multifamiliares en 1976. Luego entró en un período de receso hasta 1982 cuando el Plan de Vivienda sin Cuota Inicial del gobierno del doctor Belisario Betancur le dió un nuevo impulso construyendo soluciones de vivienda básica de uno y dos pisos y adjudicándolas según los criterios de selección del I.C.T., después de una rifa pública con


PLAN DE TRABAJO
"La atención primaria en salud -UNICAF- con proyección hacia la comunidad "Ciudadela 20 de Julio"
PROGRAMA 01
MATERNO - INFANTIL
- Conformación U.R.O.C.
- Control prenatal
PROGRAMA 02
CRECIMIENTO Y DESARROLLO
- Control niño sano
PROGRAMA 03
ASOCIACION DE HIPER TENSOS
PROGRAMA 04
SANEAMIENTO AMBIENTAL
- Educación Sanitaria
- Brigadas de salud
- Jornada de Vacunación

PROGRAMA 01 : MATERNO INFANTIL. CONFORMACION UNIDADES DE REHIDRATACION ORAL COMUNITARIA -UROC-

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
Mzo.5/88	- Conocer a través de la encuesta y del sondeo de opinión la aceptación o rechazo de la Comunidad Ciudadela 20 de Julio a los programas de medicina preventiva en UNICAF.	- Elaboración de encuesta. - Recolección de datos en el sector Castro y Tcherassi a través de la encuesta y sondeo de opinión.	- La aceptación de los programas de medicina preventiva según tabulación de encuestas realizadas (390) es del 88.21% en contra del 11.79% que respondió no estar interesados por factores como tiempo, etc. Estas encuestas se tomaron como base para el diseño de los programas que conforman el Plan de Trabajo de Medicina Preventiva.	Universidad Metropolitana Junta Directiva ASOUNICAF, Egresadas Facultad de T.S. Universidad Simón Bolívar Estudiantes de VII Semestre T. Social Comité de Salud ASOUNICAF
Mzo. 9/88	- Reunir al grupo de salud capacitado en el año 1987 para coordinar Programa UROC	- Motivar al grupo de salud ASOUNICAF para conformar UROC	La reorganización del grupo de salud ASOUNICAF se logró a través de la motivación en actividades de salud como la programación de Brigadas de Salud, actividades de inducción para conseguir el objetivo final, la conformación de los UROC.	

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
Mzo.19/88	- Lograr la vinculación de nuevos miembros al grupo de salud para captar mayor recurso humano.	- Reuniones periódicas con grupo de salud en UNICAF y motivar a nuevos miembros para su vinculación al programa	- Se logró vincular a nuevos miembros a través de la ejecución de actividades de promoción y divulgación de los programas.	- Comité de Salud - Egresadas Facultad de Trabajo Social Universidad Simón Bolívar
Abr.25/88	- Coordinar actividad con servicio de Salud para darle ejecución al proyecto.	- Enviar carta a Servisalud solicitando capacitación UROC y visitar en la institución a la Sra. Nancy San Juan de la Sección Materno Infantil para coordinar programa.	Se logró establecer contacto con la funcionaria del Servicio de Salud pero se pospuso la Capacitación de los integrantes por ocupar la Jornada de Vacunación Nacional la preocupación principal de los Servicios de Salud del Atlántico	- Colectivo de mujeres (antes Comité de Salud) ASOUNICAF - Servicio de Salud del Atlántico. - Egresadas Universidad Simón Bolívar.
Abr.30/88	- Dar a conocer la actividad de forma directa al Servicio de Salud	- Visita de funcionario del Servicio de Salud a UNICAF para establecer responsables de UROC y casas de la comuni	- Se logró la ubicación de las casas donde funcionen los UROC y establecer horarios.	- Colectivo de mujeres. - Servicio de Salud

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
		dad para funciona miento de UROC, que dando así: 1. UROC Defensa Ci vil, funcionando en horario diurno alter no al consultorio médico. 2. UROC Casa de Al ba Hernández funcio nando 24 horas.		- Egresadas Facultad de Trabajo Social
Mayo/88	- Coordinar detalles de funcionamiento de UROC a través de la Ca pacitación. - Funcionamiento UROC	- Establecer contac to directocon la en fermera Nancy San Juan para fijar fe cha de iniciación de Capacitación. - Capacitación y adecuación de casas UROC	- La Capacitación de los UROC se hará des pués de la Jornada Nacional de Vacula ción (28 de mayo/88) - El Servicio de Sa lud se comprometió a dotar de los imple mentos necesarios pa ra el funcionamiento de los UROC como sa les hidratantes, uten silios y aviso de fun cionamiento de UROC, además de certifica	- Servicio de salud. - Colectivo de Mujeres - Egresados Fa cultad de Tra bajo Social

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
			dos de capacitación a los miembros del Colectivo de Mujeres. Total miembros Colectivo de Mujeres : 32 miembros.	

PROGRAMA 02 : CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CONTROL NIÑO SANO

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
Abril/88	Coordinar actividad con la Universidad Metropolitana, Facultad de Medicina para conseguir estudiantes de Medicina de último semestre para ejecutar programa	Dirigir carta al Dr. Roberto Vásquez, Jefe de Medicina Comunitaria Universidad Metropolitana para coordinar programa.	La solicitud de un médico para la comunidad fue aceptada y la respuesta de la Universidad Metropolitana fue que a partir de mayo 9 de 1988 asignarían un médico para la Ciudadela 20 de Julio	- Universidad Metropolitana - Universidad Simón Bolívar - ASOUNICAF - Colectivo de Mujeres ASO - UNICAF
Abril 30/88	Formalizar los vínculos entre ASOUNICAF - Universidad Metropolitana y Universidad Simón Bolívar para asegurar la continuidad y permanencia de los programas de medicina preventiva en la comunidad a través de un convenio escrito entre las tres instituciones.	- Dirigir carta a las 3 instituciones para convocar a reunión. - Invitar a la reunión a grupos de trabajo ASOUNICAF. - Reunión de las 3 instituciones en ASOUNICAF	- Se logró formalizar y comprometer a las 3 instituciones en los programas pero el cambio de Junta Directiva de ASOUNICAF postergó un convenio escrito entre éstos.	- Universidad Metropolitana - Universidad Simón Bolívar - ASOUNICAF - Colectivo de Mujeres ASOUNICAF. Estudiantes de Trabajo Social Universidad Simón Bolívar - Egresadas Facultad de Trabajo Social Universidad

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
				Simón Bolívar
Mayo 9/88	Lograr la participación activa del grupo de madres en el control del crecimiento y desarrollo del niño con el fin de prevenir enfermedades infectocontagiosas en la población infantil a través de la educación social que permitan elevar los niveles de salud de la comunidad.	- Divulgar el programa de crecimiento y desarrollo del niño en la comunidad. - Motivar a las madres para que inscriban a sus hijos en el programa. - Inscripción de niños al programa. - Carnetización de los niños inscritos en el programa. - Coordinar el programa con el Servicio de Salud del Atlántico. - Atención de los niños los días lunes y viernes.	El proyecto de crecimiento y desarrollo del niño es el de mayor aceptación por la familia de la "Ciudadela 20 de Julio" la participación de la comunidad en éste es de manera activa. Este proyecto lo ejecutan el Colectivo de Mujeres con la supervisión y asesoría de Trabajo Social.	- Dra. Nora Díaz. - Estudiantes de Trabajo Social. - Egresadas Facultad de Trabajo Social Universidad Simón Bolívar - Colectivo de Mujeres ASOUNICAF

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
		- Visitas domiciliarias de los niños inscritos en el programa - Trabajadora Social y Dra. Nora Díaz para hacer seguimientos de caso si así amerita la situación.		

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
Del 26 de febrero al 26 de Marzo de 1988	Conformar la asociación de hipertensos de UNICAF con el fin de ofrecer a sus afiliados y comunidad en general el control médico-nutricional, una educación social para prevenir una serie de secuencias originadas por esta enfermedad.	Motivación y divulgación del proyecto	Se logró establecer contacto con los hipertensos de la comunidad Ciudadela 20 de Julio.	Centro UNICAF Universidad Metropolitana Egresadas Universidad Simón Bolívar Colectivo de Mujeres ASO-UNICAF
Del 17 de Marzo al 30 de Marzo de 1988	Dar a conocer a la Junta Directiva de UNICAF la conformación de la Asociación de Hipertensos para la aprobación de la personería jurídica ajustándose a las normas que rige la institución.	Inscripción a la Asociación de Hipertensos	Se logró la aprobación del programa de hipertensos en UNICAF	UNICAF DANCOOP
De Abril 19 a Abr. 16 de 1988	Brindar a los afiliados de la Asociación de Hipertensos de UNICAF. Orientación a los proble	Reunión con los pacientes que padecen Hipertensión.	Se logró reunir a todos los hipertensos de la Comunidad Ciudadela 20 de Julio Total: 20 hipertensos.	Estudiantes de Medicina de la Universidad Metropolitana

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
	mas sociales que afec tan al tratamiento, con el fin de lograr una integridad biosíquica social.			
Del 23 al 30 de Abril de 1988	Lograr un conocimiento amplio de cómo se debe tratar la enfermedad no solo a nivel médico sino sicológico y so cial.	Charlas sobre la hi pertensión Dinámicas de grupo.	La aceptación de las charlas por par te de los hiperten sos fueron fructífe ras.	Estudiantes de Medicina de la Univer sidad Metropo litana Egresadas de la Universi dad Simón Bo lívar Colectivo de Mujeres
Del 24 al 21 de Ma yo de 1988	Lograr obtener un con trol de la presión ar terial de los pacien tes hipertensos.	Control médico y pa ramédico que se rea liza los días jue ves y viernes de 2 a 5 p.m.	Se logró la asisten cia de los hiperten sos al control de presión arterial	Dra. Nora Díaz Estudiantes Medicina Colectivo de Mujeres ASOUNICAF

PROGRAMA 04 : SANEAMIENTO AMBIENTAL - CICLO DE CHARLAS Y BRIGADAS DE SALUD

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
Abril/88	Trabajar sobre el ambiente disminuyendo la posibilidad de enfermedades en el individuo a través de Brigadas de Salud que permitan ampliar la cobertura de atención médica a nivel preventivo y curativo.	- Establecer contacto con el Círculo K del Caribe para coordinar brigada de salud y conseguir recurso humano capacitado (médicos) para la actividad. - Promocionar la Brigada de Salud en la Comunidad.	- Se logra coordinar la actividad con el Club Kiwanis Círculo K del Caribe para ejecutar la Brigada el 16 de Abril de 1988	Estudiantes de Medicina Universidad Metropolitana Club Kiwanis Círculo K del Caribe Egresadas Facultad Trabajo Social Universidad Simón Bolívar Estudiantes Trabajo Social Universidad Simón Bolívar.
Abril 16	Trabajar sobre el individuo disminuyendo las posibilidades de enfermedades para elevar los niveles de salud.	- Brigada de Salud	- Ver Anexo	Colectivo de Mujeres
Mayo 1 de 1988		- Brigada de Salud Oral	- Ver Anexo	Universidad Metropolitana Facultad de Odontología
Mayo 21	Disminuir a través de	- Charla enfermedad	- La coordinación de	Estudiantes

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
	la educación social el alto índice de enfermedades infectocontagiosas que presenta la población infantil de la Ciudadela 20 de Julio.	- Charla enfermedad diarreica aguda. - Promocionar y divulgar la charla	- La coordinación de la charla se efectuó con la comunidad y se logró informar a las madres de familia sobre la EDA como enfermedad predominante en la época de invierno y cómo prevenirla en los hogares y se promocionó el programa de los UROC en la comunidad.	Estudiantes de Medicina Universidad Metropolitana Egresadas Facultad Trabajo Social Universidad Simón Bolívar. Dra. Nora Díaz Colectivo de Mujeres Junta Directiva ASOUNICAF
Mayo 22 de 1988	A través de la Brigada de Salud Oral se pretendió dar continuidad a la Primera Brigada efectuada, para poder seguir casos presentados con anterioridad	- Brigada de salud Oral	Se consiguió el objetivo propuesto; se continuó con casos presentados en la primera Brigada.	Club Kiwanis Círculo K del Caribe. Egresadas de Facultad de Trabajo Social Universidad Simón Bolívar.

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
Mayo 24 de 1988	Informar a la comunidad sobre la importancia de la inmunización del niño de 0-5 años a través de la educación social y prepararlos para la jornada de vacunación de Mayo 28 de 1988	- Divulgar la charla en la comunidad a través de carteleras. - Visitar escuelas de la comunidad para lograr la mayor asistencia de la familia.	- Se logró despertar el interés de las madres de familia para que acudan a los puestos de vacunación el 28 de mayo de 1988.	- Dra. Nora Díaz, Consultorio Defensa Civil. - Colectivo de mujeres - ASOUNICAF - CAF
Mayo 28 de 1988	Lograr la mayor participación de la Comunidad Ciudadela 20 de Julio en la Jornada Nacional de Vacunación el 28 de Mayo/88.	- Coordinar actividad con servicio de salud del Atlántico. - Reunión con el Servicio de Salud para capacitación de personas responsables de ejecutar la Jornada de Vacunación. Jornada Nacional de Vacunación 28 de Mayo. - Puestos de Vacunación a coordinar : 8 puestos	- La promoción de la Jornada de Vacunación por los medios de comunicación por parte del Estado permite la mayor participación de toda la comunidad colombiana en estos programas de inmunización.	- Egresadas Facultad de Trabajo Social Universidad Simón Bolívar - Servicio de Salud del Atlántico. - Estudiantes de Medicina Univ. Metropolitana - Estudiantes de Trabajo Social Universidad Simón Bo

FECHA	OBJETIVOS PLANTEADOS	ACTIVIDAD	EVALUACION	COORDINACION
				lívar. - Colectivo de mujeres. - La comunidad

la cual se seleccionaron en forma preliminar los primeros adjudicatarios.

- Ubicación

está ubicada al sur-este de la ciudad, en su periferia, y están fijados sus límites básicamente por las Avenidas Mu rillo y Circunvalación.

- Características socio-económicas de la población

El proceso de consolidación de la Ciudadela 20 de Julio, no fue en forma alguna espontáneo. Fue producto de la en trega por parte del ICT a unos ciudadanos necesitados de vivienda, a quienes se les adjudicó teniendo en cuenta los criterios de adjudicación de I.C.T. por lo tanto, el nivel socio-económico se sesga considerablemente de acuerdo con dichos criterios, que vale la pena analizar:

- Debe ser un grupo familiar organizado y estable, lo que implica la existencia de la pareja. Se excluyen viudos y separados.

- Comprobar la no tenencia de otra vivienda, como tampoco haver sido beneficiario del I.C.T. en otra oportunidad.

- No haber sido nunca invasor de terrenos públicos o pri vados.

- El grupo familiar debe tener, por lo menos, un tiempo de residencia en la ciudad donde aspira tener vivienda, de dos años.

- Para ser beneficiario, el ingreso familiar no debe exce der de cuatro salarios mínimos y disponer de por lo menos del 30% de él para el pago de la cuota.

- En el caso de la Ciudadela 20 de Julio, que se adjudica ron sin cuota inicial, el aspirante de vivienda básica de un piso debería tener ingresos familiares de $20.000 en 1984 y para la de dos pisos de $35.000 en 1983.

- Se tiene preferencia en la selección de las familias que perciban rentas fijas (puestos fijos de trabajo en las empresas consolidadas), puesto que se suponen más estables los ingresos y el posible respaldo de las cesantías y pres taciones sociales de que disponen.

- Si es un trabajador independiente o negociante, se deter mina su capacidad de pago por la renta líquida declarada en la Administración de Impuestos. Para el I.C.T. esta infor mación resulta poco fiable, por lo tanto, son los menos fa

vorecidos en sus planes de vivienda.

- Análisis de la Estructura urbana

Como se trata de una urbanización gestada por los planes de vivienda y de asentamientos humanos estables, es necesario efectuar una crítica a dichas políticas, lo que nos dará una idea mas clara del marco social y económico en que se trabaja.

En primer lugar, en un plan de vivienda masiva no puede darse por descontado todos aquellos servicios y necesidades que nacen de la interacción de intereses tan disímiles de poblaciones numerosas. En la medida en que aumenta el número de habitantes se requieren espacios, instituciones de inversiones que traten de equilibrar las funciones vitales de la comunidad.

La ausencia de centros comerciales, colegios, parques, centros de salud, mercados, iglesias que la comunidad ahora reclama es producto de estos peligrosos desequilibrios que generan malestar social, y no permiten el desarrollo de actividades económicas alrededor de dichos centros comunitarios.

Sin embargo, se efectuó en uno de los extremos de la ciuda

dela una cuantiosa inversión con la construcción del Esta dio Metropolitano de Fútbol, pero que en realidad no pre senta mayores beneficios al interior de la comunidad, pues to que su uso y movimiento comercial está limitado a la presentación del equipo local cada 15 días y eventuales es pectáculos, lo que no permite una estabilidad en el ingre so para las familias que piensan desarrollar una actividad económica a su alrededor.

La Avenida Murillo (Calle 45) que es una amplia vía de do ble calzada, boulevard central y amplios retiros frontales en la línea de construcción de las viviendas, en cambio ha permitido un desarrollo sostenido de los micronegocios y microservicios que se han montado en las viviendas básicas de dos pisos cuyos frentes dan a la Avenida, y las cuales pertenecen al grupo social de mas altos ingresos de la Ciu dadela.

Esta vía rápica de tráfico y tránsito obligatorio para quie nes viajan al aeropuerto, la Central de Abastos, el Estadio Metropolitano, el Parque Muvdi, la Vía de Circunvalación, genera un mercado muy amplio que asegura la estabilidad de las microempresas que se han instalado.

- Sectorización de la Ciudadela

Para facilitar el manejo de la información y la comprensión y diálogo con la comunidad, dada su gran población, se sectorizó la Ciudadela de acuerdo con los distintos barrios que hasta el momento tienen el nombre de las firmas contratistas que la construyeron:

Sector 1 : Castro & Tcherassi 1a. etapa
Castro & Tcherassi 2a. etapa

Sector 2 : Castro y Tcherassi 3a. etapa

Sector 3 : CONIDEC

Sector 4 : González Ripoll 1a. etapa
González Ripoll 2a. etapa

Sector 5 : INSAR

Sector 6 : Renowitzky 1a. etapa
Renowitzky 2a. etapa

Sector 7 : Alfonso Felfle 1a. etapa
Alfonso Felfle 2a. etapa

Sector 8 : Villa María

- Organizaciones Comunitarias

Las Juntas Comunales existentes en los sectores de CONIDEC, Castro y Tcherassi, Felfle, fueron la base para elegir los coordinadores del Proyecto UNICAF. La unión ante este objetivo les ha aportado el conocer los intereses y dificultades de cada uno y hacer frente común a los problemas que les aquejan como adjudicatarios del I.C.T. y como el estrato socio-económico mas golpeado por el alza de los servicios públicos.

- Dificultades de orden institucional y comunitario

Actitud frente al Instituto de Crédito Territorial. No es un misterio para nadie que el 90% de los adjudicatarios del I.C.T. en la Ciudadela 20 de Julio están atrasados en el pago de sus cuotas y que sea Barranquilla la ciudad con la cartera mas morosa, obligando a entidades como CAMACOL a realizar estudios específicos para analizar ese comportamiento. Además, es muy claro que el propósito de la asistencia técnica financiera del UNICAF es realizar una atención integral a la familia en áreas urbanas donde se haya realizado recientemente programas de vivienda popular y donde los problemas de marginalidad y pobreza sean particularmente agudos.

Pues bien, estas dos variables están unidas al fenómeno del desempleo, producto de la recesión económica nacional que es básicamente la causante de la morosidad; por lo tanto, resulta contradictorio que mientras se piensa desarrollar un proyecto de asistencia social y económica para los habi tantes de la comunidad, en especial la labor de CORFAS enca minada a generar empleo e ingresos, se está dando una situa ción de enfrentamiento con el I.C.T., que tiene en procesos judiciales de lanzamiento a un gran número de adjudicatarios y en especial, a los mas vinculados y entusiastas colaborado res del proyecto UNICAF, que por ser precisamente los mas ne cesitados y en situación de pobreza particularmente aguda se han acercado a participar en él.

A los ojos de los moradores de la Ciudadela 20 de Julio, to das las entidades que tienen ingerencia de una u otra forma en su sistema de vida representan al Estado y por ésto, es imperativo resolver las contradicciones que nacen de la in tervención de sus distintos agentes, para que resulte acor de a sus objetivos constitucionales de proporcionar bienes tar a sus ciudadanos al proveerlos de trabajo, vivienda, educación y salud.

- Salud, Educación y Vivienda.

Salud

Según encuesta realizada en 1986 por los miembros de la Junta Directiva de UNICAF sobre el conocimiento de centros de salud, de educación, la respuesta de los adjudicatarios fueron las siguientes :

El 24% de los adjudicatarios desconocen el servicio de consultorios privados que funcionan en la comunidad, un 69% respondió tener conocimiento de uno a tres consultorios y el 7% conoce la operatividad de 4 a 7 consultorios.

En cuanto a los servicios que presta el Estado a través de sus centros de salud públicos para los adjudicatarios estos se desconocen, puesto que un 100% respondió a la no existencia de éstos en la comunidad.

Educación

Centros pre-escolares privados. El 24% de los adjudicatarios respondieron que no existen centros de pre-escolar, y un 68% respondió que existen de uno a tres colegios en las Urbanizaciones Castro & Tcherassi 2a, y 3a, etapas, y el 27% contestó que hay de cuatro a seis centros que imparten educación pre-escolar.

Centros educativos a nivel primario privados. Un 52% de la población respondió que no existen centros de este nivel y el 48% sostuvo que los hay entre uno y tres centros de

educación.

Centros de nivel secundario. Para este punto el 100% de la población respondió que no existen en esa urbanización centros de bachillerato.

Centros educativos oficiales. Los adjudicatarios respon dieron un 99% para indicar la no existencia de colegios oficiales.

Vivienda

Los adjudicatarios afrontan un sin número de problemas so ciales, económicos, políticos y culturales que se reflejan hoy en una incapacidad económica para el pago puntual de la deuda de amortización hipotecaria de la vivienda con traída con el I.C.T.

Problemática Físico-familiar

Como es sabido por todos, el problema fundamental que azo ta la ciudad de Barranquilla es la baja calidad de su in fraestructura, porque no se han considerado en la construc ción de viviendas en factores como mejor distribución espa cial de la vivienda, ya que las mismas no son acordes al número de integrantes de los miembros de las familias, las

que regularmente son numerosas.

Las casas de la Ciudadela 20 de julio carecen de caja de aire, por lo tanto se convierten en verdaderos recogedores de los ruidos producidos en la casa vecina, ya que están unidas por un solo techo.

Son entregadas en obra negra, por lo que significa una gran erogación para sus futuros propietarios, quienes tendrán que hacerle toda clase de remodelaciones para hacerlas ha bitables.

Las familias se verán condenadas a vivir en terribles haci namientos comparables a los que se viven en las zonas tugu riales y con un problema adicional: la insuficiencia de es pacio para futuras ampliaciones.

Servicios Públicos

- Agua y energía eléctrica: La prestación del servicio de agua es insuficiente e igualmente la del fluido eléctri co, reflejo de todas las comunidades de la ciudad de Barran quilla.

- Alcantarillado: Es el único servicio comunitario y co nexo a la vivienda por cuanto son urbanizaciones que su pro

ceso de construcción es inherente a este servicio; sin em bargo, presentan problemas reflejados éstos en los malos olores que se producen en las uniones de las tuberías, so lo hay codos, no sifones que contrarresten los malos olo res.

- Aseo: La prestación del servicio de aseo es nulo.

7. UNIDAD INTEGRAL DE CAPACITACION Y ATENCION A LA FAMI LIA -UNICAF-

Definición: La Unidad Integral de Atención y Capacitación a la Familia -UNICAF-, es un programa auspiciado por la Or ganización de las Naciones Unidas -ONU- y el Gobierno Co lombiano, con el fin de brindarle atención y capacitación integral a la familia.

Cuenta con el respaldo institucional del SENA e I.C.T. ba jo la coordinación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En él la comunidad, a través de la investigación de sus ne cesidades, debe generar alternativas de solución, partici pando activamente en su desarrollo.

Objetivos de UNICAF

- Atención a la mujer. Capacitándola e integrándola a la generación de ingresos para el sostén de la familia.

- Atención al joven: Capacitándolo y recuperando su posición y rol a desempelar en el futuro, para su bienestar y mejor mañana de la comunidad.

- Atención al anciano: Brindándole servicios en salud, recreación, capacitándolo para que genere sus propios ingresos para ponerlo acorde con sus derechos, sacándolo del rincón del olvido en que lo ha mantenido la sociedad actual.

- Atención al niño: Impartiéndole educación bajo los siguientes preceptos:

= Garantizarle a los niños su propio mundo, respetándole todas sus manifestaciones, tanto académicas, artísticas y recreativas.

= Crenado e impulsando un programa académico con su participación como base para la creación e impulso de una nueva escuela, abierta y democrática.

Creación, denominación y domicilio de UNICAF

Constituye una asociación de usuarios de la Unidad Integral

de Atención y Capacitación a la Familia, sin ánimo de lucro, de beneficio social, compuesta por personas residentes en la Ciudadela 20 de Julio, con domicilio en la ciudad de Ba rranquilla, que se regirá por las normas contenidas en los presentes estatutos y por la Ley 7a. y el Decreto 2388 de 1979.

La Asociación de Usuarios de la Unidad Integral de Atención y Capacitación a la Familia, Ciudadela 20 de Julio, tiene como objetivos generales los siguientes :

- Impulsar a la comunidad para que participe activamente en los planes, programas y campañas que en su beneficio se adelanten.

- Emprender campañas con la comunidad para lograr el mejo ramiento y aprovechamiento de la asistencia técnica que se le brinde.

- Fijar planes y programas para el cumplimiento de los ob jetivos que señalen las entidades interesadas en su bienes tar.

- Llevar la vocería de la comunidad en aspectos inheren tes a la misma.

- Profundizar en el proceso autogestionario para llegar al manejo del programa UNICAF, Ciudadela 20 de Julio, por parte de la comunidad.

- Radio de Acción. El radio de acción de la Asociación de Usuarios de la Unidad Integral de Atención y Capacitación a la Familia será la Ciudadela 20 de Julio, acorde con las delimitaciones que señale la Oficina de Planeación gubernamental correspondiente y podrá extenderse a otros barrios a medida que la comunidad demuestre interés en acogerse a los postulados comunitarios y a la filosofía de las instituciones participantes.

- Afiliación. Para ser afiliado de la Asociación de Usuarios de la Unidad Integral de Atención y Capacitación a la Familia, Ciudadela 20 de Julio, se requiere:

= Tener 18 años de edad.
= Residir en el Barrio Ciudadela 20 de Julio.
= No estar impedido.

Se entiende como residente el lugar donde está ubicada la residencia permanente.

Se entiende como impedidos quienes hayan sido sancionados penalmente y no hayan cumplido la sanción.

De la Asamblea Central, Junta Directiva, Comités de Traba jo.

La Asociación de Usuarios de UNICAF, Ciudadela 20 de Julio, estará regida por los siguientes órganos:

- Asamblea General.
- Junta Directiva.
- Comités de Trabajo.

La Asamblea General estará constituida por los miembros de la comunidad debidamente afiliados a la Asociación y será la máxima autoridad.

Podrán ser miembros de la Junta Directiva de la UNICAF Ciu dadela 20 de Julio:

- Cualquier miembro de la comunidad debidamente afiliado que haya recibido la capacitación en técnicas de investiga ción social e inducción al Programa UNICAF, refrendadas por cualquiera de las instituciones participantes en el Progra ma UNICAF regional (SENA, I.C.B.F., Coordinadores de la co munidad).

- Un representante de cada institución pública que adelan te programas en el área de influencia del UNICAF y las ins

tituciones vinculadas al Sistema Nacional de Bienestar Familiar -S.N.B.F.-.

8. CONTENIDO DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL PROYECTO REALIZADO

El contenido de la estructura del proyecto de atención primaria en salud está dada por los diferentes aspectos que permitan prevenir y controlar los factores de riesgo de las enfermedades infectocontagiosas e inmunoprevisibles.

La funcionalidad del proyecto dirigido en UNICAF con proyección hacia la comunidad "Ciudadela 20 de Julio" está determinada por la exigencia que plantea el alto índice de enfermedades infectocontagiosas que se presentan en la comunidad y por las limitaciones y baja cobertura que en materia de atención tiene el Servicio de Salud del Atlántico y por ende, el Sistema Nacional de Salud.

9. GARANTIA DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEL PROYECTO REALIZADO

Los resultados de este proyecto sobre atención primaria en salud garantiza a los beneficiarios la oportuna prevención, control y rehabilitación de la salud, lográndose disminuir los índices de morbi-mortalidad que periódicamente azotan

a la población de la comunidad "Ciudadela 20 de Julio".

10. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

En el desarrollo y ejecución del proyecto dirigido son beneficiarios todos los usuarios de ASOUNICAF, particularmente los niños de la Guardería de la Institución, las familias aledañas a la misma, las Urbanizaciones Castro y Tcherassi y González Ripoll y demás miembros que en una u otra forma tienen acceso a estos resultados.

Los estudiantes de Medicina y Trabajo Social que a través del proyecto pudieron llevar a una realidad práctica sus conocimientos teóricos.

11. DINAMICA QUE GARANTIZA LA EXISTENCIA DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO

La dinámica que garantiza la existencia de los resultados del proyecto está asegurado por el convenio verbal adquirido por la Universidad Metropolitana, Facultad de Medicina (Dr. Roberto Vásquez - Epidemiólogo), la cual se comprometa a seguir enviando los estudiantes de V Semestre de Medicina y dos estudiantes de último año de Medicina los días sábado, la Universidad Simón Bolívar - Facultad de Trabajo Social (Dr. Carlos Osorio - Vicedecano), de seguir envian

do las estudiantes en práctica (en la actualidad hay dos estudiantes que iniciaron desde Febrero/88 en el proyecto) y UNICAF de seguir prestando sus instalaciones para la eje cución de los programas y la participación activa de los miembros del Colectivo de Mujeres, quienes están capacita mas para continuar con los programas.

12. PROCESO METODOLOGICO EMPLEADO

El diseño metodológico tiene como forma de intervención em pleado en la práctica profesional tiene su fundamentación en el método básico, con el que se cumplen una serie de eta pas que le son propias, tales como:

La investigación que inicialmente se efectuó en forma pasi va a través de los registros del Hospital Pediátrico de Ba rranquilla, que permitió definir el curso de acción a se guir.

Posteriormente se inició la investigación participante en el área objeto de intervención, en la cual se realizó un estudio de la Institución -UNICAF- a través de la cual se proyectaría hacia la comunidad Ciudadela 20 de Julio un Plan de Trabajo que abarcara el área de salud a nivel pre ventivo.

Posteriormente se realizó una interpretación diagnóstica de todos los datos e informaciones recolectadas y ésto nos permitió jerarquizar los problemas, conocer la disponibili dad de recursos intramurales de UNICAF y de la comunidad, para poder pasar a la etapa de diseño y ejecución del Plan de Trabajo, como respuesta profesional a la problemática estudiada.

Otra etapa del método básico es la planificación cuyo re sultado es el diseño de un Programa de Trabajo, con sus respectivos proyectos y actividades enmarcados dentro de un cronograma de trabajo. Esta etapa se inició con la de cisión de motivar a los grupos de base de la Comunidad Ciu dadela 20 de Julio y los grupos de ASOUNICAF para que in tervinieran de manera directa en el proceso de ejecución del Plan de Trabajo.

La ejecución, etapa actual del proceso de la intervención profesional, se constituye en el curso de acción a seguir con la comunidad, y en los actuales momentos es desarrolla da por grupos de base de la comunidad, el Colectivo de Mu jeres de ASOUNICAF, en coordinación con la Junta Directiva de ASOUNICAF y miembros de la Defensa Civil.

La etapa de evaluación durante el proceso metodológico es constante, destacando que esta etapa de evaluación no se

cumple únicamente al culminar el proceso metodológico, si no durante el cumplimiento de cada una de sus etapas y por ende, durante todo el proceso.

13. RECURSOS QUE SE IMPLEMENTARON

13.1 RECURSOS MATERIALES

Carteleras, camilla, hojas volantes, drogas, tensiómetro, biológicos, proyector, filminas, sales hidratantes, mefáfo no, etc.

13.2 RECURSOS INSTITUCIONALES

UNICAF, Universidad Simón Bolívar, Universidad Metropolita na, Servicio de Salud del Atlántico, Círculo K del Caribe, Club Kiwanis, Federación Nacional de Odontólogos, Laborato rios Farmacéuticos, Sede Defensa Civil, la comunidad.

13.3 RECURSOS LOCATIVOS

Sede de la Defensa Civil, UNICAF, Casas de la comunidad don de funcionan los U.R.O.C. (3 casas), la comunidad.

13.4 RECURSO HUMANO

Egresadas Facultad de Trabajo Social y estudiantes en práctica de la Universidad Simón Bolívar, Estudiantes de V y último año de Medicina de la Universidad Metropolitana, médicos, enfermeras, sociólogo, asesor del proyecto, comunidad, odontólogos, epidemiólogo, Junta Directiva de ASOUNICAF, Colectivo de Mujeres de ASOUNICAF, promotores de salud del Servicio de Salud del Atlántico, miembros de la Defensa Civil.

14. EVALUACION DEL PROYECTO

La evaluación entendida como proceso sistemático integrado en la práctica nos llevó a un análisis cabal y completo del proceso de intervención en su totalidad.

La evaluación se hizo teniendo en cuenta aspectos básicos y fundamentales que son:

1. Los objetivos.

2. Diseños y ampliación del proyecto.

3. La medición de los efectos del proyecto evaluando la relación entre lo programado y lo alcanzado.

4. Principales factores de éxitos y fracasos.

La evaluación de los objetivos es importante al iniciar el proceso de intervención profesional, fue el de alcanzar todos los recursos institucionales, humanos, técnicos y financieros con que cuenta el sector salud; en la ciudad de Barranquilla, para elaborar proyectos que atendieran de una manera eficaz los problemas de salud que a nivel preventivo pueden tratarse en la comunidad; la forma como se concreta y orientan las acciones realizadas confrontando lo logrado con lo realizado.

La evaluación de cada una de las actividades realizadas, son resultados parciales de los objetivos generales y de la estrategia de trabajo. Los objetivos se cumplieron en la medida en que logramos establecer contacto con el Servicio de Salud del Atlántico, con la Sección Materno-Infantil y se coordinó el Programa de los U.R.O.C. al igual que el Programa de Crecimiento y Desarrollo del niño, estos dos programas están siendo ejecutados por el Colectivo de Mujeres de ASOUNICAF y por familias de la comunidad.

En cuanto al diseño y la aplicación de la planificación del proyecto utilizado como instrumento, fue factible a través del estudio realizado en el Hospital Pediátrico de Barranquilla, el cual nos permitió cuantificar y cualificar los problemas de salud que afectan a la ciudad de Barranquilla y particularmente a la Comunidad Ciudadela 20 de Julio, ra

zón por la cual después de dicho estudio nos trasladamos a la comunidad y delimitamos nuestra área de trabajo en UNICAF y los sectores Castro y Tcherassi y González Ripoll.

Principales factores del éxito o fracaso. Este criterio nos permitió garantizar el efecto de retroalimentación y enriquecimiento de la intervención profesional a través del análisis de los logros ya mencionados y de aquellos que determinan el posible éxito del proyecto.

15. ANALISIS DE EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO

A través de la investigación, diseño y ejecución las responsables del proyecto tuvieron la oportunidad de conocer la situación problema que afrontan las comunidades de Barranquilla de escasos recursos económicos y particularmente en lo que respecta a la satisfacción de la demanda de salud.

También se tuvo la valiosa experiencia de desempeñarse como diseñadora de programas que exigen un trabajo intelectual, siendo el Trabajador Social el guía del equipo multidisciplinario y el asesor y educador de los grupos de ASOUNICAF y de la comunidad.

16. CONCLUSIONES

La salud es un problema comunitario que trasciende el cam po de la Medicina, que como problema y hecho concreto ex cede lo individual, que es colectivo de una sociedad con creta en la medida en que ésta genera las condiciones fa vorables o desfavorables para el desarrollo integral del hombre.

La cobertura definiéndose ésta como la expresión numérica o porcentual de la población atendida en los servicios de salud, se constiruye en uno de los mayores problemas que afronta el Sistema Nacional de Salud en Colombia.

La cobertura se puede extender mediante un conjunto de pro cedimientos y acciones que lleven los servicios de salud a las zonas rurales no atendidas y a las urbanas subatendidas saliendo al encuentro delos problemas de salud previniéndo los y atacándolos en el mismo lugar de su ocurrencia y és to se logra a través de la atención primaria y en la cual la participación de la comunidad es la estrategia viable, así ella se convierte en la puerta de entrada de la pobla ción al sistema de salud.

Muchos de los problemas que se dan a nivel nacional se pre sentan a nivel departamental y local, en este marco general

se ubica la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio", en cuanto a la prestación de los servicios de salud que presta el Esta do a través de sus centros asistenciales públicos.

En la comunidad "Ciudadela 20 de julio" no existe un Pues to de Salud adscrito a la regional de la Salud del Atlánti co, los centros o consultorios operan en forma privatizada y en horarios restringidos.

La problemática en salud que en la actualidad enfrenta la Comunidad "Ciudadela 20 de Julio", la podemos resumir en los siguientes puntos:

- Carencia de un Puesto de Salud en la comunidad adscrito al Servicio de Salud del Atlántico.

- Carencia de un servicio médico prestado por el Estado.

- La no capacitación de recurso humano existente en la co munidad en prácticas que favorezcan elevar los niveles de salud y conviertan a cada miembro en un educador activo, haciendo de la salud un patrimonio de la comunidad.

- Inadecuado servicio de agua potable, que unido al no co nocimiento del tratamiento de ésta, ayuda a elevar el índi ce de enfermedades infectocontagiosas en la comunidad, fun

damentalmente en la población infantil.

- La carencia de programas de educación sanitaria que ele ven la capacitación de los miembros de la c munidad para detectar las enfermedades mas comunes, cuidados del lactan te, saneamiento ambiental, higiene de la vivienda, etc.

Se puede concluir que el proyecto dirigido de Atención Pri maria en Salud responde a las reales necesidades de Salud de la Comunidad Ciudadela 20 de Julio y que se logró la par ticipación activa de los miembros de la comunidad.

16. RECOMENDACIONES

A LAS ESTUDIANTES EN PRACTICA DE TRABAJO SOCIAL

- Continuar motivando a los grupos de trabajo de ASOUNICAF para que cada día se vinculen y participen mas miembros de la comunidad Ciudadela 20 de Julio, es decir, que estos gru pos se constituyan en multiplicadores del proceso de desa rrollo.

- Que los programas se proyecten a otros sectores de la co munidad para ampliar la cobertura del proyecto.

A UNICAF

- Establecer convenio con las Instituciones de Salud, la Universidad Metropolitana, Universidad Simón Bolívar para que en coordinación se establezcan pautas que permitan la continuidad de programas de salud.

A LA UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

Asignar un supervisor de práctica comunitaria e institucio nal para que asesore a las estudiantes en práctica de Tra bajo Social, ya que la comunidad Ciudadela 20 de Julio afron ta una gran problemática social que debe ser atendida por el profesional de Trabajo Social en coordinación con otros profesionales