

INFORME EJECUTIVO DE SALA SITUACIONAL PARA LAS PAUTAS DE CRIANZA EN LA PRIMERA INFANCIA. LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO. 2013.

FASES DE LA SALA SITUACIONAL

La estrategia de sala situacional implementada para la localidad Antonio Nariño permitió analizar las problemáticas en salud relacionadas con las pautas de crianza que afectan a la primera infancia, identificando los determinantes sociales y propuestas de mejoramiento de la calidad de vida que aportaran a la construcción de políticas, programas o proyectos para la atención en salud a través de la articulación con diferentes actores locales convocados por el equipo de ASIS con el apoyo del equipo de Gestión de Programas y Políticas.

Esta Estrategia de Sala Situacional se desarrolló en tres etapas: Sala Comando (Sala C) que permitió identificar las pautas de crianza como tema prioritario de trabajo para las etapas siguientes y los actores relevantes durante el proceso. Posteriormente se implementó la Sala de Trabajo (Sala T), cuyo objetivo fue el de complementar la información de la Sala C donde se convocaron actores comunitarios quienes contribuyeron al análisis de determinantes sociales y respuesta institucional ampliando el alcance de la información cuantitativa del perfil de salud enfermedad e iniciando el planteamiento de propuestas de mejoramiento desde la perspectiva de la comunidad. Por último, en la Sala de Decisión (Sala D) inicia el proceso de la negociación y posicionamiento de las propuestas de respuesta generadas previamente en el marco de las metas de plan de gobierno y de la plataforma estratégica del Hospital Rafael Uribe.

Tal convocatoria a unidades de análisis participativas realizada gracias a la articulación entre Gestión de Políticas y ASIS permitió la confluencia de diferentes actores que aportaron con sus experiencias y perspectivas al análisis y construcción de alternativas de mejoramiento de la situación de calidad de vida y

salud de manera integral e integrada fortaleciendo con la respuesta del ejecutivo (1).

En cuanto a la metodología usada en Sala C para identificar problemáticas de alto impacto, se usó la propuesta del Centro de Desarrollo (CENDES) de acuerdo con los lineamientos suministrados por la Secretaria de Salud (2013), que contempla cuatro pasos específicos para la identificación de problemáticas: 1.- Ubicación espacial 2.- Condiciones de vida. 3.- Identificación de factores de riesgo. 4.- Identificación de problemas de salud pública. Se debía tener en cuenta cinco criterios para su priorización: magnitud, gravedad, prevención, tendencia en el tiempo, e importancia para la comunidad.

Posteriormente, con el tema de malnutrición, ya identificado y contextualizado en un marco conceptual, normativo y teniendo en cuenta los actores pertinentes y un balance de la información, se inició el desarrollo la Sala T. Para esta etapa se implementaron unidades de análisis que se pueden entender como un escenario para la construcción de conocimiento en donde diferentes actores sociales se dan cita para compartir experiencias, reflexiones, saberes y participar en la toma de decisiones. Tales unidades permitieron la profundización en determinantes sociales mediante la aplicación de técnicas de recolección de información cualitativa en dinámicas de grupo.

ANALISIS DE DETERMINANTES Y DE LA SITUACION EN SALUD

Los determinantes sociales encontrados durante la realización de las Unidades de Análisis de la Estrategia de Sala Situacional evidencian la existencia Políticas Públicas que promueven el bienestar y el mejoramiento de la calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes, siendo de vital importancia dar continuidad y trabajar por el posicionamiento de las políticas públicas relacionadas con la etapa de ciclo infancia que permitan reflejar la importancia de los cuidados y la atención que se requieren en esta etapa y las estrategias para llevarlos a cabo.

Dentro de los resultados encontrados a través de la realización de unidades de análisis de la estrategia de sala situacional se presentan como determinantes estructurales, factores ambientales que influyen en la calidad de vida de los niños y niñas, el manejo del espacio público, la contaminación, deficiente calidad de los servicios públicos; además se observan situaciones como el deterioro de la infraestructura urbana y se observan falencias en las condiciones de salud detrimento de la calidad del aire; además se presentan factores de riesgo biológicos como consecuencia de la fisiología del organismo, los cuales están relacionados con la edad, el sexo, y la etnia. Se han evidenciado la aparición de enfermedades Infectocontagiosas, del sistema nervioso central, cardiorrespiratorio, genitourinario, Musculo óseo, etc.

Se presentan además determinantes demográficos como el incremento en la densidad de la población de la ciudad y condición de desplazamiento de las familias que llegan a la localidad y por tanto incremento de población flotante.

Como determinantes intermedios se presentan dificultades en las condiciones socioeconómicas de las familias por las condiciones laborales que presentan los adultos que inciden en la calidad de vida de los niños y niñas de la localidad, dificultades en el acceso a los servicios educativos y de salud; del mismo modo se encuentran eventos de violencia al interior de la familia y maltrato infantil, se manifiestan problemáticas de violencia entre iguales, consumo de sustancias psicoactivas socialmente afectadas al interior de la familia, además de problemas de hábitos inadecuados como lo son los hábitos alimenticios inadecuados

Otro determinante proximal es la ubicación geográfica de con dificultades en su infraestructura vial y la prestación de servicios públicos domiciliarios, predominan las actividades económicas informales, y de intercambio de bienes y servicios comercial e industrial que influyen en la forma de vida de las personas residentes en la misma. También se evidencian situaciones de tipo cultural y de acceso a los servicios de salud de los niños y niñas menores de cinco años.

Como determinantes proximales se encuentran los factores socioeconómicos de la familia, cultura de la alimentación, educación, modelo de consumo de la familia,

cambio en la canasta básica de alimentaria, publicidad engañosa en medios de comunicación y desinformación, asistencia alimentaria, desempleo, falta de oportunidades en educación y ofertas laborales de los padres y madres de los niños y niñas de la localidad, además se debe tener en cuenta la edad de las mujeres gestantes y el nivel de escolaridad como factor que incide en el desarrollo de los niños y niñas

Se entiende como oferta institucional y comunitaria al conjunto de instituciones que presta un servicio a los habitantes de la localidad y que tiene por objeto impactar positivamente la vida de los ciudadanos y su relación con el entorno, así como fortalecer las relaciones de convivencia comunitaria. Dichas instituciones son especializadas, según la actividad que ejercen o el tipo de comunidad que atienden y deben distribuirse en el territorio en concordancia con las necesidades poblacionales. En la localidad 15, puede observarse una distribución más o menos dispersa de la oferta en general, con espacios sin cobertura en el microterritorio Ciudad Jardín (15-35-69-772). Los HOBI son los centros de atención más numerosos dentro de toda la localidad, concentrándose principalmente en San Antonio (15-38-70-773), Restrepo (15-38-70-775) y San Juan de Dios (15-35-69-771).

En general los equipamientos que propenden por hacer efectivo el goce del derecho a la alimentación son los comedores, hogares infantiles, jardines y casa vecinales, y colegios; estos servicios sociales prestan apoyos alimentarios a la población infantil de la localidad, sin embargo la cobertura es mínima; servicios como los prestados desde el Centro de Desarrollo Comunitario, siguen funcionando mediante la mirada del asistencialismo y no subsanan reglamente la problemática alimentaria en la población.

1.1. CONSTRUCCION SE PROPUESTAS

Lo anterior demuestra la necesidad tangible de implementar programas y proyectos dirigidos a la primera infancia a nivel local que visibilicen la existencia de las políticas públicas.

Como resultado del análisis de la situación de los niños y niñas a nivel local se plantea la elaboración de una estrategia que tiene como base la integración de las estrategias materno-infantiles a través de la elaboración de un manual general en el cual se incluirá información de las situaciones o eventos que están relacionados con las problemáticas y estrategias que permitan dar una base para el establecimiento de pautas de crianza adecuadas teniendo en cuenta el contexto y las características específicas de la población que conforma la localidad Antonio Nariño.

Así mismo se elaboraran cartillas didácticas dirigidas a cada grupo poblacional, en el cual se tendrá en cuenta la dinámica de interacción que existe a nivel familiar y social.

Inicialmente se realizara proceso de sensibilización al personal perteneciente a instituciones educativas que tienen en sus aulas a niños y niñas menores de 5 años, posteriormente, los docentes procederán a trabajar con los niños y niñas de forma lúdica y didáctica al interior de las aulas, brindando las herramientas que les permitan la interiorización de derechos y deberes, normas, límites y disciplina que les permitan interactuar con su grupo familiar y social de forma asertiva.

De forma subsiguiente el proceso de sensibilización con padres y madres de familia se llevara a cabo mediante tareas escolares que se asignaran a los niños y niñas y las cuales deben ser elaboradas en conjunto con el grupo familiar y posteriormente presentadas al docente quien realizara la revisión y retroalimentación del proceso de forma semanal a lo largo del mismo.

1.4. ACUERDOS Y COMPROMISOS

Durante el desarrollo de la sala situacional de Decisiones se llegaron a los siguientes acuerdos:

- Se acepta la propuesta de Rafael Uribe sobre pautas de crianza y se propone adaptarla agregándole lo concerniente a la Sala de Antonio Nariño.
- Se llegan a compromisos de las IPS asistentes al COVE local acerca de la oportunidad de la atención a los pacientes en este tema.
- Se plantea llevar los resultados al comité local de Seguridad Alimentaria y Nutricional y empezar el cumplimiento a compromisos efectuados dentro del espacio con relación a la temática de la sala.
- Llevar los resultados de la Sala Situacional a Consejo Local de Política Social para dar línea a la proyección de algunas propuestas comunitarias correspondientes a la responsabilidad de otras entidades.

La implementación de este proyecto estará a cargo de la Secretaría Distrital de Salud y del Hospital Rafael Uribe Uribe, liderado por de la Gerencia del Hospital y la Subgerencia de Servicios de Salud, en articulación Salud Publica; además se buscará la participación de instituciones locales que estén relacionadas con el bienestar de los niños y niñas

La evaluación del proyecto se llevara a cabo de dos formas, la primera será la retroalimentación dada por la Secretaría Distrital de Salud y el Hospital Rafael Uribe Uribe y por los resultados obtenidos durante la implementación de la prueba piloto con los beneficiarios del proyecto y el impacto que genere en dicha población.