

**FACULTAD PSICOLOGIA
PROGRAMA DE PSICOLOGIA
PROFESIONAL EN PSICOLOGIA
BOGOTÁ D.C.**

AÑO DE ELABORACIÓN: 2015

TÍTULO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD PARA LOS CIUDADANOS
HABITANTES DE CALLE DEL CENTRO DE ACOGIDA JAVIER MOLINA DE
LA SUBDIRECCIÓN DE ADULTEZ DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN
SOCIAL (SDIS)

AUTOR (ES):

BARRERA GUALDRON, Ruth

DIRECTOR(ES)/ASESOR(ES):

Reyes Gomez Liliana

MODALIDAD:

PÁGINAS: **TABLAS:** **CUADROS:** **FIGURAS:** **ANEXOS:**

CONTENIDO: SE REFIERE A LOS CAPÍTULOS QUE SE DESARROLLARON.
SÓLO LOS GRANDES CAPÍTULOS.

Introducción

Identificación del problema

Justificación

Objetivos

Marco teórico

Marco contextual

Metodología

Resultados y Análisis de resultados

Conclusiones y recomendaciones

Referencias

Apéndices

PALABRAS CLAVES: *Palabras Clave:* Habitante de calle, población flotante, cuidado, salud, promoción y prevención de salud.

DESCRIPCIÓN: El presente trabajo tuvo como objetivo Promover el desarrollo social y bienestar de los ciudadanos habitantes de calle del Centro de Acogida "Javier Molina Trujillo" del Centro de Acogida de la Subdirección de adultez de la Secretaria de integración social SDIS, a través del empoderamiento del cuidado de su salud y de su comunidad.

METODOLOGÍA: La presente investigación es cualitativa, debido a que se fundamenta en un enfoque social interpretativo, por lo tanto las herramientas que se

utilizaron así como el método son de enfoque cualitativo (Hernández, Fernández & Baptista, 2006).

El instrumento teórico práctico que se utilizó en esta investigación fue la Investigación Acción Participativa -IAP.

La IAP se da como la propuesta metodológica de intervención social propia de la Psicología social comunitaria (sobre todo en Latinoamérica), debido a que se trata de una corriente de pensamiento que surge paralelamente a los desarrollos de esta subdisciplina y que hace hincapié en que las personas afectadas por los problemas sociales deben ser parte de la solución de los mismos. Por lo tanto, el diseño, ejecución y evaluación de los programas y acciones se realiza a partir del diálogo entre quienes intervienen y los miembros de la comunidad. De esta forma se toma la IAP como soporte para la recolección de información durante la investigación y la intervención de este trabajo, conociendo las problemáticas actuales del ciudadano habitante de calle por tal motivo se buscan y plantean posibles soluciones a través de la sensibilización a la comunidad frente a la salud que reciben dentro del Centro de Acogida, y la forma en que los participantes de este trabajo adoptan frente al cuidado individual y grupal, fomentando el acceso a capacitaciones donde se promueva la promoción y prevención en salud (Montero, 1994).

Así mismo se realiza la IAP indagando la acción participación desde su inicio con el concepto de participación en general y con el de participación comunitaria en particular, presentes en la literatura actual. En segundo lugar se exploran los principios teóricos, epistemológicos y políticos generales que guían la IAP, para después centrarnos en dos modelos de IAP presentes en la literatura: el modelo inspirado por Fals-Borda (1959) (Latinoamérica) y el modelo desarrollado por Villasante (1994) España). Ambos modelos son de IAP; sin embargo, albergan diferencias entre sí a partir de los contextos en los que han surgido.

RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE -



Para la realización de esta investigación fue necesario conocer los aspectos metodológicos desde la Psicología social comunitaria y la forma en que difiere en Latinoamérica, en gran medida, de la desarrollada en el contexto anglosajón, puesto que la investigación-acción participativa -IAP- es el modelo metodológico predominante. En este sentido, es importante la influencia de Fals- Borda (1959) y su modelo de investigación-activa. Igualmente, la metodología etnográfica y cualitativa (entrevistas, observación participante) es mucho mejor acogida en este contexto que en el anglosajón, donde se las considera atractivas y sugerentes pero poco científicas.

CONCLUSIONES: En el transcurso de esta investigación se fue recolectando la información necesaria donde se evidenciaron las diferentes necesidades de la comunidad y los ciudadanos habitantes de calle que se encuentran en el Centro de Acogida, los participantes hombres, mujeres, mujeres travesti, expresaron que una de las necesidades que presentan con mayor relevancia es frente al servicio de salud que se recibe en el Centro de Acogida, mostraron el interés porque se fomenten más programas de salud, capacitaciones donde haya mayor información acerca de las enfermedades que se presentan en el Centro de Acogida, por lo tanto se hizo énfasis en la evaluación de las necesidades fomentando la inclusión social de la comunidad en general ciudadano habitante de calle del Centro de Acogida, haciéndolos participes en diferentes talleres y capacitaciones.

FUENTES: Alcaldía Mayor de Bogotá- Secretaría de Integración Social. (2012). *Proyecto CP-0743-2012- Generación de capacidades para el desarrollo de personas en prostitución o habitantes de Calle*. Recuperado de <http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/formulacionproyectos/743%20Generacion%20de%20capacidades%20para%20el%20desarrollo%20de%20personas%20en%20prostitucion%20o%20habitantes%20de%20calle0310.pdf>.

- Alcaldía Mayor de Bogotá (2014). *Localidad de Puente Aranda*. Recuperado de <http://www.bogota.gov.co/localidades/puentearanda>.
- Bonilla Jiménez, F.I. (2005). *Grupos focales: una guía conceptual y metodológica*. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 9(1), 51-67.
- Cámara, H. (1972). *El desierto es fértil*. Salamanca, España: Sigüeme.
- Constitución Política de Colombia. (1991). *Revisada y aprobada*. Bogotá, Colombia. Legis.
- Del Cano, A.M. & Topa Cantisano. G. (2012). *La salud mental comunitaria*. Madrid, España: Ed. Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Desviat, M. (2001). Salud Pública y Psiquiatría. *Revista Asociación de Especialistas en Neuropsiquiatría*, 21 (77), 125-133.
- Desviat, M; Fernández, A. (1988). *Salud mental comunitaria como estrategia o como utopia*. Madrid; España: Ed. Psiquiatría Pública.
- Ellacuría, I. (1984). *Conversión de la Iglesia al Reino de Dios. Para anunciarlo y realizarlo en la historia*. Santander, Colombia: Sal Terrae.
- Fals-Borda, O. (1959). *Acción comunal en una vereda colombiana*. Bogotá:, Colombia: Monografías sociológicas.
- Gómez, J., Rubio, C., & Auchter, M. (1992). *Curso en Salud Social y Comunitaria: Capacitación en servicio para trabajadores de la salud en el primer nivel de atención*. Buenos Aires, Argentina: Ministerio de Salud Presidencia de La Nación. Recuperado de <http://www.msal.gov.ar/medicoscomunitarios/images/stories/Equipos/cursosalud-social-comunitaria/1-modulo-cssyc.pdf>
- Hernández Sampieri R. Fernández Collado, C. & y. Baptista Lucio; P. (2006). *Metodología de la Investigación* (5ª ed). México D.F., México: Mc Graw-Hill. Interamericana.

Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. Valladolid, España:

BOE nº 128 de 29 de mayo de 2003, p. 20567

Martín-Baró, I. (1983). *Acción e ideología. Psicología social desde Centroamérica*. San Salvador. El Salvador: UCA.

Martín-Baró, I. (1987). El latino indolente. Carácter ideológico del fatalismo latinoamericano. En M. Montero (Coord), *Psicología política latinoamericana* (pp. 135-162). Caracas, Venezuela: Panapo.

Martín-Baró, I. (1989). *Sistema, grupo y poder. Psicología social desde Centroamérica II*. San Salvador, El Salvador: UCA.

Martín-Baró, I. (1990). Retos y perspectivas de la psicología latinoamericana. En G. Pacheco, y B. Jiménez (Comp.), *Ignacio Martín-Baró (1942-1989): Psicología de la liberación para América Latina*. Guadalajara, México: ITESO.

Martín-Baró, I. (1998). *Psicología de la Liberación* Sevilla, España: Eudema.

Montero, M. (1994). Investigación-Acción-Participante: La unión entre conocimiento popular y conocimiento Científico *Revista de Psicología, Universidad Ricardo Palma*, 6 (1), 31-45.

Montero, M; (2006). *Hacer para transformar*. Buenos Aires. Argentina: Paidós.

Organización Mundial de la Salud. (1948). *Acta de constitución de la OMS*. Recuperado de <http://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/SP/constitucion-sp.pdf?ua=1>

Organización Mundial de la Salud (2013). *Derecho a la salud*. Recuperado por <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>

Organización Mundial de la Salud (2014). *Infecciones de transmisión sexual*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>

San Martín, H. & Pastor, V. (1988). *Salud comunitaria: Teoría y práctica*. Madrid, España: Díaz Santos.

Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS (2013). *Reseña Histórica y generalidades*. Recuperado de <http://old.integracionsocial.gov.co/modulos/contenido/default.asp?idmodulo=803>.

Seen, A. (200). *Desarrollo y libertad* Barcelona, España: Planeta.

Sobrino, J. (1984). *Resurrección de la verdadera Iglesia. Los pobres, lugar teológico de la Iglesia*. Santander, Colombia: Sal Terrae.

Tamayo Tamayo, M. (2002). *El proceso de la investigación científica*. México D.F., México: Limusa

Villasante, T. (1994). De los movimientos sociales a las metodologías participativas. En Delgado y Gutiérrez (Eds.), *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales*. Madrid, España: Síntesis.

LISTA DE ANEXOS:

Apéndice A. Consentimientos informado, 86

Apéndice B. Encuesta, 87

Apéndice C. Grupo focal, 88

Apéndice D. Diario de campo, 89

Apéndice E. Glosario, vocabulario Ciudadanos Habitantes De Calle, 90

Apéndice F. Taller – sociograma, 91

Apéndice G. Mural Registro fotográfico, 92

Apéndice H. Cartografía registro fotográfico, 93

Apéndice I. Registro fotográfico demás actividades, 94

Apéndice J. Conversatorios –video, 95