



**Universidad
de La Sabana**

**ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS
EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ.**

Autoras.

Diana Patricia Martínez Rocha

Maritza Garzón Vargas

Docente.

Beatriz Sánchez Herrera

Investigador Senior

**Universidad de la Sabana
Programa de Enfermería
Facultad de Enfermería y Rehabilitación**

Chía

2018



**Universidad
de La Sabana**

**ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS
EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ**

Autoras.

Diana Patricia Martínez Rocha

Maritza Garzón Vargas

TEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN

**Universidad de la Sabana
Programa de Enfermería
Facultad de Enfermería y Rehabilitación**

Chía

2018

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las familias de la Vereda la Fuente del Municipio de Tocancipá por abrirnos las puertas de sus hogares y tomar de su tiempo para realizar las entrevistas y conocer más de su entorno; además, agradecemos al rector German Andrés Torres López de la Institución Educativa Rural Departamental la Fuente por el apoyo prestado.

Agradecemos a la profesora Beatriz Sánchez Herrera de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la Sabana por apoyarnos durante el desarrollo de esta investigación.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
1. RESUMEN	5
2. INTRODUCCIÓN	6
3. CAPÍTULO 1: MARCO REFERENCIAL	7
3.1 Planteamiento del Problema	9
3.2 Objetivos	9
3.2.1 Objetivo General	9
3.2.2 Objetivo específico	9
4. JUSTIFICACIÓN	9
5. CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO	10
6. CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO	12
6.1 Cronograma	13
6.2 Componente presupuestal	13
7. CAPITULO 4: MARCO DE ANÁLISIS	14
8. CAPÍTULO 5: RESULTADOS	15
8.1 Identificación de condiciones y perfil sociodemográfico	15
8.2 Percepción carga y apoyo	24
8.3 Medios de información y comunicación para el cuidado	39
8.4 Encuesta PROSALUD	48
9. CAPÍTULO 6: DISCUSIÓN	52
10. CAPÍTULO 7: CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS	56
11. ANEXOS	58
11.1 Anexo 1 Variables	58
11.2 Anexo 2 Cronograma	60
11.3 Anexos 3 Componente presupuestal	61
11.4 Anexo 4 Consentimiento y Asentimiento informado	63
11.5 Anexo 5 Encuesta PROSALUD	66
12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	69

ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ

1. RESUMEN

La familia es la base de la sociedad donde cada persona interviene en actividades, roles y relaciones interpersonales que permiten la formación de sus integrantes. Es en la familia donde los niños aprenden los principales hábitos de vida y prácticas de cuidado que generalmente perduran hasta el final de la vida. Al revisar el aumento de número de enfermedades crónicas de la región Sabana Centro y el bajo conocimiento que los escolares tienen de algunas prácticas saludables, surge este proyecto con el objetivo de describir las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar, en el municipio de Tocancipá, uno de los municipios más pujantes de esta región. Para ello, se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, de tipo transversal que permitió conocer dichas estrategias, con un propósito futuro de mantenerlas o mejorarlas, como se evidencia más adelante.

Palabras clave. Crianza del Niño; Responsabilidad Parental; Enfermería en Salud Comunitaria; Servicios de Salud Escolar.

Keywords: Child Rearing; Parenting; Community Health Nursing; School Health Services.

ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ

2. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los padres tienen diferentes estrategias de cuidado para sus hijos, tal como se evidencia en la práctica de salud comunitaria en la región de la Sabana Centro. Si bien algunos de ellos tienen competencias de cuidado evidentes por la forma como manejan los factores físicos, psicológicos, ambientales, sociales y culturales relacionados con los niños, otros no parecen tenerlas e incluso no muestran mayor interés en desarrollar prácticas adecuadas de cuidado de la salud. Sin embargo, y a pesar de la percepción, este tema no ha sido abordado mediante la investigación para poder tener un panorama claro de las estrategias de estos padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar.

La idea de investigación surgió a partir del trabajo que se está llevando a cabo, sobre el bienestar de escolares en Sabana Centro, al que se busca contribuir con la investigación dando una mirada a los padres y sus formas de cuidar la salud de los escolares. Para ello se tomó la decisión de trabajar en el Municipio de Tocancipá, que se caracteriza por un rápido incremento de población, con fenómenos propios de la migración, la urbanización y el cambio social.

Esta investigación entiende que los padres son los cuidadores naturales de sus hijos en edad escolar y los principales responsables de garantizar condiciones básicas de bienestar; por ello, pretende describir las estrategias que ellos manejan para la atención de la salud de sus hijos escolares en el municipio de Tocancipá, ya que hasta la fecha estas estrategias no están documentadas. Con esta descripción de las prácticas de cuidado parental, esta investigación contribuirá a su comprensión, a fin de mantenerlas o fortalecerlas, según sea el caso para propiciar a partir de ello un mayor bienestar a los escolares de la región.

3. CAPÍTULO 1. MARCO REFERENCIAL

A nivel mundial varias de las organizaciones rectoras de la salud, la educación y el bienestar han expresado en sus políticas la relevancia de apoyar y respetar el cuidado de los niños. Por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que todos los niños y adolescentes deben tener oportunidad a desarrollarse potencialmente; quizá por ello, la OMS propone una estrategia para la salud de la mujer, el niño y el adolescente 2016-2030⁽¹⁾ que permite orientar este propósito. La UNICEF (United Nations Children's Foundation) por su parte, planteó en la Convención de los derechos del niño, un tratado internacional que incluye los derechos económicos, sociales, culturales, civiles y políticos de todos los niños y niñas.⁽²⁾ Ese tratado debe ser atendido por los diferentes países y sus respectivas regiones. Se suma a esta la UNESCO (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization), al apoyar la participación de las familias en la educación infantil latinoamericana, con el objetivo de fortalecer la participación y la educación de madres y padres como principales educadores de sus hijos(a) en la primera infancia.⁽³⁾

A nivel nacional, también el tema de protección y cuidado de los niños es prioritario. La Constitución Política de Colombia indica que la familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo.⁽⁴⁾ La Ley de Convivencia Escolar, por ejemplo, crea mecanismos de prevención, protección, detección temprana y de denuncia ante las autoridades competentes, de todas aquellas conductas que atenten contra la convivencia escolar, la ciudadanía y el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos de los estudiantes dentro y fuera de la escuela.⁽⁵⁾

En la región Sabana Centro, donde de acuerdo con el último censo que reporta el observatorio Sabana Centro Cómo Vamos, hay 115,828 niños y niñas⁽⁶⁾ el tema de su cuidado es prioritario. De acuerdo con este informe, son parte de sus principales problemas los embarazos tempranos, el consumo de sustancias nocivas, la malnutrición, la deserción escolar, el suicidio, la violencia urbana, intrafamiliar y escolar, la enfermedad crónica familiar y el bajo conocimiento de prácticas saludables. Sin embargo, en ese mismo informe es evidente que la región cuenta con recursos, información, apoyo, políticas sociales vigentes de protección de la niñez, experiencia exitosa en trabajo comunitario y en salud pública, especialmente en el campo de los escolares, al que se suman el interés de los gobiernos departamentales y locales, las empresas privadas y la Universidad de La Sabana

con todas sus dependencias, dentro de las cuales está trabajando la Facultad de Enfermería y Rehabilitación con dos proyectos activos en el campo de la promoción de la salud escolar que en conjunto buscan mejorar la calidad de vida de los niños y niñas de la región.⁽⁷⁾

El Municipio de Tocancipá, que hace parte de la región Sabana Centro, ha demostrado interés en el bienestar de los niños en edad escolar. Actualmente, cuenta con un programa de restaurantes escolares que inició en respuesta al problema de la malnutrición, buscando mejorar hábitos alimenticios y condiciones nutricionales de los niños y niñas, al cual se suma un servicio de clubes de orientación atribuido a escolares de 5 a 12 años, con el fin de mejorar el rendimiento académico y condiciones nutricionales ⁽⁸⁾ Aunque en los colegios y las actividades anexas de protección de los menores se tienen en cuenta a sus padres y profesores, no se conoce la forma en que los padres, como primeros responsables de estos niños y niñas, cuidan la salud de los menores.

El presente estudio buscó, por tanto, conocer las estrategias de estos padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar y para ello se fundamenta en el Modelo ecológico integral de Bronfenbrenner.⁽⁹⁾ Este modelo permite entender la influencia que los entornos tienen en el desarrollo de la persona; indicando desde la perspectiva del contexto del individuo, se entiende que el entorno ecológico tiene un conjunto de estructuras de diferentes niveles y por lo tanto esos niveles incluyen cada uno al otro. Bronfenbrenner señala que el niño o niña se encuentran en un microsistema, en donde sucede su vida cotidiana. En el mesosistema, se dan la relación entre la familia, la escuela y los amigos; en el exosistema, se dan las relaciones de familia extensa, las de familia trabajo, las de barrio o comunidad, y las que suceden por medios como la televisión e internet. El macrosistema hace referencia a la cultura, los valores, las tradiciones, el sistema económico, la legislación y las normas sociales. ⁽⁹⁾

Si bien esta investigación se centra en el Microsistema, que es el nivel más inmediato en el que el niño(a) se desarrollan, en este caso en el núcleo familiar y escolar, ella se ve atravesada por todos los demás niveles, tal como lo plantea Bronfenbrenner. El microsistema implica comportamientos, roles y relaciones en el hogar y la escuela, de los cuales se enfatiza en los primeros para conocer las estrategias de los padres de niños y niñas escolares de Tocancipá para cuidar la salud de los mismos.

3.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Al revisar la problemática que se vive con los niños(as) de la Sabana Centro y el potencial de estos niños(as) para la sociedad, específicamente en el Municipio de Tocancipá, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar, en el Municipio de Tocancipá?

3.2. OBJETIVOS

3.2.1 Objetivo general

Describir las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el municipio de Tocancipá, 2018.

3.2.2 Objetivos específicos

1. Caracterizar a un grupo de padres y los niños en edad escolar, en el Municipio de Tocancipá, 2018.
2. Explorar las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el municipio de Tocancipá, 2018.
3. Documentar las diferentes estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el municipio de Tocancipá, 2018.

4. JUSTIFICACIÓN

El estudio es útil para que los padres y madres de los niños(as) puedan reconocer sus propias estrategias de cuidado en la salud de sus hijos en edad escolar y para que, en conjunto al poderlas describir, pueda con base en ello promoverse el desarrollo infantil, las relaciones infantiles y la atención integral que los niños(as) requieren para su propio bienestar y poder contribuir a una sociedad mejor. Para la enfermería en particular y la salud en general, el estudio es importante porque permite comprender para poder cuidar mejor la experiencia de la salud de los padres de hijos(as) en edad escolar, con lo cual se contribuye al conocimiento de la salud y la enfermería. Es así como el estudio generará nuevos conocimientos porque, tal como se señaló anteriormente, aún no se han descrito prácticas de atención de la salud que tienen los padres con niños en edad escolar en el Municipio de Tocancipá.

5. CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO

En una búsqueda de literatura realizada con el apoyo del meta buscador EUREKA, bajo licencia de la Universidad de La Sabana, que incluye 17 bases de datos como: ProQuest - Salud y Medicina, Dialnet, Scopus, Web of Science, Journals, Science Direct y Google Académico, se seleccionaron artículos en español e inglés, publicados en los últimos 5 años, siempre que hubieran trabajado con población de escolares de 6 a 12 años de edad.

Para poder rastrear las habilidades y/o estrategias que usan los padres al cuidar a sus hijos, se cruzaron las palabras claves bajo los descriptores [(Padres OR Responsabilidad parental) AND (Salud escolar OR Cuidado)]. Esta búsqueda arrojó en total 189.338 documentos que, al ser filtrados como documento en revistas arbitradas y fecha de publicación de acuerdo con los parámetros establecidos, arrojó 50 documentos. De los 50 documentos, revisados por título y resumen, 1 artículo cumplió con los criterios de inclusión del rango de edad. Sin embargo, el artículo seleccionado no abordaba las prácticas o estrategias de cuidado de padres a niños en edad escolar. De esta manera, evidenciamos un vacío de conocimiento sobre el tema de interés.

A pesar de ello, la búsqueda reflejó la existencia de documentos de la OMS, uno de la UNICEF y uno de la UNESCO, que fueron citados previamente y que en conjunto recomiendan la atención y prevención primaria en la salud, derechos y deberes en los niños las cuales trabaja el entorno familiar fortaleciendo la participación y la educación de padres y madres como educadores de sus hijos en la primera infancia.

Para complementar la búsqueda se hizo un rastreo de experiencias nacionales en el tema de la salud escolar y fue así como se identificó en Medellín, un estudio realizado en el colegio José Celestino Mutis en el cual se abordan unidades temáticas en salud, confirmando en sus hallazgos que el hogar es el espacio primario de socialización donde las madres consideran la salud como instrumento que permite un mejor desarrollo del niño.⁽¹⁰⁾ Por otro lado, se encontró el estudio de Valdés Ángel y colaboradores, 2016 quienes señalan que el seno familiar, es uno de los escenarios de socialización primario donde se forman vínculos afectivos profundos que favorecen la interiorización tanto de las normas sociales como de los juicios y emociones morales que forman parte de la identidad de los niños; por lo tanto, influyen en las relaciones que se establecen dentro de otros contextos socializadores; para el escolar, su hogar puede hacer que las relaciones se vean afectadas con repercusión en su lugar de educación. Los autores proponen un trabajo con las familias para tener un entorno favorable para los menores de manera que se les ayude a su crecimiento y desarrollo.⁽¹¹⁾ Por último, se reporta el estudio

de Navarro Martha, 2016 quien evidencia la necesidad de una enfermera escolar en las aulas, para que, en una labor totalmente articulada con los padres y otra comunidad del microsistema escolar, pueda apoyar la prevención de la enfermedad y la promoción en la salud, mejorando la calidad de vida y conocimientos en salud, de los niños en una etapa que es fundamental para adquirir hábitos saludables. ⁽¹²⁾

En síntesis, el presente estudio aporta al conocimiento del microsistema escolar, niño, familia, escuela y desde allí al reconocimiento de las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar.

6. CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO

Este es un estudio exploratorio de tipo descriptivo con abordaje cuantitativo y corte transversal, que atiende el fenómeno de las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar, en el Municipio de Tocancipá en la región Sabana Centro.

La población participante son los padres, madres o cuidadores principales de los niños en etapa escolar de 6-12 años de edad en el Municipio de Tocancipá. La muestra es intencional y estará conformada por 51 padres o madres de niños(as) que se encuentren vinculados a una educación educativa y tengan entre 6 y 12 años, residentes en el Municipio de Tocancipá.

Para garantizar el rigor metodológico el estudio hace un examen de su coherencia interna, herramientas de investigación, procedimiento y calidad de la gestión de datos, acompañado por una docente investigadora. Para garantizar su validez externa, se expresará que los resultados de esta investigación son aplicables al Municipio de Tocancipá, aunque se espera poder hacer algunas inferencias para otros Municipios de la Región Sabana Centro de características socio culturales similares. Se espera que a futuro este tipo de estudio puede ser replicado en toda la población colombiana.

En lo referente a los instrumentos y técnicas de investigación o procesamiento y análisis de información cualitativa, se usará el instrumento del GCPC-UN-D, ya que evalúa las condiciones para el cuidado de los niños y sus familiares cuidadores. Este instrumento que tiene pruebas de validez en Colombia, consta de 42 ítems y evalúa tres dimensiones que incluyen: primero, condiciones y perfil demográfico; segundo, la percepción de la carga y los soportes para la atención; finalmente, la apropiación de las TIC para la atención de la salud. Se solicitarán los permisos pertinentes a sus autores del Grupo de cuidado al paciente crónico de la Universidad Nacional de Colombia. Puesto que el documento fue diseñado para población enferma, se hará la debida adaptación y su resultado será reportado al Grupo como aporte del estudio a la Red Latinoamericana de cuidado al Paciente crónico a la cual pertenece la Facultad de Enfermería y Rehabilitación de la Universidad de La Sabana (anexo 1). Se empleará un guion para el desarrollo de una entrevista estructurada que es suministrado por el Grupo PROSALUD de la Universidad de La Sabana con el fin de conocer las prácticas de salud asociadas con las competencias ciudadanas, la alimentación, la actividad y el descanso, el respeto por el medio ambiente, las compañías y el proyecto de vida.

El estudio atiende las normas éticas propuestas por la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia y las expresadas en la Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica en seres humanos. En cualquier caso, se verificará el propósito de la investigación sin interferir con los principios éticos y los derechos de los niños. Se contará además con el aval de la Junta de Acción Comunitaria y el Instituto Educativo de Desarrollo Rural Departamental Las Fuentes, de Tocancipá. El estudio contará con el aval de la Comisión de investigación de Facultad, previo a su inicio.

El estudio cuenta con consentimiento y asentimiento informado de los padres y los niños escolares (ver anexos) y garantizará el respeto por la dignidad de los escolares y sus padres y la confidencialidad de la información de los participantes. Los resultados de la investigación les serán comunicados mediante un foro y un documento escrito.

Las investigadoras se adhieren a la política ambiental de la Universidad comprometiéndose con el uso responsable de papel y otros recursos renovables.

Las intervenciones que el estudio incluye con los participantes son las siguientes:

1. Explicar a los implicados cuál es el objetivo de la investigación y atender a sus preguntas y solicitando su consentimiento/asentimiento informado (Anexo 4).
2. La aplicación del instrumento de medición de caracterización de la Diada GCPC-UN-D.
3. Realización de la Entrevista con el guion de PROSALUD – UNISABANA (Anexo 5)
4. Socialización al finalizar el estudio.

6.1 CRONOGRAMA.

Para la elaboración del presente trabajo de investigación se elaboró un cronograma (ver anexo 2)

6.2 COMPONENTES PRESUPUESTAL

Se elaboró un componente presupuestal del presente trabajo de investigación (ver anexo 3)

7. CAPÍTULO 4. MARCO DE ANÁLISIS

De las 51 encuestas realizadas se desarrollará una base de datos para determinar el perfil de los participantes y las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar, en el municipio de Tocancipá.

Se generará una base de datos para incluir la información numerada de cada participante y que servirá para determinar un perfil sociodemográfico del grupo, un perfil de la percepción de carga y apoyo para el cuidado y uno de la apropiación de las tecnologías de información y comunicación. Estos perfiles surgen con base en la encuesta GCPC-UN-D.

Se llevará un registro numerado de la transcripción de las entrevistas con la guía PROSALUD- UNISABANA para conocer las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar. Esas entrevistas se consolidarán en una matriz de acuerdo a cada una de las preguntas de la guía.

La seguridad de los datos se hará por medio del manejo exclusivo de las investigadoras, manteniendo un back up de la información. Se mantendrá rigor en cuanto a la confidencialidad y el no revelar los datos de carácter personal de los cuidadores y/o padres y niños en edad escolar a participar en el estudio.

Al caracterizar y explorar el fenómeno de estudio, se espera lograr tener un perfil de la población sujeto del estudio en cuanto a su caracterización para el cuidado y la descripción de las estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar, en el municipio de Tocancipá.

La propuesta preliminar fue desarrollada en el seminario de Investigación III, originalmente en inglés, y fue evaluada por las enfermeras Lucy Barrera Ortiz; Investigadora, especialista en enfermería pediátrica y magister en Enfermería con énfasis en Salud Familiar y Helena Pinzón BSN RN Bachelor of Science in Nursing Licensed in Illinois Registered Nurse in USA Staff Nurse Mother & Baby Mercy Hospital and Medical Center Chicago IL, USA, quienes le dieron visto bueno.

8. CAPÍTULO 5. RESULTADOS

A continuación se presentan los datos del estudio “Estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el Municipio de Tocancipá” de identificación y perfil sociodemográfico de los escolares y cuidadores participantes en el estudio, según la funcionalidad medida con la escala PULSES y el estado cognitivo definido con la prueba cuestionario mental portátil, SPMSQ, por sus siglas en inglés (Ver tabla 1); Segundo, estado de salud del escolar y su cuidador (Ver tabla 2); tercero, sexo y edad poblacional(Ver tabla 3); cuarto, curso que realiza actualmente el escolar y el último curso que realizó el cuidador (Ver tabla 4); quinto, procedencia de los escolares y cuidadores (Ver tabla 5); sexto, lugar de residencia y área (Ver tabla 6); séptimo, estrato socioeconómico (Ver tabla 6.1); octavo, estado civil de los cuidadores (Ver tabla 7); noveno, actividad laboral ((Ver tabla 8); decimo, ocupación del cuidador (Ver tabla 9); décimo primero, religión y compromiso religioso (Ver tabla 10).

8.1 IDENTIFICACIÓN DE CONDICIONES Y PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

TABLA 1. NIVEL DE FUNCIONALIDAD Y ESTADO COGNITIVO DE LOS PADRES Y ESCOLARES EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
NIVEL DE FUNCIONALIDAD ESCALA PULSES	NIVELES				
	6-8	51	100%	51	100%
	9-11	0	0%	0	0%
	12-24	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	6.24		6.31	
Estado cognitivo Test SPMSQ	0-2	51	100%	51	100%
	3-4	0	0%	0	0%
	5-7	0	0%	0	0%
	8-10	0	0	0	0
	PROMEDIO	.02		.00	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Como se puede apreciar, el nivel de funcionalidad en la escala pulses en escolares y en sus padres, está en un rango de 6-8, es decir con una independencia o funcionalidad total para el 100% de los participantes. En los resultados de la medición del estado cognitivo en una escala de 0 a 10 se evidencia que están cognitivamente intactos, puesto que se encuentran en el rango de 0-2 el 100% de padres y escolares.

TABLA 2. ESTADO DE SALUD DEL ESCOLAR Y SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD SANO	45	88.2%	38	74.5%
	PROBLEMA DE SALUD	6	11.8%	13	25.5%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 2, se evidencia el estado de salud de la población escolar indicando que el 88.2% son sanos y el 11.8% tienen algún problema en su salud (DX: Alérgico a gaseosas, problemas de corazón abierto, ictiosis, miopía y astigmatismo); por otro lado, en los cuidadores se evidencia que el estado de salud es del 74% son sanos y el 25.5 % tienen algún problema de salud, de los cuales indican (DX: Artrosis, Problemas respiratorios, cáncer, DTM, osteoporosis, artrosis, discopatía, escoliosis lumbar, HTA, ACV, marca pasos, migraña, vena varice, ovario poliquístico), Si bien los porcentajes son relativamente bajos, se esperaría que una población tan joven (escolares y padres menores de 40 años), no presentaran problemas de salud.

TABLA 3. SEXO Y EDAD POBLACIONAL DE ESCOLARES Y CUIDADORES FAMILIARES EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
SEXO	FEMENINO	18	35.3%	43	84.3%
	MASCULINO	33	64.7%	8	15.7%
EDAD	6	6	11.8%	11 (18-28 años)	21.7%
	7	8	15.7%	23 (29-39 años)	45.1%
	8	12	23.5%	8 (40-50 años)	15.7%
	9	4	7.8%	3 (51-61 años)	5.9%
	10	8	15.7%	3 (62-72 años)	5.9%
	11	4	7.8%	3 (73-83 años)	5.9%
	12	9	17.6%		

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 3. Se muestra sexo y edad, en cuanto a escolares el 35.3% son de sexo femenino y el 63.7 son masculinos cuya edad oscila dentro del rango de 6 a 12 años con un promedio de 8,94 años. En cuanto a la edad de cuidadores familiares se evidencia que el 84.3% son mujeres y el 15.7% son hombres; en cuanto la edad de los cuidadores oscila entre una edad de 29 a 39 años con 45.1%, entre la edad de 18 a 28 con el 21.7% y finalmente los cuidadores que están en el rango de edad es de 51 años en adelante es del 5.9% con un promedio de 39.31

TABLA 4. CURSO QUE REALIZA ACTUALMENTE EL ESCOLAR Y ÚLTIMO CURSO QUE REALIZO SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
CURSO QUE REALIZA ACTUALMENTE O ÚLTIMO QUE REALIZO	PRESCOLAR	0	0%	0	0%
	TRANSICIÓN	4	7.8%	26 (2-5 primaria)	51%
	1	6	11.8%	22 (6-11 secundaria)	43.1%
	2	10	19.6%	2 (Técnico)	3.9%
	3	8	15.7%	1 (No responde)	2.0%
	4	6	11.8%		
	5	11	21.6%		
	6	6	11.8%		
7	0	0%			

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 4, muestra el curso que realiza el escolar y el que realizo su cuidador familiar, se evidencia que el rango de curso va desde transición con 7.8% y el grado más alto que cursan es sexto con 11.8% claro está que durante las encuestas el 21% de la población están cursando actualmente quinto de primaria. Por otro lado, los cuidadores familiares el 51% cursaron entre segundo y quinto de primaria, el 43% está entre 6 y 11 de secundaria.

TABLA 5. PROCEDENCIA DE ESCOLARES Y CUIDADORES FAMILIARES EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
PROCEDENCIA	TOCANCIPÁ	3	5.9%	2	3.9%
	ALREDEDORES	25	49%	7	13.9%
	FALTA DEFINIR ETIQUETA	16	35.4%	17	33.6%
	OTRAS CIUDADES	5	10%	23	39.9%
	NO RESPONDEN	0	0%	2	3.9%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 5, se evidencia que nacidos en el municipio de Tocancipá son el 5.9 % de la población escolar, el 49% son nacidos de municipios aledaños (Chía, Sopo, Zipaquirá Nemocón) el 35.4% son (Bogotá, Villagómez, Sesquilé, Pacho, Fómeque Facatativá) y el 10% de la población escolar son de otras ciudades del país (Cesar, Huila, Córdoba, Santander). en cuanto a sus cuidadores familiares, se encontró que el 3.9% de la población son del municipio de Tocancipá, el 33.6 son (Viotá, Bogotá, Chocontá, Nemocón, Pacho, Paimé, San Cayetano, Sesquilé, Simijaca, (Villa Gómez) y el 39.9% son del resto del país (Boyacá, Antioquia, Santa Marta, Barranquilla, Huila, Córdoba, Pasto, Santander, Tolima, Chiquinquirá)

TABLA 6. LUGAR DE RESIDENCIA Y ÁREA EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
LUGAR DE RESIDENCIA	TOCANCIPA	4	7.8%	3	5.9%
	V. LA FUENTE	46	90.2%	48	94.1%
	V. ROCAS DE SEVILLA	1	2.0%	0	0%
LUGAR DE RESIDENCIA	RURAL	49	96.1%	48	94.1%
	URBANO	2	3.9%	3	5.9%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 6, Lugar de residencia el 90.2% vive en la vereda la fuente al igual que el 94.1% que los cuidadores familiares. También se evidencia que el 96.1% de escolares identifica que son del área rural y el 3.9% indican ser del área urbano. De igual forma el 94.1% cuidadores son del área rural y el 5.9% son del área urbana.

TABLA 6.1 ESTRATO SOCIECONÓMICO EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	10	19.6%	9	17.6%
	2	37	72.5%	38	74.5%
	3	3	5.9%	4	7.8%
	4	1	2.0%	0	0%
	5	0	0%	0	0%
	6	0	0%	0	0%
	SIN ESTRATO	0	0%	0	0%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

La tabla 6.1. Se evidencia que estas familias son de estrato medio y bajo. Los escolares se identifican que su estrato socioeconómico es el 2 con un 72.5%, el 19.6 indica que son de estrato 1 y el 2% se identifica en estrato 4; por otro lado, sus cuidadores familiares el 74.5% indican estar en estrato 2, el 17.6% informan que son de estrato 1 y el 7.8% indican pertenecer al estrato 3.

TABLA 7. ESTADO CIVIL DE LOS CUIDADORES EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
ESTADO CIVIL	SOLTERO	N/A	N/A	11	21.6%
	CASADO	N/A	N/A	12	23.5%
	SEPARADO	N/A	N/A	1	2.0%
	VIUDO	N/A	N/A	2	3.9%
	UNION LIBRE	N/A	N/A	24	47.1%
	NO RESPONDE	N/A	N/A	1	2.0%
	PROMEDIO			2.37	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 7. El 70% de estos cuidadores vive en pareja, lo que puede facilitar la crianza de sus hijos. Se encontró que el estado civil de mayor porcentaje fue la unión libre con un 47.1% seguido del estado civil de casados con un 23.5% y solteros con el 21.6%.

TABLA 8. ACTIVIDAD LABORAL EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE
EL NIÑO REALIZA ACTIVIDADES LABORALES	SI	0	0%
	NO	51	100%
	EVENTUALMENTE	0	0%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 8. Pregunta que se realiza al escolar sobre si realiza alguna actividad laboral a lo que responden el 100% de la población encuestada señala que No, lo que corresponde con la condición de los menores y su derecho a una vida digna.

TABLA 9. OCUPACIÓN DEL CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
OCUPACIÓN DEL CUIDADOR	HOGAR	N/A	N/A	16	31.4%
	EMPLEADO	N/A	N/A	30	58.8%
	TRABAJADOR INDEPENDIENTE	N/A	N/A	2	3.9%
	ESTUDIANTE	N/A	N/A	0	0%
	OTRO	N/A	N/A	3	5.9%
	PROMEDIO			.90	
NOMBRE DE LA OCUPACIÓN DEL CUIDADOR	HOGAR	N/A	N/A	19	37.2%
	CAMPO	N/A	N/A	2	3.9%
	INDEPENDIENTE	N/A	N/A	2	3.9%
	OPERARIAS	N/A	N/A	22	43.2%
	OFICIOS VARIOS	N/A	N/A	3	5.9%
	OTRO	N/A	N/A	3	5.9%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 9. se identifica que solo el 62.7% de los cuidadores familiares tiene ocupación, dato que llama la atención por la edad productiva en que se encuentran y el sector (Tocancipá) en donde viven, que se caracteriza por la pujanza agroindustrial que ofrece innumerables oportunidades de trabajo a las personas jóvenes. La ocupación del cuidador familiar es ser empleado(a) con un 58.8%, el 31.4% se dedican al hogar y el 3.9% son trabajadores independientes. En cuanto a la ocupación que realizan 43.2% son operarias(flores) el 37.2% se dedican al hogar el 3.9% trabajan en el campo o son trabajadores independientes, claro está en resaltar que su ocupación laboral va de acuerdo a su nivel de estudios.

TABLA 10. RELIGIÓN Y COMPROMISO RELIGIOSO EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
RELIGIÓN	CATÓLICO	45	88.2%	46	90.2%
	CRISTIANO PROTESTANTE	5	9.8%	5	9.8%
	NINGUNO	1	2.0%	0	0%
	PROMEDIO	.20		.12	
COMPROMISO RELIGIOSO	ALTO	13	25.5%	12	23.5%
	MEDIO	29	56.9%	32	62.7%
	BAJO	9	17.6%	7	13.7%
	NO RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	.92		.90	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 10. Se evidencia que el 88.2% de los escolares se identifica en la religión católica, el 9.8% son de la religión cristiana y el 2% en ninguna religión, en cuanto al compromiso religioso indica el 25.5% es alto, el 56.9% medio y el 17.6% es bajo. Por otro lado, los cuidadores familiares indica el 90.2% pertenecen a la religión católica y el 9.8% a la religión cristiana protestante, en cuanto a su compromiso religioso el 23.5% indicaron alto el 62.7% indicó medio y el 13.7% un compromiso bajo. Este vínculo y compromiso religioso puede también ser un factor protector en la crianza por cuanto las pautas que da la religión ayudan en la formación de los menores.

8.2 PERCEPCIÓN CARGA Y APOYO

A continuación se presentan los datos del estudio “Estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el Municipio de Tocancipá”: de la percepción carga y apoyo; primero, vinculo quien cuida habitualmente al escolar (Ver tabla 11); segundo, tiempo de quien cuida al escolar y a quienes cuida el cuidador familiar (Ver tabla 12); tercero, horas que requiere el escolar para su cuidado y las horas que comparte el cuidador de forma presencial (Ver tabla 13); cuarto, apoyo y nivel de satisfacción psicológico del grupo poblacional (Ver tabla 14); quinto, apoyo y nivel de satisfacción familiar con el que cuentan(Ver tabla 15); sexto, apoyo y nivel de satisfacción religioso(Ver tabla 16); séptimo, apoyo y nivel de satisfacción económico (Ver tabla 17), octavo , apoyo y nivel de satisfacción social (Ver tabla 18); noveno, percepción de carga del escolar y su cuidador (Ver tabla 19); decimo, cantidad de hijos de los cuidadores(Ver tabla 20); décimo primero, posición que ocupa el menor (Ver tabla 21); décimo segundo, condición y calidad de vida actual en bienestar físico de la población en estudio (Ver tabla 22); décimo tercer, condición y calidad de vida actual a nivel psicológico-emocional (Ver tabla 23); décimo cuarto, condición y calidad de vida actual en bienestar social del escolar y su cuidador (Ver tabla 24); décimo quinto, condición y calidad de vida actual en bienestar espiritual de la población en estudio (Ver tabla 25).

TABLA 11. VÍNCULO QUIEN CUIDA HABITUALMENTE AL ESCOLAR Y A QUIENES CUIDA EL CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
VÍNCULO QUIEN LO CUIDA HABITUALMENTE	MAMÁ/PAPÁ	32	62.7%		
	ABUELA(O)	11	21.6%	N/A	N/A
	HERMANA(O)	5	9.8%	N/A	N/A
	TIA(O)	0	0%	N/A	N/A
	OTRO	3	5.9%	N/A	N/A
	NO SABE/NO RESPONDE	0	0%	N/A	N/A
	PROMEDIO	.69			
VÍNCULO DE QUIENES CUIDA HABITUALMENTE	HIJA(O)	N/A	N/A	37	72.5%
	HIJASTRA(O)	N/A	N/A	3	5.9%
	SOBRINA(O)	N/A	N/A	0	0%
	OTRO	N/A	N/A	10	19.6%
	NO SABE/NO RESPONDE	N/A	N/A	1	2.0%
	PROMEDIO	N/A	N/A	.76	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 12. En cuanto al vínculo se evidencia en los escolares que el 62.7% del cuidado esta entre la mamá/papá, el 21.6% lo cuida su abuela o abuelo, el 9.8% es cuidado por su hermana o hermano, el 5.9% lo cuida otra persona externa; por otro lado, el vínculo de cuidadores de escolares indica que el 72.5% cuida a su hija(o), el 19.6% indica que cuida a otros niños, el 5.9% indica que cuida de sus hijastras(o). Esta información refleja una vez más cómo la familia es la unidad central de la sociedad y evidencia la existencia de una familia extensa, que sirve de red de apoyo para el cuidado del menor.

TABLA 12. TIEMPO DE QUIEN LO CUIDA Y A QUIENES CUIDA EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
(CUANTO TIEMPO LO CUIDAN/ A QUIENES CUIDA) TIEMPO	NIVEL				
	0 - 6 HORAS	11	21.6%	6	11.6%
	7 A 12 HORAS	2	4%	3	5.9%
	13 A 18 HORAS	23	45.2%	26	51%
	19 A 24 HORAS	15	29.4%	15	29.4%
	NO SABE/RESPONDE	0	0%	1	2.0%
	PROMEDIO	16.10		17.16	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 12, en el rango de horas diarias siendo 0 el no cuidado del escolar y el máximo que son 24 horas al día se identifica que el escolar identifica que lo cuidan en un rango de 13 a 18 horas con un 45.2% del cuidado en el día, de 19 a 24 horas con un 29.4% seguido de un 21.6% identifica un cuidado de 0 a 6 horas, y el tiempo mínimo del tiempo de quien lo cuida está en un rango de 7 a 12 horas. Por otro lado, en los cuidadores familiares se identifica que el tiempo de cuidado va en el rango de 13 a 18 horas con 51%, seguido de 19 a 24 horas con un rango 29.4% y solo el 2% no responde. Es llamativo que casi 12% de ellos admitan supervisión menor a 12 horas por tratarse de una población dependiente y que vive en un contexto donde la accidentalidad y la violencia se incrementan a diario.

TABLA 13. HORAS QUE REQUIERE EL ESCOLAR PARA EL CUIDADO Y HORAS QUE COMPARTE EL CUIDADOR DE FORMA PRESENCIAL EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
No DE HORAS QUE REQUIERE PARA EL CUIDADO	0 - 6 HORAS	10	19.7%	7	13.7%
	7 A 12 HORAS	1	2.0%	3	5.9%
	13 A 18 HORAS	23	45.1%	25	49%
	19 A 24 HORAS	17	33.4%	15	29.4%
	NO SABE/NO RESPONDE	0	0%	1	2.0%
	PROMEDIO	16.88		17.4	
No DE HORAS AL DIA QUE DISPONE/ COMPARTE DE CUIDADO FAMILIAR DE FORMA PRESENCIAL	0 - 6 HORAS	7	13.7%	7	13.7%
	7 A 12 HORAS	4	7.9%	4	7.9%
	13 A 18 HORAS	25	49%	27	53%
	19 A 24 HORAS	15	29.4%	12	23.5%
	NO SABE/NO RESPONDE	0	0%	1	2.0%
	PROMEDIO	16.80		16.37	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

En tabla 12 y 13. Se evidencia que el escolar refiere que requiere para su cuidado entre 13 a 18 horas con un 45.1% y comparando con lo que indica su cuidador familiar en ese rango de horas indica que 49%, de igual forma, el 33.4% de escolares indica que requiere para su cuidado de 19 a 24 horas y comparando con su cuidador familiar indica 29.4%, además, se identifica que 19.7% de escolares indica que requieren para su cuidado en un rango de 0 a 6 horas, en comparación con sus cuidadores 13.7% son requeridas para el cuidado, siendo el mínimo de horas para el cuidado de 7 a 12 horas en escolares con 2% de respuestas a lo que sus cuidadores respondiendo para estas horas el 5.9%. en promedio de cuidado requeridos por el escolar es de 16.88 horas a comparación de su cuidador con un promedio de 17.4 horas de cuidado requerido.

Por otro lado, el número de horas al día que percibe el escolar que comparte su cuidador familiar de forma presencial, el escolar indica que 13 a 18 horas con un 49% en comparación con su cuidador indicando que comparte de forma presencial 53% en ese rango de tiempo, el 29.4% de los escolares indica que de forma presencial comparte entre 19 a 24 horas, a comparación de su cuidador indicando un 23.5% que comparte de forma presencial, el tiempo mínimo que refiere el escolar que comparte con él de forma presencial es 7.9% en un rango de 7 a 12 horas y realizando la comparación con su cuidador indica el mismo porcentaje de cuidado de forma presencial en el rango de tiempo antes mencionado. Con un promedio de cuidado de forma presencial percibido por el escolar 16.80 horas y la percepción que tiene su cuidador familiar es de 16.37

Se puede concluir que en la tabla 12 y 13, el periodo de cuidado del escolar y lo indicado por el cuidador están en un promedio de 16 a 17 horas.

TABLA 14. APOYO Y NIVEL DE SATISFACCIÓN PSICOLÓGICO CON EL QUE CUENTA EL ESCOLAR Y SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
APOYO CON EL QUE CUENTA PSICOLÓGICO	SI	23	45.1%	24	47.1%
	NO	27	52.9%	27	52.9%
	NO SABE/NO RESPONDE	1	2.0%	0	0%
NIVEL DE SATISFACCIÓN PSICOLÓGICO	1	29	56.9%	26	51%
	2	2	3.9%	2	3.9%
	3	3	5.9%	5	9.8%
	4	16	31.4%	17	33.3%
	NO SABE/NO RESPONDE	1	2.0%	1	2.0%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 14. En cuanto al apoyo psicológico en los escolares el 52.9% indica que NO lo percibe, de igual manera, se evidencia en el cuidador familiar con el mismo porcentaje, y el 45.1% de los escolares indican que, SI perciben apoyo psicológico, en cuanto a sus cuidadores familiares el 47. % indican si percibir el apoyo.

En cuanto al nivel de satisfacción siendo el 1 la mínima satisfacción y el 4 la mayor satisfacción percibida, se evidencia que el 56.9% de los escolares calificaron como 1 su satisfacción y su cuidador familiar con un 51% de satisfacción, en cuanto a la satisfacción máxima 31.4% de los escolares la calificaron como 4 a comparación con su cuidador con un 33.3%

TABLA 15. APOYO Y NIVEL DE SATISFACCION FAMILIAR CON EL QUE CUENTA EL ESCOLAR Y SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
APOYO CON EL QUE CUENTA FAMILIAR	SI	51	100%	49	96.1%
	NO	0	0%	2	3.9%
	NO SABE/NO RESPONDE	0	0%	0	0%
NIVEL DE SATISFACCION FAMILIAR	1	0	0%	2	3.9%
	2	1	2.0%	2	3.9%
	3	6	11.8%	8	15.7%
	4	43	84.3%	39	76.5%
	NO SABE/NO RESPONDE	1	2.0%	0	0%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 15. En cuanto al apoyo familiar en los escolares el 100% indica si percibir apoyo, y el 96.1% de cuidadores familiares indican que percibirlo el 3.9% NO perciben apoyo familiar.

En cuanto al nivel de satisfacción siendo el 1 la mínima satisfacción y el 4 la mayor satisfacción percibida, se evidencia que 84.3% de los escolares calificaron como 4 su satisfacción y su cuidador familiar con un 76.5% de satisfacción, en cuanto el valor mínimo de satisfacción con un 2 para el escolar fue de 2% para su cuidador familiar fue de 3.9% de satisfacción.

TABLA 16. APOYO Y NIVEL DE SATISFACCION RELIGIOSO CON EL QUE CUENTA EL ESCOLAR Y SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
APOYO CON EL QUE CUENTA RELIGIOSO	SI	49	96.1%	47	92.2%
	NO	2	3.9%	3	5.9%
	NO SABE/NO RESPONDE	0	0%	1	2.0%
NIVEL DE SATISFACCION RELIGIOSO	1	2	3.9%	3	5.9%
	2	12	23.5%	2	3.9%
	3	16	31.4%	15	29.4%
	4	20	39.2%	30	58.8%
	NO SABE/NO RESPONDE	1	2.0%	1	2.0%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 16. En cuanto al apoyo religioso en los escolares el 96.1% indica que, SI percibe apoyo, pero y el 3.9% indican NO percibir el apoyo religioso, de igual forma, el 92.2% de los cuidadores indican si percibir apoyo y el 5.9% indican NO percibir apoyo.

En cuanto al nivel de satisfacción siendo el 1 la mínima satisfacción y el 4 la mayor satisfacción percibida, se evidencia que 39.2% de los escolares calificaron como 4 su satisfacción y su cuidador familiar con un 58.8% de satisfacción, en cuanto el valor mínimo de satisfacción con un 1 para el escolar fue de 3.9% para su cuidador familiar fue de 5.9% de satisfacción.

TABLA 17. APOYO Y NIVEL DE SATISFACCION ECONÓMICO CON EL QUE CUENTA EL ESCOLAR Y SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
APOYO CON EL QUE CUENTA ECONÓMICO	SI	50	98%	49	96.1%
	NO	1	2.0%	2	3.9%
	NO SABE/NO RESPONDE	0	0%	0	0%
NIVEL DE SATISFACCIÓN ECONÓMICO	1	0	0%	2	3.9%
	2	0	0%	4	7.8%
	3	2	3.9%	6	11.8%
	4	48	94.1%	39	76.5%
	NO SABE/NO RESPONDE	1	2.0%	0	0%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 17. En cuanto al apoyo económico el 98% los escolares indican SI percibir apoyo, y el 2% indican NO percibirlo, de igual forma, el 96.1% de los cuidadores indican SI percibir apoyo y el 3.9% indican NO percibirlo.

En cuanto al nivel de satisfacción siendo el 1 la mínima satisfacción y el 4 la mayor satisfacción percibida, se evidencia que 94.1% de los escolares calificaron como 4 su satisfacción y su cuidador familiar con un 76.5% de satisfacción, en cuanto el valor mínimo de satisfacción con un 3 de calificación para el escolar fue de 3.9% y para su cuidador familiar calificando como 1 fue de 3.9% de satisfacción.

TABLA 18. APOYO Y NIVEL DE SATISFACCION SOCIAL CON EL QUE CUENTA EL ESCOLAR Y SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
APOYO CON EL QUE CUENTA SOCIAL	SI	49	96.1%	46	90.2%
	NO	2	3.9%	5	9.8%
	NO SABE/NO RESPONDE	0	0%	0	0%
NIVEL DE SATISFACCIÓN SOCIAL	1	2	3.9%	7	13.7%
	2	4	7.8%	2	3.9%
	3	7	13.7%	10	19.6%
	4	37	72.5%	32	62.7%
	NO SABE/NO RESPONDE	1	2.0%	0	0%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 18 En cuanto al apoyo social el 96.1% los escolares indican SI percibir apoyo, y el 3.9% indican NO percibirlo, de igual forma, el 90.2% de los cuidadores indican SI percibir apoyo y el 9.8% indican NO percibirlo.

En cuanto al nivel de satisfacción siendo el 1 la mínima satisfacción y el 4 la mayor satisfacción percibida, se evidencia que 72.5% de los escolares calificaron como 4 su satisfacción y su cuidador familiar con un 62.7% de satisfacción, en cuanto el valor mínimo de satisfacción con un 1 de calificación para el escolar fue de 3.9% y para su cuidador familiar calificando como 1 fue de 13.7% de satisfacción.

Como es evidente estas familias sienten un nivel de apoyo adecuado para el cuidado de los niños, aunque sería preciso explorar por qué no es tan evidente el apoyo psicológico.

TABLA 19. PERCEPCION DE CARGA DEL ESCOLAR Y SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
PERCEPCIÓN DE CARGA	MUY ALTA	1	2.0%	0	0%
	ALTA	2	3.9%	0	0%
	MODERADA	2	3.9%	0	0%
	BAJA	0	0%	0	0%
	NO ES UNA CARGA	46	90.2%	51	100%
	PROMEDIO	3.73		4.00	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 19, en cuanto a la percepción de carga el 90.2% indican NO ser una carga, el 3.9% indican ser una carga alta o modera y el 2% indican ser una carga muy alta para su familia, en comparación con sus cuidadores familiares el 100% indican que para ellos sus hijos NO son una carga. A pesar del bajo porcentaje de niños que sienten que son una carga alta o muy alta para sus familias (5,9%), es muy importante revisar los motivos de esa percepción que pueden asociarse con diferentes factores como disfunción familiar, alteraciones psicológicas del menor, o situaciones temporales que viven las familias. Estas disfunciones o situaciones especiales sumadas a una percepción de apoyo psicológico más bajas que los demás apoyos, es una circunstancia que debe ser focalizada desde la salud pública, dada la incidencia de problemas de autoagresión que se tienen reportados en la zona.

TABLA 20. CANTIDAD DE HIJOS DE LOS CUIDADORES EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
CUANTOS HIJOS TIENE	1	N/A	N/A	10	19.6%
	2	N/A	N/A	10	19.6%
	3	N/A	N/A	14	27.5%
	4	N/A	N/A	6	11.8%
	5	N/A	N/A	3	5.9%
	6	N/A	N/A	5	9.8%
	7	N/A	N/A	1	2.0%
	8	N/A	N/A	2	3.9%
	PROMEDIO			3.22	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 20, en cuanto al número de hijos en cada familia, EL 27.5% tiene alrededor de 3 hijos, el 19.6% tiene 1 o 2 hijos, se evidencia que hay familias que tiene alrededor de 4 hijos con un 11.8% y el 3.9% indican tener 8 hijos, con un promedio de hijos de 3.22.

TABLA 21. POSICIÓN QUE OCUPA EL MENOR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
POSICIÓN QUE OCUPA EL MENOR	PRIMER HIJA(O)	N/A	N/A	18	35.3%
	SEGUNDO HIJA(O)	N/A	N/A	7	13.7%
	TERCERO HIJA(O)	N/A	N/A	11	21.6%
	CUARTO HIJA(O)	N/A	N/A	5	9.8%
	QUINTO HIJA(O)	N/A	N/A	2	3.9%
	SEXTO HIJA(O)	N/A	N/A	0	0%
	SEPTIMO HIJA (O)	N/A	N/A	0	0%
	OTRO	N/A	N/A	8	15.7%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 21 la posición que ocupa el escolar con un 35.3% indican que es el primer hijo, seguido del 21.6% indica que es el tercer hijo, y el 3,9% indica su cuidador que es el quinto de sus hijos.

TABLA 22 CONDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA ACTUAL EN BIENESTAR FÍSICO DEL ESCOLAR Y DE SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
CONDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA ACTUALES BIENESTAR FÍSICO	0	0	0%	0	0%
	1	0	0%	0	0%
	2	1	2.0%	2	3.9%
	3	4	7.8%	15	29.4%
	4	46	90.2%	34	66.7%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 22. En cuanto a la condición y calidad de vida actual en bienestar físico siendo 0 el valor mínimo y 4 la máxima calificación el 90.2% de los escolares califican como 4, el 7.8% califican un 3 y un 2% lo califican como 2, con un promedio del 3.88; por otro lado, los cuidadores familiares el 66.7% califican su bienestar en 4, el 29.4% lo Califica como 3 y un 3.9% calificándolo como 2, con un promedio del 3.63

TABLA 23. CONDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA ACTUAL EN BIENESTAR PSICOLÓGICO-EMOCIONAL DEL ESCOLAR Y DE SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
CONDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA ACTUALES BIENESTAR PSICOLÓGICO - EMOCIONAL	0	0	0%	0	0%
	1	0	0%	0	0%
	2	0	0%	0	0%
	3	5	9.8%	16	31.4%
	4	46	90.2%	35	68.6%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 23. En cuanto a la condición y calidad de vida actual en bienestar Psicológico-emocional siendo 0 el valor mínimo y 4 la máxima calificación el 90.2% de los escolares califican como 4, el 9.8% califican un 3, con un promedio de 3.90; por otro lado, los cuidadores familiares el 68.6% califican su bienestar en 4, el 31.4% lo califican como 3, con un promedio del 3.69.

TABLA 24. CONDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA ACTUAL EN BIENESTAR SOCIAL DEL ESCOLAR Y DE SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
CONDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA ACTUALES BIENESTAR SOCIAL	0	0	0%	2	3.9%
	1	1	2.0%	2	3.9%
	2	4	7.8%	2	3.9%
	3	3	5.9%	10	19.6%
	4	43	84.3%	35	68.6%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 24. En cuanto a la condición y calidad de vida actual en bienestar social siendo 0 el valor mínimo y 4 la máxima calificación el 84.3% de los escolares califican como 4, el 7.8% califican un 2 y un 2% lo califican como 1, con un promedio del 3.73; por otro lado, los cuidadores familiares el 68.6% califican su bienestar en 4, el 19.6% lo califican como 3 y un 3.9% calificándolo 1 y 2, con un promedio del 3.45

TABLA 25. CONDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA ACTUAL EN BIENESTAR ESPIRITUAL DEL ESCOLAR Y DE SU CUIDADOR FAMILIAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
CONDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA ACTUALES BIENESTAR ESPIRITUAL	0	1	2.0%	1	2.0%
	1	1	2.0%	0	0%
	2	13	25.5%	8	15.7%
	3	11	21.6%	11	21.6%
	4	25	49%	31	60.8%

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 25. En cuanto a la condición y calidad de vida actual en bienestar social siendo 0 el valor mínimo y 4 la máxima calificación el 84.3% de los escolares califican como 4, el 7.8% califican un 2 y un 2% lo califican como 1, con un promedio del 3.73; por otro lado, los cuidadores familiares el 68.6% califican su bienestar en 4, el 19.6% lo califican como 3 y un 3.9% calificándolo 1 y 2, con un promedio del 3.45

Importante señalar que en todos los casos el bienestar de los menores es mayor que el de sus cuidadores, excepto en el bienestar espiritual y que este en ambos casos es el menor evaluado de todos. Podría esto relacionarse con la falta de sentido en la existencia, o la carencia de una comunicación adecuada con un Ser o fuerza superior, a pesar del vínculo religioso formal que las familias reportan.

8.3 MEDIOS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO

A continuación se presentan los datos del estudio “Estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el Municipio de Tocancipá”: sobre los medio de información y comunicación para el cuidado; primero, autoevaluación de las TICS en conocimiento, posibilidad de acceso y frecuencia de uso en televisión (Ver tabla 26); segundo, autoevaluación de las TICS en conocimiento, posibilidad de acceso y frecuencia de uso en radio (Ver tabla 27); tercero, autoevaluación de las TICS en conocimiento, posibilidad de acceso y frecuencia de uso en computador (Ver tabla 28); cuarto, autoevaluación de las TICS en conocimiento, posibilidad de acceso y frecuencia de uso en teléfono (Ver tabla 29); quinto, autoevaluación de las TICS en conocimiento, posibilidad de acceso y frecuencia de uso en teléfono (Ver tabla 30);sexto, uso de las TICS para el autocuidado y nivel de apoyo percibido (Ver tabla 31); séptimo, orden de prioridad de las TICS televisor, radio, teléfono, computador e internet

TABLA 26. AUTOEVALUACION DE LAS TICS EN CONOCIMIENTO, ACCESO Y USO EN TELEVISIÓN EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
AUTOEVALUACIÓN DE LAS TICS (NIVEL DE CONOCIMIENTO TV)	NIVEL				
	ALTO	32	62.7%	38	74.5%
	MEDIO	3	5.9%	3	5.9%
	BAJO	16	31.4%	10	19.6%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	.69		.45	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (POSIBILIDAD DE ACCESO TV)	ALTO	32	62.7%	40	78.4%
	MEDIO	3	5.9%	1	2.0%
	BAJO	16	31.4%	10	19.6
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	.69		.41	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (FRECUENCIA DE USO TV)	ALTO	29	56.9%	37	72.5%
	MEDIO	5	9.8%	3	5.9%
	BAJO	17	33.3%	11	21.6%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	.76		.49	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 26, se identifica en el manejo del televisor para el cuidado del escolar calificándolo desde un nivel alto, medio y bajo en conocimiento el 62.7% lo califica como alto, en posibilidad de acceso un 62.7% y en cuanto a su frecuencia de uso como 56.9%; a comparación con sus cuidadores familiares calificando su nivel de conocimiento con 74.5% como alto, con posibilidad de acceso un 78.4 y una frecuencia de uso del 72.5%; por otro lado, con un 31.4% de los escolares lo califica su nivel de conocimiento como bajo al igual que su posibilidad de acceso y su frecuencia de uso el 33.3% y comparándolo con su cuidador califica en conocimiento bajo el 19.6% al igual que su posibilidad de acceso y con una frecuencia de uso del 21.6%

TABLA 27. AUTOEVALUACION DE LAS TICS EN CONOCIMIENTO, ACCESO Y USO EN RADIO EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
AUTOEVALUACIÓN DE LAS TICS (NIVEL DE CONOCIMIENTO RADIO)	ALTO	9	17.6%	22	43.1%
	MEDIO	2	3.9%	4	7.8%
	BAJO	40	78.4%	25	49%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	1.06		1.06	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (POSIBILIDAD DE ACCESO RADIO)	ALTO	7	13.7%	23	45.1%
	MEDIO	3	5.9%	3	5.9%
	BAJO	40	78.4%	25	49%
	NO SABE/ RESPONDE	1	2.0%	0	0%
	PROMEDIO	1.04		1.04	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (FRECUENCIA DE USO RADIO)	ALTO	4	7.8%	17	33.3%
	MEDIO	5	9.8%	7	13.7%
	BAJO	42	82.4%	27	52.9%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	1.20		1.20	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 27, se identifica en el manejo del radio para el cuidado del escolar calificándolo desde un nivel alto, medio y bajo en conocimiento el 78.4% lo califica como bajo al igual que su posibilidad de acceso y en cuanto a su frecuencia de uso el 82.4%; a comparación con sus cuidadores familiares calificando su nivel de conocimiento con 49% como bajo al igual que su posibilidad de acceso y una frecuencia de uso del 52.9%; por otro lado, con un 17.6% de los escolares califican su nivel de conocimiento como alto, su posibilidad de acceso 13.7% y su frecuencia

de uso con un 7.8% y comparándolo con su cuidador califica en conocimiento alto con un 43.1%, su posibilidad de acceso con 45.1% y con una frecuencia de uso alto con el 33.3%.

TABLA 28. AUTOEVALUACION DE LAS TICS EN CONOCIMIENTO, ACCESO Y USO EN COMPUTADOR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
AUTOEVALUACIÓN DE LAS TICS (NIVEL DE CONOCIMIENTO COMPUTADOR)	ALTO	4	7.8%	8	15.7%
	MEDIO	7	13.7%	2	3.9%
	BAJO	39	76.5%	41	80.4%
	NO SABE/ RESPONDE	1	2.0%	0	0%
	PROMEDIO	1.65		1.65	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (POSIBILIDAD DE ACCESO COMPUTADOR)	ALTO	3	5.9%	8	15.7%
	MEDIO	6	11.8%	2	3.9%
	BAJO	41	80.4%	41	80.4%
	NO SABE/ RESPONDE	1	2.0%	0	0%
	PROMEDIO	1.65		1.65	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (FRECUENCIA DE USO COMPUTADOR)	ALTO	1	2.0%	7	13.7%
	MEDIO	8	15.7%	2	3.9%
	BAJO	41	80.4%	42	82.4%
	NO SABE/ RESPONDE	1	2.0%	0	0%
	PROMEDIO	1.69		1.69	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 28, se identifica en el manejo del computador para el cuidado del escolar calificándolo desde un nivel alto, medio y bajo en conocimiento. el 76.5% lo califica como bajo, el 80.4% su posibilidad de acceso bajo al igual que su frecuencia de uso; en comparación con sus cuidadores familiares calificando su nivel de conocimiento con 80.4% como bajo al igual que su posibilidad de acceso y una frecuencia de uso del 82.4%; por otro lado, con un 7.8% de los escolares califican su nivel de conocimiento como alto, su posibilidad de acceso 5.9% y su frecuencia de uso con un 2% y comparándolo con su cuidador califica 15.7% con un conocimiento alto al igual que su posibilidad de acceso y con una frecuencia de uso alto con del 13.7%.

TABLA 29. AUTOEVALUACION DE LAS TICS EN CONOCIMIENTO, ACCESO Y USO DEL TELEFONO EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
AUTOEVALUACIÓN DE LAS TICS (NIVEL DE CONOCIMIENTO TELEFONO)	ALTO	16	31.4%	43	84.3%
	MEDIO	3	5.9%	0	0%
	BAJO	32	62.7%	8	15.7%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	1.31		.31	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (POSIBILIDAD DE ACCESO TELEFONO)	ALTO	16	31.4%	43	84.3%
	MEDIO	3	5.9%	0	0%
	BAJO	32	62.7%	8	15.7%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	1.31		.31	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (FRECUENCIA DE USO TELEFONO)	ALTO	14	27.5%	40	78.4%
	MEDIO	4	7.8%	3	5.9%
	BAJO	32	62.7%	8	15.7%
	NO SABE/ RESPONDE	1	2.0%	0	0%
	PROMEDIO	1.39		.37	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 29, se identifica en el manejo del teléfono para el cuidado del escolar calificándolo desde un nivel alto, medio y bajo en conocimiento. el 62.7% lo califica como bajo, el 62.7% su posibilidad de acceso bajo al igual que su frecuencia de uso; en comparación con sus cuidadores familiares calificando su nivel de conocimiento con 84.3% como alto al igual que su posibilidad de acceso y una frecuencia de uso del 78.4%; por otro lado, con un 31.4% de los escolares califican su nivel de conocimiento como alto al igual que su posibilidad de acceso y su frecuencia de uso con un 27.5% y comparándolo con su cuidador califica 15.7% con un conocimiento bajo al igual que su posibilidad de acceso su frecuencia de uso

TABLA 30. AUTOEVALUACION DE LAS TICS EN CONOCIMIENTO, ACCESO Y USO AL INTERNET EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA

CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
AUTOEVALUACIÓN DE LAS TICS (NIVEL DE CONOCIMIENTO INTERNET)	ALTO	6	11.8%	21	41.2%
	MEDIO	8	15.7%	4	7.8%
	BAJO	37	72.5%	26	51%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	1.61		1.10	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (POSIBILIDAD DE ACCESO INTERNET)	ALTO	4	7.8%	19	37.3%
	MEDIO	8	15.7%	5	9.8%
	BAJO	39	76.5%	27	52.9%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	1.69		1.16	
AUTOEVALUACIÓN USO DE LAS TICS (FRECUENCIA DE USO INTERNET)	ALTO	3	5.9%	19	37.3%
	MEDIO	8	15.7%	5	9.8%
	BAJO	40	78.4%	27	52.9%
	NO SABE/ RESPONDE	0	0%	0	0%
	PROMEDIO	1.73		1.16	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 30, se identifica en el manejo del internet para el cuidado del escolar calificándolo desde un nivel alto, medio y bajo en conocimiento. el 72.5% lo califica como bajo, el 76.5% su posibilidad de acceso bajo con una frecuencia de uso del 78.4%; en comparación con sus cuidadores familiares calificando su nivel de conocimiento con 51% como bajo, el 52.9% su posibilidad de acceso al igual que su frecuencia; por otro lado, 11.8% de los escolares califican su nivel de conocimiento como alto, un 7.8% su posibilidad de acceso y su frecuencia de uso con un 5.9% y comparándolo con su cuidador califica 41.2% con un conocimiento alto, su posibilidad de acceso un 37.3% al igual su frecuencia de uso.

TABLA 31. EL USO DE LAS TICS PARA EL AUTOCUIDADO Y EL NIVEL DE APOYO PERCIBIDO POR LOS ESCOLARES Y SUS CUIDADORES

FAMILIARES EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
PARA SU CUIDADO UD HACE USO DE LAS TICS	SI	27	52.9%	34	66.7%
	NO	24	47.1%	17	33.3%
	PROMEDIO	.47		.33	
NIVEL DE APOYO PERCIBIDO CON EL USO DE LAS TICS	ALTO	25	49%	17	33.3%
	MEDIO	15	29.4%	16	31.4%
	BAJO	11	21.6%	18	35.3%
	PROMEDIO	.73		1.02	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 31. En cuanto al uso de las TICS para el autocuidado de los escolares y sus cuidadores familiares, el 52.9% indican que SI hacen uso de las TICS y el 47.1% indican NO usarlas para su autocuidado; por otro lado, el 66.7% de los cuidadores indican que si hacen uso de las TICS para su autocuidado y el 33.3% indican NO usarlas para dicho fin.

En cuanto el nivel de apoyo percibido por los escolares el 49% indican que es alto, el 29.4% indican medio y el 21.6% lo califican como bajo, por otro lado, el 35.3% califican el apoyo de las TICS como bajo, el 33.3% como alto y el 31.4 lo perciben como medio.

TABLA 32. ORDEN DE PRIORIDAD DE LAS TICS. TELEVISOR, RADIO, TELEFONO, COMPUTADOR E INTERNET EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE

LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

ITEM		ESCOLARES FRECUENCIA	ESCOLARES PORCENTAJE	CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
ORDEN DE PRIORIDAD DE LAS TICS TV	1	18	35.3%	15	29.4%
	2	22	43.1%	15	29.4%
	3	4	7.8%	13	25.5%
	4	4	7.8%	2	3.9%
	5	1	2.0%	2	3.9%
	NO SABE/RESPONDE	2	3.9%	4	7.8%
	PROMEDIO	2.10		2.47	
ORDEN DE PRIORIDAD DE LAS TICS RADIO	1	1	2.0%	5	9.8%
	2	7	13.7%	9	17.6%
	3	9	17.6%	13	25.5%
	4	6	11.8%	7	13.7%
	5	25	49.5%	13	25.5%
	NO SABE/RESPONDE	3	5.9%	4	7.8%
	PROMEDIO	4.10		3.51	
ORDEN DE PRIORIDAD DE LAS TICS TELEFONO	1	5	9.8%	4	7.8%
	2	5	9.8%	2	3.9%
	3	12	23.5%	2	3.9%
	4	17	33.3%	28	54.9%
	5	9	17.6%	13	25.5%
	NO SABE/RESPONDE	3	5.9%	2	3.9%
	PROMEDIO	3.57		3.98	
ORDEN DE PRIORIDAD DE LAS TICS COMPUTADOR	1	13	25.5%	17	33.3%
	2	10	19.6%	11	21.6%
	3	10	19.6%	15	29.4%
	4	13	25.5%	3	5.9%
	5	2	3.9%	1	2.0%
	NO SABE/RESPONDE	3	5.9%	4	7.8%
	PROMEDIO	2.80		2.45	
ORDEN DE PRIORIDAD DE LAS TICS INTERNET	1	12	23.5%	8	15.7%
	2	4	7.8%	10	19.6%
	3	13	25.5%	4	7.8%
	4	8	15.7%	7	13.7%
	5	11	21.6%	18	35.3%
	NO SABE/RESPONDE	3	5.9%	4	7.8%
	PROMEDIO	3.22		3.57	

Tabla 32, se identifica que el orden de las TICS para los escolares, según prioridad, el televisor con un 35.3%, seguido del computador con un 25.5%, después continúa, el internet con un 23.5%, el 9.8% el teléfono y finalmente se ubica el radio con 2.0%, ahora bien, para el cuidador familiar según orden de prioridad se ubica el computador con un 33.3%, seguido de este el televisor con 29.4%, con el 15.7% el internet, el 9.8% el radio y finalmente el teléfono con un 7.8%.

Al hacer un análisis comparativo puede establecerse que las TIC mejor usadas por niños y cuidadores son la televisión y el computador/internet. Esta información es esencial para poder llegar a sus hogares con propuestas de salud y que busquen mejorar su calidad de vida. Sin embargo, es preciso abordar la necesidad de garantizar un acceso y conocimiento mayores, para lograr una óptima comunicación, al igual que revisar lo atractivo de los contenidos para encontrar en estas tecnologías una herramienta que sea útil al cuidado de la salud.

8.4 ENCUESTA PROSALUD.

A continuación, se presentan los datos del estudio realizado en la encuesta de PROSALUD dirigida solo a cuidadores familiares en el estudio “Estrategias de los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el Municipio de Tocancipá” según la importancia de temas para el cuidado de la salud en el escolar (Ver tabla 33) y finalmente, se puede observar de forma cualitativa las respuestas que dan los cuidadores a la pregunta ¿Qué hacen los cuidadores para cuidar la salud de su hijo? (Ver tabla 34)

TABLA 33. IMPORTANCIA DE TEMAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN EL ESCOLAR EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

ITEM		CUIDADORES FAMILIARES FRECUENCIA	CUIDADORES FAMILIARES PORCENTAJE
1.LOGRAR QUE SU HIJO SEA BUEN CIUDADANO	NIVEL		
	MUY IMPORTANTE	51	100%
	ALGO IMPORTANTE	0	0%
	POCO IMPORTANTE	0	0%
	NADA IMPORTANTE	0	0%
	NO SABE/RESPONDE	0	0%
	PROMEDIO	.00	
2.ALIMENTARLO BIEN	MUY IMPORTANTE	51	100%
	ALGO IMPORTANTE	0	0%
	POCO IMPORTANTE	0	0%
	NADA IMPORTANTE	0	0%
	NO SABE/RESPONDE	0	0%
	PROMEDIO	.00	
3.LOGRAR QUE HAGA EJERCICIO Y DESCANSO ADECUADO	MUY IMPORTANTE	50	98%
	ALGO IMPORTANTE	1	2.0%
	POCO IMPORTANTE	0	0%
	NADA IMPORTANTE	0	0%
	NO SABE/RESPONDE	0	0%
	PROMEDIO	.02	
4.ENSEÑARLE A PROTEGER EL MEDIO AMBIENTE	MUY IMPORTANTE	49	96.1%
	ALGO IMPORTANTE	2	3.9%

	POCO IMPORTANTE	0	0%
	NADA IMPORTANTE	0	0%
	NO SABE/RESPONDE	0	0%
	PROMEDIO	.04	
5.GARANTIZAR QUE ESTE EN BUENA COMPAÑÍA	MUY IMPORTANTE	51	100%
	ALGO IMPORTANTE	0	0%
	POCO IMPORTANTE	0	0%
	NADA IMPORTANTE	0	0%
	NO SABE/RESPONDE	0	0%
	PROMEDIO	.00	
6.CONOCER Y PROMOVER EL PLAN DE VIDA DEL NIÑO	MUY IMPORTANTE	37	72.5%
	ALGO IMPORTANTE	0	0%
	POCO IMPORTANTE	0	0%
	NADA IMPORTANTE	1	2.0%
	NO SABE/RESPONDE	13	25.5%
	PROMEDIO	1.08	
7.RESPONSABILIZAR AL NIÑO DE SU PROPIO CUIDADO	MUY IMPORTANTE	51	100%
	ALGO IMPORTANTE	0	0%
	POCO IMPORTANTE	0	0%
	NADA IMPORTANTE	0	0%
	NO SABE/RESPONDE	0	0%
	PROMEDIO	.00	

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

Tabla 33. En cuanto a la importancia de lograr que el escolar sea buen ciudadano el 100% de los cuidadores indicaron que para ellos es muy importante al igual que alimentarlo bien, garantizar que este en buena compañía y que el escolar sea responsable con su propio cuidado; por otro lado, en cuanto al ejercicio y descanso adecuado el 98% indicaron que es muy importante. El 96.1% indicaron que es muy importante enseñarle a proteger el medio ambiente; y, por último, en cuanto a conocer y promover el plan de vida del niño, el 72.5% indicaron que es muy importante conocer el proyecto de vida del escolar, además se cuenta con un 25.5% que no responden a la pregunta.

A pesar de los elevados porcentajes en cada uno de los ítems preguntados, es notorio que tanto el ejercicio, como el medio ambiente y el plan de vida, no tienen total prioridad como las otras consideraciones.

TABLA 34. ¿QUE HACEN LOS CUIDADORES PARA CUIDAR LA SALUD DE SU HIJO? EN EL ESTUDIO “ESTRATEGIAS DE LOS PADRES PARA CUIDAR LA SALUD DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ”

PREGUNTAS	INTERPRETACIÓN
1 Para que los hijos sean buenos ciudadanos	Se identifica que los padres consideran que para lograr que sus hijo sean buenos ciudadanos se debe enseñar valores, respeto por los demás y dar buen ejemplo.
9 Para que los hijos se alimenten bien	La mayoría de los padres de familia cuida la alimentación de sus hijos con verduras, frutas, lácteos, proteínas.
10 Para que los hijos logren hacer ejercicio	Los padres incentivan al deporte llevando a sus hijos al parque.
11 Para enseñarles a los hijos a proteger el medio ambiente	Los cuidadores indican que les enseñan a los hijos a no arrojar basura en la calles y reciclar la basura dentro de las viviendas
12 Para garantizar que los hijos estén en buenas compañías	Los padres considera que la forma adecuada de que sus hijos tengan buenas compañías es conocer sus amigos y orientar los menores .
13 Para conocer y promover el plan de vida de los hijos	Para los cuidadores el conocer y promover el plan de la vida del escolar es muy importante por ello lo incentivan al estudio y al dialogo, apoyan al menor en sus estudios además de explicar de forma adecuada sobre lo que ellos indagan.
14 Para que los hijos se hagan responsables de su propio cuidado	Los padres promueven el autocuidado enseñando a sus hijos a realizar un aseo personal adecuado, cuidado con su ropa y cuidado de su cuerpo.

Fuente: Datos de la investigación, 2018.

9. CAPÍTULO 6. DISCUSIÓN

Esta investigación refleja la importancia de documentar las estrategias que usan los cuidadores familiares para el cuidado de los escolares del municipio de Tocancipá; por consiguiente, es relevante promover el desarrollo infantil, dar una atención integral para su propio bien y poder contribuir a una sociedad mejor, permitiendo comprender la experiencia de la salud tanto de sus padres como del escolar; además de poder contribuir a un nuevo conocimiento desde el área de enfermería y apoyar y aportar en el cuidado de sus cuidadores y sus hijos en edad escolar.

Según los datos del observatorio Sabana Centro Cómo Vamos en su informe de calidad de vida del 2016, ⁽⁶⁾ indica que Tocancipá hace parte de uno de los municipios que han presentado mayor crecimiento poblacional durante el periodo analizado con un 14.2%, ahora bien, en el trabajo llevado a cabo encontramos en la identificación de condiciones y perfil sociodemográfico, que el 49% de la población su procedencia es de los municipios aledaños, en cuanto a sus cuidadores familiares el 39.9% sus cuidadores son de otras ciudades del país, seguido de un 33.6% cuya procedencia es de municipios cercanos (tabla 5); además, los escolares identifican que el lugar de residencia ubicada en la vereda la fuente con el 90.1% respaldando la información su cuidador; de igual manera; se evidencia que el área de residencia es rural con el 96.1% indicado por los escolares y respaldándolo su cuidador (tabla 6); en cuanto al estrato socioeconómico los escolares identifican que el 92.1% está en estrato 1 y 2 respaldando la información sus cuidadores (tabla 6.1)

Por otro lado, encontramos que en escolares el sexo que más prevalece es masculino con un 64.7% y el restante son de sexo femenino, en cuanto a su cuidadora familiar se identifica que prevalece más el 84.3% el sexo femenino, esto indica que el cuidador principal es mujer. Según, Vaquiro y col. 2010, en su trabajo realizado, visibiliza la inequidad de género en el cuidado informal donde es evidente que es la mujer quien ejerce la actividad del cuidado en la salud; todo esto radica por el aumento de demanda del cuidado y el cambio demográfico, sin dejar atrás la longevidad y la expectativa de vida; aparte de ello, estamos en una sociedad donde algunas familias son monoparentales, y la mujer debe hacerse cargo del hogar como la principal cabeza y asumir el cuidado y costos que esta genere.⁽¹³⁾ en cuanto a la edad de los cuidadores principales se identifica que los escolares están a cargo de personas mayores de edad y estos están en un rango de 29 a 39 años con un 45.1% (tabla 3). Ahora bien, en cuanto al estado civil de los cuidadores el 47.1%

están en unión libre, y el 27.4% son casados o su conyugue falleció, lo cual según algunos expertos puede tener consecuencias en la crianza de los hijos; por lo tanto, Amador y cols. 2012, refieren que, los hogares en unión libre tienen más dificultades que los hogares casados, aparte de ello, la población casada ha disminuido en un 62% a un 35% en un periodo de 24 años, mientras que el divorcio esta aumentado de 8 a un 17% en el mismo rango de tiempo y el aumento de unión libre va desde el 12% al 25%; por consiguiente, se puede deducir que, el estado civil si se correlaciona con las medidas del bienes en los hogares especialmente en los hijos.⁽¹⁴⁾

En cuanto, al nivel de escolaridad para los cuidadores principales el rango va de segundo a quinto de primaria con un porcentaje del 51% y el de escolares se evidencia que el 21.6% están cursando quinto de primaria, a lo que podemos concluir que los cuidadores incentivan y apoyan al estudio de los escolares (tabla 4 y 34)

De modo similar, en ocupación del cuidador familiar se encuentra que el 58.8% son empleados, y el 43.2% se dedican a ser operarias(o) de cultivo de flores, en dicho contexto podemos identificar que solo el 31.4% se dedican al hogar dando la posibilidad de permanecer y cuidar al escolar (tabla 9).

En cuanto a la religión y el compromiso religioso se evidencia que el 88.2% de la población escolar se identifica en la religión católica y su cuidador familiar 62.7% en cuanto a su compromiso religioso indican lo califican como medio.

Por otro lado, en percepción de carga y apoyo. El tiempo que indican los escolares que perciben el cuidado es de 45.2% que es un rango de 13 a 18 horas y el 51% de sus cuidadores además de indicar que este tiempo requiere el escolar para su cuidado y que su cuidador comparte de forma presencial dicha cantidad de horas, a comparación del 21.6% indican que solo perciben un cuidado del 0 a 6 horas el 11.6% y sus cuidadores; por consiguiente, se podría cuestionar que hace que el 21.6% de los escolares perciba un cuidado mínimo de 7 horas de sus cuidadores principales y sería necesario identificar la causa del porque no perciben más apoyo en cuanto a su cuidado. (tabla 11-13). En cuanto al vínculo, se identifica que los escolares son cuidados principalmente por sus padres con un 62.7% y el 72.5% de los cuidadores indicaron que el vínculo de quien cuida principalmente a los escolares son sus hijos(as), lográndose percibir que son los padres que permanecen más y dan protección a sus hijos (tabla 12); de igual manera, son las horas que requiere el escolar para su cuidado.

Por otra parte, sobre el apoyo y satisfacción que percibe el escolar y su cuidador familiar, a nivel psicológico el 52.9% tanto de escolares y cuidadores no perciben apoyo, además de calificar en mayor porcentaje como un nivel de satisfacción como 1 siendo este el mínimo, esto indicándonos ¿Qué se podría hacer para dar apoyo en este aspecto? Y tanto el escolar como su cuidador logren sentirse apoyados. Igualmente, desde el apoyo y satisfacción de con la que cuenta el escolar y su cuidador en su entorno familiar se logra identificar que el 100% de la población escolar y el 96.1% perciben apoyo de su familia, evidenciando que su satisfacción en este nivel lo califican como lo más alto que es un 4.

De igual forma, en el apoyo y satisfacción religioso y de apoyo social se identifica que tanto el escolar como su cuidar familiar si perciben apoyo y su nivel de satisfacción es alto. De igual manera en su apoyo y satisfacción a nivel económico indican que si cuentan con el apoyo y su satisfacción la califican alta, pero esto se debe a que los padres manifiestan que es porque en su momento tienen empleo o hay alguien quien puede suplir las necesidades de su hogar en lo económico (tabla 14 a la. 18)

En cuanto, a la percepción de carga que siente el escolar el 90.2% no se percibe como carga para su familia, pero el 9.8% se perciben como carga para su familia, aunque sus cuidadores indiquen que no lo son para ellos; se podría concluir en este punto que es necesario indagar un poco más a ese 9.8% que hace que se sientan así para sus familias. También, en cuanto a la cantidad de hijos cada familia tiene un promedio de 3.22 pero en cuanto a la posición que ocupa el menor se identifica que el 35.3% es el primogénito.

Ahora bien, en condición de calidad de vida actual y bienestar del escolar y su cuidador familiar, siendo 0 el valor mínimo y 4 la máxima en el aspecto físico, psicológico y emocional, en lo social y bienestar espiritual lo califican alto (tabla 22 a la 25)

Por otro lado, en cuanto a los medios de información y comunicación para el cuidado, el estudio ratifica hallazgos sobre cuidadores de personas en situación de enfermedad en el país, y según Carrillo y cols. 2014, Las TIC abren la posibilidad de aumentar la comunicación de los usuarios en los servicios de salud con el fin de mejorar su información y generar estrategias de promoción de la salud e incluso en la prevención de enfermedad, incluso los profesionales de la salud hacen de esta herramienta como apoyo para llegar a la población.⁽¹⁵⁾ En este caso en conocimiento, acceso y frecuencia de uso del televisor, radio, computador, teléfono, internet, se identifica que el prioritario para el escolar es el televisor, puesto que su conocimiento es el 62.7%, al igual que la posibilidad de acceso y el 56.9% en

frecuencia de uso, lo califican como alto; no obstante, el medio que menos tienen conocimiento, posibilidad de acceso y su frecuencia de uso es el radio. Por ende, en cuanto al uso de los tics para el autocuidado del escolar el indica que si las usa para su cuidado con un 52.9% y su nivel de apoyo es del 49%; por consiguiente, se concluye que para la población escolar es prudente mostrar contenido que sirva para su cuidado por el medio televisivo; además, de esta influir en ellos. En cuanto a los cuidadores familiares, según el orden de prioridad ubican el computador con un 33.3% a pesar que su conocimiento de este sea del 80.4% al igual que, la posibilidad de acceso y un 82.4% en cuanto a su frecuencia de uso, esto quiere decir que se requiere más apoyo en cuanto al uso de dicha herramienta pero más que apoyo se identifica que requieren mejor cobertura puesto que por ser una zona rural la conexión no es la óptima; incluso 66.7% de los cuidadores familiares indican que para el cuidado si hacen uso de las tics y el nivel de apoyo que perciben es de un 33.3%.

Otro de los puntos a tocar, es la importancia de los temas para el cuidado de la salud del escolar, cuya respuestas se obtuvieron al realizar las preguntas a los cuidadores familiares mediante una encuesta elaborada por PROSALUD, de lo cual se identificó en la primer preguntar que indica que para lograr que el hijo sea buen ciudadano calificando el 100% de la población como muy importante, se puede indicar que ellos enseñan valores, respeto por los demás y dan buen ejemplo a sus hijos; segunda, en alimentarlo bien consideran que es muy importante y estos lo cuidan alimentándolos con verduras, frutas, lácteos y proteínas; tercero, para lograr que los escolares logren hacer ejercicio y descasar adecuadamente los padres lo incentivan llevándolos al parque; cuarto, para enseñarles a sus hijos que cuiden el medio ambiente, sus padres les enseñan a no arrojar basuras en la calle y les enseñan reciclar dentro de sus viviendas; quinto, para garantizar que estén en buena compañía, los cuidadores indican que ellos conocen a sus amigos y orientan a los menores; sexto, en cuanto a conocer y promover el plan de vida de sus hijos, indican sus cuidadores que incentivan al estudio, al dialogo; además, de apoyar al menor en sus estudios y resolver las dudas e inquietudes que los escolares tienen en su momento; y finalmente, para que los escolares sean responsables de su propio cuidado, los cuidadores promueven enseñando a sus hijos a realizar su aseo personal, cuidando su ropa y cuidado de su cuerpo. Estas realidades han sido poco abordadas en propuestas recientes como las de la OMS, iniciativas que está enfocada en promover la salud de los escolares. ^(16,17)

10.CAPÍTULO 7. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Esta investigación da un acercamiento sobre las estrategias de padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar del Municipio de Tocancipá. Se logró tener buena aceptación de la totalidad de los participantes al momento de realizar la caracterización en el presente año.

Se logró explorar las estrategias que usan los padres al momento de cuidar a sus hijos en etapa escolar a lo que se evidencio dentro de la muestra; primero, que la identificación de condiciones y perfil sociodemográfico, donde los recursos y estrato socioeconómico, están entre el estrato 1 a 3, a pesar de sus recursos los padres desean cubrir las necesidades de sus hijos que se vayan presentando; segundo, en percepción de carga y apoyo se logra percibir que las necesidades de tiempo de cuidado que se presentan en los escolares está en un promedio de 16 horas a lo que su cuidador familiar percibe que es este tiempo estimado; además, quien cuida habitualmente al escolar el mayor porcentaje indicado por ellos refieren que sus padres a lo que refuerza que la familia es la unidad central de la sociedad y evidencia la existencia de una familia extensa, que sirve de red de apoyo para el cuidado del menor pero se hace evidencia que dentro del apoyo y satisfacción con lo que cuenta la población en su entorno familiar, psicológico, económico, religioso y social, se logra identificar que el apoyo psicológico es muy bajo, a lo cual se podría fomentar y dar ayuda a las familias en este aspecto. por último, en el ítem de medios de información en cuanto al conocimiento, acceso y uso de la televisión, radio, computador, internet y teléfono se logra identificar que, el medio de información más usado por escolar es la televisión, claro está un alto nivel de conocimiento, acceso y uso, con esta información se precisa abordar el uso adecuado y optima información de comunicación para dar y aportar a la población conocimiento sobre temas que lleven a una óptima salud, además, otra de las herramientas que son importantes pero que su conocimiento, posibilidad de acceso y su uso son bajos es el computador y el internet, la dificultad radica por la falta de cobertura de este medio, se recomendaría abarca este tema pues, en el campo de la salud uno de los aliados es el manejo de información, claro está generando conciencia que el uso de estas herramientas se debe manejar con responsabilidad e incentivando al cuidado de la salud.

Por otro lado, la importancia de temas para el cuidado de la salud en el escolar, se identifica por medio de la encuesta elaborada de PROSALUD que a los padres les es muy importante cuidar de la salud de sus hijos, pero se percibe a pesar de obtener un porcentaje alto de importancia es necesario reforzar el conocimiento al

escolar como a sus cuidadores sobre la protección al medio ambiente, y él porque es necesario promover el plan de vida del niño, dado que esto enmarcara el futuro del escolar.

también se puede sugerir en cuanto a la docencia se puede dar un apoyo estrecho en la relación familia-colegio cuya finalidad es lograr que los padres no se desentiendan del proceso formativo de sus hijos, se pueden dar herramientas a los cuidadores familiares para aportarles a nivel físico, intelectual, socio-afectivo y espiritual puesto que se necesita una comunicación permanente del cuidador familiar y su hijo en edad escolar y si se logra una relación estrecha desde la docencia y la familia se podrá optimizar las relaciones de los escolares y sus cuidadores, además de esto, se formaran en un conocimiento integral, se lograra hacer una detección temprana de las fortalezas y debilidades de los escolares y se puede aportar en su proyecto de vida.

en cuanto a la asistencia, como profesionales de enfermería se considera que, se puede lograr un aporte significativo y dar acompañamiento en el área de la salud a aquellas instituciones educativas, puesto que desde el área asistencial si se ha logrado evidenciar que la enfermería escolar es necesaria y aporta en todas las dimensiones del escolar y de su familia.

en cuanto a la política pública y la administración, dar acompañamiento jurídico en las instituciones educativas, y apoyar con colaboradores profesionales para que estos logren dar herramientas en las instituciones educativas y a sus familias con el fin de fortalecer el pilar de la sociedad; además, crear redes en las familias, docentes, estudiantes y en toda una comunidad educativa; puesto que, se considera que ayudar en estos entornos ayuda a crecer de forma personal a las familias y que a su vez los frutos que se den ahora ayudan en el futuro a un continuo y mejor desarrollo de la sociedad.

Para finalizar, se considera que la propuesta investigativa diseñada puede ser replicada a otros Municipios aledaños de Sabana Centro; por ello, se sugiere continuar esta investigación y realizar un análisis comparativo de los resultados, logrando identificar e indagar si hay diferencias o similitudes de las estrategias que usan los padres para cuidar la salud de los escolares.

11. ANEXOS.

11.1 ANEXO 1. VARIABLES

ANEXO 3 VARIABLE			
Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Estado de medición
Genero	Variables biológicas y genéticas que divide a los seres humanos en dos posibilidades como mujer y hombre	Femenino	Nominal
		Masculino	
Estado civil de los padres	El estado de una persona según el registro civil, sobre la base de si es o no la pareja	Solo	Nominal
		Casado	
		Unión Libre	
		divorciado	
		Viudo	
Edad	Tiempo ha vivido una persona desde el día de su nacimiento	Años	Razón
Nivel de educación	Grado de conocimiento que tiene una persona desde el momento en que asistió al centro de aprendizaje	Descolarizado	Ordinal
		Primaria	
		Secundaria	
		Técnico	
		Profesional Técnico	
Nivel socioeconómico	Posición o el estado que recibe la persona en la sociedad a través de sus recursos, el nivel de ingresos, educación y ocupación.	1 estrato	Ordinal
		2 estrato	
		3 estrato	
		4 estrato	
		5 estrato	
		6 estrato	
Lugar de residencia	Ciudad o pueblo donde usted vive	Rural	Ordinal
		Urbano	
Ocupación del cuidador primario	actividad laboral que la persona	Ama de casa	Nominal
		empleado	
		trabajo independiente	
		Estudiante	

		Otros	
Tipo de relación con el niño (a)	Grado de familiaridad o relación con el niño	Padres,	Nominal
		Abuelos,	
		Tíos,	
		Primos,	
		Amigos	
Religión	Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad	Católico practicante y no practicante	Nominal
		Cristiano practicante y no practicante	
		Testigo de Jehová Judía	
Nivel de bienestar	bienestar social es llamado el conjunto de factores que participan en la calidad de vida de las personas en una sociedad	Física.	Razón
		Psíquica	
		Emocional	
		Espiritual	
		Social	
Tecnologías de la información y la Comunicación (TICs)	TICs conjunto de tecnologías que permiten el acceso, la producción, el procesamiento y la comunicación de información presentada en diferentes códigos	TV	Nominal
		Radio	
		Computador	
		Celular	
		Internet	

Elaboración propia de las autoras, Bogotá 2017

11.2 ANEXO 2. CRONOGRAMA

Días											
Actividad/ Mes	1 día	2 días	31 días	1 día	4 días	10 días	20 días	5 días	10 días	10 días	15 días
Elaboración de cartas de conocimiento del Proyecto											
Entrega de las cartas para aprobación de la investigación universidad de la sabana y alcaldía municipal de Tocancipá											
Recibo de autorización por Parte de la Universidad y alcaldía para poder realizar la investigación.											
Impresión y fotocopias de consentimiento y asentimiento informados											
Socialización en los colegios del proyecto para la autorización de la caracterización de la población.											
Realización de llamadas a los padres para la aplicación de las encuestas											
Desplazamiento para la aplicación de las encuestas.											
Verificación de las encuestas para conocer si cumplen todos los criterios para el estudio.											
Tabulación de datos											
Interpretación y Análisis de resultados											
Dar a conocer los resultados de la											

MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	Mantenimiento, construcciones y edificaciones	
	Mantenimiento, equipo médico y científico	
	Mantenimiento maquinaria y equipos	
	Mantenimiento muebles y enseres	
MATERIALES	Elementos de laboratorio	
	Fotocopias	\$ 120.000
	Útiles y papelería de oficina	
	Servicios básicos	\$ 97.400
PERSONAL **		\$ 700.000
PUBLICACIONES	Imprevistos	
	Revistas y cuadernillos	
SALIDAS DE CAMPO	Refrigerios	
	Taxis y buses	\$ 288.000
SEGUROS	Cumplimiento	
	Todo riesgo	
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	Gastos de administración	
	Gastos de operación	
	Seguimiento y evaluación	
SERVICIOS TÉCNICOS	Servicios técnicos	
SOFTWARE	Programas para computador	
VIAJES	Alojamiento y manutención	
	Pasajes aéreos	
	TOTALES	\$ 1.208.000

** El cálculo de personal se realizó con base en días de recolección de muestras así: 3 profesionales x 20 días.
Días de interpretación 3 profesionales x 10 días.

Notas:

Elaboración propia de las autoras, Bogotá 2017

11.4 ANEXO 4. CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Programa de Enfermería y Rehabilitación

Estrategias usadas por los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el Municipio de Tocancipá. Periodo 2018

Fecha _____ Hora _____

Cuidador Principal Padre__ Madre __ Otro _____

Yo _____, con documentos de identidad C.C.__T.I__, otro ____ con No. _____; en uso de mis facultades certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad con respecto al trabajo de investigación de las *estudiantes Diana Patricia Rocha Martínez, Maritza Garzón Vargas y Leidy Johanna Fetiva Velandia de la Universidad de la Sabana*, que me han invitado a participar en la investigación, actuando consecuentemente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa. Soy concedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme y oponerme a la investigación, cuando lo vea conveniente y sin necesidad de justificación alguna; además, los datos serán guardados para fines académicos y se tendrá confidencialidad de ellos y de la intimidad.

Hago constar que las estudiantes me han informado el propósito de este estudio. El cuál es Identificar, cuáles son las estrategias que manejamos como Cuidadores principales y/o padres para cuidar la salud de nuestros hijos en etapa escolar en el Municipio de Tocancipá.

Igualmente, se me explican las consideraciones éticas a tener en cuenta y la privacidad de los datos recolectados en este caso, que la investigación que están realizando se hará con respeto y protegiendo nuestra dignidad; además, de garantizar totalmente la confidencialidad de nosotros como participantes e incluso se nos comunicaran los resultados de la investigación a nosotros. Asimismo, cuando los resultados de la investigación se publiquen o se discutan en conferencias, no se incluirá información que pueda revelar mi identidad o la de mi familia y que nadie fuera del equipo de esta investigación tendrá acceso a nuestra información sin una previa autorización escrita.

Además, me explican los posibles riesgos en este estudio. El cual no implica riesgo físico o psicológico para mí o para mi familia, también las respuestas que brindemos no nos ocasionaran ningún riesgo ni tendrán consecuencia en la situación financiera, empleo o reputación; también de no generar ningún costo y se permitirá la realización de la encuesta en espacios que no interfieran con las obligaciones generales que se llevan a cabo en nuestras vidas diarias.

Incluso, nos han indicado la importancia de este estudio en el municipio de Tocancipá el cual es el desconocimiento que se tiene al momento de brindar cuidado en los escolares de 6 a 12 años, debido que no hay evidencia de estudios sobre el tema además de permitir focalizar e implementar acciones para posibles mejoras que influyen en la práctica de los cuidadores principales. Entiendo que al final de esta investigación puede haber diferentes tipos de resultados.

Nombre del cuidador o padre

Nombre del investigador

Firma

Firma

Documento de identidad

Documento de identidad

Elaboración propia de las autoras, Bogotá 2017



ASENTIMIENTO INFORMADO

Programa de Enfermería y Rehabilitación

Estrategias usadas por los padres para cuidar la salud de sus hijos en edad escolar en el Municipio de Tocancipá. Periodo 2018

Hola Nosotras somos estudiantes de Enfermería y nuestros nombres son *Diana Patricia Rocha Martínez, Maritza Garzón Vargas y Leidy Johanna Fetiva Velandia de la Universidad de la Sabana*. Actualmente estamos realizando un estudio para conocer acerca de los cuidados que brindan tu papá, mamá u otra persona que cuide de ti y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en que nos ayudes a diligenciar una encuesta, nosotras realizaremos unas preguntas y nos darás unas respuestas de acuerdo a lo que consideres.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a focalizar e implementar acciones para posibles mejoras que influyen en la práctica de cuidados que deban tener contigo los cuidadores principales sea su papá, mamá u otra persona que cuide de ti.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una **(x)** en el cuadrado de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (x), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del escolar: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Elaboración propia de las autoras, Bogotá 2017

11.5 ANEXO 5 ENCUESTA PROSALUD



**Universidad
de La Sabana**

ENCUESTA PROSALUD – UNISABANA

Nombre del padre o madre	
Nombre del niño	
Lugar	
Fecha	
Entrevistador	

Por favor califique qué tan importante le parecen estos temas en el cuidado de la salud de su hijo en edad escolar:

Aspecto del cuidado	Muy importante	Algo Importante	Poco importante	Nada importante
1. Lograr que su hijo sea un buen ciudadano				
2. Alimentarlo bien				

3. Lograr que haga ejercicio y que descansa de manera adecuada				
4. Enseñarle a proteger el medio ambiente				
5. Garantizar que esté en buenas compañías				
6. Conocer y promover el plan de vida que el niño tiene				
7. Responsabilizar al niño(a) de su propio cuidado				

Por favor indíquenos qué hace usted para cuidar cada uno de los siguientes aspectos en la salud de su hijo:

1. Para que su hijo(a) sea un buen ciudadano	
2. Para que su hijo(a) se alimente bien	
3. Para que su hijo(a) logre hacer actividad física y descansar de forma adecuada	

4. Para enseñarle a proteger el medio ambiente	
5. Para garantizar que esté en buenas compañías	
6. Para conocer y promover el plan de vida que el niño(a) tiene	
7. Para que su hijo(a) se haga responsable de su propio cuidado	

Por último, indíquenos qué otra forma tiene usted de cuidar a su hijo(a)

Muchas gracias.

13. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ki-moon B, secretario general de las naciones unidas. Estrategia Mundial de la salud de las mujeres y los niños. [internet]. 2010. Disponible en: http://www.who.int/pmnch/activities/jointactionplan/201009_gswch_sp.pdf?ua=1.
2. UNICEF. Convention on the Rights of the child. [Internet]. Unicef.org. 2018 [citado el 10 septiembre de 2017]. Disponible en: https://www.unicef.org/honduras/Convencion_sobre_los_derechos_del_Nino_20aniversario.pdf
3. Participación de las familias en la educación infantil latinoamericana, [Internet]. Unesdoc.unesco.org. 2018 [citad el 10 septiembre de 2017]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0013/001390/139030s.pdf>
4. Constitución política de Colombia. (internet). 2015. Edición especial preparada por la corte constitucional. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario%20Windows/Desktop/VIII%20SEMESTRE/INVESTIGACION/ARTICULOS%20TRABAJO%20INVEST/participacion_familias.pdf
5. Ministerio de educación. Ley de convivencia escolar. Ministerio de Educación Nacional de Colombia [Internet]. Mineducacion.gov.co. [citado el 29 septiembre de 2017]. Disponible en: <http://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-322486.html>
6. Informe de calidad de vida 2016, Sabana Centro Cómo Vamos. Disponible en: https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Empresa_y_Sociedad/La_Sabana_como_vamos/Informe-de-Calidad-de-Vida-Sabana-Centro-Como-Vamos-2016.pdf
7. Facultad de Enfermería y rehabilitación. Archivo del Grupo de Investigación Cuidado de Enfermería Unisabana. Registro de proyectos activos. 2018.
8. Alcaldía municipal de Tocancipá. Portafolio de Servicios, Gerencia de desarrollo social. 2014. Disponible en: <http://tocancipa-cundinamarca.gov.co/servininos.shtml?apc=b-xx-1-&x=1804661>
9. Mesa Redonda: Conceptualización del desarrollo y la Atención Temprana desde las diferentes escuelas psicológicas Modelo Ecológico / Modelo Integral de Intervención en Atención Temprana. (Internet). 2001. Disponible en: file:///C:/Users/pc/Downloads/modelo_ecologico_y_modelo_integral-bronfenbrenner.pdf

10. Díaz M, V, Jaramillo G, la promoción de la salud en el ámbito escolar del colegio José Celestino Mutis, noviembre 15/2015. Disponible en: <file:///C:/Users/pc5/Downloads/3176-10542-1-PB.pdf>.
11. Valdés Cuervo A, Alonso E, Martínez C, Quintana J, Esthela, Madrid J, relación entre funcionamiento familiar, emociones morales y violencia entre estudiantes de primaria. 2016. Disponible en: [file:///C:/Users/pc5/Downloads/RELACI%C3%93N-ENTRE-FUNCIONAMIENTO%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/pc5/Downloads/RELACI%C3%93N-ENTRE-FUNCIONAMIENTO%20(1).pdf).
12. Navarro, M, enfermería escolar: una revisión bibliográfica, [tesis doctoral en internet], Universidad Rovira I Virgili, Tortosa 2016. Disponible en: <file:///C:/Users/pc5/Downloads/treball-de-fi-de-grau-1.pdf>.
- 13.** Vaquiro Rodríguez Sandra, Stiepovich Bertoni Jasna. CUIDADO INFORMAL, UN RETO ASUMIDO POR LA MUJER. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2010 Ago. [citado 1 octubre 2018]; 16(2): 17-24. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000200002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000200002>
14. Amador D, Bernal R, Amador D, Bernal R. ¿Unión libre o matrimonio? Efectos en el bienestar de los hijos [Internet]. *Scielo.org.mx*. 2018 [citado el 1 de octubre 2018]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-718X2012000300529&lng=es&tlng=es
15. Carrillo González Gloria Mabel, Chaparro Díaz Lorena, Sánchez Herrera Beatriz. Conocimiento y acceso a las TIC en personas con enfermedad crónica y cuidadores familiares en Colombia. *Enferm. glob.* [Internet]. 2014 Abr [citado el 1 de octubre 2018]; 13(34): 123-134. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200006&lng=es
16. Organización Mundial de la Salud. Global school health initiative [Internet]. WHO. World Health Organization; 2010 [citado el 1 de octubre 2018]. Disponible en: http://www.who.int/school_youth_health/gshi/en/
17. Organización Mundial de la Salud. School health and youth health promotion [Internet]. WHO. World Health Organization; 2010 [citado el 1 de octubre 2018]. Disponible en: http://www.who.int/school_youth_health/en/
-