

**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**
1803

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
ESCUELA INTERAMERICANA DE BIBLIOTECOLOGÍA
PRÁCTICA ACADÉMICA**

PROYECTO

**SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DEL PROGRAMA LECTURA
SALUDABLE DE LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES Y PROMOTORAS DE
LECTURA QUE SE REALIZA EN LA IPS UNIVERSITARIA SEDE CLÍNICA LEÓN**

XIII

MÓNICA CRISTINA GÓMEZ OSORIO

43 623 634

ASESOR INTERNO

MAURICIO ANDRES MISAS RUIZ

ASESOR EXTERNO

MARIA CRISTINA VILLAMIZAR RESTREPO

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

| | |
|--|-----------|
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| PRESENTACIÓN | 2 |
| JUSTIFICACIÓN | 2 |
| OBJETIVOS | 3 |
| OBJETIVO GENERAL..... | 3 |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS..... | 3 |
| METODOLOGÍA | 3 |
| MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL..... | 4 |
| MARCO CONTEXTUAL | 7 |
| CRONOGRAMA | 9 |
| REVISIÓN DOCUMENTAL DEL PROCESO DE CREACIÓN DEL PROGRAMA LECTURA SALUDABLE..... | 9 |
| PREGUNTAS SOBRE LECTURA..... | 12 |
| ANTES DE COMENZAR LA ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN DE LECTURA SE DEBE TENER EN CUENTA: | 15 |
| DURANTE LAS ACTIVIDADES SE DEBE TENER EN CUENTA: | 17 |
| DESPUÉS DE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LECTURA:..... | 19 |
| ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LECTURA PROPUESTAS: | 19 |
| RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS | 21 |
| ENCUESTA ADULTO MAYOR | 21 |
| ENCUESTA A LAS PROMOTORAS..... | 28 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 43 |
| BIBLIOGRAFÍA | 47 |

| | |
|--|-----------|
| ANEXOS | 48 |
| ANEXO 1. FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN A LAS PROMOTORAS DEL PROGRAMA LECTURA SALUDABLE..... | 48 |
| ANEXO 2. FORMATO PARA LAS ENCUESTAS | 50 |

INDICES DE TABLAS

TABLAS

TABLA 1. CRONOGRAMA.....9

INDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---|----|
| GRÁFICA 1. SABE LEER..... | 21 |
| GRÁFICA 2. GUSTO POR LA LECTURA | 22 |
| GRÁFICA 3. GUSTA QUE LE LEAN..... | 22 |
| GRÁFICA 4. OTRAS ACTIVIDADES APARTE DE LA LECTURA..... | 23 |
| GRÁFICA 5. PREFIERE LEER O QUE LE LEAN | 24 |
| GRÁFICA 6. TIPOS DE LECTURA QUE PREFIERE..... | 25 |
| GRÁFICA 7. TRABAJO DE LAS PROMOTORAS | 26 |
| GRÁFICA 8. SENSACIONES DESPUÉS DE LA LECTURA | 26 |
| GRÁFICA 9. RECOMENDACIONES | 27 |
| GRÁFICA 10. LE GUSTA LEER..... | 28 |
| GRÁFICA 11. IMPORTANCIA DE LA LECTURA | 29 |
| GRÁFICA 12. QUÉ ENTIENDE POR LEER EN VOZ ALTA..... | 30 |
| GRÁFICA 13. IMPORTANCIA PARA LEER EN VOZ ALTA | 31 |
| GRÁFICA 14. LOS SENTIDOS QUE PARTICIPAN EN LA LECTURA EN VOZ ALTA | 32 |
| GRÁFICA 15. PARA QUÉ LA LECTURA EN VOZ ALTA | 33 |
| GRÁFICA 16. QUÉ SIENTE AL REALIZAR LA LECTURA EN VOZ ALTA..... | 34 |
| GRÁFICA 17. LEERLE AL ADULTO MAYOR | 35 |
| GRÁFICA 18. QUÉ LEE PARA LOS USUARIOS | 36 |
| GRÁFICA 19. PROPUESTAS DE NUEVAS LECTURAS | 37 |
| GRÁFICA 20. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA | 38 |
| GRÁFICA 21. EXPERIENCIA CON EL PROGRAMA..... | 39 |
| GRÁFICA 22. MEJORAS AL PROGRAMA | 40 |
| GRÁFICA 23. PACIENTES EN CONDICIÓN DE: | 41 |
| GRÁFICA 24. TOMAR NOTA EN LA ACTIVIDAD DE LECTURA | 42 |
| GRÁFICA 25. ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN LECTURA | 43 |

INDICE DE ILUSTRACIONES

| | |
|---|----|
| ILUSTRACIÓN 1. CAPACITACIONES PROMOTORAS | 48 |
| ILUSTRACIÓN 2. LECTURA EN VOZ ALTA | 49 |
| ILUSTRACIÓN 3. PARTICIPANTES DEL PROGRAMA | 49 |

INTRODUCCIÓN

Este trabajo tiene como objetivo identificar y comunicar la experiencia vivida por los participantes del Programa Lectura Saludable, tanto de las promotoras de lectura como los usuarios adultos mayores hospitalizados en la IPS Universitaria León XIII y poder evaluar su proceso, los aportes y aprendizajes que han surgido de la praxis. Este acercamiento se realizará a través de la metodología sistematización de experiencias. Para tal propósito se recolectará la información por medio de una revisión de los proyectos realizados por las anteriores practicantes que contribuyeron a la puesta en marcha del Programa Lectura Saludable; finalmente, se realizarán en total 23 encuestas, 10 para usuarios adultos mayores y 13 para promotoras participantes. Su análisis quedará consignado en la sistematización para luego socializar sus resultados con los integrantes del Programa.

El Programa Lectura Saludable se enmarca dentro del proceso de Acreditación Nacional (estándar 28), ésta enfatiza en las nuevas exigencias de calidad centrado en el paciente; a través de esto, se pretende fomentar la lectura en los usuarios adultos mayores hospitalizados y, además, beneficiar a sus acompañantes. Por otro lado, la animación a la lectura es realizada por el promotor de lectura o, en algunos casos, por el mismo usuario; cualquiera de estas actividades contribuye a la calidad de vida de los adultos mayores, mientras permanecen en el hospital. Es necesario que la sistematización de este Programa evidencie cómo ha sido su desarrollo y cuáles han sido las experiencias de las promotoras, los usuarios y profesionales a cargo. Todo lo anterior, permitirá realizar mejoras, apropiarse del programa y mantenerlo en el tiempo.

PRESENTACIÓN

El presente trabajo, busca sistematizar y socializar las experiencias que han surgido en este primer año del Programa Lectura Saludable, creado para el público adulto mayor, hospitalizado en la clínica IPS de la León XIII, en Medellín; para ello, se describirán los procesos iniciales, realizados para la creación del Programa; logrado esto, se diseñaran dos tipos de encuestas, una, para los usuarios adultos mayores y, otra, para las promotoras seleccionadas, que recolectarán las experiencias que surgen de esta práctica; posteriormente, se revisaran las encuestas para su tabulación y análisis respectivo, que permitan las conclusiones y recomendaciones apropiadas.

Por otro lado, se realizará una capacitación para las promotoras del Programa, liderada por Nelson Fredy Pérez, promotor de lectura de COMFENALCO, con el fin de darles herramientas que les permita mejorar, en la práctica, la animación a la lectura. Al final del trabajo, se adjuntarán las fotografías que evidenciaran dicha capacitación.

JUSTIFICACIÓN

La sistematización de experiencias surge por el interés de aprender de la práctica y construir conocimiento valioso o mejorar la forma de hacer las cosas, a partir de la adquisición y revisión crítica de sus elementos más importantes, para luego poder socializarlos. La sistematización “Parte de la memoria acumulada de la experiencia vivida, tanto individual como colectiva, buscando además, momentos para contrastar con los actores las interpretaciones sobre su experiencia” (Carrillo, 2004, P. 31). Por esta razón, es necesario mantener vigente el Programa por los beneficios que aporta a la comunidad de la tercera edad, por lo tanto, en este trabajo se hará la sistematización de la experiencia del Programa Lectura Saludable, no hacerlo impediría capturar las ideas y la información que ayudarían a reconocer los aprendizajes que salen del contexto cotidiano para luego realimentarlo en nuevas prácticas sociales.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Sistematizar la experiencia del Programa Lectura Saludable de la IPS Universitaria Sede León XIII, con el propósito de reunir los aprendizajes obtenidos durante el año de su ejecución.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Evidenciar por medio de la sistematización, los resultados del proceso del Programa de Lectura Saludable.

Apoyar la cualificación del Programa Lectura Saludable, por medio de la realización de un taller de capacitación dirigido al personal que lo ejecuta.

Establecer un plan de mejoramiento del Programa Lectura Saludable, a partir de los resultados que arrojen las encuestas.

METODOLOGÍA

El enfoque de este trabajo es de tipo cualitativo con la metodología de sistematización de experiencias. La exploración cualitativa se interesa por las vivencias específicas que se dan en un contexto cotidiano y que ha permanecido en el tiempo, se preocupa por la realidad tal y como la entienden las personas, respetando el contexto donde dicha realidad social se construye. La sistematización de experiencias “es un proceso colectivo de recuperación y lectura crítica de una práctica social” (Carrillo, 2004, p. 29). Esto permite la construcción de nuevo conocimiento generado por las apreciaciones de las personas que intervienen en ella, facilitando la comunicación entre los individuos de un mismo contexto que se logra a partir del trabajo social. Con la sistematización se pretende “construir aprendizajes implícitos en cada uno de los actores y en su

actuar en el mundo, creando a su vez, transformaciones en su entorno y en ellos como individuos y como grupo” (Carrillo, 2004, P. 30).

En el primer momento de la sistematización se hará una revisión documental que permita evidenciar cómo ha sido el proceso del Programa desde su diseño hasta su ejecución con el fin de visualizar su evolución. Se consignarán los datos más relevantes de lo que ha sido su desarrollo.

Luego se realizarán unas entrevistas a los participantes del Programa, los usuarios adultos mayores y las promotoras de lectura; esto permitirá evidenciar las experiencias generadas a partir de la práctica social, posteriormente se socializará con los integrantes del Programa con el fin de implementar nuevas intervenciones que ayuden a mejorarlo.

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Este fundamento teórico está dividido en tres partes. La primera se trabajará el concepto de sistematización y experiencias, para entender su intervención en este trabajo.

La segunda parte se hará sobre lectura, animación a la lectura, promoción de lectura y mediadores de lectura, en este caso los promotores de lectura.

En tercer lugar, se abordará el concepto de adulto mayor y la importancia de trabajar con esta comunidad para brindarle oportunidades de participación.

Sistematización

“Es un proceso permanente y acumulativo de producción de conocimientos a partir de las experiencias de intervención de una realidad social” (Carrillo, 2004, P. 17), teniendo en cuenta lo anterior, es la oportunidad de socializar los resultados de esos conocimientos que servirán de experiencia a otros actores que deseen encontrar nuevos aportes para su propia intervención social en un mismo tema.

Experiencias

“Es un proceso social dinámico y complejo en permanente cambio y movimiento, en la que se interrelacionan de forma contradictoria, un conjunto de factores subjetivos y objetivos” (Carrillo, 2004, P. 18). Estos factores tienen que ver con el contexto, situaciones particulares, percepciones e interpretaciones de las personas, en algunos momentos, generándose resultados esperados o contradictorios, produciendo la interrelación entre los actores que intervienen en una tarea. Estas experiencias enriquecen la práctica social, arrojando unos resultados y adquiriendo nuevos aprendizajes.

Lectura

La lectura aporta conocimientos ya previos, permite inferir lo que comunica el contexto en el que se vive, en el que se lee y en el que crea nuevos significados sociales y personales. La lectura permite el acceso a la información, favorece el aprendizaje, con ella se puede dar opiniones de diferentes temas y tomar decisiones democráticas que ayudan a la construcción de una sociedad más educada y por ende más culta. En los artículos 44, 67, 68, 70 y 95 de la Constitución Política de Colombia se establece que las habilidades lectoras son necesarias “para que los seres humanos puedan desarrollar plenamente sus capacidades, mejorar la calidad de vida, tomar decisiones fundamentadas y continuar aprendiendo” (CERLAC, 1992-1993, p. 4.).

Animación a la lectura

"La animación a la lectura es un acto consciente para producir un acercamiento afectivo o intelectual a un libro concreto de forma que esta experiencia produzca un acercamiento al mundo de los libros como algo divertido." Carmen Olivares (citado por Maldonado. 2007). La diversión estimula a las personas el deseo por saber más del mundo que los rodea y el deseo de crear. Para que sea animación a la lectura debe crearse una relación entre el material lector y la actividad, de lo contrario no se considera animación; ya que esta relación ayuda a que el lector encuentre gusto por la lectura. Esto se logra gracias al mediador cuando utiliza sus habilidades pedagógicas,

sociales, creativas y culturales. Existen herramientas didácticas en las que se apoya la animación a la lectura como el diálogo, la interpretación teatral, el canto, el dibujo, entre otras.

Promoción de lectura

“Es cualquier acción o conjunto de acciones dirigidas a acercar un individuo o comunidad a la lectura, elevándola a un nivel superior de uso y gusto” (Yepes, 1997, p. 24). Esta actividad contribuye a formar una sociedad lectora y a participar en espacios culturales. Lo que se pretende entonces con el Programa Lectura Saludable es despertar el interés por la lectura en los adultos mayores, así como también incentivar la formación de nuevos lectores.

Promotor de lectura

“El promotor de lectura es quien siembra y abona en el otro la necesidad y el interés de leer, activa, a través de la oralidad, los saberes cotidianos que sirven de bien para la lectura” (Jiménez, 1999). “Es una persona que ama los libros, alguien que puede recomendar libros” (Petit, 2001). El promotor de lectura debe ser un verdadero lector, un apasionado por los libros, donde se espera que ese entusiasmo se extienda a los lectores. Debe preparar con anticipación sus lecturas y realizar actividades que enriquezcan su ejecución para que haya una comprensión asertiva del tema propuesto en las lecturas compartidas.

Adulto Mayor

En Colombia el Ministerio de la Protección Social en su política Nacional de envejecimiento y vejez plantea que:

Envejecer fuera un proceso donde se subrayara la interdependencia y asegurara la participación de las personas mayores en la sociedad, con el mejor y mayor alcance posible, considerando al anciano como ser humano y por tanto, merecedor de dignidad y respeto. (Ministerio de Protección Social, 2007 p. 7).

Las personas que inician esta etapa de la vejez tienden a debilitarse física y emocionalmente, por tal motivo es necesario que la sociedad los involucre en actividades físicas, intelectuales y recreativas que los haga sentir que aun como seres humanos pueden participar y realizar grandes aportes a la sociedad, estas tareas mejoran su calidad de vida, pues al estar activos se incrementa su estado anímico y el deseo de seguir viviendo.

MARCO CONTEXTUAL

En nuestra ciudad se han hecho esfuerzos para fomentar la lectura, sin embargo, en Colombia no existe una cultura lectora; la necesidad de leer fue reemplazada por los medios de comunicación como la televisión y la radio. No obstante Medellín creó una política de lectura en el 2009 con el apoyo de la alcaldía y de las diferentes instituciones sociales, con el fin de trabajar mancomunadamente y propiciar espacios de promoción de lectura y escritura que faciliten la formación, el acceso a la información y el disfrute por la cultura, aumentando los niveles de lectura y escritura en la ciudad “de tal manera que se potencie en la comunidad el ejercicio de una ciudadanía solidaria, crítica y participativa que contribuya al mejoramiento de la calidad de vida” (El Concejo de Medellín, 2010, p. 1).

Por otro lado, una de las acciones que se propuso el Plan Nacional de Lectura y Escritura, es desarrollar programas de lectura en espacios no convencionales: cárceles y hospitales. En este sentido, la IPS universitaria como institución prestadora de servicios de salud, trabaja en favor de la calidad a través de un sistema de gestión, en el que el usuario es lo más importante en cada proceso que desarrolla. Se evidencia que el usuario es la razón de ser de la institución, por eso es necesario trabajar en pro del beneficio de él, ofreciendo servicios y programas que contribuyan a mejorar la calidad de vida, mientras permanece en la unidad hospitalaria. La IPS Universitaria para continuar con su objetivo de brindar calidad de vida en los servicios y programas que presta a sus usuarios, emprendió el Programa Lectura Saludable para adultos mayores, bajo la dirección de los profesionales del área de trabajo social del bloque uno, con el apoyo de las estudiantes de práctica de Bibliotecología, quienes se encargaron de diseñar y poner en marcha el programa en el 2016.

Desde este contexto, se viene trabajando en la creación de políticas que fortalezcan los derechos del adulto mayor, respaldando la calidad de vida que ellos se merecen.

En Colombia el Ministerio de la Protección Social viene desde el 2003 trabajando en la construcción de una Política Nacional de envejecimiento y vejez, dentro de esta política se reconocen los derechos del adulto mayor que garantiza sus condiciones de protección e inclusión social “para que las personas mayores participen como ciudadanos en la construcción de un proyecto colectivo de equidad social en el país” (Ministerio de la Protección Social, 2007 p. 11)

La lectura propicia que se cumplan esas políticas públicas, pues es un derecho que tienen todos los ciudadanos, a través de dichas políticas se puede participar activamente en una comunidad específica, tomar decisiones individuales y colectivas y hacer valer sus derechos como personas.

En la etapa de la tercera edad la actividad mental es fundamental para mantener el buen funcionamiento del cerebro, así mismo produce bienestar mental y previene el deterioro cognitivo estimulando la memoria, en este sentido la lectura promueve la creatividad y la imaginación, exige pensar y procesar la información que se recibe, propiciando un momento de esparcimiento y comunicación con el otro. Esta acción da la posibilidad de bajar los niveles de estrés en los que se encuentra la persona por su condición o estado de enfermedad.

CRONOGRAMA

Tabla 1. Cronograma

| ACTIVIDADES | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO |
|---|---------|-------|-------|------|-------|
| Identificación del proyecto | | | | | |
| Cronograma de trabajo | | | | | |
| Revisión Bibliográfica para la realización del trabajo | | | | | |
| Desarrollo del trabajo escrito | | | | | |
| Diseño de la evaluación de la encuesta de satisfacción. | | | | | |
| Visita a los usuarios en los pisos del bloque 1, para leerles y aplicarles la encuesta. | | | | | |
| Encuesta a las promotoras | | | | | |
| Capacitación de Las Promotoras de lectura | | | | | |
| Socialización del proyecto “Lectura Saludable” e informe final | | | | | |

REVISIÓN DOCUMENTAL DEL PROCESO DE CREACIÓN DEL PROGRAMA LECTURA SALUDABLE

El Programa Lectura Saludable fue diseñado en el primer semestre de 2016 y puesto en marcha en el segundo semestre del mismo año, para contribuir a la calidad de vida social del adulto mayor, que se encuentra hospitalizado en la IPS Universitaria sede Clínica León XIII.

A partir de las encuestas realizadas a los usuarios adultos mayores, en el primer proyecto ejecutado, se logró detectar que la mayoría de ellos presentaban dificultades visuales y un bajo nivel

académico, razón por la cual la lectura en voz alta se adecuaba más a estas condiciones. Mediante esta actividad de lectura, el Programa pretende crear un ambiente de armonía, participación y de esta manera motivar la rehabilitación física, psicológica, emocional y personal del adulto mayor hospitalizado, además estas personas tienen derecho a acceder a la información, expresar sus opiniones, participar democráticamente y sentirse útiles consigo mismo y con la sociedad.

Cuando se diseñó este Programa, otro de los propósitos fundamentales, era crear, por medio de la lectura, vínculos afectivos entre las familias y los pacientes, que ayuden a minimizar el estrés que produce el estado de enfermedad y la permanencia en el hospital.

Este primer proyecto resalta la importancia de realimentar el Programa para garantizar su sostenibilidad, a través de la participación constante de los profesionales a cargo, como los trabajadores sociales con la ayuda del bibliotecólogo, que se integren nuevos profesionales que puedan participar de este proyecto como los psicólogos, enfermeras, médicos, voluntarios, entre otros.

A través de la observación y aplicación de varias encuestas se establecieron los gustos e intereses lectores del adulto mayor, con la información recolectada se logró obtener una clasificación y caracterización de dichos gustos e intereses lectores los cuales orientaron el diseño del Programa.

Lectura Saludable hace referencia a una actividad de carácter terapéutico, se toma entonces el concepto de biblioterapia que se define como una disciplina, una rama de la bibliotecología en la cual se utiliza el libro y la lectura como recurso terapéutico. Este Programa se apoyó en esta disciplina para su realización e implementación.

La biblioterapia consiste en trabajar con un grupo de personas de acuerdo a un contexto, un problema o una necesidad, esto se hace mediante la lectura guiada teniendo en cuenta el contenido de los libros como forma terapéutica. La lectura en lugares no convencionales, en este caso, desarrollada en una unidad hospitalaria, permite crear nuevos espacios de integración social y cultural fuera de la biblioteca, donde hay personas que desean participar del proceso lector; los

bibliotecólogos y la biblioteca deben generar estos espacios que posibiliten la motivación hacia la lectura, dar accesibilidad a la información y a la participación ciudadana.

El Programa adoptó el nombre de Lectura Saludable como nombre metafórico y alusivo a la salud, al bienestar y a la calidad de vida; este se dividió en tres actividades dirigidas al adulto mayor hospitalizado, al adulto mayor hospitalizado en condición de aislamiento y a sus acompañantes o familiares.

Para conocer los gustos de lectura se realizaron unas encuestas que, además, orientaron y complementaron el Programa con las siguientes preguntas dirigida a los usuarios adultos mayores:

Preguntas Sobre Lectura

- A. ¿Sabe leer? Sí _ No _
- B. ¿Ha ido a una biblioteca pública alguna vez? Sí _ No _
- C. ¿Le gusta leer? Sí _ No _
- D. ¿Prefiere leer?
- a. Usted mismo? _
- b. ¿Qué le lean? _
- c. Justifique su respuesta: _____
- E. ¿Le han leído antes? Sí _ No _ ¿Quién? _____
- F. ¿En qué horario prefiere que le lean?
- a. En la mañana _
- b. En la tarde _
- c. En la noche _
- d. A cualquier hora _
- e. No prefiere que le lean _
- G. ¿Cómo prefiere los libros?
- a. Con ilustraciones _
- b. Sin ilustraciones _
- H. ¿Qué libros prefiere?
- a. Cuento _
- b. Novela _

- c. Poesía _
- d. Revistas _
- e. Ensayos _
- f. Otros _ ¿cuál? _____

I. ¿Qué temas prefiere?

- a. Amor _
- b. Deporte _
- c. Autoayuda _
- d. Política _
- e. Actualidad _
- f. Salud _
- g. Ciencia Ficción _
- h. Religión _
- i. Otro _ ¿Cuál? _____

J. ¿Cree usted que sería bueno que en la clínica se realizaran lecturas en un momento del día, mientras están hospitalizados? Sí _ No _

Preguntas abiertas (entrevistas)

- A. ¿Qué entiende usted por calidad de vida?
- B. ¿Tiene usted una buena calidad de vida?
- C. Los resultados de las encuestas fueron las siguientes:
- D. ¿Prefieres leer o que te lean?
- a. Un 22% de los usuarios hospitalizados en la IPS <Universitaria león XIII prefieren leer.

┌

- b. Un 42% prefieren que le lean.
- c. Un 25% les gusta leer y que les lean.
- d. Un 8% no les gusta la lectura.

E. ¿Sobre qué temas le gustaría que le leyeran?

En orden de prioridad fueron los siguientes:

- a. Cuento
- b. Novela
- c. Prensa
- d. La biblia/Religión
- e. Poesía
- f. Revistas
- g. Ensayos.

F. ¿Cree usted que sería bueno que en la clínica se realizaran lecturas en un momento del día, mientras están hospitalizados?

- a. Un 92% respondió positivamente.
- b. Un 8% respondió negativamente.
- c. ¿Tiene usted una buena calidad de vida?
- d. Un 87% respondieron Sí
- e. Un 13% respondieron No.

Según la encuesta que se realizó al inicio del diseño del Programa Lectura Saludable, esta fue aceptada por los usuarios de la IPS.

Para llevar a cabo el Programa se ejecutaron las siguientes actividades, que servirán para analizar posteriormente cuáles se están llevando a cabo y cuáles no, estas se tomaron de los dos anteriores proyectos que permitieron la materialización del mismo.

Antes de comenzar la actividad de promoción de lectura se debe tener en cuenta:

- Incluir el Programa al proceso de Acreditación Nacional, (Estándar 28).
- Identificar quién va a realizar el trabajo de promoción de lectura (bibliotecólogo, voluntariado, trabajador social, otros. (Los alfabetizadores pueden ayudar como personal de apoyo).
- Mantener convenio con la Escuela Interamericana de Bibliotecología de la Universidad de Antioquia para que los estudiantes realicen sus prácticas académicas en la IPS Universitaria y sigan fortaleciendo y apoyando el Programa y los proyectos afines. Del mismo modo establecer un convenio con la Universidad de Antioquia y las facultades de ciencias sociales y humanas, puesto que los practicantes pueden desde su objeto de estudio apoyar y complementar las actividades y programas socio-culturales que trabajan alrededor de la lectura.
- Quien coordine la actividad deberá cumplir con los requisitos de bioseguridad que requiere la IPS Universitaria Sede Clínica León XIII. Entre ellos, realizar los módulos virtuales con las recomendaciones y precauciones que exige la IPS Universitaria para el ingreso, como por ejemplo, estar al día con las vacunas del Tétano y la Hepatitis B, usar una bata de laboratorio con el logo distintivo de la institución a la que pertenece, lavado de manos, utilizar el equipo de protección personal (EPP). (Guantes, tapabocas, mascarillas, gafas, delantales, batas y cubiertas de zapatos.).
- El promotor de lectura debe recibir una inducción al ingresar a la clínica, y conocer el personal que la conforma.

- El promotor debe entablar relaciones con el personal de la IPS Universitaria. Principalmente con el personal que apoya y atiende las necesidades, sugerencias y logros relacionados con el programa, como son los trabajadores sociales.
- Deben quedar claros los compromisos entre el promotor de lectura y la clínica, estableciendo fechas y horarios en que el promotor va asistir para cumplir con las actividades del programa.
- La IPS Universitaria Sede Clínica León XIII puede realizar convenios con otras instituciones, como bibliotecas para recibir el servicio de cajas viajeras; este servicio bibliotecario, consiste en prestar una colección de materiales de lectura, en cualquier soporte, a diferentes instituciones que no tienen fácil acceso a las bibliotecas. El préstamo de la colección se hace por un período de tiempo y con un acuerdo entre la institución y la biblioteca pública, incluso la IPS Universitaria puede recibir donaciones de acuerdo a los parámetros establecidos por el Programa.
- El Programa de lectura debe divulgarse en los diferentes espacios de la clínica, por medio de carteleras, boletines, plegables donde se informe el propósito y la importancia de realizar el Programa, para que de este modo se logre sensibilizar a los usuarios y al personal de la clínica.
- El promotor de lectura de no ser un bibliotecólogo deberá cumplir con el perfil de promotor que se mencionó anteriormente.
- Se debe preparar las actividades con antelación, entre una y dos horas.
- El material bibliográfico debe estar ingresado en una base de datos, por ejemplo Excel, donde se registre el título y el autor de todos los materiales con que cuenta la IPS Universitaria, para que el promotor pueda elegir con qué material bibliográfico debe trabajar cada sesión. Además de ser posible, se pueden utilizar recursos electrónicos como el computador o una tablet para hacer otras lecturas que se encuentren en internet.
- Se deben identificar necesidades de lectura de los usuarios con el apoyo del equipo de enfermería mediante unas pautas para la identificación de pacientes interesados por la lectura.

- Se deben realizar entrevistas a modo de conversatorio para conocer los gustos e intereses de los usuarios. Estas entrevistas se realizarán de manera continua durante todo el proceso. (Se encuentra en el Anexo 3).
- Antes de que el promotor de lectura se desplace hacia las habitaciones, debe ingresar a la aplicación web GHIPS (Gestión hospitalaria IPS) para conocer dónde se realizará la actividad como por ejemplo, el piso y el número de habitación, también para identificar las características del paciente como la enfermedad que padece, si es contagiosa si el paciente está aislado, si tienen dificultades auditivas, motrices, o psicológicas ya que como es una población fluctuante, no se realiza la sesión con las mismas personas, todo esto para evitar riesgo de contagio o dificultades.
- Es necesario aplicar las medidas de bioseguridad para el material bibliográfico con el fin de evitar propagar enfermedades, por lo tanto se deben desinfectar los libros con alcohol, también se debe identificar que no tengan hongos o estén deteriorados y utilizar un forro tanto para los libros como para las revistas.
- Es muy importante que antes de entrar a la habitación que se encuentra en aislamiento, el promotor tome las medidas de seguridad médicas necesarias que exige la clínica según la enfermedad del paciente.
- Por último, preparar la habitación con media hora de anticipación, para organizar las sillas, para la movilidad de los pacientes y acompañantes. Y, finalmente, preparar los recursos que se van a utilizar ya sean libros, papelería, grabadora, u otros.

Durante las actividades se debe tener en cuenta:

- Como la actividad se realiza por habitaciones, es importante llamar a la puerta del paciente, saludar y pedir la autorización de ellos para el ingreso.

- Cuando se ingresa a la habitación es necesario saludar y llamar por el nombre al paciente como manifestación de respeto hacia él.
- El promotor de lectura debe hacer observación en los diferentes momentos de la actividad.
- Propiciar una conversación amable con el paciente para que se sienta a gusto, en confianza, y contarle en qué consiste la actividad.
- Proponer una oferta de lecturas y temas que puedan ser de su interés, para que él mismo elija qué leer o qué quiere que le lean.
- Si el paciente desea que le lean, comenzar la lectura en voz alta, dando pie a la participación, comentarios y opiniones del (paciente o acompañante) que surgen por la misma actividad.
- La lectura tiene una intención reparadora, por ello, si esta suscita emociones en el paciente o acompañante, es importante incitar a que las compartan, escucharlos y lograr ver lo positivo y reparador que es para las personas liberar las emociones que despierta la lectura y generar así un espacio donde se fortalecen los lazos afectivos.
- Al terminar la lectura en voz alta o la lectura silenciosa, es importante preguntar al paciente cómo se sintió con la actividad, que sugerencias tiene, si comprendió el texto, entre otras observaciones.
- Es importante que el promotor de lectura sensibilice tanto al paciente como al acompañante sobre el papel reparador y saludable que tienen las lecturas, y que esta actividad se puede enriquecer desde el hogar, o visitando la biblioteca.
- Por último se debe informar a los pacientes sobre la próxima visita del promotor de lectura.

Aunque como es una población fluctuante, y quizá no se repita una segunda sesión con los mismos, es importante fomentar la lectura en el hogar y sensibilizar a los usuarios de que la IPS Universitaria

Sede Clínica León XIII quiere contribuir a la calidad de vida de sus usuarios y ofrecer servicios en beneficio de ellos como lo es el Programa Lectura Saludable.

Después de la realización de las actividades de promoción de lectura:

- Tomar nota sobre las observaciones más significativas que se lograron identificar durante la actividad.
- Informar al personal que apoya el Programa cuando las sesiones terminen.
- Llevar el control de las actividades por medio del formato de registro de cada paciente visitado, donde se evidencie la lectura realizada, las personas que asistieron, duración de la actividad, fecha, hora, número de habitación y persona encargada.

Actividades de promoción de lectura propuestas:

Lectura en voz alta: se comparte en las habitaciones una lectura en voz alta que hace el promotor de lectura.

Lectura silenciosa: se le prestan textos a pacientes acompañantes para que ellos mismos lean.

Susurreros: consiste en hacer la lectura al oído por medio de un tubo de cartón que logra en el usuario una sensación de intriga, también es una estrategia muy útil a la hora de captar la total atención de los mismos.

Palabras que enamoran: esta actividad busca generar un acercamiento entre pacientes y acompañantes por medio de cartas que el paciente va a hacer con ayuda de los promotores, para compartirla con su ser querido e igualmente los acompañantes también deben realizar la misma actividad. El objetivo de esta actividad es fortalecer los vínculos afectivos en este tipo de espacios.

Historias que sanan: en esta actividad lo que se pretende es que los pacientes puedan desahogarse contando o escribiendo su propia historia con ayuda de los promotores de lectura y sus acompañantes.

Tardes del cuento: en este espacio se busca que los participantes dialoguen a partir de una lectura realizada a modo de tertulia.

Conversatorios: se genera una conversación a partir de temas propuestos por el paciente o los acompañantes. Esta actividad se puede realizar en salas de espera o habitaciones.

En el presente trabajo se realizará unas encuestas a las promotoras de lectura sobre su experiencia con los usuarios y el Programa; se les realizarán unas preguntas donde se podrá evidenciar si las anteriores actividades propuestas por los proyectos ejecutados se han llevado a cabo o que falta por realizar y qué recomendaciones se harán para que el programa mejore.

A los usuarios también se les encuestará, para conocer las experiencias que se han logrado desde la puesta en marcha del Programa Lectura Saludable.

Se diseñaron 2 tipos de encuestas, una para los usuarios y otra para las promotoras.

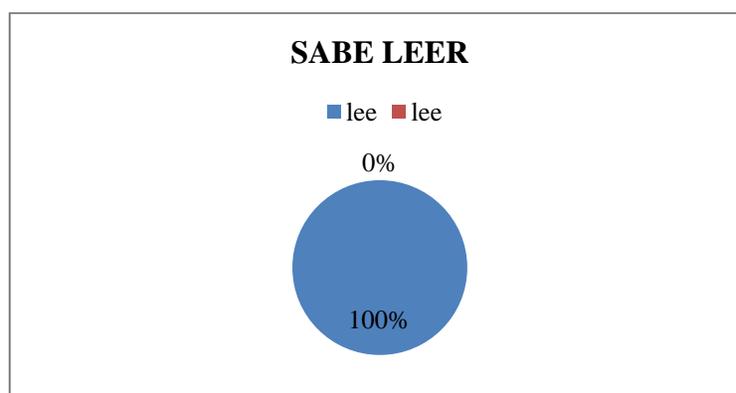
Se les aplicó la encuesta a 10 usuarios y a las 11 promotoras que actualmente hacen parte del Programa. La metodología que se usará en la encuesta es cualitativa y cuantitativa, esta recogerá las diferentes percepciones que han tenido los usuarios y promotoras de lectura en la IPS Universitaria León XIII con respecto al programa.

RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS

Encuesta adulto mayor

¿Sabe leer?

Gráfica 1. *Sabe leer*



Los usuarios encuestados saben leer pero algunos expresaron que no lo hacen muy bien porque solo hicieron la primaria o no tienen una buena visión.

¿Le gusta leer?

Gráfica 2. *Gusto por la lectura*



Aunque el 60% respondió que no les gusta mucho, a la hora de compartir con ellos un cuento se mostraron receptivos.

¿Le gusta que le lean?

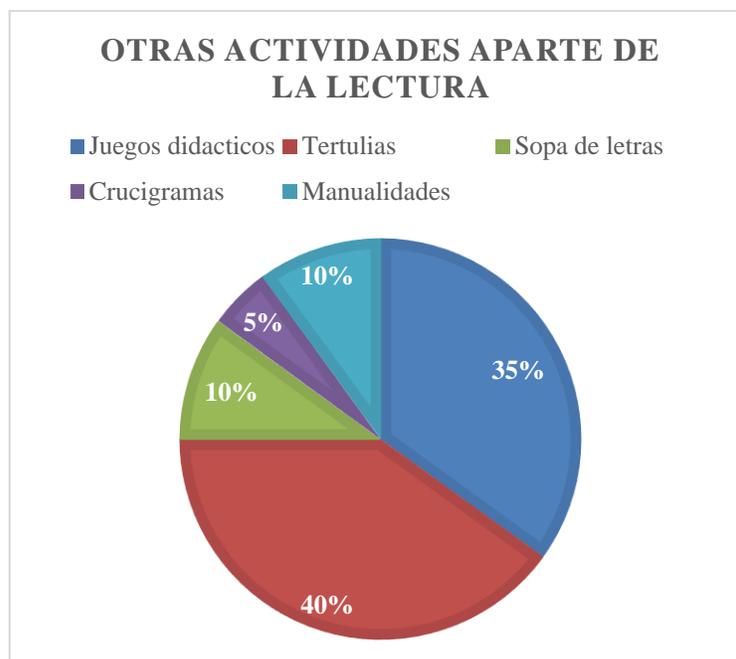
Gráfica 3. *Gusta que le lean*



El 80% de los usuarios encuestados disfrutan la lectura en voz alta, se sienten acompañados, se divierten y les recuerda momentos de su vida, los que no, es por su estado de ánimo o, en ocasiones la lectura compartida no fue de su agrado, falta implementar diferentes tipos de lectura.

¿Qué actividades le gustaría realizar aparte de la lectura?

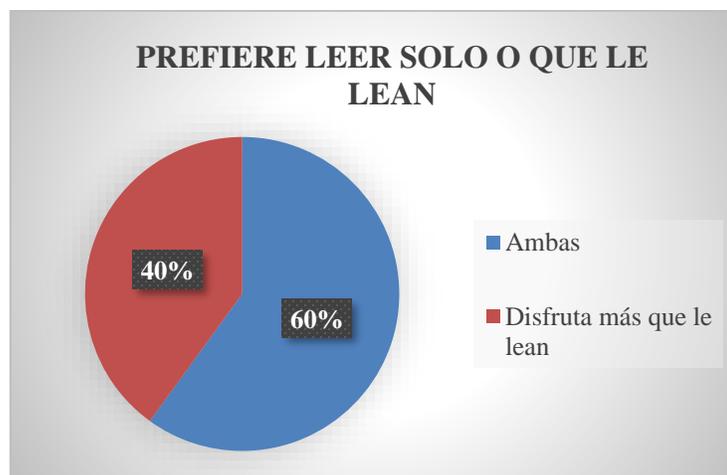
Gráfica 4. Otras actividades aparte de la lectura



La tertulia es lo que más desean realizar los usuarios adultos mayores, la mayoría de ellos están muy solos y sienten la necesidad de expresar sus sentimientos y socializar con las personas. Los juegos también han tenido muy buena acogida, las manualidades no se han implementado y los usuarios expresan que esta actividad los puede distraer bastante, ya que permanecen mucho tiempo desocupados, la sopa de letras y crucigramas se han incorporado al Programa pero no de una manera permanente, estas estrategias también han tenido una buena acogida.

¿Prefiere leer solo o que le lean? Y ¿por qué?

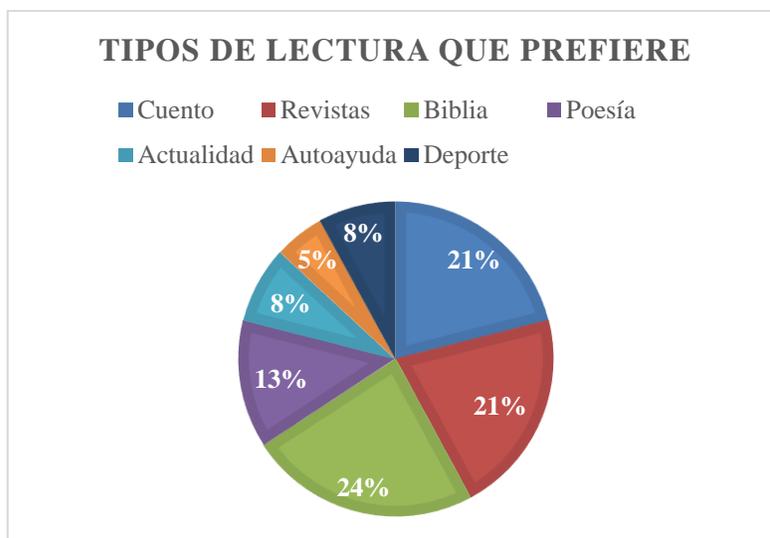
Gráfica 5. *Prefiere leer o que le lean*



Un 60% expresó que le gusta leer y que le lean, aunque la mayoría de los pacientes no tienen una cultura lectora, la lectura se convierte en un medio para compartir con el otro, se sienten acompañados, han aprendido a disfrutar la lectura en voz alta, entienden mejor las historias al socializarlas con las promotoras de lectura. El 40% de los que respondieron que prefieren que les lean, no leen bien por su baja escolaridad, problemas visuales o la lectura silenciosa no les resulta amena.

¿Qué tipos de lectura Prefiere?

Gráfica 6. Tipos de lectura que prefiere



El 24% de los encuestados prefieren leer la biblia, por su estado de enfermedad, sienten la necesidad de orar para pedir para que su salud mejore, sentirse en paz y tranquilos con Dios, pues la mayoría de los usuarios adultos mayores son creyentes. El cuento y las revistas le siguen con un 21%, estos materiales comparten historias cortas y divertidas que atraen la atención a este tipo de usuarios que en su mayoría leen poco. La poesía con un 13% también hace parte del tipo de lectura que más agrada a los usuarios, los otros tipos de lectura tuvieron un porcentaje más bajo, 8% y 5% respectivamente, esto depende más de un gusto individual.

¿Qué opina del trabajo que hacen las promotoras?

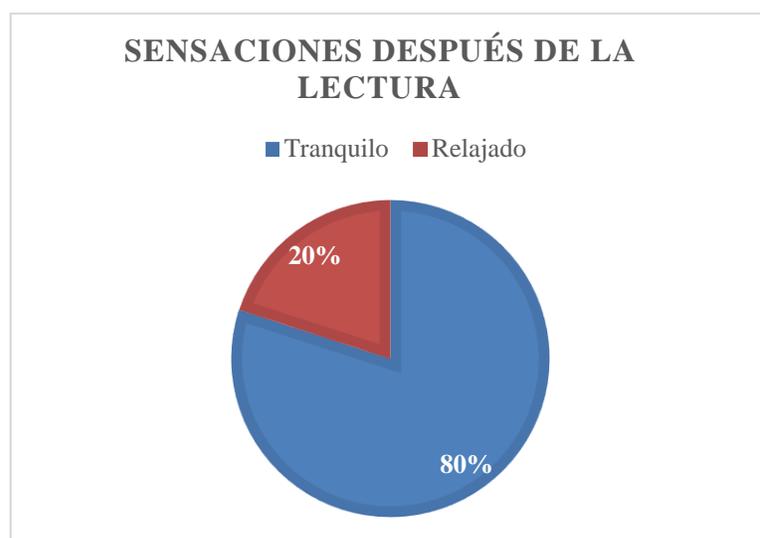
Gráfica 7. Trabajo de las promotoras



El 100% de los encuestados expresaron empatía con las promotoras, el argumento fue: son divertidas, se adquiere cultura con las lecturas, se entretienen, se sienten acompañados y les trae recuerdos de su vida.

¿Cómo se Siente después de que le leen?

Gráfica 8. Sensaciones después de la lectura



La lectura ha producido sensaciones positivas en los usuarios que participan del Programa Lectura Saludable, se evidencia que los seres humanos son sensibles a esta práctica a pesar de no ser lectores asiduos.

¿Qué recomendaciones haría para mejorar la actividad?

Gráfica 9. Recomendaciones



El 25% de los usuarios encuestados proponen que la actividad de lectura se prolongue por más tiempo, por lo general se acompaña al adulto mayor durante media hora o cuarenta y cinco minutos según sea el caso y no siempre se les visita todos los días, para poder intervenir a otros pacientes que se encuentran muy solos, por esta condición ellos desean que la actividad sea todos los días para tener con quien compartir y conversar.

Otro 25% desea Juegos. El juego como la lectura desarrolla habilidades mentales, esto quiere decir que pueden socializar, y el tiempo en el hospital se les hace menos tedioso, ya que la mayoría permanecen muy solos.

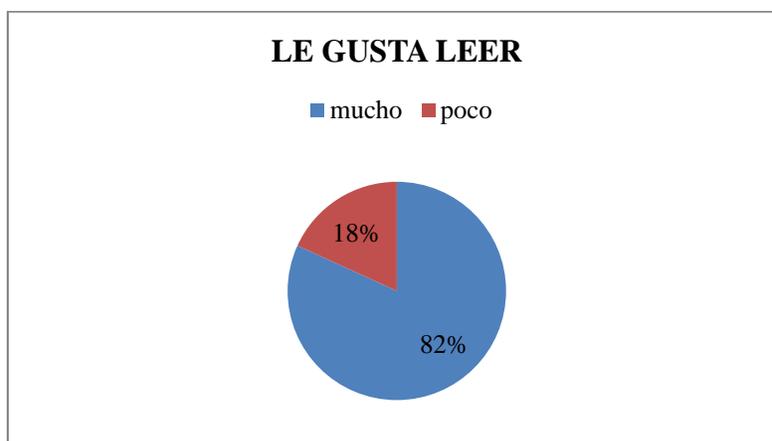
El 16% de los encuestados pidieron combinar la lectura con otras actividades, algunos propusieron salir de paseo por el hospital con las promotoras y que les lean en otro espacio fuera de la habitación para salir de la monotonía.

Un 17% pidió diferentes tipos de lecturas y que les lean varios cuentos durante la visita de las promotoras a los pacientes, también solicitan las manualidades, que los ayuda a estar más activos y entretenidos.

Encuesta a las promotoras

¿Le gusta leer?

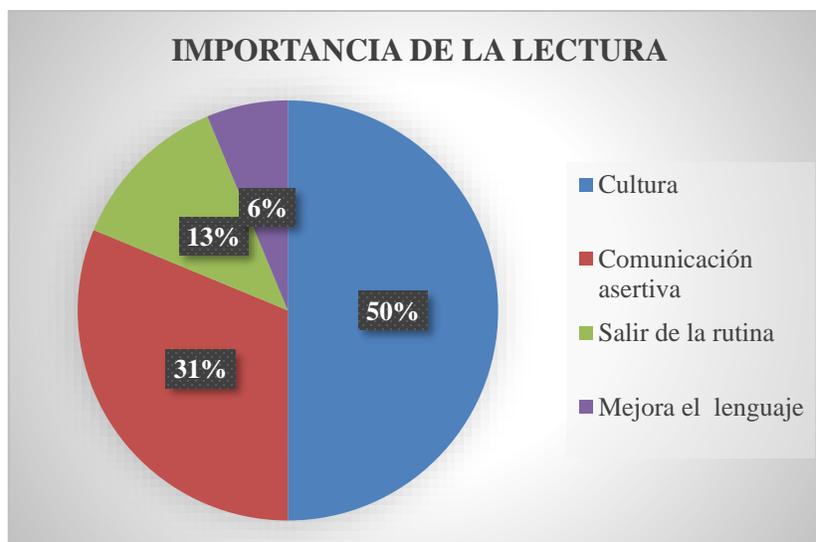
Gráfica 10. *Le gusta leer*



El 82% de las promotoras encuestadas les gusta mucho leer, esto es muy importante para transmitir el gusto por la lectura, un 18% de las promotoras expresaron que les gusta leer poco, esto es contradictorio, pues es necesario tener un alto gusto por la lectura para poder desempeñar el rol de promotor eficazmente, y lograr despertar el interés y placer por la lectura.

¿Por qué crees que es importante leer?

Gráfica 11. *Importancia de la lectura*



El 50% de las promotoras consideran que leer aumenta la cultura en las personas, esta es otra cualidad de la lectura, ella proporciona información, conocimientos de diferentes aspectos de la cultura humana.

El 31% manifestó que la lectura genera una comunicación asertiva entre las personas, esto es cierto ya que la lectura mejora las relaciones humanas, enriquece el contacto con el otro por medio del conocimiento que se encuentra en los libros, facilitando el desarrollo de las habilidades sociales al mejorar la comunicación y la comprensión.

El 13% afirma que la lectura saca a las personas de la rutina, la lectura recrea, hace gozar, entretiene y distrae.

Un 6% de las promotoras responde que la lectura mejora el lenguaje, se ha sabido que entre más se lee más se desarrolla y se perfecciona el lenguaje, mejora la expresión oral, la ortografía y el vocabulario que favorece la comunicación con el otro.

¿Qué entiende por leer en voz alta?

Gráfica 12. *Qué entiende por leer en voz alta*



El 25% respondió tres factores importantes que facilita la lectura en voz alta:

Promover la lectura: leer en voz alta fomenta el gusto por la lectura y la convierte en un acto social, aumenta la atención, mejora la comprensión y agudiza la observación y la imaginación.

Entonar bien: al entonar correctamente se estimula la curiosidad, la concentración y la memoria.

Transmitir emociones: la lectura en voz alta hace que el texto sea más ameno, por el cambio de la voz se expresan las emociones que se desarrollan en el texto, llamando la atención al lector a que se interese por la lectura y experimente las mismas sensaciones de los personajes.

Un 17% dice que leer en voz alta es escucharse a sí mismo, esto significa ser conscientes de la vocalización, los signos de puntuación que se están expresando para que la lectura sea comprensible, agudizando la capacidad auditiva del que lee y del que escucha.

Un 8% responde que leer en voz alta es solamente leer duro, esto evidencia la falta de claridad en algunas promotoras sobre el concepto de leer en voz alta y los beneficios que trae.

¿Qué cree que se debe tener en cuenta a la hora de realizar una lectura en voz alta?

Gráfica 13. *Importancia para leer en voz alta*



El 35% de las promotoras respondió acerca de la intencionalidad, este aspecto es muy importante y para que se dé, es necesario preparar la lectura con antelación para que el promotor pueda conocer las emociones del texto y transmitir las al lector y este logre conectarse con la lectura.

Otro 35% le da importancia al tono de la voz, este es el que permite darle la intencionalidad a la lectura, debe por lo tanto ajustarse al texto y evitar que sea monótono.

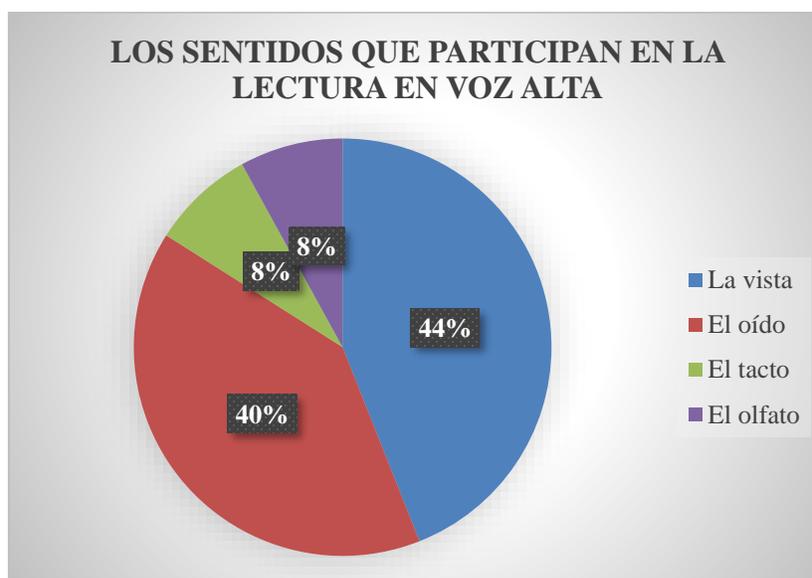
El 10% afirma que la pronunciación es necesaria para la lectura en voz alta, la pronunciación debe ser clara, no pasar por alto los signos de puntuación que son los que le dan sentido a la lectura.

El 5% le dio importancia al lugar, este es fundamental a la hora de realizar la lectura en voz alta, si por ejemplo hay mucho ruido en el ambiente, este puede entorpecer la actividad de la lectura, impidiendo que se escuche y se entienda bien, además la voz del promotor de lectura se puede afectar físicamente bajando el nivel de intencionalidad, al tener que esforzarse para poder ser escuchada.

Un 15% le dio valor al público objetivo, antes de seleccionar las lecturas se debe conocer el público al que un promotor se va a dirigir para ofrecer una lectura acertada y una actividad que pueda responder positivamente a todos los implicados.

¿Cuáles son los sentidos que entran en juego cuando leemos en voz alta?

Gráfica 14. Los sentidos que participan en la lectura en voz alta



El 44% de las encuestadas afirman que, la vista es uno de los sentidos que más participan en la lectura en voz alta, esto varía dependiendo como se prepare la lectura, sí los libros son ilustrados la vista predomina en la actividad, y la expresión gestual del promotor al leer.

El 40% expresa que el oído interviene, el oído y la vista se complementan en el momento de la lectura en voz alta, pero si la lectura cambia su dinámica, por ejemplo se vendan los ojos, el sentido del oído es el que va a predominar, dándole la entrada a otros sentidos como el tacto y el olfato.

Un 8% de las promotoras indicó que el tacto y el olfato también se desarrolla en la lectura en voz alta, cuando se lee con los ojos vendados, el promotor puede trabajar físicamente con herramientas que invita la lectura, ejemplo, si en el cuento se expresa una escena dónde algún protagonista fue invadido por pantano o agua, se puede rociar al público con agua, o utilizar olores semejantes a las

que describe el texto, como incienso, esencias entre otros, entran a jugar estos dos sentidos y la creatividad del promotor, ayuda a que se manifiesten los diferentes sentidos.

¿Para qué sirve la lectura en voz alta?

Gráfica 15. Para qué la lectura en voz alta



El 31% de las encuestadas coincide con que la lectura en voz alta genera la transmisión de conocimiento, la lectura es una herramienta extraordinaria de trabajo intelectual ya que promueve el desarrollo de las habilidades cognitivas como comparar, definir, argumentar, observar entre otros, aumentando la cultura en cada lector.

El 19% de las promotoras manifestó que esta actividad favorece la expresión de emociones, pues al leer en voz alta, la lectura es dinámica, por su entonación e intencionalidad, y no solo el promotor expresa emociones con la lectura sino que también provoca emociones en el oyente.

El 12% argumenta que la atención y la concentración se desarrollan con la lectura en voz alta, el acto de escuchar y observar a alguien permite que el cerebro aumente su capacidad de atención y concentración, ayudando a que las personas sean ágiles intelectualmente.

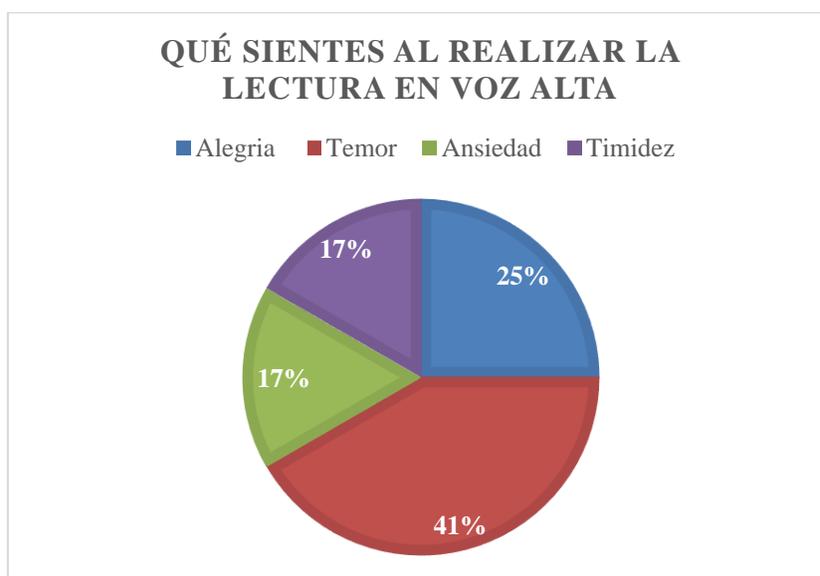
Otro 12% expresa que la imaginación y la creatividad se incentivan con la lectura en voz alta, al imaginar los personajes de cada historia y el conocer diversos temas, las personas pueden construir nuevas historias y nuevos conocimientos.

El 13% afirma que la lectura ayuda a la entonación y al disfrute por la misma, leer en voz alta exige una mejor entonación de las palabras y de los signos de puntuación, mejorando la fluidez y los cambios de la voz según lo proponga el texto, creando espacios de disfrute para los oyentes.

Otro 13% argumentó que la lectura en voz alta anima a leer a las personas por sí mismas y se fomenta el gusto por esta práctica. Compartir con otros la lectura de una manera amena produce estos resultados.

¿Qué sientes cuando haces la lectura en voz alta?

Gráfica 16. *Qué siente al realizar la lectura en voz alta*



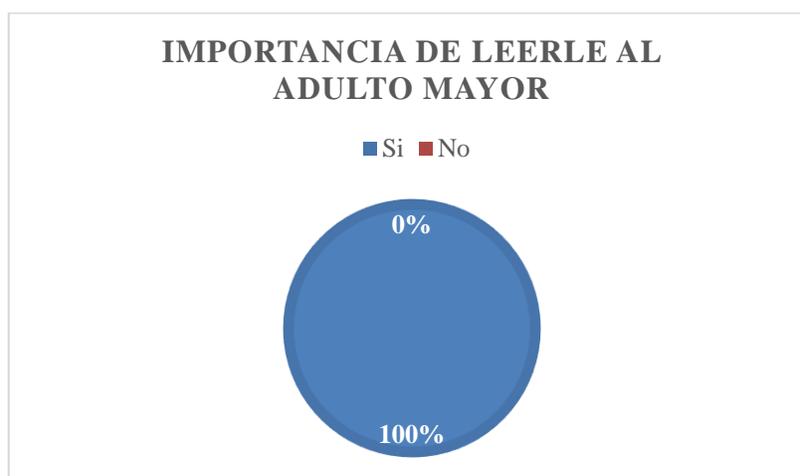
Un 41% de las promotoras le teme a leer en voz alta, algunas de las razones, es equivocarse cuando se enfrentan con la lectura, ellas manifiestan que a veces no conocen el cuento que el paciente pide que le lean.

El 25% siente alegría al leerle a los pacientes, tiene la facilidad de llegarle a las personas sin temor a lo que pueda suceder en la interacción con el otro.

Un 17% siente ansiedad y timidez al leer en voz alta, se sienten inseguras al llegar a personas que nunca habían visto, les da ansiedad cuando el paciente muestra desinterés por la lectura, temen la incorrecta vocalización y el desconocimiento del significado de algunas palabras, esto se debe a que no están preparando las lecturas con anticipación, la preparación de las lecturas produce más seguridad y confianza.

¿Crees importante o no leerle al adulto mayor?

Gráfica 17. Leerle al adulto mayor

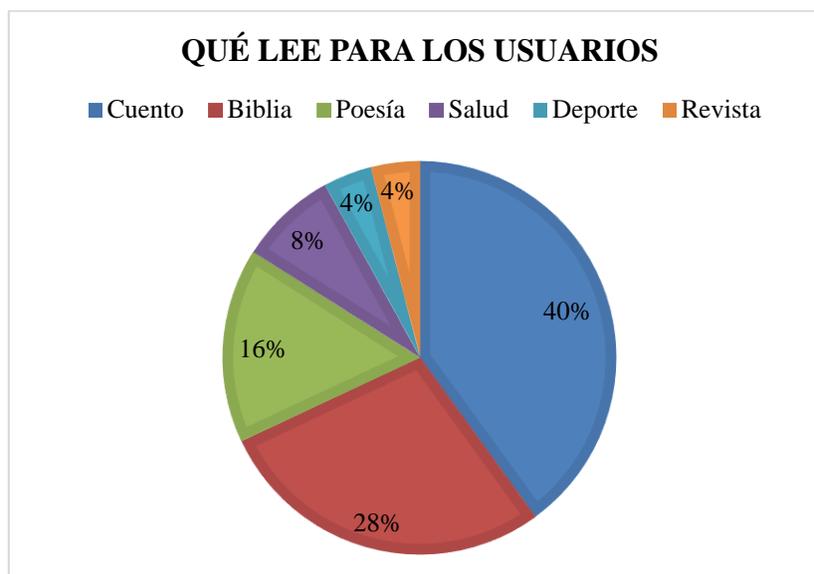


El 100% de las promotoras afirma que sí es importante leerle al adulto mayor, las razones fueron las siguientes:

La lectura transmite aprendizajes de la cotidianidad o temas variados que ayudan a enriquecer el intelecto y perfecciona el lenguaje en los seres humanos. Genera una conversación más amena entre las personas; las historias compartidas logran que, los pacientes sientan disfrute por las lecturas y desean que, les lean más; cuando se le lee al adulto mayor, este se siente acompañado, se distrae, y al ver que es atendido con respeto, su autoestima se intensifica.

¿Qué lee para los usuarios?

Gráfica 18. *Qué lee para los usuarios*



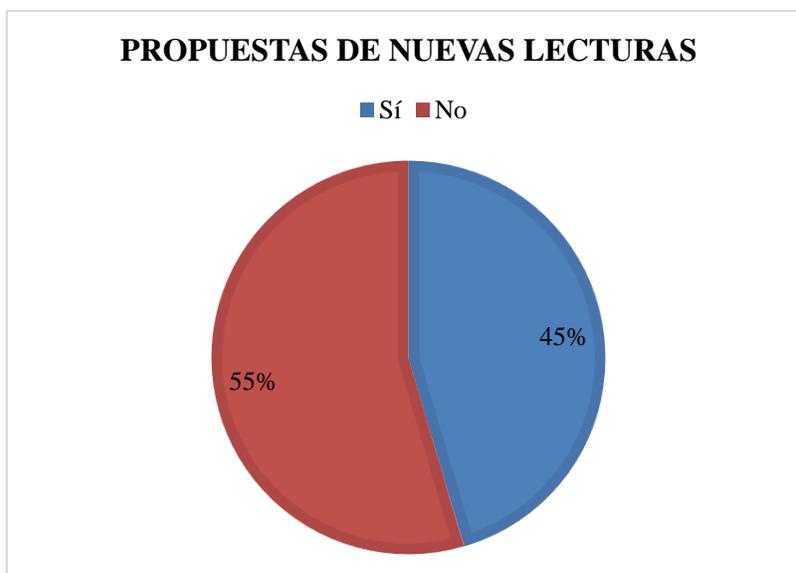
El 40% de las promotoras respondió que el cuento es el tipo de material que más le leen a los usuarios, pero afirman que es porque están trabajando con poco material para leer.

Un 28% dice que le lee la biblia a los usuarios, algunos de los pacientes lo piden y también por iniciativas de ellas, la razón es que cada una de las promotoras pertenece a un grupo cristiano.

La poesía ocupa el 16%, un 8% temas de salud y un 4% temas de deporte y revistas, pero no son temas muy constantes son esporádicos por el poco material que tienen para trabajar la lectura.

¿Usted hace propuestas de lecturas diferentes a las que ya tiene?

Gráfica 19. Propuestas de nuevas lecturas

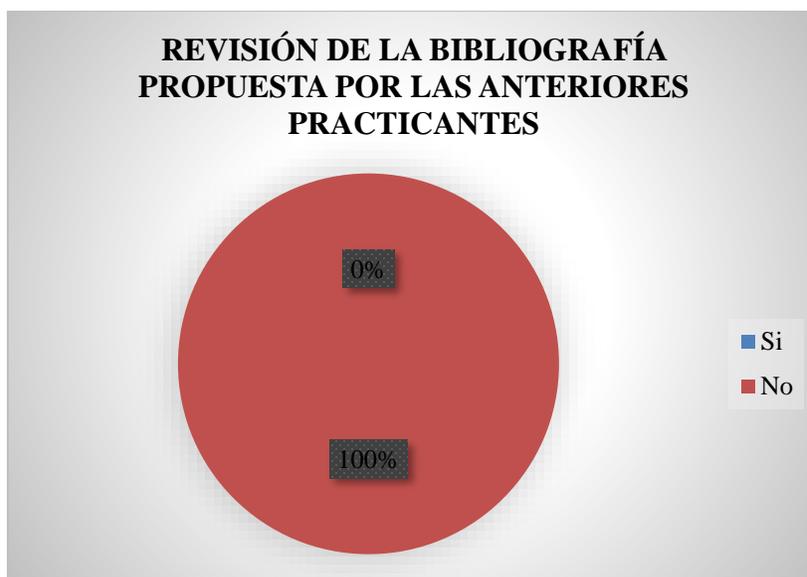


Un 45% respondió que sí, hacen propuestas de nuevas lecturas, algunas de las promotoras buscan los cuentos en internet, otras llevan historias de la biblia, una de las promotoras está trabajando con un libro que se llama desempolvando cachivaches y afirma que les ha gustado a los pacientes.

El otro 55% de las promotoras solo está trabajando con el libro que fotocopiaron al inicio del Programa Lectura Saludable, los abuelos cuentan cuentos de COMFAMA.

¿Ha revisado la bibliografía de autores y lecturas propuestas por las practicantes consignadas en sus trabajos de práctica?

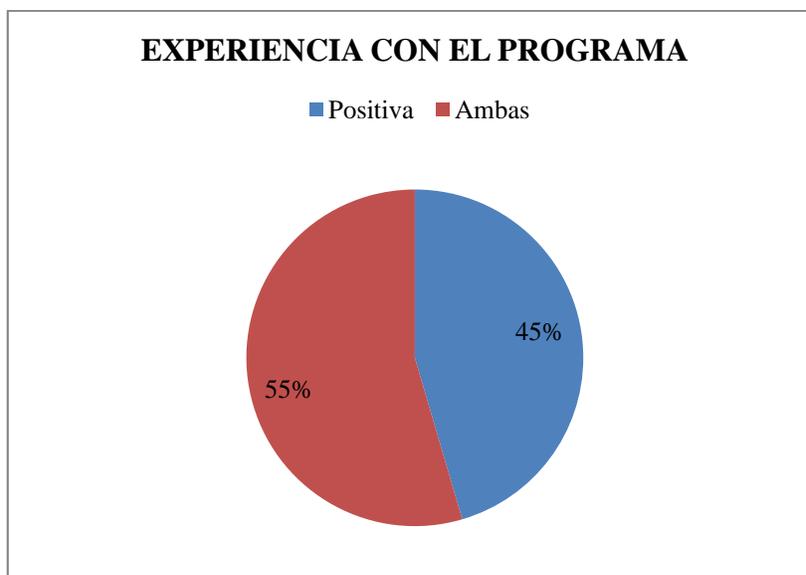
Gráfica 20. *Revisión bibliográfica*



El 100% de las promotoras respondieron que no, pues no tienen conocimiento de la bibliografía que propusieron las anteriores compañeras que trabajaron en la creación del Programa Lectura Saludable.

¿Cuál ha sido su experiencia frente al Programa?

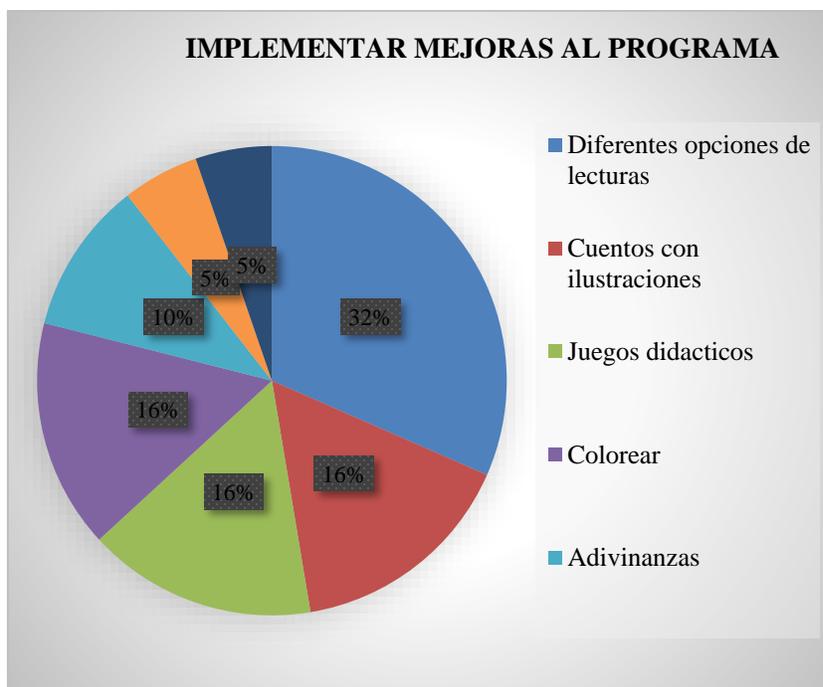
Gráfica 21. *Experiencia con el Programa*



El 55% afirmó que la experiencia con el Programa ha sido positiva y negativa, positiva por la compañía que le ofrecen a los adultos mayores y poder escucharlos, y negativa por tener tan poco material para realizar las lecturas, no todos los pacientes se identifican con la misma lectura y a las promotoras se les hace monótono tener que leer siempre lo mismo; ellas se sienten mal cuando algún paciente está de mal humor y no quiere que le lean, o, rechaza las lecturas propuestas.

¿Qué le gustaría implementar para mejorar el Programa?

Gráfica 22. Mejoras al Programa



Un 32% de las encuestadas recomienda que se debe adquirir diferentes materiales de lectura, pues en este momento solo se está trabajando con un libro, “los abuelos cuentan cuentos de COMFAMA”.

Otro 16% propone cuentos con ilustraciones, a los adultos mayores también les gusta este tipo de texto.

Los juegos didácticos hace parte del otro 16% que se recomienda, estos juegos los entretiene, colorear es otra actividad que le gusta al adulto mayor.

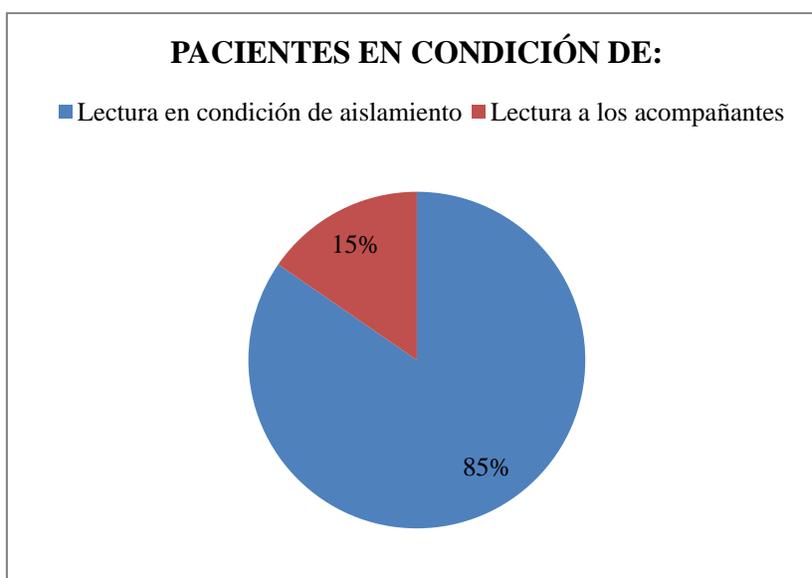
Un 10% propone trabajar las adivinanzas, otro ejercicio que mejora la memoria del adulto mayor y un 5% sugiere dinámicas y hacerle seguimiento al paciente después de que sale del hospital: como llamarlo por teléfono y realizarle una lectura corta, y conversar con él.

¿Realiza también promoción de lectura a los pacientes que se encuentran en:

Condición de aislamiento ___

Acompañantes de los pacientes ___

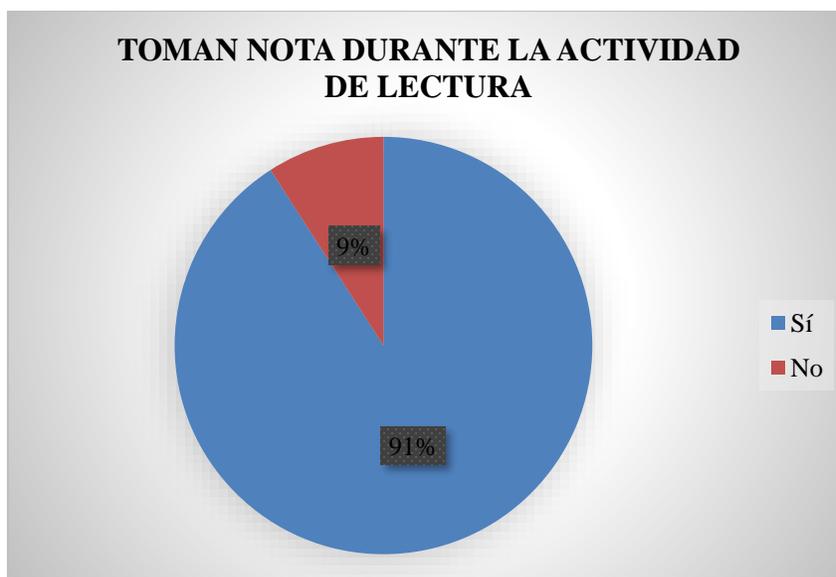
Gráfica 23. *Pacientes en condición de:*



Un 85% de las promotoras afirma que les leen a los pacientes en condición de aislamiento, pero solo un 15% manifiestan que les leen a los acompañantes. La razón es que se le da prioridad a los pacientes que se encuentran muy solos.

¿Usted toma nota sobre las observaciones más significativas que se logró identificar durante la actividad de lectura?

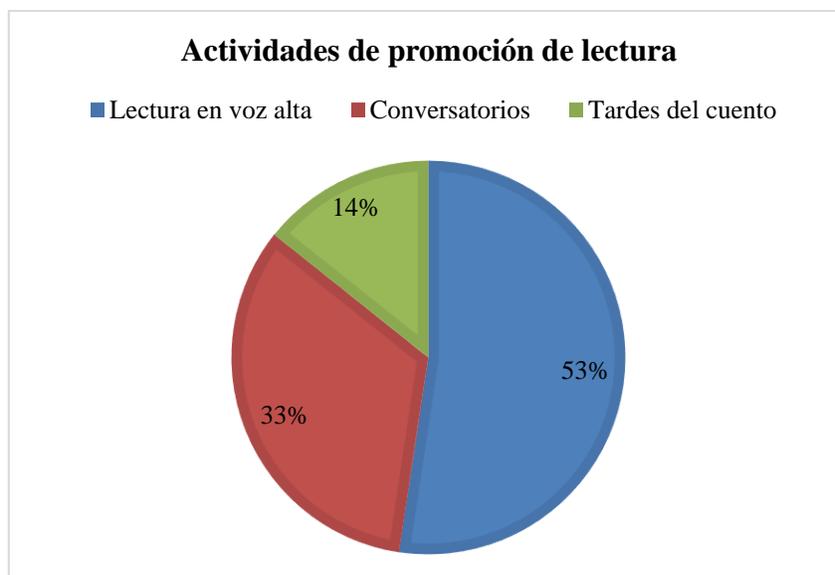
Gráfica 24. Tomar Nota en la actividad de lectura



Un 91% de las encuestadas toma nota de los aspectos más importantes de la actividad en una plantilla que se les asigna, pero sugieren que el cuadro de las observaciones sea más amplio para poder anotar todo; deben especificar, si le leyeron al paciente, si desean que los sigan visitando, y si la lectura les gustó, o, que otra actividad desean realizar.

¿Qué actividades de promoción de lectura realiza?

Gráfica 25. Actividades de promoción lectura



El 53% de las promotoras practica la lectura en voz alta, el 33% los conversatorios y el 14% tardes del cuento, otras actividades como los susurros, palabras que enamoran, historias que sanan y ronda de poemas, las conocen pero no las practican.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De la anterior encuesta se pudo visualizar que no se ha llevado a cabo algunas de las recomendaciones que se plantearon al inicio del Programa Lectura Saludable como las siguientes: Se debe preparar las actividades con antelación, entre una y dos horas. Cada una de las promotoras tiene el libro con el que están trabajando, pero no preparan las lecturas, esto se evidenció en la inseguridad que manifestaron al leer en voz alta.

El material bibliográfico debe estar ingresado en una base de datos, por ejemplo Excel, donde se registre el título y el autor de todos los materiales con que cuenta la IPS Universitaria, para que el promotor pueda elegir con qué material bibliográfico debe trabajar cada sesión. Además de ser

posible, se pueden utilizar recursos electrónicos como el computador o una Tablet para hacer otras lecturas que se encuentren en internet. Esta recomendación no se ha cumplido porque solo cuentan con un material para leer y no tienen dispositivos electrónicos que les permita tener acceso a la web.

El Programa Lectura Saludable en términos generales ha sido muy positivo para los usuarios y para las promotoras. En este sentido los usuarios por medio de la lectura han logrado expresar sus emociones y sus propias experiencias, desean contar con más variedad de lecturas para poder tener la posibilidad de elegir opciones de material, también manifestaron que por medio de este Programa pueden disfrutar de otras actividades, además de la lectura, como son los juegos didácticos, las manualidades, las sopas de letras, los crucigramas, las tertulias y recomiendan que este Programa se extienda por más tiempo y todos los días, pues la mayoría de ellos permanecen muy solos y sin ninguna actividad durante todo el día.

Los usuarios manifestaron muy buena empatía con las promotoras, les parecen muy amables, respetuosas y divertidas, se ponen muy contentos cuando los visitan, y les cuentan que les van a compartir una lectura y algún juego, como el parqués y el dominó, siempre desean que los visiten de nuevo y con más frecuencia.

Las promotoras en general les gusta participar del Programa, compartir con los usuarios las lecturas, conversar y jugar con ellos, pero manifestaron que desean gran variedad de lecturas para que la actividad sea más amena, pues en algunos casos los usuarios no les ha gustado las lecturas que ellas proponen, también ellas sienten que las mismas lecturas hace que la actividad sea a veces muy monótona; en sus propuestas para mejorar el Programa está la de implementar nuevas lecturas, juegos didácticos, dinámicas, colorear, adivinanzas y refranes. Las promotoras también expresaron inseguridad al leer en voz alta y desean ser constantemente capacitadas para mejorar su labor como promotoras de lectura.

Se evidenció que las promotoras no tienen conocimiento de la bibliografía propuesta por los anteriores proyectos, darles acceso a esta bibliografía les permitiría buscarla en internet o en las bibliotecas y tener, de esta forma, acceso a nuevas lecturas.

Es necesario que el Programa de Lectura Saludable se mantenga en el tiempo, pero debe realimentarse constantemente para que continúe su permanencia, con nuevas lecturas y diferentes actividades. Aunque al inicio de cada actividad, algunos no desean que les lean, luego de la lectura, se conectan con ella, esto evidencia que todo ser humano es sensible a esta práctica tan bonita. La lectura es una afición que dura toda la vida y que puede practicarse en cualquier tiempo, lugar o circunstancia. Se comporta como un elemento liberador de los males de este tiempo: soledad, depresión y consumismo compulsivo, pero para lograr atraer nuevos lectores, es necesario capacitar a las promotoras continuamente para que su labor sea más efectiva e inspire en los usuarios el deseo de leer y de que les lean; por lo tanto, deben preparar las lecturas con anterioridad para mitigar el miedo que ellas manifiestan cuando leen, de equivocarse o no saber el significado de algunas palabras que están en los textos y de expresar debidamente las emociones que trae cada historia, esto hace que la experiencia sea más divertida.

Para tener éxito con la actividad se debe llevar a cabo la siguiente rutina:

Conocer al usuario

Seleccionar adecuadamente el material

Saber escuchar al otro

Motivar a la lectura

Tener una gran variedad de libros

Debe gestionarse como adquirir nuevos textos, hacer que el Programa Lectura Saludable sea más visible desde la parte administrativa de la IPS Universitaria León XIII, para que puedan adquirir recursos para el Programa.

La capacitación que las promotoras recibieron con Nelson Fredy Pérez, promotor de lectura de COMFENALCO, les dejó abierta la puerta para realizarle a cada una, un préstamo individual de libros con su respectiva asesoría, y les dejó su “correo”¹ para lo que necesiten, este es otro medio que les puede servir para adquirir más material de lectura, mejorar y mantener vivo el Programa.

¹ nelsonfredy@gmail.com

A continuación se comparte un video de cómo ha sido la experiencia del hospital Méderi de la ciudad de Bogotá que en el 2011 iniciaron con el Programa “Leer para sanar” este da la posibilidad de facilitar libros de distintas temáticas a pacientes y visitantes para que la estadía en sus hospitales sea más confortable, amena y provechosa. En el video se muestra como ha sido su desarrollo, gestión y evidencia todos los que han participado, y han hecho posible que el Programa sea tan exitoso y pueda servirle de inspiración al Programa Lectura Saludable que apenas está en su etapa inicial.

<https://www.youtube.com/watch?v=CKFyRqN019E>

BIBLIOGRAFÍA

- FAO (2004). Guía metodológica de sistematización: programa especial para la seguridad alimentaria PESA en Centroamérica. Recuperado el 5 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2naHaWM>
- Carrillo, M. (2004). Sistematización de la experiencia del grupo de investigación. Recuperado el 1 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2mFjLzN>
- Parra, D. (2015). Metodologías cualitativas en investigación social. Recuperado el 3 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2mGUseV>
- Durán, T., & López, R. (2002). Leer antes de leer. Recuperado el 3 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2na7KCB>
- Santiago, A; Castillo, M. & Ruíz, J. (2005). Lectura, Metacognición y Evaluación. Recuperado el 3 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2mmTSEm>
- Maldonado, D. (2007). Proyecto cercanía a las bibliotecas. Recuperado el 4 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2nGDFf2>
- Aragón, V. (2010). Actividades de animación a la lectura. Recuperado el 1 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2nk1ubw>
- IPS Universitaria- servicios de salud de la universidad de Antioquia. Quienes somos. Recuperado el 9 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2nvGIUB>
- Metlife Recuperado el 10 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2c7pgDD>
- EL CONCEJO DE MEDELLÍN. (2010). Acuerdo 79 Política de Lectura y Escritura. Recuperado el 15 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/2o5m3sX>
- Ministerio de la Protección Social. (2007). Política Nacional de envejecimiento y vejez. Recuperado el 15 de marzo de 2017, de <http://bit.ly/1pDOqvu>
- YEPES, L. B. (1997). La promoción de la Lectura, Conceptos, materiales y Autores. Medellín: Comfenalco Antioquia.

Cerlac. (1992-1993). “primera reunión internacional sobre formulación de políticas nacionales de lecturas”, en: Hojas de lectura (19-20).

Méderi: programa “lectura para sanar” Recuperado el 18 de mayo de 2017, de <http://bit.ly/2qF3NHA>

ANEXOS

Anexo 1. Fotografías de la capacitación a las promotoras del Programa Lectura Saludable.

La capacitación fue dirigida por el promotor de lectura de COMFENALCO Nelson Fredy Pérez, con la participación de las promotoras, la trabajadora social María Cristina Villamizar y la practicante Mónica Cristina Gómez Osorio.

Ilustración 1. Capacitaciones promotoras



Ilustración 2. Lectura en voz alta



Ilustración 3. Participantes del Programa



Anexo 2. Formato para las encuestas

Formato de encuestas que fueron aplicadas a los usuarios y promotoras que participaron del Programa Lectura Saludable.

Encuesta de satisfacción de los usuarios adultos mayores que participan del Programa Lectura Saludable en la IPS Universitaria León XIII

Indicación: por favor conteste el siguiente cuestionario según su criterio (Adulto Mayor)

1. Sexo:

Masculino

Femenino

2. Señale el grupo de edad al que pertenece:

30 y 40 ___ 40 y 50 ___ 50 y 60 ___ 70 y 80 ___ 80 y 90 ___ 90 y 100 ___

Señale la opción con una X:

3. ¿Sabe leer?

Sí ___

No ___

4. ¿Le gusta leer?

Mucho ___

Poco ___

No me gusta ___

5. ¿Le gusta que le lean?

Mucho __

Poco __

No me gusta __

¿Por qué?

6. ¿Qué actividades le gustaría realizar aparte de la lectura?

Juegos didácticos

Tertulias __

Escribir __

Dibujar __

Nada __

Otros __

¿Cuál?

7. ¿Prefiere leer solo o que le lean? Y ¿por qué?

Solo__

Acompañado__

8. ¿Qué tipos de lectura Prefiere?

Cuento __ Novela __ Adivinanzas __ La Prensa __ Revistas __ Poesía __
Religión/Biblia __ Ciencia Ficción __ Salud __ Actualidad __ Política __ Autoayuda __ Deporte
__ Otros __ ¿cuál?

9. ¿Qué opina del trabajo que hacen las promotoras?

Bueno __

No tan bueno __

Malo __

Muy malo __

Justifique su respuesta

10. ¿Cómo se siente después de que le leen?

Tranquilo __ Relajado __ Fatigado __ Pensativo __ Otro __ ¿Cuál?

11. ¿Qué recomendaciones haría para mejorar la actividad?

Encuesta de satisfacción de las promotoras que participan del Programa Lectura Saludable en la IPS Universitaria León XIII

Indicación: por favor conteste el siguiente cuestionario según su criterio (Promotoras)

1. ¿Le gusta leer?

Señale la opción con una X

Mucho ___

Poco ___

No me gusta ___

2. ¿Por qué crees que es importante leer?

3. ¿Qué entiende por leer en voz alta?

4. ¿Qué cree que se debe tener en cuenta a la hora de realizar una lectura en voz alta?

5. ¿Cuáles son los sentidos que entran en juego cuando leemos en voz alta?

6. ¿Para qué sirve la lectura en voz alta?

Desarrollo de la atención y concentración__

Ejercita la imaginación y la creatividad__

Les anima a leer por sí mismos, se fomenta el gusto por la lectura__

Otros__ ¿Cuál?

7. ¿Qué sientes cuando haces la lectura en voz alta?

Alegría __ Temor __ Ansiedad __ Timidez __ Otros __ ¿Cuál?

8. ¿Crees importante o no leerle al adulto mayor?

Sí __

No __

¿Por Qué?

9. ¿Qué lee para los usuarios?

Cuento __ Poesía __ Prensa __ Revistas __ Religión/Biblia __ Ciencia Ficción __ Salud
__ actualidad __ Política __ Autoayuda __ Deporte __ Amor __ Otros __ ¿Cuál?

10. ¿Usted hace propuestas de lecturas diferentes a las que ya tiene?

Sí __

No __

Argumente su respuesta

11. Ha revisado la bibliografía de autores y lecturas propuestas por las practicantes consignadas en sus trabajos de práctica?

Sí __

No __

Argumente la respuesta

12. ¿Cuál ha sido su experiencia frente al Programa?

Positiva __

Negativa __

Ambas __

Argumente su respuesta

13. ¿Qué le gustaría implementar para mejorar el Programa?

14. ¿Realiza también promoción de lectura a los pacientes que se encuentran en:

Condición de aislamiento ___

Acompañantes de los pacientes ___

Argumente su respuesta

15. ¿Usted toma nota sobre las observaciones más significativas que se logró identificar durante la actividad de lectura?

Sí ___

No ___

Argumente su respuesta

16. ¿Qué actividades de promoción de lectura realiza?

Lectura en voz alta __ Lectura silenciosa __ Susurreros __ Palabras que enamoran__
Historias que sanan __Tardes del cuento __ Conversatorios __ Ronda de Poemas __ Otros
__ ¿Cuál?
