

	GESTIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS Y BIBLIOTECARIOS		CÓDIGO	FO-GS-15
			VERSIÓN	02
	ESQUEMA HOJA DE RESUMEN		FECHA	03/04/2017
			PÁGINA	1 de 1
ELABORÓ		REVISÓ	APROBÓ	
Jefe División de Biblioteca		Equipo Operativo de Calidad	Líder de Calidad	

RESUMEN TRABAJO DE GRADO

AUTOR(ES): NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

NOMBRE(S): Angie Catalina APELLIDOS: Mojica Cano

NOMBRE(S): Karol Geovanna APELLIDOS: Suarez Santiago

FACULTAD: Educación artes y humanidades

PLAN DE ESTUDIOS: Trabajo Social

DIRECTOR:

NOMBRE(S): Claudia Elizabeth APELLIDOS: Tolozá Martínez

NOMBRE(S): _____ APELLIDOS: _____

TÍTULO DEL TRABAJO (TESIS): Perspectivas sobre el desarrollo social desde la Empresa Social del Estado (ESE) Hospital Mental Rudesindo Soto como escenario de práctica de Trabajo Social.

El presente proyecto de investigación se desarrolló en el escenario de practica 2022 I-II Hospital Mental Rudesindo Soto, en la cual se tuvo como objetivo conocer la perspectiva desde los pacientes y profesionales de Desarrollo Social en dicha institución, a través de entrevistas, investigación documental y la observación se concluyó que esta Institución genera desarrollo social en la zona y población donde se encuentra ubicada, ya que se dan procesos de rehabilitación mental y social, aportando a las familias de dichos pacientes pautas para su evolución, cambio a nivel personal y laboral.

PALABRAS CLAVES:(ESCRIBIR MÁXIMO 5)

Farmacodependencia, Hospital, Desarrollo, Social, Pacientes

CARACTERÍSTICAS:

PÁGINAS: X

PLANOS: _____

CD ROOM:

ILUSTRACIONES: _____

**Perspectivas Sobre El Desarrollo Social Desde La Empresa Social Del Estado
(ESE) Hospital Mental Rudesindo Soto Como Escenario De Práctica De Trabajo
Social**

Universidad Francisco de Paula Santander
Facultad de Educación, Artes y Humanidades
Programa Trabajo Social
San José de Cúcuta

2022

**Perspectivas Sobre El Desarrollo Social Desde La Empresa Social Del Estado
(E.S.E) Hospital Mental Rudesindo Soto Como Escenario De Práctica De Trabajo
Social**

Elaborado por:

Angie Catalina Mojica Cano 1341067

Karol Geovanna Suarez Santiago 2340074

Director de trabajo:

Claudia Elizabeth Toloza Martínez

Doctora en Educación

Universidad Francisco de Paula Santander
Facultad de Educación, Artes y Humanidades
Programa Trabajo Social
San José de Cúcuta

2022



**ACTA SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
MODALIDAD PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PROGRAMA ACADÉMICO TRABAJO SOCIAL**

FECHA: 07 de marzo 2023

HORA: 08:30 AM

LUGAR: EDIFICIO CREAD

TITULO: "PERSPECTIVAS SOBRE EL DESARROLLO SOCIAL DESDE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO COMO ESCENARIO DE PRÁCTICA DE TRABAJO SOCIAL."

DIRECTOR: CLAUDIA ELIZABETH TOLOZA MARTÍNEZ

JURADO: MARITZA CAROLINA JAIMES MARQUEZ
MILTON ALIER MONTERO FERREIRA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE CÓDIGO CALIFICACIÓN A.M.L.

ANGIE CATALINA MOJICA 1341067 4.0 Aprobada
CÁNO

KAROL GEOVANNA SUAREZ 2340074 4.0 Aprobada
SANTIAGO

Firmas del jurado calificador:

**MILTON ALIER MONTERO FERREIRA
MARQUEZ**

MARITZA CAROLINA JAIMES

Jurado

MAGDA BELÉN BAYONA SANABRIA
Coordinadora
Programa Académico Trabajo Social

Tabla de contenido

Introducción.....	1
1. Problema.....	3
1.1. Título	3
1.2. Planteamiento del problema	3
1.3. Formulación de la pregunta	6
1.4. Objetivos.....	6
1.5. Justificación	7
2. Marco de referencia.....	9
2.1. Antecedentes	9
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	9
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	12
2.1.3 Antecedentes Locales.....	13
2.2. Marco teórico	14
2.2.1 Teorías del enfoque del desarrollo social	14
2.2.2.1 Los retos del trabajo social frente al desarrollo.....	17
2.2.2.2 Los interrogantes y supuestos del trabajo social al desarrollo	18
2.2.2.3 Las perspectivas del desarrollo social.....	21
2.3. Marco conceptual.....	25
2.4. Marco contextual.....	28
2.5. Marco legal	31
3. Metodología	36
3.1 Tipo y diseño metodológico.....	36

3.3.1 Entrevista semiestructurada	38
3.4 El procesamiento e interpretación de la información	39
4. Resultados.....	41
4.1 Categorizar la información.....	41
5. Conclusiones	54
6. Recomendaciones.....	55
7. Bibliografía	56
8. Anexos	59

Lista de anexos

Anexo I. Preguntas desencadenantes para la entrevista no estructurada.....	64
Anexo II. Instrumento de validación.....	65
Anexo III. Matriz para el análisis documental.....	69
Anexo IV. Carta solicitando validación de preguntas al docente Milton Montero	72
Anexo V. Carta solicitando validación de preguntas a la docente María Fernanda Álvarez	77
Anexo VI. Carta solicitando validación de preguntas al docente Gustavo Villamizar	81
Anexo VII. Instalaciones del Hospital Mental Rudesindo Soto	82

Lista de tablas

<i>Tabla I Categorización de población...</i>	38
<i>Tabla II Proceso de recolección de información...</i>	39
<i>Tabla III Categorías de las respuestas</i>	49
<i>Tabla IV Preguntas desencadenantes para la entrevista no estructurada...</i>	65
<i>Tabla V Preguntas entrevista</i>	67, 68
<i>Tabla VI Matriz de antecedentes</i>	69, 70, 71
<i>Tabla VII respuesta de los jurados</i>	72

Introducción

El presente proyecto de investigación se enfocó en el desarrollo social que diferentes organizaciones promueven y despliegan dentro de su misión institucional, aspecto de relevancia en el proceso de evaluación curricular por el que transita el Programa de Trabajo Social de la Universidad Francisco de Paula Santander (UFPS), ya que le permitirá al programa desde su propia autoevaluación reconocer la efectividad de su participación en diferentes escenarios desde las prácticas profesionales de sus trabajadoras(es) Sociales en formación.

En específico, el proyecto buscó analizar las diferentes perspectivas de desarrollo social que la ESE Rudesindo Soto despliega en el cumplimiento de su misión con sus proyectos, programas e iniciativas en el servicio de Farmacodependencia como escenario de práctica de Trabajo Social en la UFPS. En este contexto, se precisa que el Hospital Mental Rudesindo Soto tiene como objetivo prestar servicios de alta calidad y especializados para el bienestar de la comunidad con necesidades de enfermedades mentales y patologías psiquiátricas.

Lo planteado en la investigación asumió lo definido por Yordi y Caballero (2009) sobre el desarrollo social entendiéndolo como un proceso sistémico de la realidad existente que favorece la auto transformación con procesos reales y fenómenos de carácter gradual. Se comprendió el desarrollo social como un conjunto de múltiples acciones de las personas en la vida social en correspondencia con sus fines, intereses, objetivos y aspiraciones, en la cual se facilita una imagen previa del resultado deseado en la mente de cada hombre (F. Engels, 1979). Elementos como los anteriores son el objeto de estudio y análisis a nivel

social en el Hospital Mental Rudesindo Soto, donde se define la atención de pacientes con un componente a nivel socio familiar desde los diversos acompañamientos de profesionales enfocados en la salud mental y bienestar social de pacientes y su familia.

A continuación, se presenta el contenido del proyecto final que diseñó la investigación realizada sobre el desarrollo social de acuerdo con el objetivo planteado anteriormente: En el primer capítulo se describe el problema, la justificación y objetivos de la investigación como la descripción del contexto en la que se realizó, enfatizando en la importancia de reconocer las perspectivas de desarrollo en el escenario de práctica de Trabajo Social, ESE Hospital Mental Rudesindo Soto. En el capítulo dos, se realizó la revisión de antecedentes de investigación relacionados con el presente estudio y la teórica de la variable de estudio Desarrollo Social, cerrando con la consulta legal de los elementos jurídicos relacionados con la atención a la Salud mental.

En el tercer capítulo, se describen los elementos metodológicos que orientaron la investigación desde el enfoque cualitativo, con diseño descriptivo y los elementos constitutivos de los instrumentos y procesamiento de resultados que permitieron analizar las perspectivas de desarrollo reconocidas. En el cuarto capítulo se presentan los resultados y su análisis de acuerdo a las respuestas dadas en la entrevista por los informantes y el análisis de documentos institucionales. Al final se encuentran las conclusiones y recomendaciones del estudio, con los anexos correspondientes a lo señalado en el documento.

1. Problema

1.1. Título

Perspectivas sobre el desarrollo social desde la Empresa Social del Estado (ESE) Hospital Mental Rudesindo Soto como escenario de práctica de Trabajo Social.

1.2. Planteamiento del problema

Las organizaciones o instituciones que prestan servicios en el cumplimiento de su misión institucional despliegan diferentes acciones o programas para promover el desarrollo social de la población que atiende de manera directa o indirecta. El Programa de Trabajo Social de la Universidad Francisco de Paula Santander en su proceso de autoevaluación, ha considerado reconocer la relevancia del Desarrollo Social en la formación profesional, lo que llevó a que este tema sea considerado y estudiado en el caso específico en los escenarios de práctica a los que las estudiantes asisten como eje fundamental de su formación.

El desarrollo social se asoció desde la acción cooperativa con las acciones para mejorar la calidad de vida y convivencia familiar de grupos de población en una forma desfavorecida a partir de actividades integrales, con las cuales de forma configurada se presente una perspectiva de los derechos, por lo que es evidente la necesidad que intervengan mediadores sociales en los procesos que buscan alcanzar el desarrollo social de una población (Urrea, 2018).

Desde un enfoque tradicional Fuertes y otros (2017) señalan la importancia del crecimiento económico, principalmente asociado a la mayor provisión de bienes y servicios dentro de un país. Reconociendo que el desarrollo social, está vinculado con el funcionamiento del aparato público y del Estado, y que se aplica igualmente a las

organizaciones ciudadanas y las iniciativas privadas; asociando el desarrollo social con la reducción de la desigualdad, la integración social, con un eficiente aprovechamiento de los recursos y mejores estándares de vida.

Teniendo en cuenta lo anterior se analizaron las diferentes perspectivas de desarrollo social que en el servicio de farmacodependencia ofrece la E.S.E Rudesindo Soto en el cumplimiento de su misión institucional, al ser un escenario de práctica para Trabajadoras(es) Sociales en formación. Como sitio de práctica profesional el Hospital Mental Rudesindo Soto presta servicios de alta calidad y especializados para el bienestar de la comunidad con necesidades de enfermedades mentales y patologías psiquiátricas. Para lograr su objetivo estratégico, la E.S.E Hospital Rudesindo Soto cuenta con atención de consulta externa, enfocada en psicología, psiquiatría, trabajo social y terapia ocupacional, además, ofrece servicio de hospitalización a pacientes psiquiátricos, maneja una atención especial de Psiquiatría Infantil, servicio de electroencefalograma, laboratorio clínico y servicio de urgencias psiquiátricas.

El Hospital Mental Rudesindo Soto, cuenta con profesionales en medicina, psiquiatría, enfermería, psicología, trabajo social, terapia ocupacional, entre otros, que desarrollan diferentes programas, proyectos e iniciativas que además de atender los problemas de salud mental de los pacientes, también buscan el desarrollo social de la población objeto de atención. La población atendida oscila en edades entre los 3 años a 90 años, y su atención gira en torno a las áreas de atención como consulta externa, enfocándose en hospitalización y atención en farmacodependencia, donde se maneja una población con edades comprendidas entre los 16 y 60 pacientes.

Como practicantes del Programa de Trabajo Social en la E.S.E Hospital Rudesindo, se actuó brindando apoyo a la institución en diferentes áreas; en específico se definen las acciones que se realizan en el área de Farmacodependencia con la orientación a familiares y apoyo a pacientes dentro del servicio.

El proceso de atención con pacientes con adicciones, inicia con el ingreso del paciente al servicio del Centro de Atención a la Drogadicción (CAD), donde se desempeñan actividades como Trabajadoras Sociales en formación. Luego se pasa a la hospitalización del paciente de 20 a 30 días, con intervenciones interdisciplinarias. Como practicantes en formación, Se apoyaron las intervenciones profesionales a nivel grupal con los pacientes, abordando diferentes temas relacionados con la familia, pautas de resiliencia y estrategias de afrontamiento; se termina con proceso de metadona que consiste en que cada paciente toma su medicamento con dosis personales recetadas por psiquiatría, en la cual siguen con acompañamiento de profesionales como psicología, trabajo social y terapia ocupacional, mensualmente estos pacientes deben ser tratados dos veces por trabajo social, cuatro por terapia ocupacional y ocho veces por psicología.

La Organización de Naciones Unidas (2015), señala la importancia del desarrollo social en la salud mental, su inclusión como parte integral del desarrollo es un enfoque nuevo para esta organización y sus asociados, a nivel internacional las comunidades han tomado más conciencia acerca de que, estas son uno de los enfoques más descuidados, pero esenciales, en la consecución de los objetivos del milenio.

Teniendo en cuenta lo planteado anteriormente, es claro que el Hospital Mental Rudesindo Soto cuenta con proyectos, programas, servicios e iniciativas terapéuticas que además de cumplir con el objetivo específico en torno a la salud mental, trascienden a

brindar a la población atendida directa e indirectamente oportunidades de desarrollo social, más aún en el escenario del Trabajo Social, lo cual hace necesario analizar las diferentes perspectivas de desarrollo social que allí se evidencien.

1.3. Formulación de la pregunta

¿Cuáles son las perspectivas de desarrollo social, que la ESE Rudesindo Soto despliega en el cumplimiento de su misión con sus servicios, proyectos, programas e iniciativas como escenario de práctica de Trabajo Social en la UFPS?

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Analizar las perspectivas de desarrollo social que la ESE Hospital Mental Rudesindo Soto despliega en el cumplimiento de su misión con sus proyectos, programas e iniciativas como escenario de práctica de Trabajo Social en la UFPS.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Describir los servicios, proyectos, programas e iniciativas que la ESE Hospital Rudesindo Soto desarrolla en el cumplimiento de su misión institucional, señalando el desarrollo social que posibilitan.

2. Reconocer desde la voz de los diferentes miembros de la comunidad de la ESE Hospital Rudesindo Soto las perspectivas del desarrollo social que desde la institucionalidad generan en la población atendida de manera directa o indirectamente.

3. Comparar los elementos conceptuales sobre el desarrollo social desde lo teórico, lo documental institucional y lo reconocido por la comunidad del Hospital desde las diferentes perspectivas de desarrollo social que la E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto brinda como escenario de práctica de Trabajo Social de la UFPS.

1.5. Justificación

Trabajo social desde sus inicios como profesión se ha caracterizado por tener presente la investigación cómo un elemento necesario para comprender el contexto social y lograr desarrollar estrategias metodológicas y teóricas que impacten las problemáticas sociales y de esta manera evitar el retoricismo en los procesos de búsqueda del conocimiento científico. Desde Mary Richmond (1861-1929), quien se preocupó por develar la epistemología detrás del trabajo social y transformar el limitado actuar del servicio social, de construyendo y construyendo un amplio campo de acción en materia de emancipación, atención a casos desde lo particular, derechos humanos y lograr la intervención social eficaz en aquellos casos que se sufre violencia estructural y por ende acción con daño.

El presente estudio corresponde al proyecto macro titulado Perspectivas del desarrollo social desde la práctica de Trabajo Social de la Universidad Francisco Paula Santander UFPS, estudio que hace parte del proceso de fortalecimiento enfocado en las condiciones de calidad del programa. Este proceso ha permitido que los estudiantes fortalezcan el eje sobre el desarrollo social en su proceso de formación, como también contribuirá a fortalecer la línea de investigación en Trabajo Social, alimentando con temáticas de interés sobre el desarrollo social que pueda fortalecer los debates académicos y espacios de formación del Programa de Trabajo Social.

Así las cosas, la presente investigación se soporta en el interés por estudiar las diferentes perspectivas del desarrollo social y sus dinámicas buscando realizar un aporte desde y para el Trabajo Social. Para que se generen nuevas investigaciones o proyectos donde los estudiantes asuman su protagonismo como sujetos reales de derecho, capaces de

cuestionar los procesos que los movilizan a estudiar esta disciplina de las Ciencias Sociales, logrando de esta forma asumir los conocimientos empíricos y teóricos en su praxis. Además, los resultados del estudio permiten la apertura de nuevas investigaciones donde desde el rol de estudiantes investigadores fortalezcan los escenarios de práctica como verdaderos escenarios de procesos investigativos, tal como lo ha propuesto la CONETS.

Además, en el caso específico del presente estudio, el trabajo realizado en la E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto fortalecerá los procesos de formación de los Trabajadoras(es) Sociales en formación en el tema del desarrollo social y las variables que lo caracterizan, reconociendo el ejercicio académico que se hace frente al territorio, y a los procesos de transformación social a nivel local y regional. En este sentido, articular la proyección de los estudiantes desde su escenario de práctica promueve brindando conocimientos sobre las perspectivas del desarrollo social es altamente beneficioso para el mejoramiento del programa curricular.

Como lo expone James Midgley (1995) las perspectivas de desarrollo social se asocian como un proceso promocional de bienestar de la comunidad en conjunción de un proceso de desarrollo económico y Amartya Sen (1996) señala que el desarrollo puede concebirse [...] como un proceso de expansión de las libertades reales de que disfrutaban los individuos. Esta interpretación del desarrollo, llevó a otorgar relevancia al concepto de desarrollo humano, como un proceso paralelo y complementario al desarrollo social. Elementos que se abordaron en el presente estudio desde el escenario de práctica E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto.

2. Marco de referencia

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedente Internacional

Los antecedentes investigados aportan diferentes perspectivas de estudio del desarrollo social, a través de leyes y artículos a nivel mundial, nacional y regional, lo que genera un mayor conocimiento, para que de esta manera se pueda conectar la introducción presentada con el tema de investigación y asegura el flujo lógico de las ideas.

Salgado Locela (2010) en su investigación “Autogestión comunitaria en programas de desarrollo social comunidad diferente en Nuevo León y Baja California” cuyo objetivo fue investigar la efectividad de las prácticas participativas y la gestión del desarrollo en comunidades marginadas que trabajan de la mano con programas gubernamentales. Y conocer las formas de organización producidas por el programa Comunidad diferente en términos de la participación, gestión y articulación; y determinar si éstas contribuyen y en qué forma a la construcción de un modelo de desarrollo local en los grupos de trabajo de Nuevo León y Baja California. Trabajaron con el enfoque de las capacidades básicas de Amartya Sen y la Evolución de las teorías del desarrollo económico.

Dicha investigación tiene diseños de búsqueda de la información como la entrevista semiestructurada y el cuestionario de preguntas abiertas y cerradas. Los resultados permitieron concluir que entre los factores que influyen en la integración o desintegración de los grupos en medio rural se encuentran: el papel de los líderes comunitarios y autoridades locales (maestros, comisariados y jueces auxiliares) y diferencias irreconciliables derivadas del apoyo a partidos políticos.

En la investigación “Análisis de la política de desarrollo social en el Estado de Oaxaca, México 2013-2016”, realizada por Medina Conde & Florez Ilhiucatzí (2020) plantearon la economía social como propuesta, por tal razón realizaron una observación detallada de la condición de “rezago social” que se evidencia en el Estado de Oaxaca, en el espacio comprendido entre 2013-2016; ellas examinan los programas sociales y los apoyos otorgados por organismos de economía social.

En el estudio los autores identificaron que las acciones encaminadas para mejorar la situación y apoyar la prevención social, no han tenido el impacto que se esperaba, ya que se evidencian deficiencias a nivel individual y no fallas sociales a nivel colectivo como tal. Usaron el método Analítico para examinar la situación de rezago social y concluyeron que a pesar de que existen programas y políticas públicas en pro de mejorar la situación social del Estado, no se evidenciaron avances; caso contrario, el rezago social aumentó considerablemente y los recursos destinados para apoyar los programas fueron reducidos. Así mismo manifiestan “que el número de cooperativas disminuyó del año 2015 a 2018, y que en el año 2015 el Estado pasó al primer lugar nacional en rezago social”.

Desde Perú, Chuna Mendoza & Soplauco Yovera (2022) en su investigación: “Responsabilidad social externa de una empresa pesquera y su impacto en el desarrollo social de las Delicias, Sechura 2022” se preguntaron cómo la existencia de responsabilidad social externa de una empresa puede impactar de manera positiva en el desarrollo social de una comunidad, o caso opuesto la ausencia de la misma puede repercutir negativamente la población. Las autoras analizaron el impacto de la transparencia y comunicación de una empresa pesquera, y el impacto del respeto de los Derechos; a su vez buscaron medir el

impacto del cuidado del medio ambiente, conocer las características del desarrollo social de la población y la participación activa de la comunidad en las empresas.

La investigación fue de corte cuantitativo, el diseño fue no experimental, el estudio transversal no experimental. Las variables del estudio fueron responsabilidad social externa y desarrollo social. Como resultados de la investigación se obtuvo que los pobladores no están al tanto de lo que sucede, ya que las empresas no aplican una buena comunicación y transparencia para con ellos. También se evidencia que las empresas pesqueras consideran a la población como parte de su personal, y se preocupan que los residuos que generan tengan un procesamiento para evitar la contaminación del mar, sin embargo, les falta realizar más concientización en la población.

Las empresas pesqueras tienen muy poca participación en la comunidad, fomentan y contribuyen en la concientización ambiental en la población. Respecto al desarrollo social la percepción de los pobladores fue en su mayoría de indignación y frustración. Además, se señala que la responsabilidad social externa de una empresa pesquera impacta significativamente en el desarrollo social de Las Delicias. A manera de conclusión se puede manifestar que transparencia, comunicación, el respeto a los derechos humanos, la responsabilidad social externa, el cuidado del medio ambiente por parte de una empresa puede impactar significativamente en el desarrollo social de una comunidad.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Melissa del Pilar Moran Guerrero (2021) realizó la investigación „análisis de impacto línea de investigación desarrollo social, comunitario y políticas públicas“ en Bogotá – Colombia, la cual tuvo como objetivo Identificar y analizar las transformaciones individuales, en los escenarios sociales, prácticas y acciones políticas, en el ámbito

normativo y a nivel teórico, metodológico e instrumental que ha promovido la Línea de investigación de Desarrollo social, comunitario y políticas públicas, derivada del análisis de la información de grupos focales y cuestionarios aplicados a estudiantes, egresados y docentes que han hecho parte de los procesos de formación e investigación de Línea; la cual tuvo como resultado por medio de la entrevista abierta, dando una interpretación a datos cualitativos, que, se evidencia que el proceso de formación ha generado un cambio en el bagaje de conocimientos académicos, debido al vasto marco de información ofrecido sobre discursos de la realidad social, teorías, metodologías e instrumentos de indagación. los cambios se reflejan en el fortalecimiento, ampliación y adherencia de nuevos conocimientos de tipo teórico, metodológico, discursivo y de paradigma epistemológico.

Por otra parte, la investigación de Zamudio Rocha (2018) titulada “Políticas de habitabilidad en calle en Bogotá, Colombia, ¿hacia el desarrollo humano integral?” menciona la problemática histórica que se evidencia con los habitantes de calle, las soluciones fallidas creadas por el gobierno y la necesidad de crear políticas que favorezcan a este sector de la población. El fin del estudio fue analizar la manera en que las políticas dirigidas a los habitantes de calle contribuyen a su desarrollo humano integral o transgreden su vida.

El enfoque metodológico usado por la autora es principalmente cualitativo, descriptivo y explicativo del paradigma histórico hermenéutico ya que se debe comprender e interpretar la situación y problemáticas que viven el grupo poblacional objeto de estudio. Como resultado se evidencia en un primer momento la necesidad de tener claridad y diferenciar las personas que han escogido la calle como opción de vida, de las que han llegado a esta condición por diversos factores, también se observó incremento de la

población en condición de calle, que el sexo predominante es el masculino, que reciben apoyo o afecto en su mayoría por la familia, la madre, un alto índice no tienen estudios, subsisten haciendo labores de reciclaje, un 50% de esta población recibe o a recibido apoyo institucional y reconoce que no se pudo completar la matriz de desarrollo humano a cabalidad, debido a que el tiempo fue insuficiente. Se concluye que el apoyo institucional ha contribuido en los últimos años a variables del desarrollo humano integral, pero solo a los que por su propia voluntad han optado por recibir ese apoyo.

Otra conclusión considerable fue que para los habitantes que han decidido permanecer en esa condición aún no se ha encontrado los mecanismos necesarios para hacerlo posible y real el desarrollo humano integral.

2.1.3. Antecedentes Locales

Por otra parte, a nivel local se encuentra un estudio realizado por Martínez Santana, y et al (2020) “Bienestar social en mujeres víctimas del conflicto armado de la fundación Humildad Extrema en Cúcuta”, con el cual buscaron analizar el bienestar de un grupo de mujeres que han sido víctimas de violencia y desplazamiento forzado; evaluaron aspectos físicos, psicológicos, económicos, y algunas dimensiones sociales como integración, aceptación y contribución. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo, con un diseño no experimental. Los resultados obtenidos muestran que en su mayoría tienen un bienestar social alto a medio, y ninguna está en la categoría de bienestar bajo; en las dimensiones sociales evaluadas, un gran porcentaje está en la categoría media y alta.

Un resultado bastante interesante ligado al objeto de estudio, fue detectar que el bienestar, se mantiene un porcentaje de calificación mayor en Bienestar Social medio en

cada uno de los grupos de edades, un porcentaje menor en Bienestar Social alto, aunque pertenecen a estrato socioeconómico en su mayoría y una minoría estrato 2.

2.2. Marco teórico:

El las presentes teorías se trataron temas como fueron le enfoque de desarrollo social a escala humana por el teórico Manfred Max-Neef en el año 1986, hablando de una matriz de necesidades y posibles satisfactores. La siguiente teoria es la teoría de desarrollo es la teoría psicosocial propuesta por Erik Erikson (1963), donde resaltó aspectos sociales y culturales involucrados en el desarrollo y propone (8) etapas de desarrollo. Estos aportes brindaron un panorama de intervención del Trabajador Social para apoyar la solución de conflictos, guiar y mediar los posibles acuerdos en la resolución de los mismos.

2.2.1 Teorías del Enfoque del Desarrollo social

Se inició la revisión teórica que soportó la investigación definiendo elementos generales de teorías que se relacionaron con el enfoque de desarrollo social; la teoría del Desarrollo a Escala Humana, definida por Manfred Max-Neef (1986), en la que planteó la matriz de necesidades y sus posibles satisfactores, como orientadores de la conducta humana.

Neef estableció cuatro (4) categorías existenciales que son el ser, tener, hacer y estar; así mismo clasifica las necesidades en categorías axiológicas, específicamente en nueve (9): subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad. Se definen también: pseudo-satisfactores que producen una falsa satisfacción, *satisfactores inhibidores que cumplen la función de satisfacer por completo una necesidad pero imposibilitan otras, y los satisfactores sinérgicos, que atienden una necesidad específica y a su vez se satisfacen otras necesidades (Max-Neef y otros, 1986:

42). Esta teoría orienta a que el ser humano pueda alcanzar “calidad de vida”, ya que se tiene en cuenta sus deseos, objetivos y expectativas con el contexto; y la calidad de vida obedece a las posibilidades que se tengan para satisfacer adecuadamente las necesidades humanas fundamentales.

De esta manera se puede concluir que el desarrollo humano está orientado a satisfacción de necesidades, a mayores oportunidades y el fortalecimiento de capacidades, es ahí donde el trabajador social se convirtió en un agente protagónico para intervenir y promover el cambio, fortalecer la sociedad e incrementar el bienestar haciendo uso de sus habilidades, conocimientos y destrezas.

Otra teoría con referencia a la teoría de desarrollo es la teoría psicosocial propuesta por Erik Erikson (1963), donde resaltó aspectos sociales y culturales involucrados en el desarrollo, el autor hace una revisión a la teoría de Freud y se aleja de su propuesta involucrando los factores determinantes socioculturales del desarrollo, propone ocho (8) etapas del desarrollo, donde se definen los conflictos que caracterizan ciertas edades desde el nacimiento hasta la adultez. Estos conflictos surgen de acuerdo a la etapa que atraviesa la persona, su madurez y las demandas sociales, estos conflictos los deben resolver los sujetos para evidenciar que la persona posee un ajuste psicológico sano.

Algunos de los aspectos importantes para alcanzar el desarrollo es la confianza, la influencia de amigos y compañeros que pueden estimular el desarrollo social y de la personalidad del individuo. Lo anterior brindó un panorama de intervención del Trabajador Social para apoyar la solución de conflictos, guiar y mediar los posibles acuerdos en la resolución de los conflictos.

2.2.2. Desarrollo social:

Son diversas las definiciones de desarrollo social, en su mayoría coinciden en mencionar y asociar factores como capital humano, salud, vivienda, educación, alimentación y crecimiento económico entre otros (Avila Morales, Palumbo Pinto, De la Cruz Rios, & Ogozi Auqui, 2022), Además, se coincidió en que el desarrollo social es el facilitador de bienestar, a partir de la adecuada ejecución de políticas para el fomento del empleo, el cuidado del estado de derecho, el acceso a la salud, a la educación, a la alimentación, entre otros (López, 2019). Igualmente comparten el mismo pensamiento y citan a Barr (1992) que “sostiene que los aspectos básicos del desarrollo social son la protección social, acceso a los servicios de salud, educación y la posibilidad de encontrar un empleo digno y de calidad” (pág. 654).

Los autores, para afianzar su pensamiento citan a (Fuertes, Plou y Gómez, 2017; Pérez et al, 2021) Cuando se habla de desarrollo social, los enfoques tradicionales hacen hincapié en el crecimiento económico, principalmente asociado a la mayor provisión de bienes y servicios dentro de un país (pág. 655). Finalmente, Consideran que el “desarrollo social, está vinculado con el funcionamiento del aparato público y del Estado, aplicable también a las organizaciones ciudadanas y las iniciativas privadas, de cara al abordaje de las variables que potencian el desarrollo social” (pág. 658) los autores asocian el desarrollo social con reducción de la desigualdad, con integración social, con un eficiente aprovechamiento de los recursos y mejores estándares de vida.

La definición del economista Indio es muy relevante para este estudio, ya que planteó que “el desarrollo puede concebirse [...] como un proceso de expansión de las libertades reales de que disfrutaban los individuos”. (Amartya Sen, 2000) Esta interpretación

del desarrollo, llevó a otorgar una importancia fundamental al concepto de desarrollo humano, como un proceso paralelo y complementario al desarrollo social.

Asocia el desarrollo social con “la acción cooperativa para mejorar la calidad de vida y convivencia familiar de grupos de población desfavorecida a partir de actividades integrales, configuradas desde la perspectiva de los derechos”. Por tal razón manifestó la necesidad de que intervengan mediadores sociales en los procesos que buscan alcanzar el desarrollo social de una población.

2.2.2.1 Los retos del Trabajo Social frente al desarrollo

En el corpus documental de Trabajo Social se contempla el desarrollo y los contextos en los cuales se ubica esta perspectiva, el Trabajo Social enunció retos al desarrollo: la adopción del desarrollo social como categoría teórica y como opción política que fundamente y plasme la estrategia de enfrentamiento de las desigualdades sociales contemporáneas: * contribución a la construcción de una sociedad sostenible y equitativa con inserción mundial en situaciones de competitividad y desarrollo, * encadenamiento de la sociedad del conocimiento con la construcción del desarrollo humano socialmente sustentable * lectura cuidadosa para caracterizar tendencias y oportunidades examinando los nuevos enfoques de desarrollo, *interpelación, transformación y fortalecimiento; * resignificación con desplazamientos de los esquemas mentales de conocimiento, relaciones y análisis de los fenómenos sociales; comprensión profunda de los cambios a introducir en la profesión como base para apalancar el desarrollo social; * cambio en las unidades académicas e, igualmente, renovación de organismos como el CONETS con análisis para responder al desarrollo local y regional (Consejo Nacional para la Educación en Trabajo Social [CONETS], 2020).

Los retos expuestos son más coyunturales que estructurales, ya que su concentración es mayor en los cambios circunstanciales para mantener el desarrollo que en los cambios para prescindir de esta como mega meta occidental. Consecuentemente, es vital que el Trabajo Social produzca, circule y aplique conocimientos orgánicos de los cimientos, las bases o los fundamentos occidentales -con acentos latinoamericanos y colombianos- en los cuales el desarrollo surge, transmuta y se sostiene. Sin estas recapitulaciones es muy difícil superar múltiples problemas identificados en el corpus documental de este análisis, ya que, implícita o explícitamente, están enlazados al desarrollo moderno. Por ejemplo, para variadas voces, la injusticia, la iniquidad, la violencia, la pobreza y el ecocidio son perversiones que nacen, crecen y se sostienen con la expansión de la Modernidad, en cuyo sistema capitalista se ancla el desarrollo.

2.2.2.2 Los interrogantes y supuestos del Trabajo Social al desarrollo

Según la Revista Colombiana de Trabajo Social (1999) En el corpus documental se escriben interrogantes peculiares de Trabajo Social al desarrollo, los interrogantes del Trabajo Social al desarrollo son los siguientes:

- ¿desarrollo, para qué y para quiénes?
- ¿Es posible seguir pensando en el “desarrollo” de aquella forma [ideología del progreso: progresión ascendente de la humanidad hacia estados superiores]?
- ¿No será necesario pensarlo de manera distinta?
- ¿Cuál es la posibilidad de que el desarrollo local conviva con la permeabilidad y las tendencias inmanentes a la mundialización del capital y a la paradoja entre necesidades globales/locales?

- ¿Puede una comunidad de pequeños productores de manufacturas -industria de confecciones o agricultura familiar- carear la gran empresa agrícola y minera o los megaproyectos ampliados con inversiones extranjeras?

Además, en el corpus documental se formulan dos supuestos del Trabajo Social ante la perspectiva de desarrollo. Estos se refieren a:

- La indisolubilidad de las políticas social y económica para asegurar el desarrollo de capital humano y social, siendo este indispensable en el progreso de los pueblos.
- La cultura en los procesos educativos, con pretensión de transformación del sujeto y las condiciones en que vive, implica pensarla, con método similar al del desarrollo, en los marcos de la Modernidad.

Los supuestos expresos en el corpus documental son escasos. Sin embargo, son una señal que permite vislumbrar las oscilaciones del Trabajo Social frente al desarrollo. Asimismo, son una impronta que posibilita estudiar -por ejemplo, en materia de marco lógico- los acontecimientos, las restricciones o las decisiones necesarias, pero no controlables para el logro de esta mega meta en los contextos donde el Trabajo Social adelanta sus labores.

Finalmente, Consideran que el “desarrollo social, está vinculado con el funcionamiento del aparato público y del Estado, aplicable también a las organizaciones ciudadanas y las iniciativas privadas, de cara al abordaje de las variables que potencian el desarrollo social” (Revista Colombiana de Trabajo Social, 2000, p. 55). Los autores asocian el desarrollo social con reducción de la desigualdad, con integración social, con un eficiente aprovechamiento de los recursos y mejores estándares de vida.

Según Kichner (1997) con respecto al trabajador social y a las perspectivas de desarrollo se debe señalar que su gestión está basada en el proceso teórico práctico, el cual se da de forma compleja con la administración del saber que se efectiviza desde una organización inteligente en pro de los siguientes elementos:

- Los instrumentos analíticos
- Los aspectos sociopolíticos
- Los financieros y productivos
- La responsabilidad social.

Con respecto a lo anterior, se establece que todo se aborda desde la gerencia social a través de técnicas de intervención, con las cuales se pueden guiar y decidir sobre la ejecución y control de esfuerzos de una política pública social. Por tal razón, se debe considerar todo término que este centrado en la gestión de un trabajador o gestor social, esto con el fin de tener una gestión social como carta de naturalización, la cual está basada en organización de carácter social y cuyas administraciones se den en base a los programas sociales.

En cierta forma, se deben establecer los modelos de gestión social según como lo establece Cohen y Franco en su publicación realizada en el año 2006, en la cual establece tres modelos de desarrollo social que se deben tener presente al momento de ver las perspectivas de un trabajador social en cualquier tipo de ambiente, estos se conocen como:

- a. **El modelo burocrático:** el cual tiene una estructura jerárquica que está dada con objetivos genéricos y particulares para cada unidad administrativa.
- b. **El modelo adaptativo:** el cual se centra en planificar estrategia que estén basadas en razones que se dan a base de técnicas de gestión y con las cuales se pueda dirigir a

una buena satisfacción por parte del destinatario y su intercambio con el contexto del desarrollo organizacional, ya que este se prioriza por parte de la gestión participativa.

- c. **El modelo profesionalizarte:** este se encuentra dirigido a la población heterogénea que se consume por parte de productos estandarizados, con los cuales se proporciona la atención personalizada de los productos que se establecen. Por tanto, el beneficio que se da en la parte protagonista de la evaluación de premisas, las cuales buscan la calidad del servicio recibido y su grado de satisfacción.

Con respecto a lo anterior, se debe tener claro que la administración de gestión se presenta como un contexto de operación, el cual está basado en teorías y estrategias que hacen parte del desarrollo social y a su vez de todas las perspectivas que se deben tener presentes al momento de llevar una formulación al entorno social.

2.2.2.3 Las perspectivas del desarrollo social.

La perspectiva del desarrollo social se debe asumir desde una misma dirección, esto teniendo presente las cumbres mundiales que se realizan en pro del desarrollo social, las cuales se han llevado a cabo en Copenhague (1995) y en la ciudad de Ginebra (2000), donde se han definido acuerdos que establecen ciertas relaciones que se proponen desde la responsabilidad de instituciones públicas hasta las de carácter social; esto con el fin de facilitar inversiones productivas que están destinadas a satisfacer necesidades y el desarrollo de las capacidades que se pueden tener, por tal razón, según la Corporación Municipal de Desarrollo Social (1995), establece que el desarrollo social se debe entender como

“Un elemento fundamental de las necesidades y aspiraciones de las personas del mundo entero y de las responsabilidades de los gobiernos y de todos los sectores de la sociedad civil. Declaramos que, en términos económicos y sociales las políticas y las inversiones más productivas son las que facultan a las personas para aprovechar al máximo sus capacidades, sus recursos y sus oportunidades” (Punto 6).

Además, es importante reconocer que el enfoque de género también influye en el desarrollo social, ya que este también ha estado presente en la discusión que se da en el ámbito internacional y establece la CDMS en su publicación del año 1995 que se reconoce que no se puede lograr un desarrollo social y económico sostenible sin la plena participación de la mujer y que la igualdad y la equidad entre la mujer y el hombre constituyen una prioridad para la comunidad internacional y, como tal, debe ser un elemento fundamental del desarrollo económico y social.

Teniendo en cuenta lo anterior, se define que el desarrollo social adquiere la connotación propia que se establece en un contexto que debe realizarse en cada país, en este punto se expone lo definido en el artículo 28 de la publicación realizada por CDMS en el año 1995, así:

La formulación y aplicación de las estrategias, políticas, programas y medidas a favor del desarrollo social es competente cada país y se ha de tener en cuenta la diversidad económica, social, ambiental de las condiciones en cada país con pleno respeto a los diversos valores religiosos y éticos, contextos culturales y convicciones filosóficas de su población (art.28).

El desarrollo social ha ido incorporando diversos elementos conceptuales, los cuales delinean su orientación, a continuación, se presentan diferentes perspectivas sobre el desarrollo social:

a. La perspectiva de promoción de bienestar. Esta perspectiva hace referencia al desarrollo social como un asunto procesual e institucional, el cual está relacionado con el desarrollo económico, social, de bienestar individual, comunal y la infraestructura que se presenta con la intervención pública, social y privada.

Se hace referencia a una publicación realizada por Midgley en el año 1995, en la cual se establece que el desarrollo social se establece como un proceso de promoción de bienestar que se da en las personas, esto en conjunción con un proceso dinámico de desarrollo económico. Lo definido anteriormente, conduce al mejoramiento de las condiciones de vida de toda la población en distintos ámbitos como: la educación, vivienda, salud, nutrición, seguridad social, salarios, empleo, la vulnerabilidad, reducción de la pobreza y la desigualdad en el ingreso que se suele tener. Lo que hace al Estado promotor y coordinador del desarrollo social, claro está con la participación que se da por parte de los actores públicos, privados y sociales. En cierto modo, la relación de los actores, da a precisar la intervención de los beneficiarios como gestores de sus propios desarrollos

b. Perspectiva de la seguridad social integral y desarrollo humano.

Esta perspectiva hace mención a la agencia de asesoría de carácter privada, la cual se presenta como una iniciativa de conocimientos que sirven para impulsar el desarrollo y la relevancia a la seguridad social y la vulnerabilidad que se da las familias que tiene miembros con cierto tipo de enfermedades de carácter psiquiátrico.

Según una publicación realizada por el Instituto de Neurociencias Investigación y Desarrollo Emocional (INCIDE) en el año 2009 reconoce que el desarrollo social es una forma de garantía que se da para el mejoramiento de la calidad de vida en las personas, por tanto, este menciona que se debe proporcionar un concepto moderno sobre derechos sociales, con los cuales se incorpore un enfoque de desarrollo humano que se pueda alcanzar como una forma de seguridad social e integral. En sí, los temas que se agrupan en el área de desarrollo social y que se establecen como: vivienda, empleo, educación, salud, alimentación, pobreza y desigualdad en personas mayores y todas sus familias.

c. Perspectiva del auto transformación social. Esta hace mención a los elementos conceptuales que hacen referencia al desarrollo social en construcción. Por lo cual, el desarrollo social se tiene como cierto proceso de transformación intencional, sustentable, sostenible y de transdisciplina en torno con la realidad, la cual se protagoniza con actores sociales involucrados, esto con el fin de generar un propósito de condiciones de vida a través de la satisfacción integral basado en necesidades de bienestar, colectivas e individuales y en torno al desarrollo de diversas potencialidades.

En conclusión, se debe tener presente la naturaleza compleja de las necesidades, y potencialidades de las personas y, sobre todo las capacidades. En sí, las formulaciones que se dan con la definición que invoca sobre el desarrollo social. Sin embargo, la coexistencia que se presenta en elementos conceptuales que se vinculan en el proceso de autoformación y mejoramiento de las condiciones de bienestar que se presentan normalmente.

A este nivel, es necesario hacer referencia a las acciones de asistencia social, ya que están forman parte del desarrollo social que involucra las acciones de desarrollo social y de la misma forma, la asistencia social. Pues, se establecen como limitantes o acuerdos que se

establecen de forma internacional con el fin de reconocer en cualquier persona los derechos sociales, para esto no se precisa el nivel de ingreso.

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Dependencia de sustancias psicoactivas:

El consumo habitual del fármaco genera dependencia psíquica o física, entendiendo esta primera como la necesidad incoercible del individuo en buscar, conseguir y reiniciar el consumo de la sustancia en forma continua o periódica con el fin de reducir un malestar o experimentar un efecto placentero. La dependencia física tiene relación con la modificación fisiológica de las neuronas que obliga al organismo a incorporar la SPA con el fin de mantener un estado subjetivo de bienestar el cual desaparece al interrumpir la sustancia. (Hospital Universitario San Vicente de Paúl, 2002, p. 45).

2.3.2. Farmacodependencia:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define esta problemática como “el estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, caracterizado por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible por tomar el fármaco en forma continua o periódica a fin de experimentar sus efectos psíquicos y, a veces, para evitar el malestar producido por la privación”. (Organización Mundial de la Salud, 1987).

2.3.3. Intervención:

Barranco Expósito (2004) En su artículo, “la intervención en trabajo social desde la calidad integrada” manifiesta que la intervención es toda “acción organizada y desarrollada por los trabajadores sociales con las personas, grupos y comunidades” (pág. 79). Estas actividades están enfocadas en que la población pueda avanzar y mejorar sus condiciones

de vida; de la misma forma afirma que la intervención se basa en los fundamentos éticos, epistemológicos y metodológicos del Trabajo Social, desde un enfoque global, plural y de calidad. (pág. 80)

Barranco citó el (Diccionario de la Real Academia Española, 2001) para definir la intervención como la “acción y efecto de intervenir; y significa tomar parte en un asunto y también interceder o mediar por alguien” (pág. 80), de esta manera ve la intervención como una acción encaminada por los trabajadores sociales con el fin de ayudar en procesos puntuales a individuos, grupos y comunidades. Coincide con el pensamiento de María Asunción Martínez Román (2003), ya que ella expresó que la intervención busca “acompañar, ayudar y capacitar a las personas en sus procesos vitales para ser responsables, para ser libres de elegir y ejercer la participación” (pág. 81). Se busca superar obstáculos que no permitan el desarrollo humano, por tal razón se trabaja en base a las políticas sociales, de la mano de la familia, amigos y vecinos pero siempre “teniendo como referente la Declaración Internacional de los Derechos Humanos” (pág. 81) son los trabajadores sociales los encargados de transformar y mejorar situaciones de dificultad, ya sea con individuos, grupos o comunidades, siempre el fin será mejorar la calidad de vida.

2.3.4. Práctica profesional:

Un elemento fundamental al hablar de desarrollo social lo define Alliaud (2004) sobre la práctica profesional, la cual ha sido entendida como un ámbito de producción donde cuenta no sólo lo que formalmente se aprendió, sino y fundamentalmente, lo que se vivió y experimentó.

De la misma manera, plantea (Molina Ruíz, 2007), al afirmar que la práctica profesional es considerada como un “elemento con capacidad propia para elevar el nivel de

calidad de la enseñanza y de la formación universitaria” así mismo, ve a la práctica como un sistema de formación de los estudiantes que hacen parte de un programa universitario (pág. 19). (Molina Ruíz, 2007) Define la práctica como las acciones realizadas que les permitan, realmente, transformar el conocimiento académico en conocimiento profesional, plantea que no solo es importante los conocimientos académicos aprendidos en el aula de clase, sino que también es importante tener la práctica profesional como “elemento formativo”. (pág. 22) Molina Ruíz (2007) cita a Zabalza, refiriendo que está de acuerdo con que los estudiantes deben poner en evidencia lo aprendido en escenarios que tengan gran relación con su profesión y con lo aprendido en el aula de clase.

Además, expresó que el “desarrollo de competencias que permitan la transferencia y movilización de conocimientos a situaciones de trabajo” es entendido como la práctica profesional, tema que las universidades están incorporando a sus programas educativos (pág. 24).

2.3.5 Síndrome de abstinencia

El malestar ocasionado por la privación de esta y el conjunto de signos y síntomas que aparecen es denominado como síndrome de abstinencia el cual tiende a variar en cuanto al individuo y a la sustancia, la cual al ser introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más de sus funciones, denominándose a este concepto como fármaco. (Hospital Universitario San Vicente de Paúl, 2002, p. 45).

Estas sustancias tienen una clasificación acorde a los efectos que ocasionan, tendiendo en todos los casos a producir alteraciones físicas, psíquicas y sociales, a continuación se enuncia dicha clasificación: Estimulantes del Sistema Nervioso Central (SNC), son sustancias que producen excitación en el SNC. Activan diferentes mecanismos

de este sistema, que es el que regula el estado anímico, afectivo y emocional, encontrándose la cocaína y derivados, las anfetaminas, la nicotina y la cafeína.

2.4. Marco contextual

La E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto se encuentra ubicado en el barrio San José, en la comuna 10 de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander. Es una institución de orden departamental y de segundo nivel de complejidad. Presta sus servicios desde agosto de 1942. Donde presta los servicios en salud mental y psiquiatría al departamento y a otras poblaciones como Arauca, sur del departamento de Cesar, provincias del departamento de Santander y población venezolana con documentación colombiana, además de contar con un personal humano calificado y una apropiada tecnología para brindar una buena atención al usuario.

La población predominante que se atiende son pacientes de género masculino, al ser una Empresa Social del Estado, atiende a todo tipo de usuarios, y adicionalmente cuenta con un vínculo con la ONG Crecer en Familia, por lo cual, su atención oscila en pacientes de estratos 1 a 3.

Por otra parte, la institución cuenta con una misión y visión la cual está enfocada en la calidad de servicios a brindar en la comunidad: „Somos una empresa social del estado que presta servicios de salud mental en Norte de Santander centrados en las necesidades y expectativas de los usuarios y sus familias, con talento humano comprometido”

Teniendo en cuenta la misionalidad de la institución, desde el rol del trabajador social se pueden aportar herramientas enfocadas en la guía de posibles soluciones a las necesidades del paciente y sus familiares teniendo en cuenta su contexto social para así de esta manera ser receptivos a las problemáticas actuales del mismo.

„Mejorar las condiciones de salud y vida de nuestros usuarios y familias, promoviendo relaciones de confianza y fortalecimiento de redes familiares y sociales““

A partir de los programas actuales del hospital mental Rudesindo Soto, desde el Trabajo Social, se tiene como enfoque mejorar y dar una calidad adecuada de vida desde las posibilidades de los instrumentos habilitados, en la cual se fomentan intervenciones de acuerdo a las problemáticas vistas con un objetivo claro para la solución de la misma.

El Hospital Mental Rudesindo Soto tiene como objetivos:

- ✓ Prestar servicios integrales de salud mental trascendiendo el enfoque tradicional de la empresa, mediante el desarrollo de acciones de educación, prevención, atención y rehabilitación.
- ✓ Contar con infraestructura, dotación y sistema de información adecuados para la prestación de servicios de salud con altos estándares de calidad.
- ✓ Alcanzar estándares superiores de calidad en los procesos organizacionales a través del desarrollo de un sistema de gestión integral.
- ✓ Contar con un talento humano competente, comprometido, humanizado y satisfecho con la labor que desempeñan.
- ✓ Lograr la sostenibilidad financiera, mediante la gestión adecuada de los recursos.
- ✓ Generar conocimiento a partir del proceso de investigación clínica y las alianzas de docencia servicio.

Además, se pudo señalar que es una institución líder en el sector público y privado en los servicios de salud mental, donde busca un cambio acelerado para el bienestar a nivel social, económico, científico y tecnológico. Ofrece los siguientes servicios: * Servicio de urgencias, * Rehabilitación y atención al usuario con problemas de salud mental y *

Hospitalización, El Hospital Mental Rudesindo Soto cuenta con 18 profesionales de planta y más de 50 practicantes en formación, los cuales brindan un apoyo a la institución y a sus servicios; cuenta con una capacidad de 142 camas de hospitalización a nivel de urgencias, farmacodependencia e inimputables; y un laboratorio de muestras; aproximadamente atiende un poco más de 1982 pacientes por año. La atención hospitalaria encontramos un promedio de entre 300 pacientes diarios siendo atendidos en los diferentes programas como lo son: Valoración por Trabajo Social, valoración por Terapia Ocupacional, Psicología y Laboratorio Clínico.

En relación con el contexto específico en el que se realizó la investigación, que es el servicio de atención a pacientes consumidores de sustancias psicoactivas: Servicio de Farmacodependencia se puede señalar que en este programa de rehabilitación los pacientes son acompañados de profesionales especializados en el consumo de sustancias psicoactivas, donde se brindó apoyo y atención a los pacientes en diferentes niveles en busca de llegar a la desintoxicación total del paciente.

Los servicios que se ofrecen en este servicio son: 1) Consulta externa: es un programa la cual se enfoca en consultas con profesionales en la salud física y mental como lo son la psiquiatría, Psicología, Terapia Ocupacional, medicina general, Trabajo Social y neurología; con el fin de brindar una atención especializada de acuerdo a las necesidades del paciente. Cuenta con tres centros de atención se enfocan en el manejo integral de todo tipo de adicción que afecta la población adulta e infantil de Norte de Santander y sus alrededores. El Programa tiene como objetivo disminuir el impacto negativo del consumo de sustancias adictivas que afecten el desarrollo de la vida diaria del paciente, se maneja la atención de tipo inmediata en la cual se da la desintoxicación aguda y atención al síndrome de

abstinencia, por otra parte, está el servicio de hospitalización total y parcial, manejado desde 1 día a 3 meses de acuerdo a las necesidades del paciente.

Adicional a lo anterior el servicio de farmacología cuenta con programas especiales: * La granja taller la gloria, ubicada vía al Zulia es un centro de acompañamiento y seguimiento especializado en aquellas personas que hayan culminado su proceso de rehabilitación en el hospital y quieran continuar con este, tiene beneficios de carácter físico y psicológico y en la cuales se les proporcionan a los usuarios actividades de granja como lo son el cuidado de animales, siembra, recolección de productos agrícolas, el contacto con la naturaleza y el medio ambiente y * Metadona en municipio y mental bus: este es un programa que inicio en pandemia pero que al día de hoy se sigue implementando, está dirigido a pacientes en fase de desintoxicación con el fin de lograr una mayor adherencia al tratamiento y disminuir sus índices de deserción facilitando el desplazamiento a la institución. *Foto de la institución en el anexo No. 7.*

2.5. Marco legal

En este apartado se definieron diferentes normas y actos administrativos que se relacionan con el derecho a la atención de la población con problemas de salud mental, incluyendo elementos macros como específicos sobre las diferentes dimensiones y atención psicosocial a los usuarios de la atención a este nivel y elementos asociados con el desarrollo social.

En el ámbito legal nacional, se da como primera referencia la Constitución Política de Colombia de 1991 como norma de normas, en la cual se refleja de manera explícita los derechos y deberes que se tienen como colombianos; para los efectos de este informe se

toma el capítulo 2 que habla de los derechos sociales, económico y culturales, específicamente el artículo 49 establece entre otros, * Que la atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado; * Que le corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad; * Establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control; * Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad.

La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria. Reconoce que toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad.

La Ley 100 del 23 de diciembre de 1993, reglamenta el Sistema de Seguridad Social Integral en Colombia y se establecen los sistemas de pensiones, de salud y de riesgos laborales y de los servicios sociales complementarios. Esta ley define tres objetivos, los cuales pretenden a manera general articular los esfuerzos de los actores involucrados para una mejor prestación de los servicios ofrecidos, estos son:

- Garantizar las prestaciones económicas y de salud a quienes tienen una relación laboral o capacidad económica suficiente para afiliarse al sistema.
- Garantizar la prestación de los servicios sociales complementarios en los términos de la presente ley.
- Garantizar la ampliación de cobertura hasta lograr que toda la población acceda al sistema, mediante mecanismos que, en desarrollo del principio constitucional de solidaridad, permitan que sectores sin la capacidad económica suficiente como

campesinos, indígenas y trabajadores independientes, artistas, deportistas, madres comunitarias, accedan al sistema y al otorgamiento de las prestaciones en forma integral.

Ley 2358 de 1998. Por la cual se establece la Política Nacional de Salud Mental en Colombia y se establecen los problemas relacionados con el comportamiento y la salud mental de los individuos y las comunidades, son actualmente de tal magnitud que deben ser considerados como problemas prioritarios de salud pública. Esta ley define el estado de bienestar que tiene un individuo y es o no consciente de sus capacidades, además, de si este es capaz de realizar un trabajo de forma productiva y fructífera en el establezca relaciones sociales de forma normal.

La ley 1122 de 2007. Reglamenta los ajustes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, teniendo como prioridad el mejoramiento en la prestación de los servicios a los usuarios. Con este fin se realizan reformas en los aspectos de universalización, dirección, equilibrio y financiación, entre los actores del sistema, racionalización, y mejoramiento en la prestación de servicios de salud, generando un enriquecimiento en los programas de salud pública y de las funciones de inspección, vigilancia y control y la organización y el funcionamiento de redes para la prestación de servicios de salud.

Ley 1122 de 2007. Esta establece la realización de ajuste al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en la cual se debe tener presente el mejoramiento que se da en la prestación de servicios a usuarios que cuentan con familiares con problemas de salud mental; además, reformas en los aspectos de universalización, dirección, equilibrio y financiación que se puede dar entre los actores del sistema.

Ley 1122 de 2007 Define los ajustes al Sistema General de Seguridad Social en salud, en la cual se debe tener presente el mejoramiento que se da en la prestación de

servicios a usuarios que cuentan con familiares con problemas de salud mental; además, reformas en los aspectos de universalización, dirección, equilibrio y financiación que se puede dar entre los actores del sistema.

El decreto 3039 de 2007 adopta el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010 y declara la salud mental como prioridad, si bien lo incluido en el plan obligatorio de salud no garantizaba la atención integral y diferenciaba los regímenes de atención en contributivo y subsidiado. Las denuncias por la falta de atención de los enfermos mentales y las presiones jurídicas ejercidas por la Corte Constitucional, a través del fallo de tutelas motivaron, siete años después, la resolución 5521 de 2013 que derogó los acuerdos 029/11, 031 y 034 de 2012, que actualiza los medicamentos y procedimientos del plan obligatorio de salud con el objetivo de brindar tratamientos más integrales a esta población.

Ley 26657 de 2010. Por medio de la cual se establece el objeto de asegurar el derecho a la protección de la salud mental de todas las personas, y el pleno goce de los derechos humanos de aquellas con padecimiento mental que se encuentran en el Territorio Nacional, reconocidos en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos

Ley 1438 de 2011, refiere al fortalecimiento que se da al sistema general de seguridad social en el sector de la salud, en cual, por medio de un modelo de prestación del servicio público se pueden brindar una estrategia de atención primaria en salud, la cual se establezca en instituciones y sociedades con el fin de mejorar la salud y dar creación a un ambiente sano y saludable.

Ley 1616 de 2013 Por la cual se garantiza el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a toda la población colombiana, dándole una mayor prioridad a niños, niñas y adolescentes; esto, mediante la promoción de la salud y la forma de prevención del

trastorno mental, atención integral y demás formas en que se pueda presentar algún problema de salud mental.

Los antecedentes legales, definidos anteriormente, señalan desde diferentes dimensiones elementos importantes sobre la reglamentación de la atención en salud mental y también los elementos asociados a esta que corresponden a algunos elementos del desarrollo Social, tales como la atención integral del paciente, su bienestar social y por ende la trascendencia a su familia, lo cual influye positivamente en el grupo social comunitario en el que se desenvuelve o comparte.

3. Metodología

3.1 Tipo y diseño metodológico

La investigación se desarrolló desde un enfoque cualitativo, ya que para el cumplimiento de los objetivos propuestos como lo indica Bonilla y Rodríguez (1997), la investigación cualitativa brindó una aproximación global de las situaciones sociales para explorarlas, describirlas y comprenderlas de manera inductiva. Además, se considera este enfoque desde un diseño descriptivo como la mejor opción para el desarrollo de la investigación de acuerdo a lo planteado por Krause (1995), el enfoque de la investigación cualitativa hace referencia a aquellos procedimientos que posibilitan una construcción de conocimiento que ocurre sobre la base de conceptos. Siendo estos conceptos, procesos que permiten reducir la complejidad de los fenómenos sociales a estudiar, esto se tramita, mediante el establecimiento de relaciones entre los conceptos que generan la coherencia interna de los resultados del proceso científico.

El diseño de la investigación fue descriptivo fenomenológico, ya que como investigadores se buscó comprender e interpretar las diferentes perspectivas de desarrollo social que se reconozcan y analicen en la E.S.E Hospital Rudesindo Soto como escenario de práctica, a partir de la fenomenología, la cual puede fundamentar el quehacer del investigador cualitativo, cuya preocupación es consolidar un conocimiento incluyente mediado por la experiencia de intersubjetividad, ya que a partir de allí, la realidad de lo cotidiano se constituye teniendo en cuenta el tejido colectivo de la conciencia social y aquella información que comparten los sujetos en la vida, como lugar de interconexión en el que fluye la conciencia, (Pérez Vargas et al. 2019).

Desde la línea de la fenomenología de Edmund Husserl (1996) este estudio concibe los hechos o sucesos desde un modo más amplio como procedimiento de interpretación de las situaciones desde lo cotidiano, lo cual propiciará un escenario que permita dar sentido a las acciones propias y a las de los demás en un contexto determinado.

El análisis documental de los proyectos y programas que se desarrollan en el marco del servicio de Farmacodependencia en la E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto, fue otro elemento metodológico a tener en cuenta para el cumplimiento de los objetivos propuestos en la investigación.

3.2 Población

Los sujetos de investigación, que participaron en el estudio fueron: 5 pacientes del Programa de farmacodependencia los cuales quisieron hacer parte de este proceso de manera voluntaria, la edad de estos jóvenes oscila entre los 18 y 25 años siendo 3 de género masculino y 2 de género femenino.

Por otra parte se tuvieron en cuenta 3 Profesionales que participan en el proceso de rehabilitación de los pacientes (uno de ellos fue la Trabajadora Social del Servicio) 1^a enfermera y el coordinador general de HMRS. Dando así dos mujeres y un hombre en el campo profesional. La selección se enmarcó en un muestreo por conveniencia, donde la participación voluntaria de los informantes definió la muestra final con la se realizó en el estudio.

Los criterios de selección de los informantes de la investigación fueron los siguientes: Profesionales con más de 2 años de vinculación al programa en donde estos conocieran de primera mano cada área y proceso del Hospital, para así tener una mayor relación a la hora de responder las preguntas. Los pacientes vinculados al servicio de

Farmacodependencia deben estar en el proceso por más de 6 meses, pasando por la primera etapa que fue su ingreso, siguiendo al proceso de hospitalización recomendado por el psiquiatra, por consiguiente haber participado en la granja „taller la Gloria“ y por último estar tomando Metadona y asistiendo a terapia con el equipo de psicología, terapia ocupacional y trabajo social.

En total, en la investigación fueron ocho (8) los participantes en el proceso de la investigación, cada uno de ellos se codificó como aparece en la siguiente tabla, en busca de salvaguardar la privacidad de su identidad.

Tabla 1. Codificación de los Informantes

Participantes	Características Específicas	Código
Mujer	Trabajadora Social	01PTS
Mujer	Auxiliar de Enfermería	02PAE
Hombre	Sub Gerente Administrativo	03SGA
Hombre	Paciente Farmacodependencia	04PF
Hombre	Paciente Farmacodependencia	05PF
Hombre	Paciente Farmacodependencia	06PF
Mujer	Paciente Farmacodependencia	07PF
Mujer	Paciente Farmacodependencia	08PF

Tabla 1, Fuente. Elaboración propia

3.3 Fuentes y procedimientos para la recolección de la información

3.3.1 Entrevista Semiestructurada

Para el estudio, se realizó la aplicación de una entrevista semiestructurada, este instrumento propio de la investigación cualitativa es definida por Vélez Restrepo (2003) como un evento dialógico propiciador de encuentros entre subjetividades, que se conectan o vinculan a través de la palabra, permitiendo que afloren representaciones, recuerdos,

emociones, racionalidades pertenecientes a la historia personal, a la memoria colectiva y a la realidad socio cultural de cada uno de los sujetos implicados. En el anexo No 1 se encuentra el protocolo de las preguntas orientadoras de la entrevista realizada a los ocho (8) sujetos de investigación que participaron en el estudio.

3.3.2 Matriz para el análisis de documentos

Se definió la matriz usada para el análisis de los documentos institucionales, los programas, proyectos y servicios que ofrece el escenario de práctica para las trabajadoras sociales en formación. En esta matriz se identificaron las diferentes dimensiones o perspectivas de Desarrollo Social que de manera inductiva se definieron de acuerdo con el análisis realizado de los documentos institucionales a los que se pudo acceder. Es importante aclarar que se presentaron dificultades con el acceso a la información institucional.

3.4 El procesamiento e interpretación de la información

El proceso de investigación se desarrolló siguiendo las etapas planteadas por Barrantes (2009), quien señaló que la investigación no es lineal y que los procesos cualitativos se transforman en la medida que avanza la investigación.

Tabla 2: Proceso de recolección de información

Fase	Desarrollo
Fase preparatoria	Identificación del problema Revisión de antecedentes Construcción de marco teórico
Fase de trabajo de campo	Diseño instrumentos de investigación Aplicación instrumentos de investigación
Fase analítica	Organización en categorías y subcategorías de los hallazgos.
Fase informativa	Entrega y retroalimentación del informe final

Fuente: Grupo Investigación de Trabajo Social (GITS, 2020, Universidad

Francisco de Paula Santander)

4. Resultados

La investigación planteó como objetivo general analizar las diferentes perspectivas de desarrollo social que la E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto despliega en el cumplimiento de su misión con sus proyectos, programas e iniciativas como escenario de práctica de trabajo social en la UFPS, orientados por este objetivo se analizaron los resultados, en primera instancia desde el abordaje del primer objetivo específico: describir los servicios, proyectos, programas e iniciativas que la E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto desarrolla en el cumplimiento de su misión institucional, señalando el desarrollo social que posibilitan.

En el anexo No. 3 se explicitan los resultados obtenidos de este análisis documental. Las categorías identificadas en el análisis de los documentos institucionales a los que se pudo acceder son las siguientes: * Promoción del bienestar, * Seguridad integral y desarrollo humano.

Teniendo en cuenta las respuestas de los participantes con respecto a los servicios, programas e iniciativas que tiene la E.S. se reconoce lo planteado por Midgley (1995), al definir que “El desarrollo social es un proceso de promoción de bienestar de las personas en conjunción con un proceso dinámico de desarrollo económico. [...] que conduce al mejoramiento de las condiciones de vida de toda la población en diferentes ámbitos: educación, salud, vivienda, nutrición, seguridad social, salarios, empleo, vulnerabilidad, reducción de la pobreza y la desigualdad en el ingreso. El Estado es el promotor y coordinador, con la participación de los actores públicos, privados y sociales”.

Por medio de los programas y servicios que la ESE Hospital Rudesindo Soto facilita como marco de su misión institucional, contribuye al desarrollo social de los

pacientes y familiares, así como lo refiere uno de los participantes *“Contribuyen en la medida que se combate el flagelo de la drogadicción, se trata el problema del consumo como un tema de salud pública que debe terminar con la inserción en la vida socio laboral del paciente y su núcleo familiar”*.

Lo anterior lleva a señalar que el desarrollo social es la clave para la mejora de la calidad de vida, lo cual trae consigo una evolución positiva en las relaciones entre los individuos, grupos e instituciones, siendo este catalogado como el bienestar social, que según Moix (1986) lo define como *“aquellos programas, agencias, e instituciones organizados formalmente y patrocinados socialmente que funcionan para mantener o mejorar las condiciones económicas, la salud o la competencia interpersonal de algunas partes o de todas las de una población”*.

Además, reforzando lo presentado anteriormente, en la entrevista se preguntó a los entrevistados sobre el favorecimiento de la atención prestada en la ese Hospital Mental Rudesindo Soto en cuanto a la calidad de vida y el bienestar de los pacientes, encontrando elementos comunes a lo expresado por uno de los pacientes que manifestó: *“Orientar y educar sobre situaciones sociales que inciden en el proceso salud enfermedad de los pacientes y/o familias que están a su alcance (Individuo familia)”*. De la misma manera, otro participante expuso que *“Los favorece en un 100%, ya que debidos a la atención recibida tienen una adherencia al tratamiento y se mantienen en el reto en el momento es que muchos de los usuarios que se encuentran en mantenimiento de su enfermedad continúen asistiendo a las diferentes terapias para evitar la recaída o crisis del usuario”*.

Las respuestas de los entrevistados sugieren que los diferentes programas que se establecen en la E.S.E Hospital Rudesindo Soto que principalmente abordan la valoración por Trabajo Social, la valoración por terapia ocupacional, psicología y laboratorio clínico. Así mismo, los servicios que se ofrecen son la consulta externa, la cual se enfoca en las consultas con profesionales en la salud física y mental como lo son siquiatría, psicología, terapia ocupacional, medicina general, Trabajo Social y neurología; que buscan brindar la atención especializada de acuerdo a las necesidades de cada uno de los pacientes. De esta manera, cuenta con tres centros de atención que se enfocan en el manejo integral de todo tipo de adicción que afecta la población adulta e infantil en Norte de Santander y sus alrededores.

Para finalizar esta dimensión sobre los programas desarrollados en la práctica, es importante señalar que en la E.S.E Hospital Rudesindo Soto las Trabajadoras Sociales en formación actuaban brindando apoyo a la institución desde áreas distintas, concretamente en el área de la Farmacodependencia se realizaba orientación familiar y apoyo a los pacientes dentro del servicio. El proceso que se llevaba a cabo con los pacientes que eran ingresados por adicciones era remitirlos inicialmente al servicio del Centro de Atención a la Drogadicción (CAD), seguidamente, eran remitidos a la hospitalización durante veinte a treinta días, en los cuales se ejecutaban intervenciones interdisciplinarias.

Como practicantes en formación se realizaban intervenciones profesionales a nivel grupal con cada uno de los pacientes, donde se exponían temas tales como estrategias de afrontamiento, pautas de resiliencia y la familia. El proceso terminaba ingresando al paciente farmacodependiente al programa metadona, el cual fue iniciado en pandemia, en pacientes en fase de desintoxicación con el fin de que cada paciente tome su medicación

con dosis personal recetada por psiquiatría, siguiendo con el acompañamiento del psicólogo, trabajador social y terapeuta ocupacional para alcanzar su recuperación y máximo desarrollo y bienestar social.

El segundo objetivo específico del estudio fue reconocer desde la voz de los diferentes miembros de la comunidad de la E.S.E Hospital Rudesindo Soto las perspectivas del desarrollo social que desde la institucionalidad generan en la población atendida de manera directa o indirectamente. Para el desarrollo de este objetivo se aplicaron ocho (8) entrevistas semiestructuradas. De las respuestas obtenidas se reconocieron las siguientes categorías y subcategorías de análisis.

Tabla 3 Categorización de los hallazgos en las entrevistas.

Categoría General	Categoría Específica	Subcategoría	Códigos
Promoción de Bienestar	Calidad de vida	Bienestar Físico	CV-BF
		Bienestar Social	CV-BS
		Bienestar Emocional	CV-BE
		Desarrollo y Actividad	CV-DA
	Redes de Apoyo	Red de Apoyo Familiar	RS-RAF
		Red de Apoyo Institucional	RS-RAI
	Acción Cooperativa	Igualdad Social	AC-DS
		Garantía de Derechos	AC-GD
Seguridad Integral y Desarrollo Humano	Transformación Social	Vulnerabilidad	TS-V
		Prevención	TS-P

Tabla 3, Fuente. Elaboración propia

La categoría general Promoción de Bienestar involucra las categorías:

- Calidad de vida, la cual se subdividió en las subcategorías: Bienestar Físico, Bienestar Social, Bienestar Emocional y Desarrollo y Actividad.

En relación con el Bienestar Físico CV-BF, a este aspecto se refiere como “los favorece en un 100%, ya que debidos a la atención recibida tienen una adherencia al tratamiento y se mantienen en el reto en el momento es que muchos de los usuarios que se encuentran en mantenimiento de su enfermedad continúen asistiendo a las diferentes terapias para evitar la recaída o crisis del usuario” (01pts). Con relación a Bienestar Social CV-BS, este aspecto lo refiere como “orientar y educar sobre situaciones sociales que inciden en el proceso salud enfermedad de los pacientes y/o familias que están a su alcance (individuo familia).” (03sga). Sobre el Bienestar Emocional CV-BE habla de “haciéndonos intervención individual y con nuestras familias para conocer nuestras enfermedades y reflexiones reconocer el daño que nos causa para poder cambiar nuestras vidas con tratamientos” (07pf).

Otra subcategoría fue Desarrollo y Actividad CV-DA, “Búsquedas activas para los habitantes de la calle que por una u otra manera no acceden al servicio y el hospital hoy en día está realizando un trabajo comunitario la cual está en varios puntos de la ciudad dando a conocer su oferta y trabajando con actores principales de varios barrios de la ciudad” (04PF).

- Redes de Apoyo, sus subcategorías son Red de Apoyo Familiar y Red de Apoyo Institucional. Sobre la red de apoyo familiar RS-RAF, refiere a “Los beneficios son buenos porque nos ayuda conocer más nuestros familiares; y ellos a nosotros, nos ayuda tratarnos con respeto y amor, mejorar la calidad de vida” (06PF). La siguiente es la Red de

Apoyo Institucional RS-RAI, haciendo relación con “Realizando labores asistenciales de y de planeación, para el desarrollo de los componentes de promoción, organización, educación, ejecución y tratamiento de los aspectos sociofamiliares, a nivel comunitario, grupal e individual que tengan relación con la salud-enfermedad haciendo uso de los recursos intra y extrahospitalarios en la E. S. E. Hospital Mental Rudesindo Soto” (03SGA).

- Acción cooperativa, la cual involucra la Igualdad Social y Garantía de Derechos, se reconoce que “La desigualdad se reduce desde que nos hacen los exámenes somos vistos por los profesionales así la institución sabe que Crisis tenemos y nos medican” (06PF). La Garantía de Derechos AC-GD, señala que Con la ayuda de la OIM estamos trabajando en ayudar a la población de bajos recursos brindando la atención inmediata para garantizar sus derechos” (02PF).

La categoría general Seguridad Integral y Desarrollo Humano, aborda la subcategoría Transformación Social, donde se encuentra como subcategoría la Vulnerabilidad TS-V, este aspecto se refiere a “Charlas de psicoeducación desde el área de trabajo social, brindándoles información y se les realiza una ruta” (05PF) y “Haciéndonos intervención individual y con nuestras familias para conocer nuestras enfermedades y reflexiones reconocer el daño que nos causa para poder cambiar nuestras vidas con tratamientos” (07PF).

- Finalmente se encuentra la subcategoría de Prevención TS-P en la cual trata “Las diferentes EPS cómo Coosalud, Nueva EPS, Sanitas, Ecoopsos, Comfaorienta, incluido sanidad, OIM y otras entidades trabajan en pro del bienestar del individuo. Estas entidades aportan hacia la promoción prevención y tratamiento de la enfermedad del

individuo desde el desarrollo humano de toda la comunidad aportando a una mejor calidad de vida, resaltando de la misma forma el trabajo que se realiza en el momento con alcaldía y la gobernación en pro de los usuarios y la comunidad” (01PTS).

Dadas las respuestas de los participantes en la entrevista con respecto al desarrollo social, se puede identificar que para los diferentes miembros de la comunidad de la ESE Hospital Rudesindo Soto es importante el mejoramiento de las condiciones de las personas dentro de la comunidad y su entorno ya que esto genera mejores oportunidades para todos. Según Midgley (1995) “El desarrollo social es un proceso de transformación intencional, sostenible, sustentable y transdisciplinario de la realidad, protagonizado por los actores sociales involucrados, con el propósito de mejorar las condiciones de vida a través de la satisfacción integral de las necesidades de bienestar, individuales y colectivas”.

con relación a esto, uno de los participantes citó que *“es el mejoramiento en su parte laborar mejor red de apoyo familiar y a nivel de comunidad”*. Otro participante refiere que *“son las acciones que desde el estado y la sociedad se adelantan para cerrar brechas de desigualdad”*.

Teniendo en cuenta la gravedad de los pacientes farmacodependientes es importante que los diferentes miembros de la comunidad de la ESE Hospital Rudesindo Soto interactúen a diario con cada uno de ellos para que así puedan informarles a los familiares de manera adecuada el procedimiento al cual serán sometido el paciente durante su estadía en el proceso de rehabilitación.

Además, los pacientes requieren de acompañamiento, apoyo y educación por parte de todos los miembros de la comunidad para así prepararlos para la vida después de la

institución, estableciendo servicios que en un futuro serán usados en su residencia y en la comunidad.

Con respecto a los resultados arrojados por medio de las entrevistas realizadas a profesionales específicos de la institución, se puede evidenciar que tienen el conocimiento sobre el ejercicio de sus funciones y desarrollo terapéutico y médico.

De acuerdo con Piaget (1995) el desarrollo social “Es un proceso que comienza bajo un individualismo absoluto y avanza hacia formas crecientes de socialización, a través de los tres estadios básicos: autismo, egocentrismo y cooperación”. Es por esto que en la entrevista se le cuestionó a los miembros pertenecientes de la ESE Hospital Rudesindo Soto la manera en la que la institución asumía el concepto del desarrollo social, a lo que un participante expuso que, *“La institución lo asume en el mejoramiento de la calidad de vida y la buena convivencia familiar para poder mantener su salud mental”*. Así mismo, otro encuestado refería que *“En mantener una salud mental en control ayudando a aclarar sus dudas para el mejor manejo de la calidad de vida”*.

Respecto a las acciones que realiza la institución para reconocer el desarrollo social, un participante afirma que *“Se apoyan a los diferentes grupos y/o comunidades, con el fin realizar diferentes programas de salud en las áreas preventivas y de rehabilitación, y coordinar las investigaciones sobre aspectos socio-económicos y culturales, en el área de influencia de la Institución. Así mismo apoyar todas las actividades investigativas impulsadas por los diferentes miembros del equipo de salud”*.

Una vez analizada la entrevista realizada a los pacientes farmacodependientes y ciertos profesionales pertenecientes a la institución se puede evidenciar que las perspectivas sobre el desarrollo social desde la Empresa Social del Estado (ESE) Hospital

Mental Rudesindo Soto como escenario de práctica de Trabajo Social se centra en la necesidad de poner en primer lugar a los residentes; en relación a esto brindan un equipo de atención hospitalaria correspondiente a cada una de las necesidades de los pacientes que integran profesionales de diferentes áreas, entre ellos se encuentran médicos, psiquiatras, psicólogos, enfermeros, terapeutas y trabajadores sociales.

El favorecimiento de la atención prestada en la ESE Hospital Rudesindo Soto en cuanto a la calidad de vida y el bienestar de los pacientes, por lo que uno de los participantes respondió *“Orientar y educar sobre situaciones sociales que inciden en el proceso salud enfermedad de los pacientes y/o familias que están a su alcance (Individuo familia)”*. De la misma manera, otro participante expuso que *“Los favorece en un 100%, ya que debidos a la atención recibida tienen una adherencia al tratamiento y se mantienen en el reto en el momento es que muchos de los usuarios que se encuentran en mantenimiento de su enfermedad continúen asistiendo a las diferentes terapias para estos”*

Por lo que la articulación de las redes sociales es una de las funciones más importantes del Trabajo Social ya que gracias a esto se puede otorgar una buena y eficiente atención con los pacientes y/o familiares, generando así una acción coordinada de los actores generadores del entorno.

Tal como la advirtió la Organización de Naciones Unidas (2015), se observa en los hallazgos la importancia que le dan los diferentes miembros del HMRS al desarrollo social en la salud mental, tomando más conciencia de la necesidad del Bienestar integral del paciente su inclusión y transformación social.

5. Conclusiones

Después de realizar la investigación y analizar la información recolectada de acuerdo con los resultados del presente proceso desarrollado, se concluye que:

Las dimensiones del desarrollo social que en la ESE Hospital Mental Rudesindo Soto se evidenciaron que se definen al dimensionar su acción terapéutica en los servicios de Farmacodependencia son: Promoción de Bienestar y Seguridad Integral y Desarrollo Humano, en los hallazgos se reconoce que el HMRS, promueve estas dimensiones del desarrollo social, con sus programas y atención profesional, que trasciende a la familia del paciente y su entorno.

Los hallazgos asocian el desarrollo social más con elementos de bienestar social, personal y aspectos del mejoramiento de la calidad de vida, los cuales se asocian con la reducción de la desigualdad, con integración social, en pacientes que viven con el flagelo de la adicción o con su estigmatización.

El desarrollo social es un conjunto de múltiples acciones de las personas en la vida social en correspondencia con sus fines, intereses, objetivos y aspiraciones, en la cual se facilita una imagen previa del resultado deseado en la mente de cada hombre.

Así mismo se puede evidenciar que la ESE Hospital Mental Rudesindo Soto posee un equipo interdisciplinar capacitado para manejar la intervención con familias multiproblemáticas, espacios de formación y profesionales adecuados, que optan en funcionamiento de una mejoría institucional; desde el momento en que ingresa cada paciente hasta el proceso de incorporación al programa Metadona realizado por las trabajadoras social y demás profesionales de apoyo.

De esta manera, se puede concluir que las perspectivas sobre el desarrollo social desde la Empresa Social del Estado (ESE) Hospital Mental Rudesindo como escenario de práctica de Trabajo Social implica en el favorecer procesos de cambio mediante el concientizar a los pacientes haciendo uso de diferentes herramientas que les permita a ellos enfrentar el conflicto actual y así mismo prepararse para las situaciones posteriores a la crisis por la que están pasando principalmente ellos, y sus familiares.

Los resultados que arrojaron la entrevista muestran la importancia de seguir implementando programas de intervención tanto en los pacientes, como en las redes de apoyo como lo son los familiares o demás cuidadores, con el objetivo de llegar a conseguir herramientas para compensar las dificultades, a modo de promover las perspectivas del desarrollo social en la Empresa Social del Estado (ESE) Hospital Mental Rudesindo Soto.

De la misma manera, los principales programas deben ser direccionados a atender adecuadamente las necesidades de todos los miembros de la familia de cada paciente farmacodependiente, teniendo en cuenta, que estos necesitan de su apoyo emocional para incrementar en su desarrollo y bienestar personal.

Teniendo en cuenta las respuestas de los encuestados se reconoce que cada uno de los pacientes farmacodependientes poseen mayor bienestar físico, social y emocional dependiendo de la red de apoyo que cada uno de ellos tenga, ya que algunos tienen más apoyo por parte de sus familiares que otros; aunque también hay ciertos pacientes que se rehúsan a obtener ayuda por parte de ellos.

Para dar cumplimiento al objetivo mencionado anteriormente, se establecieron tres objetivos específicos:

Inicialmente se estableció en el primer objetivo específico describir los servicios, proyectos, programas e iniciativas que la ESE Hospital Rudesindo Soto desarrolla en el cumplimiento de su misión institucional, señalando el desarrollo social que posibilitan.

Dando respuesta al primer objetivo específico se evidencia que los diferentes programas que se establecen en la ESE Hospital Rudesindo Soto son principalmente la valoración por Trabajo Social, la valoración por terapia ocupacional, la psicología y el laboratorio clínico. Así mismo, los servicios que se ofrecen son la consulta externa, la cual se enfoca en las consultas con profesionales en la salud física y mental como lo son la psiquiatría, la psicología, la terapia ocupacional, la medicina general, el Trabajo Social y la neurología; que buscan brindar la atención especializada de acuerdo a las necesidades de cada uno de los pacientes. De esta manera, cuenta con tres centros de atención que se enfocan en el manejo integral de todo tipo de adicción que afecta la población adulta e infantil en Norte de Santander y sus alrededores.

Seguidamente para dar cumplimiento al segundo objetivo específico que es reconocer desde las voces de los diferentes miembros de la comunidad de la ESE Hospital Rudesindo Soto las perspectivas del desarrollo social que desde la institucionalidad generan en la población atendida de manera directa o indirectamente.

Dadas las respuestas de los participantes en la entrevista con respecto al desarrollo social, se puede identificar que para los diferentes miembros de la comunidad de la ESE Hospital Rudesindo Soto es de suma importancia el mejoramiento de las condiciones de las personas dentro de la comunidad y su entorno ya que esto genera mejores oportunidades para todos.

Y finalmente, se planteó el tercer objetivo específico que se basa en comparar los elementos conceptuales sobre el desarrollo social desde lo teórico, lo documental institucional y lo reconocido por la comunidad del Hospital desde las diferentes perspectivas de desarrollo social que la E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto brinda como escenario de práctica de Trabajo Social de la UFPS.

Con respecto a los resultados arrojados por medio de la entrevista realizada a profesionales específicos de la institución, se puede evidenciar que tienen el conocimiento y las capacidades aptas para con los pacientes.

6. Recomendaciones

Se recomienda al programa de Trabajo Social de la Facultad de Artes y Humanidades promover e incentivar a los estudiantes de Trabajo Social a profundizar investigaciones en la línea de investigación de Desarrollo social, comunitario y políticas públicas, dando esto un sello distintivo al Trabajador Social y orientando su accionar hacia el Bienestar integral, la Seguridad integral y el desarrollo social, fortaleciendo el rol profesional en la transformación social, inclusión y mejoramiento de las condiciones de vida de los seres humanos.

Así mismo, se recomienda a la ESE Hospital Mental Rudesindo Soto generar más espacios de convivencia adecuados entre los pacientes y familiares para mejorar su calidad de vida.

Los resultados arrojados por medio de la entrevista hacen referencia a una muestra tomada a diez pacientes que hacen parte del programa de farmacodependencia, y tres profesionales que participan en el proceso de rehabilitación de los pacientes. Debido a esto se pudo determinar que la muestra analizada permite diseñar escenarios que permitan las perspectivas del desarrollo social desde el trabajo social en la ESE Hospital Mental Rudesindo Soto, por lo que es pertinente continuar con proyectos que permitan el seguimiento del proceso de rehabilitación en el programa de pacientes farmacodependientes.

Se sugiere a todo profesional en Trabajo Social actuar desde el conocimiento y ética profesional, dando merito a su profesión, valorando la importancia que se tiene ante la sociedad para generar un cambio positivo con amor y responsabilidad.

Se sugiere que la Empresa Social del Estado (ESE) Hospital Mental Rudesindo Soto no se centre únicamente en el paciente, sino que cree programas que incluyan a sus familiares para así poder prepararlos para cuando el paciente salga del centro de atención y sus herramientas de manejo sean adecuadas en el proceso de su salida de rehabilitación a la vida cotidiana.

7. Bibliografía

Aliaga Pacora, A. A., & Nemecio, J. (2020). La construcción de competencias investigativas del docente de posgrado para lograr el desarrollo social sostenible. *Revista ESPACIOS ISSN 798, 1015, 41(20)*, 1-12.

Alliaud, A. (2004). La experiencia escolar de maestros "inexpertos". Biografías, trayectorias y práctica profesional. *Revista Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653)*, 34, 1-13.

Avila Morales, H., Palumbo Pinto, G., De la Cruz Rios, H. A., & Ogoqui Auqui, J. A. (2022). Toma de decisiones estratégicas en la gestión pública para el desarrollo social. *Revista Venezolana de Gerencia*, 27(7), 648-662.

Barranco Expósito, M. (Diciembre de 2004). La intervención en trabajo social desde la calidad integrada. *RUA Alternativas. Cuadernos de trabajo social*, 12, 79-102.

Chaves. (2020). *Los enfoques del Desarrollo Social y las perspectivas del bienestar social*. México D.C.

Chuna Mendoza, I. P., & Soplapuco Y, G. G. (2022). *Responsabilidad Social Externa de una Empresa Pesquera y su Impacto en el Desarrollo Social de las Delicias, Sechura 2022*. Universidad César Vallejo, Piura-Perú, Perú.

Congreso de Colombia. (2013). *Ley 16161, Constitución política de Colombia*. Bogotá- Colombia.

Guerrero, m. (2021). Informe de participación en investigación análisis de impacto línea de investigación desarrollo social, comunitario y políticas públicas. In *Bogotá*.

Gutiérrez, J. A., Cortes Wilches, N., & Montaña Londoño, C. J. (2020). La Pobreza Multidimensional y su relación con el espacio: Caso de estudio para Colombia. *Revista Visión Contable*, 21, 78-100.

Hugo Chambita (2004) Torcuato S. Di Tella, Susana Gamba, Paz Fajardo, Diccionario de Ciencias Sociales y Políticas, 1ª. Edición, Ed. Ariel, Buenos Aires, 2004, 184.

Luna Nemecio, J. (2019). *Geografía Crítica, Educación Popular y Socioformación: Triple Fundamentación para Pensar el Desarrollo Social Sostenible*. Mount Dora (USA).

Martínez Santana, M. C., Gorjón Gómez, F. J., Capracio Miquilareno, R., & Ortega Cáceres, Y. D. (2020). Bienestar Social en mujeres víctimas del conflicto armado en la fundación Humildad Extrema en Cúcuta. *Revista AVFT: Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), 976-985.

Medina Conde, A., & Florez Ilhiucatzí, U. (2020). Análisis de la política de desarrollo social en el Estado de Oaxaca, México 2013-2016. La economía social como propuesta. *Boletín de la Asociación Internacional de Derecho Cooperativo*, 56, 73-105.

Molina Ruíz, E. (2007). La práctica profesional, componente de formación en la preparación de futuros profesionales. *Investigación Educativa*, 11(19), 19-34.

Nguema-Nkié, C. E. (2022). Educación escolar para el desarrollo social y económico en Guinea Ecuatorial. *Revista Cátedra*, 5(2), 138-156.

Nieto Bravo, J. A., & Pardo Rodríguez, J. P. (Enero de 2018). Desarme, desmovilización y reincorporación social en Colombia. *Revista de la Universidad de la Salle*, 75, 157-17

Salgado, L. (2010). autogestión comunitaria en programas de desarrollo social comunidad diferente en nuevo león y baja california. *Tijuana Mexico*, 64.

Santos. (2021). *El desarrollo en el Trabajo Social de Colombia: un campo transversal, disperso y polivalente*.

Sen, Amartya, (Amartya, 2000) *Desarrollo y Libertad*, Editorial Planeta, México, 2000, 19.

Tejeiro Koller, M., Molina López, M. M., & García Villalobos, J. C. (abril de 2021). Emprendimiento digital femenino para el desarrollo social y económico: características y barreras en España. *REVESCO. Revista de Estudios Cooperativos*, 138, 1-13.

Urrea Hoyos (2020). *Mediadores sociales: Políticas públicas y niñez*, Editorial Universidad del Valle-Colombia.

Zamudio Rocha, L. F. (2018). Políticas de habitabilidad en calle en Bogotá, Colombia, ¿hacia el desarrollo humano integral? (U. S. Tomás, Ed.) *Revista Campos en Ciencias Sociales*, 6, 43-72.

8.

ANEXOS

Preguntas desencadenantes para la entrevista no estructurada

Dimensión a evaluar del Desarrollo Social	Pregunta
Promoción de bienestar	¿Cómo contribuyen los programas desarrollados en el servicio de Farmacodependencia en el bienestar del paciente y su familia?
	¿Qué beneficios de los programas que se desarrollan en la ESE Hospital mental Rudesindo Sotos contribuyen al bienestar del paciente y su familia?
	¿Qué entidades Públicas o Privadas participan con la institución en pro del Bienestar individual y en la perspectiva de promoción de bienestar? ¿Cómo aportan estas entidades a la promoción del bienestar Institucional?
Seguridad integral y desarrollo humano	¿Cómo la institución disminuye la vulnerabilidad que se presenta en las familias cuando sus miembros padecen alguna enfermedad psiquiátrica?
	¿Cómo la institución promueve el desarrollo y la seguridad social de sus pacientes/familias?
	¿En qué medida la atención brindada por el HMRS favorece el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes atendidos? Qué retos ha definido la Institución en relación a
Transformación social	¿Cómo la institución aborda como proceso la transformación intencional de la realidad objeto de su labor social?
	¿Cuáles son las necesidades que la institución identifica como prioridad, con el fin de generar un propósito de condición de vida?
Acción cooperativa	¿Qué actividades integrales realiza la institución con la población desfavorecida con el fin de garantizar sus derechos?
	¿De qué manera mejora la calidad de vida y la convivencia de las familias de los grupos de población desfavorecida?
Enfoque de desarrollo	¿Qué políticas públicas o internacionales ejecuta la institución para el fomento del bienestar?
Crecimiento económico	¿Qué bienes y servicios oferta la institución desde su propuesta de servicio social que cualifique la vida de sus usuarios?
Reducción de la desigualdad	¿De qué manera la institución reduce la desigualdad social desde su propuesta de servicio social?

Tabla No. 4, fuente. Elaboración profesora Claudia Toloza, directora del trabajo de grado

Anexo No. 2**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER****PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL****INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Perspectivas sobre el desarrollo social desde la Empresa Social del Estado (ESE) Hospital Mental Rudesindo como escenario de práctica de Trabajo Social.

RESPONSABLES: Programa de Trabajo Social

OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN: Analizar las diferentes perspectivas de desarrollo social que la ESE Hospital Mental Rudesindo Soto despliega en el cumplimiento de su misión con sus proyectos, programas e iniciativas como escenario de práctica de Trabajo Social en la UFPS.

Por favor evalúe cada una de las preguntas que a continuación se presentan en el cumplimiento de objetivos. A través de una escala de 1 a 5 evalúe la pertinencia de las preguntas planteadas para recolectar información que permita dar respuesta a cada uno de los objetivos del estudio. Marque con una X la opción que considere teniendo en cuenta que 1 equivale a la pertinencia muy baja y 5 pertinencia muy alta.

Dimensión a evaluar del Desarrollo Social	Pregunta	Pertinencia muy baja	Pertinencia baja	Pertinencia media	Pertinencia alta	Pertinencia muy alta
Promoción de bienestar	<i>¿Cómo contribuyen los programas desarrollados en el servicio de Farmacodependencia en el bienestar del paciente y su familia?</i>					
	<i>¿Qué beneficios de los programas que se desarrollan en la ESE Hospital mental Rudesindo Sotos contribuyen al bienestar del paciente y su familia?</i>					
	<i>¿Qué entidades Públicas o Privadas participan con la institución en pro del Bienestar individual y en la perspectiva de promoción de bienestar? ¿Cómo aportan estas entidades a la promoción del bienestar Institucional?</i>					
Seguridad integral y desarrollo humano	<i>¿Cómo la institución disminuye la vulnerabilidad que se presenta en las familias cuando sus miembros padecen alguna enfermedad psiquiátrica?</i>					
	<i>¿Cómo la institución promueve el desarrollo y la seguridad social de sus pacientes/familias?</i>					

<i>Transformación social</i>	<i>¿En qué medida la atención brindada por el HMRS favorece el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes atendidos? Qué retos ha definido la Institución en relación a esto.</i>					
	<i>¿Cómo la institución aborda como proceso la transformación intencional de la realidad objeto de su labor social?</i>					
<i>Acción cooperativa</i>	<i>¿Qué actividades integrales realiza la institución con la población desfavorecida con el fin de garantizar sus derechos?</i>					X
	<i>¿De qué manera mejora la calidad de vida y la convivencia de las familias de los grupos de población desfavorecida?</i>					
<i>Enfoque de desarrollo</i>	<i>¿Qué políticas públicas o internacionales ejecuta la institución para el fomento del bienestar?</i>					
<i>Crecimiento económico</i>	<i>¿Qué bienes y servicios oferta la institución desde su propuesta de servicio social que cualifique la vida de sus usuarios?</i>					

Tabla No. 5, fuente. Elaboración directora del trabajo de grado

Observaciones

Nombre y firma de juez validado

Anexo No. 3

Matriz para el análisis documental

Documento	Autores y población a la que va dirigido	Elementos teóricos	Aportes metodológicos	Categorías o dimensiones del desarrollo social	Referencias Bibliográfica	Fecha consulta
La farmacodependencia, procesos, definiciones y evoluciones en el E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto.	(Trabajadora social Aleida Díaz y Jefe de enfermería Víctor Ortiz). Va dirigido a los pacientes del Programa de farmacodependencia, y a los profesionales que participan en el proceso de rehabilitación de los pacientes.	Se trata de una investigación descriptiva porque identifica los componentes del fenómeno, que tienen los sujetos de estudio. Se combinó el diseño etnográfico con el de teoría fundamentada.	<p>- Las percepciones sobre la farmacodependencia que tienen los colaboradores de la E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto, refieren que la farmacodependencia implica asumirlo como Progreso integral familiar, donde el aspecto social debe estar al servicio del bien común mediante la educación integral que debe ser un factor imprescindible.</p> <p>- Así, recordamos que se entiende por "farmacodependencia" el estado físico y psíquico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, en la que se presentan modificaciones del comportamiento y un impulso por ingerir el fármaco o droga de manera periódica, para evitar el malestar sufrido por la privación, por lo cual una droga viene a ser "cualquier compuesto químico o natural que cambia o altera un sistema, o cualquier sustancia no infecciosa o no alimenticia que, a través</p>	Promoción de bienestar	Montenegro Fernández, M. Y. (2018). Organización mundial de la salud OMS (1994). Gleen Doman (1973)	22-11-22

			de procesos químicos, produce cambios en los estados físico y/o mental"			
Informe de participación en investigación análisis de impacto Línea de desarrollo comunitario y Políticas públicas del Hospital Mental Rudesindo Soto	(Dr. Melissa del pilar Moran Guerrero). Va dirigido a los pacientes del Programa de farmacodependencia, y a los profesionales que participan en el proceso de rehabilitación de los pacientes.	El procedimiento metodológico se ubicó desde la perspectiva del enfoque hermenéutico. Teniendo como premisa teórica que la experiencia hermenéutica tiene dos elementos fundamentales: la comprensión y la interpretación. El instrumento de indagación fue el grupo focal, cuyo diseño como se ha mencionado anteriormente buscó identificar el impacto en cuanto a las transformaciones individuales, en los escenarios sociales, prácticas y acciones políticas, en el ámbito normativo y a nivel teórico, metodológico e instrumental, que se	- Del proceso de escucha e interpretación se puede afirmar que la pretensión de identificar el impacto de la línea, debe ser analizado en la medida teniendo en cuenta el objetivo de la línea de Desarrollo social, comunitario y política pública, donde se pretende formar profesionales estudiantes con carácter de investigadoras e investigadores. - Se encuentra relevante realizar esta identificación de impacto, puesto que los resultados obtenidos van a permitir tener un balance para centrar posibles propuestas de dirección u objetivo de la línea de investigación, y mejor aun teniendo en cuenta la voz de los diferentes actores y participantes en los proyectos de investigación. -Durante esta fase de indagación, los tipos de transformación se convirtieron en las categorías de análisis, sin embargo, en el proceso de interpretaciones se evidenció conceptos emergentes (por su recurrencia como dato) que se podría decir, imprimen unas características de la línea, tales como: Desarrollo social, Territorio, Comunidad, Realidad social, sujeto social y dar voz.	Seguridad integral y desarrollo humano	Morán Guerrero, M. (2021). Informe de participación en investigación análisis de impacto línea de investigación comunitario y políticas públicas.	28-11-22

		han generado mediante y con los procesos de investigación (tesis) desarrollados en la Línea de Desarrollo comunitario y políticas públicas.				
Autogestión comunitaria en programas de Hospitalización y su desarrollo social en grupo en el Hospital Mental Rudesindo Soto.	(Dr. José Ramirez, terapeuta ocupacional Angélica Rozo). Va dirigido a los pacientes del Programa de farmacodependencia, y a los profesionales que participan en el proceso de hospitalización de los pacientes.	El enfoque de capacidades básicas: Amartya Sen y Evolución de las teorías del desarrollo.	-Entre los factores que influyen en la integración o desintegración de los grupos se encuentran: el proceso médico que lleve cada paciente y su evolución en el mismo. -En la gestión, el medio de salud fue el que obtuvo resultados robustos y la estructura de factores indica que el conjunto de variables: estado de salud, conocimiento del entorno y acompañamiento familiar, explican mejor la gestión a nivel individual que otras dimensionales. -Hace falta fortalecer en gran medida la planeación grupal con ejercicios participativos como el de “visualización de mi grupo” que se elabora en las actividades.	Promoción de bienestar	LOCELA, L. H. S. (2010). Kurt Lewin (1951).	03-12-22

Tabla No. 6, fuente. Elaboración propia

Anexo No. 4 Respuestas de los jurados que validaron las preguntas de la entrevista**Carta solicitando validación de preguntas al docente Milton Alier Montero Ferreira.**

Cúcuta – Norte de Santander

27 de diciembre de 2022

Docente:

Milton Alier Montero Ferreira

Cordial saludo.

Reconociendo sus importantes alcances profesionales y el conocimiento que tiene sobre el objeto de estudio de la investigación que estamos realizando “Perspectivas del Desarrollo Social desde la empresa del estado social (E.S.E) Hospital Mental Rudesindo Soto como escenario de práctica”, le solicitamos amablemente que participe como jurado que valide las preguntas estructuradas para realizar la entrevista y cumplir con el objetivo de la investigación.

Adjunto presentamos el formato de validación que rogamos a usted diligenciarlo.

Atentamente

Angie Catalina Mojica Cano-1341067

Karol Geovanna Suarez Santiago-2340074

Milton Alier Montero Ferreira

Dimensión a evaluar del Desarrollo Social	Pregunta	Pertinencia muy baja	Pertinencia baja	Pertinencia media	Pertinencia alta	Pertinencia muy alta
<i>Promoción de bienestar</i>	<i>¿Cómo contribuyen los programas desarrollados en el servicio de Farmacodependencia en el bienestar del paciente y su familia?</i>					X
	<i>¿Qué beneficios de los programas que se desarrollan en la ESE Hospital mental Rudesindo Sotos contribuyen al bienestar del paciente y su familia?</i>					X
	<i>¿Qué entidades Públicas o Privadas participan con la institución en pro del Bienestar individual y en la perspectiva de promoción de bienestar? ¿Cómo aportan estas entidades a la promoción del bienestar Institucional?</i>				X	
<i>Seguridad integral y desarrollo humano</i>	<i>¿Cómo la institución disminuye la vulnerabilidad que se presenta en las familias cuando sus miembros padecen alguna enfermedad psiquiátrica?</i>					X
	<i>¿Cómo la institución promueve el desarrollo y la seguridad social de sus pacientes/familias?</i>					X
<i>Transformación social</i>	<i>¿En qué medida la atención brindada por el HMRS favorece el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes atendidos? Qué retos ha definido la Institución en relación a esto.</i>					X
	<i>¿Cómo la institución aborda como proceso la transformación intencional de la realidad objeto de su labor social?</i>					X

Anexo No. 5**Carta solicitando validación de preguntas a la docente María Fernanda Álvarez.**

Cúcuta - Norte De Santander

27 de diciembre de 2022

Docente:

María Fernanda Álvarez Angarita

Cordial saludo.

Reconociendo sus importantes alcances profesionales y el conocimiento que tiene sobre el objeto de estudio de la investigación que estamos realizando “Perspectivas del Desarrollo Social desde la empresa del estado social (E.S.E) Hospital Mental Rudesindo Soto como escenario de práctica”, le solicitamos amablemente que participe como jurado que valide las preguntas estructuradas para realizar la entrevista y cumplir con el objetivo de la investigación.

Adjunto presentamos el formato de validación que rogamos a usted diligenciarlo.

Atentamente

Angie Catalina Mojica Cano-1341067 Karol

Geovanna Suarez Santiago-2340074

Mafte Alvarez A.

María Fernanda Álvarez Angarita

Dimensión a evaluar del Desarrollo Social	Pregunta	Pertinencia muy baja	Pertinencia baja	Pertinencia media	Pertinencia alta	Pertinencia muy alta
<i>Promoción de bienestar</i>	<i>¿Cómo contribuyen los programas desarrollados en el servicio de Farmacodependencia en el bienestar del paciente y su familia?</i>					X
	<i>¿Qué beneficios de los programas que se desarrollan en la ESE Hospital mental Rudesindo Sotos contribuyen al bienestar del paciente y su familia?</i>					X
	<i>¿Qué entidades Públicas o Privadas participan con la institución en pro del Bienestar individual y en la perspectiva de promoción de bienestar? ¿Cómo aportan estas entidades a la promoción del bienestar Institucional?</i>					X
<i>Seguridad integral y desarrollo humano</i>	<i>¿Cómo la institución disminuye la vulnerabilidad que se presenta en las familias cuando sus miembros padecen alguna enfermedad psiquiátrica?</i>					X
	<i>¿Cómo la institución promueve el desarrollo y la seguridad social de sus pacientes/familias?.</i>					X
<i>Transformación social</i>	<i>En qué medida la atención brindada por el HMRS favorece el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes atendidos? Qué retos ha definido la Institución en relación a esto</i>					X

	<i>¿Cómo la institución aborda como proceso la transformación intencional de la realidad objeto de su labor social?</i>					X
<i>Acción cooperativa</i>	<i>¿Qué actividades integrales realiza la institución con la población desfavorecida con el fin de garantizar sus derechos?</i>					X
	<i>¿De qué manera mejora la calidad de vida y la convivencia de las familias de los grupos de población desfavorecida?</i>					
<i>Enfoque de desarrollo</i>	<i>¿Qué políticas públicas o internacionales ejecuta la institución para el fomento del bienestar?</i>					X
<i>Crecimiento económico</i>	<i>¿Qué bienes y servicios oferta la institución desde su propuesta de servicio social que cualifique la vida de sus usuarios?</i>					X

Tabla No. 8, fuente. Elaboración propia

Observaciones No se encuentran observaciones.

Maffe Alvarez A.

Anexo No. 6**Carta solicitando validación de preguntas al docente Gustavo Villamizar Suarez**

Cúcuta - Norte De Santander

27 de diciembre de 2022

Docente:

Gustavo Villamizar Suarez

Cordial saludo.

Reconociendo sus importantes alcances profesionales y el conocimiento que tiene sobre el objeto de estudio de la investigación que estamos realizando “Perspectivas del Desarrollo Social desde la empresa del estado social (E.S.E) Hospital Mental Rudesindo Soto como escenario de práctica”, le solicitamos amablemente que participe como jurado que valide las preguntas estructuradas para realizar la entrevista y cumplir con el objetivo de la investigación.

Adjunto presentamos el formato de validación que rogamos a usted diligenciarlo.

Atentamente

Angie Catalina Mojica Cano-1341067 Karol

Geovanna Suarez Santiago-2340074

Recibe

Gustavo Villamizar Suarez

Licenciado en Filosofía

Magister en Gerencia Educativa

Doctor en Educación

Dimensión a evaluar del Desarrollo Social	Pregunta	Pertinencia muy baja	Pertinencia baja	Pertinencia media	Pertinencia alta	Pertinencia muy alta
<i>Promoción de Bienestar</i>	<i>¿Cómo contribuyen los programas desarrollados en el servicio de Farmacodependencia en el bienestar del paciente y su familia?</i>					X
	<i>¿Qué beneficios de los programas que se desarrollan en la ESE Hospital mental Rudesindo Sotos contribuyen al bienestar del paciente y su familia?</i>					X
	<i>¿Qué entidades Públicas o Privadas participan con la institución en pro del Bienestar individual y en la perspectiva de promoción de bienestar? ¿Cómo aportan estas entidades a la promoción del bienestar Institucional?</i>					X
<i>Seguridad integral y desarrollo Humano</i>	<i>¿Cómo la institución disminuye la vulnerabilidad que se presenta en las familias cuando sus miembros padecen alguna enfermedad psiquiátrica?.</i>					X
	<i>¿Cómo la institución promueve el desarrollo y la seguridad social de sus Pacientes/familias?.</i>					X
<i>Transformación Social</i>	<i>En qué medida la atención brindada por el HMRS favorece el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes atendidos? Qué retos ha definido la Institución en relación a esto</i>					X

	<i>¿Cómo la institución aborda como proceso la transformación intencional de la realidad objeto de su labor social?</i>					X
<i>Acción cooperativa</i>	<i>¿Qué actividades integrales realiza la institución con la población desfavorecida con el fin de garantizar sus derechos?</i>					X
	<i>¿De qué manera mejora la calidad de vida y la convivencia de las familias de los grupos de población desfavorecida?</i>					X
<i>Enfoque de desarrollo</i>	<i>¿Qué políticas públicas o internacionales ejecuta la institución para el fomento del bienestar?</i>					X
<i>Crecimiento económico</i>	<i>¿Qué bienes y servicios oferta la institución desde su propuesta de servicio social que cualifique la vida de sus usuarios?</i>					X

Tabla No. 9, fuente. Elaboración propia

Observaciones

No se encuentran observaciones.

Firmado (o) Original

Gustavo Villamizar Suarez

Licenciado en Filosofía

Magister en Gerencia Educativa

Doctor en Educación

Anexo No.7

Instalaciones del Hospital Mental Rudesindo Soto



Img.1 Entrada a la institución. Fuente: La Opinión Cúcuta



Img.2 Área de consulta externa. Fuente: Google Fotos



Img.3 Área de farmacodependencia. Fuente: La Opinión