

	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

AUTORES:

NOMBRE(S) YURY DANIELA **APELLIDOS** GUTIÉRREZ SANABRIA

NOMBRE(S) EVELYN YAZARY **APELLIDOS** REY COBOS

FACULTAD: EDUCACIÓN, ARTES Y HUMANIDADES

PLAN DE ESTUDIOS: TRABAJO SOCIAL

DIRECTOR:

NOMBRE(S) ANDRÉS MICHAEL **APELLIDOS** ORDOÑEZ ANDRADE

TÍTULO DEL TRABAJO (TESIS): PERSPECTIVAS DEL DESARROLLO SOCIAL DESDE EL HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM DE VILLA DEL ROSARIO

RESUMEN. La investigación busca conocer las diferentes perspectivas que se tienen sobre el desarrollo social desde las diferentes posiciones y contextos en los que las personas están, en este caso, fue en el hospital de Villa del Rosario. Cómo los usuarios y los funcionarios perciben ese desarrollo social, mediante las acciones que se realizan allí y cómo pueden aportar a él también la importancia que tiene el área de salud en el desarrollo social.

PALABRAS CLAVES: desarrollo social, bienestar social, perspectivas, salud integral, salud humanizada

CARACTERÍSTICAS

PÁGINAS: 106 **PLANOS:** **ILUSTRACIONES:** **CD ROOM:**

PERSPECTIVAS DEL DESARROLLO SOCIAL DESDE EL HOSPITAL JORGE CRISTO
SAHIUM DE VILLA DEL ROSARIO

YURY DANIELA GUTIÉRREZ SANABRIA

EVELYN YAZARY REY COBOS

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
FACULTAD DE EDUCACIÓN, ARTES Y HUMANIDADES
PLAN DE ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2023

PERSPECTIVAS DEL DESARROLLO SOCIAL DESDE EL HOSPITAL JORGE CRISTO
SAHIUM DE VILLA DEL ROSARIO

YURY DANIELA GUTIÉRREZ SANABRIA

EVELYN YAZARY REY COBOS

Trabajo de grado presentado como requisito para optar el título de Trabajadora social

Director

ANDRÉS MICHAEL ORDOÑEZ ANDRADE

Magister

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
FACULTAD DE EDUCACIÓN, ARTES Y HUMANIDADES
PLAN DE ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2023



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

FECHA: 07 de marzo 2023
HORA: 11:30 AM
LUGAR: CAMARA GESSEL

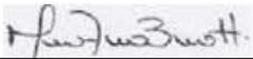
TITULO: "PERSPECTIVAS DEL DESARROLLO SOCIAL DESDE EL HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM DE VILLA DEL ROSARIO."

DIRECTOR: ANDRES MICHAEL ORDOÑEZ ANDRADE

JURADO: MAYRA AMPARO BENAVIDES HERNÁNDEZ
LAURA NATALY GALVIS VELANDIA

<i>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</i>	<i>CÓDIGO</i>	<i>CALIFICACIÓN</i>	<i>A.M.L.</i>
<i>YURY DANIELA GUTIÉRREZ SANABRIA</i>	<i>1341238</i>	<i>4.0</i>	<i>Aprobada</i>
<i>EVELIN YAZARY REY COBOS</i>	<i>1341142</i>	<i>4.0</i>	<i>Aprobada</i>

Firmas del jurado calificador:


MAYRA AMPARO BENAVIDES HERNÁNDEZ
Jurado


LAURA NATALY GALVIS VELANDIA
Jurado

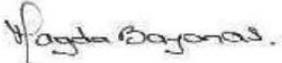

MAGDA BELÉN BAYONA SANABRIA
Coordinadora
Programa Académico Trabajo Social

Tabla de contenido

	pág.
Introducción	10
1. Problema	12
1.1 Título	12
1.2 Planteamiento del problema	12
1.3 Formulación de la pregunta	22
1.4 Justificación	22
1.5 Objetivos	25
1.5.1 Objetivo general	25
1.5.2 Objetivos específicos	25
2. Marco referencial	26
2.1 Antecedentes	26
2.1.1 Internacionales	26
2.1.2 Antecedentes Nacionales	33
2.1.3 Antecedentes Locales	37
2.2 Marco teórico	37
2.3 Marco conceptual	44
2.4 Marco contextual	48
2.5 Marco legal	53
3. Metodología	59
3.1 Tipo y diseño metodológico	59
3.2 Población y Muestra	61

3.2.1 Población	61
3.2.2 Muestra	62
3.3 Fuentes y procedimientos para la recolección de la información	63
3.3.1 Entrevista semiestructurada	63
3.4 El procesamiento e interpretación de la información	63
3.4.1 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	64
3.5 Triangulación de información	66
4. Resultados	68
4.1 Desarrollo social	68
4.2 Salud integral	70
4.3 Procesos de intervención	72
4.4 Bienestar social	74
5. Conclusiones	76
6. Recomendaciones	78
Referencias bibliográficas	79
Anexos	85

Lista de tablas

	pág.
Tabla 1. Cifras sobre el desarrollo social a nivel mundial	17
Tabla 2. Cifras de aseguramiento en salud -septiembre	50
Tabla 3. Proceso de recolección de información	64

Lista de figuras

	pág.
Figura 1. Cobertura y aseguramiento	50
Figura 2. Ubicación Hospital Jorge Cristo Sahium.	52

Lista de anexos

	pág.
Anexo 1. Formato entrevista semiestructurada	86
Anexo 2. Transcripción de Entrevistas semiestructuradas	87
Anexo 3. Carta de autorización para aplicación de entrevista semiestructurada	95
Anexo 4. Consentimiento informado	96
Anexo 5. Categorización abierta	100
Anexo 6. Categorización axial	104
Anexo 7. Categorización deductiva	105
Anexo 8. Registro fotográfico	106

Introducción

El presente es el proyecto de investigación titulado perspectivas del desarrollo social desde el Hospital Jorge Cristo Sahium; hace parte de los procesos que ejecuta el programa de Trabajo Social de la UFPS. Este anteproyecto está vinculado al desarrollo social que se evidencia dentro de la institución, mediante los programas y proyectos dirigidos a la población colombiana y migrante residentes en el municipio de Villa del Rosario, en el cual se prioriza la atención humanizada y de calidad para toda la comunidad, especialmente, a niños, niñas, mujeres en estado de gestación y adulto mayor.

Dentro del anteproyecto se tiene como objetivo el desarrollo social, el cual según Midgley, (1995), “es un proceso de promoción del bienestar de las personas en conjunción con un proceso dinámico de desarrollo económico” es decir, conlleva al mejoramiento del bienestar y calidad de vida de la población; por lo tanto, el hospital Jorge Cristo Sahium, cuenta con una misión y visión la cual busca satisfacer las necesidades de salud de los usuarios que reciben los servicios dentro de la institución, buscando un mejoramiento en la atención y promoción de la salud como pilares principales para el ejercicio del quehacer profesional.

Dentro del desarrollo del proyecto, se pretende visualizar las perspectivas de los usuarios del hospital sobre el desarrollo social en el contexto de salud, esto con el fin de contemplar que es importante para ellos y que reconocen como significativo para alcanzar un desarrollo tanto a nivel personal, social y comunitario. Además, va a permitir conocer que falencias o necesidades se pueden encontrar de acuerdo con lo que cada usuario considere apropiado para su caso en particular. Es por esto por lo que dar un concepto único de desarrollo social es difícil ya que su

comprensión puede ser dada desde la posición en la que se encuentra la persona a quien se le cuestiona y puede ser entendido dependiendo de las necesidades o logros satisfechos de cada uno.

El documento está fragmentado en seis capítulos; el primero presenta el problema de investigación; en este se visualiza sobre los diferentes conceptos que se tiene sobre desarrollo social y como ha sido comprendido a lo largo de la historia, además las características que, según el lugar, el tiempo o la población pueden variar. El segundo capítulo contempla, el marco de referencia, el cual accede a conocer sobre investigaciones relacionadas al desarrollo social en diferentes ámbitos y en diferentes lugares del mundo, a nivel nacional y a nivel local, permitiendo tener una mayor profundización sobre el tema a trabajar, de igual manera en este capítulo se evidencia el marco teórico, el cual contempla tres teorías importantes para el desarrollo y ejecución del proyecto, `El desarrollo a escala humana-Max Neef`, el `El desarrollo según Amartya Sen` y por último, `El enfoque de las capacidades de Martha Nussbaum`.

El tercer capítulo evidencia la metodología con la que se lleva a cabo el anteproyecto, la cual es de tipo cualitativo, es decir, que estudia de manera natural la realidad y el contexto, obteniendo y analizando los fenómenos de acuerdo con las personas implicadas y con un diseño planteado a partir de la fenomenología. Como cuarto capítulo se evidencia el cronograma de actividades, el cual contiene planteadas todas las actividades que se van a realizar durante la ejecución del anteproyecto. En el quinto capítulo se evidencia el presupuesto con el que se cuenta para la realización de las actividades y demás extras del anteproyecto y, por último, en el sexto capítulo la bibliografía.

1. Problema

1.1 Título

Perspectivas Del Desarrollo Social Desde El Hospital Jorge Cristo Sahium De Villa Del Rosario.

1.2 Planteamiento del problema

Según Mallarino (2004) el desarrollo es entendido como el proceso ascendente de una sociedad a lo largo del tiempo en el cual se pueden observar sociedades avanzadas y sociedades más atrasadas, concibiendo por avance o atraso al conjunto de bienes y practicas ligadas a la tecnología, productividad y supervivencia. Por su parte, el desarrollo social, podría ser comprendido entonces por las mejoras de los índices de bienestar, calidad de vida, acceso a servicios, entre otros; es decir todo aquello que comprende que los grupos humanos sobrevivan, gocen de bienes, prevengan y controlen enfermedades y riesgos a los cuales están expuestos.

Por otra parte, la Organización de las Naciones Unidas (1995) define el desarrollo social como “un proceso económico, cultural, político y social el cual dirige al mejoramiento constante del bienestar de toda la población y de todos los individuos mediante la participación activa, libre y significativa en el desarrollo de los beneficios derivados del mismo” (pág. 25) es decir, el desarrollo social no está dirigido únicamente a lo económico, sino que por el contrario, se edifica a partir de otras nociones como la evolución, el crecimiento, progreso, riqueza y tiene como sustancia el impulso humano; no obstante, el concepto de desarrollo social, tiene diferentes acepciones, entendido entonces como:

Un proceso dinámico y multidimensional que busca brindar bienestar y ofrecer calidad de vida a toda la población en el marco de dinámicas que hagan posible la participación activa, libre y significativa de los individuos con igualdad de oportunidades y condiciones; se construye a través de relaciones de tipo económico, social, político, cultural y ambiental. (Hernandez & Vives Hurtado, 2011, pp 12-23)

Si bien es cierto que el desarrollo está ligado al proceso económico y a las políticas bien orientadas y organizadas que permitan la distribución adecuada de los recursos públicos y privados, se puede mejorar la relación que existe entre economía-desarrollo humano, ya que este sigue siendo un reto incluso para los países con mayores adelantos, como lo afirman los autores Hernández y Vives Hurtado (2011)

Se hace necesario reflexionar sobre el proceso que conlleva el desarrollo y los elementos que lo componen, ya sean de carácter económico, cultural, político y social, todo esto con el objetivo de brindar bienestar y ofrecer calidad de vida a toda la población en el marco de dinámicas que hagan posible la participación activa, libre y significativa de todos los individuos con igualdad de oportunidades y condiciones. (p. 18)

Continuando con la idea de que el desarrollo no puede estar atado únicamente al crecimiento económico, la mirada social que se le da comprende que aquí se tienen en cuenta factores humanos de calidad de vida, como la salud, la educación y la nutrición; Sin embargo, elementos como la desigualdad, la pobreza y la equidad de género también hacen parte de estos componentes necesarios para el desarrollo humano. Esta visión de desarrollo humano, surge como respuesta a la problemática de la pobreza, en sus inicios, se media por el crecimiento económico y se dejaba de lado temas como la calidad de vida y la sostenibilidad ambiental. Es

importante recordar que el crecimiento económico es fundamental para el desarrollo humano, pero existe el problema de que no es suficiente, ya que se ha demostrado que “en países con un alto producto interno bruto PIB, algunos grupos poblacionales tienen una deplorable calidad de vida. El problema es si hay riqueza, sino cómo se distribuye y cuáles son las condiciones de vida de las personas que la obtienen” (Hernández & Vives Hurtado, 2011).

Este índice de desarrollo humano, nace en la década de los 90 con un informe presentado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD); este marca un contraste en la visión del desarrollo, considerando su estudio como algo más amplio que solo lo económico, según Álamos y López (2009, p.20) “se desbanca el PIB como instrumento único de medición del bienestar. Se trata de un índice que identifica la situación de un país en cuanto al desarrollo humanobásico de su población mediante un índice compuesto”.

Uno de los antecesores de esta ideología es Amartya Sen, (como se cita en Angarita, 2014) con la teoría de las capacidades, quien indicó que “era importante orientar estudios hacia las capacidades y habilidades de las personas”. Por otra parte, otro referente es Neef (1993) con la teoría del Desarrollo a escala humana, en la que define “una matriz que abarca 9 necesidades humanas básicas: subsistencia, protección, afecto, comprensión, participación, creación, recreo, identidad y libertad” (pág. 25). Otro índice que se expone para medir la calidad y el grado de desarrollo humano, es el de equidad de género, pues aquí se puede visualizar las condiciones que tienen los hombres y las mujeres en cuanto a educación, salud y acceso al trabajo. El índice de pobreza humana por su parte, es un intento de introducir una nueva perspectiva en los estudios de desarrollo, aquí se produce una controversia en relación al índice de desarrollo humano y el índice de pobreza humana, ya que “una puntuación alta del Índice de desarrollo humano (IDH)

implica un elevado desarrollo, en el caso del Índice de Pobreza Humana (IPOH), los valores altos implican una situación de pobreza mayor” (Alamos & López, 2009, p.15)

Otro índice que es introducido como elemento para medir el grado de desarrollo es el índice de progreso genuino, que según Alamos y López (2009) es una alternativa a la medición del PIB con la diferencia de que aquí se distinguen las actividades económicas que causan beneficio y las que generan daño; esto permite conocer no solo el desarrollo a nivel netamente económico, sino que distingue otras alternativas ligadas a este pero desde una perspectiva mucho más amplia.

Existen indicadores diferentes a los ya mencionados anteriormente, pero estos pueden considerarse más subjetivos, es decir, su análisis se basa principalmente en la percepción de las personas, sin tener mediciones considerables. Otras visiones del desarrollo, implican las diferentes culturas, teniendo en cuenta que cada cultura es una forma de vida, es decir, una forma de pensar, sentir, actuar, es por esto que el concepto de desarrollo puede ser muy diferente para cada persona.

En el ámbito global, en países de la Unión Europea, se puede visibilizar que las políticas sociales han sido históricamente un plan limitado y de carácter secundario en comparación a la integridad económica, su predominio ha sido la economía y el sector monetario, sin embargo, como afirma Rodríguez (2019)

Esto no quiere decir que de modo alguno no hayan tenido lugar importantes desarrollos en materia de igualdad de género, diálogo social y mejora de condiciones de trabajo así como de estímulo al debate

sobre las funciones de la política social y de los sistemas de protección social en el proceso de crecimiento económico (p. 54)

No obstante, Europa ocupa uno de los mejores lugares en relación a protección social y calidad de vida, a pesar de esto, enfrenta algunos retos en cuanto al desempleo, las tasas de natalidad y envejecimiento de su población y la vida laboral, entre otras (Rodríguez, 2019, p.16) esto quiere decir, que aunque en los diferentes países del continente haya un grado de desarrollo considerable en materia social y aspectos relevantes como los mencionados anteriormente, sigue enfrentando algunas dificultades que no le permiten alcanzar de manera satisfactoria un grado de desarrollo homogéneo para la población.

Respecto Estados Unidos, es considerada la mayor economía del mundo, sin embargo, en cuanto a derechos humanos y equidad racial se puede notar una falta real de cumplimiento de los compromisos establecidos, esto debido a un sesgado legado de esclavitud; como lo afirma el Informe mundial (2021).

Las duras estructuras de encarcelamiento, las estructuras abusivas de encarcelamiento, aplicación de la ley de inmigración y control social que afectan a muchas minorías raciales y étnicas; así como la brecha de riqueza entre personas blancas y negras que persiste junto a un ligero incremento general de la desigualdad económica. (pág. 54)

Es decir, aunque las economías de estos países tienen un desarrollo avanzado, en temas esenciales como los derechos fundamentales se logra visualizar que existe una falta de atención, de organización y aplicación de más políticas que permitan un mejor progreso en estas características sociales como lo son la salud, la educación, la vivienda; entre otras.

Para el Consejo Nacional de Competitividad (2021) en el índice de progreso mundial del mismo año, se permite conocer la medición integral en las dimensiones no económicas del desempeño social en todo el mundo. Se han evidenciado avances y mejoras en varias condiciones expuestas en el progreso social, sin embargo, en cuanto a los derechos e inclusión de las personas ha tenido un estancamiento. Este índice mide el desempeño de muchos países en aspectos sociales y ambientales que son importantes para el desarrollo económico y le brinda herramientas necesarias a los países para que se lleve a cabo un seguimiento y haya mejores inversiones.

Existen seis niveles en los cuales están agrupados los países de mayor a menor progreso social; representados en la siguiente tabla:

Tabla 1. Cifras sobre el desarrollo social a nivel mundial

NIVEL	PAYS – PUNTAJE
1	Noruega 92.63
	Finlandia 92.26
	Dinamarca 92.15
	Canadá 91.41

NIVEL	PAYS – PUNTAJE
2	Luxemburgo 88.75
	Hungría 80.15
	Se encuentran ubicados los países del G7 a excepción de Canadá
3	Bulgaria 78.81
	Rumania
4	Qatar 70.58
	Bahréin
	Arabia Saudita
5	Gambia
	Sierra Leona
	Suazilandia

NIVEL	PAYS – PUNTAJE
6	Guinea ecuatorial
	Afganistán
	Sudan del sur

Fuente: elaboración a partir del Consejo de competitividad (2021)

En cuanto al desempeño de América Latina y el Caribe, todos los países pertenecientes están ubicados desde el nivel 2 hasta el nivel 6, siendo Chile con una puntuación de 82,2 el país con mejor desempeño, esto debido a la mejora en las oportunidades laborales, sin embargo, el costo de las materias primas tuvo un aumento considerable, contrarrestando el desarrollo social. En un segundo lugar se encuentra Costa Rica con 81,7 esto gracias a la composición de estabilidad política y la inversión social, lo cual ha generado tasas de pobreza más bajas de Latinoamérica, así como su compromiso con el medio ambiente los ha consolidado con un fuerte crecimiento y desarrollo social. En un tercer lugar, se encuentra Uruguay con un puntaje 81,2, ya que es una sociedad igualitaria que cuenta con fuertes progresos económicos, esto ha generado un impacto social en camino a la reducción de la pobreza. (Consejo de competitividad, 2021)

Estos índices de progreso social demuestran que los países ubicados en los primeros niveles se enfocan en la promoción de los derechos humanos, la erradicación de la pobreza, la satisfacción de las necesidades humanas básicas, la salud y la educación. Además, cuentan con organizaciones políticas comprometidas en el cumplimiento de los objetivos establecidos para

cada país, manteniendo una economía estable la cual permite garantizar condiciones de vida digna de todas las personas generando un impacto positivo de cambio, crecimiento y mejoras en el ámbito global. Para el resto de países ubicados en los demás niveles, se muestra que existen aspectos positivos en ciertas áreas importantes para el desarrollo humano, pero se evidencia la falta de propósito para algunos espacios que de igual manera son trascendentales en el ejercicio social y económico, para la obtención de un desarrollo social.

Según el Ministerio de Salud Y Protección Social (2013)

En el ámbito nacional, dentro de los índices de desarrollo social se puede evidenciar en lo que resta a la parte social, la incidencia de la pobreza para el año 2021 una cifra del 10,8%, mientras que la esperanza de vida al nacer es de 77 años contando con una población de 51.265.841 habitantes, esto debido al crecimiento que la sociedad tiene del 0,7% al año. Respecto a la situación económica, la tasa de desempleo para el año 2021 fue del 14,3%, en cuanto a la inflación para el respectivo año fue de 3,5%. Para el área de la salud se establecieron unos indicadores básicos formulados desde el año 1995 como requisito la OPS/OMS para garantizar información sobre la salud, la gestión, detección de desigualdades, entre otros.

Según el Ministerio de Salud (2021) en el informe sobre los indicadores propuestos en PND 2018-2022 este se logró evidenciar que para diciembre solo se había cumplido un 55,25% de las metas propuestas, siendo un porcentaje muy bajo. Se logra demostrar que, en cuanto al indicador de infancia, no se evidencia la tasa de mortalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda ni por enfermedad diarreica aguda, no se obtienen datos principalmente de las

zonas rurales. Tampoco se cumple con la meta de cáncer de cuello uterino, ya que esta estaba en el 60% y para finales del 2021 solo alcanzaba el 35,39%. (Hernández, 2022)

También se logra evidenciar falta de información en cuanto a la mortalidad infantil y mortalidad materna, de igual manera tampoco se logró concebir el cumplimiento de los objetivos de los eventos crónicos (enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias, diabetes y enfermedades cerebrales). Hubo también un fallo en cuanto a los indicadores de desnutrición, la baja cobertura en planes de vacunación, el cual pretendía que para el 2021 alcanzara el 95% de cobertura, sin embargo solo se obtuvo el 88%.

En lo que va corrido del presente año y según el Ministerio de Salud (2022) se puede visibilizar una mejoría en algunos indicadores que tuvieron deficiencias en el año anterior; en lo que respecta a calidad y atención en salud, se presentaron resultados positivos en cuanto a la accesibilidad a los servicios y citas. También se evidenciaron disminuciones en la mortalidad por infección aguda respiratoria y enfermedad diarreica en menores de 5 años en zonas rurales. Resultados favorables en la detección de cáncer en estados tempranos. Avances en materia normativa y atención a comunidades indígenas, pueblos étnicos.

En Colombia, los indicadores de salud demuestran que hay cumplimiento con algunos aspectos importantes de la atención en salud con la población, sin embargo, se evidencia que existen algunos componentes que no satisfacen por completo con el cumplimiento de los objetivos propuestos, para mejorar el bienestar y calidad de vida de los usuarios. También se puede evidenciar que estos indicadores varían en cuanto a los programas y proyectos de cada gobierno, dando como resultado porcentajes variables de acuerdo con el enfoque que se le dé a cada índice.

Por lo tanto se hace necesario dar mirada crítica y constructiva al sector salud en los diferentes contextos y necesidades de las distintas regiones del país, ya que es importante que se garantice el acceso y derecho a la salud, pues es un pilar fundamental para el desarrollo humano y social de las comunidades, por esta razón, en el presente anteproyecto se pretende conocer cuáles son las distintas perspectivas que el Hospital Jorge Cristo Sahumé tiene en cuanto al desarrollo social y el aporte que como institución brinda para que este sea posible.

1.3 Formulación de la pregunta

¿Cuáles son las perspectivas del desarrollo social desde el Hospital Jorge Cristo Sahumé?

1.4 Justificación

Trabajo social desde sus inicios como profesión se ha caracterizado por tener presente la investigación como 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, deconstruyendo 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 el Hospital Jorge Cristo Sahium, que hace parte del proceso de fortalecimiento de habilidades investigativas del programa. Lo que les permitirá a los estudiantes conocer a profundidad que perspectivas tienen los escenarios/instituciones en donde realizan sus prácticas profesionales acerca de desarrollo social, así como la línea de investigación de desarrollo social y paz. Ya que este análisis va a nutrir y puede usarse en futuros temas y debates de cátedra pues les permite a los estudiantes pertenecientes al programa, interpretar y apreciar la formación desde dichos hallazgos.

En el sector salud el desarrollo social no solo trata de potenciar capacidades o libertades a las comunidades que tienen acceso a este servicio; sino la importancia de construir alternativas mediante el desarrollo que garantice nuevas prácticas científicas para el avance de los procesos, la inclusión de población vulnerable, ampliación de la interacción entre pacientes y profesionales, garantizar la igualdad en la atención humanizada brindada a cada sujeto y la percepción del paciente y la enfermedad, lo cual debe ser prioridad para cada entidad el manejo, servicio y relación para con sus usuarios.

Por lo tanto; “la salud será el resultado de la organización de los sistemas sociales que le apuntan a garantizar el bienestar de la población” (Ruiz-Lurduy et al., 2016, pág. 384), de lo anterior hacemos referencia a la importancia que tiene mejorar la calidad de vida de las personas dentro de una comunidad, cumpliendo a cabalidad con las necesidades básicas del ser humano como: vivienda, educación, alimentación, salud; entre otros, de esta manera se dará armonía los sistemas que tiene el ser humano, es importante que las instituciones se apropien de las

necesidades que presentan sus servicios y las personas que acceden a ellos, lo cual generaría la búsqueda de mejoramiento y alternativas de desarrollo.

Para el desarrollo del proyecto de investigación es importante conocer las perspectivas y puntos de vista de los Trabajadores y usuarios en el Hospital Jorge Cristo Sahium, con el objetivo de conocer cuál es su idea de desarrollo social y como trabaja la entidad para brindar a sus usuarios una salud de calidad, siendo esta investigación vital para el análisis y reconocimiento desde el área de la salud los aportes que se pueden realizar a las comunidades con el fin de garantizar una mejor calidad de vida basada en la igualdad, el cumplimiento de los derechos humanos y evolución científica que desde la parte más humana aportan a las comunidades más específicamente a un municipio con alrededor de 107.991 habitantes.

Con todo y lo anterior, es necesario manifestar que la presente investigación surge como interés de estudiar las perspectivas de desarrollo social y las dinámicas que inciden en torno a éstas, buscando realizar un aporte desde y para el Trabajo Social a partir del trabajo desde la línea de investigación del programa y den apertura a nuevas investigaciones o proyectos en donde los estudiantes sean los protagonistas y sean tomados en cuenta como sujetos reales de derecho, capaz de cuestionar los procesos que los movilizan a estudiar esta disciplina de las Ciencias Sociales. Logrando de esta forma acercar los conocimientos empíricos y teóricos con la praxis que resalte el sentido y significado del ser en el contexto social. Así como, respondiendo a las recomendaciones del CONETS frente a la importancia de articular los escenarios de práctica con los procesos investigativos de los estudiantes.

Por último, se busca que el estudio nutra los procesos de práctica profesional del programa; permita generar posturas y debates a partir de percepciones reales de los escenarios frente a los ejercicios académicos e institucionales que ofrecen en el territorio, a su vez aportar a los procesos de transformación social a nivel local y regional. En este sentido, articular la proyección de los estudiantes como elementos base que promueven y permiten la adaptación curricular frente a los estándares establecidos por las políticas de Estado que buscan la internacionalización de la educación en Colombia desde lo micro a lo macro.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general. Reconocer las perspectivas de desarrollo social del Hospital Jorge Cristo Sahium.

1.5.2 Objetivos específicos. Determinar las perspectivas de desarrollo social del Hospital Jorge Cristo Sahium.

- Describir los procesos que se realizan en torno al desarrollo en el Hospital Jorge Cristo Sahium.
- Analizar la incidencia de los procesos de desarrollo social desde el quehacer del Trabajo Social en el Hospital Jorge Cristo Sahium

2. Marco referencial

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales. Nguema-Nkié (2022), en su artículo “*Educación escolar para el desarrollo social y económico en Guinea Ecuatorial*” manifiesta la importancia que se le debe dar a la educación y el contenido de esta teniendo en cuenta el contexto. La educación contribuye al desarrollo y transformación de la humanidad; el autor asume que es necesario llevar a cabo una variación en la metodología de enseñanza que se imparte en las instituciones educativas si se quiere alcanzar el desarrollo social. Se debería educar teniendo en cuenta el contexto del estudiante, que estos conozcan su realidad, su cultura y sus problemáticas; de esta manera lograr una transformación que lleve al éxito en el desarrollo social de su entorno.

La investigación ha tomado como base un estudio que se realizó en Guinea Ecuatorial “sobre la adaptación de la educación escolar” y el objetivo de esta es “contribuir a la formulación de una nueva realidad educativa, adaptada a las necesidades económicas y sociales, que favorezca el desarrollo social y económico del país, relacionar la escuela con la cultura local y con el entorno social de los ecuatoguineanos” (pág. 140). La metodología tuvo un enfoque cualitativo no experimental, descriptivo; hizo uso de herramientas como la entrevista para la obtención de información. Como resultado de la investigación, se observa la necesidad “de la introducción de los valores y elementos socioculturales ecuatoguineanos en la educación escolar”. (pág. 138) Se concluyó que no se alcanzará un desarrollo socio-económico si no se educa con base en la realidad de su contexto y “si no le ofrece las herramientas adecuadas para poder construir frente a los distintos desafíos de su entorno vital.” (pág. 138)

Otro aporte interesante lo realiza Medina Conde y Florez Ilhiucatzí (2020) en su investigación “*Análisis de la política de desarrollo social en el Estado de Oaxaca, México 2013-2016*” plantean “la economía social como propuesta”, por tal razón realizan una observación detallada de la condición de “rezago social” que se evidencia en el Estado de Oaxaca, en el espaciocomprendido entre 2013-2016; ellas examinan los programas sociales y los apoyos otorgados por organismos de Economía social. (pág. 88). Identifican 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. Las autorashacen uso del “método Analítico” para examinar la situación de rezago social (pág. 88) y concluyenque a pesar de que existen programas y políticas públicas en pro de mejorar la situación social delEstado, no se evidencian 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 alprimer lugar nacional en rezago social”. (pág. 73).

Del mismo modo Tejeiro Koller, Molina López y García Villalobos (2021) realizan un estudio donde detallan la situación actual del emprendimiento digital femenino en España; ellos toman en cuenta aspectos importantes como lo social, lo demográfico, las barreras, las motivaciones y las oportunidades que se encuentran al momento de querer emprender como mujeres en España. El objetivo del presente estudio “busca contrastar las barreras comúnmente citadas en la literatura para emprendimientos digitales promovidos por mujeres” (pág. 6) y se realizó “mediante un estudio empírico, donde se analizan los resultados de una encuesta enviada a326 y contestada por 161 emprendedoras digitales” (pág. 6). El resultado obtenido por los autoresevidencia que la mayoría de las empresas están en la “fase en la que ya genera sus

propios beneficios”(pág. 6) que el principal sector de los emprendimientos digitales femeninos fue la educación social, y “la principal fuente de financiación fue la familia y/o los amigos” (pág. 7). también es significativo resaltar que las razones que motivaron a emprender a estas mujeres fue que identificaron una oportunidad en el mercado, y no iniciaron por necesidad o por no encontrar empleo. La influencia para emprender es ser hijo de emprendedores y otras emprendedoras. Se encontró que las barreras más mencionadas para iniciar fueron el “acceso a la financiación temprana, pocos ingresos y requerimientos legales para iniciar una empresa” (pág. 9). Un aspecto relevante que llama la atención es que tener un rol en la familia, no fue un impedimento para emprender, y así mismo que “el ser mujer no ha influido en el éxito como emprendedoras” (pág. 11).

Tejeiro Koller, Molina López y García Villalobos (2021) Concluyen que sí se presentan varias barreras para las mujeres que buscan emprender, que estas son “falta de financiación, falta de ingresos iniciales y falta de un marco legal claro en el proceso de puesta en marcha”. (pág. 11) Finalmente no se evidencia que el tener un rol en la familia o ser mujer sea un impedimento al momento de querer iniciar empresa o acceder a financiación; en su mayoría, la familia fue el apoyomoral y económico para iniciar el emprendimiento.

Entre tanto Aliaga Pacora y Luna Nemecio (2020) exponen en su artículo “*La construcción de competencias investigativas del docente de posgrado para lograr el desarrollo social sostenible*” la necesidad de formar y capacitar a los alumnos en “competencias investigativas”, de la misma manera afirman que es aún más considerable que los docentes estén capacitados para que asuman el reto de enseñar a los alumnos estos temas con calidad y excelencia; logrando así que los estudiantes obtengan una “formación integral” adecuada para implementar el “desarrollo social

sostenible” en su contexto. Aliaga Pacora y Luna Nemecio (2020) Afirman que se le da poca importancia a la investigación como una herramienta crucial para llegar a lograr “los objetivos de desarrollo sostenible” y esto radica en la falta de inversión en el tema.

Los autores buscan que tanto alumnos como docentes estén formados en “competencias investigativas”, para que puedan intervenir en su contexto con propiedad y dar posibles soluciones a las problemáticas con las que habitan. Por tal razón se plantean los siguientes objetivos: “1. Definir la construcción de las competencias investigativas en los docentes de posgrado tomando en cuenta el socio formación. 2. Identificar los aportes del socio formación para lograr el desarrollo social sostenible. 3. Determinar qué tipo de competencias investigativas se requiere para afrontar los retos de la sociedad del conocimiento” (pág. 3). La “investigación se realizó en el marco de un diseño bibliográfico de tipo documental” (pág. 3). Los resultados obtenidos muestran que “el desarrollo de las competencias investigativas es función sustantiva de la educación y del docente universitario” (pág. 5), y que el estudiante debe apropiarse de estas competencias a su vez. También se obtiene estas competencias son el “aporte de la socio formación para lograr el desarrollo social sostenible” (pág. 6). A manera de conclusión, los autores manifiestan que las “competencias investigativas que se requieren para afrontar los retos de la sociedad del conocimiento, deben de tener como base formarse para la sociedad del conocimiento, es decir apropiarse crítica y selectivamente de la información,” (pág. 8) con el único fin que los conocimientos transmitidos e impartidos alcancen el desafío de solucionar problemas del entorno y el tan anhelado desarrollo social.

Del mismo modo Luna Nemecio (2019) en su investigación manifiesta que es indispensable tener en cuenta varios factores al momento de hablar de “desarrollo social sostenible”, asume

quees muy crucial la “geografía crítica, educación popular y socio formación”, por tal razón, planteacomo objetivo la necesidad de “prestar atención al desarrollo individual y colectivo de las comunidades, considerando su economía, bienestar, relaciones humanas y cuidado del ambiente entodo lo que se haga” (pág. 445). Es evidente que al momento de educar se debe incentivar el “pensamiento crítico”, ya que puede ser el paso inicial para alcanzar el “desarrollo social sostenible” que plantea el autor.

Luna Nemecio (2019) Utiliza el “análisis documental como metodología para su investigación, y el tipo de estudio usado es el ‘hermenéutico’” (pág. 446) Como resultado del análisis se observa la necesidad que la “geografía critica, educación popular y socio formación” trabajen conjuntamente sí se quiere mejorar la “realidad concreta” de un entorno, pues se evidenciaque los tres se entrelazan entre sí, hay gran relación y mayores posibilidades de alcanzar el éxito sise abordan en conjunto. Se concluye que los factores mencionados anteriormente son necesarios “para diseñar, implementar y evaluar mecanismos y políticas públicas concretas” que lleven a soluciones duraderas, “desarrollo individual y colectivo” (pág. 463).

Seguidamente Chuna Mendoza y Soplapuco Yovera (2022) en su tesis “*Responsabilidad social externa de una empresa pesquera y su impacto en el desarrollo social de las Delicias, Sechura2022*” realizan una investigación para demostrar 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 analizan “el impacto de la transparencia y comunicación de una empresa pesquera, y el impacto del respeto de los Derechos; a su vez buscan medir el impacto del cuidado del medio ambiente, conocer las características del desarrollo social de la población y la

participación activade la comunidad en las empresas”. (pág. 4) El objetivo general del estudio “es evaluar el impacto de la responsabilidad social externa de una empresa pesquera en el desarrollo social de Las Delicias, Sechura 2022” (pág. 3).

La investigación que se realizó tuvo una “tipología aplicada, un enfoque cuantitativo, el diseño fue no experimental, el estudio transversal no experimental” (pág. 14) la investigación fue “correlacionar causal” ya que se tuvieron en cuenta las variables 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, (pág. 21) 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 (pág. 23) Las empresas pesqueras tienen muy poca participación en la comunidad, (pág. 25) 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. Por último, afirman su hipótesis “la responsabilidad social externa de una empresa pesquera impacta significativamente en el desarrollo social de Las Delicias”. (pág. 29) 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.

Por otra parte, Montero , y otros (2021) en su artículo titulado “*Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso-obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico*” realizan una investigación para analizar la asociación que existe entre los determinantes sociales de la salud y la prevalencia en el sobrepeso-obesidad en las mujeres urbanas, según su nivel socioeconómico, ya que según los autores, “La obesidad es un factor de riesgo para diferentes enfermedades crónicas y está asociada a factores genéticos, ambientales y sociales” por lo tanto “existen desigualdades en la prevalencia de sobrepeso y obesidad, con una mayor afectación en lapoblación de bajo nivel socioeconómico. La inseguridad ciudadana, el nivel socioeconómico y la sobrepoblación son obstáculos para el desarrollo de prácticas saludables. Existe una asociación significativa inversa entre la actividad física regular y el sobrepeso y obesidad” (pág. 2) Es importante conocer la situación y concepción de desarrollo que tienen los diferentes grupos sociales según su posición económica, ya que esta puede afectar o mejorar significativamente muchos aspectos de su vida personal, incluyendo la salud.

Esta investigación es de corte transversal con enfoque mixto,

Para el componente cuantitativo se realizan entrevistas estructuradas a una muestra de mujeres de 25 a 45 años (n=137), representativa de dos cantones urbanos en Costa Rica. Para el componente cualitativo se realizan entrevistas semiestructuradas a una muestra de 13 actores institucionales de los mismos cantones.(pág. 3)

En los resultados de esta investigación, se puede visualizar que existen diferencias significativas según el nivel socioeconómico de la población estudiada, esto debido a las pocas políticas implementadas por parte del estado, la sobrepoblación y la migración, representan un desafío para los servicios de salud, educación, empleo y vivienda; de igual manera, en cuanto a

la estructura social se asemejan problemáticas vinculadas a la drogadicción, desigualdad, entre otros, que marca una gran diferencia entre la capacidad adquisitiva y los alimentos que se compran. De igual manera la inseguridad y las altas demandas de locales de comidas rápidas, inhiben la práctica de buenos hábitos alimenticios y actividad física. Por lo tanto, los autores concluyen que

es importante realizar acciones que tomen en cuenta los factores sociales, políticos, económicos y de comportamiento de la población para que personas puedan tener las herramientas para llevar una vida saludable. En este proceso es necesario contar con las acciones de distintos sectores e instituciones de un país. (pág. 7)

2.1.2 Antecedentes Nacionales. Nieto Bravo y Pardo Rodríguez (2018) En su investigación “Desarme, desmovilización y reincorporación social en Colombia” plantean la posibilidad de trabajar con los grupos desmovilizados en Colombia; brindando formación basándose en las capacidades que éstos posean, para que tengan una mayor aceptación por la comunidad y puedan “responder desde la libertad a la ciudadanía en la orilla de la legalidad” (pág. 175). Tiene como fin alcanzar “la formación integral hacia el desarrollo” teniendo como base las “necesidades humanas fundamentales” y a su vez dar relevancia a las “capacidades humanas” que posee la población objeto de estudio; ya que lo que se busca es iniciar la “autodependencia” del desmovilizado.

La investigación se realizó desde el “enfoque cualitativo”, buscando identificar la comprensión de los procesos de “desarme, desmovilización y reincorporación” (DDR) desarrollados por la “Agencia Colombiana para la Reintegración (ACR)” (pág. 159). El tipo de

investigación utilizado es “la etnografía, complementada por un ejercicio de análisis documental, desde la perspectiva epistemológica” (pág.160). La investigación concluye que el proceso de reincorporación debe basarse en la formación, “Poder educar para incluir”, donde se les dé la oportunidad de estar activos en la sociedad. También se hace referencia a la importancia que este grupo poblacional pueda “superar las vulnerabilidades por medio de las capacidades”, ya sean físicas, mentales o psicológicas (pág. 176).

Otro aporte conveniente se da por parte de Gutiérrez, Cortes Wilches, & Montaña Londoño (2020) con su investigación titulada “la pobreza multidimensional y su relación con el espacio: Caso de estudio para Colombia” donde pretenden establecer si el territorio, su ubicación, recursos y vecinos pueden influir en el nivel de pobreza del departamento, y esta a su vez en el desarrollo social del mismo. El fin de la investigación es “el establecimiento de la relación entre la zona geográfica y los indicadores de pobreza” puesto que se busca construir correspondencia entre la pobreza y pobreza extrema, con la zona rural o urbana (pág. 87). Para ello, la metodología usada para la investigación es “tipo aplicada, dado que el ámbito se encuentra bien delimitado y es netamente específico” el “nivel de profundización es descriptivo” y el “enfoque del trabajo es correlacional” (pág. 88).

Como resultado obtuvieron que los departamentos con altos índices de pobreza están a su vez rodeados de departamentos en la misma condición, también se evidencia que si existe gran relación entre la “pobreza y el espacio geográfico” (pág. 96). Con la finalización del estudio se llegó a concluir que “La evolución de la pobreza en Colombia continúa presentando dependencia espacial a nivel departamental” (pág. 97), lo que permite deducir que para lograr un desarrollo social es necesario políticas públicas diseñadas y focalizadas por regiones y/o departamentos.

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 es “analizar la manera en que las políticas dirigidas a los habitantes de calle contribuyen a su desarrollo humano integral o transgreden su vida” (pág. 44). El enfoque metodológico usado por la autora es “principalmente cualitativo, descriptivo y explicativo del paradigma histórico hermenéutico” (pág. 46) 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 observa 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 cabalidad, debido a que el tiempo fue insuficiente” (pág. 65). Se concluye que el apoyo institucional “ha contribuido en los últimos años a variables del desarrollo humano integral” (pág. 67) pero solo a los que por su propia voluntad han optado por recibir ese apoyo. Otra conclusión considerable es 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” (pág. 67).

En otra investigación hecha por Salas (2022) titulada “*Representaciones sociales sobre la salud mental construidas por los miembros de una universidad regional en Ibagué, Colombia: un abordaje metodológico mixto*” en esta se pretende “comprender las representaciones sociales de salud mental construidas por los miembros de una universidad, entre personas en el rol de servicios generales, docentes, administrativos y estudiantes” (pág. 98) durante la realización de esta, se discurrió en torno representaciones sociales de salud mental con el fin de promocionar las acciones dirigidas a la salud mental. Al conocer la complejidad de la salud mental, permite comprender la cultura y de esta manera aumenta la probabilidad de que toda acción realizada tenga buena aceptación en cualquier comunidad y de esta manera disminuya el riesgo de generar efectos contrarios.

La investigación se realizó bajo un

estudio exploratorio-descriptivo, desde la perspectiva paradigmática constructivista, con un diseño metodológico mixto secuencial (cuantitativo-cualitativo) y se apoyó la gestión de información con el análisis comparativo constante de la teoría fundamentada y el software Vivo 11. Se usaron instrumentos cuantitativos (encuestas) y posteriormente se profundizó con instrumentos cualitativos (grupos focales y fotografías) en la participación de los distintos roles de los miembros de la universidad. (pág.104)

Los resultados de la investigación evidenciaron que existe “una comprensión de la salud mental orientada al bienestar y la tranquilidad, un proceso emergente que resulta de experiencias situadas en lugares en medio de la naturaleza y la ciudad, relaciones consigo mismo, amigos, familia y animales, con quienes se vivencian distintas prácticas sociales en la vida cotidiana” es por esto que este tema de la salud mental es importante dentro del desarrollo social, pues permite a las personas tener percepciones sobre lo importante que es la salud mental y su participación

dentro del desarrollo social, entendido de muchas maneras, dependiendo del contexto y la realidad social que maneje cada comunidad.

2.1.3 Antecedentes Locales. Por otra parte, a nivel local se encuentra un estudio realizado por Martínez Santana, GorjónGómez, Capracio Miquilareno y Ortega Cáceres (2020) y que lleva por título “Bienestar social en mujeres víctimas del conflicto armado de la fundación Humildad Extrema en Cúcuta” con el cual buscan analizar el bienestar de un grupo de mujeres que han sido víctimas de violencia y desplazamiento forzado; pretenden evaluar 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” (pág. 979). 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, era 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” (pág. 983), aunque pertenecen a estrato socioeconómico 1 en su mayoría y una minoría estrato 2.

2.2 Marco teórico

El desarrollo ha tenido distintos conceptos de acuerdo a las percepciones de grandes organizaciones influyentes. Por parte de las Naciones Unidas (1990), se ha definido como un

conjunto de múltiples dimensiones, el cual aporta un mejor estilo de vida para todas las personas. Según la organización encargada de ayudar a los países a afrontar los desafíos de desarrollo, el concepto alude a la creación de oportunidades para las personas, las cuales son de distintos tipos y pueden variar según el contexto. Y para la organización que gestiona los asuntos de salud a nivel mundial, se define como una serie de actividades que causan en el hombre un cambio para bien en el ámbito mental, físico y social, donde el individuo reconoce sus habilidades para aplicarlas a situaciones diarias y siente un equilibrio en todas las áreas de su vida.

Desarrollo a escala humana – Max Neef

La teoría, expuesta por el intelectual y economista Max Neef, se enfoca en resaltar el papel del individuo subjetivo sobre su desarrollo. El hombre está evolucionando constantemente, con el fin de encontrar formas que mejoren su calidad de vida y le permitan suplir los requerimientos que se le presenten. Neef, Elizalde y Hopenhay, (1993). Por tal motivo, el autor explica un conjunto de necesidades que él considera como las que son indispensables para el hombre; estas son la independencia, la autenticidad, la capacidad de crear, la participación, la diversión, el raciocinio, el cariño, el resguardo y la estabilidad. Dichas necesidades son esenciales para que el hombre pueda llevar una buena vida en todos los aspectos. (Neef, 1992).

Es importante evaluar en que situaciones se desenvuelve diariamente la persona, ya que puede haber ciertos factores que impidan el buen desarrollo de sus actividades, aunque, también es cierto que la mayoría de las necesidades que pueda tener ya tienen una solución, solo que es necesario avanzar en varios aspectos importantes, para así tener un equilibrio entre la

satisfacción de las diferentes necesidades que pueda presentar para obtener su óptimo desarrollo personal. (Arrieta, Quasquen, & Ortíz, 2015).

Esta teoría explica tres tipos de satisfactores: expone los satisfactores sinérgicos, que buscan satisfacer una necesidad y de la misma forma, logran suplir otros requerimientos; los pseudo satisfactores, los cuales cumplen la tarea de crear una falsa sensación de satisfacción, y los satisfactores inhibidores, que cubren de forma completa un requerimiento, aunque dificultan la satisfacción de otros Max-Neef y otros (1986).

La teoría busca generar un desarrollo que beneficie el estilo de vida de los individuos, tomándose como una herramienta que expone las necesidades indispensables para la vida del hombre, buscando mejorar las formas de suplir los requerimientos de la vida diaria, beneficiando así el equilibrio entre el bienestar humano y la evolución positiva del ser.

Teniendo en cuenta esto, podemos deducir que las necesidades de las personas son limitadas y comunes para todas las épocas y grupos de civilizaciones con costumbres diferentes. Los individuos expertos en el tema las dividen en dos escalafones; en primer lugar, encontramos las necesidades propias del humano, como lo son el ser, hacer, tener y estar; y en segundo lugar tenemos las necesidades de supervivencia, como lo son la independencia, la autenticidad, la capacidad de crear, la participación, la diversión, el raciocinio, el cariño, el resguardo y la estabilidad. (Neef, Elizalde, & Hopenhay, 1993).

Por esto según como lo menciona Elizalde, (2000), generalmente no identificamos las verdaderas necesidades importantes para nuestra vida, lo que desafortunadamente nos ha llevado

alimentar la creencia de que las necesidades humanas solo se suplen con valores económicos y que son incalculables, además de pensar que se transforman al pasar del tiempo y que, para satisfacerlas, estamos obligados a sacrificar valores económicos, sociales o naturales a tal punto de llegar a los extremos; muchas veces confundiendo nuestros anhelos con las verdaderas necesidades que nos permiten tener una vida de calidad.

Allí es donde se radica la importancia de las costumbres culturales, siendo estas las que generalmente modifican los conceptos que reflejan realmente las necesidades importantes para las personas. El tipo de satisfactores utilizados por los individuos son los que realmente hablan de las costumbres de su cultura. Estas costumbres sufren alteraciones al pasar los años, lo que inevitablemente también modifica las respuestas a las necesidades fundamentales de los individuos. (Neef, Elizalde, & Hopenhay, 1993).

Amartya Sen y la construcción teórica del desarrollo

El ganador del premio Nobel de Economía en el año noventa y ocho, Amartya Sen, definió el desarrollo como el crecimiento de la autonomía de los individuos. El autor impulsó el concepto de desarrollo como la autonomía de la persona, exponiendo de forma clara que las situaciones de escasez y el déficit de conveniencias monetarias actúan como barreras o impedimentos para lograrla autonomía. Sen buscó que la teoría se desarrollara en un enfoque holístico y se centrara en las necesidades de ser y hacer, esto involucra la sensación de estar bien y el progreso eficiente de las capacidades humanas, trabajo que puede ser apoyado por diferentes entidades en pro del desarrollo. (Sen y Nussbaum, 1993).

Según Garza (2007), La autonomía es la capacidad que tienen los individuos para identificar y llevar a cabo múltiples formas de manejar las situaciones, las cuales le permiten tener una buena interacción con las demás personas y un óptimo desarrollo de las diferentes situaciones cotidianas a las que se puedan enfrentarse a lo largo de su vida, donde se ponen a prueba sus costumbres, su conciencia ambiental, sus relaciones sociales y sus inclinaciones políticas. (Sen, 2000). Amartya Sen afirma que los juzgados encargados de impartir la justicia e igualdad de derechos deben tener muy presentes las libertades propias de los seres humanos, para no afectarlas al momento de tomar una decisión, pensando también en sus valores propios sin tomar como prioridad los valores económicos que puedan tener los individuos o los bienes de los que estos dispongan.

El desarrollo es un resultado de tomar como responsabilidad propia todos los actos que pueden hacernos crecer a nivel personal y profesional, los cuales probablemente regirán nuestro futuro, y dejar de cargar responsabilidades a las diferentes directrices o señales que nos de la vida, de esta forma, el ser humano logrará ser autónomo y mayor responsable de su libertad, la que lo lleve a cumplir todas las metas y objetivos que se proponga. Las leyes deben incorporar los requerimientos personales como el factor que impulsa la colectividad, para así lograr un crecimiento de la libertad y garantizar una vida de calidad para todas las personas (Corbella, 2021).

El intelectual habla sobre dos percepciones de la libertad. Por una parte, menciona la libertad constitutiva, en la cual se involucran las autonomías propias del ser humano, estas son vitales para el buen desarrollo de sus capacidades a lo largo de su vida. Por otra parte, se expone la libertad instrumental, que representa las atribuciones y oportunidades que ayudan a los individuos

a obtenerla tan deseada libertad, y se adquieren por medio de sus relaciones sociales, sus inclinaciones políticas y sus bienes económicos. (Vargas, León, & Martínez, 2017).

Para el autor, los medios no son verdaderamente importantes, ya que su concepción del desarrollo de la libertad se centra más en los resultados que se puedan obtener. Esta libertad permite al hombre cumplir todas las metas y objetivos que se proponga a lo largo de su vida, ya que estos son planteados de acuerdo al ambiente donde el individuo interactúa todos los días y el desarrollo de sus capacidades, Gutiérrez E. (2008). Por esto, la metodología se enfoca en hacer un cambio de percepción, donde se tome como prioridad lo realmente importante que es tener un desarrollo óptimo de las capacidades, en lugar de seguir alimentando la creencia de que los bienes económicos son los únicos que pueden permitirnos lograr la libertad, va más allá del dinero, el desarrollo de las capacidades augura un buen futuro y por consecuencia el alcance de la verdadera libertad. (Mercado & Adarme, 2016).

Enfoque de capacidades de Martha Nussbaum

El enfoque de Martha Nussbaum se basa en priorizar la dignidad de cada individuo, ya que esta ayuda a crear y desarrollar capacidades propias que le permitan lograr su desarrollo, dejando de un lado el impulso de desarrollar capacidades grupales. (Colmenarejo, 2016).

La autora recalca que no basta solo con centrarse en el valor económico de la actividad productiva de bienes y servicios para calcular que tan buen nivel de vida tienen las personas en los países, las condiciones de vida de las personas y los métodos a seguir que empleen para vencer la escasez y la desigualdad están fuertemente ligados con el desarrollo.

En el libro “las mujeres y el desarrollo humano” (2002), Nussbaum recalca su enfoque plasmando en diez capacidades los que ella considera son los principales objetivos a lograr para llegar a tener una colectividad justa, lo que, en consecuencia, dará como resultado una vida con cualidades verdaderamente humanas.

La primera capacidad busca asegurar la vida en una amplitud común, para evitar la muerte antes de la edad máxima esperanzada de vida; en segundo lugar encontramos la salud física, la cual está estrechamente relacionada con el estado óptimo del sistema reproductivo y los buenos hábitos de alimentación; como tercero se detalla la plenitud física de la persona, que le permite ser protegida y libre; en el cuarto lugar se sitúan los sentidos, la creatividad y el raciocinio, estos nos permiten percibir, idear y razonar como lo haría una persona humana; la quinta son el buen manejo de las emociones, para poder interactuar con los demás de una forma amena; la sexta capacidad es la facultad de reflexionar sobre los distintos temas que puedan existir; en la séptima parte hallamos la capacidad de poder compartir con los demás y estar dispuestos a ayudarlos en lo que necesiten, siempre recalcando el respeto y evitando el desprecio; la octava es vivir en armonía con el ambiente, cuidar de este y no afectar sus hábitats; como noveno encontramos la diversión; y finalmente el manejo del propio entorno, lo que hace referencia a los valores materiales y las cuestiones políticas. (Navarro, 2013).

La propuesta de la autora busca centrarse en la implementación de las capacidades mediante los derechos humanos, ya que para ella son los factores determinantes para desarrollar una sociedad con mayor valor humano. Así mismo, hace una clasificación para su conjunto de capacidades, ya que esta estima que se pueden dividir en dos grupos: el primer grupo consta del conjunto de capacidades básicas, o propias del individuo, que necesitan ciertas conveniencias para adherirse

totalmente al accionar humano. Por otra parte, se encuentran las capacidades internas, que generalmente ya vienen adaptadas al actuar y ser de la persona. (Arias, 2013).

También encontramos las capacidades combinadas, que son la unión de las capacidades propias con la conveniencia de las situaciones externas, para lograr un desarrollo óptimo (2002:128-129). Esta perspectiva busca impulsar la igualdad social y la implementación de los derechos humanos, para lograr el desarrollo de las personas que refuerzan sus habilidades en conjunto con otros individuos.

Nussbaum afirma que no solo de deben tener en cuenta las capacidades que hay dentro de cada persona, sino que es sumamente importante adherir a estas las conveniencias o libertades resultantes de la unión entre las capacidades personales y la conciencia ambiental, las relaciones sociales y las inclinaciones políticas.

2.3 Marco conceptual

Bienestar

El concepto de bienestar está muy ligado al proceso del desarrollo social, ya que al hablar de bienestar se supone un estado positivo en la vida de los sujetos; este concepto

parece ser un concepto mixto en el que se combinan características de dos tipos diferentes: por un lado, características que aluden a circunstancias exteriores de la persona, tales como su posesión o acceso a ciertos bienes materiales o externos, por ejemplo, su riqueza, su poder, las comodidades con las que cuenta, el tiempo libre del que dispone, su acceso a servicios de salud y de educación y por otro lado, características que aluden a la posesión de ciertos estados internos de la persona o estados de

ánimo considerados como valiosos, como por ejemplo, el placer, la felicidad, el contento, el sentimiento de dignidad, la esperanza y, en general, todo aquello que resulta de la realización de deseos, anhelos y planes de vida personales. (Valdez, 2018)

Partiendo de este concepto y siguiendo con la idea que el autor plantea, es importante comprender que el bienestar al igual que el desarrollo son concepciones que tienen diferentes afines, todo dependiendo del contexto, la personas y las características que se tengan en cuenta para medir o describir el significado. El satisfacer las necesidades básicas y demás características que la sociedad ha implementado para tener una calidad de vida digna, se hace necesario e indispensable para que la persona pueda entender y logre visualizar que su bienestar esta en un nivel aceptable, por otra parte, el sentirse bien consigo mismo, el autorreconocimiento y los demás sentimientos semejantes al interior de la persona, permitir obtener otro tipo de bienestar; es decir, este concepto es subjetivo y parte de la idea de que la persona lo conciba de acuerdo a sus necesidades.

Calidad de vida

El concepto de calidad de vida es un término utilizado en diversos campos de la existencia humana, en general podría definirse como “el conjunto de condiciones que contribuyen a hacer agradable y valiosa la vida o al grado de felicidad o satisfacción disfrutado por un individuo, especialmente en relación con la salud y sus dominios”. La noción más reciente parte de que calidadde vida se ha atado al bienestar subjetivo, lo que ha impedido las investigaciones dentro de la medicina, sin embargo, entender la calidad de vida desde la posición de la salud, es dejar de lado aspectos como lo cultural, lo social, lo político u otros.

Por lo tanto comprender el termino de calidad de vida dependerá desde el contexto en el que se ubique, pues lo que para algunas personas puede ser calidad de vida, para otras puede ser insignificante. “En la actualidad, hablar de calidad de vida, hace referencia a un concepto que puede comprender diversos niveles que pueden visualizar las demandas biológicas, económicas, sociales y psicológicas en forma individual hasta el nivel comunitario. No olvidando que se relaciona este concepto con aspectos de bienestar social” (Galván, 2020) es por esto que el concepto reúne elementos objetivos y subjetivos que están asociados a la práctica individual y colectiva.

Según la OMS (2002) la calidad de vida es entendida como “la percepción que tiene una persona sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones. Es un concepto de amplio alcance que está atravesado de forma compleja por la salud física de la persona, su estado fisiológico, el nivel de independencia, sus relaciones sociales y la relación que tiene con su entorno” (pág. 2) es decir, este concepto está ligado a factores asociados a la salud, lo social y lo cultural. Se puede comprender entonces, que la concepción de calidad de vida está en constante cambio ya que allí se involucran distintos aspectos de la vida humana, por lo tanto, entender y comprender la percepción desde diferentes contextos y posturas, permite comprender como ya que está ligado este concepto.

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 cita 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 expresa 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. <http://hdl.handle.net/10045/5592>

Proyecto social:

Al referirnos al concepto de proyecto social lo podemos definir como “toda acción social, individual o grupal, destinada a producir cambios en una determinada realidad que involucra y afecta a un grupo social determinado” Martinic, S. (1993) en el libro titulado “*Guía Práctica*

para el Diseño de Proyectos Sociales". Por lo tanto, se entiende el proyecto social como un cambio que genera impacto positivo en los individuos involucrados dentro de este, con el propósito de mejorar la calidad de vida y condiciones puesto a la intervención.

Por consiguiente "los proyectos sociales aspiran a producir cambios significativos en la realidad económica, social y cultural de los sectores más pobres y mejorar con ellos sus oportunidades y calidad de vida en la sociedad" (Román, s.f.). De esta manera se ejemplifica la importancia de un proyecto social sólido y estructurado en el que se intervenga a los participantes oportunamente, el contexto social en el que se va a realizar el proyecto es vital para su desarrollo y el cumplimiento de metas u objetivos propuestos de manera inicial.

El éxito de un proyecto social depende de un trabajo en conjunto con los sujetos de intervención; por lo tanto, "El tipo de cambio que se persigue no es fácil de lograr y no siempre resulta ser permanente o sustentable cuando se acaban las acciones del proyecto" (Román, s.f.) es así, como depende de cada sujeto el éxito del proyecto con su participación y actitud de cambio después de que haya concluido el proyecto, por lo tanto, el proyecto debe ser sustentable para generar un impacto dentro de la comunidad o grupo.

2.4 Marco contextual

El sistema de salud en Colombia fue creado en el año de 1993 mediante la Ley 100 la cual nos expresa que "La Seguridad Social Integral es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos, de que disponen la persona y la comunidad para gozar de una calidad de vida, mediante el cumplimiento progresivo de los planes y programas que el Estado y la sociedad

desarrollen” (Departamento Administrativo de la Función Pública, 1993) de lo anterior podemos deducir, el compromiso que tiene el Estado con los ciudadanos y especialmente con las familias más vulnerables de cada comunidad, siendo su objetivo llevar a cada uno salud y atención de calidad. [Sumado a la ley 1751 del 2015, que ya lo contempla como un derecho fundamental]

Por lo tanto, se llevan a cabo distintos programas y proyectos que promuevan el desarrollo social de las comunidades y del país en general; en el área de la salud se ha incrementado la cobertura para la afiliación de nuevas personas, entre ellos la población migrante y retornada que se viene prestando aproximadamente desde el año 2014 ha ingresado al país y puntualmente su mayoría reside en las zonas fronterizas, por lo cual se les permite y asegura un derecho integral de salud contando con todos los servicios, este se da mediante caracterización y afiliaciones de las personas con el fin de tener un control y brindar un mejor servicio.

En el departamento de norte de Santander se realizó un análisis sobre la cobertura y afiliación a las personas teniendo en cuenta el medio por el cual se fue brindado los servicios de salud, es decir un usuario que utiliza el Régimen contributivo, subsidiado; entre otros, es así como se evidencia un aumento en la atención en salud que reciben la población, lo cual ha generado una ampliación de los sistemas que permiten un desarrollo y progreso social a nivel regional y nacional, el Estado cada vez más comprometido con la población gestionando nuevos proyectos y recursos para la obtención de mejores servicios, a continuación se muestra una tabla de análisis realizada por el DANE y publicada por el ministerio de salud sobre las cifras de aseguramiento al régimen de salud a nivel nacional (Colombia), departamental (Norte de Santander) y municipal (Villa del Rosario)

Tabla 2. Cifras de aseguramiento en salud -septiembre

	Nacional			Departamento Todo			Municipio Todo		
	diciembre de 2020	diciembre de 2021	septiembre de 2022	diciembre de 2020	diciembre de 2021	septiembre de 2022	diciembre de 2020	diciembre de 2021	septiembre de 2022
Contributivo	23.362.083	24.623.736	23.408.478	23.362.083	24.623.736	23.408.478	23.362.083	24.623.736	23.408.478
Subsidiado	24.026.912	23.968.577	25.491.507	24.026.912	23.968.577	25.491.507	24.026.912	23.968.577	25.491.507
Excepción & Especiales	2.195.331	2.238.629	2.231.162	2.195.331	2.238.629	2.231.162	2.195.331	2.238.629	2.231.162
Afiliados	49.584.326	50.830.942	51.131.147	49.584.326	50.830.942	51.131.147	49.584.326	50.830.942	51.131.147
Población DANE	50.709.385	51.328.449	51.745.453	50.709.385	51.328.449	51.745.453	50.709.385	51.328.449	51.745.453
Cobertura	97,78%	99,03%	98,81%	97,78%	99,03%	98,81%	97,78%	99,03%	98,81%
Afiliados Subsidiado sin SISBEN IV	0	4.983.185	7.257.779	0	4.983.185	7.257.779	0	4.983.185	7.257.779
Afiliados Activos por emergencia sin SISBEN IV	0	879.745	0	0	879.745	0	0	879.745	0
Afiliados de Oficio sin SISBEN IV	0	89.047	476.683	0	89.047	476.683	0	89.047	476.683

Nota. Tomado de Ministerio de salud y protección social. Proyecciones del DANE (2018)

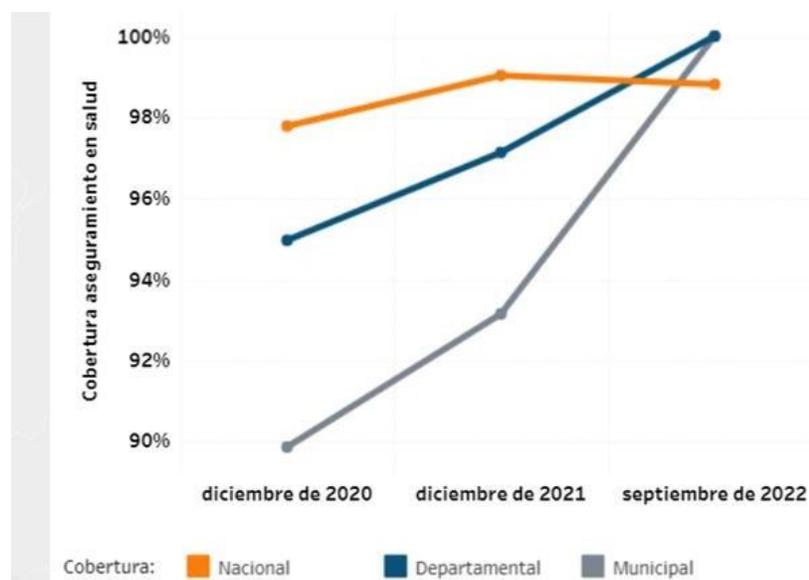


Figura 1. Cobertura y aseguramiento. Nota. Tomado de Ministerio de salud y protección social. Proyecciones del DANE (2018)

De lo anterior podemos analizar el aumento que ha tenido la cobertura de salud en los últimos tres años a nivel nacional, departamental y municipal; se destaca el municipio de Villa del Rosario debido al gran flujo de personas que diariamente transitan por la frontera, así como la inclusión de población migrante y retornada que reside en el municipio; siendo el Hospital Jorge Cristo Sahium encargado de la atención en salud a una amplia población que crece de manera significativa, con planes y proyectos se busca brindar una atención humanizada y de calidad a la población.

El municipio de Villa del Rosario está ubicado en el Departamento de Norte de Santander, conectando con el puente Simón Bolívar en la zona fronteriza, cuenta con una población estimada de 111.254 habitantes, en la zona céntrica del municipio se ubica la ESE Hospital Jorge Cristo Sahium más específicamente en la Calle 5 # 7-49 barrio centro, este hospital cuenta con nivel 1 para la atención de los habitantes; dispone de cinco puestos de salud ubicados estratégicamente en puntos importantes del municipio ellos son: Puesto de salud Lomitas, Puesto de salud Santa Bárbara, Puesto de salud La Parada, Puesto de salud Juan frío (zona rural) y puesto de salud Palo gordo (zona rural). A continuación, se mostrará un mapa con la ubicación del Hospital.

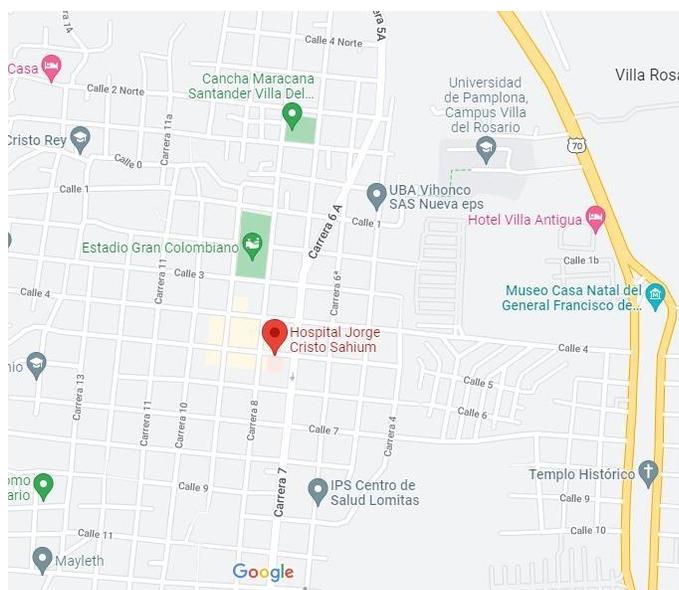


Figura 2. Ubicación Hospital Jorge Cristo Sahium. *Nota. Tomado de Google maps 2022*

Este proyecto de investigación se realiza en el hospital Jorge Cristo Sahium, el cual cuenta atenciones a con población colombiana, migrante y retornados, sus servicios de salud están destinados para toda las comunidades que desean acceder a ellos, teniendo como prioridad los niños, niñas y adolescentes, mujeres en estado de gestación, personas con discapacidad o alguna y adulto mayor, es administrada por la gerencia del señor Duván Martínez y la subgerente Carolina

Patiño quienes trabajan en la construcción de un nuevo hospital de mayor nivel y la remodelación de los centros de salud ubicados en distintos puntos del municipio, con el propósito de satisfacer las necesidades de salud de los habitantes y brindar una mejor calidad de vida.

El Hospital Jorge Cristo Sahium, es una Institución que presta servicios de salud de primer nivel de complejidad cuenta con servicios de consulta externa, odontología, laboratorio,

urgencias y hospitalización; así como los distintos programas que se implementan pensando en el beneficio de los usuarios tales proyectos como: vida saludable, convivencia social y salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, planificación familiar, sexualidad y derechos reproductivos, lactancia materna; entre otros, de esta forma se busca el acompañamiento a la población con los diferentes programas, llevado a cabo mediante un equipo interdisciplinar de profesionales entre ellos el área del SIAU donde se ubica Trabajo social.

2.5 Marco legal

La legislación en salud se basa en el mecanismo por medio del cual un estado, en averiguación de ofrecer contestación a los principios constitucionales involucrados con la salud, sienta las bases para la legislación en salud se basa en el mecanismo por medio del cual un Estado, en averiguación de ofrecer contestación a los principios constitucionales involucrados con la salud, sienta las bases para el orden social y la estabilidad entre los diferentes actores del sistema. En este criterio quedan incluidas las leyes y, adicionalmente, la reglamentación y la legislación que ha surgido desde actos administrativos de cualquiera de los organismos delegados a la rectoría y control en el sistema de salud. s para el orden social y la igualdad entre los diferentes actores del sistema. En este criterio quedan incluidas las leyes y, adicionalmente, la reglamentación y la legislación que ha surgido desde actos administrativos de cualquiera de los organismos delegados a la rectoría y control en el sistema de salud.

En torno a La Ley 100 de 1993 fue la encargada de crear el sistema de seguridad social integral junto a ella se dictaron otras disposiciones, esta se creó con el fin de

Artículo 1o. sistema de seguridad social integral: El sistema de seguridad social integral tiene por objeto garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad para obtener la calidad de vida acorde con la dignidad humana, mediante la protección de las contingencias que la afecten. (Congreso de la Republica, 1993)

Esta ley, nos permite analizar, las problemáticas en torno prestar un servicio y atención de calidad donde el derecho a la salud primara sobre cualquier situación; por consiguiente, se da pasaa la extensión de cobertura para la población de Colombia con el fin de que accedieran a los servicios de salud conformando parte de entidades encargadas de velar por sus derechos y el plenocumplimiento de mejorar la calidad de vida. Es así como los usuarios serian tomados presente paralos nuevos programas y proyectos que el sistema de salud y estabilidad tendría a su disposición, contando con nuevos acuerdos para las instituciones prestadoras de servicios de salud y su vinculación con otras instituciones con la intención de mejorar y prestar los servicios necesarios por los pacientes.

De esta manera, la regulación del sistema de salud a través de la legislación o expedición de normas cumple una función primordial en la dinámica de este, ya que determina la estructura y las pautas de funcionamiento por medio de la reglamentación de aspectos relacionados con la calidad de la atención, los mecanismos para la accesibilidad a los servicios de salud, los sistemas de información, los deberes y derechos de cada uno de los actores involucrados, las guías y protocolos de atención y los planes de beneficios, entre otros más.

Por otro lado, desde el Congreso de Colombia, se crea la **Ley 1438 de 2011**,

Artículo 1o: reforma del Sistema General de Seguridad Social en Salud: se dictan otras disposiciones que tiene como objetivo el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud, a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad, incluyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país. (Ministerio de Salud, 2009)

En torno a los derechos de los migrantes en la salud, el Estado de Colombia cuenta con un marco de política relacionadas con la migración, predeterminado en la Política Integral Migratoria, el Sistema Nacional de Migraciones y que opera de forma coordinada por medio de la Comisión Nacional Intersectorial para las Migraciones. Se han desarrollado posiciones constitucionales y legales que amparan los derechos de los individuos que habitan y que circulan el territorio, incluyendo la atención en salud de habitantes extranjeros, cualquier persona sea su procedencia.

Por otro lado, se analiza también Ley 1438 de 2011,

Artículo 1°. Objeto de la ley. Esta ley tiene como objeto el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad, incluyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país.

El análisis, que se evidencia en la anterior ley, es la importancia en el fortalecimiento de los Sistemas de salud, no sólo en términos de una calidad en la necesidad de las personas, sino además en el mejoramiento de la atención que se les brinda a los usuarios tanto en los cuerpos de los profesionales (médicos, enfermeras, etc.) como en los administrativos, que en este caso son los trabajadores del SIAU.

En el sector de la salud como en todo los ámbitos y aspectos de un país que involucran una sociedad es importante hablar de desarrollo social, por lo tanto; se analiza la ley 1450 del 2011.

Artículo 3°. Propósitos del Estado y el pueblo colombiano.

Dicha ley establece: Una estrategia de igualdad de oportunidades que nivele el terreno de juego, que garantice que cada colombiano tenga acceso a las herramientas fundamentales que le permitirán labrar su propio destino, independientemente de su género, etnia, posición social o lugar de origen. Una estrategia para consolidar la paz en todo el territorio, con el fortalecimiento de la seguridad, la plena vigencia de los Derechos Humanos y el funcionamiento eficaz de la Justicia. (Ley 1450, 2011, par. 11)

El Estado plantea propósitos de inclusión, cumplimiento de los derechos humanos y que desde cualquier entorno y cultura se puedan llevar a cabo los planes y proyectos de mejoramiento para cada una de las comunidades lo cual permite un crecimiento en conjunto, la búsqueda del bien común y la proyección que apunta a un desarrollo social; por lo tanto esta ley fue diseñada para tratar todos los aspectos que comprende la población como la paz, la seguridad y dar garantías de justicia, siendo vitales para el desarrollo social.

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)

Se refiere a los tres desafíos del desarrollo subyacen ante un conjunto de necesidades de desarrollo básicas, incluida la necesidad de fortalecer la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres y las niñas, y garantizar la protección de los derechos humanos. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2019)

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) plantea tres desafíos importantes para el avance del desarrollo, de acuerdo a lo analizado en cada contexto, cultura y entorno en el que se encuentran las comunidades, siendo estos desafíos unas barreras para un plenocumplimiento de desarrollo social, que con la implementación de estrategias se busca el fortalecimiento como herramienta transformadora que permita un bien común, donde la cabalidadde vida mejore, la situación social y la dignificación de la vida.

Misión

“La E.S.E. Hospital Jorge Cristo Sahium, IPS que presta servicios de salud de primer nivelde atención a la Comunidad Rosariense y su área de influencia, con talento humano idóneo, recursos tecnológicos e infraestructura adecuada. Enfocado en el mejoramiento continuo de procesos, Humanización de los servicios, seguridad del paciente, satisfacción del usuario para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población por medio de la promoción y mantenimiento de la salud (Hospital Jorge Cristo Sahium , s.f.)”

De lo anterior, es importante resaltar el interés que tiene el hospital Jorge Cristo Sahium y el personal correspondiente para brindar salud de calidad, junto con una atención humanizada respetando y haciendo cumplir los derechos humanos; por lo tanto trabajan diariamente para ampliar sus servicios ya que de esta manera se atenderán distintas urgencias en el municipio de Villa del Rosario contemplando que la cobertura de afiliación se ha ampliado debido a la demanda generada por la presencia de población migrante que ha llegado al municipio desde el inicio de la crisis en Venezuela.

Visión

“Para el año 2024 La ESE Hospital Local Jorge Cristo Sahium de Villa del Rosario, IPS de baja complejidad con servicios de segundo nivel ambulatorio, Empresa auto sostenible y líder en prestación de servicios de salud reconocida por su contribución social y atención humanizada con estándares de calidad (Hospital Jorge Cristo Sahium , s.f.)”

Pese a que la ESE Hospital Jorge Cristo Sahium de Villa del Rosario, es una IPS de baja complejidad, este da respuesta a las necesidades en salud que la población del Municipio, tanto deacogida, como población migrante asentada o en pendularidad requieren, es por ello, la importancia que tiene este hospital al estar ubicado en un municipio de frontera, donde los flujos migratorios mixtos hacen parte de la dinámica diaria en la atención en salud. Por estos aspectos, recobra relevancia la proyección social y en salud que plantea el hospital, a fin de desarrollar acciones de manera integral que garanticen la calidad de vida de los usuarios que acceden a los servicios ofertados..

3. Metodología

3.1 Tipo y diseño metodológico

La investigación se lleva a cabo bajo un enfoque cualitativo, que según (Solis, 2019) “asume una realidad subjetiva, dinámica y compuesta por multiplicidad de contextos. El enfoque cualitativo de investigación privilegia el análisis profundo y reflexivo de los significados subjetivos intersubjetivos que forman parte de las realidades estudiadas”

Además, de acuerdo a lo referido 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 se plantea 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. 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).

Asimismo, para la presente investigación se tuvieron en cuenta una serie de fases referidas del autor Martínez (1996) las cuales se organizan según los siguientes pasos:

Primera fase: Etapa previa o clarificación de presupuestos- en esta fase, se busca establecer los presupuestos, hipótesis y preconceptos de los cuales parte el investigador para saber cuáles podrían intervenir durante la investigación. De la misma manera, se muestran las concepciones teóricas sobre las cuales se basó el marco teórico, el cual guía la investigación, es decir, en general durante esta etapa se establece el curso de la investigación. Durante esta fase el autor Guillen (2019) plantea que “la libertad de prejuicios de la que un investigador pueda sospechar será con considerable probabilidad, contaminada por la tradición, religión, códigos éticos y la cultura misma que conforman el mundo preconcebido”, es decir, para que el investigador pueda establecer las bases y saberes, es necesario que los juicios no sean subjetivos, pues esto afectaría la libertad de pensamiento y la crítica.

Segunda fase: Etapa descriptiva- durante esta fase se consiguen datos sobre la experiencia vivida por cada sujeto desde diferentes fuentes, como las narraciones personales, entrevistas, autobiografías, entre otras. Para la realización de la misma, durante la fase también se eligen y aplican técnicas de acuerdo a los sujetos de estudio. Para el autor Manen (2003) quien encomienda “antes de solicitar a otros que nos brinden una descripción sobre un fenómeno a explorar, tendríamos que intentar hacer una primera nosotros, para poseer una percepción más puntual de lo que pretendemos obtener” (pág. 83) es decir, lo que pretende el autor es corresponder a la idea de redactar personalmente estas herramientas tal y como se viven, ya que es necesario comprender nociones que pueden escapar fácilmente.

Tercera fase: Etapa estructural- en esta fase se busca perpetrar un contacto de manera más directa con la experiencia tal y como se ha vivido, es decir, busca identificar nuevas realidades mediante el estudio de la información recolectada.

Cuarta fase: Discusión de los resultados- para esta última fase, se pretende integrar todas las expresiones individuales de todos los sujetos estudiados en una sola descripción, con esto se busca conocer la estructura que caracteriza al grupo estudiado. Para Manen (2003), este proceso es denominado texto fenomenológico ya que el objetivo es “diseñar una descripción (textual) inspiradora y recordatoria de acciones, conductas, intenciones y experiencias de los individuos tal y como las conocemos en el mundo de la vida” (pág. 37) es decir, lo que busca es que el lector experimente un efecto transformativo para que su significado sea más profundo. Asimismo durante esta fase se lleva a cabo una revisión a otras fuentes o aportes teóricos para realizar una confrontación y de esta manera encontrar coincidencias y no coincidencias con las ideas del autor y así obtener una mayor adquisición de conocimiento del tema estudiado.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población. En el marco de la investigación, el investigador define las características que la población debe tener, lo cual se denominan criterios de elegibilidad o criterios de selección.

Estos criterios son los criterios de inclusión, exclusión y eliminación, (Arias-Gómez, et al. 2016). Que son los que van a realizar la delimitación a la población elegible en los escenarios de práctica. Para el estudio se tiene en cuenta los siguientes criterios de selección acorde a las necesidades del macro proyecto. “La población de estudio es un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados.” (Arias Gómez et al., 2016, p.X). De lo anterior podemos resaltar la importancia que tiene la población elegida y las particularidades que deben

tener para poder hacer parte de la investigación, siendo esto vital para el desarrollo y la obtención de resultados significativos más adelante; el investigador debe particularizar y definir adecuadamente su población.

3.2.2 Muestra. El tipo de muestreo empleado en la investigación, es no probabilístico por conveniencia, el cual se caracteriza por un empeño premeditado por conseguir muestras representativas de la población objeto de estudio; por su parte Casal y Mateu (2003), es fundamental lograr una muestra significativa que logre representar la perspectiva de la población siendo esta la analizada durante el proceso; por lo tanto, plantean que este tipo de muestreo consiste en “la elección por métodos no aleatorios de una muestra cuyas características sean similares a las de la población objetivo. En este tipo de muestreos la “representatividad” la determina el investigador de modo subjetivo, siendo este el mayor inconveniente del método ya que no podemos cuantificar la representatividad de la muestra” (pg.)

Para el caso de presente investigación se contará con la participación de los usuarios (pacientes) y administrativos de todas las áreas del Hospital Jorge Cristo Sahium como lo son: subgerente, administrativos, médicos y enfermeras; de este modo, se ha buscado la percepción que desde cada persona y profesión le aportan a la investigación, siendo enriquecedor y de vital importancia la opinión de cada uno de los participantes que conforman la institución. Por lo tanto, el proyecto cuenta con distintas miradas sobre el Desarrollo social y la ampliación que cada personal aporta.

3.3 Fuentes y procedimientos para la recolección de la información

La técnica de recolección de información para el desarrollo del proyecto de investigación será mediante la entrevista semiestructurada la cual es descrita a continuación.

3.3.1 Entrevista semiestructurada. El diseño de la entrevista semiestructurada aplicada en este proyecto de investigación está basado en 9 preguntas los cuales dan respuesta a los tres objetivos propuestos; por lo tanto, será aplicada a tres usuarios y tres funcionarios del hospital Jorge Cristo Sahium.

Según Hernández (2014), “las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información” (p. 403). Consecuentemente, las preguntas deben ser apropiadas para el contexto en que será aplicada la entrevista, además hacemos énfasis en la importancia que tiene el entrevistador para obtener información relevante mediante el dialogo que sea planteado a los entrevistados de forma natural y espontanea.

3.4 El procesamiento e interpretación de la información

El proceso de investigación se desarrollará a través de las siguientes fases como lo plantea Rodrigo Barrantes (2009), reconociendo que la investigación no es lineal y que los procesos cualitativos se transforman en la medida que avanza la investigación (Barrantes, 2009)

Tabla 3. 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 desde la teoría fundamentada
Fase informativa	Entrega y retroalimentación del informe final

Fuente: Grupo Investigación De Trabajo Social (GITS, 2020)

3.4.1 Técnicas de procesamiento y análisis de datos. *Codificación de la información*

Es importante el acercamiento que hacen Gonzales y Cano (2010) donde exponen que el:

El término codificación hace referencia al proceso a través del cual fragmentamos o segmentamos los datos en función de su significación para con las preguntas y objetivos de investigación. Implica un trabajo inicial para preparar la materia prima que luego habrá de ser abstraída e interpretada. La codificación nos permite concentrar datos en unidades analizables, con el propósito de evidenciar cada opinión o dato significativo para la investigación.

Para lograr dar inicio a la codificación, debemos familiarizarnos con los datos e información adquirida, este acercamiento se obtiene mediante la transcripción de los datos; por lo tanto, es

fundamental realizar una lectura integral de todos los datos conseguidos lo cual facilitará y dará una visión completa e integradora del material que tenemos.

Después de leer profundamente, empezaremos el proceso de codificación, mediante identificación de palabras o frases que consideremos tienen significado destacable con nuestros objetivos de estudio. De esta manera identificamos elementos significativos y asignamos un código para compilar el significado emergente. (Gonzales y Cano, 2010, p. 4)

En congruencia Martínez (2004) menciona que:

Las verdaderas categorías que conceptualizarán nuestra realidad deben emerger del estudio de la información que se recoja, al realizar el proceso de categorización, y durante los procesos de contratación y de teorización, es decir, cuando se analicen-relacionen-comparen-y-contrasten las categorías (p. 76). Por esta razón, se evidencia que la categorización es primordial en el proceso de investigación ya que allí logramos el estudio de la información suministrada para obtener resultados sólidos y estructurados.

En este orden de ideas, el proceso de decodificación según Giménez (2007), se encuentra integrado por la decodificación abierta, donde, en primer lugar, se realizó la transcripción de las entrevistas semiestructuradas aplicadas. Después, se realizó el análisis, línea por línea de la entrevista, donde se evidenciaron los aportes de cada uno de los informantes, lo que contribuyó a identificar la aparición de categorías iniciales y preliminares.

En este sentido, se continuo con la decodificación axial, en la cual, se logró seleccionar los conceptos que fueron más significativos y que tenían una relación directa con los otros. Por último, solo quedaba agrupar todas las categorías iniciales para formar categorías centrales, que se encuentran forjadas por subcategorías. Por consiguiente, se tomaron los fragmentos de cada una de las entrevistas, tal cual los informantes manifestaron, lo que dejó como resultado, las categorías finales.

Para finalizar con este proceso, se hizo la decodificación selectiva, en el cual, fue importante revisar las categorías y seleccionar los conceptos encontrados y que fueron resaltados en la información, para llegar a la construcción de resultados de cada una de las categorías de análisis y así apuntar al objeto de estudio.

3.5 Triangulación de información

Es un proceso fundamental para analizar la información que anteriormente fue codificada mediante la organización de esta, siendo la triangulación un proceso de análisis secuencial basado en el contraste de información obtenida y basada desde la teoría, hallazgos del trabajo de campo y las revisiones pertinentes en la investigación es por ello, que Cisterna (2005) define que el proceso de triangulación es:

La acción de reunión y cruce dialéctico de toda la información pertinente al objeto de estudio surgida en una investigación por medio de los instrumentos correspondientes, y que en esencia constituye el corpus de resultados de la investigación. Por ello, la triangulación de la información es un acto que se realiza una vez que ha concluido el trabajo de recopilación de la información. El

procedimiento práctico para efectuarla pasa por los siguientes pasos: seleccionar la información obtenida en el trabajo de campo; triangular la información por cada estamento; triangular la información entre todos los estamentos investigados; triangular la información con los datos obtenidos mediante los otros instrumentos y; triangular la información con el marco teórico. (Cisterna, 2005, p. 68)

4. Resultados

En el presente capítulo se tiene como intención analizar, los resultados obtenidos a través de la recolección de la información, partiendo del proceso de decodificación de la información, en la cual se realiza la categorización abierta y axial, las cuales permiten construir las categorías de análisis que permiten dar respuesta a los objetivos planteados e intencionalidad del proyecto de forma crítica y rigurosa que exige develar los hallazgos en relación con los referentes teóricos.

En este sentido, se hace necesario examinar los objetivos planteados para el desarrollo de la investigación, los cuales hacen énfasis a reconocer las perspectivas de desarrollo social del Hospital Jorge Cristo Sahium, seguidamente determinar las perspectivas de desarrollo social para luego describir los procesos que se realizan en torno al desarrollo y de esta manera, analizar la incidencia desde el quehacer del Trabajo Social.

4.1 Desarrollo social

El desarrollo social ha sido el objetivo principal de la presente investigación y se basa según las Naciones Unidas (1995) dentro de la declaración de Copenhague “en la dignidad humana, los derechos humanos, la igualdad, el respeto, la paz, la democracia, la responsabilidad mutua, y la cooperación y respeto de los diversos valores éticos y religiosos y los orígenes culturales de las personas” (Pág. 4); por lo tanto, es importante reconocer que para que exista un desarrollo social, dentro de las políticas de los estados se haga necesario poner en prioridad la promoción del progreso social y el mejoramiento de la condición humana.

Dentro del hospital, el desarrollo social puede ser visibilizado gracias a las oportunidades de servicios y atención que se generan dentro de la institución, esto con el fin de beneficiar a todos los usuarios que acuden al centro médico en busca de una solución ante una dificultad de salud. De igual manera, se percibe por todos los programas que se ejecutan dentro del hospital, la población que se atiende y las condiciones que se tienen en cuenta; *“El hospital contribuye con el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas que adquieren servicios de salud en el municipio, recalcando lo importante que es para la zona de frontera y todos los migrantes que reciben atención humanitaria acá en el municipio”*. Es importante resaltar que al ser una zona fronteriza, la movilidad de las personas migrantes dificulta el proceso de atención, además de que se puede enfrentar a amenazas a la salud pública debido a la magnitud de los flujos migratorios. Por lo tanto, también es trascendental que se reconozca la importancia que tiene el hospital en este municipio y se configure la posibilidad de mayor inversión, no solo en infraestructura sino en personal; ya que se puede entrever que el número de funcionarios que hay no es suficiente para la cantidad de personas que se atienden.

Asimismo, según uno de los entrevistados, *“Es importante resaltar el acompañamiento y respaldo que se les da a las personas como adultos mayores, mujeres embarazadas y niños dentro de la atención y el adquirir los servicios, pues como podemos entender ellos merecen una atención primordial”* (EN4); el hospital cuenta con mecanismos para este tipo de atención preferencial para la población, pues es comprensible que, por sus condiciones, sean atendidos de manera primordial. Al mismo tiempo, cumple con la norma vigente establecida en el artículo 13 del decreto Ley 019 del 2012, en el cual se dispuso, artículo 13: atención especial a infantes, mujeres gestantes, personas en situación de discapacidad, adultos mayores y veteranos de la fuerza pública.

Todas las entidades del estado o particulares que cumplan funciones administrativas, para efecto de sus actividades de atención al público, establecerán mecanismos de atención preferencial a los infantes, personas con algún tipo de discapacidad, mujeres gestantes, adulto mayor y veterano de la fuerza pública. De esta manera, la institución evita barreras que impidan el acceso al servicio solicitado, logrando tener usuarios satisfechos con la atención que se les brinda.

4.2 Salud integral

La salud integral según la OMS (2022, pág. 100) “es el estado de bienestar físico, emocional y social de un individuo”; es decir, es significativo que cada sujeto tenga un cuerpo saludable, una mente en forma y que tenga adaptabilidad y se desarrolle de forma apropiada con su entorno. La salud integral promueve todas las habilidades de cada persona como persona única. Esta definición abarca elementos importantes como la salud física, la cual hace referencia al buen funcionamiento de los sistemas del organismo humano; aquí se incluyen aspectos como el estilo de vida, el medio ambiente y los servicios de atención médica.

Por otra parte, se habla de la salud social, la cual está determinada por factores como la educación, el empleo, los programas de salud públicos, los sistemas de salud entre otros. Para el autor Sen (1993) en su teoría de las capacidades humanas “las capacidades comprenden todo aquello que permiten a una persona estar bien nutrido escribir, leer y comunicarse, tomar parte de la vida comunitaria; forma parte de estas capacidades, donde las necesidades básicas constituyen en gran parte de las capacidades” (p. 30) ; esto se complementa con el concepto de salud integral, puesto que se componen de elementos similares que buscan lograr desarrollar

capacidades apropiadas para cada individuo. La autora Nussbaum (2000) plantea 10 capacidades que son los principales elementos para obtener cualidades humanas reales, entre estas se encuentran “la salud física, la plenitud física, los sentidos, la creatividad, el manejo de las emociones, la facultad de reflexionar, la capacidad de compartir, el vivir en armonía con el ambiente, la diversión y el manejo del entorno”. (p. 122).

Según el entrevistado “*Las principales acciones serían la creación de nuevas instalaciones del hospital, cómo se han estado mejorando los puestos de salud de cada barrio donde están ubicados, aumentando la capacidad de médicos para la mejor atención*” (EN3). Esto promueve la salud integral en cuanto a todas las mejoras que el Hospital viene realizando para ofrecer servicios de calidad, ya que la infraestructura del hospital no es la adecuada para la cantidad de usuarios que se atienden allí; es por eso que la creación del nuevo Hospital, va a ser de gran ayuda para promover el buen desarrollo y bienestar de todas las personas. De igual manera, las mejoras en los centros de salud de los barrios del municipio, es otro factor relevante para optimizar la calidad de los servicios

Asimismo, dentro del hospital se implementan programas que vinculan la inclusión de toda la población en general; “*Los programas de promoción y prevención que gestiona el hospital son de gran provecho para la comunidad, ya que en ellos se tiene en cuenta las distintas comunidades sin discriminación de nacionalidad, edad o género*”. Por esta razón, el objetivo principal al implementar todos estos programas y proyectos, es mejorar de forma general las condiciones de vida de las personas, especialmente en el ámbito de salud, además, ofrecer oportunidades de manera igualitaria a como las disfruta el resto de la población

4.3 Procesos de intervención

Esta tercera categoría denominada procesos de intervención, permite visualizar dentro del Hospital, aquellos servicios y atenciones que se brindan desde esta entidad. Acciones dirigidas a la prevención y también a la curación mediante los servicios de urgencias y medicina general.

“Siendouna institución de salud el punto principal son las acciones en aspectos de salud y de lo que nos enmarca la ley en cuanto a todas las atenciones que nosotros debemos ofrecer a la población en todas las etapas de la vida, tanto en la etapa de niñez como embarazo, adolescencia y adulto mayor” (EN2).

Pues bien, según el enunciado anterior, el Hospital al ser una entidad pública prestadora de servicios de salud, debe incluir todos aquellos procesos necesarios para responder a una buena calidad de vida a todos los usuarios que lleguen a este lugar, ya que es un derecho fundamental, el que todas las personas tengan acceso a los servicios de salud, además, se debe garantizar la atención en todas las etapas del ser humano, desde la concepción, hasta la adultez pues de esta manera se certifica que todas las personas alcancen un grado de bienestar y desarrollo pertinente.

Por otra parte, en estos procesos de desarrollo, también es importante que por parte de la entidad se generen campañas de prevención para que así se genere capacidad para desarrollar empleo, lo cual asegura, no solo beneficio en salud, sino económica y socialmente. El autor Sen (1993) define el desarrollo como “el crecimiento de la autonomía de los individuos” (pág. 23); es decir, el autor promueve el concepto, explicando que situaciones de escasez y déficit monetaria actúan como impedimento para lograr la autonomía. El autor planteo la teoría desde las necesidades del ser y del hacer, es decir, involucra la impresión de estar bien y el progreso

eficiente de las necesidades del ser; este proceso lleva al mejoramiento de las condiciones de vida de la población en diferentes ámbitos como salud, educación, nutrición, vivienda, vulnerabilidad, seguridad social, empleo, salarios.

Ahora bien, al hablar de la incidencia que tienen los procesos que realiza Trabajo Social dentro de la institución, el entrevistado manifiesta que *“Trabajo social es parte fundamental de toda institución y particularmente del hospital Jorge Cristo Sahium bajo la responsabilidad que tiene en cuanto a la orientación del usuario, para poder canalizar todas las atenciones y que el usuario mantenga un conocimiento de los servicios de una mejor manera; para evitar también inconformidades o situaciones que conlleven a un malestar por parte de los usuarios”* (EN).

Según la realidad que se vive en el Hospital Jorge Cristo se puede deducir mediante esta premisa y entre otros entrevistados, en qué relacionan el trabajo social como elemento fundamental en su quehacer diario, debido a que este es un Hospital que debe garantizar la salud a todos los usuarios sin importar clase o discriminación cultural y entre otros. Pues a pesar que el hospital ha sobrevivido a lo largo del tiempo ejerciendo una función social, este requiere el apoyo fundamental de colaboradores del área social, para poder implementar técnicas de desarrollo y mejoramiento en la prestación del servicio, pero que sobre todo sea ofertado con el fin de satisfacer las necesidades que se presentan sin que haya alguna discriminación de por medio.

Finalmente, uno de los retos que manifiesta el entrevistado sobre el quehacer del Trabajo Social dentro del Hospital, es la educación del usuario, pues se hace necesario que cada uno de ellos conozcan realmente que programas y servicios tiene el hospital y a cuáles de ellos tienen acceso ya que de esta manera, se evitan inconformidades o expectativas erróneas con las que quizás llegan los usuarios para recibir sus servicios; este es un reto importante y significativo para

la laborsocial dentro de la institución, ya que al ser una zona fronteriza, llegan habitantes del vecino país, personas que quizás no cuentan con un nivel de educación superior o usuarios que no tienen conocimiento sobre los servicios a los que tienen accesibilidad; por lo tanto puede ser una tarea compleja para el profesional.

4.4 Bienestar social

Se logra evidenciar a través del análisis de la información, la categoría axial denominada bienestar social, el cual según el Instituto Nacional de Estadística, consiste en la "igualdad de oportunidades extendida a todos los bienes, materiales e inmateriales, que se consideran socialmente deseables" (1999); es decir, el bienestar social es comprendido entonces como el estado de satisfacción de todas las necesidades del ser humano, por su parte el autor Max Neef (1996), mediante su teoría Desarrollo a escala humana, habla de todas aquellas necesidades indispensables para el hombre, "la independencia, la autenticidad, capacidad de crear, participación, diversión, raciocinio, cariño, resguardo y estabilidad" (pág. 60); estas necesidades son fundamentales para que el hombre pueda llevar una buena vida en todos los aspectos, generando de esta manera bienestar y evolución del ser.

Esta categoría surge, gracias a las respuestas de los entrevistados, en las cuales manifiestan que dentro del Hospital se genera un impacto en cuanto a la atención a los usuarios, la priorización y el SIAU referenciando este último como "*Ayuda a guiar y localizar cada una de las atenciones, en la parte de consulta externa, en las quejas, en el servicio al cliente, ayuda a agilizar los procesos que se vienen presentando en la institución*" (EN1); esto es, identifican el quehacer del Trabajo Social y la importancia que tiene dentro de la institución, tanto para los

usuarios como para los funcionarios del hospital, reconocen el papel que ejerce el profesional y la prestación de sus servicios en esta área; sin embargo, consideran que para que exista un mayor y mejor bienestar es necesario que el Hospital innove en temas tecnológicos, ya que según uno de los entrevistados manifiesta que *“estamos en la época de la transición tecnológica y más en la innovación, hay que buscar resultados alternativos al desarrollo de cada una de las atenciones que se están presentando no quedarnos en lo antiguo sino ir avanzando en la parte de innovar en la atención y en las nuevas tecnologías que se van presentando para el desarrollo de la misma”* (EN1).

Es decir, este postulado es importante ya que en temas de salud es necesario que los profesionales tengan conocimiento y acceso a las nuevas tecnologías que se exponen para mejorarla calidad de los servicios presentados, también es importante que lleguen recursos para este tipo de inversiones y de esta manera se complemente la atención, el conocimiento y los materiales para ir avanzando de forma progresiva. De igual manera, manifiestan que es importante que se amplíen los servicios a las diferentes zonas vulnerables del municipio, puesto que existen falencias en la atención de todas estas personas que no tienen oportunidad de acercarse al Hospital y necesitan los servicios que allí se prestan, pues bien, según la Declaración Universal de los derechos (1948) en el párrafo 1 del artículo 25 se afirma que *“toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado, que le asegure, así como a su familia, la salud, el bienestar y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios”*; por consiguiente, la salud es un derecho universal al que todas las personas tenemos acceso y que sin importar las condiciones debe cumplir y asegurar.

5. Conclusiones

Dentro del desarrollo del presente documento, se realizó un análisis amplio en torno a lo que se genera desde el significado de Desarrollo Social y se genera una incógnita desde el rol y el quehacer profesional, sobre alcanzar un contexto de bienestar en la sociedad. Como conclusiones del trabajo investigativo se genera en primera instancia que, dentro de las perspectivas de desarrollo social del Hospital Jorge Cristo Sahium, desde la percepción del profesional, es evidenció que se debe trabajar en los procesos de transición tecnológica y más en la innovación, además de buscar resultados alternativos en la atención al usuario, incentivando a evolucionar desde el profesional y además evolucionar en la infraestructura, en la accesibilidad y en la atención de calidad que debe prestar el Hospital a la población.

Desde percepción de la población en las perspectivas del desarrollo social, los usuarios coincidían en el tema de la accesibilidad en la atención a la salud, tanto en los puestos de salud dentro de los barrios, como en las veredas y en la asequibilidad eficaz que todos los usuarios sin importar estrato económico, deben tener en los centros de salud. Es, por ende, que se le debe prestar atención a los procesos de desarrollo desde lo profesional y desde el usuario, para poder generar procesos eficaces dentro de los Hospitales.

Por otra parte, se concluyó que dentro de los procesos que se realizan en torno al desarrollo en el Hospital, está la prestación de servicios como la vacunación, consulta externa, urgencias, PYP, plan de acción de las dependencias, promoción, prevención, brigadas de salud, planificación. Estos procesos forman parte del desarrollo dentro del hospital, desde el hospital, diariamente se busca fomentar un servicio de calidad, dentro de la recolección de información

que se realizó se evidenció que el Hospital, aunque tiene falencias, siempre busca una mejora en su atención al usuario y en la constante educación formativa para poder generar un desarrollo social efectivo y constante, además de darle prioridad a la inclusión de todos los usuarios.

Otra de las conclusiones que se generaron dentro del proceso investigativo en torno al análisis de la incidencia de los procesos de desarrollo social desde el quehacer del Trabajo Social en el Hospital, fueron los espacios de formación y conocimiento que el Hospital le brinda al usuario, dentro de los resultados, se evidenció que la orientación del usuario, se debe canalizar de forma integral la atención y que el usuario pueda fortalecer el conocimiento de los servicios desde diversas estrategias de acción, para evitar inconformidades o situaciones que conlleven a un malestar por parte de los usuarios. Además de crear constantemente capacitaciones o brigadas de atención que puedan ayudar al Hospital a tener un desarrollo social más amplio.

Por último, se puede concluir, que el desarrollo social, es fundamental en los procesos del área de salud, ya que al estar presente en todos los ámbitos, por lo tanto, no se debe minimizar la importancia al prestar el servicio, que no solo se quede en la asistencia profesional, sino además en desarrollar procesos a mediano plazo y largo plazo con el usuario, para brindarle garantías en su atención, cimentado desde la intervención de Trabajo Social, fomentando y desarrollando estrategias de bienestar social tanto dentro del Hospital como de los usuarios que se atienden para lograr un impacto real en los procesos que buscan el desarrollo social de los sujetos sociales en la comunidad y contexto social

6. Recomendaciones

En primer lugar, por parte del Hospital Jorge Cristo Sahium promover la vinculación de distintas entidades sin ánimo de lucro con el objetivo de ejecutar programas y proyectos que beneficien a los servicios en salud de la población del municipio de Villa del Rosario, así como implementación de profesionales capacitados en el área disciplinar o de las ciencias sociales que aporten significativamente elementos constitutivos en las estrategias de desarrollo social.

A los estudiantes próximos a iniciar prácticas curriculares o profesionales, es importante recordar que para Trabajo social como disciplina de las ciencias sociales es fundamental trabajar en proyectos enfocados en el desarrollo humano y social para las comunidades, grupos e individuos en busca del bienestar social, además cabe resaltar el área de la salud como uno de los espacios en que se necesita reforzar el quehacer profesional y la disciplina.

Al programa de Trabajo social generar estrategias que incentiven a los estudiantes a investigar y consolidar un acompañamiento desde los cursos disciplinares y de formación en investigación desde los primeros semestres con el objetivo de aportar significativamente al programa con espacios pedagógicos de enseñanza y aprendizaje en la formación profesional.

A la Universidad Francisco de Paula Santander, de acuerdo con el compromiso que tiene con la región y pensando en el desarrollo local, implementar más proyectos de extensión y de trazabilidad que estén encaminados al desarrollo social a través del trabajo interdisciplinar, es decir, mediante los diferentes programas que se ofertan en la institución.

Referencias bibliográficas

- Alamos, A., & López, B. (2009). *La Medición Del Desarrollo Social. Obets*, 11-24.
- Aliaga Pacora, A. A., & Luna Nemecio, J. (2020). La construcción de competencias investigativas del docente de posgrado para lograr el desarrollo social sostenible. *Espacios*, 1015, 41(20), 1-12.
- Alliaud, A. (2004). La experiencia escolar de maestros "inexpertos". biografías, trayectorias y práctica profesional. *Iberoamericana de Educación*, 34, 1-13.
- Angarita, M. J. (2014). *La Teoría De Las Capacidades En Amartya Sen*. Valle: Facultad
- Arias Gómez et al. (2016). *El protocolo de investigación III: La Alergia México*, 202.
- Arias, A. (2013). ¿Hacia una justicia sin fronteras? El enfoque de las capacidades de Martha Nussbaum y los límites de la justicia. *Daimon Revista Internacional de Filosofía*, 51-68.
- Arrieta, A., Quasquen, P., & Ortíz, D. (2015). Desarrollo a escala humana: óptica de vida de tres individuos con discapacidad. *Equidad Y Desarrollo*, 185-210.
- Avila Morales, H., Palumbo Pinto, G., De la Cruz Rios, H. A., & Ogosi Auqui, J. A. (2022). Tomade decisiones estratégicas en la gestión pública para el desarrollo social. *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.

- Cáceres, Y.D. (2020). Bienestar Social en mujeres víctimas del conflicto armado en la fundación Humildad Extrema en Cúcuta. *AVFT: Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), 976-985.
- Chuna Mendoza, I. P., & Soplapuco Yovera, 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.
- Colmenarejo, R. (2016). Enfoque de capacidades y sostenibilidad Aportaciones de Amartya Sen y Martha Nussbaum. *Revista Ideas Y Valores*, 121-149.
- Congreso de la Republica. (1993). *Sistema de seguridad social integral*. Bogotá.
- Consejo Nacional de Competitividad. (2021). *Indice de progreso social*. República Dominicana .
- Corbella, L. (2021). Aportaciones de Martha Nussbaum y Amartya Sen a la construcción de una dimensión ética en la relación socioeducativa: una revisión sistemática. *Revista Interuniversitaria*, 114-127.
- Elizalde, A. (2000). Desarrollo a escala humana: conceptos y experiencias. *Revista interacciones.*, 12-25.
- Emprendimiento digital femenino para el desarrollo social y económico: características y barreras en España. *Revesco. Revista de Estudios Cooperativos*, 138, 1-13.
- Garza, E. (2007). De las teorías del desarrollo al desarrollo sustentable. Historia de la construcción de un enfoque multidisciplinario. *Revista trayectorias*, 45-60.
- Gutiérrez, E. (2008). De las teorías del desarrollo al desarrollo sustentable: historia de la constitución de un enfoque multidisciplinario. *Revista ingenierías.*, 21-35.

- 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.
- Hernández, S., & Vives Hurtado, P. (2011). *Miradas sobre las perspectivas del desarrollo*.
- Hernández, L. (29 de Marzo de 2022). *El Tiempo*. Obtenido de El Tiempo: <https://www.eltiempo.com/salud/como-esta-la-salud-publica-en-colombia-antes-de-terminar-el-gobierno-661750>
- Informe mundial 2021. (19 de Mayo de 2021). *Human Rights Watch*. Obtenido de HUMAN RIGHTS WATCH: <https://www.hrw.org/es/world-report/2022/country-chapters/united-states#:~:text=La%20desigualdad%20econ%C3%B3mica%20sigue%20siendo,billones%20en%20julio%20de%202021>.
- L.G. Juárez-Hernández, J. Luna Nemecio y C.Guzman (Coords.) *Talento humano, investigación y socioformación*. Londres: Sage Publications.
- Luna Nemecio, J. (2019). *Geografía Crítica, Educación Popular y Socioformación: Triple Fundamentación para Pensar el Desarrollo Social Sostenible*. Mount Dora (USA)
- Mallarino, C. U. (2004). Desarrollo social y Bienestar. *Científica Javeriana*, XXXI (58), 11-25.
- Martínez Santana, M. C., Gorjón Gómez, F. J., Capracio Miquilareno, R., & Ortega McCarthy, J. (17 de Diciembre de 2020). *Global Citizen*. Obtenido de Global Citizen : <https://www.globalcitizen.org/es/content/social-progress-index-2020/#:~:text=Con%20esto%20en%20mente%2C%20estos,%C3%8Dndice%20de%20Progreso%20Social%202020.&text=Noruega%20se%20asegur%C3%B3%20el%20primer,iversiones%20en%20el%20bienestar%20humano>.

- 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.
- Mercado, C., & Adarme, V. (2016). Una aproximación a la pobreza desde el enfoque de capacidades de Amartya Sen. *Revista provincia.*, 99-149.
- Midgley, J. (1995). *Social Development: The Developmental Perspective in Social Welfare*.
- Ministerio de Salud. (2009). Legislación que reglamenta el sistema de salud Colombiano.
- Ministerio de Salud. (2013). *Sistema estandar de indicadores basicos de salud en colombia*.
- Ministerio de Salud. (2021). *MinSalud*. Obtenido de MinSalud:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/indicadores-basicos-salud-2021.pdf>
- Ministerio de Salud. (2022). *Informe Indicadores de Snergia* . Bogota.
- Molina Ruíz, E. (2007). La práctica profesional, componente de formación en la preparación de futuros profesionales. *Investigación Educativa*, 11(19), 19-34.
- Montero , M., Santamaria, C., Arias Joselyn, Corrales Josette, Jackson, M., & Granados, G. (10 de Septiembre de 2021). *Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso-obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico*. Obtenido de Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso-obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2021.26.2.14>
- Navarro, A. (2013). Ética del desarrollo humano según el enfoque de las capacidades de Martha Nussbaum. *Revista Phainomenon*, 20-28.

- Neef, M. (1993). *Desarrollo A Escala Humana, Conceptos, aplicaciones y algunas reflexiones*. Nueva York: Nordan-Comunidad.
- Neef, M., Elizalde, A., & Hopenhay, M. (1993). Desarrollo a escala humana. *Revista una opción para le futuro.*, 3.
- Neef. (1992). Desarrollo a escala humana: una opción para el futuro. *Journal Oikos*, 53-66.
- 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, 157-177.
- ONU. (1995). *Informe sobre la Cumbre Mundial sobre el Desarrollo Social*. Copenhague.
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2019). Los desafíos. Obtenido de <https://www.undp.org/es/desafios-y-soluciones-del-desarrollo>
- Román, M. (s.f.). *Guía Práctica para el Diseño de Proyectos Sociales*. Obtenido de <https://repositorio.uahurtado.cl/bitstream/handle/11242/8340/8397.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=%C2%BFQue%20es%20un%20Proyecto%20Social,%2C%20S.%2C%201996>.
- Salas, J. E. (2022). *Representaciones sociales sobre la salud mental construidas por los miembros de una Universidad Regional en Ibagué, Colombia: un abordaje metodológico mixto*.
- Valdez, M. (2018). Dos aspectos en el concepto de Bienestar. *Doxa*, 69-89.

Vargas, G., León, D., & Martínez, F. (2017). Amartya Sen, teoría de un desarrollo integral, aportes para la superación de la pobreza extrema y construcción de paz en los Montes de María. *Revista Ergo omnes*, 33-52.

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

Anexos

Anexo 1. Formato entrevista semiestructurada

Objetivos específicos	Pregunta
Determinar las perspectivas de desarrollo social del Hospital Jorge Cristo Sahium	<p>¿Qué perspectiva tiene de desarrollo social?</p> <hr/> <p>¿Qué percepción tiene el Hospital Jorge Cristo Sahium de desarrollo social?</p> <hr/> <p>¿Cómo percibe el desarrollo social desde el accionar que presenta el Hospital Jorge Cristo Sahium?</p>
Describir los procesos que se realizan en torno al desarrollo en el Hospital Jorge Cristo Sahium	<p>¿Qué acciones se realizan desde el hospital Jorge Cristo Sahium para aportar al desarrollo social?</p> <hr/> <p>¿Qué aspectos tiene en cuenta el hospital Jorge Cristo Sahium para contribuir al desarrollo social?</p> <hr/> <p>¿Qué impacto genera el hospital en los procesos de desarrollo social?</p>
Analizar la incidencia de los procesos de desarrollo social desde el quehacer del TS	<p>¿Qué incidencia se tienen de las acciones que realiza Trabajo Social en el Hospital Jorge Cristo Sahium?</p> <hr/> <p>¿Qué retos identifica en los procesos de intervención de Trabajo social para aportar al desarrollo social?</p> <hr/> <p>¿Qué impacto tienen las acciones de Trabajosocial dentro del Hospital Jorge Cristo Sahium?</p>

Anexo 2. Transcripción de Entrevistas semiestructuradas

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuestas</i>
Determinar las perspectivas de desarrollo social del Hospital Jorge Cristo Sahium	¿Qué perspectiva tiene de desarrollo social?	<p>-EN1 “El desarrollo social es el impacto que tiene la empresa hacia el usuario y la atención que presta a la Comunidad”</p> <p>-EN2 “el desarrollo social es como las actividades que se tienen o el impacto mejor que se tiene que se les da a las personas desde cada ámbito”</p> <p>-EN3 3 “Pues la perspectiva que tengo yo sobre desarrollo social es que es una acción que nos permite a nosotros vivir de manera eh digamos cómodo, con buena salud, buena educación, que seamos mucho mejor como sociedad”</p> <p>-EN4 “considero que el desarrollo social es la forma en la cual uno puede ayudar a las personas, las oportunidades que se les puede brindar”</p>
	¿Qué percepción tiene el Hospital Jorge Cristo Sahium de desarrollo social?	-EN1 “en el plan de desarrollo en el plan acción de cada uno de los De las dependencias y de la misión y la visión de la empresa está constituido la atención en los pacientes y en la el área de villa del Rosario como como prestación de servicios de primer nivel”

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuestas</i>
		<p>-EN2 “la una perspectiva alta en cuanto a la calidad de vida de los de los usuarios de la población”</p> <p>-EN3 “el hospital se enfoca en dar una salud decalidad a todas las personas que estamos incluidos en el hospital para un mejor servicio de salud con unas instalaciones actas para nosotros poder sentirnos cómodos y a gusto en el hospital”</p> <p>-EN4 “considero que el hospital basado en este <u>tema tiene buena perspectiva ya que ellos</u></p>
	<p>¿Cómo percibe el desarrollo social desde el accionar que presenta el Hospital Jorge Cristo Sahium?</p>	<p>enfocan en tener una salud humanizada y tratande tener mejoramientos en casa uno de los servicios”</p> <p>-EN1 “todavía se presenta falencias en la atención llegando a los barrios más vulnerable. Pues se trata de mejorar y poder desarrollar ese impacto que se necesita para crear el desarrollo social en cada uno de los lugares más remotos que tiene villa Rosario”</p> <p>-EN2 “nosotros desarrollamos actividades para el mantenimiento y la prevención. Acciones preventivas de salud y acciones curativas también y bajo todos esos dos puntos pues se habla de intervenciones médicas vacunación y todo es una serie de actividades médicas y de enfermería que se realicen”</p> <p>-EN3 “se percibe desde el punto de vista de cómo nos atienden, de cómo nos tratan, de cómo podemos sentir cómodos, de cómo podemos solucionar problemas con el hospital, de cómo podemos llegar un problema grande de salud y el hospital nos soluciona con mucha calidad”</p>

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuestas</i>
Describir los procesos que se realizan en torno al desarrollo en el Hospital Jorge Cristo Sahium	¿Qué acciones se realizan desde el hospital Jorge Cristo Sahium para aportar al desarrollo social?	<p>-EN4 “en eso creo que se trabaja a diario veo que el hospital realiza muchas brigadas de salud para llegar a muchos lugares del municipio yendo hasta las veredas para brindar salud oportuna”</p> <p>EN1 “con el recurso humano que se contrata y el mejoramiento de la atención en cada una de las dependencias hablando consulta externa y urgencias y las aplicaciones que hay de PYP y vacunación para el mejoramiento de cada uno de los accionares que crea ese impacto en la sociedad”</p> <p>-EN2 “actividades tanto preventivas desde el punto de vista de la promoción y la prevención de enfermedades y ya cuando se genera la enfermedad las acciones curativas tanto en consulta externa como en el servicio de urgencias</p> <p>-EN3 “pues las acciones yo creo que las principales serían la creación de nuevas instalaciones del hospital, cómo se han estado mejorando los puestos de salud de cada barrio donde está ubicado como el de lomititas, como el de la parada que son más cómodos para poderse presentar donde hay más capacidad de médicos para la mejor atención, entonces yo creo que más que todo eso serían las acciones que podemos percibir nosotros los usuarios”</p> <p>-EN4 “Acciones importantes como la humanización del hospital que labora dentro de él, las distintas jornadas de salud entre ellas vacunación y planificación siendo está muy importante para el municipio”</p>

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuestas</i>
	¿Qué aspectos tiene en cuenta el hospital Jorge Cristo Sahium para contribuir al desarrollo social?	<p>-EN1 “pues estamos en la en la época de la transición tecnológica y más en la innovación hay que buscar resultados, alternativas al desarrollo de cada una de las atenciones que se están presentando; no quedarnos en lo antiguo sino ir avanzando en la parte de innovaren la atención y en las nuevas tecnologías que se van presentando para el desarrollo de la misma”</p> <p>-EN2 “siendo una institución de salud nos vamos a enfocar en acciones en aspectos de la salud y de lo que nos enmarca la ley en cuanto a todas las atenciones que nosotros debemos ofrecer a la población, en todas las etapas de la vida tanto en la etapa de niñez, como embarazo, adolescencia, adulto mayor etc”</p> <p>-EN3 “La contratación de personal más calificado para el trato a los usuarios, sabemos que nosotros como usuarios a veces podemos ser un poco molestos o desorientados entonces yo creo que con la contratación de personal más calificado estás acciones contribuyen al desarrollo social”</p> <p>-EN4 “Aspectos como la priorización a los abuelos, niños, mujeres embarazadas son prioridad y se les da citas para una atención más rápida”</p>
	¿Qué impacto genera el hospital en los	-EN1 “pues yo creo que es pilar porque pues ese es el enfoque que tiene el hospital no es la prioridad es la atención en la atención del

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuestas</i>
	procesos de desarrollo social?	<p>paciente en la comunidad y a prestar esa atención en salud y que da villa del Rosario qué es lo que qué es la misión y la visión de la empresa”</p> <p>EN2 “en cuanto a los procesos de desarrollo social mantener una población saludable tiene un impacto importante en cuanto a la capacidad de la población para desarrollar trabajo que a su vez genera beneficio económico y social para todos”</p> <p>EN3 “diría que la buena calificación que le podríamos dar al hospital al saber que nos van a atender bien, nos van a tratar bien y no nos van a regañar yo creo que podríamos seguir con un desarrollo social ya que no tendríamos miedo de ir al hospital sino ya ir confiados en que nos vana alentar”</p> <p>EN4 “El impacto es positivo porque el hospital contribuye a una mejor calidad de vida en cuanto a la salud de calidad que se nos brinda a los habitantes de la zona fronteriza”</p>
Analizar la incidencia de los procesos de desarrollo social desde el quehacer del TS	¿Qué incidencia se tienen de las acciones que realiza Trabajo Social en el Hospital Jorge Cristo Sahium?	<p>-EN1 “pues ayuda a guiar a localizar cada una de las atenciones, en la parte de consulta externa, en las quejas, en el servicio al cliente, ayuda a agilizar los procesos que se vienen presentando en la institución”</p> <p>EN2 “en cuanto a trabajo social es parte fundamental de toda institución Y particularmente del hospital Jorge Cristo Sahium; bajo la responsabilidad que tiene en cuanto a la orientación del usuario, en cuanto a poder canalizar todas las atenciones y que el</p>

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuestas</i>
		<p>usuario mantenga un conocimiento de los servicios de una mejor manera para evitar inconformidades o situaciones que conlleven a un malestar por parte de los usuarios”</p> <p>EN3 “la orientación de los usuarios porque pues hay muchos adultos mayores que como bien se saben en este hospital se atienden personas migrantes que no están muy bien orientadas</p>
		<p>sobre cada cosa que tiene el hospital sobre dónde se tienen que atender sobre dónde se entregan los medicamentos o a dónde tienen que pasar entonces trabajo social se encarga de esta parte de orientar y poder aclarar dudas a usuarios que pueden ser nuevos o digamos que hay un cambio en el hospital entonces trabajo social se encarga de hacer estas acciones de orientación”</p> <p>EN4 “El área de Trabajo Social tiene buenas acciones porque nos hacen acompañamiento y apoyo, también nos ayuda a agilizar procesos local es muy bueno”</p>

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuestas</i>
	¿Qué retos identifica en los procesos de intervención de Trabajo social para aportar al desarrollo social?	<p data-bbox="829 321 1401 552">-EN1 “para aportar al desarrollo que haya más personal que ojalá haya más personal en atención a los requerimientos de la sociedad como tal, como al usuario para que se maneje más la atención y se agilice más la atención en los pacientes”</p> <p data-bbox="829 579 1401 852">EN2 “uno de los retos es la parte de educación al usuario de las expectativas que el usuario debe tener hacia el hospital, porque de esa manera se corrigen muchas inconformidades por parte del usuario. Que no espere cosas que en realidad nosotros como institución no es nuestro objetivo”</p> <p data-bbox="829 879 1401 1377">EN3 “Pues es que en si es complicado trabajo social aquí en el hospital como hay usuarios que si atienden las indicaciones que se les dan hay usuarios que no las atienden entonces siempre recae ese peso sobre trabajo social eh que en el reto de que cada día deben estar mejorando más para el usuario tiene que estar orientando cada vez más personas nuevas, entonces es un reto de cada persona y ahorita que va en aumento el ingreso de usuarios al hospital sería ese proceso de orientación de aclaración de dudas”</p> <p data-bbox="829 1413 1401 1556">EN4 “Los retos son muchos porque trabajo social debe estar en las zonas más vulnerables por ejemplo realizando acompañamiento</p> <p data-bbox="829 1566 1401 1713">cuando se realizan jornadas de salud, para ellos haría falta más personal porque el hospital está muy poblado y la trabajadora social no da para tanta gente”</p>

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuestas</i>
	¿Qué impacto tienen las acciones de Trabajo social dentro del Hospital Jorge Cristo Sahium?	<p>-EN1 “es un apoyo que se le hace a cada uno de los procesos de atención y pues ojalá se mejore y se tenga en cuenta más adelante como prioridad”</p> <p>-EN2 “es un gran impacto, como todos dentro de una institución hay un organigrama, cada uno tiene una función y en el caso de trabajo social pues nos muestra también una parte de en cuanto a satisfacción del usuario en cuanto a ordenar mucho todos los servicios”</p> <p>EN3 “desde mi punto de vista son muy positivas ya que trabajo social ayuda mucho en como he repetido ayuda mucho al usuario y para eso es para tener el debes de orientar al usuario también para cualquier tipo de problemática que se presente en el hospital entonces ese impacto ayuda a tener orden en el hospital y eso hace que no se congestione, es un reto bastante grande y una acción que tiene mucho impacto en el hospital”</p> <p>EN4 “Es un impacto positivo porque las acciones contribuyen a que los pacientes tengamos una mejor atención, el apoyo y acompañamiento es fundamental en esta área ya que es más humano y los procesos tienen mejor calidad”</p>

Anexo 3. Carta de autorización para aplicación de entrevista semiestructurada

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES	PG-01-F-02-1	
	PLANEACIÓN Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA	FECHA 30/09/2020	VERSIÓN 3
	PLANEACIÓN Y CONTROL DE COMUNICACIONES EXTERNAS	Página 1 de 1	

COMUNICADO

Villa del Rosario, 01 de diciembre de 2022

Oficio de gerencia 100-357

Señoritas
DANIELA GUTIERREZ
EVELYN REY
 Trabajadoras Sociales en Formación
 Universidad Francisco de Paula Santander

Asunto: respuesta al oficio de fecha 29 noviembre del 2022

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito **autorizarlas** para que apliquen la entrevista a los funcionarios y usuarios de la entidad necesarias para conocer las distintas perspectivas sobre el desarrollo social necesarias dentro del Macro-proyecto (Desarrollo Social) que está llevando a cabo la Universidad Francisco de Paula Santander.

DUBAN MARCELL MARTINEZ MENDEZ
 Gerente

Daniela Gutierrez
 Recibir.

RECEPCION
ESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario - Santander
 LE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM VILLA DEL ROSARIO
 Fecha: 05-12-2022 16:09:59
 endencia Origen: 100
 le Documental: 100-052 12
 os: 0 Folios: 1
 nite: DUBAN MARCELL MARTINEZ MENDEZ
 tinatario: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
 [2] Radicado: 0446

Calle 5 N° 7-49 B Centro-Municipio de Villa del Rosario-Norte de Santander
 Página WEB: www.esehjcs.gov.co Telf.: 5829960
 NIT: 807004631-3

Anexo 4. Consentimiento informado

UFPS Universidad Francisco
de Paula Santander
Vigilada Mineducación

NIT. 890500622 6



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Juan S. Gallego Identificado (a) con cedula N° 88227803 certifico en uso de mis habilidades mentales la participación en este macro-proyecto liderado por el programa de Trabajo Social de la Universidad Francisco de Paula Santander, el cual es desarrollado por las Trabajadoras sociales en formación Coelén Riquelme y Daniela Gutierrez

De igual forma afirmo que he sido informado con claridad sobre los objetivos y metas de esta investigación con fines académicos, ante los cuales no se concede ningún riesgo físico o mental por el hecho de participar. Además, se rige por parámetros de confidencialidad y privacidad de los datos personales y la información suministrada.

Teniendo en cuenta lo anterior, de manera libre y voluntaria doy mi consentimiento para participar en esta entrevista bajo mi responsabilidad.

Trabajadoras sociales en formación.

Coelén Riquelme

Daniela Gutierrez

Entrevistado

Avenida Gran Colombia No. 12E-96 Barrio Colsag
Teléfono (057)(7) 5776655 - www.ufps.edu.co
ugad@ufps.edu.co San José de Cúcuta - Colombia



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Kimberly Karina Correa Romero identificado (a) con cedula N° 1.000.491.701 certifico en uso de mis habilidades mentales la participación en este macroproyecto liderado por el programa de Trabajo Social de la Universidad Francisco de Paula Santander, el cual es desarrollado por las Trabajadoras sociales en formación Evelyn Rey y Daniela Gutierrez

De igual forma afirmo que he sido informado con claridad sobre los objetivos y metas de esta investigación con fines académicos, ante los cuales no se concede ningún riesgo físico o mental por el hecho de participar. Además, se rige por parámetros de confidencialidad y privacidad de los datos personales y la información suministrada.

Teniendo en cuenta lo anterior, de manera libre y voluntaria doy mi consentimiento para participar en esta entrevista bajo mi responsabilidad.

Trabajadoras sociales en formación.

Evelyn Rey

|
Daniela Gutierrez

Entrevistado

Kimberly K. Correa B.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Camilo Marriquet identificado (a) con cedula N° 1092334482 certifico en uso de mis habilidades mentales la participación en este macroproyecto liderado por el programa de Trabajo Social de la Universidad Francisco de Paula Santander, el cual es desarrollado por las Trabajadoras sociales en formación Evelyn Pez y Daniela Gutierrez

De igual forma afirmo que he sido informado con claridad sobre los objetivos y metas de esta investigación con fines académicos, ante los cuales no se concede ningún riesgo físico o mental por el hecho de participar. Además, se rige por parámetros de confidencialidad y privacidad de los datos personales y la información suministrada.

Teniendo en cuenta lo anterior, de manera libre y voluntaria doy mi consentimiento para participar en esta entrevista bajo mi responsabilidad.

Trabajadoras sociales en formación.

Evelyn Pez

Daniela Gutierrez

Entrevistado

Juan Marriquet



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo aldwin Johan Vela Rojas identificado (a) con cedula N° 88264886 certifico en uso de mis habilidades mentales la participación en este macroproyecto liderado por el programa de Trabajo Social de la Universidad Francisco de Paula Santander, el cual es desarrollado por las Trabajadoras sociales en formación Evelyn Roca y Daniela Gutierrez

De igual forma afirmo que he sido informado con claridad sobre los objetivos y metas de esta investigación con fines académicos, ante los cuales no se concede ningún riesgo físico o mental por el hecho de participar. Además, se rige por parámetros de confidencialidad y privacidad de los datos personales y la información suministrada.

Teniendo en cuenta lo anterior, de manera libre y voluntaria doy mi consentimiento para participar en esta entrevista bajo mi responsabilidad.

Trabajadoras sociales en formación.

Evelyn Roca

Daniela Gutierrez

Entrevistado

[Signature]

Anexo 5. Categorización abierta

EN1	
Relato	Categoría abierta
El desarrollo social es el impacto que tiene la empresa hacia el usuario y la atención que presta a la Comunidad.	Atención al usuario
Estamos en la época de la transición tecnológica y más en la innovación, hay que buscar esto resultados alternativos al desarrollo de cada una de las atenciones que se están presentando no quedarnos en la en lo antiguo sino ir avanzando en la parte de innovar en la atención y en las nuevas tecnologías que se van presentando para el desarrollo de la misma.	Avance tecnológico
Trabajo social es un apoyo que se le hace a cada uno de los procesos del hospital y pues ojalá se mejore y se tenga en cuenta más adelante como prioridad.	Priorización
Se presenta falencias en la atención para llegar a los barrios más vulnerables. Se trata de mejorar y poder desarrollar ese impacto que se necesita para crear el desarrollo social en cada uno de los lugares más remotos que tiene villa Rosario.	Ampliación de los servicios
Ayuda a guiar y localizar cada una de las atenciones, en la parte de consulta externa, en las quejas, en el servicio al cliente, ayuda a agilizar los procesos que se vienen presentando en la institución.	SIAU-PQR

EN2	
Relato	Categoría abierta
<p>Nosotros desarrollamos actividades para el mantenimiento y la prevención. Acciones preventivas de salud, acciones curativas también y bajo esos dos puntos pues se habla de intervenciones médicas, vacunación y toda una serie de actividades médicas y de enfermería que se realizan</p> <p>Siendo una institución de salud el punto principal son las acciones en aspectos de salud y de lo que nos enmarca la ley en cuanto a todas las atenciones que nosotros debemos ofrecer a la población en todas las etapas de la vida, tanto en la etapa de niñez como embarazo, adolescencia y adulto mayor.</p>	Intervención en salud
<p>Creería que en cuanto a los procesos de desarrollo social mantener una población saludable tiene un impacto importante en cuanto a la capacidad de la población para desarrollar trabajo que a su vez pues genera beneficio económico y social para para todos.</p>	Prevención
<p>Uno de los retos para mí es la parte de educación al usuario, de las expectativas que el usuario debe tener hacia el hospital porque de esa manera se corrigen muchas inconformidades por parte del usuario que no esperen cosas que en realidad nosotros como institución no es nuestro objetivo eso creo que es un reto bastante importante.</p>	Educación al usuario
<p>Trabajo social es parte fundamental de toda institución y particularmente del hospital Jorge Cristo Sahium bajo la responsabilidad que tiene en cuanto a la orientación del usuario, para poder canalizar todas las atenciones y que el usuario mantenga un conocimiento de los servicios de una mejor manera; para evitar también inconformidades o situaciones que conlleven a un malestar por parte de los usuarios.</p>	Orientación y acompañamiento

EN3	
Relato	Categoría abierta
El hospital se enfoca en dar una salud de calidad a todas las personas que estamos incluidos en el hospital para un mejor servicio de salud con unas instalaciones actas para nosotros poder sentirnos cómodos y a gusto en el hospital.	Salud priorizada
Las principales acciones serían la creación de nuevas instalaciones del hospital, cómo se han estado mejorando los puestos de salud de cada barrio donde están ubicados, aumentando la capacidad de médicos para la mejor atención.	Servicios de calidad
Hay muchos adultos mayores que se atienden dentro del hospital al igual que personas migrantes que no están muy bien orientadas sobre cada proceso que tiene el hospital sobre dónde se tienen que atender, dónde se entregan los medicamentos o a dónde tienen que pasar a recibir sus servicios.	orientación a usuarios
Los programas de promoción y prevención que gestiona el hospital son de gran provecho para la comunidad, ya que en ellos se tiene en cuenta las distintas comunidades sin discriminación de nacionalidad, edad o género.	Inclusión
Trabajo social es importante dentro del hospital principalmente por la formación que brindan a los usuarios especialmente dando a conocer los distintos servicios y la forma de acceder a ella.	Formación

EN4	
Relato	Categoría abierta
Considero que el desarrollo social es la forma en la cual uno puede ayudar a las personas, generar oportunidades que beneficien a todas las personas.	Oportunidades
El hospital contribuye con el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas que adquieren servicios de salud en el municipio, recalando lo importante que es para la zona de frontera y todos los migrantes que reciben atención humanitaria acá en el municipio.	Población migrante
Es importante resaltar el acompañamiento y respaldo que se les da a las personas como adultos mayores, mujeres embarazadas y niños dentro de la atención y el adquirir los servicios, pues como podemos entender ellos merecen una atención primordial.	Atención preferencial
El área de trabajo social es indispensable dentro de un centro hospitalario debido a la importancia del cumplimiento de una atención digna, así como de los derechos humanos que tienen todas las personas y merecen ser cumplidos.	Derechos Humanos
El hospital Jorge Cristo Sahium representa para el municipio un nivel muy importante debido a la magnitud de habitantes, por lo tanto, la ampliación de los puestos de salud y la creación de un nuevo hospital demarca un desarrollo social importante para todas las personas que reciben sus servicios.	Desarrollo

Anexo 6. Categorización axial

CATEGORIZATION ABIERTA	CATEGORIZATION AXIAL
Atención al usuario Avance tecnológico Priorización Ampliación de los servicios SIAU-PQR	Bienestar social
Intervención en salud Prevención Educación al usuario Orientación y acompañamiento	Procesos de intervención
Salud priorizada Servicios de calidad orientación a usuarios Inclusión Formación	Salud integral
Oportunidades Población migrante Atención preferencial Derechos Humanos Desarrollo	Desarrollo social

Anexo 7. Categorización deductiva

CUADRO DE CATEGORIZATION DEDUCTIVA		
Categorías	Macro categoría	Referente teórico
<p>Necesidades indispensables.</p> <p>-Necesidades propias del ser humano: el ser, hacer, tener y estar.</p> <p>-Necesidades de supervivencia: independencia, la autenticidad, la capacidad de crear, la participación, la diversión, el raciocinio, el cariño, el resguardo y la estabilidad</p>	Necesidades humanas	Max Neef-1996
<p>-Autonomía de los individuos, capacidades humanas, libertades de los seres humanos, valores individuales, libertad,</p>	Desarrollo Humano	Amartya Sen-1992
<p>-Dignidad de los individuos, condiciones de vida, capacidades, vida, salud física, plenitud física, sentidos, creatividad y raciocinio; manejo de las emociones, reflexión, capacidad de compartir, vivir en armonía, diversión, manejo del entorno. Derechos Humanos, Capacidades propias del individuo, capacidades internas del individuo.</p>	Capacidades humanas	Martha Nussbaum-2000
<p>-Mejoramiento de las condiciones de vida en salud, educación, nutrición, vivienda, vulnerabilidad, seguridad social, empleo, salarios.</p> <p>-Reducción de la pobreza y la desigualdad.</p>	Desarrollo Social	James Midgley-1995

Anexo 8. Registro fotográfico

