

**INFORME FINAL PRÁCTICA PROFESIONAL**

**HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE**

**Estudiante practica III**

**BEATRIZ JULIED GEORGE ESPINOSA**

**Asesora académica**

**DIANA ELENA BEDOYA BUSTAMANTE**

**Trabajadora Social, Psicóloga**

**Especialista en psicología organizacional**

**Magíster en Coaching**

**Asesora institucional**

**CATALINA BETANCUR DUQUE**

**Especialista en Responsabilidad Social**

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS**

**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**

**MEDELLÍN**

**2019**

## Presentación

El presente informe es el resultado de los diferentes análisis realizados por la practicante de Trabajo Social, durante el desarrollo de la práctica profesional en el área de responsabilidad Social del Hospital Pablo Tobón Uribe, específicamente con el Programa Social, buscando que acompañar, coordinar y proponer acciones de mejora en todas sus etapas de intervención, pensando principalmente en un proyecto que permitiera que los contenidos adquiridos durante la ejecución del Programa Social puedan mantenerse a través del tiempo en las comunidades donde este intervino.

La propuesta diseñada por la estudiante se centró en la inclusión y participación de la población juvenil del municipio de San Rafael (Ant.), a través del Proyecto “transmisión del conocimiento, aportes para la permanencia del conocimiento que se genera en cada una de las líneas de intervención del Programa Social” este tenía como principal objetivo transmitir conocimientos enfocados a la promoción de la salud a partir del segundo semestre del año 2018, en las subregiones Oriente antioqueño donde se ha ejecutado el programa social, a través capacitaciones teórico/prácticas que permitieran la difusión y potenciación de saberes.

Esta propuesta involucró dos momentos: uno inicial en el cual se realizó una caracterización o lectura contextual de la vida de los jóvenes del área rural del municipio de San Rafael, un momento de planeación e implementación del proyecto, del cual se dará cuenta a lo largo de este informe; presentando cada una de las actividades que dieron pie a reconocer desde la autonomía y participación de los jóvenes, proyectar acciones estratégicas de vinculación y fortalecimiento que apunten a la salud y bienestar de las generaciones futuras.

## **Glosario**

### **Consumo de sustancias psicoactivas:**

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el consumo de sustancias psicoactivas se da por introducir una sustancia en el organismo, por cualquier vía de administración (inyectada, inhalada, fumada, ingerida, transdérmica, sublingual, rectal o vaginal) esta produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central y es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Además las sustancias psicoactivas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume (Observatorio de Drogas de Colombia (ODC), 2018)

### **El Trauma:**

Puede presentarse como un evento no intencionado- como accidentes de tránsito o deportivos, en los que no existe intencionalidad de provocar daño en el individuo o la sociedad- o como eventos intencionados- que se manifiestan en hechos de violencia individual y colectiva con toda la intencionalidad de provocar lesiones de la misma naturaleza. (Academia Nacional de Medicina de México (ANMM), 2016)

## Tabla de contenido

Presentación .....	2
Glosario .....	3
Consumo de sustancias psicoactivas: .....	3
El Trauma:.....	3
Transmisión del conocimiento generado en el Programa Social .....	7
Memoria las actividades realizadas de marzo – noviembre de 2018.....	18
Actividades realizadas en el Programa Social: .....	19
Actividades proyecto transmisión del conocimiento.....	25
Caracterización a población juvenil del municipio de San Rafael: .....	25
Realización Conferencia de sustancias psicoactivas:.....	27
Realización de talleres en la habilidad toma de decisiones:.....	28
Capacitación en manejo Básico del trauma:.....	42
Actividades realizadas el proyecto Me cuido con el alma: .....	44
Conclusiones.....	47
Bibliografía.....	49

## Lista de ilustraciones

Ilustración 1 DRP con líderes del comité de salud del municipio de San Rafael (Ant.) .....	20
Ilustración 2 Conferencia de sustancias psicoactivas dirigido a comunidad en general del municipio de San Rafael .....	21
Ilustración 3 Capacitación en manejo de EPOC y enfermedades crónicas .....	21
Ilustración 4 Guía gráfica ABCDE atención a situaciones traumáticas.....	22
Ilustración 5 Capacitación Manejo Básico del trauma en área rural.....	23
Ilustración 6 Capacitación en Manejo avanzado del trauma .....	24
Ilustración 7 Conferencia humanización de los servicios .....	25
Ilustración 8 Socialización resultados caracterización y discusión propuesta de intervención con docente y jóvenes de COREDI.....	27
Ilustración 9 Conferencia de Sustancias Psicoactivas a docentes COREDI .....	28
Ilustración 10 Carrera de encostalados vereda Dantas.....	30
Ilustración 11 Carrera y organización de pasos para toma de decisiones, vereda EL Bizcocho ...	31
Ilustración 12 Sociodrama del caso 1, vereda la Rápida.....	34
Ilustración 13 Estudiantes de la vereda La Cumbre, realizando sociodrama caso 2 .....	35
Ilustración 14 Evaluación vereda El Charco .....	36
Ilustración 15 Estudiantes vereda El Charco .....	37
Ilustración 16 Cierre de jornada vereda el Charco.....	37
Ilustración 17 Cierre de jornada vereda La Rápida .....	38
Ilustración 18 Estudiantes vereda Dantas.....	38
Ilustración 19 Estudiantes vereda San Agustín .....	39
Ilustración 20 Estudiantes vereda Danticas en actividad de pasos para tomar decisiones.....	39
Ilustración 21 Cierre de jornada estudiantes vereda Danticas .....	40

Ilustración 22 Cierre de jornada estudiantes El Bizcocho.....	40
Ilustración 23 Estudiantes vereda La Cumbre, realizando pirámide humana después realizar su reflexión en torno a los pasos necesarios para tomar decisiones. ....	41
Ilustración 24 Estudiantes vereda la cumbre, realizando sociodrama caso 1.....	41
Ilustración 25 Cierre jornada de capacitación con docentes de instituto COREDI.....	44
Ilustración 26 Estudiantes Colegio Santa Bertilla Boscardin poniendo en práctica la habilidad de pensamiento crítico.....	45
Ilustración 27 Caminata con los perritos del Hogar de Alicia en el programa de voluntariado con alma del HPTU .....	46

## **Transmisión del conocimiento generado en el Programa Social**

El Trabajo Social se ha desarrollado en diferentes campos de intervención de acuerdo a las necesidades que emergen en los contextos: social, económico, político, familiar, cultural, ambiental; estas necesidades surgen de acuerdo a los constantes cambios y transformaciones que la sociedad demanda, por lo tanto, es pertinente abordarlas de forma responsable partiendo de la aplicación de los principios básicos del Trabajo Social como equidad, justicia, respeto, entre otros; y de la articulación de la teoría con la práctica.

La articulación mencionada anteriormente, permite abordar el ejercicio de práctica desde la Gerencia Social como línea de intervención, siendo su eje estructurante, la perspectiva organizacional, orientada hacia derechos que apuntan al desarrollo social y humano. Según Muñoz (1996).

La Gerencia Social es una propuesta alternativa que tiene como objetivo la construcción de una nueva sociedad en donde los distintos actores sociales, entre ellos las instituciones del sector social, se integren en un proyecto, que más allá de la racionalidad instrumental y la racionalidad estrictamente económica, apunte a desarrollos humanos y colectivos más amplios, en donde la razón de ser de cada institución (su misión y visión) sea una respuesta estructurada a los retos de la sociedad moderna. (p.17).

De acuerdo a lo anterior, el rol del Trabajador Social dentro de la institución Hospital Pablo Tobón Uribe (HPTU) estuvo orientado a vincular a los distintos actores sociales pertenecientes a los diferentes sectores, desde lo público hasta lo privado, con el fin de poder generar propuestas de intervención que le apunten a la atención de las necesidades planteadas

por cada uno de ellos. Abordar la intervención desde la Gerencia Social es contar con una propuesta integral ya que permite, no solo la creación de planes y propuestas, sino el seguimiento, control y evaluación de las mismas. Siendo el mayor reto profesional, hacer reconocer a los sujetos como agentes integradores con potencialidades y capacidades para solucionar sus conflictos y dominaciones bajo las que se encuentran, pero además es necesario que sean conscientes de la importancia de su participación como agente social y transformador de la sociedad.

Por ello, la percepción que se tiene de los sujetos en el HPTU, va de la mano de los principios que guían el quehacer profesional del trabajo social, en el campo de la gerencia social, pues se reconoce a los sujetos como participantes completamente autónomos, constructores de su propia realidad, con gran capacidad participativa y decisoria; también se entiende que estos tienen capacidades y potencialidades y no son sujetos carentes de necesidades, por el contrario, es a partir de éstas que se aborda la intervención, buscando brindar herramientas que aporten al bienestar y salud de las comunidades.

Por esta razón, los sujetos involucrados durante el proceso de práctica fueron profesionales del área de la salud, vinculados al Hospital Presbítero Alonso María Giraldo, ubicado en el municipio de San Rafael Antioquia, Comité de salud, líderes comunitarios, docentes del área rural y jóvenes de algunas veredas (Dantas, Danticas, La Cumbre, El Bizcocho, La Rápida, El Charco y San Agustín) del mismo municipio, pues a través de la transmisión de conocimientos en y acceso a servicios especializados en salud, que brinda el HPTU desde el Programa Social, se apuesta al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades más vulnerables, permitiéndoles potenciar sus capacidades para actuar en su propio contexto y realidad.



Además, dentro del actual Plan de Desarrollo 2016-2019 del municipio de San Rafael, la administración municipal en construcción constante con la comunidad ha reconocido situaciones vulnerables para su población, en el diagnóstico participativo para la formulación del Plan Desarrollo, la comunidad para ese entonces manifestó que “Las brigadas de salud en las veredas no existen” (Alcaldía de San Rafael, 2016, pág. 39), por otro lado, solo una de las 54 veredas cuenta con el servicio de agua potable, además, el aumento suicidios y consumo de sustancias psicoactivas.

El fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas es un factor que inquieta a la población en general, debido a la presencia de grupos de expendedores y consumidores de drogas que buscan su comercialización en especial hacia los jóvenes que tienen incidencia en niños, niñas y adolescentes en los parques, instituciones educativas y sitios de concurrencia juvenil, como lugares donde se desarrollan actividades deportivas (Alcaldía de San Rafael, 2016, pág. 124)

Por lo anterior, se puede establecer que los jóvenes en contexto rural, están expuestos a una serie de problemas como lo son riesgos a la migración, consumo de sustancias psicoactivas, explotación laboral, analfabetismo; entre otras debido a la dificultad de que lleguen oportunidades al contexto rural. No obstante, esta problemática puede asociarse al débil soporte familiar, pues al no presentarse un óptimo acompañamiento por parte de la familia en jóvenes y niños, estos son más vulnerables a problemáticas ya mencionadas.

En este sentido, y como parte fundamental del proyecto de práctica, nació la necesidad de conocer las problemáticas existentes en el componente de la salud, pues son

estas situaciones, las que convocan de forma activa y permanente la presencia de los y las profesionales del trabajo social, en términos de detección de problemáticas, intervención profesional, seguimiento y evaluación de cada una de las actividades que convoca el Programa Social, es decir, la participación del Trabajo Social en este campo permitió direccionar procesos preventivos, correctivos y visibilizar los derechos y deberes de la población en el sector salud. En conclusión, se puede decir que el rol del Trabajador Social en el Hospital Pablo Tobón Uribe, está mediado por la construcción de propuestas de intervención de acuerdo con las necesidades manifiestas por los sujetos involucrados.

Es por ello que el Programa Social del Hospital Pablo Tobón Uribe, busca mejorar las condiciones de salud de la población de San Rafael, pues estas situaciones vulnerables, enfermedades o patologías que afectan al ser, vienen acompañadas de un factor social, las cuales siendo asistidas de manera integral y previniendo que esta avance pueden lograr un bienestar en las comunidades.

Por otro lado, las intervenciones realizadas se dieron a través de la metodología IAP, pues se buscó contribuir al empoderamiento por parte de las comunidades, para que sean ellas quienes le den continuidad a sus procesos, para que se organicen y queden capacitadas autónomamente, haciendo uso tanto de las herramientas que proporciona la institucionalidad, como de ese conocimiento experiencial y construido desde el diálogo de saberes.

Siendo así, el poder popular se configura en la medida que la toma de decisiones y el accionar mismo se da de manera colectiva. Para esto se hace referencia Borda, F. (1985) denomina “regla de Redundancia Potencial” que alude a la ruptura del esquema sujeto-objeto y constituye una diferencia fundamental entre la IAP y los métodos desarrollistas o

académicos y, que propende por establecer una relación entre cooperadores, es decir, sujeto-sujeto, para potenciar una participación activa del colectivo que no dependa de los agentes externos (intelectuales, cuadros políticos, técnicos). Así se posibilita constituir un nexo dialéctico, donde haya un nuevo tipo de vanguardia de servicio no sectaria, no verticalista, no mesiánica, ni impositiva de arriba abajo, donde la comunidad de San Rafael pueda contribuir a su modo y dentro de sus capacidades a la transformación social.

Por otra parte, para configurar el objeto de intervención se hace necesario realizar ciertas puntualizaciones de éste, para ello se recupera la definición de Rozas (2005) quien argumenta que “se construye desde la reproducción cotidiana de la vida social de los sujetos, explicitada a partir de múltiples necesidades que se expresan como demandas y carencias y que de esta forma llegan a las instituciones para ser canalizadas o no” (pág. 60).

Por lo tanto, siendo la salud un derecho fundamental para la sociedad, el cual se ubica en el espacio de lo público, es responsabilidad del Estado garantizar este a su población, a través del desarrollo de políticas sociales que permitan el acceso de las poblaciones vulnerables a servicios de salud y de esta manera contribuir al bienestar social de estas.

Sin embargo, en el contexto Colombiano, el acceso a los servicios de salud se ha convertido en dinámicas propias del mercado, pues el sistema de salud presenta una dinámica de insostenibilidad financiera, donde se recorta el gasto público y la mercantilización se convierte en el principal regulador de servicios sociales, desde que entró en vigencia la ley 100 de 1993, el Estado se despreocupa de su responsabilidad en salud y el sujeto toma el rol de gestor de su propio bienestar en la medida que su capacidad económica lo permita.

Como lo expresa Rivera (2013):

Una de las dificultades estructurales que enfrenta el sistema es la tendencia creciente del recobro que hacen las EPS al Fosyga, derivado de la mayor prestación de servicios no **POS** accedidos a través de acciones judiciales y de las decisiones tomadas en los comités técnico-científicos. Lo anterior se fundamenta en el hecho de que la desviación de recursos hacia los cobros tiene un costo de oportunidad muy alto reflejado en la menor eficiencia y equidad de los servicios de salud en Colombia. Entre el periodo 2005 y 2008, los cobros se han incrementado en más de un 100 %, por lo cual desde el 2007 el monto de cobros al Fosyga ha sido mayor que los recursos transferidos para financiar los hospitales públicos (Rivera, p.113, 2013).

La situación expuesta anteriormente agudiza los problemas de salud en las comunidades más vulnerables, por esta razón, la institución hospitalaria Pablo Tobón Uribe, en la búsqueda de beneficiar a estas poblaciones crea el Programa Social, el cual tiene como objetivo principal, aportar al mejoramiento del nivel de salud de la población de la subregión del Occidente y Oriente Antioqueño, este programa focaliza su atención en las poblaciones rurales, debido a condicionantes sociales, económicos y políticos; que dificultan gozar de buena salud.

Por ello, el Programa Social a través de la transmisión de conocimientos en y acceso a servicios especializados en salud, apuesta por el mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades más vulnerables, permitiéndoles potenciar sus capacidades para actuar en su propio contexto y realidad, de ahí el interés en vincular a la población juvenil a construcción

de una cultura para el bienestar salud, pues son la próximas generaciones que permitieran el camino hacia un desarrollo social.

Antes de hablar de la inclusión y participación de la población juvenil en el Programa Social, es preciso tener un acercamiento sobre la condición de la juventud, pues si bien se constituye como un proceso de transición de la pubertad a la adultez, también está relacionado con el asumir un rol social, que determina una forma de pensar y actuar. En esa perspectiva:

Para que exista la juventud, deben existir, por una parte, una serie de condiciones sociales (es decir, normas, comportamientos e instituciones que distingan a los jóvenes de otros grupos de edad) y, por otra parte, una serie de imágenes culturales (es decir, valores, atributos y ritos asociados específicamente a los jóvenes) (Feixa, 1998. 17 citado por Martínez y Barragán, 2007. 357).

A su vez, es necesario precisar que la juventud es una producción socio cultural, en el sentido de que posee unas características definidas por el momento histórico, el espacio simbólico y las condiciones contextuales. Es decir que la condición de juventud transita y se reconfigura constantemente.

Así pues, se visualiza que los jóvenes construyen unas concepciones muy diferentes de acuerdo al contexto, y esto lo complementa (Barité, 2014. 2), cuando expresa que estas concepciones son entendidas como conceptos contruidos gracias a los procesos de socialización que, mediados por el lenguaje, permiten generar nuevas cosmovisiones o modificar las existentes. De este modo se van formando ideas acerca del mundo o de una

práctica social específica, en este caso frente a la participación de los jóvenes del municipio de San Rafael.

Ahora bien cuando se habla de participación juvenil, es importante tener una idea clara sobre el concepto, que sirva de referente inicial, y para ello partimos de la idea expuesta por Ángela Garcés Montoya y Gladys Lucía Acosta Valencia:

[...]la participación juvenil como el tipo de prácticas o el conjunto de acciones a partir de las cuales los y las jóvenes, en calidad de actores sociales con sus necesidades, experiencias y potencialidades, ejercen, no sólo el derecho a ocuparse de los asuntos de su interés, sino también su aspiración y su lucha porque otros actores sociales reconozcan, respeten y legitimen sus modos particulares de ser, de sentir, de expresar, de actuar, de organizarse y de intervenir en pro del logro de sus proyectos[...] (2010).

Las formas de participación de los jóvenes del municipio de San Rafael en el Programa Social, estuvieron atravesadas por la identificación de los gustos juveniles, lo cuales lograron reconocerse a través de una caracterización dirigida a esta población, permitiendo de esta manera que las actividades didácticas enfocadas a sus contextos se consideren como una manera de participar, pues Según la Unicef (2006), la participación en los adolescentes, jóvenes y niños es un elemento que permite la potenciación de sus capacidades, en cuanto al sentimiento de pertenencia y responsabilidad, es decir, posibilita que los sujetos se involucren en una organización, evento o proyecto, esto propicia que los jóvenes establezcan sus reglas de funcionamiento y de integración, se sienten coautores, aceptan las normas y posiblemente querrán darle continuidad a todos los procesos que se

gesten durante su participación; logrando de esta manera según la Unicef (2006, p.47) que “se promueva una cultura democrática, porque ésta implica escuchar distintos puntos de vista, sopesar opciones y compartir la toma de decisiones”.

Por lo tanto, la participación de los jóvenes se vislumbra en doble vía, por un lado está la posibilidad de actuar entorno a sus intereses, gustos, deseos; este planteamiento es vital pues da luces del empoderamiento al que se aspira por parte de los jóvenes, por esta razón la participación se edifica sobre el poder ser, hacer y tomar decisiones.

La inclusión de los jóvenes en el programa social, entonces brinda las posibilidades para que todos puedan dar a conocer lo que les gusta y las opiniones, y esto en consecuencia permite hacer una lectura de la participación de que se pueda hacer circular la palabra, que se pueda expresar e interlocutar con el otro a fin de poder decidir e incidir sobre algo.

Sin embargo, la participación de los jóvenes en acciones comunitarias está sometida a unos obstáculos que responden en gran medida a las concepciones que se tienen sobre ellos, por estar en un mundo donde se interactúa con otras personas, ya que en esa medida se producen unas imágenes que los representan dando lugar a una serie de estigmatizaciones e intimidaciones sobre los jóvenes, que muchas veces son señalados como “locos, marihuaneros, rebeldes, drogadictos” entre otros calificativos.

En segunda instancia hay que partir de que el sistema, está marcado por una lógica individualista que se ha impuesto en la realidad social, y ese sentido hablar de participación juvenil es hablar, sobre todo, de formas que van en contra de esa estructura individual. Y esto se evidencia cuando los jóvenes de las veredas donde se lleva a cabo las intervenciones

manifiestan que solo el trabajo en grupo los puede llevar al cumplimiento de sus logros y los puede acercar a materializar un objetivo. Donde se reconoce que entre todos juntos se puede contribuir al cambio.

De igual manera, y bajo las premisas anteriormente mencionadas, fue posible entender y evidenciar que los jóvenes también relacionan dentro del marco de la participación, y asociándolo a postulados de la metodología IAP, que al juntarse, interlocutar, al unir sus voluntades y ocuparse conjuntamente de los asuntos que les demandan interés y los afectan directa o indirectamente, aumentan o toman fuerza los medios de incidir socialmente, de ejercer presión, de ser protagonistas de su propia realidad o de apostar a la transformación de las relaciones sociales.

En este sentido, si bien las posturas parten de los sujetos es decir son únicas e irrepetibles, se pueden compartir afinidades con otras personas, esto se pudo evidenciar en el trabajo realizado en jóvenes de COREDI. Aquí se generan reflexiones a partir de los asuntos que como jóvenes no compartieron, pero que son relevantes para hacer una lectura compleja de las situaciones día a día.

La forma de organizarse y de crear alternativas, cambios y soluciones se presenta por medio de la capacidad que tienen de concientizarse sobre las problemáticas de sus contextos y las dinámicas de las que hacen parte, como lo expresa uno de los jóvenes pertenecientes a estas veredas, además de tener presente siempre la enseñanza, de ellos hacia sus pares, como la forma en la que pueden transmitir las opiniones y aprendizajes que también reciben.



Ven los espacios como uno de los aspectos fundamentales para la transmisión de ideas, alternativas y soluciones expresando todas aquellas posibilidades de ser y estar en su propio contexto, permitiendo además las diversas opiniones que puedan ser expresadas desde las diferencias que cada uno de ellos tiene, también reconocen apuestas ideológicas, gustos, concepciones sobre el contexto o sobre las diferentes problemáticas que cada uno de ellos y de ellas puede tener.

En este sentido la Participación de la población juvenil en el Programa Social debe ser vista, como un nuevo espacio que permite entendiendo las nuevas formas de configuración que perciben los jóvenes del municipio de San Rafael, a través de diferentes espacios de encuentro y socialización, en que por medio de la oratoria, el arte, la música, el deporte, se generen apuestas de trabajo en equipo, unión, integración y empoderamiento de su realidad.

Como lo expresa Acosta y Garcés, (2010, párr. 4 y 14) entender el papel del joven y su participación en la comunidad implica, entender el conjunto de prácticas por medio de las cuales los jóvenes en calidad de actores de sus necesidades, experiencias y potencialidades, ejercen su derecho a ocuparse de asuntos de su interés.

Para terminar, es necesario reconocer que para comprender estas nuevas formas de participación hay que identificar esas nuevas formas de configuración de los procesos organizativos juveniles que distan de las grandes masas del siglo pasado, los cuales en su gran mayoría están caracterizados por expresiones artísticas como el baile, el teatro, la música, entre otros:

[...] para comprender qué pasa con los jóvenes de hoy, más que pedirles o juzgarlos por aquello que hacen o no hacen respecto de los jóvenes de generaciones anteriores, es comprenderlos en su relación con la situación histórica y social que les toca vivir, pues más que de un actor se trata de un emergente. (Urresti, 2000, pág. 178).

Ghiso, Gaviria y Botero (2006) mencionan que estos procesos se constituyen a partir del interés y la voluntad de las y los jóvenes por desarrollar prácticas que les permiten expresar sus expectativas para el futuro, sus concepciones frente a la realidad que habitan, sus propuestas alternativas a lo establecido y aquello que demanda socialmente, pero como algo que no se reduce a lo que piensan sino que actúan en escenarios que van legitimando con su acción para aportar desde el presente al cambio para el futuro, mediante relaciones de poder eximidas de verticalidad porque las y los jóvenes comparten saberes, significados, afinidades, opiniones, intereses, afectos, experiencias, emociones y vivencias, y van construyen lazos mediante sus prácticas de organización y participación con sus pares.

### **Memoria las actividades realizadas de marzo – noviembre de 2018**

A continuación, se dará cuenta de las actividades que se realizadas en el marco del Programa Social, teniendo en cuenta que éste también abarca las actividades del proyecto transmisión del conocimiento. También, se presentarán algunas actividades extras que se realizaron en este periodo de tiempo en el Proyecto Me Cuido con el Alma al igual que en el Voluntariado Corporativo.

**Actividades realizadas en el Programa Social:**

Las actividades realizadas en Programa Social tenían como finalidad aportar al mejoramiento del nivel de salud de la población de la subregión Oriente Antioqueño, específicamente del municipio de San Rafael, a través de la transmisión de conocimientos enfocados a la promoción de la salud que permitan la difusión y potenciación de saberes. Cabe resaltar, que las actividades ejecutadas se han hecho de la mano de profesionales del área de la salud como: Enfermeros, médicos generales y médicos especialistas, es decir ha sido un trabajo interdisciplinario que ha permitido abordar las intervenciones con los sujetos de manera integral.

A continuación se nombran cada una de las actividades que se fueron realizando cronológicamente desde el mes de marzo.

Acompañamiento en Diagnóstico Rápido Participativo a comité de salud del municipio de San Rafael: a través de la técnica mural de situaciones los líderes manifestaron las necesidades que tenía la población en el tema de salud y las cuales se quería que el HPTU acompañara.



**Ilustración 1** DRP con líderes del comité de salud del municipio de San Rafael (Ant.)

Priorización de necesidades en salud: La información recolectada por el anterior practicante en la caracterización a líderes comunitarios y DRP, permitió que desde la coordinación de Responsabilidad Social y departamento de Trabajo Social identificar de qué manera podría aportar el HPTU a las necesidades manifestadas por lo líderes, después, determinar las capacitaciones que se realizarían.

Conferencia en consumo de sustancias psicoactivas: actividad dirigida a 28 personas de la comunidad en general de municipio de San Rafael, buscando que padres, jóvenes y entidades del municipio se informan acerca de las nuevas drogas, además de los riesgos y efectos que estas producían en la población infantil, adolescente y juvenil.



**Ilustración 2** Conferencia de sustancias psicoactivas dirigido a comunidad en general del municipio de San Rafael

Capacitación en EPOC y enfermedades crónicas: actividad dirigida a 13 miembros del personal asistencial del Hospital Presbítero Alonso María Giraldo del municipio de San Rafael, buscando que el personal médico y de enfermería obtuviera conocimientos acerca del enfoque inicial de pacientes que consultan al servicio de urgencias de un primer nivel de atención con patologías como asma aguda, EPOC exacerbado y enfermedades crónicas.



**Ilustración 3** Capacitación en manejo de EPOC y enfermedades crónicas

Diseño guía gráfica capacitación de manejo básico del trauma: se diseñó una herramienta que posibilitará a los líderes comunitarios recordar los elementos esenciales de la capacitación.

## FORMAS DE SUFRIR UN TRAUMA



Priorizar siempre la vida del paciente

1

IDENTIFICAR LAS LESIONES QUE AMENAZAN LA VIDA EN FORMA INMEDIATA Y SOLUCIONARLAS



NO

POR DONDE EMPEZAR?  
 POR LA HERIDA?  
 POR LA QUEMADURA?  
 POR LA FRACTURA?

X

## GUÍA ABCDE

**A DESPEJAR LAS VÍAS RESPIRATORIAS Y CONTROL DE COLUMNA CERVICAL.**



**B RESPIRACIÓN**



inhala y exhala constantemente



Signos de dificultad para respirar

**C IDENTIFICAR HEMORRAGIAS Y SI EL CORAZÓN ESTÁ BOMBEANDO SANGRE DE MANERA SUFICIENTE**

**HEMORRAGIAS**



Arterial Venosa Capilar



**D ESTADO DE CONCIENCIA**



**E QUITAMOS LA ROPA MOJADA Y LO CUBRIMOS DEL FRIO**



**Ilustración 4** Guía gráfica ABCDE atención a situaciones traumáticas

Capacitación en manejo básico del trauma en área rural: Actividad dirigida a 29 líderes del comité salud, esta tenía como fin compartir conocimientos con los participantes acerca de la atención a accidentes traumáticos, a partir de los recursos con los que cuentan en las veredas.



**Ilustración 5** Capacitación Manejo Básico del trauma en área rural

Capacitación trauma avanzado: esta actividad buscaba capacitar al personal médico y de enfermería en el manejo de lesiones traumáticas que amenazan la vida del paciente, ya que hay preocupación constante en el sector salud colombiano, pues no atienden estas situaciones de forma adecuada, es decir en algunas ocasiones no se cuenta con los conocimientos, recursos, equipos e insumos para la atención de estos eventos, por lo tanto no se da un

adecuado abordaje del paciente, sumado a esto establece que para 2030 los accidentes de tránsito serán la principal causa de muerte en el mundo, por lo tanto, hay el personal asistencial debe estar preparado para atender trauma.



**Ilustración 6** Capacitación en Manejo avanzado del trauma

Conferencia humanización de los servicios: Actividad dirigida a 60 beneficiarios del programa social, es decir líderes del comité de salud y personal asistencial del Hospital Presbítero Alonso María Giraldo, donde se busca reflexionar acerca de las formas y valores que se ponen a prueba en los servicios hospitalarios.





**Ilustración 7** Conferencia humanización de los servicios

### **Actividades proyecto transmisión del conocimiento**

#### **Caracterización a población juvenil del municipio de San Rafael:**

El desarrollo de la actividad permitió identificar las instituciones educativas que funcionan en el municipio de San Rafael, específicamente en la zona rural, pues era necesario establecer una alianza con la institución que tuviera mayor acceso a la población juvenil rural; se determina que la corporación COREDI es la más apta para realizar el proyecto, pues la mayoría de los estudiantes de la zona rural asisten a esta institución.

Después, se diseña una encuesta, enfocada a la población juvenil rural de ocho veredas (Dantas, Danticas, La Cumbre, El Bizcocho, La Rápida, El Charco, El Brasil y San Agustín) ubicadas en el municipio de San Rafael, este instrumento estaba compuesto por 20 preguntas cerradas, tres abiertas y una tabla para completar, indagando acerca de la

composición familiar de cada uno de los jóvenes participantes, permitiendo identificar los intereses personales, dificultades socio-familiares y perfiles de los participantes.

También, se realizó una prueba piloto, con 12 jóvenes del municipio de San Rafael, pertenecientes a zona urbana y rural de este, esta actividad se desarrolló con el fin de verificar que la información solicitada a los participantes sea clara y se lograra obtener información valiosa para el proyecto.

Por último, se aplica encuesta de caracterización a jóvenes 161 estudiantes de COREDI en las veredas: Dantas, Danticas, La cumbre, San Agustín, El Brasil, El Bizcocho, La Rápida y El Charco del municipio de San Rafael.

Socialización de resultados caracterización y priorización de temas a abordar con docentes COREDI:

Actividad dirigida 8 docentes del instituto COREDI, los cuales desarrollan labores en la zona rural del municipio de San Rafael, en un primer momento se hizo énfasis en los resultados destacados de la caracterización, siendo el consumo de sustancias psicoactivas una constante, pues los líderes comunitarios y miembros del comité de salud también reconocían esta problemática como una situación de gran afectación a la población juvenil de su municipio, por otra parte los docentes vieron la gran necesidad de trabajar el tema de ruta de atención al abuso, prevención del suicidio y manejo de accidentes en las escuelas.



**Ilustración 8** Socialización resultados caracterización y discusión propuesta de intervención con docente y jóvenes de **COREDI**

### **Realización Conferencia de sustancias psicoactivas:**

Actividad dirigida a 23 docentes de la institución COREDI, buscando que estos, se informan acerca de las nuevas drogas, además de los riesgos y efectos que estas producían en la población infantil, adolescente y juvenil. También, detectar a tiempo en sus estudiantes y hacer un llamado a las familias, para que le brinden un acompañamiento y cuidado más permanente a hijos, nietos, entre otros, ya que esto les permitirá reconocer situaciones que apunten al consumo de sustancias psicoactivas e iniciar el óptimo proceso de rehabilitación, pues la mayoría de casos de consumo de drogas empiezan a tratarse cuando la persona se encuentra en un nivel alto de dependencia de la droga.



**Ilustración 9** Conferencia de Sustancias Psicoactivas a docentes **COREDI**

#### **Realización de talleres en la habilidad toma de decisiones:**

Actividad dirigida a 140 jóvenes, estudiantes en las siguientes veredas: El Charco, El Bizcocho, La Rápida, San Agustín, Dantas, La Cumbre y Danticas. Cabe decir que inicialmente se había planeado la intervención para 8 veredas, pero una de ellas, El Brasil, no pudo participar debido a dificultades para el desplazamiento de colaboradoras y estudiantes, también durante la ejecución de los talleres el clima estuvo acompañado de lluvias, por lo tanto la asistencia de los estudiantes se vio un poco reducida.

El desarrollo del taller se da en varios momentos acompañados de dinámicas y momentos de reflexión frente a los temas que se abordaban, a continuación se detallarán cada uno de ellos.

Presentación de la actividad: Consiste en comunicar a los estudiantes el proceso en el cual se quiere que ellos participen, además de brindarles un contextualización del programa y entidad que facilita el encuentro.

Presentación de los asistentes a través de la dinámica de la cinta, la cual consiste en que cada uno de los participantes debe tener un pedazo de cinta donde estará su nombre, trabajando en equipo y tomando decisiones de los roles que cada uno tendrá, todo esto durante un tiempo determinado por la facilitadora que guie la actividad, para el logro de la actividad los estudiantes cuentan con un rollo de cinta y un marcador.

Momento musical, este espacio permitió que a través de la música los jóvenes se conectaran con el tema a trabajar, además de reconocer situaciones que los pueden afectar durante su ciclo de su vida, la canción designada para este momento fue “Decisiones” del cantante Rubén Blades, los estudiantes estuvieron muy atentos a escuchar la canción y cuando esta finalizó todos sabían que la temática a trabajar era la toma decisiones dentro de las cuales se veían problemas amorosos, exceso de alcohol y muchos otros aspectos que pueden perjudicar el futuro de una persona.

División del grupo en dos y se le comentan a los jóvenes que la actividad que sigue será una carrera de encostalados, pues en el extremo de la cancha de la escuela se encuentran 7 pasos para tomar decisiones; la actividad consistía en que cada uno de los participantes realizaba el recorrido en el costal y tomaba uno de los pasos así hasta que participaran todos los integrantes del grupo y completaran los 7 pasos, después de esto deberían organizarlos de la forma adecuada, pensando en que era lo primero que se debía hacer a la hora de tomar una

decisión y así sucesivamente hasta organizar los 7 pasos, cada uno de los subgrupos logro organizarlos de la siguiente forma:

1. Definir el problema o decisión a tomar
2. Busco información: ¿Qué necesito saber antes de tomar la decisión?
3. Identifico alternativas: ¿Cuántos caminos puedo tomar?
4. Pienso en las consecuencias y resultados
5. Escojo alternativas con los mejores resultados y menos consecuencias negativas
6. Reflexiono sobre la decisión tomada
7. Asumo con responsabilidad las consecuencias que se presentan con mi decisión



**Ilustración 10** Carrera de encostalados vereda Dantas



**Ilustración 11** Carrera y organización de pasos para toma de decisiones, vereda EL Bizcocho

Encuadre teórico sobre la toma de decisiones:

La vida diaria exige estar tomando decisiones constantemente, fáciles o difíciles cómo: ¿Qué vamos a comer? ¿Qué ropa vamos a usar? ¿Qué carrera estudiar? ¿Estudiar o trabajar? Y muchas otras que deben elegirse a diario, por eso es conveniente estar preparados para asumir esta responsabilidad, que a su vez es también un derecho, el derecho a elegir lo que desea y no asumir una posición pasiva a la espera de que algo suceda o de que alguien tome las decisiones por ellos.

Por ello, se les hace énfasis a los estudiantes que a hora de tomar decisiones es necesario realizar una reflexión sobre las consecuencias de las alternativas o soluciones disponibles, es decir analizar cómo éstas pueden afectar a sí mismo o a los demás, con el fin

de buscar la mejor solución posible, asumiendo las responsabilidades y compromisos personales pertinentes. También, se establece que en la toma de decisiones es importante analizar cómo se lleva a cabo este proceso, pues una persona que no tiene un adecuado conocimiento de sí misma, de sus valores, metas y deseos, ¿Qué clase de decisiones puede tomar? o una persona que se mantiene con miedo, rencor y desesperanza por experiencias negativas que la marcaron y no ha perdonado ¿Podrá tomar decisiones aisladas de esos sentimientos? Se debe entonces tener claridad sobre lo que se es, se desea y se teme a fin de que las nuevas decisiones abran posibilidades y nuevas alternativas.

Por esta razón, es importante que los estudiantes deban informarse adecuadamente y evaluar las posibilidades y sus implicaciones, es decir, utilizar algunas capacidades cognitivas para investigar y analizar en forma crítica la información disponible. Sin embargo, una decisión tomada solo desde este punto resultaría ser muy racional y llevar a la persona a ignorar sus propios intereses, deseos, valores y necesidades; aquí es donde entra el componente emocional de la toma de decisiones. Se necesita de ambos, razón y emoción, para escoger las decisiones más apropiadas.

Luego, se comienza a hablar acerca del concepto de habilidades para la vida, pues la toma de decisiones era una de ellas, las facilitadoras parten de los saberes de algunos de los estudiantes, pues ellos lo relacionan con una capacidad que permite realizar las cosas de la mejor manera a lo que las facilitadoras complementan que desde la Organización Mundial de la Salud (OMS), se conciben las Habilidades para la vida como un medio para el desarrollo de capacidades psicosociales, es decir la habilidad de un individuo para enfrentar de manera efectiva las exigencias y retos de la vida diaria, por lo tanto, desarrollar estas capacidades le permite a los jóvenes mantener un estado de bienestar mental y expresarlo a través de un



comportamiento adaptativo y positivo en sus interacciones con los demás. Las facilitadoras agregan que estas habilidades están compuestas por:

**Habilidades Sociales:** Son aquellas que permiten interactuar con las demás personas, para establecer, mantener o terminar vínculos con otros; dentro de esta categoría se encuentran habilidades como: Comunicación asertiva, relaciones interpersonales y empatía.

**Habilidades Cognitivas:** estas habilidades hacen referencia a procesos del pensamiento, y son las que permiten analizar, ser conscientes y objetivos ante una situación o tema en específico, ello se ve reflejado en habilidades como: la solución de conflictos, la toma de decisiones, conocimiento de sí mismo, pensamiento crítico y creativo.

**Habilidades emocionales:** son aquellas que permiten saber identificar, expresar y controlar de forma adecuada las emociones o tensiones presentes en la vida diaria. Estas habilidades se ponen en práctica cuando se hace un adecuado manejo de las emociones, sentimientos, estrés y tensiones.

Técnica interactiva sociodrama:

Las facilitadoras entregan a cada uno de los subgrupos un caso de donde debían analizar el caso y qué papel juegan la toma de decisiones, luego dramatizar el caso y establecer la decisión que se tomó en el caso asignado.

Caso 1: Pablo está próximo a graduarse y sus padres hicieron un préstamo en el banco agrario para que él pudiera estudiar electricidad en la Universidad de Antioquia, pero Pablo

se acaba de dar cuenta que su novia de 15 años se encuentra embarazada, ahora pablo no sabe qué hacer. Ayudemos a pablo a tomar una decisión!



**Ilustración 12** Sociodrama del caso 1, vereda la Rápida.

Caso 2:

Camila: Joven estudiante

Juan y María: Grupo de amigos

Juan y María le piden a Camila que los acompañe a una fiesta, que va a estar muy buena: “No te vayas a asustar porque hay unos manes que consumen drogas, y a lo mejor te invitan a probarla”. No nos vayas a hacer quedar mal, porque si no ellos nos de hablar y nosotros te sacamos del parche...”



**Ilustración 13**Estudiantes de la vereda La Cumbre, realizando sociodrama caso 2

#### Evaluación:

Los participantes que realizaron una figura con un pedacito de plastilina que le entregarían las facilitadoras, esta figura representaría lo que significó para ellos el encuentro, además debían ubicarlo en un semáforo siendo verde, bueno, les había gustado, amarillo, Regular, hubo cosas que no les gustaron o los aburrieron, rojo malo, no les había gustado y no aprendieron acerca de la toma de decisiones.



**Ilustración 14** Evaluación vereda El Charco

Test:

Los jóvenes respondieron un test acerca de la toma de decisiones, este instrumento permitió verificar los aprendizajes adquiridos por los jóvenes.

A continuación un registro fotográfico de los talleres realizados en las veredas.



**Ilustración 15** Estudiantes vereda El Charco



**Ilustración 16** Cierre de jornada vereda el Charco



**Ilustración 17** Cierre de jornada vereda La Rápida



**Ilustración 18** Estudiantes vereda Dantas.



**Ilustración 19** Estudiantes vereda San Agustín



**Ilustración 20** Estudiantes vereda Danticas en actividad de pasos para tomar decisiones



**Ilustración 21** Cierre de jornada estudiantes vereda Danticas



**Ilustración 22** Cierre de jornada estudiantes El Bizcocho





**Ilustración 23** Estudiantes vereda La Cumbre, realizando pirámide humana después realizar su reflexión en torno a los pasos necesarios para tomar decisiones.



**Ilustración 24** Estudiantes vereda la cumbre, realizando sociodrama caso 1.

### **Capacitación en manejo Básico del trauma:**

Actividad dirigida a docentes de la institución COREDI, donde se buscaba que los docentes logren obtener herramientas para la atención de situaciones traumáticas que pueden darse en las escuelas y veredas, el encuentro contó con un desarrollo teórico en cual se definió el trauma como una lesión que se produce en el cuerpo en diferentes situaciones y con diferentes objetos como por ejemplo, accidentes en vehículos (carro, moto, bicicletas, etc.), lesiones por arma de fuego y armas blancas, lesiones con herramientas de trabajo, quemaduras, fracturas, caídas de caballos y caídas en general. También, se explican los motivos por los cuales una persona que sufre un trauma puede perder la vida, siendo el tiempo un factor importante para la vida del paciente, pues la primera hora es fundamental para dar los primeros auxilios y dependiendo de las atenciones se realicen en este tiempo se disminuirá el riesgo de que la persona muera en el accidente. Por otra parte, se habla de las tres situaciones que se pueden dar cuando se presenta un accidente.

1. Muerte de la persona en el accidente: Cuando las personas mueren inmediatamente se debe a fuertes golpes en la cabeza, heridas en las arterias grandes
2. Muerte de la persona horas después del accidente
3. Muerte de la persona días después del accidente

Por otro lado, se hizo énfasis en el qué se debe hacer a la hora de atender un accidente y cómo se debe hacer, empezando por conformar el equipo de atención designando roles (jefe de equipo, jefe de seguridad, persona que sostiene cabeza del paciente y persona que revise el ABCDE), identificar las lesiones que amenazan la vida y la aplicación del método ABCDE para atender una persona de manera acertada y organizada. Asimismo, se explica el

**ABCDE**, lo cual consiste en una serie de pasos que se deberían realizar cuando una persona sufre un accidente, iniciando por la designación de roles y sus funciones en un caso:

**A:** Despejar vía respiratoria y control de columna

**B:** Respiración: analizar la respiración del paciente si es con dificultad o sin dificultad.

**C:** Identificar hemorragias y si el corazón está bombeando sangre de manera suficiente.

**D:** analizar el estado de conciencia de la persona (alerta, respuesta a estímulos, inconsciencia)

**E:** quitar ropa y cubrir del frío.

Después se divide el grupo en tres subgrupos para darle inicio al momento teórico-práctico a través de la rotación por 3 estaciones en las cuales se trabajó por aproximadamente 30 minutos de la siguiente manera:

**Estación 1:** en esta estación se trabajó la inmovilización y retiro de casco por accidente en motocicleta, el manejo de fracturas e inmovilización de extremidades

**Estación 2:** en esta estación se trabajó todo lo relacionado con accidentes donde están presentes heridas y quemaduras, practicando el tema de vendajes, suturas provisionales con microporo, manejo de hemorragias, etc.

**Estación 3:** en esta estación se trabajó la inmovilización y traslado de pacientes en tabla araña o en su defecto en una tabla rígida; además se trabajó la inmovilización de cuello

puntualizando en la inmovilización de cuello con un par de gorras cuando se carecen de los cuellos adecuados.

Por último, se realiza un test para la validación de los conocimientos compartidos con los docentes.



**Ilustración 25**Cierre jornada de capacitación con docentes de instituto COREDI

### **Actividades realizadas el proyecto Me cuido con el alma:**

El proyecto Me cuido con el alma estaba a cargo de la Trabajadora Social en Formación Syndi Toro y para el año 2018 la ejecución de este proyecto tenía como ubicación territorial, el colegio Santa Bertilla Boscardin, ubicado en el barrio Robledo. A continuación se nombraran cada una de las actividades que se acompañaron

- ✓ Actividad física Gymkana
- ✓ Habilidades para la vida: Pensamiento Crítico
- ✓ Cine Foro: Película la Ola



**Ilustración 26** Estudiantes Colegio Santa Bertilla Boscardin poniendo en práctica la habilidad de pensamiento crítico

Actividades realizadas en el Voluntariado Corporativo:

El programa de voluntariado corporativo del hospital Pablo Tobón Uribe, busca que los colaboradores activos, pensionados y sus familias destinen de sus conocimiento y tiempo libre a la comunidad en actividades internas y externas que realiza el Hospital; las actividades que acompañó la practicante fueron:

- ✓ Visita al Hogar de Alicia



**Ilustración 27** Caminata con los perritos del Hogar de Alicia en el programa de voluntariado con alma del HPTU

- ✓ Feria de Bienestar

## Conclusiones

La participación entendida como el proceso en el cual diversos actores sociales “en función de sus respectivos intereses, intervienen directamente o por medio de sus representantes en la marcha de la vida colectiva con el fin de mantener, reformar o transformar los sistemas vigentes de la organización social y política” (Ministerio de Educación, s.f., párr. 6), permite comprender que de acuerdo a esos intereses la participación tiene diferentes ámbitos de acción tales como las relaciones de pares, en colectivos o grupos, en la familia, en el ámbito educativo, comunitario, judicial, salud, entre otros.

En consecuencia, la participación juvenil en el Programa Social, puede ser entendida desde Acosta y Garcés (2010) como el tipo de prácticas o el conjunto de acciones a partir de las cuales los y las jóvenes, en calidad de actores sociales con sus necesidades, experiencias y potencialidades, ejercen, no sólo el derecho a ocuparse de los asuntos de su interés, sino también su aspiración y su lucha porque otros actores sociales reconozcan, respeten y legitimen sus modos particulares de ser, de sentir, de expresar, de actuar, de organizarse y de intervenir en pro del logro de sus proyectos, deseos, sueños, aspiraciones, intereses, y en la realización de sus proyectos, logrando de esta manera aportar al desarrollo social de los territorios que habitan.

En la caracterización realizada de la mano de COREDI, fue una constante que los y las jóvenes expresan que no les gusta, porque no sienten que sus intereses se recogen en las propuestas que les hacen; expresan que es aburrido porque su concepción de participación es rígida y formal. En este orden de ideas, se puede decir que la

principal causa para que las chicas y chicos del colegio no participen ni deseen participar en las actividades que se ofrecen a la población juvenil del municipio de San Rafael, es la falta de conocimiento que poseen sobre estos procesos. Además, durante las conversaciones y opiniones generadas durante el taller, manifestaron que les gustaría participar de actividades artístico-culturales y recreativas, y que al momento de compartirles la información de realizar un próximo encuentro para socializar los aprendizajes adquiridos, se mostraron motivados en añadirse y participar.

Sin embargo, puede existir una brecha bastante grande entre lo que se dice y lo que se hace, pero algo que sí podríamos decir a partir de este ejercicio y que puede servir de base y sustento para la participación juvenil, independiente de dónde sean, es que los programas y actividades propuestas para ellos, los incluya por lo que son (jóvenes) y por lo que les interesa.



## Bibliografía

- Academia Nacional de Medicina de México (ANMM). (2016). El trauma y sus consecuencias:. En A. N. (ANMM), Trauma un problema de salud en México (pág. 13). México: Intersistema Editores.
- Acosta Valencia, G., & Garcés Montoya, Á. (Junio de 2010). Ámbitos y escenarios de participación política juvenil en Medellín. Recuperado el 8 de Noviembre de 2016, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-25222010000100002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-25222010000100002)
- Alcaldía de San Rafael. (2016). Plan de Desarrollo Municipal San Rafael "Juntos Rescatando lo Nuestro" 2016-2019. Recuperado el 15 de noviembre de 2017, de Alcaldía de San Rafael-Antioquia : <http://sanrafael-antioquia.gov.co/apc-aa-files/31313737353834316531343163373336/plan-de-desarrollo-san-rafael-2016-2019.pdf>
- Bentancor Harretche, M. (Junio de 2011). Empoderamiento: ¿una alternativa emancipatoria? . Recuperado el 5 de Noviembre de 2018, de <http://www.margen.org/suscri/margen61/betancor.pdf>
- Calderón, A. L. T. (2012). Identidad, sujeto y subjetividad en la modernidad.Revista de Investigación Silogismo, 1(10).

Estramina, J. L. A.; Garrido, A. (2003). Teoría sociológica y vínculos psicosociales.

Barcelona: EDIUOC

Gobernación de Antioquia & Universidad de Antioquia. (2012). Diagnóstico técnico

municipio de San Rafael. Medellín.

Guido Barité Roqueta, M. (2014). La definición de conceptos y su impacto sobre la

representación del conocimiento con fines documentales. Recuperado el Mayo de

2016, de [http://www.iskoiberico.org/wp-content/uploads/2014/09/05\\_Barite-](http://www.iskoiberico.org/wp-content/uploads/2014/09/05_Barite-Roqueta.pdf)

[Roqueta.pdf](http://www.iskoiberico.org/wp-content/uploads/2014/09/05_Barite-Roqueta.pdf)

Ghiso, A.; Gaviria, P. y Botero, N. (2006). Espacios y sentidos de la participación juvenil.

En: Revista Temas Sociológicos (No. 11). Santiago de Chile (Chile): Universidad

CatólicaSilva Henríquez.

HPTU. (2016). Memoria de sostenibilidad. Departamento de Trabajo Social y Mercadeo.

Págs. 69

López, M. (2010). "Contexto y condición de juventud: reflexiones para su comprensión".

Serie "Cuadernos de Animación Sociocultural". Alianza Escuela de Animación

Juvenil.Medellín.

Martínez, J.;Barragan, D. (2007). Juventud y multitud: Aproximaciones para abordar los

movimientos juveniles. Recuperado el Mayo de 2016, de

<http://www.revistatabularasa.org/numero-9/16martinezBarragan.pdf>

Muñoz, M.; Otros. (1996). Gerencia social. Una Alternativa para el desarrollo Humano.

CONETS. CNTS. Santiago de Cali.

Nussbaum, M.; Sen, A. (1998). Capacidad y Bienestar en: La calidad de vida. Fondo de la

Cultura Económica. México.

Observatorio de Drogas de Colombia (ODC). (2018). Consumo de drogas. Recuperado el 12 de Septiembre de 2018, de Observatorio de Drogas de Colombia:

<http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>

Organización Mundial de la Salud. (1993). Enseñanza en los Colegios de las Habilidades para Vivir. Ginebra.

Organización Mundial de la Salud [OMS]. Promoción de la salud. (17 al 21 de Noviembre de 1986). Recuperado el 11 de 10 de 2018, de

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>

Rivera, A. F. (2013). Coyuntura del sistema de salud en Colombia: caracterización de una crisis, desde las particularidades financieras de las EPS. *Gestión & Desarrollo*, 10 (1), pp. 103-116.

Rozas, M. (2005). Una perspectiva teórica metodológica de la intervención en trabajo social.

Buenos Aires, Argentina: Editorial Espacio. (pág. 60).

Santa María, M.; García, F.; Rozo, S.; Uribe, M. (2009). Un Diagnóstico General del Sector Salud en Colombia: Evolución, Contexto y Principales Retos de Un Sistema en Transformación. FEDESARROLLO. Págs. 54. Recuperado de: [http://www.med-informatica.net/FMC\\_CMCB/VeeduriaCiudadana/CIDMEDvcacelapss/SaludRetosRegulacion\\_MauricioSantamaria\\_cap1\\_final.pdf](http://www.med-informatica.net/FMC_CMCB/VeeduriaCiudadana/CIDMEDvcacelapss/SaludRetosRegulacion_MauricioSantamaria_cap1_final.pdf)

Sen, A. (1999). Desarrollo y libertad. Argentina: Ed.Planeta. p. 220.

UNICEF. (2006). Adolescencia y participación. Uruguay. Disponible en:

[https://www.unicef.org/uruguay/spanish/GUIA\\_1.pdf](https://www.unicef.org/uruguay/spanish/GUIA_1.pdf)

Vargas, G. (2004). ¿Es equitativo el Gasto Social en Salud?. Recuperado de:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-477220040002000](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-477220040002000)

Velásquez, F. y González, E. (2003). ¿Qué ha pasado con la participación ciudadana en Colombia? Bogotá: Fundación Corona.