



**Informe final de práctica profesional de Trabajo Social en el Hospital Pablo Tobón Uribe-
HPTU**

María Antonia Soto Sánchez

Informe de práctica para optar al título de Trabajadora Social

Asesora

Cristina María Giraldo Hurtado, Terapeuta familiar.

Universidad de Antioquia
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Trabajo Social
Medellín, Antioquia, Colombia
2022

Cita	(Soto Sánchez, 2022)
Referencia	Soto Sánchez, M.A. (2022). <i>Informe final de práctica profesional de Trabajo Social en el Hospital Pablo Tobón Uribe-HPTU</i> . [Informe de Práctica]. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
Estilo APA 7 (2020)	



CRAI María Teresa Uribe (Facultad de Ciencias Sociales y Humanas)

Repositorio Institucional: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - www.udea.edu.co

Rector: John Jairo Arboleda Céspedes

Decano/Director: John Mario Muñoz Lopera

Jefe departamento: María Edith Morales Mosquera

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

Tabla de contenido

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
1 Referente teórico	9
2 Estrategias metodológicas utilizadas para la intervención	11
3 Evaluación general del proceso.....	12
3.1 Línea Diálogo con la comunidad vecina:	12
3.1.1 Relacionamiento Hospital y comunidad vecina.....	13
3.2 Educación en salud para la comunidad:	15
3.2.1 Proyecto Me cuido con el alma.....	16
3.2.2 Estrategia Vecinos Saludables	19
4 Población impactada	21
5 Metas e indicadores de cada proceso	22
6 Evaluación cualitativa del proceso en general	26
7 Aprendizajes.....	28
8 Conclusiones	30
Referencias	31

Lista de Tablas

Tabla 1. Programa Somos Vecinos Educación en salud para la comunidad.....	13
Tabla 2. Programa Somos Vecinos- Diálogos con la comunidad	14
Tabla 3. Programa Somos Vecinos-Comité de inclusión.....	15
Tabla 4. Programa Somos Vecinos Institución Educativa Jesús María El Rosal	17
Tabla 5. Programa somos vecinos - I.E. San Vicente de Paúl.....	18
Tabla 6. Programa Somos Vecinos- Educación en salud para la comunidad	19
Tabla 7. Estrategia: Vecinos saludables	20
Tabla 8. Participantes del proyecto Me Cuido con el alma	21
Tabla 9. Participantes del proyecto Somos Vecinos	21
Tabla 10. Participantes del proyecto: Vecinos saludables.....	21
Tabla 11. Indicador Proyecto Me cuido con el alma.....	23
Tabla 12. Indicadores proyecto somos vecinos	24
Tabla 13 Indicadores proyecto Vecinos saludables.....	25
Tabla 14. Evaluación cualitativa por proyecto	26
Tabla 15. Otros resultados	27

Lista de figuras

Figura 1. Estrategias del programa somos vecinos	12
---	----

Resumen

El presente informe da cuenta del proceso de práctica profesional de Trabajo Social de la Universidad de Antioquia, desarrollada en el Hospital Pablo Tobón Uribe entre los meses de febrero a diciembre del año 2021. La práctica tuvo como objetivo la formulación de una propuesta para el relacionamiento con la comunidad sorda que accede a los servicios del hospital, en el marco del Programa Somos Vecinos, el cual está enfocado al relacionamiento de la Institución con la comunidad vecina, propiciando diálogos con la sociedad. La experiencia posibilitó dos ejercicios: aprender y aportar; esto implica ser activos y propositivos. En el caso particular como practicante se tuvo el rol de trabajador social, sumado a las experiencias previas con personas sordas, en calidad de intérprete de lengua de señas. Surgen entonces reflexiones y dilemas éticos en cuanto a roles asumidos dentro de la Institución. Las propuestas y actividades realizadas se ejecutan de manera satisfactoria, se vive la experiencia laboral, se aprende en calidad de estudiante, y surgen propuestas que retroalimentan y permiten al área de Trabajo social, preguntarse por un diálogo con la comunidad que incluya a todos, no sólo a quienes son de particular interés del Hospital, sino a aquellos quienes lo necesitan son vulnerables al no tener el derecho a la salud garantizado debido a barreras comunicativas.

Palabras clave: Relacionamiento, intervención, comunidad sorda.

Abstract

This report gives an account of the professional practice process of Social Work at the University of Antioquia, developed at the Pablo Tobón Uribe Hospital between the months of February and December 2021. The objective of the practice was to formulate a proposal for the relationship with the deaf community that accesses hospital services, within the framework of the Somos Vecinos Program, which is focused on the Institution's relationship with the neighboring community, fostering dialogue with society. The experience made two exercises possible: learning and contributing; This implies being active and purposeful. In the particular case, as an intern, he had the role of social worker, added to previous experiences with deaf people, as a sign language interpreter. Then reflections and ethical dilemmas arise regarding the roles assumed within the Institution. The proposals and activities carried out are carried out satisfactorily, the work experience is lived, one learns as a student, and proposals arise that provide feedback and allow the Social Work area to ask for a dialogue with the community that includes everyone, not only to those who are of particular interest to the Hospital, but to those who need it are vulnerable as they do not have the right to health guaranteed due to communication barriers.

Keywords: relationship, intervention, deaf community.

Introducción

El presente informe da cuenta del desarrollo de la propuesta de intervención que relaciona todos los ítems por los cuáles fue orientada la práctica. El objetivo de esta iniciativa consistió en formular una propuesta para el relacionamiento con la comunidad sorda que accede a los servicios del Hospital Pablo Tobón Uribe, en el marco del *Programa Somos Vecinos*. En un inicio se plantea el referente teórico especificando su utilidad en el accionar como practicante en el Hospital Pablo Tobón Uribe (HPTU), desde el área de responsabilidad social. Posterior a ello, se plantean las estrategias metodológicas utilizadas para la ejecución del cronograma de trabajo y las diferentes actividades que se realizaron siguiendo una línea teórica y el procedimiento correspondiente.

En el marco del proceso de práctica se realiza una evaluación constante de cada actividad desarrollada identificando necesidades, problemáticas y oportunidades existentes, para ello se presenta la realización del plan de acción con las dificultades, teniendo en cuenta las situaciones a externas e internas que sucedieron y las alternativas de seguimiento y evaluación asumidas. A partir de datos, estadísticas, entrevistas y talleres reflexivos se identifican necesidades, y oportunidades, según las prioridades, recursos del Hospital y alcance del proceso de práctica.

Esta propuesta tiene consideraciones éticas que se asume desde el rol profesional como trabajador social y plantea los posibles dilemas éticos que se presentaron durante la realización de las actividades. Finalmente, se presenta el plan de acción con las dificultades y oportunidades, teniendo en cuenta las situaciones emergentes que alteraron el curso de la ejecución de la propuesta, con ello se plantean alternativas y una propuesta de seguimiento y evaluación para el proceso.

1 Referente teórico

La base teórica del proyecto de intervención enmarcado en el Programa Somos Vecinos se centra en el paradigma interpretativo, y se toman elementos del método integrado y la teoría de redes para sustentar las acciones metodológicas por las que se opta.

Durante la ejecución de la propuesta hubo un enfoque en torno a la red institucional que posibilita el trabajo interdisciplinario con los colaboradores del Hospital y los servicios que presta a la comunidad externa teniendo presente las opiniones de los usuarios como parte fundamental.

Esto posibilitó construir tejido social y mejorar la participación de los sujetos involucrados, propiciando las condiciones para un servicio digno, en la atención de una comunidad que no ha tenido cabida en el sector salud. En este sentido el diálogo interinstitucional permitió crear alianzas y generar trabajo articulado logrando incidir de manera conjunta en varios espacios comunitarios, que previamente no estaban articulados.

En este proceso se hace necesario retomar el enfoque teórico que propone Martha Nussbaum, el *enfoque de capacidades*, quien hace referencia a este concepto, cuando menciona las aptitudes que le permiten a los sujetos ser, hacer y lograr. Priorizar este enfoque, permite centrar la intervención desde una mirada de la independencia y de la capacidad que tiene cada actor para ejecutar sus propias acciones y actividades, propiciando espacios interdependientes entre el relacionamiento que se teje en el Hospital y las comunidades.

Nussbaum presenta una lista de diez capacidades funcionales humanas centrales: vida, salud corporal, integridad corporal; sentidos, imaginación y pensamiento; emociones, razón práctica, afiliación, otras especies, capacidad para jugar y control sobre el entorno de cada uno. Ella resalta dos conceptos fundamentales:

Razón práctica. Ser capaces de formar un concepto del bien e iniciar una reflexión crítica respecto de la planificación de la vida.

Afiliación. A) Ser capaces de vivir con otros y volcados hacia otros, reconocer y mostrar interés por otros seres humanos y comprometerse en diversas formas de interacción social; ser capaces de imaginar la situación del otro y tener compasión hacia esta situación; tener la capacidad tanto para la justicia como para la amistad. B) Teniendo las bases sociales del

amor propio y de la no humillación, ser capaces de ser tratados como seres dignos cuyo valor es idéntico al de los demás. (Gough, 2007. p. 183)

El grupo de instituciones, vecinos y líderes que hacen parte del programa somos vecinos ha sido constantes y activos e integra todas las capacidades y habilidades desde sus contextos, lo que permite su permanencia, por esta razón es importante resaltar que el accionar durante este proceso buscó facilitar el relacionamiento siendo el punto intermedio entre el Hospital y la comunidad.

2 Estrategias metodológicas utilizadas para la intervención

La fundamentación metodológica tuvo en cuenta el método integrado de Godoy (2016), que consiste en:

- **Inmersión:** para este primer momento se hizo un acercamiento a la institución con el fin de reconocer cuáles son sus características, sus programas, las funciones del trabajo social etc., esto se realiza por medio de entrevistas y revisión documental.
- **Diagnóstico:** se realizó la revisión documental y el acercamiento a los sujetos involucrados, identificando necesidades, prioridades y potencialidades.
- **Intervención:** en este segundo momento, según lo obtenido en el diagnóstico realizado hace una planificación a través de un cronograma y se ejecutan las actividades. Vale la pena aclarar que por cada institución de base comunitaria, institución educativa, grupo o colectivo de líderes comunitarios, se hace un plan de trabajo según las necesidades, tiempos y particularidades. Esta planeación cambia según las dinámicas del entorno, y de cada grupo.
- **Seguimiento y evaluación:** este momento es transversal en toda la intervención, y constantemente se están identificando las debilidades, y fortalezas que surgen internamente, y también aquello que es externo y que afecta o facilita la labor.
- **Sistematización:** este último momento también fue transversal, si bien se había pensado como algo posterior, debe realizarse constantemente por la cantidad de actividades ejecutadas.

3 Evaluación general del proceso

A continuación, se da cuenta de las actividades ejecutadas durante el desarrollo de la propuesta de intervención. El Programa Somos Vecinos tiene dos líneas de intervención, de la cual se desprenden estrategias y acciones que posibilitan el desarrollo de este.

Figura 1.

Estrategias del programa somos vecinos



Nota: Información tomada de:

http://isolucion/ISolucion//bancoconocimiento/P/PROGRAMASOMOSVECINOS_v0_1/PROGRAMASOMOSVECINOS_v0_1.asp?IdArticulo=21039

Por cada proyecto y estrategia se desarrollan diferentes acciones que se evalúan tanto a nivel cuantitativo como cualitativo.

3.1 Línea Diálogo con la comunidad vecina:

En esta línea se ejecutan diferentes actividades relacionadas con la gestión del relacionamiento y el diálogo interinstitucional.

3.1.1 Relacionamento Hospital y comunidad vecina

Desde esta acción se posibilitó el relacionamiento con varios líderes comunitarios que hacen parte de distintos colectivos y esto permitió fortalecer lazos y crear nuevas articulaciones.

Se gestiona el relacionamiento con líderes comunitarios y se hace una reunión con algunos líderes comunitarios para evaluar y coordinar nuevas propuestas. Con los vecinos de la Unidad Residencial Lomas del Pilar tenemos 2 charlas y con la Unidad Altamira una charla. Para un total de 4 actividades incluyendo el encuentro con líderes comunitarios.

Tabla 1.

Programa Somos Vecinos Educación en salud para la comunidad

Programa Somos Vecinos- Educación en salud para la comunidad				
N°	Actividad	Número de participantes	Número de personas que diligenciaron pos test	Nivel bueno de satisfacción
1	Charla manejo de residuos sólidos	13	13	100%
2	Conversatorio: manejo de la ansiedad en tiempos de pandemia	7	7	100%
3	Charla manejo de residuos sólidos	9	8	8/100%
4	Encuentro con líderes comunitarios de la comuna 7	10	N/A	N/A

Con la organización de base comunitaria *Mundo Urbano* se retomó una articulación que posibilitó diálogos no sólo con el Hospital, sino también con el comité de inclusión de la comuna 7. En conjunto se realizan nueve actividades.

Tabla 2.

Programa Somos Vecinos- Diálogos con la comunidad

Programa Somos Vecinos- Diálogos con la comunidad		
Beneficiarios: vecinos del Hospital		
N°	Actividad	Número de participantes
1	FB ilve: experiencias en discapacidad	19
2	FB ilve: experiencias en discapacidad	19
3	IG live: experiencias en discapacidad	94
4	IG live: experiencias en discapacidad	6
5	IG live: experiencias en discapacidad	68
6	Conversatorio sobre discapacidad	15
8	Conversatorio sobre discapacidad	57
9	Conversatorio sobre discapacidad	125

Se teje una nueva alianza con el comité de inclusión de la comuna 7, con ellos se hacen 13 actividades:

Tabla 3.

Programa Somos Vecinos-Comité de inclusión

Programa Somos Vecinos-Comité de inclusión		
N°	Actividad	Número de participantes
1	Conversatorio sobre Educación sexual y reproductiva	9
2	Conversatorio sobre Educación sexual y reproductiva	15
3	Conversatorio sobre Derechos sexuales y reproductivos	12
4	Conversatorio sobre Derechos sexuales y reproductivos	12
5	Ansiedad y depresión en tiempos de pandemia	31
6	Conversatorio sobre Familia como unidad cuidadora en salud	12
7	Conversatorio sobre Familia como unidad cuidadora en salud	15
8	Conversatorio sobre autocuidado en tiempos de aislamiento	15
9	Conversatorio sobre alimentación saludable	19
10	Higiene del sueño	13
11	Higiene del sueño	9
12	Conversatorio sobre manejo de emociones	6

3.2 Educación en salud para la comunidad:

En esta línea se desarrollan acciones que van en el marco del proyecto Me cuido con el alma y la Estrategia Vecinos saludables.

3.2.1 Proyecto *Me cuido con el alma*

La ejecución de este Proyecto de intervención social comenzó en el año 2017, con el objetivo de “*fortalecer los estilos de vida saludable en los estudiantes de los colegios vecinos del Hospital*” (Hospital Pablo Tobón Uribe, 2019), este objetivo se cumple a través de dos líneas de intervención:

- La prevención es una responsabilidad de todos: está enfocada a padres y docentes de la institución.
- Cuido mi cuerpo y mi vida con el alma: enfocado a estudiantes.

En este proyecto, se priorizan los colegios o instituciones vecinos al Hospital y la población beneficiada son los docentes, padres de familia y estudiantes, todo a través de fortalecer los estilos de vida saludable en los participantes.

Para la **línea *cuido mi cuerpo y mi vida con el alma*** se ejecutaron hasta el mes de septiembre **9 actividades** con estudiantes de 6° a 9 °, de la I.E Jesús María El Rosal.

Tabla 4.

Programa Somos Vecinos Institución Educativa Jesús María El Rosal

Programa Somos Vecinos- Educación en salud para la comunidad				
Proyecto : Me cuido con el alma				
Línea de intervención: cuido mi cuerpo y mi vida con el alma				
Institución Educativa Jesús María El Rosal				
Beneficiarios: Estudiantes de 6° a 9°				
N°	Actividad	Número de participantes	Número de personas que diligenciaron pos test	Nivel bueno de satisfacción
1	Charla sobre efectos del cambio climático	363	53	53/100%
2	Diagnóstico rápido participativo	278	N/A	N/A
3	Taller sobre Lengua de Señas	240	91	80/88%
4	Taller sobre Lengua de Señas	75	33	24/73%
5	Conversatorio sobre Neurodiversidad	91	91	88/97%
6	Conversatorio sobre Neurodiversidad	66	53	53/100%
7	Comprendiendo la diversidad: ¿ qué pasa si tengo un compañero ciego en mi clase?	28	28	28/100%
8	Charla sobre prevención de sustancias psicoactivas	26	26	17/100%
9	Charla sobre efectos del cambio climático	363	53	53/100%

Con la Institución Educativa San Vicente de Paúl se ejecutaron **7 actividades**.

Tabla 5.

Programa somos vecinos - I.E. San Vicente de Paúl

Programa Somos Vecinos- Educación en salud para la comunidad				
Proyecto : Me cuido con el alma				
Línea de intervención: cuido mi cuerpo y mi vida con el alma				
Institución Educativa San Vicente de Paúl				
N°	Actividad	Número de participantes	Número de personas que diligenciaron pos test	Nivel bueno de satisfacción
1	Diagnóstico rápido participativo	75	44	44/ 100%
2	Diagnóstico rápido participativo	60	38	38/100%
3	Taller sobre Lengua de Señas	40	31	25/80%
4	Taller sobre Lengua de Señas	22	18	14/78%
5	Comunidad sorda y lengua de señas	53	33	33/100%
6	Comunidad sorda y lengua de señas	12	12	12/100%
7	Conversatorio sobre alimentación saludable	10	10	10/100%

Para la *línea la prevención es una responsabilidad de todos*, se ejecutaron **4 actividades**, 3 con docentes y 2 con padres de familia. La primera actividad fue con la I.E San Vicente de Paúl.

Tabla 6.

Programa Somos Vecinos- Educación en salud para la comunidad

Programa Somos Vecinos- Educación en salud para la comunidad				
Proyecto : Me cuido con el alma				
Línea de intervención: la prevención es una responsabilidad de todos				
Beneficiarios: Docentes y padres de familia				
N°	Actividad	Número de participantes	Número de personas que diligenciaron pos test	Nivel bueno de satisfacción
1	Diagnóstico rápido participativo	37	N/A	
2	Diagnóstico rápido participativo	30	N/A	
3	Fb Live sobre relaciones familiares y comunicación	23	14	8/57%
4	Alimentación saludable			

3.2.2 Estrategia Vecinos Saludables

Surge en el año 2018 con el objetivo de *"promover en los vecinos del Hospital estilos de vida saludable, por medio del ejercicio físico"*(Hospital Pablo Tobón Uribe, versión 2019). La población beneficiada de esta estrategia, son adultos mayores vecinos del Hospital. Para el acompañamiento de esta población, se contó con el apoyo de un profesor de actividad física del INDER, sin embargo este año hubo dificultades en términos de contratación y eso pausó las actividades por un tiempo.

Adicional a estas actividades se hizo la caracterización de los vecinos durante todo el año, ya que a veces llegan nuevos integrantes al grupo. Esto permitió saber quienes vienen de manera constante, sus intereses, si padecen alguna enfermedad y distintas preguntas que nos permitan brindar una oferta asertiva.

Tabla 7.

Estrategia: Vecinos saludables

Programa Somos Vecinos

Estrategia: Vecinos saludables

Beneficiarios: adultos mayores que hacen parte del programa Somos Vecinos

N°	Actividad	Número de participantes	Número de personas que diligenciaron pos test	Nivel bueno de satisfacción
1	Diagnóstico rápido participativo	30	N/A	N/A
2	Conversatorio: manejo adecuado de residuos sólidos	8	5	5/100%
3	Charla sobre alimentación saludable	23	8	100%

4 Población impactada

Cada acción impactó de manera directa a una población específica:

Tabla 8.

Participantes del proyecto Me Cuido con el alma

Proyecto Me Cuido con el alma			
I.E Jesús María El Rosal		I.E San Vicente de Paúl	
Estudiantes	363	Estudiantes	240
Docentes	30	Docentes	37
Padres de Familia	50		

Tabla 9.

Participantes del proyecto Somos Vecinos

Somos Vecinos							
Mundo urbano		Comité de inclusión		Líderes comunitarios		Mundo Urbano	
Vecinos	363	Vecinos	30	Líderes	13	Espectadores	100

Tabla 10.

Participantes del proyecto: Vecinos saludables

Vecinos saludables	
Adultos mayores	30

5 Metas e indicadores de cada proceso

Los indicadores de proceso que se alcanzaron en las actividades ejecutadas tenían como objetivo, conocer el porcentaje de personas que asistieron y que diligenciaron la asistencia o evaluaron las actividades ejecutadas. Dichos indicadores se desarrollaron por medio de las siguientes fórmulas:

- $\text{No. de asistentes} \times 100 / \text{No. asistentes esperados}$
- $\text{No. de formularios de evaluación diligenciados} / \text{No. de asistentes que calificaron bien la actividad} \times 100$

Sumado a esto hay un indicador para medir las actividades ejecutadas, por medio de la fórmula:

- $\text{No. actividades ejecutadas} \times 100 / \text{No. actividades programadas}$

Tabla 11.

Indicador Proyecto Me cuido con el alma

Proyecto Me cuido con el alma							
INSTITUCIÓN	ACTIVIDAD	DESTINATARIOS	ASISTENTES ESPERADOS	ASISTENTES	% DE ASISTENCIA	DILIGENCIA POST-TEST	CALIFICACIÓN BUENA
I.E San Vicente de Paúl	Diagnóstico rápido participativo	Docentes	37	37	100%	N/A	N/A
I.E San Vicente de Paúl	Diagnóstico rápido participativo	Estudiantes de 9°	112	75	63%	44	44/ 100%
I.E San Vicente de Paúl	Diagnóstico rápido participativo	Estudiantes de 10°	112	60	54%	38	38/100%
I.E San Vicente de Paúl	Taller sobre Lengua de Señas	Estudiantes 6° (4 grupos)	112	40	36%	31	25/80%
I.E San Vicente de Paúl	Taller sobre Lengua de Señas	Estudiantes de 10°	112	22	20%	18	14/78%
I.E San Vicente de Paúl	Comunidad sorda y lengua de señas	Estudiantes 8°	53	53	100%	33	33/100%
I.E San Vicente de Paúl	Comunidad sorda y lengua de señas	Estudiantes de 11°	12	12	100%	12	12/100%
I.E San Vicente de Paúl	Conversatorio sobre alimentación saludable	Estudiantes de 10°	10	10	100%	10	10/100%

Tabla 12.

Indicadores proyecto somos vecinos

Proyecto Somos vecinos							
INSTI TUCI ÓN	ACTIVIDAD	DESTINAT ARIOS	ASISTE NTES ESPER ADOS	ASISTENTES	% DE ASISTE NCIA	DILIGENCI ARON POST-TEST	CALIFICACIÓ N BUENA
I.E Jesús María El Rosal	Charla sobre efectos del cambio climático	Estudiantes 6° a 9°	561	363	65%	53	53/100%
I.E Jesús María El Rosal	Diagnóstico rápido participativo	Docentes	30	30	100%	N/A	N/A
I.E Jesús María El Rosal	Diagnóstico rápido participativo	Estudiantes de 6° a 9°	560	278	49%	N/A	N/A
I.E Jesús María El Rosal	Fb Live sobre relaciones familiares y comunicación	Padres de familia	50	23	46%	14	8/57%
I.E Jesús María El Rosal	Taller sobre Lengua de Señas	Estudiantes 6°y 7°	280	240	85%	91	80/88%
I.E Jesús María El Rosal	Taller sobre Lengua de Señas	Estudiantes 8° y 9°	280	75	27%	33	24/73%
I.E Jesús María El Rosal	Conversatorio sobre Neurodiversidad	Estudiantes 6°y 7°	300	91	30%	91	88/97%
I.E Jesús María El Rosal	Conversatorio sobre Neurodiversidad	Estudiantes 8° y 9°	300	66	22%	53	53/100%

I.E Jesús María El Rosal	Comprendiendo la diversidad: ¿ qué pasa si tengo un compañero ciego en mi clase?	Estudiantes de 6°, 7°, 8° y 9°	80	28	35%	28	28/100%
I.E Jesús María el Rosal	Charla sobre prevención de sustancias psicoactivas	Estudiantes, padres y docentes	40	26	63%	26	17/100%

Tabla 13.

Indicadores proyecto Vecinos saludables

Vecinos saludables							
INSTITUCIÓN	ACTIVIDAD	DESTINATARIOS	ASISTENTES ESPERADOS	ASISTENTES	PORCENTAJE DE ASISTENCIA	DILIGENCIA POST-TEST	CALIFICACIÓN BUENA
Vecinos saludables	Diagnóstico rápido participativo	Vecinos saludables	40	30	80%	N/A	N/A
Vecinos saludables	Conversatorio: manejo adecuado de residuos sólidos	Vecinos saludables	30	8	27%	5	5/100%
Vecinos saludables	Charla sobre alimentación saludable	vecinos saludables	30	23	76%	8	100%
Vecinos saludables	Jornada de la persona mayor	Personas mayores	40	31	103%%	20	100%

6 Evaluación cualitativa del proceso en general

El programa Somos vecinos tuvo muchos enfoques este año y cambios contextuales según el entorno y también con la llegada de las nuevas practicantes, esto posibilita identificar situaciones internas y externas que permiten retroalimentar el proceso.

A continuación, se da cuenta de las debilidades y fortalezas, además de las oportunidades y amenazas que sucedieron este año.

Tabla 14.

Evaluación cualitativa por proyecto

Programa Somos vecinos			
Debilidades	Fortalezas	Oportunidades	Amenazas
-Falta de continuidad frente a un proceso consolidado. -Bases de datos desactualizadas de los líderes o representantes de la comunidad -Desconocimiento del programa por parte del equipo	-Diversidad en los campos de acción -Nuevas ideas y propuestas por parte del equipo líder -Reconocimiento de la dirección de los logros del programa -Historia y antecedentes que dan sustento. -Legitimidad del Hospital como vecino	-Buena acogida por parte de la comunidad vecina -Credibilidad frente a las propuestas del Hospital -Habilidades en los integrantes del comité. -Crecimiento del comité a través de otros participantes -Generación de propuesta en el marco de una comunidad en constante transformación,	-Poca cohesión a nivel virtual por parte de los integrantes del comité -Cambio de líderes de instituciones -Pérdida de interés de los líderes por un año en silencio
Proyecto me cuido con el alma			
-Ausencia de empalme con la practicante anterior para conocer el proceso.	-Iniciativa por parte de los facilitadores del programa (practicantes y trabajadores sociales) - Planeación, organización y seguimiento - Disposición de los profesionales	-Credibilidad por parte del Hospital con las Instituciones educativas - Historia del hospital con la comunidad vecina	-Nuevas dinámicas del covid-19 (posibles picos y su implicación en el proyecto) -Virtualidad -Sobre oferta institucional
Vecinos saludables			
-Redundancia en temáticas	-Realizar las actividades dentro del Hospital	-Cohesión e interés del grupo por continuar en el	-Depender de un externo para ejecutar actividades

-No hay facilitador interno
 -Ausencia de plan estructurado en el componente educativo

permite mayor cohesión y sentido.
 -Grupo consolidado con deseos de continuar

proceso físicas.
 -Se sale de la capacidad instalada del Hospital

Así mismo, es necesario mencionar que conforme a todo lo realizado se concluye grandes aprendizajes en el proceso de práctica para fortalecer la acción profesional.

Durante el proceso se tuvieron otros resultados adicionales a la propuesta de práctica, estos incluyeron

Tabla 15.

Otros resultados

Resultados adicionales a la propuesta	Descripción
Curso E-learning sobre lengua de señas y comunidad sorda	Curso realizado para todos los colaboradores del Hospital. Es un gran logro pues se realizó en articulación con el área de formación del Hospital. Esto deja una gran huella en temas de inclusión y visibilización de la comunidad sorda. Es el primer paso para dar a conocer a una comunidad que ha sido invisibilizada desde muchos sectores.
Traducción de los derechos y deberes del paciente sordo	Traducción de los derechos y deberes del paciente sordo con el objetivo de mejorar su estancia en el hospital.
Participación en salud al cine	Participación en actividad del hospital para hablar acerca de la comunidad sorda a través de una película

7 Aprendizajes

- *Desde el Centro de práctica:* el Hospital Pablo Tobón Uribe es un espacio que reconoce la labor del trabajador social como una acción profesional y con mucho que aportar al sector de la salud. Es muy grato encontrar una institución que reconozca la profesión con sus labores tanto desde el área asistencial como desde el área de relacionamiento y responsabilidad social, esto posibilita ampliar los roles del profesional. Por otro lado, el centro de práctica permite entender que como estudiante vamos a aportar, pero sobre todo a aprender de personas que tienen una experiencia vivida, que han construido y son referentes para hablar hoy del trabajador social como un protagonista de los procesos que se ejecutan.
- *Desde el plano personal:* este proceso implicó muchos retos en la comprensión de la acción del profesional y en el relacionamiento externo con las comunidades. Para empezar, el poder comprender que se está representando a una institución implica una gran responsabilidad de asumir propuestas, diálogos e iniciativas desde nuestro rol y esto implica cuidar cada proceso, más porque las comunidades tienen dinámicas e intereses que al ser diversos, unos conjugan más que otros en relación a lo que el Hospital quiere propiciar desde sus capacidades instaladas.
Por otro lado, como trabajadores sociales también hay un relacionamiento al interior del Hospital que es lo que determina el éxito de las actividades externas, porque cada acción implica una gestión, respondiendo a unas estructuras que parten de un modelo jerárquico. Los contactos internos que se van tejiendo en el camino abren puertas para un trabajo transdisciplinario y le exige a uno como profesional, tener la capacidad de poner en diálogo el accionar del profesional social con otros actores y otras profesiones que tienen intereses que unidos generan grandes procesos.
- *Recomendaciones para futuros practicantes:* elegir el campo de práctica es tomar una decisión de uno de los espacios que más te va a formar a nivel personal y profesional, poder estar en el Hospital Pablo Tobón con un contrato de aprendizaje, permite proponer y ejecutar acciones y esto enseña a evaluar, a dar seguimiento, a cometer errores y aprender de ellos. Es una gran posibilidad poder aprender y corregirse en el proceso, porque es el espacio para ello. Cada estudiante hará de su espacio de práctica un lugar ameno y tranquilo

para poder llevar a cabo propuestas, pero también para asumir actividades que les sean asignadas y poder aprender de cada paso nuevo.

Ante todo permitirse la posibilidad de tejer experiencias y conocimientos, encontrar la esperanza en cada situación compleja que se presente, pues el campo social es un espacio de incertidumbres, de oportunidades, de agrados y de retos que podrán ser frustrantes, pero la gran enseñanza está en la perseverancia, en la paciencia con la que se comprenda cada proceso, pues las comunidades y los seres humanos que las habitan son cambiantes y son ellos quienes dirigen nuestro accionar.

- *Reflexiones críticas frente a los aportes generales de la experiencia, aportes como practicante al centro de práctica:* uno de los principales retos fue hacer propuestas y pensar que iban a ser ejecutadas inmediatamente, fue de mucho aprendizaje comprender que los procesos llevan tiempo, y gracias a la modalidad de práctica era posible llevar a cabo iniciativas.

Considero que el principal aporte fue poder llegar a una comunidad que ha sido invisibilizada, y más allá de cifras o personas impactadas, fue la posibilidad de acercarse a los profesionales del Hospital a brindar charlas a las personas con discapacidad, podría decir que mi mayor logro personal fue ver el cambio de cada uno de ellos al enfrentarse a una población que jamás había abordado.

Sus experiencias, comentarios y opiniones llenaban de alegría mi ser cada vez que terminamos un conversatorio, una charla o un taller. Con el grupo que formamos de personas sordas, hubo mucha disposición de médicos, psicólogos, trabajadores sociales, nutricionistas y otros profesionales para brindar las charlas, pues eran espacios de mucho diálogo, se tornaba un ambiente diferente a los demás grupos, ya que para ellos cada tema representaba algo muy nuevo y esto permitía que fluyera la exposición de cada tema.

En este tiempo de prácticas, encontrarme con la posibilidad de apoyar el proceso de atención para personas sordas fue muy gratificante, y me llevo esa experiencia como un tesoro.

8 Conclusiones

- El año 2021 el programa Somos vecinos se reconstruye después de una pandemia que hizo una pausa a todo lo que se venía ejecutando, y permitió retomar procesos que parecían haber perdido su rumbo. Así mismo fue un año para fortalecer los conocimientos adquiridos comprendiendo los cambios contextuales y lo que esto genera en las dinámicas comunitarias.
- Planear y ejecutar una propuesta de intervención es muy positivo para los estudiantes en práctica pues implica asumir una responsabilidad no sólo de planear, sino también de ejecutar y hacer seguimiento a los procesos.
- Los obstáculos o dificultades deben ser comprendidos como oportunidades para mejorar procesos, si bien la virtualidad representó en el año 2020 un reto en el relacionamiento y las actividades planeadas, en el presente año ya había rutas y metodologías que la pandemia posibilitó y se generaron nuevas articulaciones que en la presencialidad se hacían más lejanas.
- En el campo de acción social los procesos siempre van a requerir de tiempo, gestión y un relacionamiento adecuado, construir en lo social va más allá de buenas ideas o iniciativas, consiste en transformar desde adentro, cada paso, cada acción, para poder crear estructuras firmes.

Referencias

- Briones, G. (1996). *Epistemología y paradigma de las ciencias sociales*. Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior, ICFES. Bogotá.
- Godoy, O. (2016). *Método integrado de trabajo social (propuesta de aplicación)*. [Archivo PDF]. <https://trabajosocialelsalvador.files.wordpress.com/2016/01/metodo-integrado-ts-caso-practico.pdf>
- Gough, Ian (2007). El enfoque de las capacidades de M. Nussbaum: un análisis comparado con nuestra teoría de las necesidades humanas. *Papeles de Relaciones Ecosociales y Cambio* 8(100). pp. 177-202.
- Hospital Pablo Tobón Uribe. (2018). *Código de buen gobierno*. [Archivo PDF]. <https://www.hptu.org.co/phocadownloadpap/Codigo%20de%20Buen%20Gobierno.pdf>
- Hospital Pablo Tobón Uribe. (2019). Memoria de Sostenibilidad. <https://acortar.link/kc17UQ>
- López, C.; Muñoz, N.; Vargas, P. (2009). *Contribuciones Epistemológicas para la resignificación del concepto de intervención social y profesional desde trabajo social*. Medellín (Colombia): Departamento de Trabajo Social Universidad de Antioquia.
- Manen, M. V. (2003). *Investigación educativa y experiencias vividas: Ciencia humana para una pedagogía de la acción y la sensibilidad*. IDEA BOOKS S.A.