



Proyecto de intervención comunitaria para el fomento de la participación social en salud.

Luis Felipe Campos Zuluaga

Informe de práctica para optar al título de Trabajador Social

Asesora académica:

Luz Edilma Aguirre Osorio

Trabajadora Social

Asesora institucional:

Margarita María Henao Mejía

Trabajadora Social

Universidad de Antioquia

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Departamento de Trabajo Social

Medellín

2020

Agradecimientos:

A todas las personas que hicieron parte directa o indirectamente del proceso académico - profesional llevado a cabo desde la IPS Universitaria agradezco de corazón su presencia, su interés y los recuerdos construidos en este lapso de existencia; los momentos de felicidad y alegría compartidos, las lecciones que no siempre son ni deben ser una melodía dulce y perfecta, pero sobretodo agradezco las enseñanzas adquiridas tanto en el ámbito profesional como en lo personal, aprendizajes requeridos para esta nueva etapa que se inicia en un mundo donde lo único seguro es la incertidumbre y el cambio.

A **Luz Edilma Aguirre** por asesorar y guiar el proceso, a **Margarita Henao** por orientar y animar el desarrollo del mismo, gracias especiales a **Beatriz Rico** que desde su experiencia personal y profesional es capaz de plantear un sinfín de posibilidades para el desarrollo en diferentes campos de acción de la profesión, promoviendo la reivindicación del Trabajo Social en un contexto social complejo que requiere de todo su potencial para ser investigado, intervenido y transformado positivamente pese a los retos y desafíos.

Gracias al equipo primario de Trabajo Social por compartir su experiencia en el campo e invitar a practicantes universitarios para que conozcan de primera mano el desarrollo profesional en la institución; **Cristina Villamizar, Marielly Jaramillo, Luisa Santa y Martha Velásquez**, a las personas de Atención al Usuario que siempre tienen una sonrisa; **Deisy Jiménez, Estefanía Hernández, Judi Urrego, Erica Alegría, Allison, Misael, Valentina, Katerine, Viviana, Patricia, Eliana, Alejandra y Liliana**, al personal de RSE-Planeación por sus ideas y propuestas creativas; **Sandra Montoya, Eliana Posso, Natalia y Andrea**.

A nuestros maravillosos vecinos; **Iván Acevedo** de la Fundación EPM por su disposición y buena energía en todo momento, a la rectora **Claudia Boada** y la profesora **Amparo Serna** por su interés y arduo trabajo en el mejoramiento de las condiciones de vida de los estudiantes, a todo el personal docente y administrativo del colegio, a **Paula Molina** de Responsabilidad Social Universitaria, a **Gloria Stella Cano** coordinadora educativa del Museo Universitario, a **Luisa Fernanda Carvajal** administradora del centro comercial Bosque Plaza y **Ximena Gallego**.

Gracias al departamento de Trabajo Social y las personas que desde la oficina y el aula de clase trabajan para que esta práctica académica se desarrolle de la mejor manera en esta bella institución prima-hermana de la UdeA; **Vanessa Lopera, Hernando Muñoz, José Ferney Torres y Martha Valderrama**.

Y gracias a nuestros vecinos del barrio Sevilla, tanto comerciales como residenciales, a los pacientes y sus familias, cuidadores y acompañantes quienes también son la razón de ser de todo este proceso.

Listado de siglas:

AMVA: Área Metropolitana del Valle de Aburrá

AU: Oficina de Atención al Usuario IPS Universitaria

ccBP: Centro Comercial Bosque Plaza

DDHH: Derechos Humanos

DRP: Diagnóstico rápido participativo

EDU: Empresa de Desarrollo Urbano

EML: Enfoque de Marco Lógico

ESE: Empresa Social del Estado

EPS: Entidades Promotoras de Salud

FEPM: Fundación Empresas Públicas de Medellín

FM-UdeA: Facultad de Medicina Universidad de Antioquia

IEJL: Institución Educativa Javiera Londoño

IPC: Instituto Popular de Cultura

IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud

IPS UdeA: Institución Prestadora de Salud Universidad de Antioquia

JAC: Junta de acción comunal

JAL: Junta de acción local

NNA: Niños, Niñas y Adolescentes

OAU: Oficina de Atención al Usuario

OMS: Organización Mundial de la Salud

PDLC4: Plan de Desarrollo Local de la Comuna 4

PyME: Pequeñas y Medianas Empresas

RSE: Responsabilidad Social Empresarial

TS: Trabajo Social

TSC: Trabajo Social Clínico

UdeA: Universidad de Antioquia

Tabla de contenido:

1. Planteamiento.....	5
1.1 Origen de la iniciativa.	5
1.2 Antecedentes.	6
1.3 Justificación.	7
2. Contexto.....	10
2.1 Sistema General de Salud Colombiano.	10
2.2 Contexto territorial.	10
2.2.1. Comuna 4 – Aranjuez.	10
2.2.2. Barrio Sevilla.	14
2.3. IPS Universitaria.	15
2.4. Vecinos.	16
3. Fundamentación teórica.....	17
3.1. Referente conceptual.	18
3.2. Enfoques.	19
4. Marco legal.....	20
5. Proyecto de intervención.....	20
5.1. Diseño metodológico y proceso investigativo.	20
5.1.1. Identificación:	21
5.1.2. Población beneficiaria.	51
5.1.3. Objeto de intervención.	52
5.1.4. Causas/efectos del problema.	60
5.2. Formulación:	60
5.2.1. Plan operativo.....	60
5.2.2. Cronograma.....	63
6. Monitoreo y seguimiento.....	65
7. Trabajo Social.....	66
7.1. Consideraciones éticas y políticas.	67
7.2. Logros y aportes.	67
7.3. Retos y desafíos.....	68
7.4. Recomendaciones.....	70
7.5. Informes de gestión.	73
7.6. Proyectos anteriores.	100
8. Bibliografía.....	103

1. Planteamiento.

1.1 Origen de la iniciativa.

El presente proyecto es una apuesta que la IPS universitaria realiza para lograr una intervención social comunitaria, apoyada por el área de Atención al Usuario, desde Trabajo Social, como un apoyo a RSE en el proceso de acreditación institucional como *Hospital Universitario de la UdeA*; propuesta comunitaria enmarcada dentro de las líneas de intervención social del área de Trabajo Social de la IPS Universitaria, sede Clínica León XIII, resultado del proceso de práctica profesional II y III realizado durante el periodo Noviembre 2019 – Mayo 2020.

En retrospectiva, Mary Cruz Giraldo practicante en el año 2014 exponía en su informe de gestión la gran oportunidad de intervención a nivel socio-familiar y comunitario, complementando el trabajo social clínico, con diferentes acompañamientos a los grupos poblacionales, la variedad de programas existentes desde la oficina de Trabajo Social que posibilitaban la intervención profesional a nivel individual, familiar, grupal y comunitario, tales como las interconsultas (las cuales son parte pero no esencia del Trabajo Social Clínico), las intervenciones requeridas con los pacientes y sus familiares o redes sociales, acciones en conjunto con el Voluntariado, acompañamiento a los adultos mayores del Barrio Sevilla, apoyo a la primera infancia del sector en alianza con la Sociedad San Vicente y el trabajo con la Liga de Usuarios.

Explica la practicante que debido a condicionantes económicos nacionales del sistema general de seguridad social y por ende la disponibilidad limitada del recurso humano: *“...las interconsultas es lo que demanda mayor cantidad de tiempo y gestión de recursos en la área de Trabajo Social (...) por tanto las personas que están a cargo de los programas (...) no dan abasto y en la mayoría de los casos se opta por dejar en espera la ejecución y seguimiento de los programas y se enfoca el trabajo en las interconsultas”* .

Menciona Giraldo (2014) las tres líneas de acción profesional del área de Trabajo Social Clínico en la institución, las cuales en la actualidad no se desarrollan en niveles equitativos por las situaciones mencionadas:

- **Línea de intervención:** Son espacios intrahospitalarios de mediación con los pacientes y sus grupos familiares, generando vinculación en torno al tratamiento, identificación de condiciones socio familiares, habitacionales y económicas, identificación de redes de apoyo, refuerzos en torno a la adherencia al tratamiento y gestión con otras áreas clínicas a fin de garantizar condiciones seguras al egreso y/o manejo ambulatorio.
- **Línea de proyección:** Enfocada en programas dirigidos a promover la participación comunitaria, en ese año se desarrollaba el programa “Pan y Vida” en apoyo

a la Fundación San Vicente de Paul, brindando bienestar nutricional a NNA con riesgos psicosociales residentes en barrios aledaños a la sede clínica León XIII.

- **Línea de educación:** Como estrategia interna por medio de charlas educativas en las salas de espera, distribución de folletos para brindar información respecto a derechos y deberes de los usuarios, campañas en torno a la higiene de manos, prevención de caídas y actividades relacionadas.

En base a la situación nacional del sistema general de seguridad social, las complejidades sociales de la comunidad vecina a la IPS Universitaria, la formación social transformadora aprehendida a lo largo del proceso académico y la abstracción profesional evidenciada en la institución, germina este proyecto de intervención que busca equilibrar las diversas facetas del Trabajo Social Clínico reconociendo los limitantes y alcances del contexto, no como murallas sino como soportes para que florezca el desempeño profesional y se reivindicuen los diversos matices del Trabajo Social Clínico.

1.2 Antecedentes.

Al inicio de la práctica solidaria desarrollada entre 2013-2014 a la estudiante Mary Cruz Giraldo, asesorada por la docente Nora Muñoz Franco, le fue asignada como tarea principal la coordinación de los programas de la línea de proyección; desarrollando iniciativas comunitarias con los beneficiarios del programa “Pan y Vida” el cual ofrece soporte nutricional a NNA en riesgo de desnutrición, y por medio de la formación en promoción y prevención de la enfermedad con los líderes de los clubes de vida de la Comuna 4.

Sin embargo enuncia la estudiante en su informe de gestión (Giraldo, 2014) que debido al proceso de acreditación institucional se suspendieron temporalmente los programas asignados; se acuerda ofrecer acompañamiento ocasional al programa “Pan y Vida” (como el realizado en las novenas de aguinaldos y el cierre del programa año 2013), el desarrollo de interconsultas como tarea primordial y coordinación de actividades complementarias como el desarrollo de talleres educativos a los padres y acudientes de NNA hospitalizados en el servicio de pediatría de la sede Clínica León XIII, hubo de postergar el taller “Prevención de accidentes caseros con los niños y niñas en época de fin de año” debido a la carga laboral de fin de año de parte de las profesionales acompañantes, realizando en enero la charla “Prevención de accidentes con niños y niñas en el hogar”, el cual contó con la participación de 6 de las 25 personas convocadas.

La práctica profesional de la estudiante Erika Ángel Martínez asesorada académicamente por la docente Luz Edilma Aguirre e institucionalmente por las trabajadoras sociales Marilyn García y Cristina Villamizar en el año 2015 se desarrolló partiendo del reconocimiento de las diversas funciones sociales del equipo de Trabajo Social, vislumbrando y materializando un proyecto que trascendió el nivel intrainstitucional,

brindando apoyo y acompañamiento al desarrollo de las funciones y metas de la Sociedad San Vicente mediante el proyecto de intervención: *“La lúdica como estrategia socioeducativa para la formación de hábitos y costumbres de vida saludable en los niños, niñas y adolescentes del servicio de alimentación del comedor paz y vida”* (Ángel, 2015).

El proyecto de intervención mencionado ejecutó una serie de actividades que contribuyeron a la caracterización personal e identificación de factores de riesgo de la población escolarizada usuaria del comedor infantil Pan y Vida, analizando el contexto y las problemáticas sociales a fin de fortalecer y capacitar a los 30 niños y niñas habitantes de Lovaina, Moravia y El Bosque, beneficiarios del servicio en torno a la prevención de situaciones que pudieran poner en riesgo su salud física y mental por medio de actividades lúdicas, el cual priorizaba la atención a los habitantes del sector con problemáticas sociales, económicas y familiares como el trabajo informal, ventas ambulantes, desempleo, madresolterismo, prostitución, drogadicción, grupos delincuenciales, entre otros.

1.3 Justificación.

Acorde a Plascencia y Ocegüera (2007) los problemas sociales del país se evidencian en sus ciudades, sectores y barrios: el desempleo, la violencia, la desnutrición, la pobreza, el analfabetismo (...) son circunstancias que perturban y degradan el mejoramiento de las condiciones de vida de sus habitantes, por lo tanto mientras las entidades gubernamentales generan acciones de mitigación desde la normatividad para aquellas situaciones, la sociedad civil, entre esos actores los profesionales debemos contribuir a generar acciones desde el bagaje teórico, conceptual y práctico del saber creando alternativas a tales condiciones. Es por ello que el Trabajo Social en la actualidad debe enfrentarse a la gestión de procesos de diversa índole como la prestación de servicios y la promoción socio educativa, diseñando, ejecutando y evaluando proyectos con herramientas y técnicas que permitan incorporar criterios de eficiencia y eficacia en sus intervenciones.

Enuncian los trabajadores sociales de la Universidad de Costa Rica Isabel Antipán y Diego Reyes (2014) que el Trabajo Social Clínico nace del antiguo Trabajo Social de caso complementado con el Trabajo Psicosocial, Psiquiátrico; formas de intervención y métodos desechados por la re conceptualización latina al haber sido considerados estériles para el cambio macro, pese a esto, se ubica en el sentido profesional desde la salud pública en la actualidad, y siguen presentes conceptos como caso, situación social de la persona y diagnóstico social.

Varias son las corrientes teóricas que en el devenir histórico de la profesión han configurado el aspecto clínico: la escuela diagnóstica o modelo Richmoniano en los años 20, el funcionalismo de los 30, terapia psicosocial de Florence Hollis influenciado por el positivismo, la resolución de problemas de Parsons entre los años 40 y 60, década en la que declina el trabajo de caso ante el surgimiento de activistas y planificadores interesados por los derechos civiles, la pobreza y la injusticia, luego el modelo de modificación de conductas, servicio social basado en teorías, modelo de intervención en crisis y el modelo existencial

hasta los 80, década en la que la teoría sistémica se establece como instrumento de intervención, sin embargo los retos de la actualidad requieren de conocimientos y tratamientos integrales (Rojas, 2007).

Definen Antipan y Reyes (2014; 4) el Trabajo Social Clínico como una rama profesional que en Latinoamérica ha sido particularmente expuesta a dificultades políticas, epistemológicas y metodológicas que han afectado su consolidación como saber – hacer, encargada de la investigación, desarrollo y aplicación en el manejo de los conflictos psicosociales que conciernen a la salud mental de las personas, reconociendo patologías mentales, enfrentando situaciones de alto estrés emocional y deterioro de la salud, ejecutando medidas que fortalezcan, potencien y mejoren la calidad de vida de las personas y comunidades por medio del diagnóstico, la atención, el tratamiento y el apoyo profesional, gestionando la articulación de los sistemas de protección social y los servicios sociales.

Tales estrategias de intervención se realizan con individuos, familias, grupos y comunidades en espacios tan diversos como centros y/o servicios psiquiátricos, sitios de rehabilitación psicosocial, establecimientos comunitarios de salud mental, comunidades terapéuticas, **hospitales**, programas de tratamiento por uso de sustancias, **colegios**, centros de cuidados de salud primaria, agencias de bienestar del niño, servicios de vejez, programas de asistencia de empleados y establecimientos de práctica privada (Antipan y Reyes, 2014;11).

Carolina Rojas (2007;21) define la dimensión terapéutica del Trabajo Social Clínico como el proceso investigativo o interventor que busca generar transformaciones subjetivas, relacionales y/o comunicativas en las personas a fin que re signifiquen y rompan con la repetición de sus historias personales, familiares y/o comunitarias, confrontando situaciones sociales como las **secuelas de diversas manifestaciones de violencia, conflictivas familiares, crisis de desarrollo**, entre otros, reconociendo la importancia de las labores asistenciales, **socioeducativas, preventivas, promocionales** y denuncias frente a las violaciones de los DDHH.

Magali Ruiz (2003; 88) expone la existencia de discrepancias, contradicciones, imprecisiones, vaguedad y desacuerdos en torno a la definición de la naturaleza del TSC enunciando que en ocasiones se omite la inclusión del ámbito comunitario en la categoría de servicio directo, enfocando tal definición en el aspecto individual, dejando de lado la organización y capacitación comunal en un contexto de privatización y reformas a los sistemas de bienestar social y de salud que adjudica un lugar definido al TS: el ámbito privado, generando un cambio de enfoque en armonía con la mercantilización de los servicios, olvidando la misión de la profesión.

La autora referida menciona la importancia de profesionales con una visión amplia y holística de las situaciones sociales y los problemas humanos en la sociedad contemporánea, enfatizar el TSC desde el ámbito privado-individual en resistencia a lo comunitario y la

acción social pone en evidencia el problema de identidad y la falta de claridad sobre la esencia de la profesión: **“Puede llevar a la práctica profesional a caer en lo que Ezequiel Ander Egg (1974) una vez llamó la fase "aséptico tecnocrática", es decir un tipo de práctica sin mística, concentrando en unos problemas humanos desvinculados de realidades sociales y enfocados desde un quehacer puramente técnico”** (Ruiz, 2003; 89).

Continúa relatando la autora que aceptar sin cuestionamientos tales prácticas acopladas al neoliberalismo y la globalización implica debilitar nuestras comunidades, seguir marginando a los grupos poblacionales de escasos recursos, por lo que invita a cuestionarse si el accionar del TSC es la respuesta pertinente a los retos contemporáneos:

“...Hoy día, nos referimos con mucho orgullo a nuestra identificación con la justicia social, la igualdad de oportunidades, las poblaciones en desventaja. ¿Cumpliremos con esta misión (...) sentados en nuestras cómodas oficinas (...) o debemos regresar a la cotidianidad de nuestros clientes, a los ambientes en que se desenvuelven a las políticas sociales que les afectan, a sus comunidades en desventaja, a su necesidad del llamado empoderamiento? ¿Por qué nos resulta tan difícil entender que hoy más que nunca, el rol protagónico de la profesión de trabajo social debe orientarse más hacia el fortalecimiento de políticas sociales más justas y hacia el fortalecimiento de las comunidades en desventaja? Aceptaríamos el trabajo social clínico (...) pero no podemos aceptarlo como un modelo hegemónico para la práctica, porque de ser así se tornó difusa la esencia de nuestra profesión” (Ruiz, 2003; 90).

Jeysson Álvarez (2016) practicante de Trabajo Social, define tres áreas para la intervención de Trabajo Social en salud; lo individual - familiar, lo grupal y lo comunitario, identificando necesidades y problemáticas sociales que atentan contra la salud de las personas y las comunidades, desarrollando de esta manera su labor de **promoción** de derechos, acciones de participación –**prevención** para el fomento de la salud y el fomento de una vida digna, no solo al interior de las instituciones de salud, también en espacios generadores de relaciones sociales y redes de apoyo como el hogar, el trabajo o **la escuela**.

Otra practicante de Trabajo Social Vanessa Saldarriaga (2014), definía en su escrito “La salud un aspecto de la vida que involucra, permea y afecta a todos los seres humanos” el quehacer profesional configurado entre lo asistencial y la promoción y prevención de la salud. Lo primero encargado de rehabilitar y reinsertar socialmente por medio de la orientación al individuo y su familia articulando los recursos del sistema de atención en salud, lo segundo en torno al fortalecimiento de los aspectos individuales y colectivos en la promoción de hábitos y acciones saludables mediante campañas educativas que permitan el mejoramiento integral de la calidad de vida de las personas, soportando el accionar profesional desde lo educativo, intercambiando saberes técnicos en relaciones de horizontalidad, permitiendo la participación activa de los ciudadanos y por ende un acceso equitativo a la distribución de los bienes sociales, empoderando a las comunidades sobre sus

derechos y deberes en salud por medio de un papel pedagógico (Melano, 2001; 32 citado por Saldarriaga, 2014).

Invita Saldarriaga (2014) a reenfocar el objetivo de la atención profesional en la institución el cual se ha ensimismado en la lógica de los principios capitalistas, específicamente encauzando los esfuerzos en la efectividad de la realización de las interconsultas, atención necesaria en el ámbito clínico, pero que descuida otros focos de acción profesional, dando la alerta sobre la necesidad de destinar recursos humanos para el desarrollo de los programas comunitarios.

2. Contexto.

2.1 Sistema General de Salud Colombiano.

Con la crisis del Estado de Bienestar se introdujeron a nivel global, políticas neoliberales basadas en la acomodación del sistema de salud bajo criterios políticos, tecnológicos, económicos y culturales que además de iniciar medidas de contención de costos en el sistema de salud y reducción de la inversión pública, promoviendo la desestructuración de los movimientos sociales. El nuevo orden hegemónico presionaba a los estados nacionales a implementar estas nuevas reformas, usando proporciones considerables del PIB para el pago de los compromisos de la deuda externa. (Granados y Gómez, 2000).

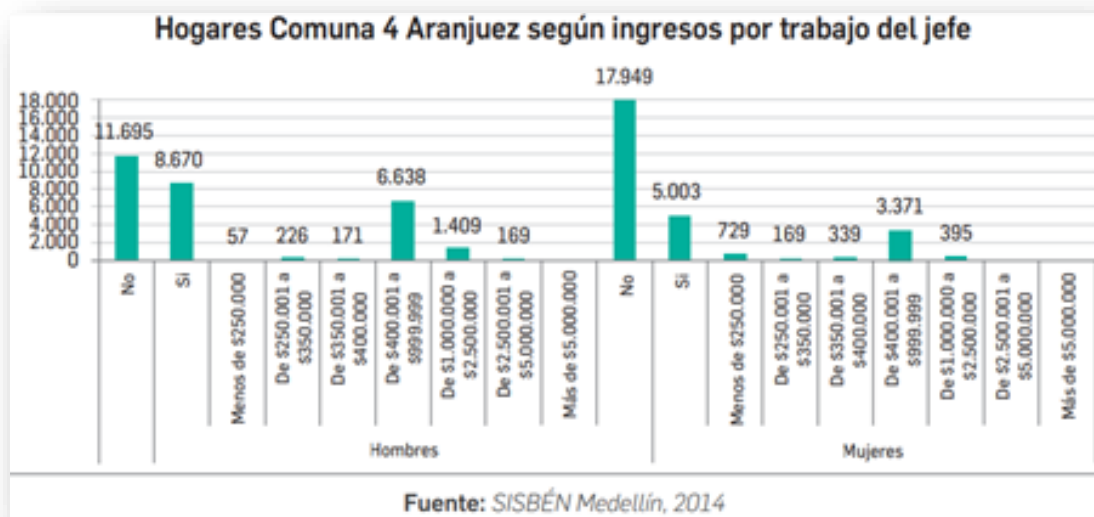
La creación del sistema de protección social en Colombia surge en 1993 con la Ley 100 como una forma para prevenir situaciones de riesgo y mejorar las condiciones y calidad de vida de la población, atendiendo situaciones que afecten su salud y economía (se reforma por medio del estatuto de salud 1751 de 2015 que establece la salud como un derecho fundamental) y por medio del Sistema General de Seguridad Social SGSS que se busca ampliar la cobertura del servicio y garantizar accesibilidad a todos los colombianos mediante dos regímenes: contributivo y subsidiado. El primero corresponde a las personas empleadas, trabajadores independientes y particulares que hacen aportes económicos al sistema para acceder al servicio de salud, de allí se destina un porcentaje a fin de que el Estado atienda a la población vulnerable y con menos recursos siendo este el régimen subsidiado (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

2.2 Contexto territorial.

2.2.1. Comuna 4 – Aranjuez.

El Instituto Popular de Cultura (2008) alude al concepto de salud ajustado en el PDLC4: "no como un asunto de ausencia de la enfermedad sino en la prevención, el autocuidado y la atención como perspectiva integradora de la salud pública reconociendo los

factores sociales, culturales, psicológicos y ambientales que determinan el bienestar de la población”. El IPC enuncia situaciones en el sector como el desempleo juvenil, la falta de planificación como habito en los grupos sociales (proyectos de vida en jóvenes), violencia intrafamiliar y vecinal, la poca difusión de los programas culturales, entre otros.



1

El Plan de Desarrollo Local de Aranjuez (2014) establece 11 ejes de desarrollo, 4 líneas estratégicas y 7 principios entre ellos: la articulación entre los actores estratégicos orientada al reconocimiento, promoción, defensa y respeto de los derechos y la corresponsabilidad en el mejoramiento y cuidado de los entornos de la Comuna, estos lineamientos orientarán las acciones a realizar del presente proyecto.

Salud y protección.

Dentro de la línea sociocultural se encuentra el componente de Salud y Protección, considerado el asunto con mayor importancia a tratar acorde a la formulación del plan de desarrollo; tiene como objetivo incorporar hábitos de vida saludables, conocimiento de derechos y orientación de rutas para acceder al sistema de salud, el diagnostico identifica algunas problemáticas y situaciones sociales en salud con significativos niveles de incidencia en Aranjuez:

- Promoción y prevención deficiente.
- Estilos de vida poco saludables.
- Aumento de embarazos en menores de edad.
- Deficiente participación social en salud.

¹ Tabla de ingresos por género de los ingresos del hogar en la Comuna 4-Aranjuez.

- Enfermedades del sistema circulatorio y riesgos cardiovasculares.
- Enfermedades transmisibles (VIH en aumento).
- Enfermedad diarreica y respiratoria aguda en primera infancia.
- Mortalidad por cáncer de cuello uterino.
- Sedentarismo.
- Consumo de alcohol y sustancias psicoactivas.
- Sobrepeso.
- Depresión.
- **Afiliación al SGSS** (el nivel de ingresos promedio no permite considerar la opción de cotizar como independientes. Esto trae consecuencias para la movilidad social, ya que en la medida en que miembros de la familia superen la etapa económicamente activa, deberán ser sostenidos por los jóvenes que están encontrando dificultades mayores para la generación de ingresos).

Educación.

El plan establece la educación como segundo aspecto a intervenir, cuyo objetivo es la incidencia en el mejoramiento de la calidad, el acceso a todos los niveles de formación, la permanencia en el sistema educativo como alternativas que permitan alcanzar la movilidad social, la mayoría de la población tiene educación básica, se promueve la educación primaria pero no en la secundaria debido a que las condiciones socio económicas promueven la desvinculación educativa para la incorporación en el sistema laboral, existe la percepción de que la educación no contribuya al mejoramiento de la calidad de vida, además se evidencian dificultades en la incapacidad para adaptarse a los métodos utilizados en la enseñanza tradicional, conflictivas familiares, falta de interés o desplazamiento forzado. Las complejidades identificadas en el plan en las cuales se puede tener incidencia son:

- Falta de información para ayudas económicas que permitan acceder a la educación tecnológica y universitaria.
- Dificultad para el manejo e inclusión de niños, niñas y adolescentes –NNA- con necesidades educativas especiales en las aulas regulares.
 - Inadecuada articulación institucional en educación media y superior.
 - Desconocimiento de las oportunidades de acceso a la educación superior.
 - Desactualización del personal docente de acuerdo con las necesidades de la educación contemporánea.
- Pensamiento generalizado o común de la imposibilidad de acceder a la educación superior en la población.
- Ausencia de un sitio de orientación vocacional y promoción de la oferta de educación superior.

MATRIZ ESTRATÉGICA DE LA LÍNEA SOCIO-CULTURAL PDLC4²			
COMPONENTE	PROGRAMAS	OBJETIVOS	IDEAS
Salud y protección social	Prevención del riesgo y promover factores de protección	Fortalecer redes comunitarias para la prevención del riesgo a la salud y la promoción de factores de protección.	Fortalecimiento de los comités de salud de las JAC y estructuración de redes comunitarias de apoyo para la prevención del riesgo y la promoción de factores de protección en la Comuna 4.
			Fortalecimiento de la participación social-comunitaria en la formulación e implementación de planes de salud
Educación	Educación para la movilidad social.	Promover la educación incluyente y de calidad como estrategia para la movilidad social de los habitantes de la Comuna 4.	Todos al aula.
			Prevención de la deserción escolar.
			Centro de orientación vocacional y para la promoción de la oferta de programas de educación superior y fuentes de financiamiento en la Comuna 4.
			Oferta de formación para el empleo descentralizada en centros educativos o sedes comunitarias de la Comuna 4.
Cultura	Cultura para todos	Promover la oferta de bienes y servicios culturales en los barrios de la Comuna.	Formación de públicos para el aprovechamiento y disfrute de la oferta cultural.
			Promoción de la cultura a través de escuelas de formación y la producción cultural.
Deporte y recreación	Deporte y recreación para la vida y la paz.	Promover la práctica del deporte y la recreación para una vida saludable y en paz.	Promoción de prácticas recreo-deportivas con enfoque diferencial como estrategia para una vida saludable.
			Aumento de la oferta de programas recreo-deportivos en los barrios de la Comuna 4 con enfoque diferencial.
			Deporte y recreación para la paz y la convivencia.
Ciudadanía y participación	Ciudadanía y participación para la garantía de derechos.	Formar a los habitantes de la Comuna 4 en ciudadanía y participación con énfasis en derechos y deberes	Fortalecimiento a las organizaciones de base a través de diplomados.
			Escuela de formación política para niños y adolescentes.
			La Cultura Ciudadana se toma la Comuna 4.
Seguridad y convivencia	Aranjez segura y pacífica	Gestar una Comuna segura y pacífica para propios y visitantes.	Métodos alternativos de resolución de conflictos, un camino seguro
			Todos por la seguridad de la Comuna 4 fortaleciendo redes comunitarias.

Plan de desarrollo local de la comuna 4, (2020). Matriz estratégica de la línea socio-cultural.

El PDLC4 alarma respecto a varias situaciones sociales identificadas en el sector:

- Violencia intrafamiliar, inasistencia alimentaria, abandono y descuido.

² Plan de desarrollo local de la comuna 4, (2020). Matriz estratégica de la línea socio-cultural. Matriz de los componentes y programas establecidos en el PDLC4.

- Falta de cultura y educación ambiental.
- Redes de prostitución y pornografía infantil.
- Habitación en condiciones de hacinamiento, Inquilinatos, hogares multifamiliares, sin conexión al acueducto, sin servicio sanitario, letrina, recolección de basuras.
 - NNA informantes, cobradores de vacunas, distribuidores-comercializadores de armas y sustancias psicoactivas.
 - Fragilidad económica expresada en el desempleo y la informalidad, puesto que la población depende en gran medida de la venta de su fuerza de trabajo.
 - Unidades económicas de subsistencia, informales, de baja tecnología, escaso capital, bajo acceso al crédito, unipersonales o familiares, debilidades administrativas, legales, técnicas y financieras que generan un círculo vicioso expresado en la baja temporalidad de funcionamiento.

“Es indiscutible que entre las causas más fuertes sobre las que recae la respuesta a la pregunta del por qué se sostienen y afianzan en el tiempo las estructuras criminales en Medellín, se encuentra que muchos jóvenes ven a estas organizaciones como un referente de poder y de status social ideal e ingresan a éstas pensando que es la manera más fácil y rápida de solucionar sus carencias económicas” (PDLC4, 2014).

2.2.2. Barrio Sevilla.

La IPS Universitaria sede Clínica León XIII se ubica en tres cuadras del barrio Sevilla perteneciente a la Comuna 4-Aranajuez, la Empresa de Desarrollo Urbano EDU de la ciudad de Medellín establece algunas características generales sobre el barrio; según el Plan de Ordenamiento Territorial tiene 22 manzanas, acorde a catastro municipal son 34, en la georreferenciación realizada se identifican 30. El barrio inicia su proceso de urbanización en 1929, 5 años después abre sus puertas la actual Fundación San Vicente, en la década de los 80 se crea el Planetario municipal, las estaciones del Metro Hospital y Universidad se inauguran en 1995, en la primera década del nuevo siglo aparecen espacios como el Parque de Los Deseos (2003) y el edificio de Extensión de la UdeA (2008), es curiosa la existencia del Parque de La Republica como espacio público no reconocido.

“Aquí uno tiene la ventaja de que, si se enferma, tiene cerca el hospital y si se muere lo pasan de una vez al cementerio” (Oscar, habitante del barrio Sevilla citado por Vásquez, 2010).

La EDU (2005) caracteriza que el 62% de los predios presenta un uso residencial, comercial corresponde al 21% (de los cuales el 91% son PyME), el 17% restante corresponde a industria, instituciones, parqueaderos y recreación, los vendedores informales, fijos, estacionarios y de paso se dedican a la comercialización de confitería, frutería y verduras. La

tenencia de propiedad es cercana al 49%, siendo viviendas en alquiler cerca de la mitad de las del barrio muchas de las cuales se lucran del alquiler estudiantil por la cercanía a universidades de la ciudad, el número de habitantes por hogar es alrededor de 4 personas con un promedio de edad de 43 años siendo una población generalmente adulta con necesidades materiales resueltas quienes residen en el barrio que en 97% se estratifica en el nivel 3. Respecto a establecimientos educativos se encuentran la **Institución Educativa Javiera Londoño** y el Colegio Adventista, instituciones de salud la **Clínica León XIII** y MediCáncer, espacios de cultura se encuentran la Iglesia El Sagrario y el Planetario Municipal.

La EDU establece una debilidad y una recomendación que establecen puntos de referencia para la realización del presente proyecto:

- **Debilidad:** El deterioro de los espacios públicos.
- **Recomendación:** Recuperación de la memoria colectiva, **participación comunitaria y creación de alianzas.**

Para la realización del presente proyecto se realizó un diagnóstico inicial con el barrio Sevilla, evidenciando complejidades debido a las condiciones de los habitantes; población universitaria flotante naturales de otras regiones del departamento y el país, residentes adultos mayores con sus situaciones materiales satisfechas con poco interés en la participación comunitaria, población laboral residente en otras zonas de la ciudad sin disponibilidad de espacios para el ocio, e instituciones (en su gran mayoría) funcionales a la lógica neoliberal, indiferentes a la situación social del contexto. Por lo anterior se planteó identificar un actor barrial que permitiera un impacto en la Comuna.

2.3. IPS Universitaria.

La IPS se encuentra bajo la dirección y coordinación de la UdeA y su Fundación, hasta 1993 prestaba servicios básicos de salud a los colaboradores de la UdeA, con la ley 100 se establece como IPS iniciando labores el 18 de agosto de 1998 como una institución pública, prestadora y comercializadora de servicios de salud de la UdeA, en el 2007 adquiere las instalaciones del antiguo Seguro Social, actual sede de la Clínica León XIII en miras a la acreditación como hospital universitario, tuvo en el 2012 el manejo de la red pública de servicios de salud de Barranquilla, replicando la experiencia en el 2013 en San Andrés y Apartadó.

En el marco de acción profesional la institución visualiza panoramas y metas acordes a las problemáticas sociales del contexto actual donde la salud es crucial en el bienestar de la comunidad, adicionalmente por medio de la implementación del modelo de atención SerMás ofrece un abordaje integral que tiene en cuenta las necesidades y condiciones de la persona, genera un trabajo en red con otras instituciones de manera interdisciplinaria.

La misión del hospital de la Universidad de Antioquia enuncia la oferta de soluciones integrales en salud con enfoques de **responsabilidad social**, las políticas estratégicas abarcan aspectos como la humanización en el relacionamiento con los grupos de interés (la comunidad entre ellos), la docencia – servicio que contribuye a la formación profesional mejorando competencias humanas, técnicas y científicas generadoras de valor para la institución y la sociedad, la investigación e innovación favoreciendo la pertinencia y transformando la gestión de salud en el país, la sostenibilidad económica y social en respeto con los DDHH, y la gestión de riesgos con sus grupos de interés.

La visión busca el reconocimiento por los centros de excelencia de la IPS para la atención en salud de alta complejidad con perspectiva global, fortaleciendo este logro por medio de objetivos estratégicos como la garantía de condiciones de excelencia operativa mediante un modelo de atención innovador, el mejoramiento del modelo de prestación de servicios de salud diferencial e integrado en red, la solidez financiero por medio de un sistema de gestión financiera sostenible, gestión institucional generadora de valor para la UdeA, entre otros.

Existen nueve programas que articulan y ponen se ponen en funcionamiento mediante más de 30 iniciativas estratégicas; el programa de desarrollo centrado en el ser humano relacionando más y mejores escenarios de formación y entrenamiento a los estudiantes, proyección de la UdeA a la sociedad ofertando un modelo de atención y soluciones diversas en salud que solo un hospital innovador está en capacidad de ofrecer.

La IPS establece entre sus 10 grupos de interés a los corporados, la junta directiva, los usuarios y sus familias, los colaboradores, las entidades responsables de pago, el personal en entrenamiento y vinculado a los procesos de investigación, las facultades y dependencia académicas de la UdeA vinculadas a la prestación del servicio, los proveedores, el medio ambiente y los aliados estratégicos conformado por “personas naturales o jurídicas que se hacen parte de los negocios o unidades estratégicas de negocio de la IPS Universitaria a partir de proyectos donde se comparten con la institución riesgos, beneficios y responsabilidades por los impactos generados” (IPS, 2020), en diálogos con la oficina de Planeación y el área de RSE enuncian los dos últimos grupos como desiertos.

2.4. Vecinos.

Los residentes del barrio Sevilla son en su mayoría adultos mayores, con niveles de educación superior, con presencia histórica en el barrio superior a dos décadas, las viviendas en su mayoría son de tenencia propia habitadas en promedio por 3 personas, los ingresos en su amplia mayoría se generan debido a ingresos por pensión. Por otra parte los trabajadores de establecimientos comerciales son en su mayoría adultos entre 27 y 59 años de edad, quienes no residen en el barrio, con educación media y bachillerato incompleto en su gran mayoría sin embargo se evidencian casos de **analfabetismo**, la mayoría de espacios son

rentados con empleados unipersonales, se identifica control social y cobro de extorsiones por **grupos para estatales**, los establecimientos se relacionan en gran medida con el ámbito alimenticio, existe una presencia amplia de puestos estacionarios. Tanto residentes y comerciales presentan niveles mínimos de participación e integración comunitaria, la iglesia El Sagrario es la institución de mayor acogida y cobertura por quienes habitan de manera temporal o permanente el barrio, el sedentarismo, la obesidad, las enfermedades cardiovasculares, circulatorias y el estrés son las principales situaciones de salud enunciadas por los vecinos de la institución.

La IEJL debe su nombre a la matrona nacida en 1696 quien dona sus bienes a fin de promover la formación femenina como proceso de concientización y libertad. Funciona como entidad educativa de carácter público desde 1939, ubicada inicialmente en una casa del barrio Prado donde se atendían en su mayoría a las hijas de trabajadoras sexuales en la zona, en 1959 se traslada a la sede actual en el barrio Sevilla, en los años 70 se vuelve de carácter mixto, en 1997 se inicia el bachillerato con dos grupos de sexto, en el año 2015 se inaugura la moderna sede actual (IEJL, 2020).

La institución se denomina como una entidad inclusiva e innovadora, cuya misión se compromete a la accesibilidad, la permanencia y promoción de sus estudiantes formándolos como ciudadanos del mundo capaces de construir su proyecto de vida por medio del acompañamiento del personal docente y administrativo, promoviendo la dignidad humana, el pensamiento creativo, respeto por las instituciones, la historia colombiana, la crítica, la reflexión para la solución de los problemas sociales y económicos, autoestima, promoción y conservación de la salud, entre otros (Boada, 2020).

En la actualidad la IEJL atiende población infantil y adolescente en jornada mañana, tarde y noche, brindando servicios educativos a la comunidad desde las 6am hasta las 9pm, los estudiantes habitan en su mayoría en los barrios de Moravia, Chagualo, San Pedro y el sector aledaño a las calles Lovaina y Popayán, se presentan casos diagnosticados de TOD (trastorno de oposición desafiante), TDH (Trastorno por déficit de atención con hiperactividad), cutting, intento de suicidio, depresión, vulneración múltiple de derechos por las problemáticas sociales del contexto, la marcada pobreza material de las familias y el estrés laboral que esto genera en la planta docente.

3. Fundamentación teórica.

La fundamentación teórica seleccionada para el proyecto se basa en la *intervención psicosocial* definida por Rizzo (2017) como un proceso de interacción social entre el individuo y la sociedad, siendo un elemento que supera lo psicológico y lo sociológico, centrando el objeto de la aproximación psicosocial en los procesos de interacción bidireccionales entre el individuo y la sociedad. Aquí la intervención hace referencia a una actividad dirigida a la solución de un problema práctico que es abordado con una estructura

conceptual, este proceso no es asistencial, busca promover procesos de intervención social – comunitario, siendo una acción mediadora entre los destinatarios / beneficiarios y la estructura institucional desde donde se interviene, requiriendo de la participación activa y constructiva. El contexto es de primordial importancia, se enmarca en el ámbito de los DDHH y sociales de los ciudadanos, incrementando la capacidad de desarrollo de seres humanos, familias y comunidades mediante un proceso multidisciplinario integral, entretrejiendo aspectos culturales, sociales y económicos.

3.1. Referente conceptual.

La referenciación conceptual define desde TS de la IPS UdeA y RSE a la *comunidad* del barrio Sevilla como sustantivo (comunidad hospitalaria, comunidad universitaria, etc., o como adjetivo: participación comunitaria, desarrollo comunitario, etc.) sin visiones idealistas, puesto que no es una comunidad homogénea, pese a que la mayoría de sus habitantes son personas adultas y residen desde hace tiempo en la zona. Es una comunidad territorial asociada en un territorio pequeño pero que es permeado por diversas situaciones (drogadicción e indigencia desde Lovaina, ambiente universitario desde la UdeA y la UNal, contexto hospitalario con el San Vicente y el turismo atraído por el nodo Explora-Deseos-Parque Norte). Los vínculos, necesidades, intereses, valores, creencias e ideales entre sus habitantes son muy diferentes: “La convivencia territorial, el reconocimiento de necesidades e intereses comunes o el establecimiento de fines comunes por si mismos no implican comunidad, pero si favorecen su emergencia y sostenimiento” (Torres, 2013).

Lo comunitario no está exento de tensiones, estas se presentarán en todas las relaciones humanas y “al ser reconocidos no se debe vivir a pesar de ellos, sino crear y proponer a partir de estos a fin de tener cada vez más y mejores conflictos” en comunidad. Puede decirse que nuestro problema no consiste solamente ni principalmente en que no seamos capaces de conquistar lo que nos proponemos, sino en aquello que nos proponemos: que nuestra desgracia no está tanto en la frustración de nuestros deseos, como en la forma misma de desear. Deseamos mal. En lugar de desear una relación humana inquietante, compleja y perdible, que estimule nuestra capacidad de luchar y nos obligue a cambiar, deseamos un idilio sin sombras y sin peligros, un nido de amor, y por lo tanto, en última instancia un retorno al huevo. En vez de desear una sociedad en la que sea realizable y necesario trabajar arduamente para hacer efectivas nuestras posibilidades, deseamos un mundo de satisfacción, una monstruosa sala-cuna de abundancia pasivamente recibida (Zuleta, 1980).

La comunidad no ha de ser entendida como algo natural, puesto que es una creación humana que debe recrearse y reinventarse constantemente, no es tampoco la suma de individuos, sino que se gesta a partir de las interrelaciones entre estos por un fin común, y mucho menos deberá ser categorizada como positiva o negativa, la comunidad simplemente

es. En ese sentido Trabajo Social tiene como objetivo de RSE con la comunidad (Vargas y Zapata, 2018):

- Educación ciudadana, DDHH, promoción del interés colectivo y el bien común.
- Fortalecer la organización y participación social.
- Promover la acción comunitaria y decisiones en lo colectivo.
- Promover encuentros, prácticas y vinculación de los diferentes actores y grupos.
- Potenciar las capacidades y alianzas entre locales y cercanos.
- Gestionar el descubrimiento de problemas y alternativas de solución.
- Procurar relaciones mutuamente satisfactorias.
- Equilibrar los recursos con las necesidades y urgencias.

3.2. Enfoques.

Se considera necesario una variedad de **enfoques** para el presente proyecto teniendo en cuenta las dimensiones sociales requeridas para el análisis, diagnóstico, manejo e intervención de las situaciones sociales presentes en la comunidad del barrio Sevilla:

Por un lado un *enfoque mixto* permite reconocer desde posturas cuantitativas como la caracterización y cualitativas como el reconocimiento de la percepción del personal frente a la situación, además de permitir la generación, recolección y organización de la información, posibilitando la interacción y el diálogo con los sujetos haciéndoles partícipes en su realidad y significando sus experiencias “El elegir un enfoque mixto significa reconocer que el mundo es un hecho multideterminado y por lo cual es necesario no solo dar cuenta de su organización sino también del sentido que los actos humanos encierran” (Aguirre,2010;2).

Por otro lado, el *enfoque basado en DDHH* se apoya desde normas internacionales, orientado a la promoción y protección de estos; analizando las desigualdades como centro de los problemas de desarrollo y corrección de prácticas discriminatorias (entendidas en este caso como el desentendimiento de los entes institucionales con las situaciones sociales de la comunidad del barrio Sevilla) y el injusto reparto del poder (como el acceso al conocimiento referente a temáticas de salud). Desde esta perspectiva se promueve la sostenibilidad, la potenciación de la acción efectiva y participación de la población, especialmente los grupos marginados y la obligación de quienes tienen la obligación de actuar (PDLC4, 2014).

También un *enfoque poblacional* se identifica y comprenden las relaciones entre la dinámica demográfica y los aspectos ambientales, sociales y económicos, entendiendo la influencia de factores de crecimiento, estructura, ubicación y movilidad, interiorizando el concepto de población y comprendiendo las relaciones dinámicas entre las personas y los territorios (PDLC4, 2014).

Desde la visión de un *enfoque territorial* se establece que la variable espacial es parte fundamental para comprender la dinámica de ciertas zonas y sus relaciones entre actores e instituciones, se debe promover la articulación de acciones colectivas – cooperativas, la ampliación de la espesura y densidad de las relaciones sociales favoreciendo de esta forma la aparición de oportunidades innovadores para el desarrollo (PDLC4, 2014).

4. Marco legal.

Acorde a la Carta de Ottawa del año 1996, la OMS acuerda promover la salud con el fin de responder a la brecha de salud dentro y entre la sociedad a fin que los pueblos cuenten con los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mejor control de la misma. La Cruz Roja y Prosalus (2014) explican el acceso fundamental a la salud como derecho de todo ser humano; la declaración universal de los DDHH en su artículo 25 enuncia la salud como un derecho, así como el compromiso de los países para asegurar un alto nivel de prestación del servicio.

El artículo 10 del sistema de seguridad social integral (Ley 100) tiene por objeto la garantía de los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad a obtener una calidad de vida acorde con la dignidad humana mediante la protección de situaciones que le afecten, el estado y la sociedad.

Referente a la actuación profesional el Acuerdo 158 de 1980 establece en su artículo 118 que "la asistencia social estará dirigida a prevenir, identificar y tratar deficiencias y problemas sociales implicados directamente en el mantenimiento o la recuperación de la salud de los beneficiarios". También la profesión reconoce que su labor se encuentra directamente relacionada con la búsqueda del bienestar de las personas, hogares y **comunidades**, promoviendo, entre otras, la salud como un componente básico que soporta la calidad de vida de las poblaciones. Es pertinente anotar que la Ley 53 de 1977 (diciembre 23) reglamenta el ejercicio de la profesión del trabajador social, y el Decreto 2833 de 1981 (octubre 9) reglamenta dicha Ley.

5. Proyecto de intervención.

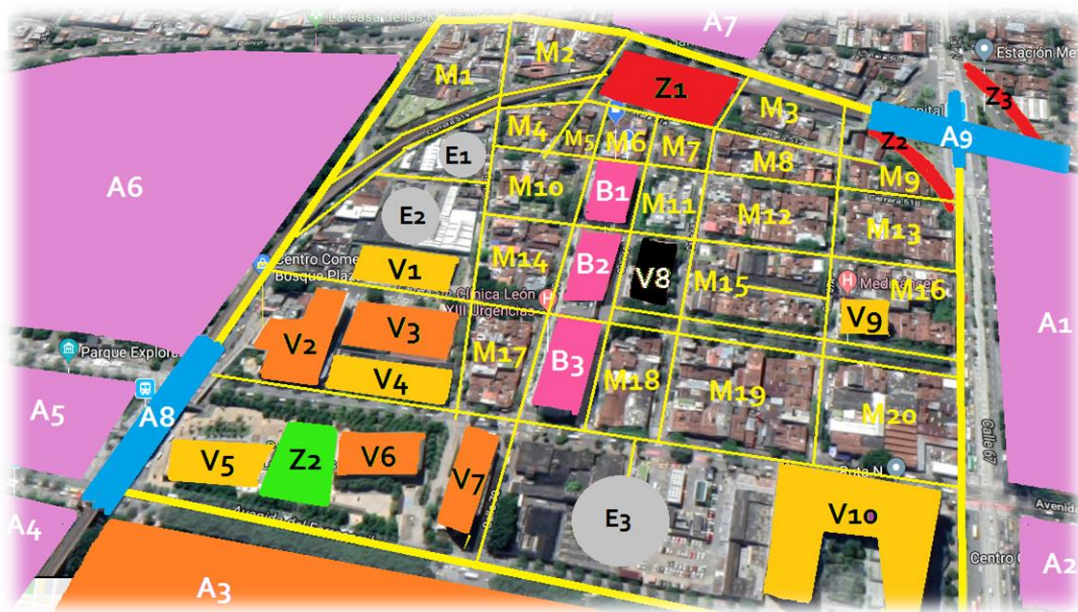
5.1. Diseño metodológico y proceso investigativo.

El diseño de proyectos mediante Marco Lógico (Crespo, 2011) define aspectos generales para la creación de la intervención; clarificar el propósito de la misma y su justificación, identificar las necesidades de información, definir los elementos claves, análisis del entorno, comunicación entre los involucrados, establecer criterios de medición

empezando no desde lo que se quiere hacer sino desde lo que se quiere lograr. Acorde al diseño metodológico desde el enfoque de marco lógico se exponen 4 momentos:

5.1.1. Identificación: como la fase de elaboración del proyecto, consiste en reconocer la naturaleza, el carácter y la finalidad expresada a través de una descripción detallada de las situaciones que clarifiquen la idea central y permitan la construcción del objeto de intervención, los elementos que permiten la participación comunitaria en esta fase del proyecto se basaron en el DRP y la entrevista, además se realizó una cartografía del barrio Sevilla que se explica a continuación:

5.1.1.1. Cartografía social del barrio Sevilla.

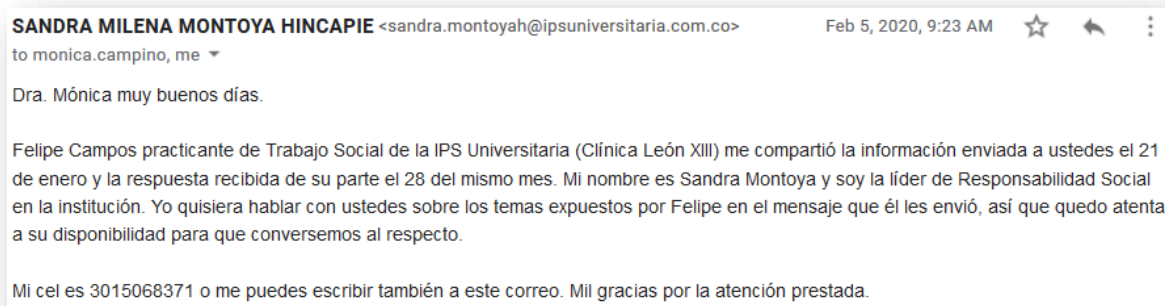


Cód.	Clasificación	Vecino
B	Bloques de la IPS Universitaria	Sede Clínica León XIII
A	Vecinos de la comuna 4–Aranjuez	A1- Fundación San Vicente A2- cc Aventura A4- Parque Norte A5- Parque Explora A6- Jardín Botánico A7- Museo Cementerio San Pedro
A	Metro de Medellín	A8- Estación Universidad A9- Estación Hospital
Z	Zona recreativa	Z2- Parque de los Deseos
M V	Vecinos del barrio Sevilla	M#- Manzanas numeradas V1- Clínica de La Mujer V4- Casa de Justicia El Bosque V5- Planetario de Medellín

³ Cartografía del barrio Sevilla e identificación de actores sociales y espacios (Elaboración propia).

		V9- MediCáncer V10- Ruta N
V	Vecinos sin interés en alianzas	V8- Iglesia El Sagrario
V	Alianzas estratégicas realizadas	A3- UdeA (Museo y Facultad de Medicina) V2- cc Bosque Plaza V3- IE Javiera Londoño V6- Fundación EPM (Casa de la música) V7- Extensión UdeA
Z	Zonas en control paraestatal	Z1- Parque de La Republica Z2- Vendedores estacionarios de carne Sevilla Z3- Vendedores estacionarios de carne Prado
E	Vecinos industriales	E#- Vecinos industriales

A lo largo del proceso se identificaron y clasificaron los actores enunciados, en el caso de los vecinos de la comuna 4- Aranjuez se realizaron llamadas a la **Fundación San Vicente** a fin de contactar con los encargados de RSE, pero se encontró que no existe una oficina especial para responsabilidad social, en cambio se realizan actividades puntuales de las cuales la mayoría se dirigen a las redes familiares de los empleados. Con el **centro comercial Aventura, Parque Norte, Museo Cementerio San Pedro, Clínica de La Mujer, Casa de justicia El Bosque, MediCáncer, Ruta N** y **Metro de Medellín** no se tuvo contacto durante el tiempo de la práctica, se realizaron algunas visitas al **Jardín Botánico** en compañía del personal de la Fundación EPM y la IE Javiera Londoño sin embargo no se tuvo respuesta clara ni oportuna debido al cambio de administración municipal que repercute en los cargos de estas entidades, como también el **Parque Explora** que tras algunas comunicaciones y contactos no manifestó una respuesta ni intención de encuentro:



⁴ Correo electrónico de RSE IPS al Parque Explora tras una primera comunicación enviada desde Trabajo Social.

Buenas tardes Felipe,

Me gustaría conversar con usted acerca de la solicitud de reunión que llegó a la dirección ejecutiva, con el fin de agendar a las personas indicadas.

Mi celular está en la firma y agradezco me pueda compartir su contacto.

Feliz día



Mónica
Campiño Arboleda
Coordinadora de Experiencia del Visitante

Cel: 321 777 97 04 | Tel: 516 83 73
Dirección: Carrera 53 # 73 - 75 | Medellín Colombia
www.parqueexplora.org | www.planetariomedellin.org
@parqueexplora | @planetariomed

El **Planetario de Medellín** es administrado por el Parque Explora por lo que con esta entidad tampoco hubo relacionamiento, con la **iglesia El Sagrario** se encontró poco interés en realizar actividades o programas en conjunto por la comunidad más allá de los actos litúrgicos y los proyectos internos manejados por esta institución, incluso fue textual uno de los párrocos al enfatizar su desdén hacia el trabajo con la población juvenil, motivos por los cuales el ente religioso es considerado como un vecino poco estratégico y sin voluntad para realizar cualquier programa en común que no beneficie su lucro como organización.

Por otra parte, se lograron establecer alianzas, acuerdos de mutuo beneficio e incluso amistades personales con vecinos como la Fundación EPM (Casa de La Música) que a su vez administra el **Parque de Los Deseos**, la **IE Javiera Londoño** fue 100% receptiva y proactiva desde el primer momento de contacto gestionando y proponiendo actividades de mutuo beneficio y en especial para la promoción de derechos de sus estudiantes, con la UdeA se contactó con el **Museo universitario** que ofreció amablemente su programación cultural, RSE y Planeación de la IPS acordaron con la **Facultad de Medicina** acciones en beneficio de los estudiantes de la IEJL y desde Trabajo Social se gestionó con **Extensión universitaria de la UdeA y el programa Voluntades** actividades en beneficio de todos, se tenía planeada realizar una programación para el año en curso. El **centro comercial Bosque Plaza** igualmente se unió con la voluntad a participar de la alianza ofreciendo sus espacios como la plazoleta del Metro, pasillos, el salón de reuniones, la participación en su programación cultural con separación de cupos si se requiere y la terraza (siempre que no esté ocupada o rentada) para diferentes programas y/o actividades.

⁵ Respuesta del Parque Explora, pese a posterior contacto nunca fue agendada una reunión.



6

Se tuvieron en un principio ideas respecto a la apropiación social del espacio con el parque de La Republica dado su estado de deterioro y referenciación negativa identificada más adelante en el DRP, se intentaron contactos con el INDER los cuales no fueron fructíferos y tras una reflexión interna con RSE y Planeación se consideró omitir el tema debido a la dificultad que implicaría el espacio pues es controlado por grupos paraestatales y la dinámica de consumo y expendio supera el marco de acción institucional, que claro si es visto desde el área de salud tiene toda la pertinencia la IPS para intervenir esta realidad, pero teniendo en cuenta que se busca establecer un proyecto duradero y que integre varios actores, la viabilidad de esta idea es poco conveniente en un inicio.

La presencia en la zona de agentes alternos al gobierno también ejercen control en zonas como los puestos estacionarios vendedores de carne asada en la glorieta debajo de la estación Hospital del Metro tanto en las esquinas del barrio Sevilla como Prado-Centro, la JAC del barrio Sevilla indicó que los encargados de esto tienen poder legitimado puesto que ni el Metro ni espacio público han logrado retirarlos de la zona, acción que no se considera la correcta en un país como Colombia donde la informalidad es la característica de nuestra economía como país suramericano y el “rebusque” una necesidad impuesta por el medio y la nefasta política económica escogida para esta esquina latina en el escenario internacional. Se pensaba realizar un diagnóstico y campañas de promoción y prevención con los vendedores, pero desde la IPS se propuso discontinuar la idea debido a la legitimidad que se daría como organización y el conflicto que podría generarse.

⁶ Respuesta de RSE UdeA.

SANDRA MILENA MONTOYA HINCAPIÉ <sandra.montoyah@ipsuniversitaria.com.co> Feb 18, 2020, 6:19 PM ☆ ↶ ⋮
 to me ▾
 Medellín, 19 de febrero de 2020.

Señor
 Ramón Galeano
 Coordinador INDER

Cordial Saludo:

Por medio de la presente la IPS Universitaria (Clínica León XIII) hace extensiva una invitación al INDER, como actor clave en la promoción de hábitos de vida saludables, para desarrollar en el barrio Sevilla (Comuna 4) actividades institucionales acordes a las problemáticas sociales del barrio, enfocando la salud como aspecto fundamental en el bienestar de la comunidad.

La IPS viene realizando desde finales del año pasado un diagnóstico con la comunidad del Barrio Sevilla a fin de conocer los impactos generados en los residentes, la percepción que tiene la comunidad sobre la institución y la generación conjunta de propuestas que ofrezcan soluciones desde la salud pública ante problemáticas sociales de alto impacto en la zona. Entre las alertas, preocupaciones y situaciones identificadas se encuentra el deterioro físico y social de una de las áreas públicas del barrio Sevilla: el Parque de La República, espacio comunitario no apropiado ni reconocido favorablemente como lugar de esparcimiento y recreación. La zona se ha visto afectada por problemáticas sociales muy complejas como lo son la indigencia, la distribución y consumo de sustancias psicoactivas, prostitución y delincuencia común.

Como parte de la comunidad y comprometidos con la generación de iniciativas que promuevan la vida, el bienestar y la sana convivencia queremos invitar y convocar al INDER para que se sume a una iniciativa de recuperar el parque La República con actividades deportivas que nos permita tomar nuevamente este escenario como espacio para el deporte y la recreación. Muchos de los vecinos del barrio, líderes comunitarios, colectivos sociales e incluso los colaboradores de la IPS Universitaria queremos poder disfrutar de rumbas aeróbicas y otras maravillosas actividades que hace el INDER en los parques de nuestra ciudad, y en este caso en el barrio Sevilla.

De nuestra parte y junto con los líderes comunitarios podemos apoyar la convocatoria y sensibilización para que dicha iniciativa funcione, además, dentro de las actividades que desarrollaremos este año con el barrio, se contemplan jornadas de salud y de convivencia en el parque para sumar también al deseo de recuperar este espacio.

Esperamos entonces que para este 2020, así sea como prueba piloto, podamos contar con ustedes para esta iniciativa con la cual no solo aportamos a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad sino a la recuperación de espacios públicos, no desde una acciones policivas sino desde la integración de distintos actores sociales y la participación comunitaria.

Quedamos entonces atentos a su consideración y le reiteramos nuestro apoyo a las acciones que usted requiera necesarias para hacer viable esta idea.

Cualquier inquietud puede comunicarse con nosotros: Sandra Montoya Líder de Responsabilidad Social de la IPS en el 3015068371 o con Felipe Campos Zuluaga trabajar social en el 3186449647.

Mil gracias por su amable atención.

Sandra Milena Montoya Hincapié
 Líder Responsabilidad Social Empresarial
 Teléfono(4) 4447085 Ext. 32281
 /ips Universitaria @ipsudea | www.ipsuniversitaria.com.co



La información contenida en este mensaje y sus archivos anexos son confidenciales y pertenecen de forma exclusiva a la IPS UNIVERSITARIA. Si usted no es el destinatario, por favor elimine este mensaje e informe de ello a quien lo envía. Para darle un adecuado tratamiento a sus datos personales y mantenimiento al tanto de las actividades de su interés, queremos comunicarle que sus datos se encuentran almacenados en nuestras bases de datos y están siendo tratados de acuerdo con las POLÍTICAS DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES IPS UNIVERSITARIA, las cuales son acordes con la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013. Las políticas referidas pueden ser consultadas en la página web www.ipsuniversitaria.com.co si usted quiere conocer, corregir, actualizar, rectificar o suprimir los datos que nos ha suministrado, puede aplicar el procedimiento para la atención de peticiones, consultas y reclamos que se encuentra en dicho documento. En este caso puede escribirnos al correo electrónico protecciondatos@ipsuniversitaria.com.co. Ayúdenos a mejorar el uso eficiente del papel, imprima este mensaje solo en caso de ser realmente necesario.

5.1.1.2. Diagnóstico rápido participativo.

⁷ Comunicación enviada al INDER.

El DRP fue realizado en conjunto con la oficina de planeación y RSE de la IPS (Sandra Montoya y Eliana Posso) aplicando la encuesta a los vecinos comerciales y residenciales de los bloques 1, 2 y 3 de la Clínica identificando sus características sociales, económicas, ambientales, la percepción respecto a los impactos generados por la institución y propuestas para la integración comunitaria. Los formatos usados para la encuesta del DRP se clasificaron en comerciales y residenciales según correspondiera:

Diagnóstico rápido participativo IPS UCLXIII – Barrio Sevilla comercial. ⁸		Código cartográfico M _ _ - _ _	
Identificación general.			
Nombre del negocio:		Encargado:	
Nomenclatura:		Teléfono:	
Rangos de edad de los trabajadores: Adolescentes (12-18 años) _ Jóvenes (14-26 años) _ Adultos (27-59 años) _ Adultos mayores (Más de 60 años) _		Persona que brinda la información:	
Grado de escolaridad de los trabajadores: Analfabetismo_ Desescolaridad_ Primaria_ Bachillerato_ Media_ Técnica/Tecnológica_ Universitaria_		Los trabajadores residen en el barrio: Todos_ Algunos_ Ninguno_	
Años de duración en el barrio: Menos de 1 año_ 1-5 años_ 6-10 años_ 11-20 años_ Mas de 21 años_			
Económico.			
Tenencia del espacio: Propio_ Rentado_ Otro_		Número total de trabajadores: _ _	
Tipo de negocio: Hotel_ Restaurante_ Cafetería_ Tienda_ Parqueadero_ Farmacia_ Frutería_ Otro:			
Infraestructura del negocio: Local_ Quiosco/Caseta_ Puesto ambulante_			
Sociocultural.			
Los trabajadores participan en actividades del barrio: Culturales_ Recreativas_ Deportivas_ Otras_ Ninguna_			
Marque las instituciones con las que tienen relación: Iglesia_ Junta de Acción Comunal_ Fundación EPM_ c.c.Bosque Plaza_ Jardín Botánico_ Parque Explora_ I.E. Javiera Londoño_ RutaN_ IPS UCLXIII_ Ninguna_			
Marque las situaciones presentes en los trabajadores: Diabetes_ Problemas en los riñones_ Sobrepeso_ Enfermedades circulatorias_ Alcoholismo_ Sedentarismo_ Depresión_ Estrés_ Madre/padre solterismo_			
Ambiental.			
Realizan reciclaje y/o separación de residuos: Si_ No_ No saben reciclar/separar residuos_			
Defina en 3 palabras el Parque de la República:			
Percepción.			
¿Han recibido apoyo, beneficios o programas de la IPS Universitaria Clínica León XIII: Si_ No_ No sabe_			
¿Qué opiniones (positivas y negativas) tienen respecto a la IPS Universitaria Clínica León XIII:			
Marque las actividades en las que estarían interesados: Aeróbicos al aire libre_ Manualidades_ Charlas sobre salud_ Talleres de cocina saludable_ Talleres de jardinería_ Actividades de mascotas_ Educación ambiental_ Cursos de primeros auxilios_ Otros_		Posibles horarios disponibles para realizar estas actividades: Antes 7am_ 7am a 12m_ 12m a 4pm_ 4pm a 7pm_ después 7pm_	
Realizado por:		Fecha: 2020	Hora:

Diagnóstico rápido participativo IPS UCLXIII – Barrio Sevilla residencial. ⁹		Código cartográfico M _ _ - _ _	
Identificación general.			
Nombre del residente principal:			
Nomenclatura:		Teléfono:	
Rangos de edad de los residentes:		Persona que brinda la información:	

⁸ Formato Diagnóstico rápido participativo IPS UCLXIII – Barrio Sevilla comercial, 2020. (Elaboración propia).

⁹ Formato Diagnóstico rápido participativo IPS UCLXIII – Barrio Sevilla residencial, 2020. (Elaboración propia).

Primera infancia (Menos de 5 años)_ Infantes (6-11 años)_ Adolescentes (12-18 años)_ Jóvenes (14-26 años)_ Adultos (27-59 años)_ Adultos mayores (Más de 60 años)_	
Grado de escolaridad de los residentes: Analfabetismo_ Desescolaridad_ Primaria_ Bachillerato_ Media_ Técnica/Tecnológica_ Universitaria_	
Años de permanencia en el barrio: Menos de 1 año_ 1-5 años_ 6-10 años_ 11-20 años_ Mas de 21 años_	
Económico.	
Tenencia de la vivienda: Propia_ Rentada_ Otra_	Renta habitaciones: Si_ No_ No Sb_
Número total de residentes: _ _	
Ingresos de la vivienda: Trabajo asalariado_ Trabajo independiente_ Pensión_ Renta habitaciones_ Otro_	
Sociocultural.	
Los residentes participan en actividades del barrio: Culturales_ Recreativas_ Deportivas_ Otras_ Ninguna_	
Marque las instituciones con las que tienen relación: Iglesia_ Junta de Acción Comunal_ Fundación EPM_ c.c.Bosque Plaza_ Jardín Botánico_ Parque Explora_ I.E. Javiera Londoño_ RutaN_ IPS UCLXIII_ Ninguna_	
Marque las situaciones presentes en los residentes: Diabetes_ Problemas en los riñones_ Sobrepeso_ Enfermedades circulatorias_ Alcoholismo_ Sedentarismo_ Desempleo_ Depresión_ Estrés_	
Ambiental.	
Realizan reciclaje y/o separación de residuos: Si_ No_ No Saben reciclar/separar residuos_	
Defina en 3 palabras el Parque de la República:	
Percepción.	
¿Han recibido apoyos, beneficios o programas de la IPS Universitaria Clínica León XIII: Si_ No_ No sabe_	
¿Qué opiniones (positivas y negativas) tienen respecto a la IPS Universitaria Clínica León XIII:	
Marque las actividades en las que estarían interesados: Aeróbicos al aire libre_ Manualidades_ Charlas sobre salud_ Talleres de cocina saludable_ Talleres de jardinería_ Actividades de mascotas_ Educación ambiental_ Cursos de primeros auxilios_ Otros_	Posibles horarios disponibles para realizar estas actividades: Antes 7am_ 7am a 12m_ 12m a 4pm_ 4pm a 7pm_ después 7pm_
Realizada por:	Fecha: 2020
	Hora:


La aplicación del DRP requirió de una jornada piloto y 5 jornadas adicionales para lograr la cobertura deseada, se realizó el DRP con las manzanas vecinas a los bloques de la IPS sede Clínica León XIII (manzanas 5, 6, 7, 10, 11, 14, 17, 18 y V8) a continuación, se detallan algunos resultados cualitativos:

DRP PILOTO.	9 ENERO 2020.
	<p>Se realiza la encuesta piloto con 5 vecinos (4 comerciales y 1 residencial):</p> <ul style="list-style-type: none"> • M6-1 Restaurante El Combo • M6-2 Cafetería Las delicias de la León 13 • M6-3 Emilys Café • M6-4 Casa de Dora Inés Patiño • M6-5 Medellín Backpacker Hostel •
	RESULTADOS:
<p>✚ Se deben omitir algunos elementos del formato de encuesta (Características especiales embarazo, discapacidad, LGTB, Desplazado..., Razón establecimiento, Conocimiento respecto al Plan de desarrollo local de la comuna4, extorsión, barreras invisibles, irregularidades, algunos riesgos sociales y de salud a los cuales la IPS no puede dar respuesta como desempleo, prostitución...) Sandra Montoya de Responsabilidad</p>	

Social recomienda enfocarse en aspectos como diabetes, enfermedades del riñón y sobrepeso.

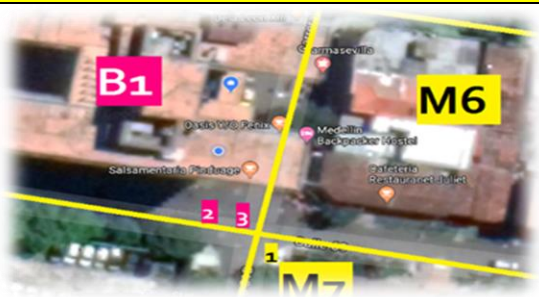
- ✚ Se debe anexar cuadros de información respecto a zonas de residencia de la población que labora en el barrio, datos de contacto, horas laboradas, horarios de trabajo...
- ✚ El problema de basuras tiene relación con los negocios comerciales de comida en cuanto a que el camión de recolección de basuras pasa 3 veces por semana lo que no permite evacuar los desechos generados a diario, muchas veces los negocios pagan a terceros para que se deshagan de los residuos y terminan en lugares como el parqueadero frente al bloque 1.
- ✚ El retraso en el pago a los empleados de la IPS¹⁰ afecta a los negocios comerciales: ***“yo no fio, entonces viene el de la IPS a comprar un juguito y a que le caliente la coca porque no pueden comprar el almuerzo completo pues no les han pagado” Patricia Correa, Restaurante El Combo.***
- ✚ Las personas que laboran en los predios comerciales en su mayoría no viven en el barrio y la relación con el entorno es casi nula en aspectos culturales, sociales o deportivos.
- ✚ Los comerciales agradecen y reconocen que gran parte de sus ingresos son debido a la dinámica de movimiento y población generada por la IPS ***“...Nosotros comemos por ellos, yo quiero mucho a la clínica” María Doris Cartagena- Cafetería Las Delicias de la León 13.***
- ✚ Los vecinos comerciales y residenciales expresan no conocer que sucede dentro de la clínica, como funciona, y algunos mencionan no conocerla por dentro.
- ✚ Algunos vecinos comerciales enuncian la existencia de personas que cobran “cuotas de seguridad” en el barrio Sevilla.
- ✚ La vecina residencial enuncia que hace 28 años el parque de La Republica presentaba condiciones de inseguridad muy grave y peor en comparación con la actualidad.

Análisis DRP Piloto, 2020. (Elaboración propia).

DRP JORNADA 2.	14 ENERO 2020.
	<p>Se realiza la segunda jornada de encuestas después de la modificación del formato, aplicando el instrumento a 9 vecinos comerciales del bloque 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • B1-1 “La chaza de Gabriel” • M5-1 Panadería La 13 • M6-6 “Comidas rápidas de Ruth” • M6-7 Sevilla Pan • M6-8 Heladería y cafetería Dalu • M6-9 Cafetería La Nueva • M6-10 Droguería FarmaSevilla • M11-1 “Frutería de Sneider”


¹⁰ Esta situación se expone como algo coyuntural en ese momento, a la terminación del proyecto se ha normalizado el pago de nómina.

	<ul style="list-style-type: none"> M11-2 “Cerrajería y chapas de Ramón”
	RESULTADOS:
<ul style="list-style-type: none"> La opinión de 8/9 de los encuestados respecto al Parque de La Republica es negativa. Se identifica un caso de analfabetismo en el B1-01, cuyo encargado presenta una discapacidad en el habla y la movilidad, y lleva 46 años en el mismo lugar como vendedor estacionario. Sigue la constante de que la mayoría de los trabajadores no reside en el barrio Sevilla. La señora Ruth M6-06 hace la aclaración respecto al término “puesto y vendedor ambulante” y menciona que se debe decir “puesto y vendedor estacionario”. Gran parte de la población laboral menciona mantener cansada y disponer de poco tiempo para actividades extra laborales. El pago por guardar los carros para los vendedores estacionarios se encuentra en rangos mensuales de 60.000 y 210.000 COP. Se menciona nuevamente la afectación a los vecinos comerciales por los retrasos en el pago a los trabajadores de la IPS. 	
Análisis DRP 2da jornada, 2020. (Elaboración propia).	

DRP JORNADA 3	15 ENERO 2020
	<p>Se realiza la tercera jornada de DRP con 3 vecinos comerciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> B1-02 “Frutería de William” B1-03 “Buñuelos de exportación” M7-01 “La cosechita de Isabel”
	RESULTADOS:
<ul style="list-style-type: none"> Los vecinos comerciales asisten a la iglesia El Sagrario y a la iglesia cristiana cuadrangular ubicada al lado de MediCáncer por la ClI67A. Se enuncia una campaña de donación de sangre hace unos años donde la IPS otorgó un carnet simbólico con logo y nombre propio a los vendedores de la zona, para ellos <i>“fue un detalle muy bonito hacerme sentir parte de la clínica” William Ossa.</i> La demora en el pago a los colaboradores de la IPS sigue siendo una situación constante que afecta en ingresos y horarios a los comerciantes de la zona, algunos enuncian tener que cerrar más temprano puesto que “la gente no tiene dinero y no compra”. Los vendedores estacionarios mencionan recibir capacitaciones y charlas de espacio público sobre familia y cuidado psicológico. Se menciona que hace unos años los estudiantes de la Javiera iban uniformados a comprar drogas al parque de La Republica, se enuncia también que las personas que se encuentran en el parque en actividades irregulares no son “gente de Lovaina” sino de otros sectores. Una de las vendedoras estacionarias fue dama rosada, (M7-01) menciona que en la sede de la Javiera detrás de la cantina La Gracia, se repartía el queso amarillo que John F. Kennedy mandaba y con ese queso su mamá hacía unas preparaciones muy deliciosas. Añade que cuando no existía la iglesia El Sagrario ese lote era una manga 	


donde los niños del barrio jugaban, que en el parque ahora hay un árbol donde se hacen los veteranos, que el lote del parqueadero del bloque 1 es un relleno puesto que era un hueco y que ha visto gente de la clínica consumiendo droga en el parque.

Análisis DRP 3ra jornada, 2020. (Elaboración propia).

DRP JORNADA 4	16 ENERO 2020
	<p>Se realiza la jornada DRP con 9 vecinos comerciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • B1-04 “Periódicos de Lucila” • M6-11 Restaurante Juliet • M7-02 Restaurante y cafetería Piscis AA • M7-03 De La Vega Café +Restaurante • M7-04 “Chance de Adriana” • M7-05 Supermercado León XIII • V8-01 Restaurante El Éxito • V8-02 Rosita y Cositas • V8-03 Megajugos
RESULTADOS:	
<ul style="list-style-type: none"> ✚ B1-04; la señora Lucila, una adulta mayor menciona que no trabaja viernes santo, 25 dic o 1 enero que El Colombiano y el Q'hubo no saca edición, de resto todos los días del año, no tiene sombrilla hace año y medio y está bajo el sol durante su jornada, padece diabetes y no se aplica insulina hace un año, habita sin servicios públicos. ✚ Se enuncia la jornada de mascotas realizada hace 4 o 5 años. ✚ Se menciona que la JAC y el INDER realizan campañas con niños y ancianos en el Parque de La Republica cada 3 meses. ✚ Persiste la renta en los vecinos comerciales. ✚ M7-04 enuncia que se relaciona con el Jardín Botánico y el Parque de Los Deseos para recolectar pokemones. ✚ V8-03 presenta mucha rotación en el personal debido a la jornada laboral que es de toda la semana sin días de descanso. ✚ Se enuncia que la JAC y la iglesia realizaron jornadas de pintura. ✚ Se agradece a la IPS el haber retirado un panal de abejas debajo del puente que conecta los Bloques 2 y 3 	
Análisis DRP 4ta jornada, 2020. (Elaboración propia).	

DRP JORNADA 5	17 ENERO 2020
	<p>Se realiza la quinta jornada de DRP con 5 vecinos comerciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • M5-02 Corporación IFT • M7-06 “Distribuidora de Bonice” • V8-04 Salsamentaria Nueva Sevilla • V8-05 Restaurante Donde Donal • V8-06 Motopark El Sagrario
RESULTADOS:	
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Existe una corporación artística y cultural vecina de la IPS ✚ M7-06 menciona que RutaN realiza unos recorridos para que la gente conozca los espacios, este vecino tiene un impacto con los distribuidores de Bonice que llegan en las mañanas siendo un total de 57 personas que venden este producto en las calles. 	

<ul style="list-style-type: none"> ✚ Se evidencia que algunos empleadores no conocen los aspectos sociales de sus empleados ✚ Persiste la afectación económica por el pago a los colaboradores de la IPS ✚ V8-06 menciona que la JAC realiza paseos y salidas recreativas y en convenio con la iglesia hacen cursos de manualidades.
Análisis DRP 5ta jornada, 2020. (Elaboración propia).

DRP JORNADA 6	20 ENERO 2020
	<p>Se realiza la sexta jornada de DRP con 6 vecinos (2 residenciales y 4 comerciales):</p> <ul style="list-style-type: none"> • B1-05 “La chaza de Sandra”. • M14-01 “Casa de Fabiola del Socorro” • M14-02 “Casa Magnolia Carrasquilla” • M14-03 Rico Rico Restaurante • M14-04 Droguería Nueva León XIII • M14-05 Parqueadero Los Médicos • M14-06 “Casa de Luz Restrepo Duran”
RESULTADOS:	
<ul style="list-style-type: none"> ✚ M14-04 refiere que el Parque de La Republica es parte del barrio Sevilla, pero está aislado por la oficialidad, la JAC, los comerciantes de la zona, se encuentra abandonado y requiere limpieza, remodelación e iluminación. Y hace 5 años dice que hubo una encuesta de sensibilización; “No sabemos ustedes que hacen por el barrio” denuncia la referirse a la IPS. 	
Análisis DRP 6ta jornada, 2020. (Elaboración propia).	

Resultados DRP.

El resultado del DRP arrojó el informe de caracterización social del barrio Sevilla y análisis de percepción institucional, presentado en marzo de 2020, puesto que en el mes de diciembre del 2019 se incluyó a la comunidad como grupo de interés priorizado para la institución en el proceso de acreditación como Hospital Universitario, lo que implica una extensión de la política de servicio y extensión de la filosofía de humanización e impacto a la comunidad vecina. Respondiendo a esta necesidad se desarrolla durante los meses de enero y febrero de 2020 un DRP a fin de caracterizar a los vecinos del barrio Sevilla.

El instrumento utilizado para el diagnóstico se basó en una encuesta que indaga por información general, aspectos económicos, socio-culturales, ambientales, percepción e impactos generados por la IPS y propuestas de participación comunitaria durante 13 jornadas desarrolladas con la comunidad ubicada en los alrededores inmediatos de los tres bloques de la IPS Universitaria sede Clínica León XIII, Se reconocieron también instituciones próximas a la IPS con el propósito de identificar posibles alianzas en la intervención comunitaria, utilizando la técnica de entrevista, realizando cuatro reuniones con la Iglesia El Sagrario, la Junta de Acción Comunal, la Institución Educativa Javiera Londoño y la Fundación EPM.

Resultados cuantitativos.

Residencial (10.6%)	Vecinos	Comercial (89.4%)
Rangos de edad (Ciclo vital)		
85.7%	Adultos mayores	27.1%
28.6%	Adultos (27-59)	84.7%
28.6%	Jóvenes (19-26)	35.6%
14.3%	Adolesc (12-18)	1.7%
0%	Infancia (6-11)	0%
0%	Primera infancia	0%
Grado de escolaridad		
14.3%	Universitaria	28.8%
42.9%	Técnica	23.7%
28.6%	Media (10-11)	37.3%
28.6%	Bachillerato	23.7%
28.6%	Primaria	25.4%
14.3%	Desescolaridad	1.7%
0%	Analfabetismo	6.8%
Años de permanencia en el barrio		
71.4%	Más de 21	22%
14.3%	11-20	27.1%
14.3%	6-10	15.3%
0%	1-5	25.4%
0%	Menos de 1	10.2%
Tenencia del predio.		
100%	Propio	30.5%
0%	Rentado	64.4%
0%	Otro	5.1%
Participación en actividades barriales		
0%	Culturales	11.9%
0%	Deportivas	8.5%
14.3%	Otras	0%
85.7%	Ninguna	86.4%

Relación institucional		
57.1%	IPS Universitaria	22%
71.4%	Iglesia El Sagrario	55.9%
14.3%	JAC	13.6%
42.9%	Fundación EPM	11.9%
57.1%	Bosque Plaza	27.1%
85.7%	Jardín Botánico	30.5%
28.6%	Parque Explora	30.5%
28.6%	I.E. Javiera L.	8.5%
0%	Ruta N	6.8%
0%	Ninguna	23.7%
0%		
0%		
Situaciones de salud		
0%	Diabetes	12.7%
28.6%	Problemas riñones	9.1%
42.9%	Sobrepeso	40%
	Circulatorias y/o cardiovasculares	16.4%
85.7%	Consumo alcohol	18.2%
0%	Sedentarismo	56.4%
57.1%	Tristeza continua	30.9%
42.9%	Estrés	50.9%
42.9%	Madre/padre soltero	45.5%
0%	Ninguna	9.1%
0%		
Recicla y/o separa residuos		
28.6%	Sí	54.2%
71.4%	No	42.4%
0%	No sabe	3.4%
Propuestas de participación comunitaria		
50%	Aeróbicos	54.4%
83.3%	Manualidades	49.1%
66.7%	Charlas sobre salud	70.2%
33.3%	Talleres de cocina	54.4%
50%	Jardinería	26.3%
33.3%	Jornadas mascotas	29.8%
50%	Ed. ambiental	59.6%
50%	Primeros auxilios	60.4%
50%	Otros	7%
0%	Ninguna	14%
0%		

Resultados cuantitativos DRP, 2020.
(Elaboración propia).

Vecinos residenciales:

- 👉 La presencia de instituciones educativas superiores ha creado una nueva economía desde el alquiler de habitaciones. De 7 encuestados, 2 alquilan sus espacios a estudiantes y visitantes de pacientes de la IPS.
- 👉 El promedio de habitantes por hogar es de 3 personas, no se identifica hacinamiento.
- 👉 En el 71.4% de las viviendas los ingresos económicos provienen de pensiones.

Vecinos comerciales:

- 👉 El 81,4% de los trabajadores comerciales residen en otros barrios distintos a Sevilla, estos manifiestan jornadas laborales extensas y la prioridad de llegar a sus hogares al salir. La fluctuación de los empleados en los comercios mengua su apropiación por el territorio.
- 👉 El 32.2% de los establecimientos comerciales son unipersonales, el 62.7% de las pequeñas empresas se componen de una planta entre 2 y 10 trabajadores, existen 3 empresas medianas que representan el 5.1% con 16, 59 y 67 empleados respectivamente.
- 👉 Los comercios que predominan en la zona son los restaurantes, con un porcentaje de 30,5%, seguido de las cafeterías con un 22%.
- 👉 El 20,3% de los comercios corresponden a puestos estacionarios, la gran mayoría con autorización de espacio público, se caracterizan por el cambio constante de zonas según el horario y los públicos. Existen 5 casetas o quioscos y el 71,2% son locales establecidos.
- 👉 El parque de La República como zona de esparcimiento es referido por la comunidad como sinónimo de peligro, consumo de sustancias psicoactivas, indigencia e ilegalidad.

Percepción e impactos de la IPS en los vecinos del barrio Sevilla:

- 👉 El **84.8%** de los encuestados indican no haber recibido ningún apoyo, beneficio o programa de parte de la IPS. Aquellos que manifiestan alguna intervención de parte de la institución mencionan campañas de tamizaje, donación de sangre, jornadas de mascotas y la entrega simbólica de carnets que los acreditaba como parte de la IPS.
- 👉 El total de la comunidad encuestada manifiesta opiniones positivas de la clínica, haciendo referencia en la buena atención del personal, los servicios que se prestan y el beneficio económico que representa la presencia de ella en la comunidad. La desventaja más representativa para la comunidad comercial radica en el **retraso del pago de nómina de los empleados de la IPS**, ya que esto afecta directamente sus ingresos y el de sus familias.

“Yo estoy muy agradecida con la clínica porque me dejan entrar al baño, me han dado pasajes para subirme hasta la casa, lo malo es que no le pagan a los trabajadores y eso me afecta, ayer de los 30 Q'hubo que tenía solo vendí 11”
Lucila Álvarez.

Me parece una injusticia la cuestión con el pago a los trabajadores, ellos exponen la vida para brindar el derecho a la vida; doblan turnos, trasnochan, madrugan, entonces que la clínica cumpla lo que dice eso ahí: **porque el amor por la vida no tiene límites.** Los trabajadores son muy formales, incluso a algunos les damos créditos. La clínica tiene muy buena atención, nos da miedo que cierre y debería estar más presente en la comunidad”
Deny Pineda.

“Es nuestra fuente de trabajo”
Andrés Madrid.

“Personalmente le tengo mucho cariño a la IPS, está uno rodeado de buena gente, de una juventud hermosa, de médicos y estudiantes”
William Ossa.

“Son muy formales los porteros y las de información” Manuel Coral.

“Una vez fui a urgencias y una doctora me dijo: Como siempre los maestros solo sirven para molestar”
Claudia Boada.



“Nos vemos afectados por el problema del pago a los trabajadores, por ejemplo ahora estamos cerrando temprano porque no vendemos”
Albeny Taborda.

En una ocasión uno de los trabajadores tuvo una herida con una vitrina en la cabeza y no lo quisieron atender por la EPS, y eso que somos vecinos y estamos al frente de Urgencias”
Enrique Sánchez.

Percepción e impactos de la IPS en los vecinos del barrio Sevilla, 2020. (Elaboración propia).

Conclusiones:

💖 Económicas.

La afectación económica a los vecinos comerciales generada por los retrasos en el pago de nómina a los colaboradores de la IPS repercute de forma directa en la dinámica de nuestros vecinos. Igualmente se evidencia un aumento del trabajo informal en la zona y se identifican pocos ingresos de los trabajadores informales.

💖 Sociales.

Existe poca participación en los proyectos comunitarios, los comerciales debido al cambio constante de trabajadores, los horarios laborales y la lejanía de las residencias. La comunidad indica que la información sobre las actividades que se realizan no tiene la suficiente difusión. Esta situación repercute directamente en la pérdida de la memoria colectiva y el sentido de pertenencia por el sector.

💖 Ambientales.

Se identifica que no hay un desconocimiento en el manejo de basuras por parte de algunos vecinos, sin embargo, no todos los comercios realizan separación de residuos. Algunos de ellos manifiestan que las basuras no se sacan cuando se corresponde ni se usan los mecanismos adecuados para su desecho.

💖 Salud.

Se registran pocos hábitos saludables en la comunidad. Una de las causas de esta situación es la falta de lugares seguros destinados para la recreación y el deporte, sumado a la carencia de proyectos que promuevan un estilo de vida adecuado. Uno de los problemas de salud más comunes en la comunidad es el sedentarismo, el estrés y el sobrepeso.

Para tener en cuenta.

Se registran problemáticas generales que no están al alcance de intervención de la IPS por su razón misional y las características de los servicios que presta. Estas incluyen el parqueo de carros en zonas indebidas, la presencia de habitantes de calle, la existencia de grupos que ejercen control paralelo al estado en el barrio y atenciones en salud con EPS que no tienen contrato con la institución.

5.1.1.3 Las entrevistas y encuentros se realizaron con diferentes actores internos de la clínica y vecinos, organizaciones e instituciones tanto públicas como privadas de carácter educativo, religioso, político, cultural y comercial, en la siguiente tabla se resumen las ideas generales de los distintos encuentros y los pactos o acuerdos realizados:

Vecino.	Percepciones, acuerdos y/o situaciones sociales.
<p data-bbox="237 779 448 810">RSE IPS UdeA</p> <p data-bbox="237 858 363 930">Sandra Montoya</p> <p data-bbox="237 938 448 1094">Coordinadora RSE sandramontoyah@ipsuniversitaria.co Extensión 32281 3015068371</p> <p data-bbox="237 1144 412 1241">Eliana Posso Practicante 3046121248</p>	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="480 779 1383 850">✓ Se propone articulación con INDER, UdeA, Proveedores de la IPS, c.c. Bosque Plaza y Jardín Botánico.<li data-bbox="480 858 1383 930">✓ La RSE debe enfocarse en los aspectos sociales, económicos y ambientales del entorno.<li data-bbox="480 938 1383 1249">✓ Los 10 grupos de interés identificados desde RSE IPS UdeA son: 1. Usuarios, 2. Colaboradores, 3. Estudiantes, docentes e investigadores, 4. Dependencias de la UdeA como Microbiología y Medicina, 5. Proveedores de aseo, comida y vigilancia, 6. Miembros corporados UdeA y FUdeA, 7. Junta directiva, 8. Medio ambiente (grupo vacío), 9. Aliados estratégicos (inexistentes al momento del inicio del proyecto) y 10. Empresas de pago. La comunidad vecina va a ser incluida como grupo de interés.<li data-bbox="480 1257 1383 1442">✓ La IPS realizaba una feria anual en el Parque de la Republica, que consistía en campañas de tamizaje y otros que tenían poca participación comunitaria, las más atendidas eran las jornadas de mascotas, este escenario detuvo la vinculación de la IPS con el barrio Sevilla.<li data-bbox="480 1451 1383 1522">✓ La dirección de la IPS quiere conocer la percepción de los vecinos hacia la institución e identificar sus necesidades.<li data-bbox="480 1530 1383 1602">✓ RSE propone 3 estrategias de trabajo enfocadas en Infraestructura sostenible, Cultura verde y Trabajo con y por la comunidad.<li data-bbox="480 1610 1383 1682">✓ Algunos empleados de la IPS usan el espacio público como zona de parqueo.<li data-bbox="480 1690 1383 1761">✓ La Ley 1811 establece incentivos a los empleados que llegan al trabajo en bicicleta, en la IPS no se ha aplicado.<li data-bbox="480 1770 1383 1841">✓ Después de los análisis y entrevistas la cuestión de indigencia y parqueaderos se reconocen como situaciones problemáticas pero

	<p>que superan el campo de acción y la factibilidad de solución que pueda ofrecer la institución.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se comparten adelantos y logros con el proyecto respecto a los estudiantes de la IEJL. ✓ Se comenta la disposición del MuUA y las maletas viajeras en cuanto al trabajo en pediatría y acompañamiento a cuidadores. ✓ Se informa respecto al espacio del salón de reuniones del ccBP y la disponibilidad de la terraza de la FEPM para la actividad entre FM UdeA y IEJL. ✓ Se acuerda junto a la FM UdeA realizar el trabajo con NNA de 6,7 y 8 de bachillerato de la IEJL. ✓ Se propone postularse al BUPPE de la UdeA a fin de lograr la financiación, enfocando el proyecto para su presentación en 3 líneas: 1. Sensibilización por medio de talleres y conversatorios. 2. Desarrollo de las actividades de Arte Terapia. 3. Creación de modalidades comunicativas para dejar una capacidad instalada en la IEJL como una emisora estudiantil o un periódico. <div data-bbox="649 913 1185 1302" data-label="Image"> </div> <p style="text-align: right;">11</p>
<p>J.A.C. Barrio Sevilla</p> <p>John Jairo Morales Presidente JAC Edil Comuna 4 – Aranjuez 3164820011</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La presencia de habitantes de calle en la zona es considerado un problema para los residentes del barrio. ✓ Existe un manejo inadecuado de residuos por parte de los comercios formales e informales. ✓ Se menciona el hurto como una situación presente en el barrio. ✓ Frente al parqueo de vehículos en espacios indebidos y espacio público, los agentes de tránsito ya han realizado operativos de control y la gente los sigue pidiendo. ✓ Falta de intervención de la IPS en problemáticas barriales, el edil menciona que la IPS ha dado respuestas, pero no acciones. ✓ Pocos espacios de participación juvenil, no existen grupos. ✓ Se proponen a la parroquia, MediCáncer, la IEJL con más de 1400

¹¹ Eliana Posso en reunión de planeación para postulación al proyecto BUPPE.

	<p>estudiantes, el cc Bosque Plaza y otras entidades de la zona como aliados para trabajar en conjunto.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ RutaN es una organización muy alejada de la realidad social del barrio debido a que los empleados son de cargos burocráticos y otros son extranjeros. ✓ Al 2025 está el plan parcial de Sevilla para volver el barrio como Ciudad del Rio, el Metro como agente inmobiliario ya está negociando predios al lado de la estación hospital. ✓ Se han hecho desde la IPS jornadas con los vecinos como: tamizaje, donación de sangre, tarjetas, novenas, pediatría y natilladas. ✓ Para la recuperación del espacio público, la iglesia y las adultas mayores están prestas. ✓ Descentralizar la clínica en espacios como la misa con actividades como serenatas. ✓ 597 casas conforman Sevilla. ✓ Las reuniones masivas no funcionan, grupos de 10-15 sí. ✓ Se propone la gestión del grafiti en el lote del b1 y materas en Juan del Corral. ✓ La JAC quiere que Sevilla sea el primer barrio con iluminación LED en Medellin. ✓ La JAC se encuentra presta a brindar el apoyo requerido, recomienda enfocar el proyecto a acciones en la comuna y no solo en el barrio.
<p>Friendly House Hostal</p> <p>Liliana Lugo Propietaria 3103727710</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ FH es un hostel, museo, casa cultural con vocación ambiental, presta servicio de alojamiento para estudiantes nacionales e internacionales, obras de arte itinerantes y una terraza para recreación y cultivos ecológicos de diversas plantas entre ellas el cannabis. ✓ Liliana presenta su posición respecto al presidente de la JAC (partidario del Centro Democrático con pensamiento poco integrador), expone que él ha dividido a la comunidad por medio de sus iniciativas como ir en las calles con pitos y bulla despertando a los habitantes de calle que pernoctan en las aceras del barrio, algunos vecinos apoyaron la medida, otros la rechazan. ✓ Expresa una percepción positiva de la clínica puesto que son beneficiados económicamente por la IPS de manera indirecta y mencionan que no ha habido interés de parte de la institución por el barrio. ✓ No existen grupos juveniles en el barrio, no hay alianzas con RutaN o Bosque Plaza. ✓ Se propone enfocar las acciones a la comunidad juvenil de la IEJL. ✓ El barrio se autorreferencia como estrato medio alto sin necesidades básicas insatisfechas. ✓ La mayoría de la población es adulta y pensionada. ✓ La indigencia se enuncia como una situación problemática pero que

	<p>requiere atención directa en los focos de distribución de droga como las calles Lovaina y Popayán.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Hay disposición desde Friendly House para vincularse en actividades culturales y ambientales. ✓ En cuanto al plan parcial, el barrio ha llegado al acuerdo de que, si piensan vender, primero le venden a un vecino puesto que, para poder construir los bloques planteados en la renovación urbana, se requiere tener el 51% del área de la manzana. Y ellos enuncian que no se van a dejar sacar de la zona, pues la administración municipal está esperando que los vecinos se mueran para comenzar a tumbar el barrio. ✓ FH deja las puertas abiertas para los programas y convocatorias necesarias, también postula su espacio físico para la realización de actividades.
<p>Iglesia El Sagrario</p> <p>José Onofre Vicario 3122101696</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La IPS sostiene una relación constante con la parroquia ya que esta le presta servicios religiosos que son remunerados; confesión, unción de los enfermos, comunión y acompañamiento espiritual. A MediCáncer prestan los mismos servicios cuando ellos lo solicitan, pero no es tan constante y fuerte como el vínculo con la IPS. ✓ Los habitantes de calle y la indigencia son un problema extra barrial que tiene implicaciones negativas directas en el territorio. ✓ La población está conformada por adultos mayores. ✓ No hay interés en el desarrollo de actividades con población juvenil. ✓ La iglesia ofrece mercados a 15-20 familias cada semana. ✓ La jurisdicción de la iglesia implica todo el barrio Sevilla y tiene aproximadamente 2800 feligreses. ✓ Las residencias que rentan habitaciones son definidas como inquilinatos independientemente de las condiciones físicas. ✓ La parroquia tiene grupos de acólitos, grupo de jóvenes conformado por universitarios foráneos, grupo de lectores, legión de María, todos basados en el acompañamiento doctrinal. ✓ La iglesia se muestra reacia y con poco interés en generar o vincularse a cualquier programa.
<p>Corporación IFT Investigación para la Formación y Transformación</p> <p>Manuel Coral.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ IFT fue creada en el 2007 en la comuna 16- Belén a partir de un semillero de investigación que se convirtió en un colectivo, y se fundamenta en la acción colectiva y el trabajo voluntario. ✓ Le apuntan a la agroecología, a la formación en derechos para la niñez, prevención del riesgo de abuso y explotación sexual con NNA y jóvenes de Moravia, Lovaina, Campo Valdés y Sevilla. ✓ Realizan 2 cursos preuniversitarios cada año con jóvenes egresados del colegio de los sectores de Moravia, de la I.E. Fe y

	<p>alegría, en espacios brindados por RutaN, UdeA, Casa Afro, Centro de equidad y género. Para este curso se pide un aporte voluntario de 20mil pesos para la papelería, simulacros y demás. Se inscriben 70 personas, asisten a la primera sesión 45, siguen en el curso 25 y pasan a la universidad entre 3-5. El preuniversitario es una acción de sensibilización para los chicos de la comuna 4 e incluso de otros pueblos con profes voluntarios egresados de la UdeA, UNal y el ITM.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Manejan un enfoque de investigación cualitativa conocida como El parloteo que consiste en una construcción colectiva y nace a partir del desarrollo e la vida de los participantes. ✓ Trabajan en alianza con organizaciones de Popular, Carpinelo, Manrique y el centro por medio de los laboratorios creativos de género y niñez ✓ Tienen un proyecto de DRP en otros sectores de la ciudad. ✓ La fundación EPM les presta la terraza para el laboratorio. ✓ El Parque Explora en alguna ocasión les dio unas boletas por eventos de niñez. ✓ La UdeA brinda profes de la FCEC que son congelideres. ✓ No hay relación con la IPS. ✓ Realizan dos preuniversitarios por año. ✓ Realizaban el festival Imagine por medio de la cooperación internacional en alianza con organizaciones en Kenia, Suiza y Sudáfrica, el festival realizado en Carpinelo tuvo la asistencia de 500 personas en el festival CAMPAZ ✓ IFT requiere colaboración en pintura, material pedagógico, artístico, y espacios para el curso preuniversitario.
<p>Fundación EPM Casa de la Música</p> <p>Iván Acevedo Promotor cultural 3017734780</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La Fundación EPM en el barrio Sevilla es responsable del parque de Los Deseos y la Casa de la Música, realizan actividades culturales, cine al aire libre, recorridos guiados y préstamo de espacios para proyectos de difusión y entretenimiento gratuito. ✓ Iván menciona que si la IPS quiere impacto publicitario podría proyectar videos institucionales en los espacios de cine al aire libre, esto tendría un costo. ✓ La iglesia no ha sido receptiva con la fundación EPM ni el barrio Sevilla tampoco “Aquí llega todo el mundo menos este barrio”, siendo Moravia la comunidad más participativa de la zona frente a los programas y convocatorias: escuela de música, teatro, INDER, la I.E. Francisco Miranda, y la casa cultural de Moravia que es administrada por Comfenalco. ✓ La I.E. Javiera Londoño es muy receptiva frente a programas que se hagan dentro de la IE, pues es engorroso para ellos la cuestión de

pólizas y permisos.

- ✓ El Jardín Botánico y el Parque Explora son instituciones de adherencia política lo que las hace un poco ajenas a involucrarse directamente algunas veces, sin embargo, sabiendo entrar con cuestiones de **activación de marca**, capacitaciones sobre salud y seguridad en el trabajo, promoción y prevención, ergonomía, nutrición... la cuestión es diferente.
- ✓ Los centros comerciales Bosque Plaza y Aventura son muy colaborativos al brindar espacios, y realizan reuniones mensuales “¿Cómo Vamos?” que pueden ser espacios para interactuar con el personal de estas instituciones.
- ✓ **En el momento están en programación del 2020 sin embargo esta es variable y flexible, y se cuenta con la fundación EPM como futuro aliado, sus actividades son gratuitas y se expresa la factibilidad para vincular a los cuidadores y personal de la IPS.**



12

Institución Educativa Javiera Londoño

Claudia Boada
Rectora
3148518880

Amparo Serna
Docente del aula de apoyo
amparoser9@gmail.com
3013704686


- ✓ La institución considera que la mayoría de entidades públicas y privadas vecinas han sido indiferentes a la situación social de los estudiantes quienes viven en inquilinatos, presentan vulneración en sus derechos, riesgos sociales, algunos con problemas fisiológicos que impiden un buen desempeño académico y desencadena situaciones como: cutting, ideación suicida, depresión, hiperactividad, comportamientos disruptivos...
- ✓ El **Hospital San Vicente Fundación** viene apoyando en temáticas de salud sexual, reproductiva y depresión, mientras la Fundación Natalia Ponce de León y la **Clínica de la Mujer** promueven la autoestima femenina.
- ✓ Se considera la educación superior como un deber ser por lo que se tienen convenios con el Sena, el ITM y el Colegio Mayor, así como técnicas en diseño gráfico y arquitectura.
- ✓ La rectora tiene toda la disposición y voluntad para trabajar con la IPS, incluso al final de la reunión enuncia de manera jocosa: “si no vuelve por acá voy y le hago escándalo en la clínica” y describe la

¹² Terraza de la Fundación EPM, espacio conseguido para la realización de actividades.

intervención de la IPS como **súper pertinente**.

- ✓ La IEJL cuenta con 3 psicólogos de planta para atender a 1400 estudiantes y desde aquí activan las rutas de atención para los NNA, las remisiones de salud son enviadas a las IPS de los estudiantes y a veces se demoran mucho para autorizarlas.
- ✓ El año pasado se presentaron 1513 situaciones sociales en los estudiantes.
- ✓ En el año 2019 solo se presentó 1 caso de embarazo en la IEJL.
- ✓ Con el jardín botánico quiere realizar un proyecto de ornamentación y hace mucho énfasis en el proceso de la fotosíntesis.
- ✓ La rectora menciona haber recibido en 2017 un colegio con plaza de vicio interna lo cual no existe al día de hoy.
- ✓ En cuanto al Parque Explora le parece el colmo que los estudiantes tengan que pagar para asistir.
- ✓ Algunos estudiantes residen en Moravia, Lovaina, El Chagualo...
- ✓ Hubo 1 caso de un estudiante con cáncer el año pasado al cual se le dio educación a distancia.
- ✓ Hay relación con la secretaria de la mujer debido a unos vidrios rotos en la clínica de la mujer por estudiantes de la IEJL, a lo que la rectora les respondió a los ingenieros que como se les ocurre construir un edificio de vidrios frente a un colegio con estudiantes habitantes de estrato 1 y 2.
- ✓ La UdeA acompaña el preicfes de los estudiantes junto a secretaria de educación.
- ✓ En la jornada nocturna se evidencia consumo de SPA.
- ✓ La problemática en la zona es venta de cuerpos para la prostitución.
- ✓ La rectora expone que para ella los profes no son vigilantes, solo están para enseñar, y sufren de estrés laboral.
- ✓ Se expone que los niños de preescolar llegan de los programas de Buen Comienzo donde sirven como guardería, comida y ponen a dormir a los infantes, y muchos llegan con situaciones de salud y comportamiento no resueltas.
- ✓ Los tamizajes que la IEJL realiza no son para excluir sino para incluir y atender las necesidades de los NNA
- ✓ **Para la rectora es más terrible un niño abusado y maltratado que un chico down o autista. Es prioritario atender lo social sobre lo fisiológico, lo más importante es la salud, Medellín es una olla a presión el problema de educación es realmente de salud pública, y los indicadores y mediciones de la IEJL lo prueban, "la ciudadanía mejora cuando la salud está resuelta".**
- ✓ La IEJL tiene caracterizados por grado y por estudiantes casi 100 situaciones sociales presentes en sus NNA, como consumo de SPA, alcoholismo, grupos armados, porte de armas, explotación sexual, bullying, violencia, riñas, violencia intrafamiliar, abuso sexual, pobre acompañamiento familiar, deserción, desmotivación, autismo, disruptivos, xenofobia pues tienen 180 estudiantes

	<p>venezolanos...</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Los diagnósticos psicológicos, médicos y neurológicos son necesarios para estudiantes con TDH y TOD de los que según los datos internos hay 300 estudiantes, pero solo 100 diagnosticados. ✓ Los lunes, miércoles y viernes se realizan las escuelas de familia, siendo 12 temas por mes y obligando a los padres a asistir. ✓ Se pacta con la IEJL crear una alianza con organizaciones de la zona a fin de promover la garantía de derechos de los estudiantes desde el área de salud.
<p>cc Bosque Plaza</p> <p>Luisa Fernanda Carvajal Administradora 2638895 Ext.102 3104562267</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El centro comercial realiza 4 programas mensuales gratuitos, algunos con cupo que podrían ser pensados para el apoyo a los cuidadores en estancias prolongadas, la administración del centro comercial informa tener disponibilidad de cupos y brindar apoyo en espacios, los programas son: talleres de manualidades dirigidos para mujeres amas de casa, clases de rumba aeróbica, clases de yoga, eucaristía los domingos; la administradora enuncia haber invitado a la Iglesia El Sagrario, pero se negaron a realizar celebraciones litúrgicas fuera del templo, por lo que el centro comercial pidió el permiso respectivo a la diócesis y contrata el servicio particular. ✓ Instituciones de salud han solicitado espacios en zonas comunes para realizar jornadas de donación de sangre y les ha sido otorgado el permiso. ✓ Del área administrativa son 10 empleados, el total del centro comercial es cercano a las 400 personas, en los encuentros mensuales la asistencia es en promedio de 25 personas, explica la administradora que los comerciales son poco vinculados a las convocatorias. ✓ Los empleados del centro comercial no han recibido jornadas de salud o higiene oral de parte de ninguna institución. ✓ El centro comercial expone la invitación a hacer uso del auditorio para 30 personas y el uso de zonas comunes en caso de ser requerido.

	 <p style="text-align: right;">13</p>
<p>UdeA TS</p> <p>Martha Valderrama Docente de Trabajo Social Coordinadora (e) de prácticas Ganadora proyectos BUPPE 3002984475</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se acude a la docente para recibir asesoría respecto a la postulación para el proyecto BUPPE, propone varios asuntos a tener en cuenta: la cooperación de varias instituciones por medio de articulaciones estratégicas, aportes concretos de las instituciones en especie y recursos, involucrar organizaciones sociales, los compromisos institucionales deben estar por escrito, apuntar a la construcción de paz y convivencia desde la salud, se propone una escuela itinerante o aula abierta que involucre a la comunidad, tener en cuenta la sostenibilidad que puede ser brindada por medio del trabajo interdisciplinario, el modelo si es exitoso debe poder ser replicable y la concertación ha de enfocarse en lo escolar, lo comunitario y lo intercultural.
<p>Facultad Medicina UdeA</p> <p>Clara Restrepo Docente enlace con la IPS e IEJL 3136616699</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La docente es la asignada para desarrollar el programa en la IEJL ✓ Estudiantes de 6to semestre de medicina matriculados a la materia Adolescencia 1, enfocada en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad serán quienes orienten los 3 talleres vivenciales que se componen de carruseles y actividades rompehielos, más 1 sesión de cierre. ✓ La primera jornada consiste en una encuesta a manera de pequeño diagnóstico aplicada a 20 estudiantes. Las temáticas relevantes en general son: salud sexual, consumo SPA, hábitos de vida saludable (sedentarismo, pantallas digitales y alimentación). ✓ Los estudiantes de la IEJL pueden ser de grado sexto a undécimo. ✓ La idea es que la IPS garantice espacios de consulta posteriores. ✓ Se sugiere el acompañamiento del psicólogo institucional en caso de requerir contención de alguna situación. ✓ La IEJL menciona aplicar las rutas de atención integral contempladas en la ley 1620

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los talleres serán los días viernes en la mañana, con una duración de 3 horas, de 8:30 am a 11:30 am, la IEJL hará la respectiva convocatoria a 6 niñas de cada grado sexto para un total de 24 niñas. La IEJL garantiza el almuerzo para estas niñas quienes estudian en la jornada de la tarde. Los espacios propuestos son: auditorio IEJL, salones de la casa de la música, auditorio del ccBP y salón de la IPS UdeA, la IEJL considera esto como una técnica pertinente en la apropiación de espacios.
<p>Museo Universitario</p> <p>Gloria Stella Cano Coordinadora del voluntariado cultural coordinacioneducacionmuseo@udea.edu.co 2198185</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ De lunes a jueves el MuUA ofrece visitas guiadas, gratuitas con una duración de 2 horas. Los salones del recorrido son antropología, Ciencias naturales, artes visuales y exposición general. Se realizan estos recorridos con instituciones educativas, universidades, centros de resocialización como Carisma, fundaciones y corporaciones. Los recorridos permiten el relacionamiento de saberes interculturales puesto que cuando la población es indígena, campesina, afro... se sienten identificados con las exposiciones y comparten sus experiencias. ✓ Las maletas viajeras contienen material pedagógico y educativo para público de diferentes edades, los facilitadores no requieren formación intensiva. Se propone para el día del niño el teatrín de títeres, tiene un repertorio de 11 obras de teatro, el MuUA solicita refrigerio para 6 personas y transporte de los materiales y actores. <ul style="list-style-type: none"> Colección de antropología: Los Tairona, Arte rupestre, arqueología una aventura por el pasado, Urabá diversidad cultural y biodiversidad, Arte funerario y Representaciones corporales. Colección de artes visuales e historia: De la figuración a la abstracción, artística y gráfica. Colección de ciencias naturales: Redescubriendo el mundo de los dinosaurios, Entre hojas raíces y plantas y El sorprendente mundo de los animales. Matemáticas: Características de los polígonos, Conceptos de fracción y fraccionarios, Pensamiento lógico, Construcciones simétricas, Planteamiento de problemas con rompecabezas y Construcción de cuadrados mágicos. Constructores de paz: Educación para la paz, El encuentro con el otro un enigma por resolver, El conflicto y su transformación, Las violencias, Formas de abordar los conflictos, la participación y estrategias pedagógicas.

Pensamientos libres e independientes: Herramientas de acercamiento a la historia de la independencia, Conceptos de la ciudadanía y libertad y Relación con las regiones del país.

Fernando Botero: Formas y volumen, Obras de Botero, Juego de memoria, video didáctico y Reseña de la vida y obra del autor.



14

- ✓ **Talleres de las colecciones:** están dirigidos a todo tipo de público de 5 años de edad en adelante con interés en el arte, la cultura y el patrimonio explorando nociones básicas de los contenidos de las colecciones y salas de exhibición del museo, los grupos son de entre 10 y 20 personas, tienen una duración de dos horas, metodología teórica práctica y un costo individual de 3000 pesos para entidades públicas y 6000 para organizaciones privadas.

Antropología: Modelando arcilla, Arte rupestre, Los Tairona, Orfebres de ayer y hoy, Arte funerario, Pintura corporal, Los carnavales como patrimonio, Arqueología una aventura por el pasado y Urabá diversidad cultural y biodiversidad.

Ciencias naturales: Invertebrados seres sin huesos, los sentidos olores colores y sabores, Evolución la vida cambiando, Fósiles huellas del pasado, Dinosaurios el fin de una era, Mundo verde y Aves entre alas picos y plumas.

Historia: Manipulación de archivo fotográfico.

Artes visuales: Igualito a mí, artística, De la figuración a la abstracción y Seamos artistas (primera infancia).

¹⁴ Maletas viajeras, Titiritero y contenido de una de las colecciones de ciencias naturales.

✓ **Voluntades, artes y oficios tradicionales:** ofrece cursos diferentes por voluntarios, el costo de inscripción es de 60.000 COP, los materiales son sencillos, y tiene una duración de 32 horas en el semestre. La coordinadora habla de la restauración de procesos y socialización por medio del programa. Llega gente remitida del Hospital Pablo Tobón, personas en duelo, otras con enfermedades degenerativas, cuidadores, incluso se han creado PyME a raíz de este programa. Estos semestres ya están cerradas las inscripciones, se acuerda compartir el horario del próximo semestre puesto que se inscriben entre 400 y 500 personas. Voluntades y oficios. Sin embargo, a raíz de todos los cuidados preventivos se cancelan los cursos del 2020-01 y se reanudarán en el 2020-02, por lo tanto, no saldrá oferta para personal externo este año, ya es para el 2021-01 y los cursos varían al igual que el costo que actualmente es de 60.000 pesos.

Los cursos son: Retazos creativos, elaboración de bolsos, Trazos y trajes, Trajes y ensamble prendas inferiores y superiores, Bordado en cinta, español y tradicional, Vagonite figuras en serie, Canvas, Macramé, Tejido de punto jersey y ganchillo, Arquitectura del Medio Oriente antiguo, Artes en metal blando, Tejido ancestral y Caligrafía.

**Voluntades
UdeA**

Paula Molina

Coordinadora de la red
interinstitucional de voluntarios
voluntades@udea.edu.co
2198174
2198174

- ✓ La UdeA desde responsabilidad social universitaria coordina actividades y programas en diversos campos con la red de voluntarios. En 2019 se realizaron 20 jornadas de salud que incluían valoración médica, tamizaje visual y auditivo, revisión odontológica, tamizaje de peso y talla; asesoría psicológica; alimentación saludable; educación en temas de salud, nutrición y buen vivir, tenencia responsable de mascotas. De estas jornadas se han beneficiado 2883 niños, jóvenes y adultos, con la ayuda de 160 voluntarios.
- ✓ El Programa IDA-RSU genera alianzas interinstitucionales y participa en redes de trabajo que buscan definir políticas públicas y adelantar acciones que beneficien a comunidades en condición de vulnerabilidad o que aportan a la reflexión sobre la responsabilidad de las instituciones con su entorno social, económico y cultural
- ✓ Los programas que aparecen en el portafolio son aquellos que cuentan con coordinación, sin embargo, existen otros programas ofrecidos que no tienen coordinación pero que responden a necesidades específicas.
- ✓ Se debe hacer la solicitud al menos con dos semanas de anticipación sin embargo se recomienda realizar una programación anual.
- ✓ La Universidad brinda la póliza para los voluntarios.
- ✓ La institución debe garantizar condiciones de bienestar para los voluntarios en medidas de sus capacidades (refrigerios, transporte...)
- ✓ Los formatos de solicitud deben ser enviados y completados.
- ✓ Los horarios están sujetos a disponibilidad de horarios de estudiantes y profesores.
- ✓ Debe haber acompañamiento institucional durante las actividades.
- ✓ **Programas:**
 - Consultorio de Seguridad Social Integral:** Con la asesoría de un grupo interdisciplinario, se brinda apoyo en la solución de problemáticas de salud, pensión y riesgos profesionales para los ciudadanos de estratos 1, 2 y 3.
 - Medicina:**
 - Charlas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad
 - Tamizaje visual y auditivo
 - Charlas en primeros auxilios básicos
 - Valoración médica general
 - Odontología:**
 - Valoración odontológica
 - Actividades motivacionales y educativas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad bucal

Nutrición y dietética:

- Asesoría nutricional a diferentes grupos poblacionales
- Jornadas de valoración nutricional
- Valoraciones nutricionales y de salud en empresas e instituciones.

Conferencias:

- Alimentación saludable
- Como tener un peso saludable
- Alimentación en el trabajo y la universidad
- “Cocas” saludables
- Etiquetado nutricional
- Alimentación y riesgo cardiovascular
- Alimentación y cáncer
- Alimentación en la etapa escolar

Ferias:

- Feria de peso saludable.
- Feria de alimentos funcionales.
- Feria de cocina saludable

Psicología:

- Habilidades para la vida
- Prevención de la violencia de género
- Prevención del bullying
- Capacitación en primeros auxilios psicológicos

Enfermería:

- Planificación familiar: asesoría en métodos anticonceptivos
- Prevención de infecciones de transmisión sexual
- La diabetes: una enfermedad de cuidado.
- Cuidado del corazón: prevención y manejo de factores de riesgo cardiovasculares.

Vivir en comunidad: autocuidado: higiene corporal. Valores para vivir en comunidad y para auto cuidarse.

Química farmacéutica:

- ¿Qué les hace nuestro cuerpo a los medicamentos?
- ¿Cómo se usan correctamente los medicamentos?
- Charlas de hábitos de vida saludables
- Escalera farmacéutica
- Aprende sobre las diferentes formas farmacéuticas

Salud mental

- Mitigación del consumo de sustancias psicoactivas

Teatrín farmacéutico**Microbiología:**

-Educación sexual y reproductiva: Carrusel de la salud sexual y reproductiva con actividades lúdicas y recreativas dispuestas en distintas bases para fomentar la responsabilidad sexual.

-El micro mundo en que vivimos, conociendo lo que o vemos. Micro viaje: estaciones interactivas para conocer el mundo de los microorganismos. Exposición fotográfica, galería de fotos sobre microorganismos vistos a través de un microscopio.

-Conferencia tú eres tus microbios: charla con videos interactivos sobre la microbiota corporal.

- Conferencia ¿Como las bacterias son benéficas y esenciales en la industria alimentaria? ¿Por qué el pan es como una esponja? ¿Por qué la cerveza es burbujeante?

-Conferencia: Uso adecuado de los antibióticos y las consecuencias de no hacerlo.

-Conferencia – taller: ¿Cómo convertir los residuos en abono para las plantas?

-Conferencia - taller: ¿Cómo cultivar hongos para comer en casa?

Educación

-Taller: “Paseando por el mundo”. Promoción de lectura y escritura.

✓ **Formato de solicitud de actividades de red de voluntarios UdeA**

Con la intención de cualificar y mejorar los procesos, la Red de Voluntades Universitarias por el Desarrollo Social, amablemente lo invita a diligenciar el presente formato que tiene por objetivos:

-Generar información que permita construir el perfil epidemiológico y socioeconómico de la población solicitante a fin de aportar al desarrollo comunitario con pertinencia social.

-Conocer los espacios y el lugar donde se realizarán las actividades con el fin de garantizar su correcto desarrollo además velar por su cuidado y protección.

-Aplicar herramientas que faciliten la gestión del conocimiento como evidencia de cada jornada permitiendo el mejor manejo de la información.



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

**Red de Voluntarios
Universitarios**

Nombre de la institución solicitante	
Fecha de la solicitud	
Sugerencia de fecha y hora	

Perfil poblacional

No. de personas a atender (Edades de hombres, mujeres y niños a atender.)				Municipio / Barrio - comuna en el que se realiza la jornada. (Descripción)	Organización/Alia nza	Rango de estrato Socioeconóm ico de los asistentes	Servicios solidario s requerid os	Costos que asume la instituci ón
Hombr es	Mujer es	Niños, adolescent es y jóvenes	Niñ as					

Observaciones Generales: (Principales problemáticas presentadas en la población (a nivel económico, salud, social) y Expectativas frente a la participación de la Red)

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

La información solicitada a continuación refiere a la importancia de conocer el detalle de la institución solicitante a fin de encontrar objetivos comunes que permitan una articulación estratégica de las acciones de corresponsabilidad.

Objetivos organizacionales	
Principales actividades que realiza	
Población a quien están dirigidas dichas actividades	
Descripción detallada del espacio físico donde se realizaría la Jornada Educativa (adjuntar fotografías en lo posible)	
Ubicación geográfica y rutas de acceso al lugar donde se desarrollará la Jornada Educativa	
Objetivo de la actividad	
Resultados esperados	

Red de voluntarios universitarios, 2020. Formato de solicitud de actividades de red de voluntarios UdeA.

✓ Compromisos de la institución:

- Enviar, oportunamente, el formato de solicitud.
- Tener disponibilidad para realizar las jornadas los días sábados.
- Realizar la respectiva convocatoria del público objetivo.
- Velar por la seguridad de los voluntarios en la zona de la jornada.
- Brindar la alimentación a los voluntarios de acuerdo al tiempo que estén prestando el servicio.

-La Universidad posibilita el transporte, en caso de no tener disponibilidad la institución debe facilitar el transporte para los voluntarios.

Percepciones, acuerdos y/o situaciones sociales evidenciadas con los vecinos, 2020. (elaboración propia).

5.1.2. Población beneficiaria.

Acorde al diseño de proyectos bajo el enfoque de Marco Lógico (EML) se definen como destinatarios a la población universal que recibirá los impactos generados por el proyecto, en este caso los padres de familia de los estudiantes de la IEJL, el personal administrativo, docente y los NNA vinculados a la formación educativa en la institución, referente a los beneficiarios se entienden como la población directa que recibe las acciones del proyecto: estudiantes de los grados 6°, 7°, 8° y 9° de bachillerato a petición de la IEJL puesto que los grados de educación media técnica 10° y 11° ya reciben atención en programas relacionados con la atención de la depresión y el autoestima de parte de la Fundación San Vicente, la Clínica de la Mujer y la Fundación Natalia Ponce de León, siendo los adolescentes en etapas temprana y media la **población objetivo** relacionada a la necesidad planteada en la situación central.

Grado	Grupo	♂ Hombres	♀ Mujeres	Total:
Sexto	1:	18	14	32
	2:	25	12	37
	3:	18	12	30
	4:	20	13	33
Subtotal 6°:		81	51	132
Séptimo	1:	30	15	45
	2:	16	25	41
	3:	22	21	43
Subtotal 7°:		68	61	129
Octavo	1:	14	17	31
	2:	19	13	32
	3:	13	20	33
Subtotal 8°:		46	50	96
Total:		195	162	357¹⁵

¹⁵ Total de estudiantes de la IEJL acorde a nivel educativo, grupo y género (IEJL, 2020).

Lo ideal acorde a Marcos Crespo (2011) es que la población objetivo sea igual a la población afectada, sin embargo, el condicionamiento tecnológico, financiero, cultural e institucional es incapaz de satisfacer esta demanda, por lo que se requiere aplicar criterios de factibilidad y definir prioridades en la definición de la población atendida, siendo la población no intervenida definida como postergada, a ser tomada en cuenta para planificaciones posteriores. Es necesario conocer las características de la población objetivo, sus condiciones socio económicas, culturales, edades, dimensiones geográficas, zonas de residencia, áreas de influencia, entre otros.

5.1.3. Objeto de intervención.

Para la construcción del objeto de intervención desde el EML (Crespo, 2011) se propone la identificación de problemas comunitarios entendidos como la carencia de algo bueno (bajos niveles de ingresos, mala calidad en la vivienda, alta desnutrición en NNA, ausencia de agua potable, entre otros) o la existencia de algo malo (altos niveles de analfabetismo, desconocimiento de síntomas y prevención de enfermedades, cesantía juvenil, baja participación comunitaria...), **incluso se enuncia como situación de dificultad la poca relación entre los sectores necesitados y las instituciones** u otros actores de la sociedad.

Las situaciones problemáticas enunciadas según los actores barriales son:

PDLC4 (con vigencia hasta el año 2026) enuncia como situaciones sociales generales:

- El deterioro de los espacios públicos
- Recuperación de la memoria colectiva
- Poca participación comunitaria
- Necesidad en la creación de alianzas
- Violencia intrafamiliar
- Inasistencia alimentaria
- Abandono / Descuido
- Falta de cultura y educación ambiental
- Redes de prostitución y pornografía infantil
- Habitación en condiciones de hacinamiento, Inquilinatos, hogares multifamiliares, sin conexión al acueducto, sin servicio sanitario, letrina, recolección de basuras.
- NNA informantes, cobradores de vacunas, distribuidores-comercializadores de armas y sustancias psicoactivas.
- Fragilidad económica expresada en el desempleo y la informalidad, puesto que la población depende en gran medida de la venta de su fuerza de trabajo.
- Unidades económicas de subsistencia, informales, de baja tecnología, escaso capital, bajo acceso al crédito, unipersonales o familiares, debilidades administrativas, legales, técnicas y financieras que generan un círculo vicioso expresado en la baja temporalidad de funcionamiento.

Referente al tema de salud (considerado como tema principal de atención por la población habitante de Aranjuez):

- Promoción y prevención deficiente.
- Estilos de vida poco saludables
- Aumento de embarazos en menores de edad
- Deficiente participación social en salud
- Enfermedades del sistema circulatorio y riesgos cardiovasculares.
- Enfermedades transmisibles (VIH en aumento).
- Enfermedad diarreica y respiratoria aguda en primera infancia.
- Mortalidad por cáncer de cuello uterino.
- Sedentarismo
- Sobrepeso
- Depresión
- Consumo de alcohol y sustancias psicoactivas.
- Poca afiliación al SGSS (el nivel de ingresos promedio no permite considerar la opción de cotizar como independientes; esto trae consecuencias para la movilidad social, ya que en la medida en que miembros de la familia superen la etapa económicamente activa, deberán ser sostenidos por los jóvenes que están encontrando dificultades mayores para la generación de ingresos).

La educación se establece como segundo tema prioritario:

- Falta de información para ayudas económicas que permitan acceder a la educación tecnológica y universitaria.
- Dificultad para el manejo e inclusión de niños, niñas y adolescentes –NNA- con necesidades educativas especiales en las aulas regulares.
- Inadecuada articulación institucional en educación media y superior.
- Desconocimiento de las oportunidades de acceso a la educación superior.
- Desactualización del personal docente de acuerdo con las necesidades de la educación contemporánea.
- Pensamiento generalizado o común de la imposibilidad de acceder a la educación superior en la población.
- Ausencia de un sitio de orientación vocacional y promoción de la oferta de educación superior.

JAC-JAL:

- Presencia de habitantes de calle.
- Mala disposición de residuos generados por el comercio.

Residentes y comerciantes del barrio Sevilla:

- Poco trabajo enfocado a la población infantil y juvenil.
- Indigencia como situación que requiere acción en las calles Lovaina y Popayán.
- Poca participación comunitaria.
- Presencia de enfermedades circulatorias y cardiovasculares.
- Altos niveles de sedentarismo.
- Falta de consciencia ambiental.

- Estrés laboral.
- Personas con sobrepeso.

Fundación EPM:

- Poca participación comunitaria.
- Poca vinculación institucional.

Iglesia El Sagrario:

- Indigencia.
- Comportamientos que requieren control en la población infantil y juvenil.

IEJL:

- Dificultades en el manejo de NNA con comportamientos disruptivos.
- Dificultades en el acceso a la educación superior.
- Necesidad de ornamentación.
- Prostitución de niñas y jóvenes en la zona.
- Explotación infantil.
- Estrés laboral en los docentes.

Corporación IFT:

- Dificultades en el acceso a la educación superior.
- Poca vinculación institucional.

RSE IPS:

- Altos niveles de sedentarismo.
- Hábitos de vida poco saludables.
- Necesidad de cultura ambiental.
- Recuperación del espacio público.

Atención al Usuario / Trabajo Social:

- Promoción y prevención deficiente.
- Poca participación comunitaria.
- Poca articulación institucional.

Actores como cc Bosque Plaza, Voluntades UdeA, Facultad de Medicina y Museo Universitario son parte del proceso y actores claves en la propuesta de intervención, sin embargo, se incorporan al proyecto después del momento de diagnóstico y se vinculan como esenciales para la ejecución de las acciones propuestas posteriormente.

Una vez identificadas las situaciones sociales en el contexto se procede a la construcción del cuadro de situaciones, enunciando las situaciones y su frecuencia de mención por los distintos actores, se encuentra una frecuencia máxima de 8 y una mínima de 1, estableciendo un referenciación de interés **mínimo** (1-3), **medio** (4-6) y **máximo** (7-8), permitiendo la selección de problemáticas y su priorización posterior. Hubo **4 situaciones**

descartadas para su atención del cuadro priorizado debido a su relación con situaciones macro que sobrepasan el límite de acción posible de la institución, se procede a codificar las situaciones priorizadas para su posterior análisis.

Situaciones	Frc	Cód.	Priorización
Deterioro de los espacios públicos	4	DES	Dificultad para acceder a la educación superior
Rezago de la memoria colectiva	1	DPS	Deficiente participación social en salud
Poca participación comunitaria	5	NEA	Necesidad de educación ambiental
Desinterés en la creación de alianzas	3	PPC	Poca participación comunitaria
Promoción y prevención deficiente	2	EVP	Estilos de vida poco saludables
Estilos de vida poco saludables	5	ANS	Altos niveles de sedentarismo
Aumento de embarazos en menores de edad	3	DAS	Dificultad en la afiliación al SGSS (Desempleo e informalidad, unidades economías de subsistencia)
Deficiente participación social en salud	6	CME	Complicaciones en el manejo de NNA con necesidades especiales
Altas enfermedades del sistema circulatorio y riesgos cardiovasculares	2	DEP	Deterioro de los espacios públicos
Incremento de enfermedades transmisibles	2	PEX	Presencia de prostitución y explotación infantil
Altos niveles de sedentarismo	5	DCA	Desinterés en la creación de alianzas
Altos niveles de sobrepeso	2	AEM	Aumento de embarazos en menores de edad
Altos niveles de depresión	2	PVI	Presencia de violencia intrafamiliar
Consumo descontrolado de alcohol y SPA	2	X	Presencia de habitantes de calle
Dificultad en la afiliación al SGSS (Desempleo e informalidad, unidades economías de subsistencia)	5	ANE	Altos niveles de estrés
Dificultad para acceder a educación superior	8	CAS	Consumo descontrolado de alcohol y SPA
Complicaciones en el manejo de NNA con necesidades especiales	5	AND	Altos niveles de depresión
Presencia de violencia intrafamiliar	3	ANS	Altos niveles de sobrepeso
Necesidad de educación ambiental	6	IET	Incremento de enfermedades transmisibles
Presencia de prostitución y explotación infantil	4	AEC	Altas enfermedades del sistema circulatorio y riesgos cardiovasculares
Hacinamiento y pésimas condiciones habitacionales	1	PPD	Promoción y prevención deficiente
Presencia de habitantes de calle	3	RMC	Rezago de la memoria colectiva
Percepción de inseguridad	1	X	Hacinamiento y pésimas condiciones habitacionales
Parqueo en zonas no autorizadas	1	X	Percepción de inseguridad
Necesidad de ornamentación	1	X	Parqueo en zonas no autorizadas
Altos niveles de estrés	2	NOR	Necesidad de ornamentación

Tabla de priorización de situaciones sociales, 2020. (elaboración propia).

Una vez priorizadas las situaciones se procede a realizar un análisis de incidencia, la teoría propone realizar el cruce de información con las principales situaciones identificadas, en esta situación a fin de tener un panorama más amplio y permitir la participación y triangulación objetiva de las situaciones referidas por los participantes se tendrán en cuenta todas las problemáticas enunciadas, el establecimiento de la relación de eventos sobre otros se da acorde a valores numéricos establecidos de la siguiente manera:

- 0: nula incidencia.
- 1: poca incidencia.
- 2: media incidencia.
- 3: alta incidencia.

Situaciones	D E S	D P S	N E A	P P C	E V P	A N S	D A S	C M E	D E P	P E X	D C A	A E M	P V I	A N E	C A S	A N D	A N S	I E T	A E C	PPD	RM C	N O R	AC TIVO S (x)
DE S	2	0	2	2	1	3	1	1	0	1	2	2	1	0	0	0	1	1	1	3	0	24	
DPS	2	0	0	3	2	3	3	0	1	1	3	2	2	3	2	3	3	3	3	0	0	37	
NE A	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	
PPC	2	0	0	0	0	1	0	2	1	3	1	1	0	0	1	1	0	1	2	3	2	19	
EV P	2	3	0	0	3	0	1	0	0	0	2	0	3	3	3	3	3	3	3	0	0	27	
AN S	1	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	3	1	0	0	9	
DA S	3	3	0	1	0	0	2	0	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	12	
CM E	1	3	0	0	1	0	2	0	3	0	3	2	2	2	2	1	2	1	3	0	0	21	
DE P	1	0	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	7	
PE X	1	1	1	3	0	0	2	3	0	2	3	3	2	3	3	0	3	0	3	3	0	25	
DC A	1	1	1	3	0	0	2	0	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	3	2	2	13	
AE M	2	3	0	1	2	0	2	3	0	3	1	3	1	1	1	0	3	0	3	0	0	12	
PVI	2	2	0	1	0	0	1	2	0	3	1	3	3	3	3	1	2	0	2	1	0	15	
AN E	1	2	0	0	3	1	1	2	0	2	0	1	3	3	3	2	0	1	1	0	0	10	
CA S	0	3	0	0	3	0	0	2	1	3	1	1	3	3	3	2	3	2	2	1	0	13	
AN D	0	2	0	1	3	1	0	2	0	3	0	1	3	3	3	2	2	1	2	1	1	9	
AN S	0	3	0	1	3	3	0	1	0	0	1	0	1	2	2	2	0	3	2	0	0	5	
IET	1	3	0	0	3	0	0	2	0	3	1	3	2	0	3	2	0	0	3	0	0	3	
AE C	1	3	0	1	3	3	0	1	0	0	1	0	0	1	2	1	3	0	3	0	0	3	
PPD	1	3	0	2	3	1	2	3	0	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1	0	1	
RM C	3	0	0	3	0	0	0	0	2	3	2	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	

NO R	0	0	3	2	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11
PA SIV OS (y)	2	3	7	2	3	1	1	2	1	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	4	1	1
	5	9		3	2	5	9	8	2	2	4	9	0	6	3	1	4	6	3	0	7	1

Cuadro a análisis de incidencia de las situaciones sociales, 2020. (elaboración propia).

Realizado el análisis de incidencia se suman los valores totales horizontales (activos) y verticales (pasivos) de cada situación, estos datos numéricos posteriormente se establecen en una tabla de relación para su representación en un plano cartesiano donde los activos pasan a ser los valores del eje x y los pasivos los valores del eje y:

Priorización	Activos (x)	Pasivos (y)
Dificultad para acceder a la educación superior	24	25
Deficiente participación social en salud	37	39
Necesidad de educación ambiental	6	7
Poca participación comunitaria	19	23
Estilos de vida poco saludables	27	32
Altos niveles de sedentarismo	9	15
Dificultad en la afiliación al SGSS	12	19
Complicaciones en el manejo de NNA con nec.especiales	21	28
Deterioro de los espacios públicos	7	12
Presencia de prostitución y explotación infantil	25	32
Desinterés en la creación de alianzas	13	24
Aumento de embarazos en menores de edad	12	29
Presencia de violencia intrafamiliar	15	30
Altos niveles de estrés	10	26
Consumo descontrolado de alcohol y SPA	13	33
Altos niveles de depresión	9	31
Altos niveles de sobrepeso	5	24
Incremento de enfermedades transmisibles	3	26
Enfermedades del sistema circ. y riesgos cardiovasculares	3	23
Promoción y prevención deficiente	1	40
Rezago de la memoria colectiva	0	17
Necesidad de ornamentación	11	11

Tabla de relación de priorización, 2020. (elaboración propia).

El máximo valor de la tabla x-y es el 40, número que pasara a marcar el límite de los ejes, posteriormente se establece el número 20 en ambos ejes como punto medio para establecer los 4 cuadrantes de análisis de las situaciones de la siguiente manera:

Situaciones independientes.

Corresponden a problemáticas que no influyen en las otras, tienen poca o nula incidencia en las demás cuestiones, en caso de ser atendidas se puede brindar solución a ellas

en específico, pero no tendrían impacto en el resto, siendo económicamente inviables debido a la poca retribución que generarían.

- ✓ Necesidad de educación ambiental.
- ✓ Deterioro de los espacios públicos.
- ✓ Necesidad de ornamentación.
- ✓ Rezago de la memoria colectiva.
- ✓ Altos niveles de sedentarismo.
- ✓ Dificultad en la afiliación al SGSS.

Situaciones activas.

Son aquellas problemáticas que influyen en el contexto, pero tienen poca incidencia o relación con los otros elementos, al ser mediadas tendrían un impacto en las demás, no completo pero significativo.

- ✓ Alto nivel de enfermedades del sistema circulatorio y riesgos cardiovasculares.
- ✓ Altos niveles de sobrepeso.
- ✓ Desinterés en la creación de alianzas.
- ✓ Poca participación comunitaria.
- ✓ Incremento de enfermedades transmisibles.
- ✓ Altos niveles de depresión.
- ✓ Consumo descontrolado de alcohol y SPA.
- ✓ Presencia de violencia intrafamiliar.
- ✓ Aumento de embarazos en menores de edad.
- ✓ Promoción y prevención deficiente.
- ✓ Altos niveles de estrés.

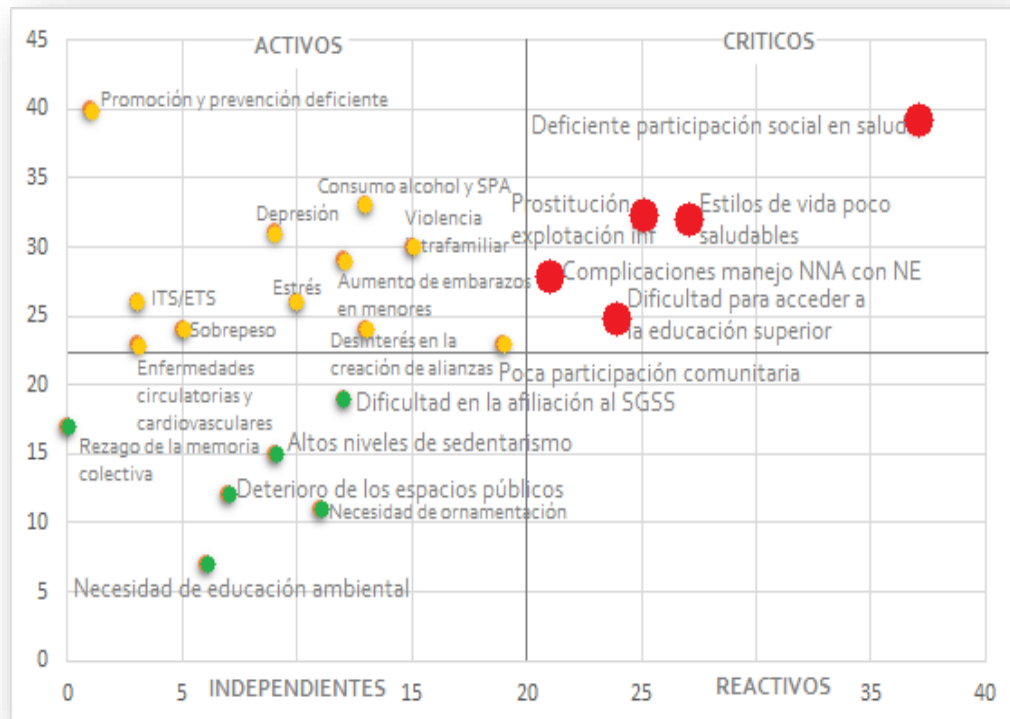
Situaciones críticas.

Son esas las problemáticas que requieren prioridad en ser intervenidas, inciden sobre la problemática general del contexto teniendo impacto en las otras situaciones, presentan mejores posibilidades y garantías en relación costo/beneficio para atender la situación problema.

- ✓ **Dificultad para acceder a la educación superior.**
- ✓ **Complicaciones en el manejo de NNA con necesidades especiales.**
- ✓ **Presencia de prostitución y explotación infantil.**
- ✓ **Estilos de vida poco saludables.**
- ✓ **Deficiente participación social en salud.**

Situaciones reactivas:

Vienen a ser los elementos que no tienen relación con la situación general, pero presentan alguna incidencia en las otras problemáticas, en este caso no se identifican, siendo un cuadrante desierto.



Priorización de situaciones sociales del Barrio Sevilla¹⁶, 2020. (elaboración propia).

Se tiene en cuenta la factibilidad de vinculación con los actores barriales para intervenir las situaciones críticas; el trabajo con JAC-JAL se permea intrínsecamente de inclinaciones politizadas lo que podría generar dificultades a la institución, se evidencia cierta apatía en la participación de parte de los residentes del barrio y poca disponibilidad temporal en los comerciantes y trabajadores quienes además en un 81.4% residen fuera del barrio (Campos, et al., 2020), la iglesia enuncia interés y prioridades claros los cuales no apuntan a las situaciones críticas identificadas, la Corporación IFT presenta condiciones internas que podrían entorpecer el proceso en su desarrollo. Se obtienen entonces la IEJL (actor barrial que permite un impacto comunal y metropolitano pues algunos estudiantes residen en otras zonas del AMVA) y la Fundación EPM como posibles aliados interesados y con disposición para generar estrategias en la solución a las situaciones críticas, se espera igualmente involucrar a la UdeA.

¹⁶ Priorización de situaciones sociales del Barrio Sevilla.

La IEJL propone el mutuo beneficio institucional: la acreditación de la IPS cumpliendo las obligaciones sociales con la comunidad como requisito para ser hospital universitario y el apoyo a la institución educativa desde el área de salud. Se acuerda enfocar el desarrollo de acciones en el **fomento a la participación social en salud**: ofreciendo apoyo para el manejo de NNA con necesidades especiales, la promoción de estilos de vida saludables y acciones concretas que permeen el acceso a la educación superior.

5.1.4. Causas/efectos del problema.

Violencia intrafamiliar	Altos niveles de depresión	Deterioro de los espacios públicos	Necesidad de ornamentación	Necesidad de educación ambiental	Consumo descontrolado de alcohol y SPA	Altas enfermedades del sistema circulatorio y riesgos cardiovasculares	Altos niveles de sobrepeso	Incremento de enfermedades transmisibles	Explotación infantil	Complicaciones en el manejo de NNA con necesidades especiales	Aumentos de embarazos en menores de edad	Difficultad para acceder a la educación superior
Altos niveles de estrés		Escasa apropiación del espacio		Estilos de vida poco saludables			Desconocimiento DD					
Deficiente participación social en salud												
Desinterés en la creación de alianzas		Poca participación comunitaria		Dificultad en la afiliación al SGSS			Promoción y prevención deficiente					
Ensimismamiento institucional		Rezago de la memoria colectiva		Condiciones económicas de los habitantes			Dinámica neoliberal del SGSS					

Árbol de problemas, 2020. (elaboración propia).

5.2. Formulación: Es la etapa del diseño del proyecto donde se planifica y organiza las actividades y recursos para el mismo en base a lo obtenido de la identificación. Aquí se establece el calendario, se asignan responsabilidades y se asigna el presupuesto.

5.2.1. Plan operativo.

La matriz del Marco Lógico o Matriz de Planificación del Marco Lógico acorde a Crespo (2011) es el resumen de lo que se pretende realizar con el proyecto, además de presentar herramientas para el monitoreo y evaluación de los insumos, sus elementos se interrelacionan entre sí.

La lógica vertical establece la relación causa/efecto entre las partes, el **fin** u objetivo general justifica el proyecto, es la contribución significativa del proyecto a la solución de la situación negativa, respondiendo al por qué es importante para los beneficiarios y la comunidad. El **propósito** u objetivo específico describe el efecto directo esperado con la ejecución del proyecto, el lugar y la población afectada, es el medio para conseguir el objetivo general, respondiendo a la importancia que el proyecto traería a los beneficiarios. Los **componentes**, productos o resultados, corresponden a las obras y/o servicios específicos, el qué entrega el proyecto, en EML esto se expresa en obras construidas, equipos instalados, capacidad institucional desarrollada, comunidad educada y/u organizada. Las **actividades** son las tareas o acciones que deben realizarse para producir los componentes en orden

cronológico, sin mayores detalles, especificando los recursos, medios e insumos para ser ejecutados, responde al ¿qué se hará?

La lógica vertical permite examinar los vínculos causales de abajo arriba entre los niveles de objetivos, de tal manera que: Si se llevan a cabo las Actividades (Acciones), se producen los Componentes (resultados). Si se producen los Componentes, se debería lograr el Propósito (objetivo específico). Si se logra el Propósito, se debería hacer una contribución significativa al logro del Fin (objetivo general) (Crespo, 2011; 23).

Hipótesis de desarrollo.	Indicadores.	Descriptor	Grupo destino	Frecuencia	Fuente de verificación	Supuesto
Objetivo superior. (Enfocado a los beneficiarios) Crear acuerdos de mutuo beneficio interinstitucional en torno a la promoción socio-comunitaria en temas de salud.	(de impacto /eficacia, indicador de dato) A mayo de 2020 creados 4 acuerdos interinstitucionales en torno a la promoción socio -comunitaria en temas de salud entre IEJL, UdeA FEPM y ccBP en el barrio Sevilla que generan beneficios mutuos.	Las acciones creadas entre los 5 actores institucionales	-IPS UdeA -IEJL -FMUdeA -FEPM -ccBP	Monitor eo -ex ante Evaluaci ón -post	Indicadores de impacto y eficacia con representación de dato.	Se crean acciones de mutuo beneficio entre 5 instituciones en torno a la promoción socio-comunitaria en temas de salud.
Objetivo del proyecto. (Enfocado a los destinatarios). Gestionar estrategias de apoyo desde el área de la salud a las instituciones vecinas de la IPS UdeA sede clínica León XVIII.	(2 de efecto / eficacia, indicadores de porcentaje) A mayo de 2020 gestionada una estrategia de apoyo desde el área de salud a estudiantes de la IEJL con necesidades especiales y vulneración de derechos.	La gestión de estrategia de apoyo desde el área de salud a estudiantes de la IEJL con necesidades especiales.	Estudiantes de bachillerato con necesidades especiales de la IEJL	Monitor eo -ex ante Evaluaci ón -post	-Indicadores de efecto y eficacia con cumplimiento del porcentaje meta. - Verificación de atención a NNA con necesidades especiales acorde a las variables sociales de la IEJL.	Se gestiona la estrategia de apoyo desde el área de la salud a estudiantes de la IEJL con necesidades especiales.
	A mayo de 2020 gestionada 1 estrategia de apoyo desde el área de salud a los acompañantes de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas.	La gestión de estrategia de apoyo a los acompañantes de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas.	Acompañantes de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas.	Monitor eo -ex ante -durante Evaluaci ón -post	-Indicadores de efecto y eficacia con cumplimiento del porcentaje meta. - Verificación de gestión en notas de	Se gestiona 1 estrategia de apoyo desde el área de la salud a los acompañantes de pacientes de larga estancia y/o situaciones






					interconsultas.	sociales complejas. .
Componentes/ Resultados /Servicios / Estrategias/ Productos /Bienes	(eficiencia) A mayo de 2020 los programas ofrecidos por las instituciones aliadas y las condiciones sociales del barrio han sido identificados por medio de un diagnóstico.	Identificación de las condiciones sociales del barrio y oferta de programas existentes de las instituciones aliadas.	Aliados institucionales	Monitoreo -durante Evaluación -post	-Indicadores de eficiencia y cumplimiento del porcentaje meta.	Se realiza un diagnóstico de las condiciones sociales del barrio y los programas ofrecidas por las instituciones aliadas.
1. Identificación por medio de un diagnóstico sobre condiciones sociales y oferta de programas ofrecida por las instituciones aliadas.						
2. Acuerdo de vinculación a los programas ofrecidos por las instituciones aliadas para los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas.	A mayo de 2020 acuerdo de vinculación de los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas a la oferta ofrecida por las instituciones aliadas.	Vinculación de los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas a la oferta recreativa ofrecida por el ccBP.	- acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas -Personal administrativo del ccBP	Monitoreo -durante Evaluación -post	-Indicadores de eficiencia y cumplimiento del porcentaje meta.	Se logra la vinculación de los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas a la oferta de las instituciones aliadas.
Actividades	Recursos		Financiación	Fuentes de verificación	Supuestos	
-Diagnóstico sobre las condiciones sociales del barrio -Conocimiento de la oferta de programas de las instituciones aliadas	-Practicantes de la IPS Universitaria -Oferta de las instituciones aliadas		Recursos existentes	-Registro fotográfico. -Informe DRP -Listado de oferta institucional	Se realiza la actividad de acuerdo a lo planeado.	
-Gestión de enlace interinstitucional -Logística y coordinación de espacios	-Espacios acordes para el desarrollo de la actividad -Capacidad instalada en las instituciones aliadas -Personal que desarrolla las actividades -acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o		Recursos existentes en cada institución aliada	-Notas de interconsulta -Registro fotográfico - Documentos anexos	Se realiza la actividad de acuerdo a lo planeado.	

	situaciones complejas.	sociales			
--	------------------------	----------	--	--	--

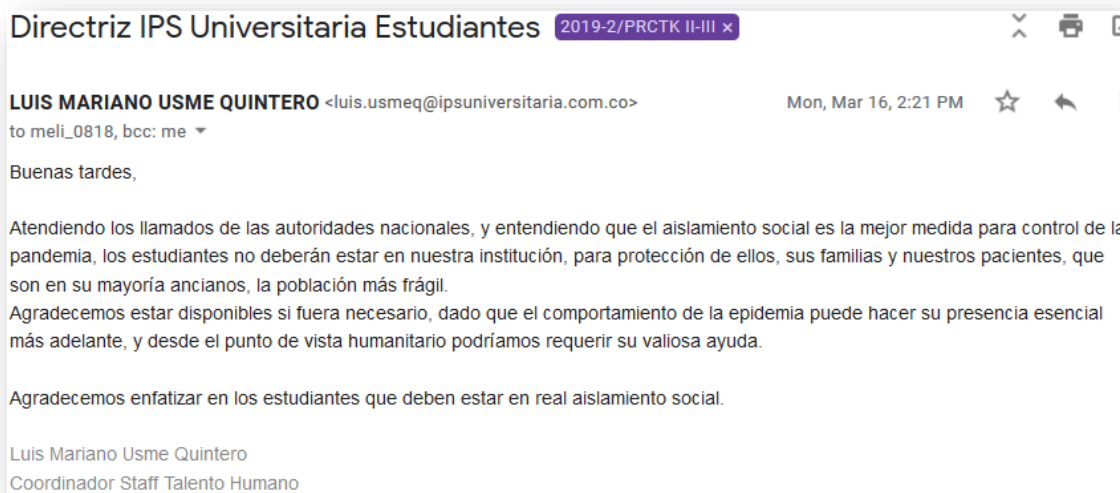
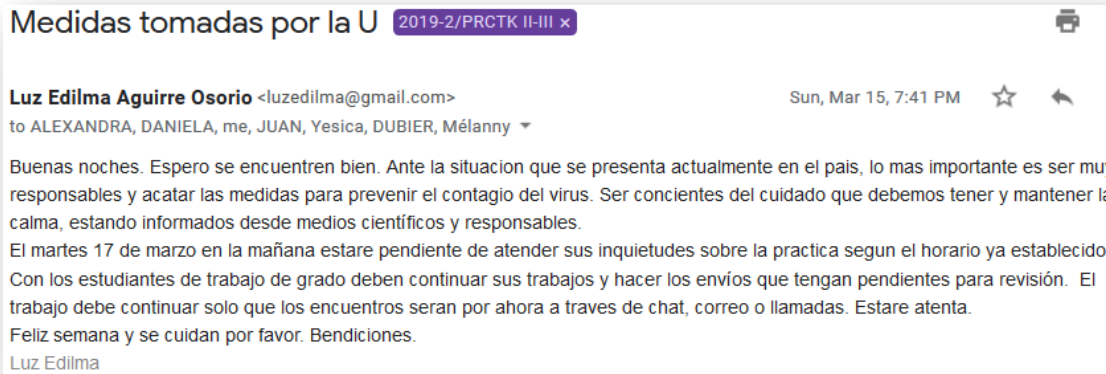
Plan operativo, 2020. (elaboración propia).

5.2.2. Cronograma

Mes	Semana	Asignación	Nota
Noviembre	4	- Revisión de informes de gestión y proyectos de practicantes anteriores.	●
Diciembre	1	- Inducción y acompañamiento con las trabajadoras sociales de la IPS.	●
	2	- Reunión con el presidente de la Junta de Acción Comunal del barrio Sevilla y edil de la Comuna 4 Aranjuez. - Reunión con la coordinación de Responsabilidad Social Empresarial de la IPS Universitaria Clínica León XIII.	●
	3	- Reunión con la propietaria del hostel Friendly House y residente del barrio Sevilla.	●
	4	- Reunión con la Fundación EPM de la Casa de la Música (Parque de los Deseos).	●
Enero	1	- Reunión informal por medio de una entrevista semiestructurada con el vicario de la iglesia El Sagrario del barrio Sevilla. - Creación, diseño y ajuste del formato de encuesta para la realización del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS. - Reunión de seguimiento al proyecto para ir adelantando acuerdos y acciones con la oficina de Responsabilidad Social de la IPS Universitaria.	●
	2	- Reunión informal de seguimiento al proyecto para ir adelantando acuerdos y acciones con la Fundación EPM. - Aplicación de las encuestas piloto del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS, bloque 1. - Reunión con la I.E. Javiera Londoño y la Fundación EPM (Casa de la Música)	●
	3	- Aplicación de las encuestas del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS, Bloques 1 y 2. - Reunión con la corporación IFT (Investigación, para la formación y transformación).	●
	4	- Reunión con coordinación de Atención al Usuario y grupo primario de Trabajo Social respecto a la pertinencia del proyecto y dudas de las profesionales al respecto	● Proyecto derogado
	1		

Febrero	2	Acompañamiento en el bloque 3 (Urgencias y UCI).	 Proyecto pausado
	3 3	Acompañamiento en el bloque 1 (hospitalización). -Aplicación de las encuestas del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS, Bloque 3. -Seminario de práctica profesional.	 Proyecto retomado
	4	- Finalización de la aplicación de las encuestas del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS, Bloque 3. - Reunión RSE IPS UdeA-IEJL - Redacción del informe DRP y el proyecto de intervención. -Evaluación Ex ante – Monitoreo	
Marzo	1	-Entrega del informe ejecutivo con los resultados del DRP -Reunión con la UdeA respecto a la asesoría de proyectos BUPPE -Reunión de acuerdos entre la IPS UdeA, FM-UdeA y la IEJL - Reunión con la administración del cc Bosque Plaza - Compartir información con la próxima practicante. - Gestionar matrícula estudiantil como parte de la alianza establecida con la IEJL - Establecer calendario del ccBP.	
	2	-Convocatoria al curso básico en primeros auxilios y programa de riesgo cardiovascular -Reunión MUUA -Reunión Coordinación de voluntariado UdeA - Gestión espacios para las intervenciones de la FM – UdeA - Solicitud de espacios a FEPM	
	3	-Capacitación en realización de encuestas telefónicas - Apoyo al Área de Atención al Usuario.	Afectación de actividades por la pandemia COVID-19 (SARS-CoV-2).
	4	- Apoyo al Área de Atención al Usuario.	
Abril	1	-Ajustes del proyecto	
	2		
	3		
	4		
Mayo	1	-Evaluación final -Finalización de la práctica -Entrega del informe final	
	2		
	3		

Cronograma, 2020. (Elaboración propia).



17

6. Monitoreo y seguimiento.

Ejecución-Seguimiento: Es cuando se lleva a la práctica lo planteado, es una intervención transformadora positivamente de la situación inicial considerada como negativa, esta fase requiere programación, gestión, coordinación y decisiones acertadas que bajo criterios de eficacia y eficiencia garanticen la consecución de los objetivos señalados.

Evaluación: Es la etapa de consideración del proyecto, se realiza un análisis comparativo entre el momento inicial y el final que permita determinar logros y rezagos, se evalúan los objetivos a fin de determinar si satisficieron las necesidades requeridas, se verifican indicadores, así como la determinación de eficacia, impacto y viabilidad del proyecto.

¹⁷ Debido a las medidas establecidas por el gobierno nacional basadas en el confinamiento y el aislamiento social, el desarrollo de actividades de la práctica fue alterado por completo.

Aspecto	Monitoreo (Eficiencia)		Evaluación (Eficacia)
	Ex ante	% o Líneas base	Legitimar, reflexionar, conocer...
Operatividad			
Logístico	-Espacios acordes para el desarrollo de la actividad -Material tecnológico y audiovisual	4 espacios (Aulas de IEJL, salones de IPS UdeA, salas de la casa de la música y auditorio-zonas comunes ccBP) Capacidad instalada de las 4 instituciones.	8 espacios (Aulas de IEJL, salones de IPS UdeA, salas de la casa de la música, auditorio-zonas comunes ccBP, Friendly House Hostel, Museo Universitario, Espacios del edificio de extensión UdeA, Facultad de Medicina UdeA) Capacidad instalada de las 8 instituciones.
Recursos humanos	-Docentes de la FM-UdeA -Estudiantes practicantes de FM-UdeA	(1) Docente FM – UdeA (Clara Restrepo) (1) Practicante IPS UdeA	-(1) Docente FM – UdeA -(9) Personal docente y administrativo de la IEJL -(2) Practicantes de la IPS -(1) Promotor cultural FEPM -(2) Personal administrativo c.c. BP -(2) Propietarios Friendly H -(1) Coordinadora educativa MuUA -(2) Personal IDA RSE UdeA -(160) Voluntarios UdeA
Actividad	Acorde al cronograma	55%	100%
Indicadores	A mayo de 2020 gestionada una estrategia de apoyo desde el área de salud a estudiantes de la IEJL con necesidades especiales y vulneración de derechos.	1 estrategia de apoyo pactada entre IEJL-FM-UdeA e IPS UdeA.	4 estrategias de apoyo gestionadas desde el área de salud a estudiantes de la IEJL con necesidades especiales y vulneración de derechos. (1. FM UdeA, 2.BUPPE, 3.MuUA y 4.Voluntariado UdeA)
	A mayo de 2020 gestionada 1 estrategia de apoyo desde el área de salud a los acompañantes de pacientes de larga estancia y/o situaciones complejas.	0 estrategias gestionadas desde el área de salud a los acompañantes de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas.	1 estrategia gestionada desde el área de salud a los acompañantes de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas. (1.IEJL).
	A mayo de 2020 los programas ofrecidos por las instituciones aliadas y las condiciones sociales del barrio han sido identificados por medio de un diagnóstico.	1 programa identificado ofrecido por instituciones aliadas (FM – UdeA)	5 programas identificados ofrecidos por instituciones aliadas. (1.FM – UdeA, 2.FEPM, 3.MuUA, 4.IDA UdeA y 5cc.BP)
	A mayo de 2020 acuerdo de vinculación para los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas de la oferta ofrecida por las instituciones aliadas.	0 acuerdos de vinculación para los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas de la oferta ofrecida por las instituciones aliadas.	5 acuerdos de vinculación para los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas de la oferta ofrecida por las instituciones aliadas. (1. IEJL, 2. ccBP, 3. MuUA, 4. Voluntariado UdeA y 5. FEPM.

Tabla de monitoreo y seguimiento, 2020. (Elaboración propia).

7. Trabajo Social.

7.1. Consideraciones éticas y políticas.

Las consideraciones éticas se basan en los valores institucionales de **responsabilidad**; cumpliendo las actividades encomendadas, haciendo lo que se debe hacer en el momento oportuno. El **respeto** también será un pilar del proyecto situándose en el lugar del otro, siendo receptivo con sus necesidades, haciendo de la confianza la base fundamental del relacionamiento, y la **transparencia** permitirá actuar con la verdad de los hechos. De igual manera se consideran pertinentes algunos principios establecidos en el código de ética y buen gobierno institucional (2017); la **igualdad** permitirá el carácter democrático y pluralista independientemente de consideraciones sociales, económicas, políticas, ideológicas o sexuales, y la **integralidad** por medio de un enfoque biopsicosocial en los servicios de promoción y prevención de acuerdo con las necesidades y expectativas de la comunidad. Lo político se asume como una apuesta por crear desde el ámbito empresarial acciones colectivas de mutuo beneficio donde a pesar de la limitación aparente de recursos se cuente con la potencialidad y la capacidad instalada de distintas organizaciones para el mejoramiento social de las condiciones de las personas en el entorno, además de la creencia fiel a esta clase de apuestas que concilien lo público y lo privado.

7.2. Logros y aportes.

Trabajo Social Clínico	
Al interior de la IPS	Al exterior de la IPS
Habilidades y destrezas adquiridas gracias al acompañamiento y orientación brindado por las profesionales respecto al actuar y desarrollo profesional	Habilidades y destrezas adquiridas respecto al desarrollo profesional en el ámbito comunitario junto a RSE IPS e instituciones vecinas del Barrio Sevilla
<ul style="list-style-type: none">✦ Manejo del GHIPS; sistema de consulta interno el cual permite al practicante la revisión de historias clínicas, los motivos de interconsultas e identificación de pacientes.✦ Realización técnica de las notas de interconsultas.✦ Reconocimiento de dinámicas, acciones y procesos ejecutados por los practicantes de Trabajo Social en la IPS Universitaria Clínica León XIII durante el periodo 2010-2019.✦ Diálogos y consultas con la practicante anterior Alisson Mejía Caro, a fin de obtener consejos y recomendaciones.✦ Funcionamiento y aplicación del Fondo de Solidaridad por medio de	<ul style="list-style-type: none">✦ Conocimiento de la dinámica social, histórica y económica del barrio, necesidades y potencialidades.✦ Confirmación de la realidad social planteada por diagnósticos barriales del barrio Sevilla que muestran una tendencia histórica sostenida en el tiempo sobre perfiles de pobladores, necesidades y problemáticas.✦ Esbozo inicial de posibles acciones a realizar con la comunidad barrial y otros actores de la zona.✦ Conocimiento de la ausencia de acciones realizadas en los últimos años desde la IPS hacia la comunidad barrial.✦ Indagación sobre las ideas y proyectos que se tienen desde RSE IPS.

<p>servicios de donación, alimentación y hospedaje.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ Identificación de aspectos sociofamiliares, económicos y habitacionales de los pacientes de la IPS, así como el reconocimiento de sus redes de apoyo sociofamiliares que brinden acompañamiento durante la estancia hospitalaria y aseguren un egreso seguro con adherencia al tratamiento ambulatorio. ✦ Manejo interdisciplinario a los pacientes de la IPS y la coordinación con otras áreas para asegurar una intervención exitosa (auditoria médica, medicina interna, especialidades tratantes, enfermería...) ✦ Activación de rutas de atención para víctimas de desplazamiento forzado y de conflicto armado por medio de la Personería. ✦ Activación de rutas de atención para víctimas de violencia sexual y/o sospechas de abuso e intentos suicidas. ✦ Activación de rutas de atención para víctimas de situaciones sociales complejas como maltrato intrafamiliar. ✦ Comprensión de la dinámica de las charlas informativas en la sala de espera y adquisición de herramientas y tips para realizar una próxima charla. ✦ Remisión de órdenes de donaciones del servicio de alimentación. ✦ Apoyo al Área de Atención al Usuario mediante encuestas telefónicas. 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Conceptualización de lo que se entenderá como comunidad barrial de Sevilla. ✦ Aprendizaje respecto a la función social de la JAC, ONG IFT, Iglesia El Calvario, Fundación EPM, IEJL, MuUA, Voluntades UdeA, FM UdeA, ccBP y Friendly House Hostel como vecinos del barrio Sevilla a fin de orientar las acciones de la posible alianza que pudiera generarse entre la IPS y estas organizaciones. ✦ Gestión de 4 estrategias de apoyo desde el área de salud a estudiantes de la IEJL con necesidades especiales y vulneración de derechos junto a la Facultad de Medicina UdeA, Oficina de RSE de la IPS, Museo Universitario y Voluntades UdeA. ✦ Gestión de vinculación educativa por medio de la alianza con la IEJL, a familiares de paciente de larga estancia y situación social compleja (desplazamiento forzado). ✦ Identificación de los programas sociales, culturales y artísticos ofrecidos por FM UdeA, Fundación EPM, Voluntades UdeA y centro comercial Bosque Plaza. ✦ 5 acuerdos de vinculación para los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas de la oferta ofrecida por las instituciones aliadas: IEJL, c.c. Bosque Plaza, MuUA, Voluntariado UdeA y FEPM. ✦ Desarrollo de métodos de diseño, planificación, monitoreo y evaluación de proyectos sociales. ✦ Apropiación de técnicas cualitativas y cuantitativas para la priorización de situaciones problemáticas. ✦ Ampliación del horizonte de acción de Trabajo Social Clínico y su pertinencia en el ámbito comunitario.
--	--

Tabla de logros y aportes al Trabajo Social Clínico, 2020. (Elaboración propia).

7.3. Retos y desafíos.

‣ El manejo de relaciones interpersonales es de vital importancia en un ámbito interinstitucional donde personas de diferentes edades, concepciones, ideologías y profesiones trabajan por una causa común, el respeto a la diferencia, el reconocimiento de las capacidades personales, la escucha activa y el trabajo en equipo son indispensables para garantizar un trabajo bien hecho. Estas relaciones siempre tendrán efectos de transferencia y contratransferencia, generando la proyección de actitudes positivas o negativas a diferentes personalidades en doble vía; esto influye directamente en motivación por el trabajo, desempeño, rendimiento, clima laboral, cohesión del personal y un sinnúmero de implicaciones en las relaciones humanas.

‣ El área de la salud es de vital importancia en la sociedad, las enfermedades son resultados de múltiples factores económicos, sociales, ambientales, familiares y psicológicos que tratados de la manera correcta pueden ser prevenidos en su gran mayoría, el desafío es lograr tal prevención en las realidades del contexto nacional.

‣ La gestión interinstitucional debe tener como objetivo común el mejoramiento integral de las condiciones de vida, las empresas tanto públicas como privadas deben preocuparse por atender las necesidades de sus entornos inmediatos, el lucro es tan importante como el mejorar las condiciones de vida de las personas que se atienden, se afectan y se encuentran alrededor, puesto que los entes institucionales y organizaciones no lograrán mejorar sus indicadores, su reputación, su credibilidad y su criterio ético mientras las personas pervivan en condiciones que afecten su integridad y dignidad de forma negativa.

‣ Trabajo Social como profesión tiene múltiples herramientas para desempeñarse en diferentes áreas, depende de cada profesional por medio de su trabajo diario, trascender, potencializar, reivindicar y dignificar la profesión; en ocasiones existe una confusión profesional respecto al objeto de intervención de los diferentes ámbitos de la acción profesional, la parte clínica no está exento de tal dilema, situación generada en muchas ocasiones por la permeabilidad del sistema económico más aun en ámbitos empresariales que proyectan el desarrollo profesional en objetivos técnicos y específicos que la mayoría de las veces desconocen la realidad social del contexto.

‣ Pese a la “aparente” limitación de recursos para el desarrollo del proyecto, al gestionar y disponer del personal vinculado, la creatividad, el compromiso y la capacidad instalada de las organizaciones aliadas, se demuestra que el trabajo coordinado y con propósitos claros, permite superar las adversidades.

‣ **La vida y la cotidianidad pueden cambiar de un momento a otro una mañana cualquiera de un lunes 16 de marzo, haciendo que todos los planes, programas, sueños e intenciones se conviertan en ideales postergados a un futuro incierto.**

7.4. Recomendaciones.

♥ Clarificar el marco de acción del Trabajo Social Clínico con todas sus posibilidades y la importancia de una visión holística de las situaciones sociales actuales, evitando los conflictos generados por la poca claridad y esencia de la profesión, lo que Ezequiel Ander Egg (1974) definía como:

...”la fase aséptico tecnocrática como la práctica sin mística, concentrada en unos problemas humanos desvinculados de realidades sociales y enfocados desde un quehacer puramente técnico”. (Ruiz, 2003; 89).

♥ Trabajar “de la mano” con la oficina de Responsabilidad Social de la IPS Universitaria a fin de unir esfuerzos y tener mayor incidencia de los procesos.

♥ El trabajo directo con la comunidad residencial del barrio Sevilla puede llegar a ser un poco compleja, la población residente se compone en su gran mayoría de adultos mayores con sus necesidades básicas materiales satisfechas y población flotante (estudiantes universitarios, migrantes y trabajadores) con poco interés en la participación comunitaria, por lo que varios residentes y vecinos del barrio recomiendan enfocar las acciones en la I.E. Javiera Londoño debido a que agrupa la población de NNA que presentan muchas de las problemáticas sociales de la zona.

Pese a la dificultad de realizar proyectos sostenibles y de alta incidencia con los vecinos comerciales y residenciales, estos deben contar con acciones de proyección social, no como la razón de ser ni los principales destinatarios de los programas de responsabilidad social de la IPS, pero si ser incluidos pues la institución genera impactos en ellos. Un ejemplo puede ser continuar con la inscripción de la comunidad al curso de primeros auxilios básicos, el cual iba a ser dictado por los brigadistas teniendo como temáticas el manejo de extintores, primeros auxilios básicos y transporte de pacientes o el programa de prevención del riesgo cardiovascular el cual sería coordinado por un profesional de la sede Prado

Vecino, organización o institución:						
La IPS Universitaria Clínica León XIII tiene priorizado como grupo de interés a la comunidad del barrio Sevilla: vecinos residenciales, locales comerciales e instituciones públicas y privadas a fin de generar acciones en conjunto que promuevan la salud y prevengan la enfermedad. En esta convocatoria se quiere invitar a la realización gratuita de dos actividades: 1. Una capacitación en emergencias (Primeros auxilios, manejo de pacientes y uso básico de extintores) y 2. La inscripción a un programa de prevención del riesgo cardiovascular que consistirá en acompañamiento y valoración de un equipo interdisciplinario (medicina, nutrición, deportólogo...). Agradecemos diligenciar los datos solicitados de las personas interesadas. Se puede realizar la inscripción en ambas actividades. Los horarios y fechas están pendientes a confirmar por los ejecutores.						
No mbre	E dad	S exo	Patol ogías	Capaci tación en primeros auxilios	Prog rama cardiovascula r	Con tacto

Formato de inscripción a programas de brigadistas y riesgo cardiovascular, 2020. (Elaboración propia).

♥ El manejo que se puede dar desde la JAC debe ser tratado con cuidado, precaución y sin tanta relación directa, debido a que se evidencia una tendencia muy politizada con orientación a la extrema derecha desde la presidencia de la JAC y JAL con una perspectiva en ocasiones poco humanizada y con fines de ascensión burocrática.

♥ Si en el futuro la situación actual retorna a “la normalidad” o condiciones que permitan la ejecución de este proyecto se propone retomar los contactos con las organizaciones aliadas a fin de seguir desarrollando los potenciales programas de mutuo beneficio que se pueden desarrollar con cada institución y vincular más vecinos al mismo:

IEJL: Enfocar esta institución como el ente central de las acciones a desarrollar debido al ejercicio de priorización realizado anteriormente y la voluntad de las directivas para realizar diversos programas enfocados en el apoyo desde salud a los NNA de la IE Javiera Londoño y continuar con los principios de reciprocidad como se evidenció en la gestión de vinculación educativa de los familiares de una paciente hospitalizada:

IPS UNIVERSITARIA		CLINICA LEON XIII		NOTA RONDA E INTERCONSULTA	
Servicios de Salud Universidad de Antioquia		Calle 69 No. 51C-24 - Teléfono: 516 7300 Antioquia - Medellín			
DATOS DEL PACIENTE					
Paciente		Identificación			
Fecha Nacimiento		Tipo Identificación	CC - Cédula de Ciudadanía		
Edad		Género	Femenino		
Teléfono Domicilio		Teléfono Celular			
Servicio que Admite	Hospitalización	Contrato ERP	1473 - MEDIMAS EPS 2018		
Nro de Atención		Nro de Ingreso			
INTERCONSULTA					
Fecha	03/03/2020 16:15				
Servicio	Piso 9 Medicina Interna Sur				
Subjetivo	Seguimiento por trabajo social, paciente de residencia lejana, desplazada del Municipio de Cauca, víctima de conflicto armado				
Objetivo	Intervención familiar				
Analisis	<p>SEGUIMIENTO:</p> <p>Paciente desplazada del Municipio de Cauca, víctima del conflicto armado, temporalmente ubicada en casa de ex cuñada en el barrio El Chagualo en donde se encuentran sus dos hijos con y la madre.</p> <p>Hoy en intervención con la madre de la paciente, señora Estela Soto, refiere preocupación por los nietos de 14 y 16 años desescolarizados.</p> <p>Teniendo en cuenta el trabajo que se está realizando desde el enfoque de responsabilidad social de la IPS Universitaria y alianzas con la comunidad e instituciones del sector, se gestiona con personal directivo de la Institución educativa Javiera Londoño ubicado en el barrio Sevilla, cupo para los dos hijos de la paciente.</p> <p>Se brinda acompañamiento en el diligenciamiento de formularios.</p> <p>Se espera que a mayor brevedad puedan comenzar a estudiar.</p>				
18					
Plan a seguir	Seguimiento a la condición socio familiar				

GHIPS IPS Universitaria UdeA, 2020. Nota de interconsulta que evidencia la pertinencia del proyecto.

FEPM: Generar programas de salud para los empleados de la fundación, vincular a los empleados de la IPS, familiares y acompañantes de los pacientes hospitalizados a la oferta cultural y artística de La Casa de la Música y el Parque de los Deseos (Ejercicio, recorridos guiados, huertas y cultivos hidropónicos, talleres de lectura-arte-escritura, cine al parque,

¹⁸ Nota de interconsulta donde se evidencian resultados de las alianzas creadas.

exposiciones...) así como disponer de los espacios ofrecidos por FEPM como los salones especiales, plazoleta y la terraza panorámica sobre el norte de la ciudad.

Voluntades UdeA: Generar programas de salud para los empleados, colaboradores y voluntarios del programa Voluntades e IDA RSE UdeA. Generar para los empleados de la IPS, familiares y acompañantes de los pacientes hospitalizados actividades, programas e incluso proyectos en torno al **consultorio de Seguridad Social Integral**, tamizajes visuales y auditivos, valoraciones odontológicas, actividades motivacionales y educativas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad bucal, jornadas de valoración nutricional, **conferencias saludables, ferias**, capacitación en primeros auxilios psicológicos, valores para vivir en comunidad y para auto cuidarse, teatrín farmacéutico, carrusel de la salud sexual y reproductiva con actividades lúdicas y recreativas dispuestas en distintas bases para fomentar la responsabilidad sexual, charla con videos interactivos sobre la microbiota corporal, conferencias-talleres, promoción de lectura y escritura... y mucho más de la variada oferta brindada por Voluntades UdeA.

MuUA: Generar programas de salud para los empleados y colaboradores y voluntarios del Museo Universitario. Generar para los empleados de la IPS, familiares y acompañantes de los pacientes hospitalizados actividades, programas e incluso proyectos en torno a visitas guiadas, relacionamiento de saberes interculturales. Para los **NNA hospitalizados en pediatría** las maletas viajeras (antropología, artes visuales, historia, dinosaurios, ciencias naturales, matemáticas, pensamiento lógico, educación para la paz, cultura colombiana...) son una opción perfecta para brindar acompañamiento ameno, aprendizaje, humanización y un recuerdo agradable así como el teatrín de títeres, también los talleres aptos para todo público mayor de 5 años, que pueden ser realizados tanto en la clínica como en el MuUA (antropología, modelación de arcilla, pintura corporal, ciencias naturales, fósiles, manipulación de archivo fotográfico y artes visuales. La alternancia de espacios también puede darse con los cursos ofrecidos por artistas (mujeres amas de casa en su mayoría) para **acompañantes de larga estancia** y personas interesadas en elaboración de bolsos, trajes y ensamble prendas inferiores y superiores, bordado en cinta, macramé, tejido de punto, arquitectura del Medio Oriente antiguo, artes en metal blando, tejido ancestral, caligrafía...

ccBP: Generar programas de salud para el personal administrativo del Bosque Plaza, empleados de los establecimientos comerciales del centro comercial e incluso clientes del mismo disponiendo de los espacios ofrecidos y gestionar alianzas comerciales con tiendas y negocios de este lugar para beneficio de los empleados de la IPS, familiares y acompañantes de los pacientes hospitalizados.

♥ Los programas pueden ser intercambiados, ofrecidos para las otras organizaciones de la alianza, sumar más entidades de la zona, la disposición de espacios puede ser tan variada como sea permitido, la intención es vincular a las organizaciones aliadas en el mejoramiento de la construcción del tejido social comunitaria del barrio Sevilla.

7.5. Informes de gestión.

INFORME DE GESTIÓN NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2019

NOMBRE ESTUDIANTE: LUIS FELIPE CAMPOS ZULUAGA

FECHA: 12 ENERO 2020

LÍNEA DE ÉNFASIS: TRABAJO SOCIAL CLÍNICO

INSTITUCIÓN: IPS UNIVERSITARIA CLÍNICA LEÓN XIII

ASESOR: LUZ EDILMA AGUIRRE OSORIO

FC	ACT	OBJETIVO	METODO	PARTICIPANTE	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
25 al 29 NOV 2019	Revisión de informes de gestión y proyectos de practicantes anteriores.	Reconocer las dinámicas, acciones y procesos ejecutados por los practicantes de Trabajo Social en la IPS Universitaria Clínica León XIII durante el periodo 2010-2019, a fin de orientar el plan de acción de la presente práctica.	Revisión documental Entrevistas informales	BEATRIZ RICO CRISTINA VILLA MIZAR ALISSON MEJIA	-Reconocimiento de dinámicas, acciones y procesos ejecutados por los practicantes de Trabajo Social en la IPS Universitaria Clínica León XIII durante el periodo 2010-2019. -Orientación del plan de acción de la presente práctica. -Diálogos y consultas con la practicante anterior ALISSON MEJIA CARO a fin de obtener consejos y recomendaciones.	-Indagación respecto a las dinámicas de trabajo de los practicantes anteriores.
2 al 6 DIC 2019	Inducción y acompañamiento con las trabajadoras sociales de la IPS.	Identificar el campo de acción para adaptarse a la dinámica de trabajo.	Acompañamiento con cada trabajadora social de la IPS y explicación de sus funciones.	BEATRIZ RICO. CRISTINA VILLA MIZAR. MARIELY JARAMILLO LUISA SANTA	-Identificación del campo de acción del Trabajo Social clínico en la IPS Universitaria Clínica León XIII. -Adaptación básica a la dinámica de trabajo en la IPS desde Trabajo Social puesto que se considera que es en la práctica diaria que se aprenden los conocimientos y se desarrollan las habilidades.	Se considera que la rotación día a día con cada trabajadora social es una opción acertada que permite una identificación general de las funciones de la profesión en el contexto clínico de la IPS.
9 al 27 DIC 2019	Acompañamiento guiado en el bloque 3 (UCI,	Afrontar la dinámica del Trabajo	Acompañamiento con la trabaja	BEATRIZ RICO	-Hacer frente a la dinámica del Trabajo Social clínico como campo nuevo de experiencia	Se considera que al iniciar la rotación con la profesional de mayor bagaje y experiencia no solo en el ámbito clínico

2019	UCE y hospitalización).	Social clínico en el bloque 3 a fin de ir apropiando el ritmo de trabajo de este campo profesional.	dora social del bloque 3. Realización de interconsultas bajo supervisión.		-Apropiación básica del ritmo de trabajo en este campo profesional. -Primeras interconsultas bajo supervisión a fin de obtener recomendaciones y pautas. -Apropiación del manejo interdisciplinario respecto a los pacientes de la IPS y la coordinación con otras áreas para asegurar una intervención exitosa. -Acompañamiento guiado en reportes a casos de problemática social asociada como desplazamiento forzado y victimización por conflicto armado.	sino en otras áreas del Trabajo Social se logra dimensionar la magnitud del impacto que se tiene desde este espacio y su relación con la realidad social. Personalmente estas semanas de acompañamiento me devolvieron el “amor por la profesión”.
9 DIC 2019	Reunión con el área de coordinación de Atención al usuario	Pactar compromisos, responsabilidades, funciones y el plan de acción a fin de orientar la presente práctica.	Encuentro informal.	MARGARITA HENAO	-Se pactan los compromisos, responsabilidades, funciones y el plan de acción de la presente práctica quedando la carga porcentual de actividades de la siguiente manera; -Apoyo TS 50% -69% Interconsultas (charlas en cirugía y urgencias, GHIPS) -25% Pediatría(Cine, teatro, lectura, charlas) -15% Donaciones en conjunto con el voluntariado -Programa de responsabilidad social con la comunidad 50% -Externa 60% -Interna 40% -Para este aspecto se plantea fomentar alianzas público-privadas.	Realizar esta clase de “pactos” a fin de no desvirtuar el rol del practicante y orientar su ritmo de trabajo.
12 DIC	Asesoría académica.	Compartir la experiencia	Reunión	LUZ EDILMA	-Presentación y conocimiento mutuo entre estudiante y	Es un espacio importante de aprendizaje y retroalimentación.

2019		a de la práctica hasta el momento y establecer las responsabilidades a fin de pactar las tareas pendientes.	informal.	AGUIRRE OSORIO .	docente asesora debido a que no habían tenido relación previa. -Compartir la experiencia de práctica hasta el momento. -Asignación de responsabilidades y tareas pendientes desde el ámbito académico que contempla entrega de: •Informe de gestión •Cronograma •Diario de campo •Informe de la IPS en base a l proceso de inducción y aportes profesionales a la IPS que tiene un valor del 20% de la nota.	
13 DIC 2019	Reunión con el presidente de la Junta de Acción Comunal del barrio Sevilla y edil de la Comuna 4 Aranjuez.	Conocer la dinámica barrial y sus necesidades desde la perspectiva institucional a fin de esbozar las posibles acciones que puedan generarse con la comunidad.	Reunión informal. Revisión documental.	JHON JAIRO MORALES.	-Conocimiento de la dinámica barrial y sus necesidades. -Confirmación de la realidad social planteada por diagnósticos barriales anteriores que muestran una tendencia histórica sostenida en el tiempo en cuanto a perfiles de pobladores, necesidades y problemáticas. Esbozo inicial de posibles acciones a realizar con la comunidad barrial.	El manejo que se puede dar desde la JAC y JAL debe ser tratado con cuidado, precaución y sin tanta relación directa, debido a que se evidencia una tendencia muy politizada desde la presidencia de la JAC y JAL y una perspectiva en ocasiones poco humanista. Este actor recomienda que la IPS no debe pensarse tanto como barrio, sino como Comuna4, premisa cuestionada al principio pero entendida y adoptada después debido a la multiplicidad de actores en Aranjuez y la factibilidad de proyectos de mayor impacto.
13 DIC 2019	Reunión con la coordinación de Responsabilidad Social Empresarial de la IPS Universit	Saber las acciones realizadas con la comunidad barrial desde la IPS a fin de orientar el plan de	Reunión informal.	SANDRA MONTOYA.	-Conocimiento de la ausencia de acciones realizadas en los últimos años desde la IPS hacia la comunidad barrial. -Conocimiento de las ideas y proyectos que se tienen desde RSE, los enfoques a orientar, grupos de interés	Trabajar “de la mano” con la oficina de Responsabilidad Social a fin de unir esfuerzos y tener mayor incidencia.

	aria Clínica León XIII.	acción del proyecto a formular y conocer las líneas de base que se tienen.			identificados, expectativas y estrategias a implementar. -Se conceptualiza como será entendida la comunidad barrial.	
16 DI C 201 9	Acompañamiento durante el restablecimiento de la charla informativa en la sala de espera de cirugía bloque 3 piso 5.	Comprender la dinámica y estructura de la charla informativa en la sala de espera de cirugía para adquirir herramientas que permitan realizar una próxima exposición a los acompañantes y pacientes de este servicio de la IPS.	Acompañamiento presencial. Escucha activa. Observación no participante.	BEATRIZ RICO. 26 PACIENTES Y ACOMPANANTES.	-Comprensión de la dinámica de las charlas informativas en la sala de espera. -Adquisición de herramientas y tips para realizar una próxima charla. -Comprobación de la efectividad de la charla con los pacientes y acompañantes.	Esta charla tiene un efecto muy positivo respecto a la ubicación, orientación y entendimiento del procedimiento quirúrgico y los derechos y deberes que tienen los pacientes y sus acompañantes.
17 DI C 201 9	Reunión con la propietaria del hostel Friendly House y residente del barrio Sevilla.	Entender la dinámica barrial y sus necesidades desde la perspectiva institucional a fin de esbozar las posibles acciones que puedan generarse con la	Entrevista informal. Observación.	LILIANA LUGO.	-Conocimiento de la dinámica barrial y sus necesidades. -Confirmación de la realidad social planteada por diagnósticos barriales anteriores que muestran una tendencia histórica sostenida en el tiempo en cuanto a perfiles de pobladores, necesidades y problemáticas. -Esbozo inicial de posibles acciones a realizar con la comunidad barrial.	El trabajo directo con la comunidad residencial del barrio Sevilla puede llegar a ser un poco compleja, la población residente se compone en su gran mayoría de adultos mayores con sus necesidades básicas materiales satisfechas y con poco interés en participación comunitaria. Algunos residentes del barrio recomiendan enfocar las acciones a la I.E. Javiera Londoño debido a que agrupa la población de NNA que presentan muchas de las

		comunidad.				problemáticas sociales de la zona.
26 DI C 201 9	Reunión con la Fundación EPM de la Casa de la Música (Parque de los Deseos).	Concebir la función social de la Fundación EPM en la zona, sus impactos sociales, intencionalidades y potencialidades a fin de orientar la alianza que pudiera lograrse interinstitucionalmente.	Entrevista informal. Observación. Recorrido por las instalaciones de La Casa de la Música.	IVAN ACEVEDO.	-Comprender la función social de la Fundación EPM como actor clave institucional y público del barrio Sevilla y la Comuna 4 Aranjuez. -Orientación de las acciones de la posible alianza que pudiera generarse entre la IPS y la Fundación EPM. -Creación de una buena relación fraternal-laboral con el personal vinculado a la Fundación EPM.	Para un proyecto de este tipo conocer a los actores importantes e instituciones e la zona es primordial puesto que se identifica el campo de acción y las potencialidades organizacionales así como la entrada que pueden brindar con otros actores, y orientar el trabajo en conjunto a realizar.
30 DI C 201 9	Acompañamiento en el bloque 1 (Hospitalización).	Desafiar la dinámica del Trabajo Social clínico en el bloque 1 a fin de apropiarse del ritmo de trabajo de este campo profesional.	Acompañamiento a la trabajadora social del bloque 1. Realización de interconsultas.	LUISA SANTA	-Desafiar la dinámica del Trabajo Social clínico como campo nuevo de experiencia. -Apropiación del ritmo de trabajo en este campo profesional. -Primeras interconsultas por cuenta propia. *Primer día de acompañamiento.	Mejorar metodologías de acompañamiento a fin de generar algún tipo de conocimiento y aprendizaje. Realizar interconsultas en el área de pediatría.

3. DIARIO DE CAMPO

APRENDIZAJES LOGRADOS.

- ✚ Manejo del GHIPS para revisión de historias clínicas, motivos de interconsultas e identificación de pacientes.
- ✚ Funcionamiento del fondo de solidaridad.
- ✚ Funciones del Trabajo Social clínico en la IPS Universitaria Clínica León XIII.
- ✚ Reconocimiento de dinámicas, acciones y procesos ejecutados por los practicantes de Trabajo Social en la IPS Universitaria Clínica León XIII durante el periodo 2010-2019.
- ✚ Adaptación básica a la dinámica de trabajo en la IPS desde Trabajo Social
- ✚ Identificación de aspectos sociofamiliares, económicos y habitacionales de los pacientes de la IPS, así como el reconocimiento de sus redes de apoyo sociofamiliares que brinden acompañamiento durante la estancia hospitalaria y aseguren un egreso con adherencia al tratamiento ambulatorio.

<ul style="list-style-type: none"> ✦ Manejo interdisciplinario respecto a los pacientes de la IPS y la coordinación con otras áreas para asegurar una intervención exitosa (auditoria médica, medicina interna, especialidades tratantes, enfermería...) ✦ Activación de rutas de atención para víctimas de desplazamiento forzado y de conflicto armado por medio de la Personería. ✦ Conocimiento de la dinámica barrial y sus necesidades. ✦ Confirmación de la realidad social planteada por diagnósticos barriales del barrio Sevilla que muestran una tendencia histórica sostenida en el tiempo en cuanto a perfiles de pobladores, necesidades y problemáticas. ✦ Esbozo inicial de posibles acciones a realizar con la comunidad barrial y otros actores de la zona. ✦ Conocimiento de la ausencia de acciones realizadas en los últimos años desde la IPS hacia la comunidad barrial, de las ideas y proyectos que se tienen desde RSE, los enfoques a orientar, grupos de interés identificados, expectativas y estrategias a implementar. ✦ Conceptualización de lo que se entenderá como comunidad barrial de Sevilla. ✦ Comprensión de la dinámica de las charlas informativas en la sala de espera y adquisición de herramientas y tips para realizar una próxima charla. ✦ Comprobación de la efectividad de la charla con los pacientes y acompañantes. ✦ Aprendizaje respecto a la función social de la Fundación EPM como actor clave institucional y público del barrio Sevilla y la Comuna 4 Aranjuez, a fin de orientar las acciones de la posible alianza que pudiera generarse entre la IPS y la Fundación EPM. 	
REFLEXIONES.	
<ul style="list-style-type: none"> ✦ El manejo de relaciones interpersonales es de vital importancia en un ámbito interinstitucional donde personas de diferentes edades, concepciones, ideologías y profesiones trabajan por una causa común, el respeto a la diferencia, el reconocimiento de las capacidades personales, la escucha activa y el trabajo en equipo son indispensables para garantizar un trabajo bien hecho. Con el grupo de trabajadoras sociales esto es un punto débil debido a diferencias personales y profesionales, sin embargo, se trata de manejar la situación. ✦ El área de la salud es de vital importancia en la sociedad, las enfermedades son resultados de múltiples factores económicos, sociales, ambientales, familiares y psicológicos que tratados de la manera correcta pueden ser prevenidos en su gran mayoría. ✦ La gestión interinstitucional debe tener como objetivo común el mejoramiento integral de las condiciones de vida, las empresas tanto públicas como privadas deben preocuparse por atender las necesidades de sus entornos inmediatos, el lucro es tan importante como el mejorar las condiciones de vida de las personas que se atienden, se afectan y se encuentran alrededor, puesto que los entes institucionales y organizaciones no logran mejorar sus indicadores, su reputación, su credibilidad y su criterio ético mientras las personas pervivan en condiciones que afecten su integridad y dignidad de forma negativa. ✦ Trabajo Social como profesión tiene múltiples herramientas para desempeñarse en diferentes áreas, depende de cada uno dignificar el oficio por medio de su trabajo diario, trascender de lo asistencial y potencializar la carrera. 	
RELACIÓN CON OTROS CONOCIMIENTOS.	
<p>Desde la formación académica considero relevante resaltar los proyectos de aula que han servido de apoyo durante este periodo de práctica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ Investigación social. ✦ Familia. ✦ Problemas sociales contemporáneos. ✦ Teoría y procesos con comunidades. ✦ Planeación y gestión del desarrollo. ✦ Administración y gerencia social. ✦ Diseño, gestión y evaluación de proyectos sociales. 	<p>Otros conocimientos con los que se ha tenido relación de alguna y otra forma han sido:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ Conceptos médicos. ✦ Responsabilidad Social Empresarial. ✦ Gestión cultural. ✦ Política y participación social.
INQUIETUDES GENERADAS EN LA PRÁCTICA.	
<ul style="list-style-type: none"> ✦ Las inquietudes generadas podrían orientarse en recomendaciones, observaciones, reconocimientos y consejos respecto al proceso llevado hasta el momento. 	

Informe de gestión noviembre – diciembre 2019, 2020. (Elaboración propia).

INFORME DE GESTIÓN ENERO 2020.NOMBRE ESTUDIANTE: **LUIS FELIPE CAMPOS ZULUAGA.**

FECHA: 05 FEBRERO 2020.

LÍNEA DE ÉNFASIS: TRABAJO SOCIAL CLÍNICO.

INSTITUCIÓN: IPS UNIVERSITARIA CLÍNICA LEÓN XIII.

ASESORA: LUZ EDILMA AGUIRRE OSORIO.

FC	ACT	OBJETIV	METO D	PARTIC IP	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
2 al 18 EN E 2020	Acompañamiento en el bloque 1 (Hospitalización).	Desafiar la dinámica del Trabajo Social clínico en el bloque 1 a fin de apropiar el ritmo de trabajo de este campo profesional.	Acompañamiento a la trabajadora social del bloque 1. Realización de interconsultas.	LUISA SANTA.	Desafiar la dinámica del Trabajo Social clínico como campo de experiencia. Apropiación del ritmo de trabajo en este campo profesional. Interconsultas por cuenta propia.	Mejorar metodologías de acompañamiento a fin de generar algún tipo de conocimiento y aprendizaje. Realizar interconsultas en el área de pediatría.
2 EN E 2020	Reunión informal por medio de una entrevista semiestructurada con el vicario de la iglesia El Sagrario del barrio Sevilla.	Concebir la función social de la iglesia El Sagrario en la zona, sus impactos sociales, intencionalidades y potencialidades a fin de orientar la alianza que pudiera lograrse interinstitucionalmente.	Entrevista semiestructurada.	JOSE ONOFRE.	Entendimiento de los impactos sociales e intencionalidades de la iglesia El Sagrario en el barrio Sevilla.	La iglesia presenta poco interés en el manejo de programas y proyectos interinstitucionales en el barrio.
2 al 10 EN E 2020	Creación, diseño y ajuste del formato de encuesta para la realización del	Identificar los aspectos generales, económicos, socioculturales y ambientales de la comunidad comercial	Formato de encuesta para DRP.	MARGARITA HENAO.	Se crea, diseña y ajusta el formato de encuesta para la realización del DRP con vecinos comerciales y residenciales.	Priorizar la identificación de datos útiles, a fin de no saturar la cantidad de datos obtenidos.

	Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS.	y residencial vecina a la IPS a fin de identificar sus necesidades y potencialidades para generar acciones de intervención efectivas desde el campo de la salud.				
7 EN E 202 0.	Reunión de seguimiento al proyecto para ir adelantando acuerdos y acciones con la oficina de Responsabilidad Social de la IPS Universitaria.	Dar seguimiento a la formulación del proyecto de responsabilidad social a fin de adelantar acuerdos y acciones.	Diálogo.	SANDRA MONTOYA.	La cuestión de indigencia y parqueaderos se reconocen como situaciones problemáticas pero que superan el campo de acción y las capacidades de factibles que pueda ofrecer la institución. Se propone acción en 3 frentes: -Promoción y prevención con los vendedores de carne de la estación Hospital -Promoción y prevención con los estudiantes de la I.E. Javiera Londoño -Programas de bienestar para cuidadores y acompañantes de la IPS.	Poner opciones cerradas en la parte del DRP respecto a percepción de la IPS, los otros ítems dejarlos abiertos a fin de no limitar a la gente. Realizar el DRP con bata y carnet, intencionar algunas preguntas de la encuesta. Se habla respecto a las acciones de RSE de la Fundación San Vicente las cuales son acciones internas con personal vinculado y pacientes, muchas acciones son camufladas y algunas instituciones presentan datos de pacientes como RSE, lo cual es una función básica de las organizaciones
8 EN E 202 0	Reunión informal de seguimiento al proyecto para ir adelantando	Dar seguimiento a la formulación del proyecto de responsabilidad social a fin de adelantar	Diálogo.	IVAN ACEVEDO.	Se formulan acciones de acompañamiento cultural con los acompañantes de residencia lejana (pendientes a establecimiento de calendario de actividades por parte de la Fundación).	La iglesia no ha sido receptiva con la fundación EPM y el barrio tampoco El Jardín Botánico y el Parque Explora son instituciones de adherencia política lo que las hace un poco ajenas a involucrarse directamente algunas veces, sin

	acuerdos y acciones con la Fundación EPM.	acuerdos y acciones.			<p>Moravia ha sido la comunidad más receptiva de la zona frente a los programas y convocatorias: escuela de música, teatro, INDER, la I.E. Francisco Miranda, y la casa cultural de Moravia que es administrada por Comfenalco.</p> <p>La I.E. Javiera Londoño es muy receptiva frente a programas que se hagan dentro de la IE, pues es engorroso para ellos la cuestión de pólizas y permisos.</p>	<p>embargo sabiendo entrar con cuestiones de ACTIVACION DE MARCA, capacitaciones sobre salud y seguridad en el trabajo, promoción y prevención, ergonomía, nutrición...</p> <p>Al igual que con Bosque Plaza y Aventura quienes son muy colaborativos al brindar espacios, y realizan reuniones mensuales “¿Cómo Vamos?” que pueden ser espacios para interactuar con el personal de estas instituciones donde el lucro es el interés primordial.</p>
9 EN E 202 0	Aplicación de las encuestas piloto del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS, bloque 1.	Aplicar la encuesta a fin de realizar los cambios y ajustes necesarios para la efectividad de la encuesta e identificación los aspectos generales, económicos, socioculturales y ambientales de la comunidad comercial y residencial vecina a la IPS.	Aplicación de encuestas.	SANDRA MONTOYA.	Aplicación de encuestas piloto a fin de identificar necesidad de cambios y ajustes que aseguren obtener información precisa.	La aplicación de una prueba piloto es primordial para conocer dinámicas propias del lugar y establecer cambios necesarios a fin de obtener la información necesaria.
13 EN E 202 0	Reunión con la I.E. Javiera Londoño y la	Concebir la función social de la Institución educativa Javiera Londoño en la zona,	Entrevista informal. Observación	CLAUDIA BOADA IVAN ACEVEDO	Comprender la función social de la I.E. Javiera Londoño como actor clave institucional y público del barrio Sevilla y la Comuna 4 Aranjuez.	Para un proyecto de este tipo conocer a los actores importantes e instituciones e la zona es primordial puesto que se identifica el campo de acción y las potencialidades

	Fundación EPM (Casa de la Música)	sus impactos sociales, intencionalidad es y potencialidades a fin de orientar la alianza que pudiera lograrse interinstitucionalmente.			Orientación de las acciones de la posible alianza que pudiera generarse entre la IPS y la I.E. Javiera Londoño.	organizacionales así como la entrada que pueden brindar con otros actores, y orientar el trabajo en conjunto a realizar.
14, 15, 16, 17 y 20 EN E 2020	Aplicación de las encuestas del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS, Bloques 1 y 2.	Aplicar la encuesta de identificación de los aspectos generales, económicos, socioculturales, ambientales y percepción de la comunidad comercial y residencial vecina a la IPS.	Aplicación de encuestas.	LUIS FELIPE CAMPOS	Aplicación de encuestas e identificación de los aspectos generales, económicos, socioculturales, ambientales y percepción de la comunidad comercial y residencial vecina a la IPS.	Realizar las encuestas comerciales en la jornada de la tarde, con los vecinos residenciales es más complejo el contacto debido a la escasa permanencia de algunos en los hogares.
16 EN E 2020	Reunión con la corporación IFT (Inversión, para la formación y transformación).	Identificar la función social de la Corporación IFT impactos sociales, intencionalidades y potencialidades a fin de orientar la alianza que pudiera lograrse	Entrevista Informal. Observación. Recorrido por las instalaciones de IFT.	MANUEL CORAL	Comprender la función social de la Corporación IFT como actor clave institucional y público del barrio Sevilla y la Comuna 4 Aranjuez. Orientación de las acciones de la posible alianza que pudiera generarse entre la IPS y la Corporación IFT.	Para un proyecto de este tipo conocer a los actores importantes e instituciones e la zona es primordial puesto que se identifica el campo de acción y las potencialidades organizacionales así como la entrada que pueden brindar con otros actores, y orientar el trabajo en conjunto a realizar.

		interinstitucionalmente.				
20 al 31 EN E 2020	Acompañamiento guiado en el bloque 3 (Urgencias, pediatría y hospitalización)	Afrontar la dinámica del Trabajo Social clínico en el bloque 3 a fin de apropiar el ritmo de trabajo de este campo profesional.	Acompañamiento con la trabajadora social del bloque 3. Realización de interconsultas bajo supervisión y de manera independiente.	MARIELY JARAMILLO	Hacer frente a la dinámica del Trabajo Social clínico como campo nuevo de experiencia Apropiación del ritmo de trabajo en este campo profesional. Interconsultas bajo supervisión a fin de obtener recomendaciones y pautas. Apropiación del manejo interdisciplinario respecto a los pacientes de la IPS y la coordinación con otras áreas para asegurar una intervención exitosa. Acompañamiento guiado en reportes a casos de problemática social asociada como abuso sexual, negligencia e intento suicida.	Se exalta la dedicación y preocupación durante el acompañamiento de parte de la profesional respecto a la exigencia y la aprehensión en torno a las interconsultas y las notas respectivas, de igual forma la presentación y explicación respecto a las rutas de atención de situaciones sociales.
22 EN E 2020	Asesoría académica.	Compartir la experiencia de la práctica y exponer la justificación respecto a la propuesta de proyecto en torno a responsabilidad social.	Reunión informal.	LUZ EDILMA AGUIRRE OSORIO	Exposición respecto a la cotidianidad en la IPS, relacionamiento con las profesionales acompañantes y manejo de situaciones. Justificación del proyecto enfocado en responsabilidad social empresarial.	Es un espacio importante de aprendizaje y retroalimentación.
23 EN E 2020	Reunión con coordinación de atención al	Determinar y definir el proyecto para la presente práctica académica.	Reunión.	LUZ EDILMA AGUIRRE.	Incompatibilidad del proyecto planteado en torno a responsabilidad social con el objetivo de la presente práctica.	La recomendación planteada es la estructuración de un proyecto dentro de las instalaciones de la IPS Clínica León XIII.

usuario y grupo primario de Trabajo Social.			MARGA RITA HENAO. BEATRIZ RICO. MARIA VILLA MIZAR MARIELLY JARAMILLO. LUISA SANTA.	Creación de un nuevo proyecto para la presente práctica.	
---	--	--	--	--	--

3. DIARIO DE CAMPO (reflexiones y críticas profesionales)

APRENDIZAJES LOGRADOS.

- ✚ Manejo del GHIPS para revisión de historias clínicas, motivos de interconsultas e identificación de pacientes.
- ✚ Remisión de órdenes de donaciones del servicio de alimentación.
- ✚ Adaptación a la dinámica de trabajo en la IPS desde Trabajo Social
- ✚ Realización técnica las notas de interconsultas.
- ✚ Coordinación con otras áreas para asegurar una intervención exitosa (auditoria médica, medicina interna, especialidades tratantes, enfermería...)
- ✚ Activación de rutas de atención para víctimas de violencia sexual o sospechas de abuso e intentos suicidas.
- ✚ Conocimiento de la dinámica económica de los vecinos comerciales y sus necesidades.
- ✚ Identificación de acciones a realizar con la comunidad barrial y otros actores de la zona.
- ✚ Aprendizaje respecto a la función social de la Institución Educativa Javiera Londoño y la Corporación IFT como actores clave institucionales y públicos del barrio Sevilla y la Comuna 4 Aranjuez.

REFLEXIONES.

- ✚ Durante parte del acompañamiento se puedo realizar trabajo de manera independiente en torno al proyecto derogado, esto permitió nuevos aprendizajes e n el ámbito comunitario.
- ✚ Se evidencia la necesidad de repasar conocimientos relacionados con teoría familiar.

RELACIÓN CON OTROS CONOCIMIENTOS.

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ✚ Investigación social. ✚ Familia. ✚ Problemas sociales contemporáneos. ✚ Teoría y procesos con comunidades. ✚ Planeación y gestión del desarrollo. ✚ Administración y gerencia social. ✚ Diseño, gestión y evaluación de proyectos sociales. | <p>Otros conocimientos con los que se ha tenido relación de alguna y otra forma han sido:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Conceptos médicos. ✚ Responsabilidad Social Empresarial. ✚ Gestión cultural. ✚ Política y participación social. |
|---|--|

INQUIETUDES GENERADAS EN LA PRÁCTICA.

- ✚ Las inquietudes generadas son en torno a la reformulación del proyecto de intervención, lo cual además de haber generado un sinsabor debido al avance realizado, generan dudas y una inclinación al nuevo enfoque desde el deber más que la satisfacción.

Informe de gestión enero, 2020. (Elaboración propia).

INFORME DE GESTIÓN FEBRERO 2020.NOMBRE ESTUDIANTE: **LUIS FELIPE CAMPOS ZULUAGA.**

FECHA: 02 MARZO 2020.

LÍNEA DE ÉNFASIS: TRABAJO SOCIAL CLÍNICO.

INSTITUCIÓN: IPS UNIVERSITARIA CLÍNICA LEÓN XIII.

ASESORA ACADÉMICA: LUZ EDILMA AGUIRRE OSORIO.

ASESORA INSTITUCIONAL: MARGARITA MARIA HENAO MEJIA.

FC	ACT	OBJETIVO	METODO	PARTICIP	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
1 al 11 FEB 2020	Acompañamiento en el bloque 3 (Urgencias y UCI).	Desarrollar la dinámica del Trabajo Social clínico en el bloque 3 a fin de apropiarse el ritmo de trabajo de este campo profesional.	Acompañamiento a la trabajadora social del bloque 3. Realización de interconsultas.	MARIELLY JARAMILLO.	Hacer frente a la dinámica del Trabajo Social clínico como campo nuevo de experiencia. Apropiación del ritmo de trabajo en este campo profesional. Interconsultas bajo supervisión a fin de obtener recomendaciones y pautas. Apropiación del manejo interdisciplinario respecto a los pacientes de la IPS y la coordinación con otras áreas para asegurar una intervención exitosa. Acompañamiento guiado en reportes a casos de problemática social asociada como abuso sexual, negligencia e intento suicida. Interconsultas por cuenta propia. Reporte por cuenta propia en situación de maltrato femenino por parte de compañero sentimental, coordinación con psicología para iniciar trámites judiciales contra el agresor, con Línea de la mujer para garantizar egreso seguro con Línea Social para gestionar traslado a municipio de residencia lejana.	Acompañamiento y orientado de parte de la profesional respecto a la exigencia y la aprehensión en torno a las interconsultas y las notar respectivas, de igual forma la aplicación de rutas de atención a situaciones sociales.
12 FEB 2020	Día académico y apoyo en bloque 3.	Consultar diferentes fuentes físicas y virtuales respecto a la naturaleza del Trabajo	Rastreo bibliográfico. Acompañamiento profesional. Realización de interconsultas por	BEATRIZ RICO.	Corroboración del amplio espectro investigativo e interventivo posible desde el Trabajo Social Clínico, que es definido por Carolina Rojas (2007;21): "...proceso que busca generar transformaciones subjetivas, relacionales y/o comunicativas en las personas a fin que re signifiquen y rompan con la repetición de sus historias personales, familiares y/o comunitarias,	Clarificar el marco de acción del Trabajo Social Clínico con todas sus posibilidades y la importancia de una visión holística de las situaciones sociales actuales, evitando los conflictos generados por la poca claridad y esencia de la profesión, lo que

		Social Clínic . Apoyo en la realización de interconsultas debido a la alta demanda de las mismas.	cuenta propia.		confrontando situaciones sociales como las secuelas de diversas manifestaciones de violencia, conflictivas familiares, crisis de desarrollo, entre otros, reconociendo la importancia de las labores asistenciales, socioeducativas, preventivas, promocionales y denuncias frente a las violaciones de los DDHH". Desarrollo exitoso de interconsultas, gestionando egresos seguros y condiciones de bienestar para acompañantes en la estancia hospitalaria.	Ezequiel Ander Egg (1974) definía como : <i>la fase aséptico Tecnocrática como la práctica sin mística, concentrada en unos problemas humanos desvinculados de realidades sociales y enfocados desde un quehacer puramente técnico.</i> (Ruiz, 2003; 89).
13 al 17 y 22 FEB 2020	Acompañamiento en el bloque 1 (hospitalización).	Desarrollar la dinámica del Trabajo Social clínico aprendida.	Acompañamiento a la trabajadora social del bloque 1. Realización de interconsultas.	CRISTINA VILLA MIZAR	Comprobación del aprendizaje realizado en las anteriores rotaciones con las otras profesionales.	Mejorar las formas de comunicación y expresión de una manera más asertiva.
18 FEB 2020	Aplicación de las encuestas del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS, Bloque 3.	Aplicar la encuesta de identificación y percepción de la comunidad comercial y residencial vecinal a la IPS.	Aplicación de encuestas.	ELIANA POSSO (Practicante de la oficina de Planeación)	Enseñar la aplicación del instrumento, aspectos a tener en cuenta con los vecinos y avanzar en el desarrollo del DRP.	El apoyo al trabajo en campo facilita y agiliza el desarrollo del mismo.
19, 20 y 21 FEB 2020	Seminario de práctica profesional.	Establecer monitoreo y evaluación	Seminario teórico. Revisión bibliográfica.	JOSE FERNEY TORRES	Actualización sobre nuevos modos de diseño y planeación de proyectos sociales desde el enfoque de marco lógico EML. Apropiación de elementos para el monitoreo y evaluación de proyectos sociales.	Se considera la pertinencia temática y temporal del apoyo ofrecido desde el área de prácticas del departamento de TS UdeA.

24 FE B 2020	Finalización de la aplicación de las encuestas del Diagnóstico Rápido Participativo con los vecinos comerciales y residenciales de la IPS, Bloque 3.	Aplicar la encuesta de identificación y percepción de la comunidad comercial y residencial vecina a la IPS.	Aplicación de encuestas.	ELIANA POSSO	Aplicación de encuestas e identificación de los aspectos generales, económicos, socioculturales, ambientales y percepción de la comunidad comercial y residencial vecina a la IPS.	Los vecinos en general respondieron de manera positiva a la aplicación de instrumento, hay casos aislados y contados de irrespeto e indiferencia.
25 FE B 2020	Asesoría académica	Monitorear la práctica.	Reunión informal.	LUZ EDILMA AGUIRRE	Se dialoga respecto a situaciones de relacionamiento profesional y se acuerda retomar el proyecto de intervención iniciado anteriormente.	Espacio importante de dialogo y retroalimentación.
25 FE B 2020	Reunión RSE IPS UdeA-IEJL	Conocer las expectativas la IEJL	Reunión formal.	SANDRA MONTOYA ELIANA POSSO CLAUDIA BOADA AMPARO SERNA JHON COSSIO	Dar a conocer las posibilidades y limitantes de acción desde la IPS con la institución educativa. Indagar respecto a necesidades puntuales que puedan ser intervenidas.	Se reconoce la dificultad con relación al funcionamiento del sistema general de salud.
26, 27 y 28 FE B 2020	Redacción del informe DRP	Redactar el informe ejecutivo del DRP.	Revisión bibliográfica Redacción	ELIANA POSSO	Coordinación y comunicación con RSE para la redacción del informe ejecutivo.	Se considera importante el relacionamiento entre las distintas dependencias clínicas a fin de permitir un manejo interdisciplinario del proceso.
29 FE B	Apoyo a la profesional	Brindar apoyo en la realización	Apoyo a la trabajadora social	BEATRIZ RICO	Desarrollo satisfactorio de las tareas asignadas.	Espacio donde se evidencia la apropiación del

2020	correspondiente.	ión de interconsultas el día sábado.	del bloque 3. Realización de interconsultas.			funcionamiento clínico.
------	------------------	--------------------------------------	--	--	--	-------------------------

3. DIARIO DE CAMPO (reflexiones y críticas profesionales)

APRENDIZAJES LOGRADOS.

- ✚ Apropiación de la dinámica de trabajo en la IPS desde Trabajo Social
- ✚ Realización adecuada de notas de interconsultas.
- ✚ Coordinación con otras áreas para asegurar una intervención exitosa (auditoría médica, medicina interna, especialidades tratantes, enfermería...)
- ✚ Activación de rutas de atención para víctimas de situaciones sociales complejas como maltrato intrafamiliar.
- ✚ Conocimiento de la dinámica económica de los vecinos residenciales - comerciales y sus necesidades.
- ✚ Identificación de acciones a realizar con la comunidad barrial y otros actores de la zona.
- ✚ Ampliación del horizonte de acción de Trabajo Social Clínico y su pertinencia en el ámbito comunitario.
- ✚ Desarrollo de métodos de diseño, planificación, monitoreo y evaluación de proyectos sociales.
- ✚ Apropiación de técnicas cualitativas y cuantitativas para la priorización de situaciones problemáticas.

REFLEXIONES.

- ✚ Existe una confusión profesional en algunas ocasiones respecto al objeto de intervención de los diferentes ámbitos de desarrollo profesional, la parte clínica no está exento de tal dilema, situación generada en muchas ocasiones por la permeabilidad del sistema económico más aun en ámbitos empresariales que proyectan el desarrollo profesional en objetivos técnicos y específicos que en ocasiones desconocen la realidad social del contexto.
- ✚ Las relaciones interpersonales siempre tendrán efectos de transferencia y contratransferencia, generando la proyección de actitudes positivas o negativas a diferentes personalidades en doble vía. Esto influye directamente en motivación por el trabajo, desempeño y rendimiento, clima laboral, cohesión del personal y un sinnúmero de implicaciones en las relaciones humanas.
- ✚ El trabajo en equipo enfocado a la consecución de metas en común puede ser significativo acorde a la aclaración de intereses e intencionalidades pactadas desde el inicio de la articulación.
- ✚ El apoyo y acompañamiento académico permite generar espacios de proyección y catarsis necesarios respecto a la práctica, escenarios donde el conocimiento se comparte y se gestan nuevas ideas.

RELACIÓN CON OTROS CONOCIMIENTOS.

Desde la formación académica considero relevante resaltar los proyectos de aula que han servido de apoyo durante este periodo de práctica:	Otros conocimientos con los que se ha tenido relación de alguna y otra forma han sido:
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Investigación social. ✚ Familia. ✚ Problemas sociales contemporáneos. ✚ Teoría y procesos con comunidades. ✚ Planeación y gestión del desarrollo. ✚ Administración y gerencia social. ✚ Diseño, gestión y evaluación de proyectos sociales. 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Conceptos médicos. ✚ Responsabilidad Social Empresarial. ✚ Gestión cultural. ✚ Política y participación social.

INQUIETUDES GENERADAS EN LA PRÁCTICA.

- ✚ Se considera pertinente el apoyo constante durante la ejecución del proyecto.

Informe de gestión febrero, 2020. (Elaboración propia).

INFORME DE GESTIÓN MARZO 2020.

ESTUDIANTE: LUIS FELIPE CAMPOS ZULUAGA.

FECHA: ABRIL 2020.

LÍNEA DE ÉNFASIS: TRABAJO SOCIAL CLÍNICO.

INSTITUCIÓN: IPS UNIVERSITARIA CLÍNICA LEÓN XIII.

ASESORA ACADÉMICA: LUZ EDILMA AGUIRRE OSORIO.

ASESORA INSTITUCIONAL: MARGARITA MARIA HENAO MEJIA.

FC	ACT	OBJETIV	METOD	PARTICIP	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
2 MARZO 2020	Finalización del informe DRP	Brindar resultados del proceso de identificación llevado a cabo con la comunidad.	Informe escrito.	ELIANA POSSO.	Se logra crear el informe ejecutivo en base a las especificaciones de contenido y extensión.	Dar a conocer el informe a los distintos grupos de interés de la IPS.
	Reunión con la administración del cc Bosque Plaza	Identificar la función social del centro comercial Bosque Plaza, sus impactos sociales, intencionalidades y potencialidades a fin de orientar la alianza que pudiera lograrse.	Reunión informal.	LUISA FERNANDA CARVAJAL.	Facilidad en contacto y comunicación, disposición institucional desde la capacidad instalada y la coordinación de actividades.	Enfocar los programas de responsabilidad social del ccBP a los acompañantes de pacientes hospitalizados.
	Coordinación del encuentro IEJL - FM UdeA	Gestionar el encuentro interinstitucional a fin de asignar responsabilidades para el desarrollo de las jornadas de salud.	Contacto presencial y telefónico.	-CLAUDIA BOADA -CLARA RESTREPO	Disposición de la IEJL y la FM - UdeA para el desarrollo de las jornadas de salud.	Agendar para la semana presente el encuentro y pactos de responsabilidades.
3 MARZO 2020	Redacción del informe de gestión del mes de febrero.	Presentar el informe de gestión del mes de febrero con los desarrollos realizados hasta el momento.	Informe escrito.	PERSONAL	Presentación del informe dentro de los tiempos establecidos.	Se considera pertinente la modificación de algunos elementos en el nuevo informe a fin de dar cuenta de las actividades diarias debido al cambio la forma de trabajo.
	Asesoría respecto a la	Recibir orientación	Reunión informal.	-ELIANA POSSO	Entendimiento respecto a los	Iniciar la articulación

	inscripción de proyectos BUPPE de la UdeA.	respecto al funcionamiento de proyectos BUPPE, analizando la factibilidad de la IEJL como beneficiario y posible centro de práctica para el departamento de Trabajo Social – UdeA.		-MARTHA VALDERRAMA	principios - estrategias de sostenibilidad, innovación y articulación que deben ser tenidos en cuenta para la presentación del proyecto.	de actores en torno a la formulación del proyecto.
	Concertar reunión IEJL - FM UdeA.	Acordar fecha de reunión interinstitucional a fin de pactar acuerdos y responsabilidades para las jornadas de intervención.	Encuentro personal Contacto telefónico	-CLAUDIA BOADA -CLARA RESTREPO	Se acuerda programar el encuentro para el día jueves 05-marzo-2020 a las 11 am en la IEJL.	Contactar telefónicamente a la docente Clara Restrepo es desafiante.
	Brindar apoyo social a red familiar de paciente.	Brindar apoyo social a red filial de la paciente Inés Cecilia Acuña, solicitud realizada por la madre de la paciente Sra. Estela Soto a la profesional encargada.	Gestión externa. Apoyo al diligenciar formularios de matrícula.	-CRISTINA VILLAMIZAR -INES ACUÑA -ESTELA SOTO -LUIS CALDERIN -ENOC CALDERIN -CLAUDIA BOADA	Se logran gestionar con la rectora de la IEJL los dos cupos para 8° y 11° de bachillerato de los hijos de la paciente desplazados el pasado viernes 28-febrero-2020 debido a que habían sido solicitados por los grupos armados de la zona quienes los solicitaban para su incorporación.	Se identifica la importancia de crear redes de apoyo con las organizaciones vecinas.
	Compartir información con la próxima practicante.	Compartir documentos varios relativos a informes de proyectos, practicantes anteriores, rutas de atención y otros con la próxima practicante de Trabajo Social.	Envío de documentos electrónicos.	-DEISY JIMENEZ	La próxima practicante de apoyo a Trabajo Social es colaboradora del área de Atención al Usuario, estudiante de TS de la Corporación	La vinculación, comunicación y empalme entre practicantes permite la continuidad de los proyectos.

					Universitaria UniMinuto.	
4 MA RZ 2020	Gestionar matrícula estudiantil.	Apoyo en el proceso de matrícula sirviendo como enlace entre el grupo filial de la paciente Inés Acuña y la IEJL.	Gestión interinstitucional.	-ESTELA SOTO -LUIS CALDERIN -ENOC CALDERIN -CLAUDIA BOADA	Se brinda apoyo en la gestión del proceso de matrícula como parte del acuerdo entre la IPS UdeA y la IEJL.	Se identifica la importancia de crear redes de apoyo con las organizaciones vecinas.
	Establecer calendario del ccBP.	Calendarizar las actividades del ccBP e iniciar la gestión correspondiente para vincular a los acompañantes y/o cuidadores de pacientes.	Trabajo virtual.	PERSONA L	Se propone vincular a los acompañantes y/o cuidadores de pacientes de larga estancia y/o situaciones sociales complejas en las actividades ofrecidas por el ccBP.	Definir junto a RSE la estrategia de divulgación e informar al equipo primario de TS.
	Monitoreo ex ante.	Realizar el monitoreo inicial del proyecto para establecer líneas base y puntos de partida.	Trabajo virtual.	PERSONA L	Se presentan los puntos de partida y se evidencian acciones logradas.	Gestionar las estrategias correspondientes.
5 MA RZ 2020	Reunión RSE - TS	Establecer acuerdos y responsabilidades en el trabajo a realizar.	Reunión informal	-SANDRA MONTOYA -ELIANA POSSO	Respecto al DRP se hacen recomendaciones para el ajuste sin embargo se considera como principio de transparencia mantener en el informe la afectación que el retraso en el pago a la nómina de los trabajadores genera en los vecinos comerciales.	Leer el dcto Buppe para ser analizado el próximo viernes Solicitar apoyo a comunicaciones en el diseño del calendario Preinscribir a la comunidad al curso de primeros auxilios básicos Contactar a Marcela Peláez de COMFAMA
	Orientación respecto al desarrollo de la práctica profesional.	Brindar orientación y pautas de trabajo en la inducción a	Reunión informal	-DEISY JIMENEZ -LUISA SANTA	Se brinda información respecto a reportes de situaciones,	Es muy pertinente la inducción profesional y entre pares.

		la nueva practicante.			rutas de atención y experiencias vividas.	
	Reunión de acuerdos IEJL-FM UdeA – IPS UdeA	Acordar responsabilidades, acuerdos y establecer pautas para el inicio de los procesos de intervención.	Reunión formal	-CLARA RESTREPO -CLAUDIA BOADA -AMPARO SERNA -SILVIO RESTREPO -EDISON COSSIO -MATEO PSICOLOGO	Los talleres serán los días viernes en la mañana, con una duración de 3 horas, de 8:30 am a 11:30 am, la IEJL hará la respectiva convocatoria a 6 niñas de cada grado sexto para un total de 24 niñas atendidas. La IEJL garantiza el almuerzo para estas niñas quienes estudian en la jornada de la tarde. Al final los estudiantes dejan un insumo de la intervención.	Se sugiere el acompañamiento del psicólogo institucional en caso de requerir contención de alguna situación. Los estudiantes de la IEJL pueden ser de grado sexto a undécimo. La idea es que la IPS garantice espacios de consulta dentro de las posibilidades de a EPS.
	6 MARZO 2020	Ajustes al DRP	Modificar el informe DRP acorde a las observaciones dadas por la coordinación de AU.	Trabajo virtual	-ELIANA POSSO	Se modifican aspectos referentes a la presentación e información del DRP.
	Apoyo en interconsultas.	Brindar apoyo en la realización de interconsultas.	Realización de interconsultas.	-BEATRIZ RICO -MARTHA VELASQUEZ	Realización exitosa de interconsultas a pacientes del magisterio de residencia lejana.	Aprehensión del manejo de TS clínico interno y habilidades en la realización de interconsultas.

	Revisión de la oferta brindada por Responsabilidad Social UdeA	Identificar las acciones generadas por Responsabilidad Social Universitaria y su posible vinculación con la IPS UdeA.	Revisión documental	- PERSONA L	Identificación de las actividades generadas por RSU las cuales puedan ser proyectadas con la comunidad del barrio Sevilla. Voluntariado UdeA y Museo Universitario UdeA MUUA como posibles actores vinculados.	Pertinencia de los programas de salud ofrecidos desde RSU UdeA.
7 MA RZ 2020	Apoyo en interconsultas.	Brindar apoyo en la realización de interconsultas.	Realización de interconsultas.	-LUISA SANTA	Realización exitosa de interconsultas a pacientes del magisterio de residencia lejana.	Aprehensión del manejo de TS clínico interno y habilidades en la realización de interconsultas .
9 MA RZ 2020	Convocatoria al curso básico en primeros auxilios y programa de riesgo cardiovascular.	Convocar a los vecinos comerciales a las actividades que serán coordinadas por el equipo de brigadistas y el equipo interdisciplinario .	Inscripción personal.	-ELIANA POSSO -VECINOS COMERCIALES BLOQUE 3	Inicio de la convocatoria con buena acogida de parte de los vecinos comerciales.	La gente solicita tener en cuenta sus horarios laborales para la programación de las actividades.
	Compartir sistematización de rutas de atención.	Compartir el documento de sistematización de las rutas de atención con la Trabajadora Social de cuidados paliativos.	Medios electrónicos.	- MARCELA TREJOS	Apoyar en la orientación al personal nuevo de Trabajo Social.	Generar relaciones y vínculo con nuevos profesionales .
	Socialización del desarrollo del proyecto.	Socializar avances y retos del proyecto.	Diálogo informal.	- STEFANIA HERNANDEZ	Generar retroalimentación del proceso de parte de una trabajadora social en formación y encargada de parte del	Retroalimentar la experiencia.

					personal de atención al usuario.	
	Coordinación de cita con el MUUA.	Agendar reunión de encuentro.	Contacto telefónico.	-GLORIA ESTELA CANO	Coordinación efectiva del encuentro.	Generar redes interinsts de mutuo beneficio.
	Coordinación de cita con la oficina de voluntariado de RSU UdeA.	Agendar reunión de encuentro.	Contacto telefónico.	-PAULA MOLINA	Coordinación efectiva del encuentro.	Generar redes interinstitucionales de mutuo beneficio.
10 MA RZ 2020	Apoyo a cuidador de residencia lejana.	Brindar orientación en el acompañamiento a cuidador de residencia lejana respecto a lugar de hospedaje.	Gestión social.	MARCELA MUÑOZ (cuidadora UCI 704)	Gestión exitosa en la consecución de hospedaje y condiciones de bienestar para la cuidadora de residencia lejana.	Habilidades en gestión social.
	Reunión con la coordinación de voluntariado cultural del MuUA.	Concebir la función social del MuUA, sus impactos sociales, Intencionalidades y potencialidades a fin de orientar la alianza que pudiera lograrse interinstitucionalmente.	Reunión formal.	GLORIA ESTELA CANO	Acuerdo en la pertinencia de los programas de visitas guiada, maletas viajeras y voluntades.	Gestionar la calendarización de actividades.
	Solicitud de calendario de actividades de la FEPM.	Solicitar calendarización de actividades de la FEPM a fin de crear la agenda de actividades para socializar con acompañantes.	Contacto telefónico.	IVAN ACEVEDO	Consecución del cronograma de actividades del mes de marzo de la FEPM.	Gran cantidad de actividades son gratuitas y pertinentes para los acompañantes de pacientes.
	Reunión con coordinación de Atención al Usuario.	Recibir orientaciones para la presentación del DRP e informar respecto al avance de las diferentes actividades.	Reunión informal.	MARGARITA HENAO	Claridad en las orientaciones respecto a la presentación del DRP.	Preparar un informe claro respecto a las actividades para cuidadores para ser socializado con el grupo primario.

	Reunión con la coordinación de voluntariado de la UdeA.	Concebir la función social del Voluntariado UdeA, sus impactos sociales, Intencionalidades y potencialidades a fin de orientar la alianza que pudiera lograrse interinstitucionalmente.	Reunión formal.	PAULA MOLINA	Acuerdos y claridades respecto a los alcances, requisitos y pasos para la solicitud de voluntarios.	Gestionar la calendarización de actividades.
	Informar a la docente del Aula de Apoyo respecto a posibles alianzas.	Socializar actividades ofrecidas por el Voluntariado UdeA con la IEJL para su posterior solicitud	Reunión informal.	AMPARO SERNA	Pertinencia entre las actividades ofrecidas por el Voluntariado UdeA y las necesidades de la IEJL.	Seleccionar con la rectoría las actividades pertinentes.
	Convocatoria al curso básico en primeros auxilios y programa de riesgo cardiovascular.	Convocar a los vecinos comerciales a las actividades que serán coordinadas por el equipo de brigadistas y el equipo interdisciplinario .	Inscripción personal.	-ELIANA POSSO -VECINOS COMERCIALES BLOQUE 2	Convocatoria al curso básico en primeros auxilios y programa de riesgo cardiovascular.	Convocar a los vecinos comerciales a las actividades que serán coordinadas por el equipo de brigadistas y el equipo interdisciplinario.
11 MA RZ 2020	Solicitud de portafolios de las maletas viajeras y visitas guiadas.	Solicitar portafolios de las maletas viajeras y visitas guiadas del MuUA.	Comunicación electrónica.	GLORIA ESTELA CANO	Pendiente a respuesta.	Gestionar la calendarización de actividades.
	Solicitud de formularios de voluntariado .	Solicitar formularios de voluntariado para las actividades ofrecidas por la UdeA.	Comunicación electrónica.	PAULA MOLINA	Consecución del formato de solicitud.	Gestionar la calendarización de actividades.
	Actualización de las bases de datos de contactos.	Actualizar bases de datos de vecinos e instituciones.	Medios virtuales.	PERSONAL	Actualizar datos y añadir contactos claves nuevos en el proyecto.	Actualizar constantemente los datos de información y contacto.

	Indagación sobre la factibilidad de charlas de salud.	Indagar respecto a la factibilidad de charlas de salud sobre TDH y TOD a los docentes de la IEJL por parte de la psiquiatra Diana Botero de la FM – UdeA.	Comunicación electrónica.	OLGA RESTREPO	Pendiente a respuesta de la FM – UdeA.	Tener alternativas para gestionar esta solicitud de la IEJL en caso de no existir por parte de la FM – UdeA.
	Solicitud de espacios a FEPM.	Solicitar espacio para la realización de la jornada de intervención de la FM – UdeA con la IEJL	Comunicación telefónica.	IVAN ACEVEDO	Pendiente a respuesta.	La gestión de espacios alternos se realiza para promover la apropiación social e interacción interinstitucional.
	Acordar alcances y responsabilidades de la alianza VUdeA - IEJL	Establecer acuerdos y responsabilidades de la alianza entre los voluntarios de la UdeA y los estudiantes de la IEJL.	Reunión informal.	-AMPARO SERNA -CLAUDIA BOADA	El Aula de Apoyo se encargará de la gestión de tamizajes visuales - auditivos, Trabajo Social de la IPS gestionara las actividades con los estudiantes de sexto, séptimo y octavo.	Se considera pertinente tener en cuenta la opinión e interés de los estudiantes a fin de hacer pertinentes las intervenciones e integrar a los estudiantes en el desarrollo del proyecto.
	Solicitud de espacios al ccBP.	Solicitar espacio para la realización de la jornada de intervención de la FM – UdeA con la IEJL	Comunicación electrónica.	LUISA FERNANDA CARVAJAL	Pendiente a respuesta.	La gestión de espacios alternos se realiza para promover la apropiación social e interacción interinstitucional.
12 MA RZ 2020	Solicitud de formularios de matrícula de los estudiantes de bachillerato.	Solicitar listado de asistencia de estudiantes de los grados 6°, 7° y 8° a fin de caracterizar la población.	Solicitud informal.	LUZ ENITH VALENCIA	Se obtiene el listado de estudiantes desde la secretaria de la IEJL	Caracterizar a fin de establecer cantidades y sexos.

	Caracterización de los estudiantes.	Caracterizar a los estudiantes de 6°,7° y 8° de la IEJL a fin de establecer las características generales de los destinatarios del proyecto.	Medios virtuales.	PERSONA L	Se presentan datos muy similares en cuestión de género, en total son 357 estudiantes.	Ampliar la caracterización de estudiantes con datos no incluidos en la lista enriquecería la base de datos, aunque esto conlleva esfuerzos adicionales.
	Verificación de espacios brindados por otras instituciones .	Verificar pertinencia de espacios ofrecidos por Bosque Plaza para el desarrollo del proyecto.	Recorrido guiado.	XIMENA GALLEGO	Existe disponibilidad total de Bosque Plaza para ofrecer el salón de reuniones y/o áreas públicas del centro comercial.	El salón de reuniones presenta espacio limitado para acoger a las 44 personas solicitadas, sin embargo para eventos con poco personal es perfecto.
	Solicitud de portafolios de las maletas viajeras y visitas guiadas.	Solicitar portafolios de las maletas viajeras y visitas guiadas del MuUA.	Comunicación electrónica.	GLORIA ESTELA CANO	Pendiente a respuesta.	Gestionar la calendarización de actividades.
	Verificación de espacios brindados por otras instituciones .	Verificar pertinencia de espacios ofrecidos por la Fundación EPM – Parque de Los Deseos para el desarrollo del proyecto.	Recorrido guiado.	IVAN ACEVEDO	Se brinda el espacio de la terraza de la Casa de La Música para el desarrollo de las actividades entre la FM-UdeA y IEJL para los días 17 abril y 8 mayo en la jornada de la mañana.	Informar a la docente de FM – UdeA respecto al logro.
	Apoyo en la realización de interconsultas.	Brindar apoyo en la realización de interconsultas.	Realización de interconsultas.	-BEATRIZ RICO.	Realización exitosa de interconsultas a pacientes de residencia lejana.	Aprehensión del manejo de TS clínico interno y habilidades en la realización de interconsultas .

13 MA RZ 2020	Apoyo en interconsultas.	Brindar apoyo en la realización de interconsultas.	Realización de interconsultas.	-BEATRIZ RICO.	Realización exitosa de interconsultas a paciente del magisterio de residencia lejana, paciente demandante con personal médico, - de enfermería y desplazado.	Aprehensión del manejo de TS clínico interno y habilidades en la realización de interconsultas.
	Reunión BUPPE	Acordar responsabilidades y avances en el proyecto BUPPE para postular a la IEJL como beneficiaria.	Reunión formal.	-SANDRA MONTOYA . -ELIANA POSSO.	Pacto de acuerdos y responsabilidades.	Reunión el próximo lunes para establecer el formato BUPPE.
14 MA RZ 2020	Apoyo en interconsultas.	Brindar apoyo en la realización de interconsultas.	Realización de interconsultas.	-CRISTINA VILLAMIZAR	Realización exitosa de interconsultas a paciente adulta víctima de abuso sexual posterior a 72 horas, esquizofrénico - fármaco dependiente con intento suicida, cuidadora en alto riesgo debido a edad avanzada e infantes en pediatría de residencia lejana.	Aprehensión del manejo de TS clínico interno y habilidades en la realización de interconsultas.
16 MA RZ 2020	Reajuste de actividades debido a coyuntura global de salud.	Reajustar y suspender actividades de RSE - trabajo de interconsultas debido a la coyuntura mundial generada por la pandemia COVID-19 (SARS-CoV-2).	Diálogo informal	MARGARITA HENAO
	Capacitación en realización	Adquirir conocimientos y habilidades para	Capacitación teórica presencial	ALISON VARELA	Se adquirieron conocimientos básicos y	En caso de requerir apoyo y

	de encuestas telefónicas	la realización de las encuestas telefónicas.				habilidades para la realización de encuestas telefónicas.	ayuda para contactar a las chicas de Atención al Usuario.
17 al 28 MA RZ 2020	Apoyo al Área de Atención al Usuario.	Apoyar la realización de encuestas telefónicas de satisfacción al usuario con pacientes de la IPS Universitaria sede Clínica León XIII y Prado.	Encuestas telefónicas.	ERICA ALEGRIA	Realización exitosa de encuestas telefónicas a pacientes de la IPS Universitaria sede Clínica León XIII y Prado.		Estar atento a coordinar los formatos de encuesta con la correspondencia entre pacientes y servicios.
30 MA RZ 2020	Asesoría académica	Monitorear la práctica académica, conocer avances del proyecto de intervención e indagar respecto a la percepción personal frente a la situación actual.	Contacto telefónico.	LUZ EDILMA AGUIRRE	Se brindan claridades respecto al estado de la práctica.		Espacio importante de dialogo y retroalimentación.
31 MA RZ 2020	Redacción del informe de gestión del mes de marzo.	Presentar el informe de gestión del mes de marzo con los desarrollos realizados hasta el momento.	Informe escrito.	PERSONA L	Presentación del informe dentro de los tiempos establecidos.		Se modifican algunos elementos en el nuevo informe a fin de dar cuenta de las actividades diarias debido al cambio de modalidad de trabajo.

3. DIARIO DE CAMPO (reflexiones y críticas profesionales)

APRENDIZAJES LOGRADOS.	REFLEXIONES
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Apropriación de la dinámica de trabajo en la IPS desde Trabajo Social ✚ Realización adecuada de notas de interconsultas. ✚ Activación de rutas de apoyo para víctimas de situaciones sociales complejas como desplazamiento forzado y desescolarización. ✚ Ampliación del horizonte de acción de Trabajo Social Clínico y su pertinencia en el ámbito comunitario. ✚ Apoyo al Área de Atención al Usuario. 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ El trabajo en equipo enfocado a la consecución de metas en común es significativo y pertinente, acordando desde el inicio los intereses e intencionalidades generadas desde la articulación de las distintas instituciones de la zona. ✚ El apoyo y acompañamiento académico e institucional permite generar espacios de proyección y catarsis necesarios. ✚ El mundo puede cambiar un 16 de marzo de la manera más inesperada.
RELACIÓN CON OTROS CONOCIMIENTOS.	

<ul style="list-style-type: none"> ✚ Investigación social. ✚ Familia. Desde la formación académica considero relevante resaltar los proyectos de aula que han servido de apoyo durante este periodo de práctica: ✚ Investigación social. ✚ Familia. ✚ Problemas sociales contemporáneos. ✚ Teoría y procesos con comunidades. ✚ Planeación y gestión del desarrollo. ✚ Administración y gerencia social. ✚ Diseño, gestión y evaluación de proyectos sociales. 	<p>Otros conocimientos con los que se ha tenido relación de alguna y otra forma han sido:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Conceptos médicos. ✚ Responsabilidad Social Empresarial. ✚ Gestión cultural. ✚ Política y participación social.
INQUIETUDES GENERADAS EN LA PRÁCTICA.	
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Más que inquietudes y dudas, la posición personal está a la espera del curso mundial y nacional de la situación actual, desde la aceptación, la tranquilidad y el aprovechamiento útil del tiempo, dando la bienvenida a los cambios actuales. ✚ El proyecto queda a la espera de las directrices de la UdeA, Docencia de la IPS y las asesoras. 	

Informe de gestión marzo, 2020. (Elaboración propia).

7.6. Proyectos anteriores.

Formación a cuidadores familiares; herramientas básicas para el cuidado del paciente con enfermedad cónica y dependencia parcial o total de la IPS universitaria sede clínica León XIII	2014
Mary Cruz Giraldo Gómez	UdeA
Luz Edilma Aguirre. Beatriz Rico	
Objetivo general: Capacitar a través de estrategias pedagógicas y acompañamiento psicosocial en torno a los elementos básicos del cuidado del enfermo en el hogar a cuidadores de pacientes	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 13/20 participantes certificados en edades entre los 16 y los 56 años, el cuidador es de género femenino casi siempre ➤ Sesiones semanales 	
Sistematización de las rutas de atención de TS para intervenir los diferentes casos en el marco de las interconsultas que llegan a la IPS universitaria sede clínica León XIII	2014
Vanessa Saldarriaga Arango	UdeA
Nora Muñoz	
Construyendo nuevos aprendizajes que fortalezcan habilidades relacionadas con las prácticas de cuidado y crianza, a partir de la participación activa de los cuidadores de los niños, niñas y adolescentes del servicio de pediatría de la clínica león XIII	2015
Vanessa Saldarriaga Arango	UdeA
Luz Edilma Aguirre	
Objetivo general: Brindar acompañamiento tanto a los niños, niñas y adolescentes como a sus cuidadores que se encuentran en el servicio de pediatría de la IPS Universitaria sede Clínica León XIII, a través de estrategias lúdico-educativas que promuevan y fortalezcan habilidades relacionadas con las prácticas de autocuidado y crianza	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Las actividades programadas se desarrollan de forma semanal en la ludoteca, charlas educativas, mural de situaciones, foto lenguaje, colcha de retazos, foto-historia, etc. 	
Impacto del quehacer profesional de trabajo social en los procesos clínicos de la IPS universitaria, León XIII	2016
IPS universitaria, León XIII	UdeA

Jeysson Esteban Álvarez Botero.	Luz Edilma Aguirre/Beatriz/Cristina/Marilyn.
Objetivo general: Visibilizar el rol de trabajo social en el servicio de salud de la IPS universitaria, por medio de estrategias de promoción entre el periodo de Marzo y Septiembre del 2016.	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Las actividades programadas se desarrollarán de manera aleatoria y eventual en B1 y B3. ➤ Entrevistas a las TS. ➤ Charlas y encuestas con pacientes. 	
Sistematización de las rutas y protocolos de atención utilizados desde el área de trabajo social de la clínica león XIII: un enmarque al quehacer profesional del trabajador/a social en el área de la salud	2017 UdeA
Wendy Tatiana Correa Vélez	Luz Edilma/Beatriz/Cristina/Marilyn/ Marielly
Propuesta de intervención para identificar los determinantes sociales que condicionan o no la adherencia al tratamiento de los usuarios nueva EPS PGP que reingresan a la IPS universitaria clínica león XIII	2017 Uni minuto
Alejandro Arismendy Mejía	Margarita María corrales Urrea/Beatriz
Objetivo general: Identificar cuáles son los determinantes sociales que condicionan o no la adherencia al tratamiento de 20 usuarios Nueva EPS PGP con reingresos a los servicio de hospitalización y urgencias de la IPS Universitaria Sede Clínica León XIII en el periodo de Abril a Julio	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Entrevista vía teléfono a 20 usuarios con edades entre 43 y 93 años ➤ Se seleccionaron los 20 usuarios con mayor número de atenciones en cada uno de los meses 	
Pacientes PGP Savia Salud que reingresan por falta de adherencia al tratamiento	2017 UdeA
María Paulina Hurtado Cardona	Luz Edilma/Beatriz/ Marilyn/Marielly/Cristina/Gloria
Objetivo general: Contribuir a través de la implementación de un proyecto de intervención a la reducción de reingresos a la IPS Universitaria Sede Clínica León XIII de usuarios PGP Savia Salud por falta de adherencia al tratamiento por determinantes sociales.	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 7 contactos entrevistados que reingresan por condiciones propias de sus diagnósticos y/o razones socio familiares. 	
Fortalecimiento de las redes de apoyo de adultos mayores hospitalizados	2018 UdeA
Yury Paola Jaramillo	Luz Edilma Aguirre/ Cristina/ Marilyn
Objetivo general: Fortalecer las redes de apoyo de adultos mayores pensionados, asegurados por la Nueva EPS, modelo SerMás de la IPS Universitaria	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observación, entrevista, dialogo de saberes con 20 adultos mayores 	
Propuesta de intervención desde el área de TS centrada en el ámbito educativo y sociofamiliar a algunos pacientes del magisterio hospitalizados en la IPS – Clínica León XIII	2018 UdeA
Valeria Herrera Patiño	Luz Edilma/ Mónica
Objetivo general: Brindar atención de Trabajo Social a 80 pacientes y sus acompañantes afiliados al Régimen Especial del Magisterio que fueron hospitalizados en el Bloque 3 ...	

mediante la intervención individual y familiar al ingreso hospitalario, para prestar un servicio integral basado en la humanización	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Visitas a las habitaciones, bienvenida, un diálogo de saberes y educación sobre los DB y DD de los usuarios y mecanismos de participación en la institución, una identificación de las necesidades y por último conocer la opinión de los pacientes y sus acompañantes sobre la atención recibida hasta el momento 	
Caracterización de redes de apoyo socio-familiares del paciente trasplantado renal en la IPS universitaria sede clínica león XIII para el año 2017-2018	2019
	UdeA
María Fernanda Rúa	Luz Edilma Aguirre/ Marilyn/ Cristina
Objetivo general: Caracterizar las redes de apoyo socio – familiares del paciente trasplantado renal en la IPS Universitaria sede Clínica León XIII en los años 2017 – 2018 y su impacto en la adherencia al tratamiento	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Llamadas telefónicas a los pacientes con más de 5 reingresos durante el año de trasplante y con quienes se debía ampliar información socio familiar 	
Acompañamiento individual y familiar en el servicio de urgencias adultos de la IPS Universitaria sede Clínica León XIII	2019
	UdeA
Alisson Mejía Caro	Luz Edilma / Marielly
Objetivo general: Brindar acompañamiento educativo e informativo desde el área de Trabajo Social a usuarios y acompañantes que se encuentren en sala de espera del servicio de urgencias sótano 1 del bloque III con el fin de propiciar espacios de escucha e intervención individual y familiar enfocada en el modelo de humanización de la IPS Universitaria...	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Boque III: Hospitalización quirúrgica, UCI y UCE, Trasplantes, Urgencias y Cirugía ➤ Opiniones 148 adultos: Quejas (7) Reclamos (63) Reclamos remitidos (13) Reconocimiento (59) ➤ Reclamos: Demora en la prestación del servicio (27) Falta de calidez en la atención (24) ➤ Promoción y prevención, entrevistas, charlas educativas, explicación de la manera en que se divide el servicio de urgencias, preguntas de verificación 	
Tabla de proyectos anteriores, 2020. (Elaboración propia).	

8. Bibliografía.

- Aguirre, E. (2010). Uso de técnicas cualitativa en investigaciones del sistema penal. El enfoque metodológico mixto y la Investigación Social. Colombia. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/236607854_El_enfoque_metodologico_mixto_y_la_investigacion_social_-_Aguirre_2010
- Alcaldía de Medellín (2014). Plan de desarrollo local comuna 4 Aranjuez. DAP. Medellín.
- Álvarez, Jeysson. (2016). proyecto de práctica profesional para optar al título de trabajador social. Universidad de Antioquia. Medellín
- Ángel, Erika. (2015). Informe final práctica profesional intensiva II y III. Universidad de Antioquia.
- Antipan, Isabel, y Reyes, Diego. (2014). El Trabajo Social en la Salud Mental: ¿Un Trabajo Social Clínico? Recuperado de: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000447.pdf>
- Arismendi, Alejandro. (2017). propuesta de intervención para identificar los determinantes sociales que condicionan o no la adherencia al tratamiento de los usuarios nueva EPS PGP que reingresan a la IPS universitaria. Corporación universitaria minuto de dios. Medellín
- Crespo, Marco. (2011). Guía de diseño de proyectos sociales comunitarios bajo el enfoque del marco lógico. (Compendio de conceptos esenciales y aplicaciones). Recuperado de: http://abacoenred.mayfirst.org/wp-content/uploads/2015/10/guia_de_diseno_de_proyectos_sociales_comunitarios_bajo_el_enfoque_del_marco_logico___comp.pdf
- Cruz Roja Española, Prosalus. (2014). Comprendiendo el derecho humano a la salud: la importancia de los determinantes sociales de la salud. Recuperado de: [http://www.aecid.es/CentroDocumentacion/Documentos/Publicaciones%20coeditadas%20por%20AECID/Comprendiendo_el_derecho_humano_a_la_salud%20\(2\).pdf](http://www.aecid.es/CentroDocumentacion/Documentos/Publicaciones%20coeditadas%20por%20AECID/Comprendiendo_el_derecho_humano_a_la_salud%20(2).pdf)
- Campos, Luis., Posso, E. y Montoya, Sandra. (2020). Diagnóstico rápido participativo a los vecinos inmediatos de la IPS UdeA Clínica León XIII. IPS UdeA.
- EDU. (2005). Plan Sevilla. Plan parcial de redesarrollo Sevilla. Zona1 red3. Medellín.
- Franco, Saúl. (2009). Determinación bionatural y social de la salud y atención primaria en salud: reflexiones y sugerencias. Universidad de Antioquia.
- Giraldo, Mary. (2013). Objeto de intervención. Universidad de Antioquia. Medellín.
- Giraldo, Mary. (2014). formación a cuidadores familiares; herramientas básicas para el cuidado del paciente con enfermedad cónica y dependencia parcial o total de la IPS universitaria sede Clínica León XIII. Universidad de Antioquia. Medellín.
- Giraldo, Mary. (2014). Informe de gestión. Universidad de Antioquia. Medellín.

- Granados, R. y Gómez, M.C (2000). La reforma a los sistemas de salud en Chile y Colombia: resultados y balance. *Revista de salud pública*, 2, pp. 97- 120.
- Hurtado, María. (2017). Pacientes PGP savia salud que reingresan por falta de adherencia al tratamiento. Proyecto de intervención práctica profesional ii y iii. universidad de Antioquia. Medellín.
- Institución educativa Javiera Londoño. (2019). Institución educativa Javiera Londoño. Recuperado de: <https://www.iejavieralondonobarriosevilla.edu.co/>
- Instituto Popular de Cultura (2008). Plan de desarrollo local Comuna 4 de Medellín. Construyendo territorio con equidad. IPC. Medellín.
- IPS Universitaria. (2017). Código de Ética y Buen Gobierno Institucional. Medellín.
- IPS Universitaria. (2019). Servicios de salud Universidad de Antioquia. Recuperado de: <http://www.ipsuniversitaria.com.co/es/>
- Leblanc, J. Fondo Canadiense para la Niñez. (2019). ACADI. Recuperado de: <http://www.fondocanadienseparalaninez.com/nota-3/el-codigo-de-la- infancia-y-la- adolescencia>.
- Medellín Como Vamos. (2013). Informe de Calidad de Vida de Medellín
- Ministerio de salud. (2012). Elementos para la intervención de la profesión en el ámbito de la salud legal. Recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/Perfiles%20y%20competencias%20TrabajoSocial_Salud.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Política de atención Integral en Salud “un sistema de salud al servicio de la gente”. Retomado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>
- Morales, Melita y Coutiño, Humberto (1999). Modelo de educación para la salud con enfoque integral y transformador. Instituto mexicano del seguro social, seguridad y solidaridad social. D.F.
- Plascencia, C. Anguiano, A. López, S. Ocegüera, A. (2007). Ética de vida y sujetos vulnerables. *Periódico de Trabajo Social y Ciencias Sociales*. Edición No 6. Recuperado de <http://www.margen.org/suscri/margen46/etica.html>.
- Rizzo, Alexander. (2009). Aproximación teórica a la intervención psicosocial. Paíesis. Universidad Católica Luis Amigo. Número 17. Medellín.
- Rojas, Carolina. (2007). La dimensión terapéutica del Trabajo Social y la protección de los humanos. Recuperado de: http://www.trabajosocial.or.cr/congreso/ponencias/Carolina_Rojas.pdf

- Ruiz, Magali. (2013). El Trabajo Social Clínico: ¿especialización o modelo hegemónico para la práctica? *Análisis*, revista de la escuela graduada de Trabajo Social Beatriz Lasalle. Volumen 4, No. 1. Pp. 79-90.
- Saldarriaga, Vanessa. (2014). La salud un aspecto de la vida que involucra, permea y afecta a todos los seres humanos. Universidad de Antioquia. Medellín.
- Torres, Alfonso. (2013). El retorno a la comunidad. CINDE. Bogotá.
- UdeA. (2020). Responsabilidad Social Universitaria. Recuperado de: <http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/extension/responsabilidad-social-universitaria/contenido/asmenulateral/responsabilidad-social-universitaria/>
- UNESCO. (1991). Constitución Política de Colombia. Recuperado de: http://www.unesco.org/culture/natlaws/media/pdf/colombia/colombia_constitucion_politica_1991_spa_orof.pdf.
- UNICEF. (1959). Declaración de los Derechos del Niño. Recuperado de: <http://www.oas.org/dil/esp/Declaraci%C3%B3n%20de%20los%20Derechos%20del%20Ni%C3%B1o%20Republica%20Dominicana.pdf>
- Vargas, Paula, y Zapata, Ani. (2018). Historia del trabajo social comunitario. UdeA. Medellín.
- Vásquez, Mónica. (2010). Sevilla no quiere perder sus privilegios. Medellín. Recuperado de: <https://www.elmundo.com/portal/pagina.general.impression.php?idx=147920>
- Zuleta, Estanislao. (1980). Elogio a la dificultad y otros ensayos. UniValle. Cali.