



<b>TÍTULO</b>	<b>SISTEMATIZACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL CLINICA SAN JUAN DE DIOS – LA CEJA</b>
<b>AUTORA</b>	<b>MARIA CAMILA ÁLVAREZ MONSALVE</b>
<b>ASESORA</b>	<b>YUNIA MARÍA MANCO LÓPEZ</b>

## **RESUMEN**

### **Objetivo general**

- Analizar las funciones que realiza el área de trabajo social en la Clínica San Juan de Dios del municipio de La Ceja, Antioquia.

### **Objetivo específico**

- Identificar las funciones del trabajador social en el ámbito de la salud.
- Interpretar las funciones que realiza el área de trabajo social en la Clínica San Juan de Dios del municipio de La Ceja, Antioquia.



## **Referente conceptual**

### **Trabajo Social en el ámbito de la Salud**

Resulta pertinente establecer la concepción que los trabajadores sociales tienen sobre el binomio salud-enfermedad que, de una u otra forma, delimita y sirve de marco al desempeño de estos profesionales en este ámbito. Al respecto, se encontró que tienen una perspectiva integral multicausal en la cual la salud y la enfermedad están definidas por variados factores que interactúan entre sí: desde lo biológico, hasta elementos del entorno social, económico, cultural, el estilo y los hábitos de vida de las personas y los grupos sociales (Correa, M., Corena, A., Chavarriaga, C., García, K. y Usme, S. 2018).

Según Correa et al. (2018) una concepción integral del binomio salud-enfermedad significa una ampliación de perspectiva, donde a lo biomédico se suma la dimensión psicosocial, lo cultural y lo espiritual como expresiones de la existencia humana, y es desde aquí donde se hace pertinente el aporte de las ciencias sociales y específicamente del Trabajo Social al conocimiento y la intervención en el campo de la salud y la enfermedad.

El trabajador social en el ámbito de la salud tiene un rol fundamental a la hora de lograr una mirada global, estructural y sistémica de la situación de salud y enfermedad de las personas, su familia y las comunidades; lo que representa un aporte a la reflexión en torno a las condiciones estructurales que generan enfermedad, además se tiene la consideración de todos aquellos factores protectores que contribuyen a garantizar la salud y una mejor calidad de vida de la población; es decir, que el trabajador social puede identificar los factores de riesgo y los factores protectores que rodean al individuo, familia y comunidades, interviniendo de diversas formas en la prevención y control de las múltiples enfermedades físicas y mentales (Correa, et al 2018).

## **Proceso desarrollado**

En la práctica profesional desarrollada en la Clínica San Juan de Dios de la Ceja se realizaron funciones en dos diferentes áreas, primeramente, se encuentra el Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU) donde se ejecutaron funciones como hacer recepción y gestión de preguntas, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF) dos veces cada semana, se realizaron aproximadamente 350 encuestas de satisfacción a los usuarios de la institución una vez al mes, también se efectuaban estudios socioeconómicos con el fin de identificar a población vulnerable para pactar con ellos descuentos o compromisos de pago para así garantizar su acceso a los servicios de salud; también, por la parte educativa se realizaron algunas charlas sobre la Resolución 5596 de 2015, la cual es la clasificación del Triage, estipulada por el Ministerio de Salud y Protección Social; además, se participó en la planeación de la Semana del Buen Trato Institucional y en las reuniones de la Asociación de Usuarios de la institución.

Por otra parte, se realizaron funciones en el área de Trabajo Social Clínico el cual se encarga de intervenir los factores de riesgo sociofamiliar involucrados en el proceso de salud-enfermedad, a través de una atención integral del individuo, la familia y la comunidad, con el fin de contribuir en la búsqueda de alternativas de solución a la problemática identificada y al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios/as.

Es así que se durante el proceso de practica se realizaron aproximadamente 55 intervenciones, donde en cada una se utilizan las estrategias metodológicas como los métodos de caso y familia, donde se realizan caracterizaciones familiares teniendo en cuenta aspectos característicos como la etapa del ciclo vital, el contexto, tipología familiar, relaciones familiares y sociales, además por



medio del diálogo se identifican que situaciones históricas, sociales y/o familiares han afectado la vida del individuo o la dinámica familiar, esto se hace por medio de técnicas como la entrevista individual y/o grupal teniendo en cuenta el instrumento diario de campo; también, se procede a realizar un informe social que queda plasmado en la historia clínica del paciente, donde además se plantea la pertinencia de una intervención familiar o hacer coordinación interinstitucional con entes territoriales como Secretaría de Salud y Protección Social, Comisaría de Familia, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar o Policía y con entidades privadas como Hogares geriátricos, de paso o Fundaciones según lo evidenciado en cada caso.

Es necesario mencionar que de las practicas realizadas en la institución las principales problemáticas evidenciadas fueron el abandono al adulto mayor, por lo que se buscaba fortalecer redes de apoyo y/o activación de ruta, también embarazo adolescente, con quienes se busca identificar factores de riesgo psicosocial y factores protectores, se realiza psicoeducación con las menores y de acuerdo con la normatividad para infancia y adolescencia se determina la activación de la ruta; además, se presentaron casos de violencia intrafamiliar y/o sexual, donde se activan rutas, se fortalece red de apoyo y se brinda acompañamiento, psicoeducación y empoderamiento y también se trabaja con población habitante de calle, con los cuales se fortalecen redes de apoyo, psicoeducación y si este lo desea se le brinda apoyo desde los procesos de rehabilitación con personas farmacodependientes, lo cual es un servicio que ofrece la institución.

## **Conclusiones**

Finalmente, se logró evidenciar en el proceso de práctica desarrollado tal como se plantea en el referente conceptual la importancia de identificar los factores de riesgo y los factores protectores que rodean al individuo, la familia y comunidad para encontrar los elementos estructurales que causan o condicionan la enfermedad bien sea física o mental; es decir, que se empiezan a reconocer elementos del entorno social, económico, cultural, el estilo y los hábitos de vida de las personas y los grupos sociales que influyen en el proceso de salud-enfermedad, por lo cual desde el área de Trabajo social en salud se puede intervenir en estos factores de riesgo, además por medio de la educación social generar acciones que logren prevenir enfermedades y promover el bienestar y la salud de las personas.

Por último, el proceso de práctica profesional es un momento de gran importancia para generar aprendizaje en los estudiantes además permite relacionar todas las temáticas abordadas en la teoría con la práctica y la realidad, nos permite conocer e intervenir verdaderamente en las problemáticas sociales que se presentan en nuestro país lo que facilita la constante reflexión y sentido crítico, además empodera al profesional y resalta la importancia de nuestra labor para generar transformaciones, empoderamiento y acciones que aporten al ejercicio pleno de derechos humanos y la justicia social.

## **Referencias bibliográficas**

Correa, M.E., Corena, A., Chavarriaga, C., García, K. y Usme, S. (2018). Funciones de los trabajadores sociales del área de la salud en los hospitales y clínicas de tercero y cuarto nivel de

la ciudad de Medellín, Colombia. Revista Eleuthera, 20, 199-217. DOI:

10.17151/elev.2019.20.11.