

**ANALISIS EN LA ATENCIÓN EN SALUD EN LA POBLACIÓN VULNERABLE O
DESPLAZADA DE LA CIUDAD DE NEIVA**



LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS

YAMILEZ ROJAS PUENTES

JULEIMA GARCIA LIEVANO

**CORPORACIÓN UNIVERSIARIA IBEROAMERICANA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESPECIALIZACIÓN GERENCIA EN CALIDAD EN SALUD
BOGOTÁ D.C
NOVIEMBRE 2021**

**ANALISIS EN LA ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN VULNERABLE O
DESPLAZADA EN LA CIUDAD DE NEIVA**



LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS

YAMILEZ ROJAS PUENTES

JULEIMA GARCIA LIEVANO

DOCENTE

MARY LUZ BARRERA ORDUZ

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

ESPECIALIZACIÓN GERENCIA EN CALIDAD EN SALUD

BOGOTÁ D.C

NOVIEMBRE 2021

TABLA DE CONTENIDO E INDICES

1.INTRODUCCIÓN.....	1-2
2.DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	3
2.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
2.2 OBJETIVOS	4
2.2.1 Objetivo General	4
2.2.2 Objetivo Específico	4-5
2.3 JUSTIFICACIÓN	5-6
3 MARCO DE REFERENCIA.....	6
3.1 MARCO TEÓRICO.....	6-7
4.MARCO METODOLÓGICO	8
4.1TÍPO DE ESTUDIO	8
4.2 POBLACIÓN	9
4.3 PROCEDIMIENTOS	9
4.4 TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	10-11
4.5TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	12
4.6 CONSIDERACION ÉTICAS.....	12-13
5.ANÁLISIS DE RESULTADOS	14-24
6.DISCUCIÓN Y CONCLUSIONES	24-25
7.REFERENCIAS	26
8.ANÉXOS.....	27
8.1 ANEXO I.....	27
8.2 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	27-28

1.INTRODUCCIÓN

El siguiente trabajo aborda una temática planteada; relaciona en el entorno psicosocial de la comunidad, sus afecciones físicas y psicológicas causadas por el estrés, el comportamiento que adquieren por la inestabilidad causada por el desplazamiento, así como los cambios que presentan a nivel cultural, social y todas las dificultades generadoras de cambios a nivel de conducta, emocional, física y psicológica.

El caso de estudio se ubica en la comuna 8 zona suroriental de la ciudad de Neiva; en la cual se propone realizar una investigación que ahonde en la “Salud familiar de la población en situación de desplazamiento” que permite evidenciar la situación actual por la que están atravesando y la atención que están recibiendo frente al derecho en salud.

Esta investigación pretende además de conocer los factores de vulnerabilidad de esta población, la manera en que estas influyen al interior de las familias y que afectan el núcleo familiar; dejándolos en peligro de desintegración y como; en este sentido, la falta de atención en salud influye significativamente en el aumento de la drogadicción, violencia intrafamiliar, embarazos en adolescentes y temas estructurales de precepto social, económico, político, territorial, cultural y ambiental.

Actualmente en Neiva existen 132 asentamientos subnormales donde conviven unas 55.000 personas (9.800 familias) en su mayoría desplazadas de los municipios del Huila, así como de Putumayo, Cauca y Caquetá, conviven en casas lotes de 8 metros, donde viven 8 familias hacinadas bajo un mismo techo, la mayoría en alto riesgo de desastres.

Peñón redondo es un asentamiento localizado en la comuna 8; ubicada en la zona suroriental de la ciudad de Neiva; limita al norte con la comuna 7, al sur con la comuna 6, al oriente con la comuna 10 y 5, y por ultimo al occidente con la comuna; predominando los estratos socio-económicos 1 y 2.

Esta investigación une técnicas desde el enfoque cualitativo, contribuidas por la comunidad que incluye la información documentada de hechos que están pasando y han pasado, las historias de vida de las familias que integran la población en situación de desplazamiento, la observación directa, las fotografías o imágenes capturadas desde el entorno, la entrevista abierta y guiada para obtener información y la aplicación de la encuesta con el objetivo de dar respuesta a la pregunta ¿Los programas de salud pública como ayudan a mitigar los efectos psicosociales causados por el desplazamiento forzado en las familias de la ciudad de Neiva Departamento del Huila? Dando respuesta a la pregunta a través de trabajo directo con las familias de los asentamientos de Peñón Redondo

2.DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En diferentes países del mundo esta temática es vista como una forma de vulneración a los derechos fundamentales humanos, haciendo énfasis en la salud; lo podemos comprobar cuando prendemos el televisor y vemos en las noticias que países como los de medio oriente pasan por este mismo problema dando como resultado el desplazamiento forzado, de las personas y a consecuencia de ello el no goce a los derechos que son fundamentales para el logro del bienestar individual y colectivo de las sociedades; entre ellos encontramos el derecho a la salud, a una vivienda, a una educación entre otras que son materia para la vida plena.

El privarse del derecho a la salud en comunidades como los desplazados por conflictos armados resulta ser según (OMS, Salud y derechos humanos., 2007) “Los grupos sociales vulnerables y marginados suelen tener menos probabilidades de disfrutar del derecho a la salud. Tres de las enfermedades transmisibles más mortíferas (paludismo, VIH/sida y tuberculosis) afectan desproporcionadamente a las poblaciones más pobres del mundo e imponen una carga tremenda a las economías de los países en desarrollo.

Por otra parte, la carga de morbilidad por enfermedades no transmisibles, que con frecuencia se piensa que afectan a países de altos ingresos, está aumentando desproporcionadamente en los países y las poblaciones de bajos ingresos” con lo anterior es preciso decir que nuestro interés investigativo se fija en la ciudad de Neiva ubicado dentro del departamento del Huila, en el estado de la República Colombiana.

Dando origen a la presente investigación, donde la problemática se centra en el padecimiento de problemas de salud por parte de las familias de la población desplazada en la ciudad de Neiva, efectuado por el abandono del estado, donde se debe identificar e indagar sobre la relación existente con la estructura el Sistema General De Seguridad Social en Salud y las actividades que se adelantan en el marco de las políticas públicas sobre el proceso que se lleva a cabo para el acceso a los servicios de salud para la población en situación de desplazamiento en la ciudad de Neiva departamento del Huila; como un derecho fundamental pero vulnerado en este país.

Por tal motivo es necesario realizar esta propuesta de investigación; que nos permita evidenciar de una forma abstracta los problemas por las cuales pasan la población vulnerable en condición de desplazados y el riesgo psicosocial que pueden ser eventos en salud pública por la falta de la accesibilidad a los servicios de salud, también hay que poner en consideración, la no accesibilidad oportuna es un factor que promueve a que la atención sobre el riesgo psicosocial no se brinde a tiempo convirtiendo un problema dentro de la sociedad colectiva, trazando como objetivo principal, la población en condición de desplazados, interponiendo siempre el derecho fundamental a la salud con principios de equidad, oportunidad, accesibilidad y universalidad.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 Objetivo General: Analizar el grado de atención en salud que reciben las personas vulnerables o desplazadas del asentamiento Peñón Redondo de la comuna ocho de la ciudad de Neiva.

2.2.2 Objetivo Específico:

- Identificar los servicios de salud a los que acceden la comunidad vulnerable o de desplazamiento

- Comprobar la calidad en los servicios de salud y la relación existente entre las condiciones socio- económicas con el grado de salud y bienestar de las comunidades vulnerables o de alto riesgo.
- Determinar la percepción de atención de los diferentes servicios de promoción y prevención por parte de la población vulnerable o desplazada.

2.3 JUSTIFICACIÓN

El tema de investigación elegido se basa en una problemática que se observa a diario no solo en la ciudad de Neiva si no en todo el país, se sabe que la pobreza es una problemática a nivel global, donde las naciones unidas tienen como principio la erradicación del hambre y la pobreza del planeta, el objeto de este principio es que las personas que pertenecen a este tipo de grupos no poseen la accesibilidad a los diferentes recursos para tener una vida plena; uno de estos importantes recursos es la accesibilidad a una salud equitativa lo cual representa una serie de eventualidades en la salud, que en conexión con muchos factores puede atrasar cualquier avance sobre la salud, donde se estaría violentando un derecho fundamental para formar una sociedad, se han visto casos que las entidades han brindado apoyo en la atención primaria cubriendo lo básico de las enfermedades que aparecen en este tipo de comunidad.

Teniendo en cuenta todo esto y saber que las enfermedades pueden llegar a ser contagiosas pueden enfermar a los personas sanas sin importar clase social o edades, pueden formar un abismo entre el desarrollo sostenible representando una fuga en el desarrollo social, la atención en salud para personas vulnerables o de alto riesgo debe ser analizada profundamente, con el ánimo de evidenciar como desde gerencia en salud, seamos capaces de evaluar la situación de salud pública correspondiente a comunidades vulnerables y de alto riesgo, teniendo como referencia al plan decenal de salud pública como gestor de este evento en salud.

Es importante recalcar que esta investigación es importante por qué; gracias a ella se podrá evaluar aspectos específicos la atención en salud brindada a las personas

vulnerables y en el trato hacia estos usuarios y así dar a conocer las falencias para poder abordar a esta población, buscando que los entes gubernamentales participen en prestar una atención con eficiencia y calidad a esta comuna.

3. MARCO DE REFERENCIA

3.1 MARCO TEÓRICO

La población en situación de desplazamiento en el departamento del Huila ha sido influenciada como bien es sabido por los conflictos internos del país, lo que ha llevado a esta población a un estado de pobreza y vulnerabilidad, que involucra a toda la población en general. Es importante tener en cuenta que estos desplazamientos se dan de varias formas, como lo son individual, desplazamiento masivo y desplazamiento de familias. A la presente investigación daremos un **modelo de Atención Integral de Salud con enfoque familiar y comunitario**, teniendo en cuenta que este flagelo no solo afecta la parte económica, social y de bienestar general, sino también la relación familiar, los problemas que se presenta hacen que al interior de la familia exista disfuncionalidad, separaciones, maltratos, creando conflictos al interior de la familia donde el apoyo es fundamental, este se ve afectado a causa del desespero, el trauma causado por el impacto, desencadenantes además en problemas de salud tanto físico como mental.

En el contexto social las familias se enfrentan a múltiples conflictos como resultado de la descomposición familiar y como consecuencia del desplazamiento forzado, estos conflictos tienen que ver con su desintegración personal, de su dignidad y de la pérdida de valores por su estado de fragilidad, necesidades apremiantes y factores psicológicos, algunos integrantes de las familias se van por otros caminos que para ellos seguramente

son más fáciles como por ejemplo hacer cosas al margen de la ley, que originan más problemas, y es que en esa búsqueda de mejores oportunidades con lo que se

encuentran es con más pobreza, miseria, prostitución, bandas delincuenciales, muchos problemas familiares y sociales, además adquiriendo enfermedades que se forman por el mismo hacinamiento, desnutrición, virus y demás padecimientos producto de esta situación. El programa de salud busca el mejoramiento de la calidad en el servicio de la ESE Carmen Emilia Ospina, y garantizar el mejoramiento de los estilos de vida saludable de los habitantes. Como estrategias se adoptaron cronogramas institucionales para el mejoramiento de la prestación del servicio en salud y la ampliación de los servicios especializados, ampliando y mejorando las instalaciones físicas permitiendo ofrecer atención oportuna.

Por medio de esta investigación se busca determinar el grado de atención en salud que reciben las personas vulnerables o de alto riesgo psicosocial del asentamiento peñón redondo de la comuna ocho de la ciudad de Neiva, socializando los programas y las políticas de salud que ofrece el estado a las personas en condición de desplazamiento forzado.

Como se menciona en la metodología; el desarrollo de esta investigación tendrá un enfoque cualitativo y su tipo de estudio será descriptivo teniendo en cuenta que se analizarán hechos reales, basado en la asistencia en salud y los programas que ofrece el estado y las entidades gubernamentales regionales relacionadas con la atención, promoción y prevención del riesgo en salud, así como el acompañamiento psicosocial. La recolección de datos se realiza por medio de una encuesta la cual es realizada a los integrantes de esta comunidad.

La información se presentará en forma escrita utilizando como apoyo gráfico, figuras y cuadros que faciliten la comprensión del análisis realizado

4.1 TÍPO DE ESTUDIO

Para este proyecto se llevará a cabo la encuesta como técnica de investigación de tipo cuantitativo, es un cuestionario con preguntas de una o más variables a medir con opciones si y no y en algunos casos preguntas abiertas para el caso específico de la Salud Familiar en la Población en situación de desplazamiento en el municipio de Neiva, Departamento del Huila.

Esta investigación se desarrolla basada en casos de familias en situación de desplazamiento localizadas en zonas vulnerables de la ciudad de Neiva donde se pretende analizar la asistencia en salud, todo lo relacionado con los programas que ofrecen las diferentes entidades gubernamentales de la región en lo concerniente a la atención, promoción y prevención del riesgo en salud asimismo el estado psicosocial, La ruta de atención y las ayudas que reciben por parte del estado.

Como se menciona anteriormente; la encuesta que se aplicara contiene preguntas de tipo cerrada y abierta, contienen varias clases u opiniones de respuesta anticipadamente limitadas, que son aplicadas a un integrante de la familia (Cabeza de hogar) que se ubican en el asentamiento de Peñón Redondo de la ciudad de Neiva, se aplica de forma directa y asistida en su totalidad para posteriormente realizar el análisis.

Teniendo en cuenta la población escogida para la investigación la aplicación de la encuesta se realizará de forma sencilla con preguntas de fácil respuesta que registren la información necesaria y que nos arroje los resultados para determinar las condiciones en las que se encuentran en materia de salud.

4.4 TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Encuesta para conocer los problemas en salud más importantes a nivel psicosocial de las familias en situación de desplazamiento ubicadas en asentamiento Peñón Redondo de la ciudad de Neiva.

Municipio:

Fecha:

Comuna:

Hora:

Asentamiento:

¿Cuál es el lugar de procedencia?

1. ¿Desde cuándo está en situación de desplazamiento?

1 a 5 años _____ 5 a 10 años _____ 10 a 15 años _____ Mas de 15 años _____

2. ¿Cual es la causa del desplazamiento?

a) Enfrentamiento armado _____

b) Despojo de bienes _____

c) Amenazas _____

d) Otros _____

3. Cuántas personas integran su familia?

a) Entre 2 y 4 _____

b) Entre 4 y 8 _____

c) Más de 8 _____

4. Actualmente ¿convive toda la familia junta?

SI _____ Cabeza del Hogar? a. Solo hombre () b. Solo mujer c. ambos ()

NO _____

5. ¿Dentro del mismo hogar vive solo su familia o conviven con otras familias?
 Mismo núcleo familiar-solo familia_____ Otras familias_____
6. ¿Reciben atención oportuna por parte del gobierno para suplir sus necesidades?
 Siempre_____ Casi Siempre_____ Nunca

7. ¿Hace parte de los programas de promoción y prevención ofrecidos por la secretaria de salud departamental?
 Si _____ No_____
8. ¿En qué programa de ayuda estatal participan?
 PNA____ ONGS____ RSS____ Pastoral Social____ Municipio____
 Ninguno_____
9. Qué tipo de seguro y afiliación al régimen de salud tiene su familia
 Re.Contributivo____ Re. Subsidiado____ Vinculado____ Ninguno_____
10. ¿Sabe usted y su familia cuáles son sus derechos?
 Si _____ No_____
11. ¿cuál es su grado de satisfacción con los servicios de salud que han utilizado en el último año?
 Buena _____ Regular_____ Mala_____
12. piensa que el sistema de salud cubre todas sus necesidades en esta materia?
 Si _____ No_____
13. Como es la atención en salud actual comparada con la de hace un año
 Igual_____ Mejor_____ Peor_

4.5 TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se realiza contacto directo con la población a la cual se aplica el instrumento (Encuesta), antes se hace uso de un consentimiento informado (Anexo I). Al tener la información se realiza una recolección por medio de un gráfico en forma de torta por cada pregunta que compone la encuesta para luego darle un análisis según lo arrojado.

4.6 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Según el Artículo 11 de la Res. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud Colombiano, el proyecto está clasificado en categoría A. Investigación sin riesgo: ya que se realizará una encuesta; por lo cual no se realiza ninguna intervención o modificación intencional sobre las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que realizan la encuesta.

Por otra parte, se manejará un consentimiento informado por cada una de las gestantes que respondan la encuesta ya que en la misma se hacen preguntas sociodemográficas que deben ser tratadas de manera confidencial según la Resolución 8430, artículo 84. Consentimiento Informado (ANEXO II)

Es importante mencionar que todas las investigaciones con sujetos humanos deben realizarse de conformidad con tres principios éticos fundamentales: respeto por las personas, beneficencia, y justicia, haciendo un documento de consentimiento informado:

Principio de Beneficencia

La beneficencia se refiere a la obligación ética de maximizar el beneficio y minimizar el daño. Este principio da lugar a las pautas que establecen que los riesgos en la investigación sean razonables a la luz de los beneficios esperados, que el diseño de la investigación sea válido y que los investigadores sean competentes para conducir la investigación y para proteger el bienestar de los sujetos de investigación. Además, la beneficencia prohíbe por sobre todo causar daño deliberado a las personas (Polit, 2002).

Los sujetos de la investigación no fueron expuestos a situaciones y experiencias con los cuales pudieran resultar perjudicados.

Principio de Respeto a la Persona

El respeto a las personas incluye prioritariamente un respeto a la autonomía, ello implica que las personas capaces de deliberar sobre sus decisiones sean tratadas con respeto por su capacidad de autodeterminación. El principio de autodeterminación significa que los posibles sujetos de la investigación tienen el derecho de decidir voluntariamente si participan o no en un estudio, sin el riesgo de exponerse a represalias o un trato perjudicado; también significa que los sujetos tienen derecho a dar por terminada su participación en cualquier momento, de rehusarse a dar información o de exigir de que se les explique el propósito del estudio o los procedimientos específicos. (Polit, 2002)

Cada usuario decidió en forma voluntaria su participación en la investigación.

Consentimiento Informado (ANEXO I)

Principio de Justicia

La justicia se refiere a la obligación ética de tratar a cada persona de acuerdo con lo que se considera moralmente correcto y apropiado. En la ética de la investigación en la que participan seres humanos el principio se refiere a mantener la confidencialidad y anonimato de los participantes, tanto antes como durante y después de su participación en el estudio. Además, se consideró en todo momento un trato justo, respetuoso, equitativo y cortés hacia los usuarios y enfermeras (Polit, 2002).

5. ANÁLISIS DE RESULTADOS

1. ¿Desde cuándo está en situación de desplazamiento?



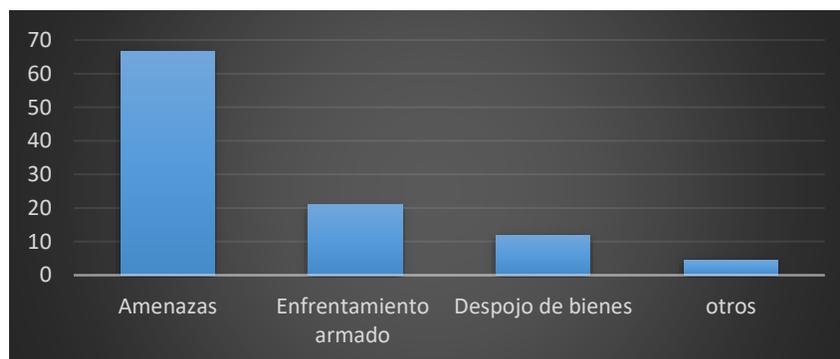
Se realiza encuesta a 20 familias en situación de desplazamiento en los Departamentos del Huila y Tolima, cuya primera pregunta es: **¿Desde cuándo está en situación de desplazamiento?**, con los Ítems: de 1 a 5 años, 5 a 10 años, 10 a 15 años y más 15 años, con un porcentaje del 100%, los resultados fueron los siguientes: el 40% afirman estar en esta situación de 1 a 5 años, el 30% refiere que, de 5 a 10 años, el 20% que de 10 a 15 años y solo el 10% manifiestan que más de 15 años.

Lo que refleja esta tabla de porcentajes es que los desplazamientos de las familias vulnerables y amenazadas por el conflicto armado, la violencia, las malas condiciones de vida por falta de oportunidades, se sigue presentando en un porcentaje muy alto, lo que se espera era una disminución por los avances en los procesos que el país ha vivido en los últimos años, pero la realidad es otra, el 40% siendo una cifra muy alta que manifiestan que entre 1 a 5 años están en esta situación, nos refleja que sigue siendo alto este flagelo, una problemática política y social sigue presente afectando buena parte de la población colombiana.

De otro lado las familias que manifiestan estar entre 5 a 10 años en esta situación se clasifican en un porcentaje de 30% lo que nos sigue pareciendo alto y reciente y que estas zonas son unas de las más propensas al conflicto. Esta familia manifiesta estar en la búsqueda de un futuro mejor para sus hijos que en su gran mayoría son pequeños menores de 14 años dejando recuerdos imborrables de miedo, incertidumbre y desconfianza entre muchas otras situaciones como la desintegración familiar, la separación y el maltrato.

Continuando con los resultados y el análisis de este Ítems, encontramos que 20 familias llevan entre 10 y 15 años en situación de desplazamiento lo que llama la atención que va disminuyendo a través de tiempo, lo que significa que las familias que llevan más tiempo ya se establecieron en sitios fijos y que lograron adquirir un mejor nivel de vida, y que estas familias de este estudio son recientes en el tema de desplazamiento. El 10% llevan más de 15 años en situación de población desplazada, lo que establece que por esta época de más de 15 años son residentes estables en diferentes ciudades del país superando su situación.

2. ¿Cuál es la causa del desplazamiento?



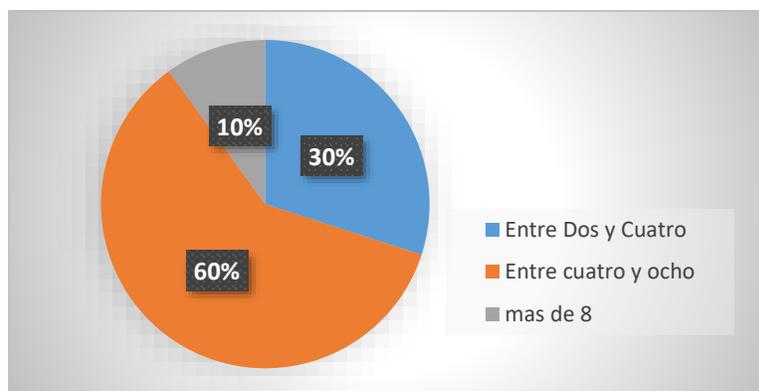
Este punto es muy importante, toda vez que nos permite establecer cuáles son las causas del desplazamiento, si continuando siendo las mismas de hace 30 años o el panorama actual ha cambiado. El presente Ítems nos habla del desplazamiento por amenaza, indirecta lo que significa que la amenaza constante a la muerte es decir el miedo y el

temor constante al reclutamiento de menores y la amenaza directa, lo que nos arroja esta tabla es que el 66,54% han salido de sus territorios por amenazas directas de muerte.

El 20,9% de la población encuestada (una persona por familia) manifiestan que la causa del desplazamiento continúa siendo el enfrentamiento armado, entendiéndose que es “todo enfrentamiento protagonizado por grupos de diferente índole las principales causa enfrentamientos entre la guerrilla del Ejército de Liberación Nacional, ELN, el Clan del Golfo, la mayor banda narcotraficante de origen paramilitar, y las Autodefensas Gaitanistas de Colombia, AGC. La mayor parte de los conflictos armados se deben a varias causas acumuladas. Las más frecuentes son la lucha para acceder o para mantener el poder político, por el grado de autonomía o de independencia de ciertas regiones, por el control del territorio (territorio con un valor histórico o religioso, territorio rico en recursos naturales) o por la población (marginación regional o colonización de ciertas comunidades por otras.

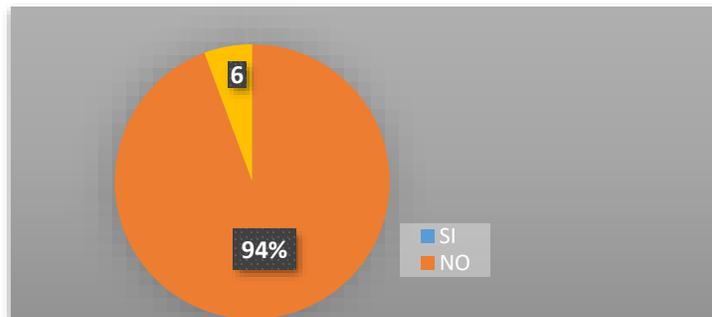
Por otro lado, el despojo de bienes se ubica en el 11,9% y en menor proporción otros motivos como la pobreza y la búsqueda de mejores oportunidades tenemos el 4,68%.

3. ¿Cuántas personas integran su familia?



En este apartado encontramos varios factores que describen la funcionalidad familiar en la población en situación de desplazamiento luego de presentarse la situación de abandonar su tierra, su casa, sus amigos y todo un entorno en el que estaban acostumbrados a desenvolverse, El número de integrantes por familia en promedio fue 4, el 60% tiene entre cuatro y ocho miembros. El 10% más de ocho y el 30% está conformada entre dos y cuatro. Este estudio nos muestra que la conformación de la familia en esta población es de tipo extensa con más de cuatro integrantes, encontramos que hay diferentes tipos de familia: la nuclear que está conformada por padre, madre e hijos; esta la familia monoparental la cual está conformada por uno solo de los padres y esta la familia extendida conformado por un más integrante como abuelos, tíos, primos etc.

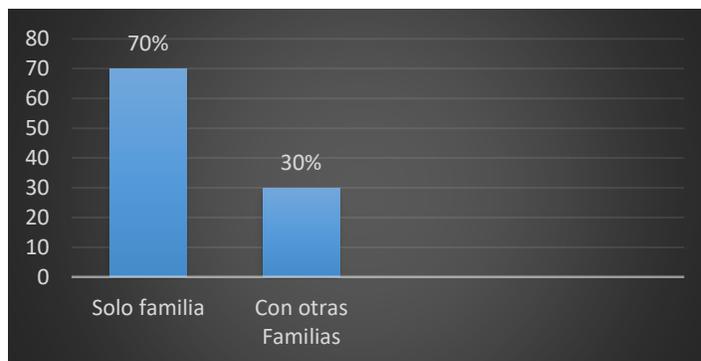
4. Actualmente ¿convive toda la familia junta?



El desplazamiento forzado envuelve el deterioro de las condiciones de vida, el abandono de la vivienda, el desarraigo, la ruptura de su entorno familiar y social la deserción escolar, el desempleo y el aislamiento entre otras situaciones de vulnerabilidad acentuada y el riesgo más grande es la desintegración de la familia, sin embargo en este estudio encontramos que a pesar del desplazamiento de estas familias la gran mayoría continúa unida. El 94% viven juntas y solo el 6% se encuentra desintegrada. En las familias generalmente se presentan situaciones desagradables como las psicosociales, las necesidades permanentes, los traumas a nivel psicológico y el descontrol, lo que hace que en muchas familias exista la desintegración donde los hijos adolescentes no soportan

la situación y prefieren irse de la casa en búsqueda de otros horizontes, o donde el padre es el que abandona el hogar dejando a la madre como cabeza de hogar haciendo que la situación se torne aún más difícil y es cuando hablamos de familias disfuncionales o desintegradas; sin embargo, en este estudio sorpresivamente encontramos que la gran mayoría permanece unida a pesar de todas las circunstancias vividas y las afectaciones psicológicas, físicas y emocionales

5. ¿Dentro del mismo hogar vive solo su familia o conviven con otras familias?



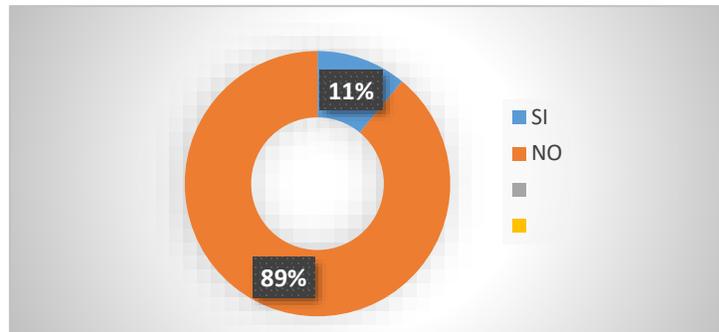
El 70% refiere vivir en condiciones de vulnerabilidad, pero solo con el núcleo familiar. El 30% En condiciones de hacinamiento no hay intimidad familiar, ni individual, lo que dificulta la recuperación, el duelo y la asimilación de lo ocurrido. En hacinamiento es mayor el riesgo que corren los niños y ancianos para proteger su integridad física y moral. Dadas las circunstancias de desplazamiento muchas familias se ven obligadas a compartir su vivienda con una o más familias en la misma situación llegando al punto de amontonamiento, no estando preparados físicamente ni psicológicamente, pero lo que se hace obligatorio por la escasez de recursos económicos deteriorando su condición de vida. Pero para el 70% que convive solo su núcleo familiar, aunque sus condiciones son un poco diferentes, también padecen el flagelo de la vulnerabilidad puesto que sus viviendas no son adecuadas para llevar una vida digna.

6. ¿Reciben atención oportuna por parte del gobierno para suplir sus necesidades?



Es preocupante lo que manifiestan en este punto, la población en situación de desplazamiento, lo que refleja este ítem, es el abandono del estado hacia esta comunidad, a pesar de las políticas existentes, el apoyo internacional y los recursos provenientes de otros países, esta población vive en situación de vulnerabilidad. El 68% refieren nunca recibir atención oportuna por parte del estado, porque deben hacer muchos trámites para ser reconocidos como población desplazada y los recursos tardan en llegar mientras ellos tienen que padecer hambre y escasez en todo sentido. El 23% manifiestan que casi siempre la atención es oportuna, lo que significa que para algunos la atención es buena y oportuna, pero puede mejor y ser cada vez mejor. Para el 9% la atención es oportuna por parte del estado y se encuentra completamente satisfechos con las ayudas y el reconocimiento que han recibido. Lo anterior tiene que ver con los tiempos propicios en los que se han encontrado y la oportunidad de encontrarse en el momento y lugar propicio, es decir al momento de acudir a tramitar sus ayudas se encontraban pues como lo manifiestan algunos los trámites son tediosos y tardíos por la tramitología que también el gobierno debe desarrollar y el proceso que debe llevar para dar cumplimiento a cada política pública.

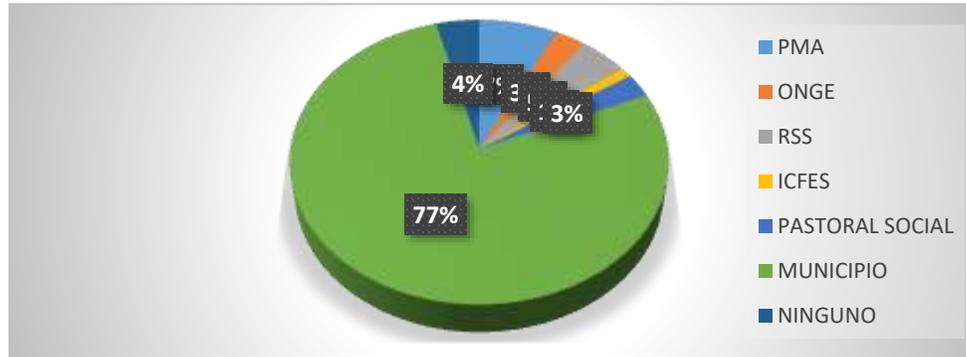
7. ¿Hace parte de los programas de promoción y prevención ofrecidos por la secretaria de salud departamental?



Las poblaciones en Situación de desplazamiento manifiestan no tener conocimiento de estos programas, que en ocasiones van profesionales a realizar encuestas y le s hablan de ciertas enfermedades y cuidados o hacen brigadas de salud, pero pertenecer como tal a un programa de la Secretaría de Salud no, por lo que el resultado lo refleja: El 89% no pertenece a un programa de Prevención y promoción de la Secretaría de salud. El 11 % si hacen parte, este porcentaje tiene claridad que todas las capacitaciones y brigadas de salud hacen parte de estos programas y por lo tanto se siente parte e identificados y conocen perfectamente de que se trata porque poseen conciencia del autocuidado, la promoción y prevención de riesgos de enfermedades.

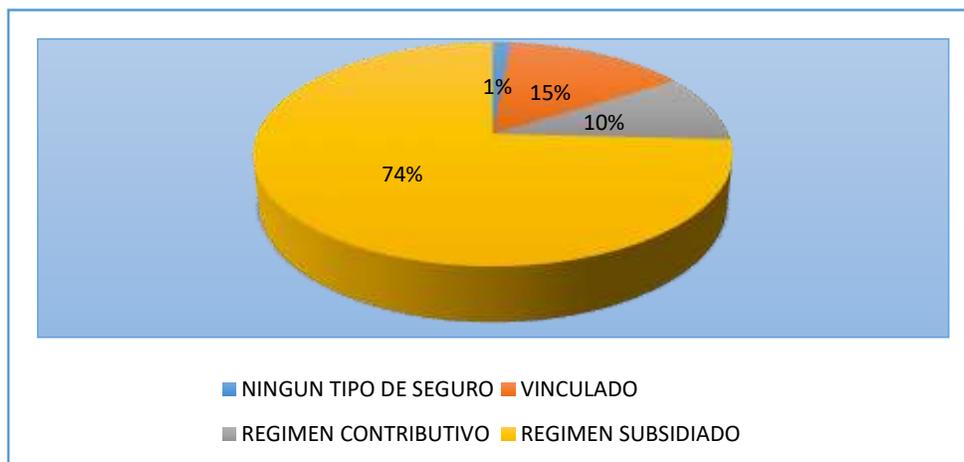
Se hace indispensable formalizar esta comunidad para que hagan parte activa de estos programas de promoción y prevención ofrecidos por la secretaria de salud, y no se queden en simples charlas o brigadas pasajeras, es importante explicar a esta comunidad de la importancia de acudir a estos programas para el cuidado de sus niños, ancianos y familia en general.

8. ¿En qué programa de ayuda estatal participan



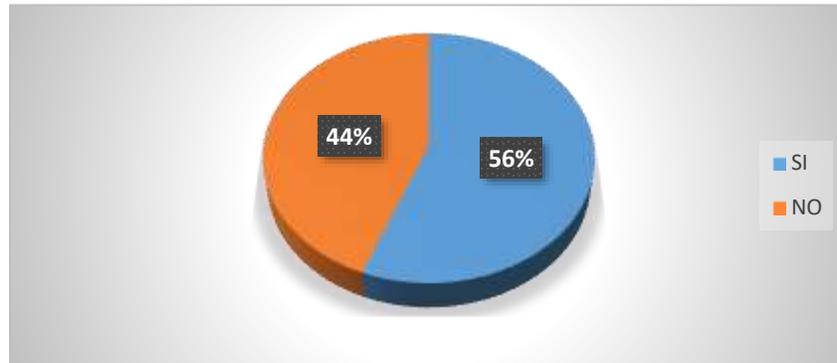
Las poblaciones en situación de desplazamiento solo identifican al municipio Alcaldías como los que brindan las ayudas y es comprensible, teniendo en cuenta que los municipios (alcaldías) son las entidades receptoras de todas las ayudas humanitarias para esta comunidad. El 77% participan de las ayudas de las alcaldías. El 7% PMA. El 3% de ONGS. El 5% RSS. El 4% Pastoral Social. El 1% ICFES y 3% Ninguno. Esto refleja que estas asistencias económicas y ayudas humanitarias para esta población, son manejadas por los municipios, quienes llevan todo el proceso de recaudar datos, prestar atención, verificar y sobretodo certificar según la ley y políticas públicas que efectivamente sean población desplazada, para luego proceder a incluirlos a la Oficina de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas y de esta manera brindar toda la atención y ayudas humanitarias. Estos resultados por lo tanto no son de extrañar toda vez que para esta comunidad las alcaldías son el primer contacto cuando llegan a una población en búsqueda de ayuda, son quienes se encargan del análisis y evaluación de la Política Pública de Atención y Reparación a Víctimas.

9. Qué tipo de seguro y afiliación al régimen de salud tiene su familia



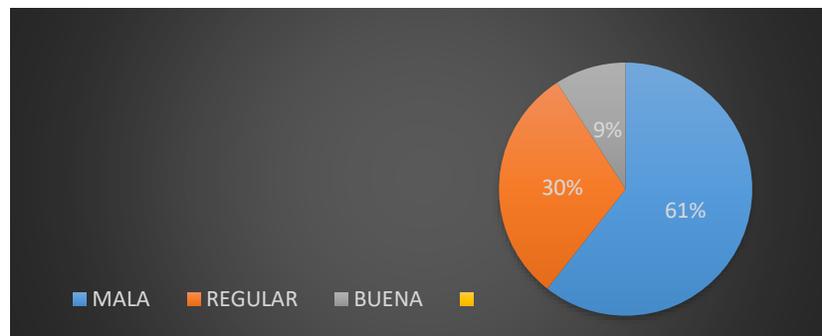
Este resultado nos muestra la población en situación de desplazamiento se encuentra cubierta en cuanto a salud se trata con el 74% en régimen subsidiado. El 15% vinculados. El 10 se encuentran en régimen contributivo corresponden a las personas que se encuentran vinculadas laboralmente y cuyas familias son beneficiarios. El 1% no tienen un régimen corresponde a aquellas familias que no han demostrado se población en situación de desplazamiento o presentan alguna dificultad en la documentación o inconsistencia. Lo anterior nos muestra que se les está garantizando el acceso efectivo a los servicios médicos contemplados dentro de los planes obligatorios de salud El 15% corresponde a las familias vinculadas que corresponde a la población en situación de desplazamiento que sin ser afiliados tienen derecho a los servicios de atención de salud mientras logran ser beneficiarios del régimen subsidiado es decir se encuentran en proceso de legalizar su afiliación.

10 ¿Sabe usted y su familia cuáles son sus derechos?



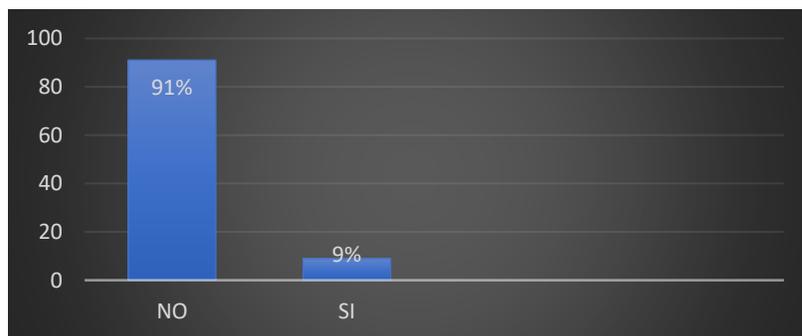
En Colombia la calidad de vida de esta población ha sido vulnerada, así como sus derechos, a pesar de que existen políticas públicas que propende por los derechos y el bienestar, estos no son manejados adecuadamente. Su atención se ha limitado a aspectos básicos de subsistencia, que, aunque importante, no son suficientes. Y la Población según este resultado donde el 56% refiere conocer sus derechos son consiente que son quebrantados. El 44% manifiestan no conocer a la perfección estos derechos pero que son conocedores de algunos aspectos que les ayuda para su subsistencia. Por lo que se les recomendó conocer mejor y dar a conocer sus diversas normativas y sistemas de atención, que pretenden dar respuesta efectiva a las adversas circunstancias de la población que es víctima de este flagelo.

11. ¿cuál es su grado de satisfacción con los servicios de salud que han utilizado en el último año?



Este resultado tiene que ver con la calidad de la salud de forma generalizada en nuestro país como es bien sabido, el SGSSS no atraviesa por su mejor momento, la crisis que se vive en esta materia es cuestionada por toda la población colombiana. En este estudio se refleja que el 61% se encuentran inconformes con los servicios de salud, refieren que su atención no es la adecuada, que en muchas ocasiones son discriminados y la calidad en el servicio, la constante demora en la entrega de medicamentos y en ocasiones la escasez, así como la demora para la atención con los médicos es deficiente. Para el 30% el grado de satisfacción es regular y el 9% dice sentirse satisfechos con los servicios de salud que han utilizado en el último año.

12. piensa que el sistema de salud cubre todas sus necesidades en esta materia?



El 91% manifiestan que el sistema de Salud no cubre todas sus necesidades en esta materia. El 9% piensa que si lo cubre. Este resultado es claro, esta población no se encuentra satisfechos con el sistema de salud y esta tiene que ver como se dijo en la tabla anterior, por la calidad en la atención, la eficiencia y la eficacia, también entendida como la utilización efectiva de servicios de salud, el acceso real pasa por la satisfacción del servicio, las actitudes y prácticas respecto a la experiencia de utilizar servicios y la percepción de resolución de la necesidad en salud.

13. Como es la atención en salud actual comparada con la de hace un año



El 89% manifiestan que la atención en salud es igual comparada con la de hace un año. Para el 5% mejoro y el 6% refiere que empeoro. Esta pregunta está relacionada con las dos anteriores y coinciden en que la calidad en atención en salud debe mejorar para esta población en especial dando las circunstancias por su sometimiento, cambio de vida, afecciones y problemas psicosociales por los cuales atraviesa, merecen ser tratados de una forma especial sin marginarlos ni vulnerar sus derechos y tomar conciencia que este problema no debe ser aislado y no nos pertenece, al contrario esta población hace parte de nuestro entorno, nuestras raíces y nuestras vidas, todos debemos velar por sus derechos y ayudarlos a tener una vida más digna y recibir una mejor atención en salud con calidad, eficiencia, eficacia y acorde con el tiempo requerido para su atención.

6.DISCUCIÓN Y CONCLUSIONES

Es lamentable las condiciones de vida de la población en situación de desplazamiento, según nos revela este estudio (encuesta), una vez realizado el análisis, estas familias en su gran mayoría vive en situaciones infrahumanas donde el abandono del estado es evidente y la indiferencia de la comunidad en general es asombroso porque no suficiente con la indiferencia, esta población tiene que afrontar rechazos, discriminación social y la readecuación en un lugar donde no les ofrecen las garantías para restituir su cotidianidad y sobretodo todo su estabilidad física y emocional y psicológica.

A pesar de los esfuerzos gubernamentales por restablecer a estas familias, estos han sido infructuosos, toda vez que la calidad de vida de esta población colombiana es muy baja dadas las circunstancias de sufrimiento, padecimientos, aislamiento, daños psicológicos, desintegración familiar, maltrato etc. El problema no son la escasez de recursos gubernamentales ni faltas de políticas públicas en esta materia, sino la mala distribución, canalización y recursos que se quedan en el camino con la tramitología requerida para que las ayudas lleguen a su destino. Por otro lado, consideramos que dentro de esta población hay muchas personas que no son desplazadas y quienes reciben recursos económicos o muchos que lo son y reciben de más, es decir existe una mala distribución de los recursos económicos para esta población. Lo anterior para referirnos a los esfuerzos gubernamentales y el apoyo de la comunidad internacional, cuyos recursos parecen ser de gran ayuda pero que en la realidad no se logra lo suficiente para llevar una vida digna que mitiguen su dolor y sufrimiento

En este estudio, se persiste en la necesidad de crear nuevas políticas públicas que incluyan la ayuda humanitaria, el acceso a la salud, a la comida y a la vivienda sólo en primera instancia, y cambiar el sistema y la canalización para que estos no se queden a mitad de camino con tanta tramitología. Así mismo se hace necesario la verificación con estricto cumplimiento de las personas que realmente son desplazados por la violencia impidiendo que personas ajenas se beneficien de los recursos de los más necesitados, es decir más control para lo que se hace necesario una investigación exhaustiva. Esta queja es recurrente por parte de la población en situación d desplazamiento.

7.REFERENCIAS

- Programa de Salud Familiar de Primer Nivel con Equipo Extramural para Población desplazada en Neiva, Neiva – Huila enero de 2004. publications.iom.int/system/files/pdf/salud_familiar-1.pdf
- Atención integral en salud para la población e1n situación de desplazamiento. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=1058-mirada-integral-ruta-nacional-psd&Itemid=688
- Trujillo, J, H. (2010), , PLAN ESTRATÉGICO DE DESARROLLO LOCAL DE LA COMUNA 8. HACIA EL DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO 2011-2015. Tomado de: Departamento Administrativo de Planeación Municipal, Municipio de Neiva,
- Ministerio de Salud (2002). Lineamientos de Política Sectorial para el periodo 2002-2012 y Principios Fundamentales para el Plan Estratégico sectorial del quinquenio agosto 2001- 2006. [En Linea] 2°ed.Lima. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/417352/-344744252836504234520191106-32001-1nhnkg.pdf>

7. ANÉXOS

7.1 ANEXO I

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha.....

Yo..... con

C.C.....

Acepto de forma voluntaria participar de la investigación "Atención en salud para la población vulnerable o desplazada en la ciudad de Neiva", realizada por los estudiantes de la Corporación Universitaria Iberoamericana", para dar evidencia de lo dejo mi firma.

_____ Firma

7.2 EVIDENCIAS FOTOGRFICAS

A parte de estas circunstancias difíciles en que viven las familias en esta comuna se suma diferentes formas de violencia y maltrato social y familiar, son víctimas de traumatismos, explotación laboral, abandono e indiferencia social lo cual lesionan mas profundamente su estado



Este es el sector peñón redondo de la comuna 8 donde residen las familias en situación de desplazamiento y a quienes se les aplica la encuesta.

Ambientes socioeconómico donde crecen los niños y las niñas, de las familias en situación de desplazamiento en condiciones de la vivienda y servicios públicos



Estado de vulnerabilidad y condiciones en que viven las familias en situación de desplazamiento de la comuna ocho de la ciudad de Neiva

