

Más Allá del Zumbido: Una reflexión existencial sobre las abejas -p.06

El concepto de Educación Física en Colombia: Una revisión documental desde el año 2010 al 2022 -p.14

Caídas de los pacientes en un Hospital Universitario de Colombia, 2021 -p.25

Cuerpo, Deporte y Percepción: Dismorfia Muscular en Halterofilia -p.36

Experiencias de género en el relato de una jugadora profesional de fútbol colombiano -p.44

Análisis de la Accesibilidad a los Servicios de III Y IV Nivel en la ciudad de Barranquilla Colombia 2021 -p.57

Percepción docente frente al Engagement y su relación con algunos factores psicosociales -p.72

IDEAS PLANTADAS

DE LOS SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN



SAPIENTIA

+SAPIENTIA (más conocimiento) es la revista de los semilleros de investigación de la UNIAJC, que busca promover e incentivar el amor por la investigación entre los estudiantes. De esta manera contribuir a la producción y difusión del conocimiento científico de nuestra universidad. +SAPIENTIA ofrece, además, información puntual acerca de la dinámica investigativa de los semilleros, el cómo puedes vincularte a ellos y participar en las actividades programadas, que sean de tu interés.

En esta edición la revista muestra el inicio de un cambio de diseño de marca y estructura editorial en sus páginas. Trabajo que desde el Semillero de investigación Alografía venimos desarrollando. Por eso esperamos contar con tu apoyo y participación.



alografia@admon.uniajc.edu.co



+Sapientia Nº. 32
Institución Universitaria Antonio José Camacho
Julio de 2024

COMITÉ EDITORIAL

Mg. Juan Carlos Cruz Ardila
Decano Asociado de Investigaciones

Mg. Octavio Calvache Salazar
Decano Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Mg. María del Pilar Franco Cortés
Docente Facultad de Ciencias Empresariales

Ph.D.(c) Félix Augusto Cardona Olaya
Docente Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

2 **Mg. Iván Darío López**
Docente Facultad de Educación a Distancia y Virtual

Mg. Diego Fernando Afanador-Restrepo
Docente Facultad de Educación a Distancia y Virtual

Ph.D. Carlos Arturo Muñoz
Docente Departamento de Ciencias Básicas

PhD. Jorge Humberto Erazo Aux
Docente Facultad de Ingenierías

COORDINACIÓN EDITORIAL

Diseño Editorial
Keyla Tejada-Semillero Alografía FCSH

Edición Gráfica
Mónica Peláez Montoya-Semillero Alografía

Maquetación e impresión
SuForma SAS

Diseño de portada
Michell Yohana Inagan Galvis
Semillero Alografía

Promoción
Biblioteca Centro Cultural Jairo Panesso Tascón
Teléfono: (57) 6026652828 – Ext: 1202

Coordinación editorial
Angélica Grajales Ramos

Auxiliar administrativo
Edwin Alexander Guerrero Solarte

Circulación
Nacional e Internacional

Edición Semestral
Julio de 2024 - Volumen 16
Número 32
DOI: 10.54278/sapientia.v16i32
ISSN 1909-0811
ISSN: 2805-9204 (En línea)
<https://doi.org/10.54278/sapientia/2805-9204>

Decanatura Asociada de Investigación
Institución Universitaria Antonio José Camacho
Teléfono: (57) 6026652828 – Ext: 3301 - 3305
Sede Principal Avenida 6 Norte # 28N - 102
A.A. 25663 – Santiago de Cali, Valle del Cauca

CONSEJO ACADÉMICO

Rector
HUGO ALBERTO GONZÁLEZ LÓPEZ

Vicerrectora Académica
ZORAIDA PALACIO MARTÍNEZ

Decana Facultad de Ciencias Empresariales
FRANCIA ELENA AMELINES

Decano Facultad de Ingenierías
EDWIN JAIR NÚÑEZ

Decano Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
OCTAVIO AUGUSTO CALVACHE SALAZAR

Decana Facultad de Educación a Distancia y Virtual
MARÍA ISABEL AFANADOR RODRÍGUEZ

Director Departamento de Ciencias Básicas
VÍCTOR MANUEL URIBE

Representante Docentes
OLGA IVONNE FERNÁNDEZ GAITÁN

Representante Estudiantil
FRANCIA ELENA ANA LILIANA CAICEDO CUENÚ

Jefe de Bienestar Universitario
YOLANDA OCHOA GRAJALES

Decano Asociado de Investigaciones
JUAN CARLOS CRUZ ARDILA

Director de Proyección Social
YESCENIA PEREA NUSTE

Secretario General
LUIS GUILLERMO BETANCOURT

Me complace presentar la edición de julio de 2024 del Volumen 16, Número 32 de nuestra Revista Sapientia, una colección que abarca una diversidad de temas de gran relevancia y actualidad en distintos campos del conocimiento, trabajados por estudiantes vinculados a semilleros y profesores que hacen parte de grupos de investigación. En esta edición, destaco investigaciones que invitan a la reflexión profunda y ofrecen nuevos enfoques en el ámbito de la biología, la educación, la salud y el deporte, entre otros. A continuación, les ofrezco una breve reseña de cada uno de los artículos que componen este número.

1. *Más allá del zumbido*: una reflexión existencial sobre las abejas. En este artículo se explora el rol fundamental que las abejas desempeñan en nuestro ecosistema, más allá de su conocida función como polinizadoras. Los autores nos llevan a una reflexión existencial sobre la relación simbiótica entre las abejas y los seres humanos, y cómo su declive podría tener implicaciones profundas y duraderas en nuestra existencia.

2. *El concepto de educación física en Colombia*: una revisión documental desde el año 2010 al 2022. Este trabajo ofrece una revisión exhaustiva de la evolución del concepto de educación física en Colombia durante el periodo 2010-2022. Los autores analizan documentos clave y políticas educativas, destacando los avances y retos que enfrenta este campo en el contexto colombiano.

3. *Cuerpo, deporte y percepción*: dismorfia muscular en halterofilia. En esta investigación se aborda la dismorfia muscular en el deporte de la halterofilia, una condición que afecta a muchos atletas pero que a menudo pasa inadvertida. El estudio analiza cómo la percepción corporal y las expectativas de rendimiento pueden influir negativamente en la salud mental y física de los deportistas.

4. *Caidas de los pacientes en un hospital universitario de Colombia, 2021*. Este artículo presenta un análisis detallado de las caídas de pacientes en un hospital universitario en Colombia durante el año 2021. Los autores identifican factores de riesgo y proponen estrategias para prevenir estos incidentes, mejorando así la seguridad y el bienestar de los pacientes hospitalizados.

5. *Experiencias de género en el relato de una jugadora profesional de fútbol colombiano*. A través de una narrativa personal, este artículo explora las experiencias de género de una jugadora profesional de fútbol en Colombia. Los autores analizan su trayectoria, destacando los desafíos y logros en un deporte dominado tradicionalmente por hombres, y reflexionan sobre el camino hacia la equidad de género en el fútbol.

6. *Análisis de la accesibilidad a los servicios de iii y iv nivel en la ciudad de barranquilla-Colombia 2021*. Este estudio analiza la accesibilidad a los servicios de salud de alta complejidad en la ciudad de Barranquilla durante el año 2021. Los autores examinan las barreras que enfrentan los ciudadanos para acceder a estos servicios y sugieren mejoras para garantizar una atención médica más equitativa y eficiente.

7. *Percepción docente frente al engagement y su relación con algunos factores de riesgos psicosociales en un grupo de instituciones públicas del sector educativo en Colombia*. En este artículo se investiga la percepción de los docentes sobre el engagement (compromiso) y su relación con los riesgos psicosociales en varias instituciones públicas del sector educativo en Colombia. Los autores proponen estrategias para mejorar el bienestar de los docentes, con el fin de promover un ambiente educativo más saludable y productivo.

Esperamos que disfruten de la lectura de estos artículos y que los hallazgos presentados contribuyan a enriquecer sus conocimientos y perspectivas en estas áreas. Agradecemos a los autores por su valiosa contribución y a nuestros lectores por su continuo apoyo. Recuerden la importancia que tiene la vinculación de estos artículos con sus trabajos investigativos, porque contribuye al índice H de nuestra revista y, por tanto, facilita la presentación a procesos de indexación que permitan darle un mejor posicionamiento en la comunidad científica global.

Por: Juan Carlos Cruz Ardila
Decano Asociado de Investigaciones
Institución Universitaria Antonio José Camacho

06

MÁS ALLÁ DEL ZUMBIDO:
UNA REFLEXIÓN
EXISTENCIAL SOBRE LAS
ABEJAS

Nasly Carolina Delgado Hurtado
Nathalia Andrea Martínez Joaquí
Andrea Liliana Moreno Benavides
Tatiana Saavedra Hincapié
Oswaldo Medaglia Zapata
Jairo José Castillo Ramos
James Alberto García Marulanda

14

EL CONCEPTO DE
EDUCACIÓN FÍSICA EN
COLOMBIA: UNA
REVISIÓN DOCUMENTAL
DESDE EL AÑO 2010 AL
2022

Diana Enríquez Mera
Kathryn Caro-Villalba

36

CAÍDAS DE LOS
PACIENTES EN UN
HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE
COLOMBIA, 2021

Eliana Correa Díaz
María Luisa Garzón Calpa
Diomedes Tabima García
Jhonatan González Santamaría

25

CUERPO, DEPORTE Y
PERCEPCIÓN: DISMORFIA
MUSCULAR EN
HALTEROFILIA

Yury Vergara López

CONTENIDO

44.

**EXPERIENCIAS DE
GÉNERO EN EL RELATO
DE UNA JUGADORA
PROFESIONAL DE
FÚTBOL COLOMBIANO**

Daniel Hernán Trujillo-Barreto
Daniela Cardona-Upegui
Miguel Ángel Afanador-Restrepo

57.

**ANÁLISIS DE LA
ACCESIBILIDAD A LOS
SERVICIOS DE III Y IV
NIVEL EN LA CIUDAD DE
BARRANQUILLA-
COLOMBIA 2021**

Jhisney Caicedo Serna
Mayra Katalina Páez Zuleta
Jennifer Beltrán Camayo

72.

**PERCEPCIÓN DOCENTE
FRENTE AL ENGAGEMENT
Y SU RELACIÓN CON
ALGUNOS FACTORES DE
RIESGOS PSICOSOCIALES
EN UN GRUPO DE
INSTITUCIONES
PÚBLICAS DEL SECTOR
EDUCATIVO EN
COLOMBIA**

Erika Andrea Contreras Gamboa
José David Hernández López

MÁS ALLÁ DEL ZUMBIDO: UNA REFLEXIÓN EXISTENCIAL SOBRE LAS ABEJAS

BEYOND THE BUZZING: AN EXISTENTIAL REFLECTION ON BEES

Recibido: 07/12/2023

Aceptado: 02/03/2024

AUTORES

Tatiana Saavedra Hincapié. Estudiante de Ingeniería Industrial de quinto semestre, participante e investigadora junior en el semillero de investigación SEGESTOP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho en Cali. Correo: tsaavedra@estudiante.uniajc.edu.co

Nasly Carolina Delgado Hurtado. Estudiante de Ingeniería Industrial de quinto semestre, participante e investigadora junior en el semillero de investigación SEGESTOP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho en Cali. Correo: ncdelgado@estudiante.uniajc.edu.co

Oswaldo Medaglia Zapata. Docente ocasional tiempo completo. Ingeniero industrial, Doctorado en Educación (En proceso), Magíster en Gestión de la Tecnología de la Educación. Docente investigador semillero SEGESTOP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho en Cali. Correo: omedaglia@profesores.uniajc.edu.co

Nathalia Andrea Martínez Joaqui. Estudiante de Ingeniería Industrial de quinto semestre, participante e investigadora junior en el semillero de investigación SEGESTOP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho en Cali. Correo: nandreamartinez@estudiante.uniajc.edu.co

Jairo José Castillo Ramos. Docente ocasional tiempo completo. Ingeniero Mecánico, Maestrante en Automática (En proceso). Especialista en Gerencia de Proyectos. Docente investigador semillero SEGESTO de la Institución Universitaria Antonio José Camacho en Cali. Correo: jjcastillo@profesores.uniajc.edu.co

Andrea Liliana Moreno Benavides. Estudiante de Ingeniería industrial de quinto semestre, participante e investigadora junior en el semillero de investigación SEGESTOP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho en Cali. Correo: alilianamoreno@estudiante.uniajc.edu.co

James Alberto García Marulanda: Docente Hora Catedra. Ingeniero Industrial, Tecnólogo en producción industrial. Maestrante en Educación superior mediadas por las Tic. Docente investigador semillero SEGESTOP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho en Cali. Correo: jamesagarcia@profesores.uniajc.edu.co

Semillero de Investigación SEGESTOP
Grupo de Investigación INTELIGO
Institución Universitaria Antonio José Camacho

Para citar este artículo: Delgado Hurtado, N.C., Martínez Joaqui, N.A., Moreno Benavides, A.L., Saavedra Hincapié, T.S., Medaglia Zapata, O., Castillo Ramos, J.J. y García Marulanda, J.A. (2024). Más allá del zumbido: una reflexión existencial sobre las abejas. Revista Sapientia, 16(32), 6-13. <https://doi.org/10.54278/sapientia.v16i32.178>

RESUMEN

El estudio presenta una revisión documental sobre las abejas y el estado de peligro de su existencia, por la inminente reducción de su población a nivel global, resaltando la importancia vital de estos insectos polinizadores por virtud y provechoso para el desarrollo, manteniendo los ecosistemas en balance de la reproducción de numerosas plantas que producen los alimentos para la supervivencia humana. La investigación, basada en artículos científicos, revela los factores que afectan directamente a la subsistencia de las abejas, entre los que se detalla el uso indiscriminado de pesticidas, la deforestación y el cambio climático que llevan a la población de estos insectos por un preocupante camino a la extinción. El marco teórico destaca la función esencial de las abejas en la polinización, subrayando que al menos el 75% de los cultivos alimentarios dependen de ellas, pero se han logrado identificar de manera detallada las amenazas de estos polinizadores, las propuestas y medidas sugeridas, como regulaciones más estrictas sobre los pesticidas y prácticas agrícolas sostenibles, rumbo a la protección y conservación de las abejas.

PALABRAS CLAVE

Polinización, Abejas, Extinción, Insectos, Pesticidas.

ABSTRACT

This research study presents a documentary review about bees and the state of danger in their existence, given the imminent reduction in their population globally, highlighting the vital importance of these pollinating insects by virtue and beneficial for the development in keep ecosystems in balance from the reproduction of countless plants that produce food for human survival. This research, based on scientific articles, reveals those factors that directly affect the subsistence of bees, among which the indiscriminate use of pesticides, deforestation and climate change are detailed, which are leading to the population of these invaluable insects by a worrying path towards extinction. The theoretical framework highlights the essential role of bees in pollination, underlining that at least 75% of food crops worldwide depend in some way on them; However, it has been possible to identify in detail the threats that these pollinators face, the proposals and suggested measures, such as stricter regulations on pesticides and sustainable agricultural practices, that will offer a path towards the protection and conservation of bees.

KEYWORDS

Pollination, Bees, Extinction, Insects, Pesticides.

INTRODUCCIÓN

8

El descenso alarmante de las poblaciones de abejas a nivel global es un fenómeno que ha captado la atención de científicos, agricultores y ambientalistas por igual. Como lo advirtió Albert Einstein: "Si la abeja desapareciera de la faz de la Tierra, al hombre sólo le quedarían cuatro años de vida" (Prieto, 2015). Con esta afirmación, se destaca lo trascendental que es la existencia de estos insectos y la relación entre las abejas y la supervivencia de la humanidad. Las abejas están en una preocupante vía de extinción, estos pequeños insectos juegan un papel crucial en la polinización de plantas y cultivos, lo que afecta directamente a la producción de alimentos y al equilibrio de los ecosistemas. Ahora, el uso indiscriminado de pesticidas químicos y sintéticos ha causado problemas, como la disminución de la polinización natural de las abejas y otros insectos, así como la afectación a la salud humana, repercusión en el balance de los ecosistemas vegetales y animales, como la flora y la fauna (Prieto, 2015). Los efectos del cambio climático también están disminuyendo sus poblaciones a nivel global. Es esencial asegurar la prevención y supervivencia de las abejas de manera que se tomen medidas rápidas para su cuidado. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) afirma que más del 75% de los cultivos alimentarios en todo el mundo necesitan la polinización realizada por abejas y otros insectos. No obstante, hay una disminución alarmante en las poblaciones de abejas; al menos el 16% de las especies están en peligro de extinción.

La presente investigación pretende realizar un estudio detallado sobre las abejas y su inminente extinción, basado en artículos científicos, que describen los factores que llevaría a su declive poblacional y argumentar aquellas posibles medidas para la preservación de estos insectos, y el aporte que desde el programa de ingeniería industrial y su semillero de investigación SEGESTOP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho, se promueva en la comunidad académica y científica de la importancia que las abejas realizan para los ecosistemas sostenibles.

MARCO TEÓRICO

La importancia vital de las abejas en la vida del ser humano: Polinizadores claves en peligro (Laclau, 2023) expone que, en 2018, la UNESCO declaró a la abeja el ser vivo más importante del planeta. Esa declaración podría parecer excesiva, pero al reflexionar sobre esto, se crea la conciencia de que estos diminutos insectos no sólo generan miel, sino que también desempeñan un papel importante y vital en la polinización de los ecosistemas de flora en sus extensos cultivos y beneficio para la fauna. De hecho, tres cuartas partes de los alimentos que se consumen están vinculadas a la polinización natural realizada por las abejas y demás insectos. Sin embargo, la población de estos insectos, y en particular, la de abejas se encuentra en peligro de extinción, ya que cerca del 20% de su población ha desaparecido en los últimos años. Los científicos especificaron que esto se debe al abuso de pesticidas, la deforestación, entre otros factores.

Las abejas se destacan como los seres vivos más importante del planeta, debido a su papel esencial en la polinización. Casi el 20% de las poblaciones de abejas han desaparecido en los últimos años, sobre todo por el uso de pesticidas, la deforestación y cambio en la flora por la escasez de plantas y flores. Esta amenaza afecta la producción de alimentos y la biodiversidad.

Cevallos, et al. (2023) argumentan que las abejas son fundamentales para el planeta, ya que su labor de polinización en diferentes ecosistemas es decisiva. Además, los productos que producen desempeñan un papel vital en la seguridad alimentaria de la población. Sin embargo, en los últimos años, se han reportado disminuciones en los polinizadores a nivel mundial, atribuidas a factores como: la extinción de las plantas forestales de los territorios productivos, la variación del clima global en la tierra, el uso excesivo de productos químicos en la agricultura y otros elementos.

La importancia sustancial de las abejas es que son insectos que cumplen una función clave para el proceso de polinización y la germinación y fecundación de los óvulos florales, para la producción de semillas y frutos naturales. A pesar de ello, se han observado unas reducciones en las poblaciones de polinizadores a nivel global, atribuidas a condiciones antes mencionados.

Acebo (2023), expone que la disminución de las poblaciones de abejas se atribuye principalmente al uso de fertilizantes, pesticidas y la pérdida de bosques, así como la presencia de virus y ácaros

como el varroa. Para contrarrestar estos efectos, se toman medidas como el tratamiento con pastillas, el traslado de colmenas dos veces al año y el uso de productos orgánicos. Estas estrategias son esenciales para abordar la amenaza a las poblaciones de abejas y garantizar su supervivencia.

Así las cosas, la disminución de las abejas se debe a fertilizantes y pesticidas, que afectan a la pérdida de bosques. También se atribuye la presencia de la varroa que produce la enfermedad de varroasis, afectando a las poblaciones de abejas en todos los estados.

Según Lescano (2022), las abejas están en riesgo de extinción y la conciencia pública al respecto es insuficiente. Esto es preocupante, ya que las abejas desempeñan un papel esencial al polinizar cerca del 75% de los cultivos. La Universidad Sek, organizó el primer Foro Internacional sobre Derechos de la naturaleza y conservación de polinizadores, donde los expertos señalaron que las abejas están incluidas en la "lista roja de especies en peligro de extinción" de la Unión para la Conservación de la Naturaleza (UICN) (El Telégrafo, 2019). Lamentablemente, hay una falta de iniciativas enfocadas en el cuidado y la protección de las abejas, así como en motivar a los niños a promover esa protección.

De lo anterior, la preocupante situación de las poblaciones de abejas, resaltando su inclusión en la lista de animales en peligro de extinción, se destaca la falta de conciencia pública sobre la importancia de la población de abejas, que son responsables de polinizar los cultivos y, por último, expresa la lamentable falta de proyectos dedicados a su cuidado y protección, así como la falta de iniciativas para fomentar la conciencia de niños de edad escolar.

Como se indicó anteriormente, uno de los factores que atenta contra la existencia de estos bienhechores insectos, es el uso de plaguicidas, como lo describen, Martín y Arenas (2018) y que exponen que los pesticidas, ya sean de origen natural o industrial, se crean con el propósito de eliminar organismos que pueden ser perjudiciales para plantas cultivadas y/o animales de producción (SchAAF, 2015). Estos se dividen según el tipo de plaga que controlan, como insecticidas (contra insectos), herbicidas (flora arvense), rodenticidas (roedores), bactericidas (bacterias), fungicidas (hongos) y larvicidas (larvas) (Damalas, 2009). A pesar de que estas sustancias pueden resultar tóxicas para las especies presentes en la zona de fumigación, su influencia varía según la cantidad aplicada, pudiendo ocasionar efectos letales o

subletales y perdurar en el entorno (Desneux, et al., 2007). La disminución de poblaciones de abejas es un consecuente daño colateral del uso de pesticidas, convirtiéndose en posibles indicadores biológicos de su efecto perjudicial en términos ecológicos y ambientales (Johnson, et al., 2010; De Oliveira, et al., 2016; Simon-Delso, et al., 2017). La interacción de las abejas con los pesticidas, no sólo resulta en su muerte, sino que incluso pequeñas cantidades pueden causar efectos subletales, afectando la salud de la colmena completa (Gill, et al., 2012). Estos insectos son especialmente vulnerables a los pesticidas y pueden actuar como indicadores biológicos de los impactos negativos en el medio ambiente.

La página web Isossoma (2022) señala que, a pesar de su importancia, las abejas enfrentan amenazas derivadas de actividades humanas, como el uso de pesticidas y la contaminación atmosférica, al igual que otros polinizadores como mariposas, murciélagos y colibríes. Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU), en las últimas décadas, las poblaciones de abejas han decrecido globalmente, debido a la pérdida de hábitat, prácticas agrícolas intensivas, cambios climáticos y el uso excesivo de productos agroquímicos, incluyendo pesticidas, representando una amenaza para plantas esenciales para el bienestar humano.

La contaminación del aire también impacta a estos insectos, ya que investigaciones iniciales indican que los contaminantes del aire interfieren en las moléculas de olor liberadas por las plantas, cruciales para que las abejas encuentren su alimento. Esta interferencia en las señales afecta la capacidad de las abejas para buscar alimento eficientemente, volviéndolas más lentas y menos efectivas en la polinización, según lo señalado por la ONU. La contaminación del aire interfiere en la capacidad de las abejas para localizar su alimento, afectando su eficacia en la polinización.

García Jiménez (2018), expone que los polinizadores desempeñan un papel esencial en la preservación de los ecosistemas terrestres, pero en los últimos años han disminuido estos agentes, lo que podría afectar la vida como se conoce actualmente. La situación es preocupante para las abejas, esenciales en la polinización de la producción agrícola mundial. Su actividad tiene un valor comercial significativo, ya que influye en la calidad, variedad y cantidad de una parte sustancial de las cosechas. Estos insectos están en peligro de extinción, por diversas amenazas que han aumentado, en gran parte, por efecto directo de la actividad humana. Las abejas melíferas, productoras de miel, cera, propóleos y jalea real, están experimentando un claro declive que ya está

generando las primeras consecuencias.

La situación es preocupante para las abejas, cuya labor en la polinización es esencial para la producción agrícola mundialmente. Su actividad tiene un alto valor comercial, ya que influye en la productividad, competitividad y finanzas de los varios sectores económicos de las regiones afectando de manera directa en el desempeño económico de un país.

METODOLOGÍA

Se realizaron búsquedas académicas, priorizando y promoviendo los estudios científicos, informes de organismos internacionales y revisión de literatura recientemente relacionada con la disminución de la población de abejas.

La investigación es un estudio cualitativo, paradigma descriptivo, método hermenéutico, y la recolección de información se ha utilizado buscando conceptos relacionados con el objeto de estudio, como la extinción de las abejas. Para ello, se han explorado varias fuentes publicadas en los últimos 5 años para garantizar la relevancia y la actualidad de la información.

La información recopilada se sometió a un análisis temático. Se identificaron patrones, tendencias y relaciones entre los diferentes factores que contribuyen a la disminución de las poblaciones de abejas. La investigación se llevó a cabo con integridad y respeto a los derechos de autor, se citaron adecuadamente todas las fuentes utilizadas y se evitó el plagio en todo momento.

Esta metodología garantiza un enfoque riguroso y sistemático para el abordaje de la problemática del objeto de estudio, permitiendo la obtención de conclusiones fundamentadas y respaldadas por la literatura científica disponible.

RESULTADOS

En esta investigación se aborda la reducción de la población de abejas y una posible extensión de ésta bajo la faz de la tierra a nivel global, resaltando el impacto significativo de la existencia de estos insectos como bienhechores en la biodiversidad tanto natural como humana, al considerarse polinizadores por excelencia y su papel vital para la producción agrícola de frutos de manera natural,

CONSIDERACIONES FINALES

que redundan en el impacto económico de las regiones agrícolas de un país, debido al crecimiento económico del sector agroindustrial y la promoción del desarrollo de diferentes sectores económicos del país. Es por ello, que se busca, desde la academia, y fruto de esta investigación, en el grupo de investigación INTELIGO por medio del semillero SEGESTOP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho de Cali, Colombia, concientizar a la comunidad académica e investigativa para impulsar la prevención, preservación y promoción del cuidado de las abejas a nivel local, regional y nacional, considerando prácticas sostenibles que contribuyan a la preservación de las comunidades de estos insectos.

Epistemológicamente, este estudio se fundamenta con teorías basadas en estudios científicos y descritos anteriormente con sus referentes investigativos, que refuerzan una tendencia preocupante en la disminución en las poblaciones de abejas a nivel mundial. Varios saberes indican una reducción de hasta el 20% en las poblaciones de abejas en los últimos años. Estudios previos relacionaron esta disminución con varios factores, como el uso de pesticidas, la pérdida de hábitats por la expansión de la agricultura y la urbanización, y el cambio climático global.

Desde el punto de vista ontológico, el estudio demuestra que las abejas son más que simples insectos zumbadores, y al contrario de la percepción de muchos, las son guardianes silenciosos de la biodiversidad y bienhechores de los ecosistemas productivos del sector agrícola e industrial. La función esencial de estos insectos está en la polinización y es de crucial impacto para la reproducción de plantas, incluyendo muchas de las bases de la cadena alimentaria humana, entre las que se cuenta con el producto propio como la miel de abejas y sus derivados. La amenaza de la extinción de estos insectos no sólo pone en riesgo su existencia, sino que también tiene consecuencias directas para la seguridad alimentaria humana y el balance sostenible de los ecosistemas naturales.

La extinción de las abejas es más que una preocupación ambiental; es una amenaza palpable a la supervivencia de nuestro planeta. La revisión exhaustiva revela un panorama alarmante, la población de abejas está disminuyendo a un ritmo vertiginoso, con consecuencias que afecta directamente la producción de alimentos y la biodiversidad.

Actualmente se enfrenta un dilema crítico, el declive de las abejas se acelera, y junto con él, se desvanecen los procesos naturales y esenciales de polinización que sustentan la cadena alimentaria y la producción de miel de abejas y sus subproductos. La evidencia señala de manera evidente que los principales impulsores de esta crisis son el uso descontrolado de pesticidas, la degradación de los hábitats naturales por efecto de contaminantes del aire y el cambio climático.

Por lo anterior, mediante esta investigación se pretende hacer un llamado a la comunidad académica sobre la importancia de promulgar la prevención, protección y promoción de la población de abejas para garantizar su supervivencia. De igual manera, contribuir en investigaciones que promulguen la preservación de las abejas, evitando ignorar la realidad frente a esta extinción y que, en su mayoría, el ser humano ha contribuido a generar este problema. Como se mencionó en la teorización del objeto de estudio, acciones que afectan directamente a esto son pesticidas químicos que perjudican al ecosistema contaminando el aire y el hábitat natural de las abejas.

Es así como, el ser humano depende directamente de estos polinizadores incansables para su propia subsistencia. La conservación de las abejas es una inversión en un futuro sostenible, no sólo para su población de insectos, sino para toda la vida en la Tierra. Es el momento de tomar medidas concretas, una intervención global y coordinada para atacar de manera directa estos factores que afectan a las abejas y la biodiversidad. La implementación de Prácticas Agrícolas Sostenibles, investigación aplicada en los sectores agrícolas, pretende el desarrollo de cultivos que beneficien las colmenas y sus productos; desde el proceso académico, se busca implementar programas de educación a nivel de la educación Básica, Media y Superior, y el fomento de investigaciones al respecto desde los programas de pregrado y posgrado en las instituciones de educación superior, para que haya regulaciones más estrictas sobre los pesticidas y exista una conciencia pública sobre la importancia y

preservación de las abejas.

La extinción de las abejas no es una posibilidad remota, es una realidad inminente y no es posible esperar. Cada día que transcurre, se acerca más a un mundo sin el zumbido vital de las abejas, un mundo donde la seguridad alimentaria y la biodiversidad se desvanecen.

La llamada es a tomar decisiones y acciones inmediatas. La supervivencia de las abejas está en juego, y con ella, el futuro de muchos aspectos de la vida en el planeta Tierra. Tomar medidas prioritizadas, es la única alternativa necesaria para la preservación de las abejas y generaciones venideras sosteniblemente.

RECOMENDACIONES

12

- **Regulaciones más estrictas sobre pesticidas.** Se recomienda la implementación de medidas más rigurosas sobre el uso de pesticidas en la agricultura, considerando alternativas orgánicas y sostenibles para proteger a las abejas y otros polinizadores naturales.
- **Conservación de hábitats naturales.** Se sugiere la creación y conservación de hábitats naturales

para la conservación de colmenas, como son las reservas y áreas de protección para las abejas.

- **Investigaciones referentes al objeto de estudio.** Se requiere continuar productos de investigación como el presente estudio, para avanzar con la divulgación académica y científica de este problema que coadyuve a monitorear el avance en virtud de proteger las poblaciones de abejas y evaluar el impacto de las medidas de conservación implementadas.
- **Estudio de amenazas emergentes.** La profundización de investigaciones que aborden otras amenazas que surjan en los contextos industriales, agropecuarios, políticos, ambientales y sociales con referencia a la supervivencia de las colmenas y su población de abejas, tales como aparición de enfermedades, cambios climáticos y legislación ambiental y agraria, entre otras, e introducción de especies invasoras en nuevos ecosistemas.
- **Participación comunitaria.** Fomento a la participación de las comunidades para concienciarla del papel proteccionista de conservación y divulgadores con otras comunidades del problema latente ante la existencia de las abejas, incentivando la creación de proyectos locales y la adopción de prácticas sostenibles en su entorno social y ambiental.

BIBLIOGRAFÍA

Acebo, L. (2023). *Estado de conservación de abejas en la comunidad Quimis del cantón Jipijapa.* <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/5323>

Cevallos, A., Baquero, M., Guamán, S. y Masaquiza, D. (2023). *La meliponicultura: una alternativa de conservación y aprovechamiento sostenible de abejas nativas en la Amazonía ecuatoriana.* *Tesla Revista Científica*, 3(1). <https://doi.org/10.55204/trc.v3i1.e157>

García Jiménez, A. (2018). *La protección jurídica y administrativa de las abejas.* *Actualidad Jurídica y Ambiental*, (80). https://www.actualidadjuridicaambiental.com/wp-content/uploads/2018/06/2018_06_11_Garcia_Proteccion-juridica_abejas.pdf

Frogoni, J. (2022). *El departamento de Colonia, cuna de la apicultura rioplatense.* www.academia.edu. https://www.academia.edu/73107229/EL_DEPARTAMENTO_DE_COLONIA_CUN_A_DE_LA_APICULTURA_RIOPLATENSE

Fundación Aquea. (2020, 31 de octubre). *¿Están las abejas en peligro de extinción?* <https://www.fundacionaquea.org/wiki/la-abeja-en-peligro-de-extincion/>

Isossoma. (2022). *¿Las abejas en peligro de extinción?: causas y consecuencias para la sociedad.* <https://isossoma.pe/%E2%96%B6la-abejas-en-peligro-de-extincion-causas-y-consecuencias-para-la-sociedad/>

Lescano, D. (2022). *Diseño de un cuento gráfico lúdico interactivo bimedia que aporte a la enseñanza sobre la conservación y protección de las abejas que se encuentran en peligro de extinción dirigido a los niños de tercero de básica de la Unidad Educativa Pérez. Pallares.* <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/20052>

Martín Culma, N. Y. & Arenas Suarez, N. E. (2018). *Daño colateral en abejas por la exposición a pesticidas de uso agrícola.* <http://www.scielo.org.co/pdf/entra/v14n1/1900-3803-entra-14-01-232.pdf>

Masaquiza, D. (2023, 29 de mayo). *Caracterización morfológica del ala de especies de abejas nativas sin aguijón en la Amazonía ecuatoriana.* <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/19580>

Prieto, J. (2015). *Ciencia. La desaparición de las abejas.* *Revista Ciudad Nueva*, <https://www.ciudadnueva.com/articulo.php?articulo=1906>

Xe. (2021, 23 de junio). *Las devastadoras consecuencias de un mundo sin abejas.* *OpenMind.* <https://www.bbvaopenmind.com/ciencia/biociencias/consecuencias-mundo-sin-abejas/amp/>

EL CONCEPTO DE EDUCACIÓN FÍSICA EN COLOMBIA: UNA REVISIÓN DOCUMENTAL DESDE EL AÑO 2010 AL 2022

THE CONCEPT OF PHYSICAL EDUCATION IN COLOMBIA: A DOCUMENTARY REVIEW FROM 2010 TO 2022

Recibido: 30/07/2023

Aceptado: 22/04/2024

AUTORES

Diana Enríquez Mera. Tecnóloga en Entrenamiento Deportivo del SENA, Licenciada en Ciencias del Deporte y la Educación Física en la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Correo: dmenriquez95@hotmail.com

Kathryn Yesenia Caro Villalba. Magister en Motricidad-Desarrollo Humano, Especialista en Pedagogía Infantil y Licenciada en Educación Física y Deporte. Actualmente Docente Universitaria tiempo completo de la Licenciatura en Ciencias del Deporte y la Educación Física de la Institución Universitaria Antonio José Camacho, perteneciente al grupo de investigación GIP de la Facultad de Educación a Distancia y Virtual. Correo: kcaro@admon.uniajc.edu.co

Semillero Siembra
Institución Universitaria Antonio José Camacho

Para citar este artículo: Enríquez Mera, D. y Caro-Villalba, K. (2024). Concepto de la Educación Física en Colombia. *Revista Sapientia*, 16(32), 14-24. 10.54278/sapientia.v16i32.240

RESUMEN

El siguiente documento hace parte de una investigación de revisión documental descriptiva que se suscribe al semillero Siembra, del grupo de investigación GIP en la Facultad de Educación a Distancia y Virtual de la Institución Universitaria Antonio José Camacho, Cali, Colombia, el cual tiene como objetivo definir cuál es la tendencia que ha tomado el concepto de Educación Física en Colombia desde el año 2010 hasta el 2022. Para el desarrollo del objetivo principal se identifican los principales referentes nacionales como la Ley 115 de 1994 de Colombia, los Lineamientos curriculares de la Educación Física, Recreación y Deporte en Colombia, propuestos por el Ministerio de Educación de Colombia en el año 2002 y las Orientaciones curriculares para la Educación Física, Recreación y Deporte en educación básica y media, propuestas por el Ministerio del Deporte de Colombia en el año 2022, con el propósito de obtener conocimiento básico sobre el desarrollo del concepto de la Educación Física como área escolar, que permita al mismo tiempo reforzar el estado del conocimiento sobre el tema, del cual es notoria su ausencia dentro de la literatura existente.

La investigación se ubica metodológicamente dentro del paradigma interpretativo, a partir de la aplicación del método cualitativo del autor Rafael Bisquerra Alzina (2004), el cual permitió realizar el análisis del concepto de Educación Física desde el año 2010-2022 en el territorio colombiano.

PALABRAS CLAVE

Educación Física, Lineamientos Curriculares, Revisión Documental.

ABSTRACT

The following paper is part of a descriptive documentary review investigation that subscribes to the research seedbed "Siembra – pedagogía infantil SIPI", at the Faculty of Distance and Virtual Education of the Antonio José Camacho University Institution in Cali, Colombia, which focuses on the review of the conception of the curricular structure of physical education in Colombia, through the review of official documents from the year 2010 to 2022. For the development of the main objective, some of the main national references are identified, such as Law 115 of 1994 of Colombia, the Curricular Guidelines for Physical Education, Recreation and Sport in Colombia, proposed by the Ministry of Education of Colombia in 2002, and the Curricular Guidelines for physical education, recreation and sport in basic and secondary education, also proposed by the Ministry of Sports of Colombia in the year 2022, with the purpose of obtaining basic knowledge about the development of the concept of Physical Education as a school area, permitting the reinforcing the state of knowledge on the subject, of which its absence is notorious within the existing literature.

The research is methodologically located within the interpretative paradigm, based on the application of the qualitative method of the author Rafael Bisquerra Alzina (2004), which allowed the analysis of the concept of Physical Education from the year 2010-2022 in the Colombian territory.

KEYWORDS

Physical Education, Curricular Guidelines, Documentary Review.

Esta investigación nace desde la inquietud como estudiante del programa de Licenciatura en Ciencias del Deporte y la Educación Física de la UNIAJC, a partir de las resonancias que surgen desde el mismo concepto y su objeto de estudio, que se consideran de vital importancia para saber sobre el acontecer y evolución del concepto de esta área en el país. Algunas de los principales interrogantes que motivan la investigación son: ¿cómo se vinculó la educación física en el currículo escolar en el país?, ¿cómo se ha desarrollado?, ¿cuáles han sido sus impactos?, ¿cuáles han sido las miradas desde las cuales se implementa?, ¿sus encuentros y desencuentros? En este sentido, se revela el interés de conocer cuál ha sido la trascendencia de este campo en Colombia, y es por ello que nace la intención de adentrarse en el mundo abierto de la investigación y deducir/entender cuál ha sido la transformación del concepto de Educación Física en el trasegar del tiempo, en este caso, desde el año 2010 hasta el 2022.

Si bien es cierto que este es un tema que despierta gran interés y más situado en el contexto del territorio colombiano, en términos generales la Educación Física se justifica y relaciona históricamente en la vida del hombre desde la edad de las cavernas, como un tipo de educación del cuerpo, que se relaciona con el movimiento y tradiciones. Sobre esto, el profesor Pierre Parlebas (2001), quien es un pedagogo, sociólogo, psicólogo y lingüista precursor de las bases teóricas del concepto de Educación Física, propone una definición íntimamente relacionada con la concepción del hombre que se mueve; además de reconocerla como una práctica pedagógica que se sitúa en las conductas humanas dependiendo de las exigencias y normatividades propias del ámbito educativo.

Según este investigador (citado en Gallo, 2017) la Educación Física puede influir en tres aspectos de la conducta humana: en el conocimiento de uno mismo, en la relación con los demás y en la relación con el mundo circundante. En este sentido, no es sólo ver esas conductas humanas atadas al tecnicismo y ejecución mecánica del movimiento, sino apreciarlo como aquel que se sitúa y vincula al propio sujeto con relación al espacio, desde sus gestos corporales y su modo de habitarlo, yuxtapuesto de una manera única que lo diferencia o distingue de los otros.

Autores como Gallo (2017), Urrego (2014), Wilches (2012), entre otros, hacen una exposición en sus trabajos de investigación, donde ampliamente describen la historia de la Educación Física en nuestro país, desde diferentes perspectivas, en cuanto a sus enfoques y métodos cronológicos, analíticos y descriptivos. En el mismo orden de ideas, investigaciones que aluden a la producción de conocimiento del campo y las ideas influyentes que reposan en éste, muestran que otra variable de investigación en el campo es el entrecruzamiento entre la teoría producida y la práctica pedagógica, aspecto que sigue siendo un tema inquietante, dado que una no debe estar aislada de la otra.

Por lo anterior, el objeto de este artículo es definir cuál es la tendencia que ha tomado el concepto de Educación Física en la última década desde autores colombianos, mediante una investigación de tipo revisión documental, a fin de evidenciar la evolución del concepto y la manera de concebir su objeto de estudio de acuerdo a las categorías preliminares: primero el concepto de Educación Física; segundo, la tendencia que ha tomado el concepto en el entorno escolar del territorio colombiano y tercero, el respaldo de los documentos base desde el Ministerio de Educación Nacional.

Dicha inquietud, conlleva a identificar la importancia que ha tenido en el entorno escolar desde los distintos documentos y lineamientos curriculares que rigen la misma, como los son la Ley 115 de 1994, Lineamientos curriculares de la Educación Física, Recreación y Deporte de 2002, Documento N° 15 del 2010 y las Orientaciones curriculares para la Educación Física, Recreación y Deporte en educación básica y media del 2022.

MARCO TEÓRICO

Paradigmas

Desde lo revisado, se exponen los hallazgos acerca de la evolución y transformación que ha tomado el concepto de Educación Física desde los diferentes paradigmas que atraviesan la forma en que este tema es investigado. En primera medida, se encuentra la Educación Física atada al paradigma tradicional, donde esta área de conocimiento se enmarca en enfoques limitantes; según la investigación de Gallo y Urrego (2015) en la Educación Física “los enfoques predominantes son el deporte y la psicomotricidad; las ideas de cuerpo predominantes devienen del cuerpo enseñado” (p. 145), adiestrado, silenciado, sometido, codificado, y se valoran en función de sus eficiencias motrices. De manera que la concepción u ideal de la práctica del ejercicio es para promover la disciplina e incluso el castigo, privilegiando el control y la vigilancia con el fin de educar para la obediencia; es ahí donde se hace referencia al sistema educativo, el cual busca tener un control social desde la infancia, estudiantes inmersos en prisiones “educativas”.

Es así como aparece el segundo paradigma, que se enmarca en la dimensión de la salud, donde los objetivos poco humanos se minorizan y aparece la importancia de vincular en el currículo escolar la práctica de ejercicio a fin de promover la salud y prevenir la enfermedad, abordado en los lineamientos curriculares de la Educación Física, Recreación y Deporte del 2002. Ahora bien, Urrego (2014) aporta que dicha perspectiva “es portadora de un interés o preocupación por las condiciones de salubridad referidas al cuerpo, al movimiento y, en general, a la salud humana” (p. 229), por supuesto, articulado con el objeto de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad como mecanismos de higienización.

Y como tercer paradigma, se ve cómo dicha disciplina pedagógica va tomando auge dentro del currículo desde una visión integral del ser humano. Desde los estudios de Gallo y Urrego (2015), el cuerpo es una construcción social y cultural, por ende, está sujeto a lo que vive en su cotidianidad, además de todo lo que se le impone y enseña en su desarrollo, acumulando un sinnúmero de experiencias (p. 148). En esta misma línea, los documentos base muestran una carta abierta de contenidos, respaldándose en competencias (motriz, axiológica, expresivo corporal) por el N° 15 de 2010 y los denominados núcleos en el sector escolar (corporeidad, motricidad, lúdica) abordados en las

orientaciones curriculares para la Educación Física, Recreación y Deporte en educación básica y media de 2022.

TENDENCIAS

Por tal motivo es necesario definir cuál es la tendencia que ha tomado el concepto de Educación Física en la última década desde la mirada de autores colombianos. Para esto se identifican cuáles son los textos que hablan sobre esta área en Colombia entre los años 2010 al 2022, seguido de un análisis con base en los criterios de selección desde el concepto de Educación Física entre los años 2010 al 2022, para finalmente interpretar los mismos.

El primer estudio realizado por las médicas González y González (2010), es un artículo que se titula *Educación Física desde la corporeidad y la motricidad*, donde se señala que:

La escuela sigue promoviendo la dicotomía mente-cuerpo al realizar una separación entre los saberes que se ocupan de la mente y los que se ocupan del cuerpo, privilegiando los primeros. Esta separación va en detrimento de la formación integral del individuo. (p. 179).

De esta manera, hay una concentración en el contexto académico por estandarizar, dividir; en cuanto a la mente se privilegia la memoria, la imaginación y la atención. Por lo que se refiere a lo físico este promueve movimientos corporales y un cuerpo sano.

Desde el punto de vista de Urrego (2014), en su tesis *Estudio de la producción de conocimiento en la Educación Física en Colombia entre 1990 y 2006*, la Educación Física centra sus intereses en: “A) deporte, rendimiento y competición (DRC); B) actividad física para prevención de enfermedad y promoción de salud (AFPP); C) pedagogía, formación y educación en cultura corporal (PEE); y D) ocio, juego, lúdica y recreación (OJLR)” (p. 292).

Es así, como se comprende que la Educación Física tiene varios caminos, desde el espectro físico, higienista, deportivista e integral que hacen ver una educación versátil del cuerpo, debido a la multiplicidad de contenidos.

Por su parte, Gallo y Urrego (2015), en su artículo *Estado de conocimiento de la Educación Física en la investigación educativa* hacen referencia que:

La Educación Física se relaciona con gimnasia, deporte, juego, expresión corporal y movimiento, lo que evidencia una falta de precisión conceptual; los enfoques predominantes son el deporte y la psicomotricidad; las ideas de cuerpo predominantes devienen del "cuerpo enseñado", adiestrado, silenciado, sometido, codificado, y se valoran en función de sus eficiencias motrices. (p.145).

En este contexto, la Educación Física abarca, globaliza su interés frente al hombre y su cuerpo desde lo cientista, mediante una mirada fisiológica, médica y biológica; pensando el cuerpo como ciencia (orgánico), pero también como un cuerpo para el entrenamiento (adiestrado), lo que da realmente una connotación científica al cuerpo. Además de esta mirada, se puede ver la perspectiva del cuerpo relacionado al comportamiento de éste, en cuanto a lo físico, intelectual y moral, viéndolo como un cuerpo humanizado.

Retomando los aportes de Gallo (2017) en su artículo *Variaciones sobre la motricidad en la educación del cuerpo*, donde se exponen algunos de los problemas de la Educación Física actual, se destaca:

La ausencia de una tradición crítica, la diversidad de prácticas corporales y la escasa reflexión teórica, la poca claridad que se tiene para la selección de los contenidos (lo que se enseña), la escasa fundamentación pedagógica, su indeterminación semántica y el menosprecio por los estudios documentales que dicen de la episteme de la educación física. (p. 129).

Es por esto por lo que reflexiona y aporta desde sus bases sobre la importancia de la motricidad en la Educación Física y la educación del cuerpo en general, a partir de bases teóricas de la configuración conceptual sobre dicha disciplina proporcionadas por Le Boulch, Cagigal y Parlebas, defendiendo un enfoque de educación del cuerpo que vaya más allá de la enseñanza de habilidades físicas y que promueva la exploración y experimentación motriz, teniendo en cuenta la diversidad de los sujetos y sus experiencias corporales orientadas a la integralidad del sujeto.

Por último, se hace mención a los autores Aguirre, López y Villamizar (2019), quienes en su libro *Revisiones y reflexiones en la educación física: un camino de lo conceptual a lo investigativo en la escuela*, hacen algunas contribuciones a los rasgos epistemológicos sobre la Educación Física, entre estas a que:

Las nuevas tendencias de la educación le han dado al cuerpo un lugar especial en el aprendizaje, es así como la neurociencia, la psicomotricidad, entre otros, ponen de manifiesto un potencial en la educación corporal para el desarrollo integral del sujeto. (p.96).

Los autores hacen un recorrido y aproximaciones de la episteme de la Educación Física desde bases internacionales, hablando un poco de la historia, del dualismo cuerpo-mente, para luego adentrarse en el ámbito escolar. Es así como se relacionan otros respaldos en la dinamización de la Educación Física en la actualidad, donde no sólo hay una remisión a la educación corporal, sino cómo la misma se vincula a una visión holística que compromete el bienestar emocional, el desarrollo social, la salud física, el crecimiento personal y la identidad cultural del ser humano.

METODOLOGÍA

Se realiza una revisión documental, con el objetivo de definir cuál es la tendencia que ha tomado el concepto de Educación Física desde el año 2010 al 2022 a partir de autores colombianos. Esto a través de lo que plantea Alzina (2004), sobre el paradigma interpretativo, cuya finalidad es comprender, mediante una metodología cualitativa los componentes del fenómeno que se investiga, la cual "describe incidentes clave en términos descriptivos y funcionalmente relevantes, contextualizándolos en el ámbito social donde ocurren naturalmente" (p. 82). Esto permite implementar estrategias de recogida y análisis de información a través del análisis documental, realizando la recolección de datos de manera secuencial, cuyo proceso obedece a identificar, analizar e interpretar mediante la categorización de información para el análisis, que, para el caso específico de esta investigación, tiene en cuenta principalmente los documentos de políticas públicas, artículos y tesis relacionadas con el tema delimitado.

Otra autora como Galeano (citada en Ocaña, 2015) se refiere a la investigación documental como "el proceso que, mediante la aplicación de métodos científicos, procura obtener información relevante, fidedigna e imparcial, para extender, verificar, corregir o aplicar el conocimiento" (p. 64).

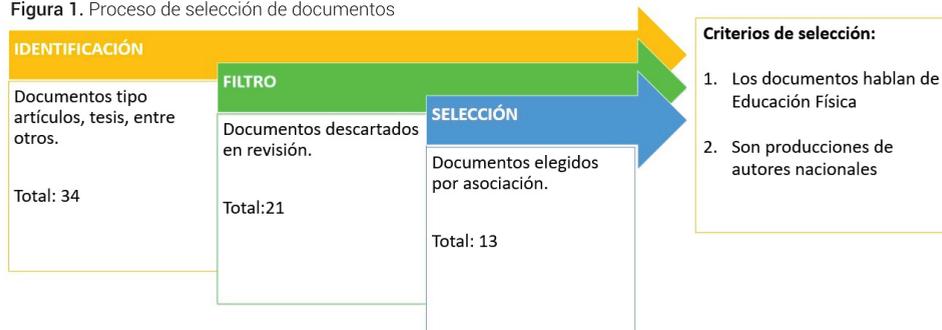
Ahora bien, se recoge la información a partir de bases de datos como Scielo, Dialnet, Google Scholar y repositorios de algunas universidades, mediante unos criterios de selección, específicamente en primera instancia que hablen de Educación Física y

en segunda instancia, que sean autores nacionales. Como instrumento para la recolección de datos se implementa una matriz bibliográfica para conservar los datos de manera secuencial, lo que facilita la consulta permanente de los documentos, y de esta manera poder relacionar las categorías de análisis de la concepción de Educación Física y la perspectiva sobre la misma desde la mirada de autores nacionales.

selección que es que los documentos se encuentren entre el rango temporal 2010-2022, para lo que se realiza una línea de tiempo, donde por cada año se ubican los textos relacionados al presente tema de investigación, a modo de matriz bibliográfica, la cual permite conservar los datos de manera secuencial, asimismo, tener una visión global de dichos documentos y poder analizarlos. A continuación, la Figura 1 ilustra el procedimiento metodológico de recolección de datos.

La búsqueda de documentos tiene otro criterio de

Figura 1. Proceso de selección de documentos



HALLAZGOS

Tabla 1. Matriz de análisis documental

TÍTULO	AUTOR (ES)	BASE DE DATOS UTILIZADA	APORTES	TIPO DE TEXTO	AÑO DE PUBLICACIÓN
Orientaciones curriculares para la Educación Física, Recreación y Deporte en educación básica y media	Ministerio de Educación Nacional	Google Académico	Enfatiza en el desarrollo integral de los estudiantes, abarcando aspectos físicos, emocionales, cognitivos y sociales.	Artículo	2022
Orientaciones Pedagógicas para la Educación Física, Recreación y Deporte	Ministerio de Educación Nacional	Google Académico	Establece los principios pedagógicos y conceptuales para la formación integral de los estudiantes, incluyendo a la Educación Física como una parte fundamental de la formación.	Artículo	2010
Revisiones y reflexiones en la Educación Física. Un camino de lo conceptual a lo investigativo en la escuela	Leonardo Andrés Aguirre Cardona. Javier Enrique López Jaimes. Diego Fernando Villamizar Gómez	Repositorio UNIMINUTO	El documento explora la importancia de la investigación en Educación Física y cómo puede ser una herramienta para mejorar la calidad de la enseñanza y el aprendizaje en este campo. Es así, como el documento busca hacer una revisión crítica de la Educación Física en la escuela y proponer un camino hacia la investigación y la mejora de la enseñanza de esta disciplina.	Libro	2019

Problemas de edición, difusión y divulgación de la producción de conocimiento en Educación Física, Deporte y Recreación en Colombia	León Urrego	Dialnet	El autor expone las dificultades que enfrentan los investigadores en Educación Física, Deporte y Recreación en Colombia para publicar y divulgar sus investigaciones; el autor propone soluciones para mejorar la situación de la producción de conocimiento en dicho campo en el país.	Artículo	2017
Variaciones sobre la motricidad en la educación del cuerpo	Luz Elena Gallo	Google Académico	La autora defiende un enfoque de educación del cuerpo que vaya más allá de la enseñanza de habilidades físicas y que promueva la exploración y experimentación motriz, teniendo en cuenta la diversidad de los sujetos y sus experiencias corporales. De esta manera, la Educación Física no sólo busca el desarrollo de habilidades físicas, sino también de la percepción, la cognición y la afectividad.	Artículo	2017
Estado del conocimiento de la Educación Física en la investigación educativa	Luz Helena Gallo Cadavid. León Urrego Duque.	Dialnet	Los autores mencionan que existe una producción de conocimiento en el campo de la Educación Física en Colombia, pero todavía existe una brecha en comparación con otros campos de la investigación educativa. Además, se destaca una falta de integración y coherencia entre las diferentes investigaciones, lo que dificulta la construcción de un cuerpo de conocimiento sólido y coherente.	Artículo	2015
Estudio de la producción de conocimiento en la Educación Física en Colombia entre 1990 y 2006	León Urrego Duque.	Repositorio documental Universidad de Valladolid	Comprende y expone en su trabajo doctoral que la Educación Física tiene varios caminos, desde el espectro físico, higienista, deportivista e integral.	Tesis doctoral	2014
Un análisis parcial a la producción académica en el campo profesional de la Educación Física en Colombia	León Urrego Duque.	Repositorio documental Universidad de Valladolid	Realiza un análisis parcial de la producción académica en Educación Física en Colombia, con el objetivo de identificar las tendencias y vacíos en la investigación. Este análisis puede ser útil para orientar Los estudios futuros y promover una mayor diversidad de temas y enfoques en el campo de la Educación Física en Colombia.	Artículo	2012
Ideas influyentes en la teoría de la Educación Física de la Facultad de Educación Física de la Universidad Pedagógica Nacional (Bogotá) entre 1975 y 2000	Wilches, D.	Dialnet	El enfoque de la Educación Física en la Universidad Pedagógica Nacional ha evolucionado a lo largo de los años, pasando de un enfoque técnico y deportivo a uno más integral y centrado en el desarrollo humano.	Tesis doctoral	2012
Educación Física desde la corporeidad y la motricidad	Aída María González Correa. Clara Helena González Correa**	SciELO	La Educación Física desde la corporeidad y la motricidad, según Aída María González Correa, se enfoca en el desarrollo integral del ser humano, en el cual el cuerpo es visto como el punto de partida para el aprendizaje y la formación de habilidades físicas y mentales.	Artículo	2010

<p>El pasado, presente y futuro de la reforma del sector de la Educación Física, actividad física y deporte en Colombia</p>	<p>Néstor Ordóñez Saavedra</p>	<p>Google Scholar</p>	<p>El artículo genera el siguiente interrogante ¿Cuál es la reforma que Colombia requiere para el sector de la Educación Física, actividad física y deporte? En primera medida, debemos afirmar que el sector debería estar integrado por tres subsectores, en respectivo orden: Educación Física, actividad física y deporte; en este sentido, se dará cumplimiento a la Carta Internacional (Unesco, 2015), la cual establece en su Artículo 1º que "la práctica de la Educación Física, la actividad física y el deporte es un derecho fundamental para todos", aclarando que Colombia es un país signatario de esta norma, que ha venido incumpliendo durante los últimos ocho años.</p>	<p>Artículo</p>	<p>2023</p>
<p>Educación, prácticas y cuerpo</p>	<p>Gaviota Marina Conde Rivera, Diana Alexandra Camargo Rojas, Eduardo Galak.</p>	<p>Google Scholar</p>	<p>El presente libro se desarrolla en el marco del Giro Corporal 2018 y reúne las producciones y debates de un grupo de investigadores que compartieron sus experiencias en la mesa temática "Educación, prácticas y cuerpo", cuyos ejes centrales fueron "Cuerpo y poder" y "Cuerpo y formación docente". Estos ejes permitieron desarrollar algunas apuestas conceptuales alrededor del concepto de cuerpo, su transformación en el escenario de la educación en general y de la escuela en particular, la evolución de la Educación Física, así como las prácticas corporales construidas en los procesos de escolarización, las transformaciones en la formación profesional y en el quehacer de los docentes en los escenarios educativos.</p>	<p>Libro</p>	<p>2023</p>
<p>La Educación Física como una práctica de la corporeidad</p>	<p>Whitman Farut Duran Arias</p>	<p>Google Scholar</p>	<p>La Educación Física en la escuela pública colombiana es un componente fundamental del currículo escolar, su enseñanza contribuye significativamente a la formación, pero sigue enfrentando prácticas tradicionales que limitan el desarrollo del potencial humano dentro de la cotidianidad de la escuela, en este contexto, la presente investigación tiene como objetivo explorar y comprender la práctica de la enseñanza de la Educación Física en la escuela pública, con el fin de identificar sus principales características, retos y áreas de mejora.</p>	<p>Artículo</p>	<p>2023</p>

RESULTADOS

Documentos bases

En términos generales, a nivel nacional se relacionan documentos base como la Ley 115 de 1994, la cual menciona que la Educación Física tiene como objeto la participación y organización juvenil y la utilización adecuada del tiempo libre.

Los lineamientos curriculares de la Educación Física, Recreación y Deporte (Ministerio de Educación Nacional, 2002) dicen que la finalidad de esta área se centra en el desarrollo humano y social, en un proyecto educativo que privilegia la dignidad humana, la calidad de vida, el desarrollo de la cultura y el conocimiento, la capacidad de acción y la participación democrática. Y reconoce la Educación Física, Recreación y Deportes como una práctica social del cultivo de la persona como totalidad en todas sus dimensiones (cognitiva, comunicativa, ética, estética, corporal, lúdica), y no sólo en una de ellas.

El Documento N° 15 del Ministerio de Educación Nacional (2010) relaciona que la Educación Física se caracteriza no sólo por conseguir el desarrollo motriz, sino también por encaminar a una formación integral del ser humano, donde abarque el reconocimiento, valor, expresión y cuidado del cuerpo. De esta manera se refiere a la competencia motriz, axiológica y expresiva corporal, las cuales se deben abordar de manera articulada en el desarrollo del ser humano.

En este sentido, el documento titulado Orientaciones Curriculares para la Educación Física, Recreación y Deporte en Educación Básica y Media del Ministerio de Educación Nacional (2022) establece las directrices y recomendaciones para el diseño y la implementación de programas curriculares en el área de Educación Física, Recreación y Deporte en la educación básica y media del país, haciendo énfasis en el trabajo por núcleos denominados corporeidad, motricidad y lúdica.

Con base en los documentos oficiales, es evidente que en Colombia se ha dado un gran avance en el desarrollo de dicha disciplina en los últimos años, un ejemplo de esto son los Lineamientos Curriculares de Educación Física, Recreación y Deporte del Ministerio de Educación Nacional que se publican en el año 2002 y que sentaron las bases para la integración de esta área en el currículo escolar. Además, las Orientaciones pedagógicas y curriculares posteriores, publicadas en 2010 y 2022,

respectivamente han brindado pautas claras y actualizadas para la enseñanza de la Educación Física.

Estos documentos reconocen la importancia de esta área como parte integral de la formación de los estudiantes, promoviendo el desarrollo de habilidades motrices, la adopción de estilos de vida saludables y el fomento de valores como el trabajo en equipo y el respeto. Además, se destaca la inclusión de la Educación Física en el currículo escolar, garantizando que todos los estudiantes tengan acceso a esta formación.

En cuanto a las categorías de análisis se puede identificar cómo el discurso frente a la concepción de la Educación Física se ha ido transformando con el pasar del tiempo y que a su vez ha ido formando esa columna vertebral a partir de los aportes de autores nacionales. No obstante, se intuye que el campo de la Educación Física se ve fracturado por la multiplicidad de miradas y, en este sentido, la variedad en los discursos hace que el campo navegue y no tenga horizontes claros.

CONCLUSIONES

El objeto de este estudio se concentró en definir cuál es la tendencia que ha tomado el concepto de Educación Física desde el año 2010 al 2022 a partir de autores colombianos. En ese sentido, se constata que hay una carencia sobre los estudios investigativos de la Educación Física y el contraste con los documentos de la política pública, sin embargo, en el ejercicio de revisión documental, se destaca el esfuerzo de autores como Gallo y Urrego (2015) que dan aportes compatibles; en los que se comprende que esta área tiene varios caminos que hacen ver una versátil educación del cuerpo, pero a su vez un difuso horizonte, debido a la multiplicidad de contenidos.

Respecto a los referentes nacionales se vincula el del Ministerio de Educación Nacional, como primer respondiente en la producción de contenido orientado a establecer los lineamientos, objetivos y contenidos para la enseñanza de esta materia en la educación básica y media con el fin de promover el desarrollo integral de los estudiantes a partir de la variedad de sus contenidos bien sea físico, deportivo o recreativo.

Si bien es cierto que los textos oficiales mencionados han establecido directrices para el desarrollo de la Educación Física en Colombia, existen desafíos y limitaciones en su implementación, a menudo relacionadas con los

recursos y la capacitación necesarios para llevar a cabo un programa de Educación Física de calidad, y debido a que estos no están disponibles en todas las escuelas del país. Esto genera inequidades y dificulta el cumplimiento de los objetivos planteados en los documentos mencionados.

Además, se ha observado una falta de seguimiento y evaluación efectiva de los programas de Educación Física, lo que dificulta medir su impacto y realizar ajustes necesarios. Sin una evaluación adecuada, es difícil determinar si los estudiantes están obteniendo los beneficios esperados de la Educación Física y si se están cumpliendo los objetivos planteados en los documentos oficiales.

Con relación a los resultados expuestos se identifica cómo el discurso frente a la concepción de la Educación Física se ha ido transformando hacia una visión integral del ser humano y que a su vez ha ido

formando una columna vertebral a partir de los aportes investigativos de autores nacionales. En cuanto a los paradigmas se deduce que aún están latentes desde la promoción no sólo la actividad física y el deporte, sino también la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, el bienestar emocional, la formación de valores y el desarrollo de habilidades socioemocionales como lo señalan los documentos bases de la Educación Física.

De forma que, desde la literatura se evidencia que la Educación Física, no sólo contribuye al desarrollo físico de los estudiantes, sino que también influye en su desarrollo cognitivo, emocional y social. Es así, como esta área del conocimiento globaliza al hombre desde todas sus perspectivas en relación con el mundo: las prácticas pedagógicas, sociales, culturales y deportivas, desde la reflexión del cuerpo y el movimiento, buscando la integridad en el sujeto.

REFERENCIAS

Aguirre, L., López, J., y Villamizar, D. (2019).

Revisiones y reflexiones en la educación física: un camino de lo conceptual a lo investigativo en la escuela. Corporación Universitaria Minuto de Dios. <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/7679>

Bisquerra, R. (coord.). (2004). *Metodología de la investigación educativa.* Editorial La Muralla.

Conde, G., Camargo, D. y Galak, E. (2023).

Educación, prácticas y cuerpo. Ediciones Usta. [file:///C:/Users/BELL/Downloads/Obracompleta.Coleccionestudioseneducacion.2023Condegaviota%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/BELL/Downloads/Obracompleta.Coleccionestudioseneducacion.2023Condegaviota%20(1).pdf)

Durán, W. (2023). *La educación física como una práctica de la corporeidad* [tesis de maestría, Universidad Pedagógica Nacional]. <http://repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/18750/LA%20EDUCACION%20FISICA%20COMO%20UNA%20PR%3%81CTICA%20DE%20LA%20CORPOREIDAD.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

El Congreso de la República de Colombia. (1994, 08 de febrero). Ley 115. *Por la cual se expide la ley general de educación.* https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Galeano, M. (2018). *Estrategias de investigación social cualitativa.* El giro en la mirada. Fondo Editorial FCSH.

Gallo, L. E. y Urrego, L. (2015). Estado de conocimiento de la Educación Física en la investigación educativa. *Perfiles educativos*, 37(150), 143-155. <https://www.redalyc.org/pdf/132/13242743009.pdf>

Gallo, L. (2017). Variaciones sobre la motricidad en la educación del cuerpo. *Revista Impetus*, 10(2), 127-138. <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/impetus/article/view/417>

González Correa, A. y González Correa, C. (2010). Educación física desde la corporeidad y la motricidad. *Revista hacia la promoción de la salud*, 15(2), 173-187. <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126694012.pdf>

Ministerio de Educación Nacional. (2002). *Lineamientos curriculares Educación Física,*

Recreación y Deporte. https://www.mineducacion.gov.co/1780/articles-339975_recurso_10.pdf

Ministerio de Educación Nacional. (2010).

Documento N° 15. Orientaciones Pedagógicas para la Educación Física, Recreación y Deporte. https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-340033_archivo_pdf_Orientaciones_EduFisica_Rec_Deporte.pdf

Ministerio de Educación Nacional. (2022).

Orientaciones curriculares para la educación física recreación y deporte en educación básica y media. https://www.mineducacion.gov.co/1780/articles-411706_recurso_2.pdf

Ocaña, A. (2015). *Enfoques y métodos de investigación en las ciencias humanas y sociales.* Ediciones de la U.

Ordoñez, N. (2023) El pasado, presente y futuro de la reforma del sector de la educación física, actividad física y deporte en Colombia. *Revista Digital: Actividad Física y Deporte*, 9(2). <https://revistas.udca.edu.co/index.php/rdafdf/issue/view/90>

Parlebas, P. (2001). *Juegos, Deportes y Sociedad. Léxico de Praxiología motriz.* Editorial Paidotribo.

Urrego, L. (2012). *Un análisis parcial a la producción académica en el campo profesional de la educación física en Colombia.* *Revista Brasileira de Ciências do Esporte*, 34(1), pp. 127-148. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=401338560010>

Urrego, L. (2014). *Estudio de la producción de conocimiento en la Educación Física en Colombia entre 1990 y 2006* [tesis de doctorado, Universidad Nacional de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/4978>

Urrego, L. (2017). Problemas de edición, difusión y divulgación de la producción de conocimiento en educación física, deporte y lúdica en Colombia. *Revista Universidad de la Rioja*, 36(1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7349491>

Wilches, D. (2012). *Ideas influyentes en la teoría de la Educación Física de la Facultad de Educación Física de la Universidad Pedagógica Nacional entre 1975 y 2000.* *Revista Educación, Física y Deporte*, 31(2). <https://revistas.udea.edu.co/index.php/educacionfisicaydeporte/article/view/14408>

CUERPO, DEPORTE Y PERCEPCIÓN: DISMORFIA MUSCULAR EN HALTEROFILIA

BODY, SPORT, AND PERCEPTION: MUSCLE DYSMORPHIA IN WEIGHTLIFTING

Recibido: 06/01/2024

Aceptado: 02/03/2024

AUTORES

Yury Vergara López: Licenciada en Educación Física y Salud, Universidad del Valle; Especialista en Actividad Física y Terapéutica, I. U. Escuela Nacional del Deporte; Magister en Alta Dirección de Servicios Educativos, Universidad San Buenaventura; estudiante de Doctorado en Educación Universidad del Valle. Docente de UNAD y la END. <https://orcid.org/0000-0003-4824-6985>
Email: info@yuryvergara.com; yurylop@gmail.com

25

Grupo de Investigación en Deporte y Rendimiento Humano
Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte

Para citar este artículo: Vergara López, Y. (2024). Cuerpo, Deporte y Percepción: Dismorfia Muscular en Halterofilia. *Revista Sapientia*, 16(32), 25-35. <https://doi.org/10.54278/sapientia.v16i32.182>

RESUMEN

Los estudios del cuerpo han planteado múltiples interrogantes, ya que se ha pensado el cuerpo sobre dos concepciones: lo físico y lo espiritual, es por eso que su estudio permite conocer y desenredar muchos interrogantes acerca de los diferentes constructos que se crean a partir de él. En las prácticas deportivas y la modelación de los cuerpos a partir de las diferentes disciplinas deportivas surgen múltiples interrogantes, desde las repuestas fisiológicas y adaptativas del cuerpo, así mismo de las repuestas psicosociales a estrés y exigencia deportiva.

La preocupación por la imagen corporal está presente en todos los niveles sociales, y las disciplinas deportivas no son la excepción, el modelo corporal deportivo y su imagen se puede expresar en una preocupación continua que va desde la obsesión por la musculatura hasta la dismorfia muscular. Las alteraciones de la imagen corporal se pueden presentar como uno de los síntomas de aquellos que la padecen, auto percibiéndose con menos músculos, así como menos fuertes de lo que realmente son, muchos autores asemejan esta patología a una anorexia inversa o nerviosa, que por algún tiempo se denominó vigorexia.

PALABRAS CLAVE

Corporalidad, Dismorfia corporal, Halterofilia, Desarrollo muscular

ABSTRACT

The study of the body has raised numerous questions, considering it from both physical and spiritual perspectives. This exploration unravels inquiries surrounding different constructs emerging from it (Gonzalez & Jimenez Tavira, 2011, p. 115). In sports practices and body shaping through various disciplines, questions arise from physiological and adaptive responses, as well as psychosocial reactions to stress and athletic demands.

Concerns about body image (Compte & Sepuvedad, 2014, p. 322) are pervasive across all social levels, including sports disciplines. The athletic body and its image manifest continuous concerns, ranging from an obsession with musculature to muscular dysmorphia. The alterations in body image can manifest as symptoms, with individuals perceiving themselves as having fewer muscles and less strength than they truly possess (Compte & Sepuvedad, 2014, p. 309). This condition is akin to inverse or nervous anorexia, sometimes referred to as vigorexia.

KEYWORDS

Corporeality, Body dysmorphia, Weightlifting, Muscle development

INTRODUCCIÓN

El conocimiento del cuerpo y el modelamiento de este ha sido objeto de estudio desde la antigua Grecia. El hombre se ha preguntado el porqué de su forma, dado que en un comienzo se creía que la forma del cuerpo era una entidad genética, que nacemos predestinados a tener un determinado cuerpo, en la actualidad sabemos que es fenotípica. Como consecuencia de esto, se ha estudiado el cuerpo a través de las ciencias, las cuales analizan el cómo las prácticas deportivas generan unas adaptaciones tanto físicas como fisiológicas y las particularidades que se desarrollan en él según la disciplina deportiva que se practica. Entonces es de entender que hoy en día las prácticas deportivas nos facilitan el modelamiento del cuerpo.

El deporte y en particular el deporte de alto rendimiento ha contribuido al desarrollo de la corporalidad que se desarrolla en las diferentes disciplinas deportivas, es por ello que cuando observamos la estética del cuerpo de los deportistas encontramos una variedad de formas atléticas, cada modalidad deportiva posee sus propias características y, entre más alto sea el nivel del deportista, estas características serán más marcadas.

Figura 1. Línea de defensa de la NFL



NOTA. By Ilustración howardschat : Schatz Athletes 2022

Al observar la Figura 1 (Schatz, 2022), del fotógrafo profesional Howard Schatz, se puede identificar la diferente corporalidad que desarrolla este colectivo de atletas que hace parte de una misma disciplina deportiva, pero que poseen diferentes roles, esto hace que tengan diferentes características asociadas a la particularidad de su rol en dicha disciplina; es evidente que la imagen y la corporalidad es un proceso de construcción social teórico que incluye componentes fisiológicos, psicológicos y sociológicos sobre los cuales no existe un consenso científico sobre su definición y menos aún sobre su evaluación (Parks y Read, 1997), Baile Ayensa (2002) citado en , esto se debe a que la corporalidad se puede estudiar desde diferentes ópticas, pues las ciencias se conjugan tanto las líneas biológicas como las sociales, permitiendo analizar la corporalidad desde varias perspectivas.

Dentro de la concepción de cuerpo es relevante tener en cuenta una de las estrategias que implementa Merleau-Ponty para establecer la "normalidad" en la interacción entre los hombres, que consiste en redimensionar el concepto de cuerpo y el de percepción (Citado por González y Jiménez Tavira, 2011, p. 113). Esta configuración tiene como resultado, los parámetros de la imagen corporal que son esquemas construidos a partir de la historia personal y el momento histórico-social en el que se vive. La imagen corporal se refiere a la configuración global compuesta por el conjunto de representaciones, percepciones, sentimientos y actitudes que el individuo ha elaborado con respecto a su cuerpo a lo largo de su existencia y a través de diversas experiencias (Bruchon-Schweitzer 1992 citado por Najjar Fragosó, 2016).

En la configuración del modelamiento corporal no solo influyen las prácticas deportivas, sino también las construcciones sociales de la estética corporal, el medio y la publicidad. La indagación aborda la

tarea de intentar comprender la transformación social que influencia la corporalidad y de cómo se percibe, incorporando elementos como la subjetividad y los cambios genealógicos que han ocurrido. Así mismo se examina el cuerpo como objeto de consumo, comprendiendo el cambio social y de individuación del sujeto, que se ve permeabilizada por la cultura, la tecnología y todo aquello que constituye el mundo social.

La configuración del modelamiento corporal adquiere un papel destacado en prácticas deportivas, y es más notorio en aquellas que desarrollan la fuerza como la halterofilia. Esto se sustentan por la capacidad adaptativa de las fibras musculares a los estímulos externos, dando lugar al desarrollo muscular. Disciplinas deportivas como la halterofilia y el físico culturismo, las cuales son cada día más populares, no solo para el alto rendimiento sino como una forma de construir un cuerpo marcado como "musculoso", siendo estas disciplinas que se han encargado de modelar la corporalidad a través de la hipertrofia muscular, y en algunos casos con ayudas externas como los anabólicos, sin tener en cuenta los efectos secundarios de dichas sustancias.

En estas prácticas identificamos algunas aristas de la subjetividad que nos llevan a las prácticas de sí, del cuidado de sí, en las cuales se replantea el cuerpo, y pasa a ser un cuerpo subjetivado. Este cuerpo adquiere un rol tanto de instrumento del sujeto como fuente de placer, siendo denominado también *cuerpo-placer* (Saenz Obregón, 2014, p.29). En el contexto de nuestro mundo contemporáneo, impulsado por las pasiones, surge una concepción romántica del cuerpo. Este se percibe como un ente subyugado por nuestras emociones y deseos, pensamientos y placeres configurando así una visión en la cual el cuerpo se convierte en un elemento íntimamente a la esencia misma de nuestras subjetividades.

Socialmente el cuerpo hace parte de la representación de nuestra realidad y nos representa visualmente, ahora bien, cómo nos estamos representando, cómo estamos construyendo la forma corporal, y los estereotipos deportivos, o cómo estamos reconociendo al otro, como un cuerpo simbólico o un cuerpo cultural, estamos dando valor a lo estético sobre lo ético, y cómo la sociedad está cambiando en torno a estos nuevos modelos de corporalidad.

CONSTRUCCIÓN DEL CUERPO EN HALTEROFILIA

La halterofilia es un deporte en el cual se levanta el máximo peso posible, y es clasificado como una disciplina deportiva de fuerza, en el que la hipertrofia muscular juega un papel importante en su desarrollo y/o desempeño deportivo, este desarrollo muscular es el que da la forma única y particular que construye la corporalidad en las diferentes disciplinas deportivas.

Los deportes como la halterofilia son considerados como un deporte de fuerza legítimo y exigente, pues requiere de gran destreza y actitud mental, pues implica un entrenamiento donde los deportistas logran desarrollar los músculos y una forma corporal permitiendo que el cuerpo realice una acción mecánica que conlleva al desarrollo de fuerza en la ejecución del gesto deportivo.

Figura 1. Athlete, King Kamali, Body Buider (fisicoculturista)



NOTA. By Ilustración howardschat : Schatz Athletes 2022

Al observar la Figura 2, de un físico culturista, se puede ver como la corporalidad que desarrolla esta disciplina da al cuerpo características diferenciadoras, ya que esta disciplina deportiva involucra el desarrollo de la fuerza y posee unas formas

distintivas particulares, es por esto que en este deporte la forma corporal juega un papel importante en el desempeño deportivo. Por esta razón, los fisicoculturistas y los levantadores de pesas son el grupo de deportistas en el que son más notorios los cambios corporales, ya que mediante el deporte hallan una solución para incrementar su musculatura (Barrientos, Escoto, Bosques, Enríquez, y Juárez, 2014; González-Martí, 2012 como se citó en (Gonzalez-Martí, Fernandez-Bustos, Contreras Jordan y Sokolava, 2018, p. 244). Esta construcción corporal obedece a una demanda en el rendimiento de las disciplinas deportivas y a un ideal corporal en dicha práctica.

DISMORFIA MUSCULAR

La dismorfia corporal está clasificada con un subtipo de trastorno dismórfico corporal, por la literatura psiquiátrica siendo un trastorno somatoforme (Sardinha, Oliveira y Araújo, 2008, p. 388). Esto, de acuerdo con la literatura, se caracteriza por una preocupación excesiva por la apariencia del cuerpo y, en especial, por el desarrollo muscular, convirtiéndose en una obsesión del sujeto por realizar ejercicios que generen desarrollo muscular.

La dismorfia muscular fue descrita por primera vez por Pope en 1993, de forma casual, pues él estaba investigando sobre el uso de anabólicos en los usuarios de gimnasios; en las observaciones encontró que ellos, los participantes de dicho estudio, expresaban no estar satisfechos con el volumen y definición de su musculatura, al describir su cuerpo como pequeño e incluso débil, a estos síntomas se les llamó anorexia reversa o complejo de adonis (Martínez Segura, Rizo Baeza, Sánchez Ferrer, Reig García-Galbís y Córtes Castell, 2014, p. 1126). A este trastorno pronto se le llamó vigorexia, término que permitió mayor reconocimiento de trastorno, pero en la actualidad se conoce como dismorfia muscular, esta alteración tiene la pretensión de ser considerada como un trastorno cuya base principal es la alteración de la imagen corporal (Arbinaga Aristizábal y Caracuel, 2003). Recordemos que la imagen corporal está asociada con el auto concepto, el autoestima y posee una influencia social y del entorno, así como de la publicidad; la valoración de la imagen corporal se encuentra vinculada a factores psicosociales que facilitan el desarrollo de este trastorno (Compte y Sepuvedad, 2014, p. 322).

Las personas que padecen dismorfia muscular sufren de un trastorno mental que conlleva una imagen corporal distorsionada por subestimación del tamaño muscular (Pope, Phillips y Olivardia,

2000) como se citó en (Gonzalez-Martí et al., 2018, p. 244), encontrando que el rasgo esencial de la dismorfia muscular es una preocupación crónica sobre el hecho de que uno está insuficientemente musculado (Arbinaga Aristizábal y Caracuel, 2003), esta característica se encuentra muy asociada a las disciplinas o prácticas deportivas que involucran el desarrollo muscular, pues estas son las que modelan el cuerpo, configuran el cuerpo dentro de una modalidad y esto se convierte en un patrón de referencia de una estética corporal; el deseo de tener un cuerpo musculoso se convierte en un fin.

La dismorfia muscular se presenta en mayor medida en hombres, lo cual es un indicador de que el género masculino también se ve afectado por su imagen corporal y los cánones de estética corporal marcados socialmente, de este modo, la imagen corporal obedece a conductas psicosociales (Compte y Sepuvedad, 2014, p. 307).

La dismorfia corporal es una conducta que se caracteriza por una disociación de la imagen corporal, que se identifica por subestimar el tamaño, la forma y la fuerza muscular del cuerpo (Compte y Sepuvedad, 2014, p. 308), esto implica que las personas afectadas se perciben como personas pequeñas, frágiles y delgadas; la obsesiva preocupación por el cuerpo hace que la persona deje en un segundo plano otros aspectos de su vida, haciendo que la imagen corporal presente mayor relevancia, influenciando todas las conductas que estén relacionadas con el cuerpo.

Es así como la dismorfia ha sido oficialmente clasificado como un trastorno somatoforme, dentro de las categorías de dismorfias corporales

(Arbinaga Aristizábal y Caracuel, 2003); el rasgo esencial de la dismorfia muscular es una preocupación crónica sobre el hecho de que uno está insuficientemente musculado (Arbinaga Aristizábal y Caracuel, 2003). En 2013, la Asociación Americana de Psicología (APA por sus siglas en inglés) consideró la dismorfia muscular como un trastorno exclusivamente masculino, y así se ha documentado hasta la fecha (Hernández Martínez, González Martí y Contreras Jordán, 2017, p. 128).

La dismorfia se encuentra en los trastornos dismórficos corporales; aun existiendo divergencias a la hora de considerarlo como parte de los trastornos del espectro obsesivo-compulsivo o del espectro afectivo (Arbinaga Aristizábal y Caracuel, 2003), es un hecho que la sociedad ha cambiado y los estereotipos de belleza para hombres y mujeres también. Sin embargo, se puede decir que en la actualidad el culto al cuerpo es cada vez mayor y está permeado por el entorno social, tanto así que estos estereotipos corporales llegan a representar símbolos de estatus o éxito social (Arbinaga Aristizábal y Caracuel, 2003).

Cabe anotar que la dismorfia muscular parte de variables como el perfeccionismo, el desarrollo de un ideal de belleza o, en este caso, un ideal corporal. En la Figura 3, se observa el modelo teórico diseñado por Grieve (2007), que pretende explicar el origen de la dismorfia muscular a partir de nueve variables y cuatro factores, que aún no han sido investigadas a fondo (Najar Fragoso, 2016); entre los elementos encontramos la insatisfacción y la distorsión de la imagen corporal que el individuo posee de sí mismo, los cuales están muy asociados a las conductas sociales y a los estándares que se dan.

Figura 2. Etiología de la Dismorfia Muscular de Grieve (2007)



NOTA. Tomado de Najar Fragoso, 2016

La etiología muscular de Grieve nos da una orientación sobre las conductas asociadas a la dismorfia, encontrando una relación estrecha entre la insatisfacción corporal, la baja autoestima, entre otros componentes socio afectivos, adicional a la obsesión en la práctica deportiva y por obtener un cuerpo con abundante masa muscular, estos comportamientos están permeados por los prototipos sociales y propician cada vez más la insatisfacción con la imagen corporal y conductas obsesivas (Najar Fragoso, 2016).

La dismorfia muscular surge en un contexto de demanda social por el cuerpo musculoso y bien formado, dándose como una condición que, pese a no ser un trastorno reconocido por la Asociación Psiquiátrica Americana (APA), ha suscitado diversas investigaciones (Behar y Molinari, 2010), la obsesión por la musculatura suele presentarse con mayor frecuencia en personas que participan de actividades que enfatizan el desarrollo de masa muscular (Camacho Ruiz, Escoto Ponce de León, Cedillo Garrido y Díaz Castillo, 2010).

La dismorfia muscular, antes también llamada vigorexia, se presenta con mayor frecuencia en personal que asiste a gimnasios, donde los participantes no se encuentran satisfechos con el volumen o tamaño de sus músculos (Martínez Segura, Córtes Castell, Rizo Baeza y Gil Guillén, 2015), que manifiesta percepciones de su propio cuerpo como pequeño, débil y poco musculado, siendo una condición cada vez más común que permea diferentes prácticas deportivas, pues las principales características se encuentran en que el deportista subestima su forma y tamaño corporal, además de que realiza una práctica excesiva en el levantamiento de pesos (Hernández-Martínez, González-Martí y Sáez-Gallego, 2016).

Los deportistas poseen un tipo de alimentación particular que puede hacer que las personas que padecen este tipo de trastornos se caractericen por tener una dieta restringida escasa en variedad y alta en cantidad (Zepeda, Franco y Valdés, 2011, p. 216), las cuales se definen por alto contenido proteínico, sin embargo, aunque es un común esta dieta en personas que padecen el trastorno, es escasa la información que se tiene.

Cabe destacar que la presencia de síntomas de dismorfia muscular en asistentes a gimnasios que entrenan levantando pesas sistemáticamente, debiera ser investigado tempranamente para evitar las consecuencias negativas de estas conductas extremas sobre la salud (Behar y Molinari, 2010, p. 1393), y así mismo recopilar mayor información acerca de este trastorno cada vez más común.

PRÁCTICA DEPORTIVA, DISMORFIA MUSCULAR Y ANTROPOMETRÍA

La adicción al entrenamiento muscular no sólo se da en los deportes asociados a la halterofilia, en las prácticas deportivas se puede observar cómo se refuerza un estereotipo corporal, determinado por la modalidad y disciplina deportiva, dando particular importancia al desarrollo de la musculación especialmente en el sexo masculino (Najar Fragoso, 2016), asociando la forma corporal adecuada al logro del objetivo deportivo. A esto se suma la presión social que, en vez de favorecer al sujeto, termina afectando la forma en que el percibe su cuerpo, lo cual conduce a otras alteraciones relacionadas con un sentimiento de insatisfacción con relación a la forma física que el individuo ha desarrollado y la creencia de que no es suficiente.

Destacando así la insatisfacción corporal como un componente principal en el desarrollo de la dismorfia corporal (Compte y Sepuvedad, 2014, p. 317), esta escala de insatisfacción muscular afecta el auto concepto físico (Hernández-Martínez et al., 2016), así mismo en algunos estudios aplicados a deportistas para evaluar la dismorfia corporal, pocos han utilizado las mediciones antropométricas en relación con la pasión por la musculatura (Camacho Ruiz, Escoto Ponce de León, Contreras Landgrave, Ibarra Espinosa y García Rodríguez, 2012, p. 113), algunos pocos han realizado mediciones antropométricas encontrando en los deportistas una percepción de insatisfacción corporal que no corresponde a la realidad (Hernández-Martínez et al., 2016) ni a las escalas de medición encontradas en esos cuerpos. En otras investigaciones se ha encontrado algunos parámetros antropométricos como coadyutores en el diagnóstico, entre ellos en perímetro del brazo contraído (Martínez Segura et al., 2014, p. 1126), quizás por ser un indicador de volumen de masa muscular, en dicho estudio también se aplicó la evaluación somatotípica; a pesar de ser un método antropométrico se encontró que no arroja información útil que facilite el diagnóstico de la dismorfia muscular (Martínez Segura et al., 2014, p. 1128).

Por otra parte, algunos estudios han encontrado datos con levantadores de pesos, los cuales presentan pensamientos negativos a acerca de cómo perciben su cuerpo y el grado de musculatura, estos pensamientos son recurrentes al menos 40 minutos al día (Marques Assunção, 2002), por consiguiente, esto afecta la autoestima del individuo. También se ha encontrado, como común denominador, individuos que usan anabólicos como una forma de mejorar y desarrollar su forma muscular, como una forma de mejorar su apariencia

física que son propensos a presentar este trastorno (Marques Assunção, 2002).

Los deportistas que se enfocan en desarrollar su musculatura son propensos a usar anabólicos, a hacer dietas altas en proteínas, además de un consumo excesivo de suplementos dietéticos, aumentando así también el riesgo de atentar contra su salud a mediano plazo (Martínez Segura et al., 2015, p. 325).

La dismorfia muscular afecta más a los deportistas de sexo masculino que de sexo femenino, pero esto no quiere decir que no se encuentren casos en mujeres (Marques Assunção, 2002). Esto es debido a que el género masculino recibe mayor atención y presión social por una corporalidad definida y musculosa, cabe destacar que la correlación en la dependencia en realizar entrenamientos intensivos enfocados al desarrollo muscular se da porque el sujeto se percibe en sí mismo con poca fuerza y poco musculoso, es por eso que uno de los deportes que más casos presenta es el fisicoculturismo (Hernández Martínez et al., 2017, p. 128), confirmando así que este tipo de actividades deportivas que se enfocan en el desarrollo de la musculatura es un factor para que los deportistas muestren síntomas de dismorfia muscular (Hernández Martínez et al., 2017, p. 128), es que la subjetividad y las prácticas que el sujeto realiza sobre sí están en caminadas a satisfacer su auto concepto físico, y la relación que este pueda tener con la belleza física, y la relación de estos con la condición física que favorece la dependencia a la realización de ejercicio físico.

Es por esto que este trastorno se asocia y se ha estudiado más en relación a los deportes de levantamiento de pesas y fisicoculturismo, población en la que se ha encontrado mayor número de afectados (Hernández Martínez et al., 2017, p. 123), pues estos deportes se enfocan en el desarrollo muscular y disminución de la grasa corporal y aquellos deportistas que padecen del trastorno se perciben con mayor grasa corporal de la que tienen. De allí la importancia de un entrenamiento acompañado y supervisado por un equipo interdisciplinario que apoye los procesos deportivos.

Si bien es cierto que en un principio las investigaciones en dismorfia corporal encontraron mayor incidencia en personas que utilizaban esteroides y anabólicos (Compte y Sepuvedad, 2014, p. 322), las indagaciones han comprobado que el uso de estas sustancias no necesariamente afecta cómo el individuo percibe su imagen corporal. La importancia que obtiene la imagen corporal y la valoración en el desarrollo de la

dismorfia corporal está más relacionada con factores psicosociales y los estándares de belleza.

Sin embargo, en la actualidad el culto al cuerpo ha tomado gran relevancia social (Arbinaga Aristizábal y Caracuel, 2003), en el cual los cánones estéticos se han transformado en estereotipos sociales, incluso en indicadores de éxito.

Encontramos así, que el concepto estético de la corporalidad ha cambiado a través de la historia (Arbinaga Aristizábal y Caracuel, 2003) y los cambios, tanto sociales como culturales, el aumento de la publicidad y el marketing social hacen del cuerpo un objeto moldeable a partir, no sólo de las prácticas deportivas, sino también de prácticas alimenticias, surgiendo nuevos trastornos, en la relación de sujeto con su cuerpo.

A pesar de todos los avances y las investigaciones sobre dismorfia, actualmente no existen protocolos unificados para tratarla y diagnosticarla (Compte y Sepuvedad, 2014, p. 321), por lo que cada paso que se da sobre las causas, aunque es un patología modulada por factores psicosociales.

CONCLUSIONES

La dismorfia corporal es un trastorno del tipo obsesivo compulsivo que está estrechamente relacionado con la imagen y construcción corporal, se desarrolla a partir de las conductas sociales y el desarrollo de estas, además de que se observa con mayor frecuencia que este trastorno afecta más a hombres que a mujeres. Con esta reflexión sobre el modelamiento corporal, se evidencia la complejidad de la relación entre las prácticas deportivas, las construcciones sociales de la estética corporal, y la transformación social que influye en la percepción del cuerpo. La intersección entre factores biológicos, psicológicos y socioculturales configura la imagen corporal y sus implicaciones en la subjetividad.

En el contexto actual, donde la imagen corporal está fuertemente influenciada por estándares estéticos y prácticas deportivas específicas, es crucial explorar y comprender el fenómeno del cuerpo. La observación de este fenómeno puede abordar cómo la presión social hacia ciertos ideales corporales impacta la percepción del individuo sobre su propio cuerpo, generando inseguridades y, en algunos casos, trastornos, estas conductas se pueden presentar con frecuencia en individuos que

practican deportes relacionados con el desarrollo de la fuerza, como el levantamiento de pesas y el fisicoculturismo, pues los lineamientos corporales son más exigentes con relación al rendimiento y a la forma física de estos deportes, pero no quiere decir que en otras disciplinas deportivas no esté presente.

Finamente el cuerpo, objeto de sujeto para ser moldeado, es visto como un fenómeno multifacético que se moldea a través de prácticas deportivas y construcciones sociales, es por esto que la teoría de Merleau-Ponty, al redimensionar el concepto de cuerpo y percepción, resalta la importancia de considerar la historia personal y el contexto histórico-social en la formación de la imagen corporal. en este contexto la subjetividad se entrelaza con la construcción de representaciones, percepciones y actitudes, creando un cuerpo subjetivado que va más allá de su dimensión física.

Concluyendo esta reflexión que devela algunos ideales sobre la corporalidad los cuales pueden influir en la salud mental y física de las personas, se hace necesario pensar nuevas formas de detección y diagnósticos de algunos trastornos como la dismorfia muscular, acentuando la necesidad de suscitar una comprensión amplia y saludable de la diversidad corporal en la sociedad, donde se valore la individualidad.

REFERENCIAS

Arbinaga Aristizábal, F. y Caracuel, J. C. (2003).

Aproximación a la Dismorfia Muscular. *C. Med. Psicosom*, 65. https://www.researchgate.net/profile/Felix_Ibarzabal/publication/229029807_Aproximacion_a_la_Dismorfia_Muscular/links/556436c008ae6f4dcc98ce3a.pdf

Behar, R. & Molinari, D. (2010). Dismorfia muscular, imagen corporal y conductas alimentarias en dos poblaciones masculinas. *Revista médica de Chile*, 138(11), 1386-1394. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872010001200007>

Camacho Ruiz, E. J., Escoto Ponce de Leon, M. d. C., Cedillo Garrido, C. M. y Díaz Castillo, R. (2010). Correlatos antropométricos de la obsesión por la musculatura. *Mexican Journal of Eating Disorders*, 1(2), 125-131. <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v1n2/v1n2a5.pdf>

Camacho Ruiz, E. J., Escoto Ponce de León, M. d. C., Contreras Landgrave, G., Ibarra Espinosa, M. L. y García Rodríguez, J. (2012). Relación entre motivación por la musculatura e indicadores antropométricos en fisicoconstructivistas. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 4, 112-119. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexinvpsi/mip-2012/mipM121k.pdf>

Compte, E. J. y Sepuvedad, A. R. (2014). Dismorfia muscular: perspectiva histórica y actualización en su diagnóstico, evaluación y tratamiento. *Psicología Conductual*, 22(2), 307-326. <https://www.fundacionforo.com/uploads/pdfs/dismorfia-muscular.pdf>

González, R. A. y Jiménez Tavira, G. (2011). Fenomenología del entrecruce del cuerpo y el mundo en Merleau-Ponty. *Ideas y Valores*, 59(145), 113-130. <http://www.scielo.org.co/pdf/idval/v60n145/v60n145a06.pdf>

González-Martí, I., Fernández-Bustos, J. G., Contreras Jordán, O. R. y Sokolava, M. (2018). Dismorfia Muscular: detección del uso-abuso de esteroides anabolizantes androgénicos en una muestra española. *Adicciones*, 30(4), 243-250. <http://www.portalfarma.webcindario.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/853/861>

González-Martí, I., Fernández Bustos, J. G. y Contreras Jordán, O. R. (2012). Contribución para el criterio diagnóstico de la Dismorfia Muscular. *Revista de Psicología del Deporte*, 21(2), 351-358. https://ddd.uab.cat/pub/revpsidep/revpsidep_a2012v21n2/revpsidep_a2012v21n2p351.pdf

Hernández Martínez, A., González Martí, I. y Contreras Jordán, O. R. (2017). La Dismorfia Muscular en diferentes deportes: fútbol, gimnasia, halterofilia, natación y triatlón. *Revista de Psicología del Deporte*, 26(2), 123-130. https://ddd.uab.cat/pub/revpsidep/revpsidep_a2017v26n2/revpsidep_a2017v26n2p123.pdf

Hernández-Martínez, A., González-Martí, I. y Sáez-Gallego, N. M. (2016). Síntomas de Dismorfia Muscular y Autoconcepto Físico en ciclistas varones. *Sportis. Scientific Journal of School Sport, Physical Education and Psychomotricity*, 3(1), 689. <https://doi.org/10.17979/sportis.2017.3.1.1788>

Assunção, S. S. M. (2002). Dismorfia muscular. *Brazilian Journal of Psychiatry*, 24, 80-84. <https://doi.org/10.1590/S1516-44462002000700018>

Martínez Segura, A., Cortés Castell, E., Rizo Baeza, M. M. y Gil Guillén, V. F. (2015). Valoración de la dieta de usuarios de sala de musculación con dismorfia muscular (vigorexia) [Evaluation Of Gym Users' Diet With Muscle Dysmorphia (Bigorexia)]. *Nutrición hospitalaria*, 32(1), 324-329. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.32.1.8922>

Martínez Segura, A., Rizo Baeza, M. M., Sánchez Ferrer, M., Reig García-Galbis, M. y Cortés Castell, E. (2014). Relación entre variables antropométricas y dismorfia muscular en gimnastas de la provincia de Alicante [Relationship between anthropometric variables and muscle dysmorphia in gymnasts in the province of Alicante]. *Nutrición hospitalaria*, 30(5), 1125-1129. <https://doi.org/10.3305/nh.2014.30.5.7777>

Najar Fragoso, J. C. (2016). *Composición corporal y síntomas de dismorfia muscular en fisicoculturistas competidores y recreativos* (Tesis de pregrado). Morelos, México: Universidad Autónoma del Estado de México. <https://core.ac.uk/download/pdf/80533709.pdf>

Rutzstein, G., Casquet, A., Leonardelli, E., López, P., Macchi, M., Marola, M. E. y Redondo, G.

(2002). Imagen corporal en hombres y su relación con la dismorfia muscular. *Revista Argentina de Psicología Clínica, XIII (2)*, 119–131.

https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/60659236/u3_2004.-

_Imagen_corporal_en_hombres_y_su_relacion_con_la_dismorfia_muscular20190920-93373-33icxx.pdf?1569040612=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DImagen_corporal_en_hombres_y_su_relacion.pdf&Expires=1602562008&Signature=e5gSvZ4PxChr-Uslxc~s-yHY18zVgS0sSv-trLQubXwmuUVWYlOrwXd9na5afVhb2leloKyne8zVuC~BHqL0BAvupPnNtZwHtxV5etPmKo4jJsNhut0jKJceA8kIOJ1YNnFTrhKJaQ0H9dTNY0LUkFa4nd3ud3ogeOJPy9YDpiTjB9w4lxdrEYpbhOB66EDc1GxuYrPXsTfwBKl4qFB4gdAa26bX9ZAZJR5qPAIAq86m~NOV1j2D-zIGecqFU7tr35CiQvHEbNicEvMkxa-5XzZiRnY5~HfsqgUIWvQv5-Qa75C~OcvqBnp2FOPJo4C2pjsWxlu5eeJ690s1W6TgQ__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

Sáenz Obregón, J. (2014). Artes de vida, gobierno y contraconductas en las prácticas de sí (Primera edición). Colección CES. Bogotá Colombia: Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá Facultad de Ciencias Humanas Centro de Estudios Sociales Grupo Gobierno Subjetividades y Prácticas.

Sardinha, A., Oliveira, A. J. de y Araújo, C. G. S.

de. (2008). Dismorfia muscular: análise comparativa entre um critério antropométrico e um instrumento psicológico. *Revista Brasileira de Medicina do Esporte, 14(4)*, 387–392.

<https://doi.org/10.1590/S1517-86922008000400013>

Schatz, H. (2022). Howardschatz: "Athletes".

<https://howardschatz.com/human-body/athletes/>

Zepeda P, Eréndira, Franco P, Karina, & Valdés M,

Elia. (2011). Estado nutricional y sintomatología de dismorfia muscular en varones usuarios de gimnasio. *Revista chilena de nutrición, 38(3)*, 260-267. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182011000300001>

CAÍDAS DE LOS PACIENTES EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE COLOMBIA, 2021

FALLS OF PATIENTS AT A UNIVERSITY HOSPITAL IN COLOMBIA, 2021

Recibido: 09/10/2023

Aceptado: 13/12/2023

AUTORES

Eliana Correa Díaz. Fisioterapeuta, Especialista en fisioterapia en cuidado crítico. Correo: elianabelt23@hotmail.com

Diomedes García Tabima. Médico cirujano, Especialista en administración de servicios de salud, Especialización en docencia universitaria, Maestría en educación. Correo: diomedes.tabima@gmail.com

María Luisa Garzón Calpa. Fisioterapeuta. Máster en electroterapia. Especialista en Gerencia en Instituciones de Salud. Maestría educación y entornos virtuales del aprendizaje (en curso). Correo: mgarzon2@areandina.edu.co

Jhonatan González Santamaría. Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación. Especialista en Política pública. Especialista en Nutrición y Suplementación Deportiva. Magister en Educación y Desarrollo Humano. Doctor(c) Ciencias de la Nutrición. Doctor en Ciencias de la Educación. Correo: jgonzalez@utp.edu.co

Semillero SEMFIS
Fundación Universitaria del Área Andina

Para citar este artículo: Correa Díaz, E., Garzón Calpa, M.L., Tabima García, D. y González Santamaría, J. (2024). Caídas de los pacientes en un hospital universitario de Colombia, 2021. *Revista Sapientia*, 16(32), 36-43. <https://doi.org/10.54278/sapientia.v16i32.169>

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar las caídas de pacientes en un hospital universitario, Pereira-Colombia durante el año 2021. **Materiales y métodos:** Se realizó un análisis secundario de información a partir de la base de datos y las fichas de eventos adversos reportadas en las historias clínicas de los pacientes del hospital universitario de la ciudad de Pereira. **Resultados:** Durante el año del estudio ingresaron al hospital 62.014 usuarios, de los cuales 133 sufrieron caídas hospitalarias en los diferentes servicios del hospital (edad media de 52.1±14.93 años), siendo más frecuentes estas en el sexo masculino (61.70%). 2 pacientes presentaron un daño grave que condujo a una limitación posterior de la movilidad, representando el 1.50% de la muestra. Dentro de los principales factores de riesgo se encuentra ser mayor de 50 años y la falta de acompañamiento familiar durante la estancia de los pacientes en el hospital. **Conclusión** El 0,21% presentó caídas con una edad media de 52.1±14.93 años, el 48.9% de los pacientes son mayores de 65 años, La mayoría de los pacientes 66.90% tuvieron daño leve, según la severidad de la caída y el 1.5% daño grave (traumas y fracturas). La mayor proporción de las caídas se da en el género masculino, en el régimen subsidiado y en el servicio de urgencias, no hubo casos significativos de caídas relacionadas con alteración en la movilidad. Se continuarán promoviendo en el hospital las metas internacionales para la seguridad del paciente.

PALABRAS CLAVE

Accidentes por Caídas; Pacientes; Hospital

ABSTRACT

Objective: Characterize the falls in patients at a university hospital in Pereira, Colombia, during the year 2021. **Materials and methods:** A secondary analysis of information is carried out from the database and the records of adverse events reported in the medical records of the patients of a university hospital in the city of Pereira. **Results:** During the year of the study, 62,014 users were admitted to the hospital, of whom 133 suffered hospital falls in the different hospital services (mean age 52.1±14.93 years), with more frequent falls in the male sex (61.70%). Two patients presented serious injury leading to subsequent limitation of mobility, representing 1.50% of the sample. Among the main risk factors were being over 50 years of age and the lack of family accompaniment during the patients' stay in hospital. **Conclusion:** The 0.21% presented falls with a mean age of 52.1±14.93 years, 48.9% of the patients are older than 65 years, Most of the patients 66.90% had mild damage, according to the severity of the fall and 1.5% severe damage (trauma and fractures). The highest proportion of falls occurred in the male gender, in the subsidized regime and in the emergency department; there were no significant cases of falls related to impaired mobility. The international goals for patient safety will continue to be promoted in the hospital.

KEYWORDS

Fall Accidents; Patients; Hospital; Fall Accidents

Las caídas en el medio hospitalario son un importante problema de salud por su alta prevalencia y sus consecuencias físicas, funcionales, psicológicas o económicas (Gutiérrez-Valencia et al., 2022). Los pacientes de edad avanzada también podrían ser vulnerables a un alto nivel de lesiones por caídas debido a problemas de salud coexistentes en comparación con sus homólogos más jóvenes (Ghosh et al., 2022) pues los pacientes mayores de 70 años, que caminan de forma independiente, reciben sedantes, fármacos psicoactivos o antihipertensivos y con antecedentes de caídas tienen mayor riesgo de volver a presentarlas (Cáceres Santana et al., 2022). Las caídas de pacientes dentro de los hospitales continúan siendo una preocupación grave y son los eventos adversos más comunes que provocan lesiones. (Haines et al., 2013; Hartholt, 2010). A nivel mundial las caídas se clasifican como la segunda causa de muerte por lesiones no intencionales, y son particularmente relevantes en países de ingresos medios y bajos al representar el 80% de estas muertes (Wadhvaniya et al., 2017). Cada año mueren alrededor de 5 millones de personas por lesiones, entre las cuales las caídas representan aproximadamente el 14% (Morello et al., 2019). Comparativamente, las caídas generan 1,7 veces más muertes en el mundo que el VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria (Fikadu et al., 2021). La prevalencia de caídas a nivel mundial aumentó en un 21% entre 2005 y 2015, se espera que a 2030, el aumento sea del 100% (Wadhvaniya et al., 2017). Durante un estudio realizado en el año 2021 se identificaron varios factores de riesgo de caídas adquiridas en la institución y se descubrió que el factor de riesgo más importante es un historial existente de caídas (Hoedl et al., 2022).

La evaluación de la marcha, la movilidad y el equilibrio, las comorbilidades, los síndromes geriátricos y el uso de medicamentos en adultos mayores son necesarios para detectar el riesgo de caídas y prevenirlas en sujetos de alto riesgo (Ha et al., 2021). Los factores de riesgo se clasifican en dos tipos, factores intrínsecos que incluyen edad, género, trastornos musculoesqueléticos, desequilibrio del paciente y uso de drogas; y factores extrínsecos que incluyen la debilidad del sistema de salud en el mantenimiento y diseño de equipos médicos, recursos humanos, comunicación, capacitación y trabajo en equipo (Hempel et al., 2013). Las lesiones graves en los pacientes hospitalizados se traducen en aumento en los tiempos de hospitalización, mayores costos, afectaciones emocionales para los pacientes y hasta implicaciones jurídicas para los hospitales (Najafpour et al., 2019).

Para mejorar la atención hospitalaria de los pacientes de alto riesgo, se deben implementar estrategias proactivas de prevención de caídas, incluidas evaluaciones periódicas de riesgos e intervenciones individualizadas (Khawaja et al., 2023). Por lo tanto, la prevención de caídas en el ámbito hospitalario es un tema importante para la seguridad del paciente y la salud pública.

El estado de salud del paciente, especialmente la marcha anormal o problemas en las extremidades inferiores, los medicamentos, así como los factores relacionados con la atención, aumentan el riesgo de caídas, por lo que los programas de prevención de las mismas deben enfocarse en pacientes con estos factores de riesgo y considerar el uso de movilización y el uso del baño programados con frecuencia, así como minimizar el uso de medicamentos relacionados con las caídas (Krauss et al., 2005).

En consecuencia, el propósito de esta investigación consiste en caracterizar las caídas en pacientes de un hospital universitario de Pereira a lo largo del año 2021.

MÉTODOS

Se realizó un análisis secundario de información a partir de la base de datos y las fichas de eventos adversos reportadas en las historias clínicas de los pacientes de un hospital universitario de la ciudad de Pereira.

El acceso a información se realizó por medio del sistema de información del hospital a través de un usuario previamente autorizado para tal fin por las autoridades institucionales. La ventana de observación se estableció entre los meses de enero y diciembre de 2021. Se tuvo en cuenta la información de todos los pacientes que fueron reportados en la base de datos de caídas durante la ventana de observación. Posterior al reporte de caída se tuvieron en cuenta variables como: Sexo, edad, tipo de afiliación al Sistema General de

Seguridad Social en Salud (SGSSS), Diagnóstico de ingreso (por sistemas), servicio de ocurrencia del evento, grado de daño, orden de estudios diagnósticos realizados (Radiografías, tomografías axiales computerizadas) y limitación en la movilidad.

El estudio contó con el aval del Comité de Bioética de la Fundación Universitaria del Área Andina 2004215 del 20 de noviembre de 2020.

Para el análisis de los datos, la información fue tabulada en Excel 2016 en el cual se realizó análisis en el paquete estadístico SPSS V.23. El análisis univariado se ejecutó a nivel descriptivo por medio de frecuencias y porcentajes, posteriormente se realizó prueba de hipótesis univariada y bivariada por medio de los estadísticos Chi Cuadrado para las variables nominales y U de Mann Withney para variables ordinales con un valor de significancia de $p < 0,05$.

RESULTADOS

Durante el año del estudio ingresaron al hospital 62.014 pacientes, de los cuales 133 sufrieron caídas hospitalarias, con una edad media de 58.2 ± 4.09 años. Las principales características de la población se describen en la tabla 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población

Nombre de variable	N	%	P
Sexo			
Masculino	82	61,70%	0,009
Femenino	51	38,30%	
Grupo etareo			
<64 años	68	51,10%	0,000
>65 años	65	48,90%	
Afiliación al SGSSS			
Subsidiado	73	54,90%	0,000
Contributivo	34	25,60%	
Otros	26	19,50%	

El 60.2% de las caídas se presentaron en los servicios de urgencias y medicina interna, como se puede apreciar en la tabla 2.

Tabla 2. Servicios de ocurrencia de caídas

Nombre de variable	N	%	P
Servicios			0,000
Urgencias	42	31,6%	
Medicina Interna	38	28,6%	
Quirúrgicas	14	10,5%	
Servicio Especial	14	10,5%	
Pediatría	10	7,5%	
Ginecología	6	4,5%	
Intermedios Adultos	4	3,0%	
Neurocirugía	1	0,8%	
Oncología Pediátrica	1	0,8%	
Remisión	1	0,8%	
UCI Adultos	1	0,8%	
Hematología Adultos	1	0,8%	

Solo 2 pacientes presentaron un daño grave que condujo a una limitación posterior de la movilidad, representando el 1.50% de la muestra como se aprecia en la tabla 3

Tabla 3. Grado de daño y limitación en la movilidad de los pacientes

Nombre de variable	N	%	P
Grado del daño			0,000
Leve	89	66,90%	
Moderado	42	31,60%	
Grave	2	1,50%	0,000
Limitación en la movilidad			
No	131	98,50%	
Si	2	1,50%	

DISCUSIÓN

En este estudio se registró la frecuencia de caídas, las lesiones consecuentes y las características de los usuarios. Específicamente en Pereira, en las instituciones de tercer nivel de atención no existe una caracterización en forma sistematizada de la caída hospitalaria, lo cual genera un desconocimiento sobre su frecuencia y factores de riesgo que están incidiendo en su presentación (María & López, 2010).

Los resultados del estudio resaltan la naturaleza multifactorial de las caídas en la población adulta y la necesidad de intervenciones específicas para abordar los factores de riesgo modificables (Khawaja et al., 2023), en lugar de adoptar un enfoque único para la prevención de caídas, es esencial identificar y dirigirse a los factores de riesgo específicos de cada individuo. Esto implica evaluaciones exhaustivas y planes de atención individualizados que aborden las necesidades y circunstancias únicas de cada paciente.

En un estudio de cohorte retrospectivo de factores asociados con la gravedad de las caídas en pacientes hospitalizados (Ghosh et al., 2022) Se informaron 3705 casos completos de caídas con una edad promedio de los pacientes de $68,5 \pm 17,0$ años, y el 40,2% fueron identificados como mujeres. Al igual que en nuestro estudio el riesgo de caídas en un nivel más alto de gravedad aumentó con la edad representando el 48.9% para mayores de 65 años y el 38.3% en el género femenino. Lo que lleva a pensar que la consideración de factores de riesgo específicos para cada género puede ser crucial en los programas de prevención de caídas, estos datos tienen importantes implicaciones para la actualidad, destacando la necesidad de enfoques preventivos específicos y personalizados en entornos hospitalarios, especialmente en un contexto demográfico de envejecimiento de la población.

Diferentes factores de riesgo para hospitales y hogares de ancianos contribuyeron a un mayor riesgo de la caída adquirida en la institución, pero tener antecedentes de caídas duplicó el riesgo de sufrir nuevamente una caída en este entorno (Hoedl et al., 2022), en nuestro estudio 6 de los pacientes tienen antecedentes de caídas previas, lo que resalta la complejidad de los factores de riesgo y la necesidad de abordar las caídas de manera integral, considerando las particularidades de cada entorno y la relevancia de los antecedentes de caídas en la formulación de estrategias preventivas efectivas.

Los problemas de salud como hipertensión,

accidente cerebrovascular, enfermedad vascular periférica, EPOC y problemas geriátricos (fragilidad, síntomas depresivos, incontinencia urinaria, mala calidad del sueño, miedo a caer, limitación de las AVD y las AVD) predominaron entre los pacientes que caían (Ha et al., 2021) la identificación de problemas de salud específicos entre los pacientes que caen destaca la necesidad de un enfoque holístico y personalizado para la evaluación y la prevención de caídas. Abordar estos problemas no solo contribuirá a la reducción del riesgo de caídas, sino que también mejorará la calidad de vida general de los pacientes afectados.

Al igual que en la investigación de Tapia (Cólex et al., 2012), en la nuestra también se observó que para que suceda una caída influyen los siguientes factores: Personas en estado de alerta, con edad mayor a 50 años y sin compañía o supervisión. Según (Cáceres Santana et al., 2022) La pérdida del equilibrio fue la causa de la caída en el 27,74% de los casos; en el 22,58% las caídas se produjeron después de que el paciente intentara una actividad que no podía realizar.

Las consecuencias de las caídas son leves en la mayoría de los casos, con una incidencia de fracturas que oscila entre el 1,2% y el 16,5% (Silva Gama et al., 2008), la incidencia de fracturas en nuestra muestra fue baja, del 1,5%. Se recomienda realizar estudios prospectivos y con diseños de investigación mixta que permitan evidenciar causalidad y tener un conocimiento más amplio de este fenómeno de interés (Viancha-Galindo et al., 2020). Finalmente, entre las limitaciones del presente estudio como es común en los estudios observacionales fue la falta de documentación en algunas historias clínicas, para precisar con exactitud el seguimiento de los pacientes que presentaron grado de caída leve.

En la institución de salud donde se realizó el estudio, siendo un hospital de tercer nivel, referente departamental y con gran flujo de pacientes ingresados no arrojó casos significativos de caídas que se relacionaran con alteraciones en la movilidad de los pacientes. La totalidad de los mismos después de presentar el evento adverso de caída, contaron con valoración médica inmediata y solo en los casos pertinentes, con previa orden médica se realizaron ayudas diagnósticas de TAC (tomografía axial computarizada), RX (radiografías) o ambas si así se requería. El género masculino presentó más caídas que el género femenino. Gran porcentaje de caídas se presentó en pacientes menores de 65 años. Se hace necesario continuar con programas de educación y metas internacionales de seguridad del paciente en los diferentes servicios del hospital que hasta el momento se vienen realizando de una manera muy pertinente.

REFERENCIAS

Cáceres Santana, E., Bermúdez Moreno, C., Ramírez Suarez, J., Bahamonde Román, C., & Murie-Fernández, M. (2022). Incidence of falls in long-stay hospitals: risk factors and strategies for prevention. *Neurología (English Edition)*, 37(3), 165–170. <https://doi.org/10.1016/J.NRLENG.2019.03.018>

Cólex, M. L. T., Ceferino, M. del C. S., Villarreal, G. C., & Santana, H. M. (2012). Revista mexicana de enfermería cardiológica. In *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica* (Vol. 20, Issue 1). [publisher not identified]. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=36260#.YkO573PxiTk.mendeley> Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=36260#.YkO573PxiTk.mendeley>

Fikadu, A., Sultan, M., Michael, M., & Workina, A. (2021). Pattern and Outcomes of Fall Injuries and Associated Factors in Emergency Department at Addis Ababa Burn, Emergency and Trauma Hospital. *Open Access Emergency Medicine, Volume 13*, 381–389. <https://doi.org/10.2147/OAEM.S315546>

Ghosh, M., O'Connell, B., Afrifa-Yamoah, E., Kitchen, S., & Coventry, L. (2022). A retrospective cohort study of factors associated with severity of falls in hospital patients. *Scientific Reports*, 12(1), 12266. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-16403-z>

Gutiérrez-Valencia, M., Leache, L., & Saiz, L. C. (2022). Revisión de la validez de las escalas de valoración del riesgo de caídas en pacientes hospitalizados. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 57(3), 186–194. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2022.03.005>

Ha, V.-A. T., Nguyen, T. N., Nguyen, T. X., Nguyen, H. T. T., Nguyen, T. T. H., Nguyen, A. T., Pham, T., & Vu, H. T. T. (2021). Prevalence and Factors Associated with Falls among Older Outpatients. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(8), 4041. <https://doi.org/10.3390/ijerph18084041>

Haines, T. P., Hill, A.-M., Hill, K. D., Brauer, S. G., Hoffmann, T., Etherton-Beer, C., & Mcphail, S. M. (2013). Cost effectiveness of patient education for the prevention of falls in hospital: economic evaluation from a randomized controlled trial.

<https://doi.org/10.1186/1741-7015-11-135>
Available from: <http://www.biomedcentral.com/1741-7015/11/135>

Hartholt, K. A. (2010). Trends in Fall-Related Hospital Admissions in Older Persons in the Netherlands. *Archives of Internal Medicine*, 170(10), 905. <https://doi.org/10.1001/archinternmed.2010.106> Available from: <https://jamanetwork.com/>

Hempel, S., Newberry, S., Wang, Z., Booth, M., Shanman, R., Johnsen, B., Shier, V., Saliba, D., Spector, W. D., & Ganz, D. A. (2013). Hospital Fall Prevention: A Systematic Review of Implementation, Components, Adherence, and Effectiveness. *Journal of the American Geriatrics Society*, 61(4), 483–494. <https://doi.org/10.1111/jgs.12169>

Hoedl, M., Eglseder, D., Bernet, N., Everink, I., Gordon, A. L., Lohrmann, C., Osmancevic, S., Saka, B., Schols, J. M. G. A., Thomann, S., & Bauer, S. (2022). Which factors influence the prevalence of institution acquired falls? Results from an international, multi center, cross sectional survey. *Journal of Nursing Scholarship*, 54(4), 462–469. <https://doi.org/10.1111/jnu.12758>

Khawaja, I., Awan, S. A., azam, D. masroor, Babar, M., Khan, Dr. T., & Khalil, M. owais. (2023). Fall Prevalence and Associated Risk Factors in the Hospitalised Adult Population: A Crucial Step Towards Improved Hospital Care. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.44146>

Krauss, M. J., Evanoff, B., Hitcho, E., Ngugi, K. E., Dunagan, W. C., Fischer, I., Birge, S., Johnson, S., Costantinou, E., & Fraser, V. J. (2005). A case-control study of patient, medication, and care-related risk factors for inpatient falls. *Journal of General Internal Medicine*, 20(2), 116–122. <https://doi.org/10.1111/j.1525-1497.2005.40171.x>

María, E., & López, V. (2010). prevalence of falls in hospitalized patients in two health institutions in pereira.

Morello, R. T., Soh, S.-E., Behm, K., Egan, A., Ayton, D., Hill, K., Flicker, L., Etherton-Beer, C. D., Arends, G., Waldron, N., Redfern, J., Haines, T., Lowthian, J., Nyman, S. R., Cameron, P., Fairhall, N., & Barker, A. L. (2019). Multifactorial falls prevention programmes for older adults presenting to the emergency department with a fall: systematic review and meta-analysis. *Injury Prevention*, 25(6), 557–564. <https://doi.org/10.1136/injuryprev-2019-043214>

Najafpour, Z., Godarzi, Z., Arab, M., & Yaseri, M. (2019). Risk Factors for Falls in Hospital In-Patients: A Prospective Nested Case Control Study. In *Kerman University of Medical Sciences* (Vol. 8). <https://doi.org/10.15171/ijhpm.2019.11>

Silva Gama, Z. A. da, Gómez Conesa, A., & Sobral Ferreira, M. (2008). Epidemiología de caídas de ancianos en España: una revisión sistemática, 2007. *Revista Española de Salud Pública*, 82(1). <https://doi.org/10.1590/S1135-57272008000100004>

Viancha-Galindo, D. M., Quemba-Mesa, M. P., González-Artunduaga, E. A., Pérez-Álvarez, C., & Sánchez-Vanegas, G. (2020). Factores de riesgo asociados a las caídas intrahospitalarias en tres instituciones de Colombia. *Revista de La Facultad de Medicina*, 68(2). <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n2.70577>

Wadhvaniya, S., Alonge, O., Ul Baset, Md., Chowdhury, S., Bhuiyan, A.-A., & Hyder, A. (2017). Epidemiology of Fall Injury in Rural Bangladesh. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14(8), 900. <https://doi.org/10.3390/ijerph14080900>

EXPERIENCIAS DE GÉNERO EN EL RELATO DE UNA JUGADORA PROFESIONAL DE FÚTBOL COLOMBIANO

GENDERED EXPERIENCES IN THE NARRATIVE OF A COLOMBIAN PROFESSIONAL FOOTBALL PLAYER

44

Recibido: 20/02/2024

Aceptado: 23/05/2024

AUTORES

Daniel Hernán Trujillo-Barreto. Estudiante de Licenciatura en Ciencias del Deporte y la Educación Física de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Investigador en formación del Semillero SITAC. Correo: dhernantrujillo@estudiante.uniajc.edu.co

Daniela Cardona-Upegui. Licenciada en Pedagogía Infantil de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Magistra en Educación para la Innovación y la Ciudadanía de la Universidad Javeriana. Docente Tiempo Completo de la Facultad de Educación a Distancia y Virtual de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Investigadora del Grupo de Investigación en Pedagogía y del Semillero SITAC. Correo: dcardonau@admon.uniajc.edu.co

Miguel Ángel Afanador-Restrepo. Abogado de la Universidad Libre. Licenciado en Literatura de la Universidad del Valle. Maestrante en Historia y Humanidades Digitales de la Universidad Pablo de Olavide. Docente Tiempo Completo de la Facultad de Educación a Distancia y Virtual de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Líder del Semillero SITAC, adscrito a GIP. Correo: maafanador@admon.uniajc.edu.co

Semillero de investigación en Innovación y Tecnologías para el Aprendizaje y el Conocimiento (SITAC)
Grupo de Investigación en Pedagogía (GIP)
Institución Universitaria Antonio José Camacho

Para citar este artículo: Trujillo-Barreto, D. H., Cardona-Upegui, D. y Afanador-Restrepo, M. Á. (2024). Experiencias de género en el relato de una jugadora profesional de fútbol colombiano. *Revista Sapientia*, 16(32), 44-56. <https://doi.org/10.54278/sapientia.v16i32.185>

RESUMEN

Este artículo analiza las experiencias de género de una jugadora de fútbol profesional en Colombia. Desde las consideraciones epistemológicas y metodológicas de Butler (2002, 2006a, 2006b), Preciado (2022) y Arfuch (2002), aplicamos una entrevista semiestructurada de enfoque cualitativo, en el marco de una investigación de diseño narrativo para estudio de caso. La reconstrucción y análisis del relato de experiencias de la jugadora está estructurada en tres temporalidades (niñez, adolescencia y adultez), y la interpretación está cohesionada mediante tropos narrativos. Respetamos y damos valor a la voz de la jugadora. Concluimos que la jugadora vive experiencias de género que evidencian la normativa de la diferencia sexual, aunque ella logra posicionarse lejos de estas problemáticas sociales gracias al apoyo emocional, social y afectiva de su familia.

PALABRAS CLAVE

Fútbol, Género, Narrativa, Mujeres, Estudio de Caso.

ABSTRACT

This paper analyzes the gender experiences of a professional football player in Colombia. From the epistemological and methodological considerations of Butler (2002, 2006a, 2006b), Preciado (2022) and Arfuch (2002), we applied a semi-structured interview with a qualitative approach, in the framework of a narrative design research for case study. The reconstruction and analysis of the player's narrative of her experiences is structured in three temporalities (childhood, teenager and adulthood), and the interpretation is cohesive through narrative tropes. We respect and give value to the player's voice. We conclude that the player lives gender experiences that evidence the normative of sexual difference, although she manages to position herself away from these social problems thanks to the emotional, social and affective support of her family.

KEYWORDS

Football, Gender, Narrative, Women, Case Study.

El fútbol es uno de los deportes más populares en el mundo (Hernández Malca, 2019, p.7), pero también uno de los más atravesados por profundas y estructurales desigualdades de género (Vargas Peña & Nájjar Sánchez, 2020, p. 338). Históricamente, el fútbol ha sido considerado como un espacio masculino (Llopis-Goig, 2010, como se cita en Kopelovich, 2018, p.8), donde las mujeres han tenido que enfrentarse a múltiples barreras y estereotipos para poder participar y desarrollarse profesionalmente (Vargas Peña & Nájjar Sánchez, 2020, p. 338). A pesar de los avances logrados en las últimas décadas (ONU Mujeres, 2023), las futbolistas siguen enfrentando discriminación, invisibilización y precariedad en muchos ámbitos del deporte (Casas, 2022).

En Colombia, el fútbol femenino se ha fortalecido en los últimos años, gracias al talento y la perseverancia de las jugadoras, que han logrado importantes triunfos y reconocimientos a nivel nacional e internacional. El ejemplo colombiano más actual se vivió en el mundial de fútbol femenino celebrado en Australia y Nueva Zelanda, con la actuación estelar de la selección absoluta, llegando a instancias de semifinales, lo cual es un hito pues no se había logrado en ningún momento en el deporte y disciplina nacional (Redacción El País, 2023). Sin embargo, también han tenido que luchar contra la falta de apoyo institucional, la escasez de recursos, la violencia de género y la desvalorización social de su práctica deportiva (Sarda et al., 2020).

El género en esta investigación es comprendido como una construcción performativa, que implica elementos dialógicos (Butler, 2006a, p. 70). Los actos performativos son por ejemplo los actos del habla, el movimiento del cuerpo, los gestos (Butler, 2006a, p. 281). También nos adherimos a considerar el género como categoría histórica, que puede entenderse como "una forma cultural de configurar el cuerpo", pues está abierta "a su continua reforma, y que la «anatomía» y el «sexo» no existen sin un marco cultural [...] como un elemento que cambia, no es estático ni designado" (Butler, 2006a, p. 25).

El cuerpo es una de las formas en las que el género puede llegar a expresarse y sentirse. Según Butler (2002), el cuerpo no es una entidad biológica preexistente respecto del sujeto, sino que es un proceso en constantes cambios que se complementa con tradiciones culturales y comportamentales. Entendemos entonces la relevancia del cuerpo como un medio de expresión de género (Butler, 2002, p. 142).

Al hablar de género, y de la norma que establece la diferencia sexual (Preciado, 2022), se plantean discusiones sobre el cuerpo. El cuerpo manifiesta el género, pero "sólo llega a ser un todo, es decir, totalidades, mediante la imagen especular idealizadora y totalizante sostenida en el tiempo por el nombre marcado sexualmente" (Butler, 2002, p. 115). El nombre es también una performativa que inviste políticamente al cuerpo. Pues el cuerpo contiene los símbolos de las experiencias de género de todo sujeto. El cuerpo cambia a través del tiempo en la performance del sujeto ante las normativas culturales de género. "La política normalizadora del cuerpo en el capitalismo petrosexorracial crea una ilusión de realismo de la percepción. Ni la gasolina ni la carne ni la heterosexualidad son naturales" (Preciado, 2022, p. 42). Un ejemplo claro de lo anterior, son las costumbres de las personas para vestirse, comportarse y expresarse en determinados escenarios (Butler, 2002, p. 209).

No podemos encasillar la identidad de género como algo que es propuesto desde la natalidad. No es fijo, sino que es variable (Molano, 2007, p. 73, como se cita en Bolívar Rodríguez et al., 2019, p. 33). En ese orden de ideas, la identidad de género es constituida por y a partir de asignaciones, mandatos, normas y condiciones sociales, pero que se definen por semejanza o diferencia de sus modelos (Lagarde, 2001, p. 61, como se cita en Bolívar Rodríguez et al., 2019, p. 33). La identidad de género sería un conjunto de mandatos basados en la experiencia en entornos culturales y evolutivos.

La expresión del cuerpo, identidad y género, acorde a Butler, en tanto que construcción discursiva, se puede performar mediante el relato sobre la propia vida, es decir, sobre las propias subjetividades. Abordamos el concepto de subjetividad como aquella que "es formada a través de

múltiples influencias, experiencias laborales, interacciones sociales, representaciones" (Arfuch, 2016, p. 237). Encontramos en la narración un medio que nos permite acercarnos a los enunciados que se construyen sobre ser un sujeto de género, que en este estudio de caso se trata de una mujer futbolista. En ese sentido, para tratar de comprender la performance de género, lo cual incluye las experiencias de género, la voz no es sólo escuchada. No nos empeñamos en poner o imponer sentidos; en esta investigación buscamos atender los enunciados desde la propia construcción de la entrevistada-narradora (Arfuch, 2016, p. 235).

De manera que las discusiones sobre género y fútbol cobran especial importancia en los nuevos marcos epistemológicos sobre la comprensión de la sociedad y la diferencia sexual que la regula. En particular, hemos construido este artículo con base en una investigación narrativa de estudio de caso que busca analizar las experiencias de género en el relato de una jugadora profesional de fútbol en Colombia. Para esto, primero revisamos los antecedentes sobre mujeres futbolistas y género, luego reconstruimos el relato de una jugadora profesional de fútbol en Colombia, y finalmente interpretamos sus experiencias.

REVISIÓN DE ANTECEDENTES

Para fundamentar la actualidad y relevancia de esta investigación, realizamos una búsqueda documental para una revisión de antecedentes sobre mujeres futbolistas y género, publicadas de 2017 al 2023. Durante la búsqueda, se identificó el impacto de la publicación *Cultura, Ciencia y Deporte* en la línea transdisciplinar entre el fútbol y los estudios culturales. Seleccionamos cuatro artículos de esta publicación científica a razón de su objeto de estudio, la metodología y los hallazgos. También se seleccionaron otras cuatro investigaciones de ámbitos diferentes. Siguiendo la idea anterior, realizamos una breve reseña de cada una, para resaltar sus principales hallazgos y limitaciones.

Uno de los referentes de investigación que consideramos es el artículo de Moya et al. (2019). Es un estudio de tipo experimental sobre las actividades en el medio natural y su vinculación en función del 'sexo', representadas en los libros de texto de Educación Física en la etapa de Educación Primaria. Un hallazgo relevante de esta investigación es la evidencia sobre cómo la marginación de asignaciones de género persiste por deportes, dependiendo de su entorno de desarrollo.

El segundo referente es el de Puento-Maxera et al. (2018). Aporta hallazgos sobre la relevancia que tiene la mujer en el deporte, mediante competencias como la toma de decisiones y automotivación. Sus resultados permiten esclarecer el comportamiento de las mujeres con relación a los hombres (diferencias) en su quehacer dentro del balonmano y su motivación para aplicar en la misma.

Destacamos también la investigación de Bustamante-Ara (2022), dado que fue realizada en tiempos de confinamientos a nivel global durante la pandemia por covid-19 en el 2020. Este artículo corresponde al rendimiento académico, la actividad física, el sueño y el género en estudiantes universitarios durante la pandemia. El artículo de Bustamante-Ara (2022) busca evaluar la asociación entre rendimiento académico, actividad física y calidad de sueño, con el fin de analizar las diferencias que pueden determinarse según el género de los estudiantes de Pedagogía en Educación física durante el 2020. Los resultados de esa investigación demuestran la importancia de analizar los datos discriminados por género, ya que la evidencia señala vivencias distintas a partir de diferentes construcciones identitarias.

Nuestro cuarto referente es el de Muñoz-Arroyave et al. (2023). Lo seleccionamos porque su objetivo está relacionado con los efectos de las técnicas de

atención plena (TAP) sobre los estados de ánimo (EA) en hombres y mujeres, que más adelante, procuran ser entrenadores deportivos. Su hallazgo más importante es que evidencian cómo los hombres que practican disciplinas deportivas de oposición y psicomotores expresaron una vivencia afectiva más marcada/positiva que las mujeres. Esto nos hace reconsiderar la puesta en escena de las mujeres en los diferentes deportes de oposición.

El quinto referente seleccionado es el de Cano Pérez (2020), desarrollado en el campo de la politología. Este es un trabajo de grado sobre el fútbol femenino, y concluye que esta se ha convertido en un espacio de visualización y transformación de los contextos e imaginarios sociales del país a lo largo de los últimos años.

Otro referente para considerar es el de Vargas Peña y Nájjar Sánchez (2020), pues evidencia los aspectos de desigualdad e inequidad que ocasiona que la mujer tenga poca aparición en escenarios políticos, económicos, deportivos y sociales. En la sociedad, a la mujer se le imponen roles de madre, hija y esposa, restrictivos del escenario privado: el hogar. Estos roles así impuestos obstaculizan procesos de desarrollo personal y profesional, como en el campo de los deportes, y sobre todo en la práctica de fútbol. Acorde con lo anterior el séptimo referente, Díaz y Martínez (2017), revisa las expresiones de discriminación por razones de 'sexo' en el contexto sociocultural del fútbol, desde la perspectiva de género. También encuentra que el fútbol tiene una marcada diferenciación de género que amplifica la discriminación. Tomamos en consideración estos artículos pues permiten analizar el porqué de los aspectos marcados de la desigualdad e inequidad en el deporte.

Finalmente, nuestro octavo referente es "Romper binarismos: experiencias de jugadoras trans en una liga de fútbol del norte de Argentina", realizado por Ibarra (2023). Este estudio se basó en la problemática cada vez más vigente de la inclusión de las mujeres trans en los deportes. Se busca comprender los sentidos que adquiere una práctica *generizada y generizante* como el fútbol, para las jugadoras trans. Es importante considerarlo una vía de investigación, pues solo podríamos comprender las experiencias de género de las futbolistas si atendemos a todo el espectro de lo que significa ser mujer, y esto incluye a las mujeres trans.

A partir de la revisión de estos antecedentes, hemos identificado una brecha de investigación en cuanto al lugar de las voces de las mismas futbolistas. De allí que nos planteamos la pregunta, ¿cómo una jugadora de fútbol profesional relata sus experiencias de género? En la publicación *Cultura*,

Ciencia y Deporte y sus homólogas, este tipo de exploraciones fortalecería el campo de la investigación sobre el deporte con perspectiva de género y en el campo del estudio cultural del deporte. De esta manera, nos proponemos otorgar importancia a la identidad de género de las futbolistas, entendidas como las formas en que se construyen y expresan sus sentidos de pertenencia, diferencia y agencia en relación con el fútbol y la sociedad.

METODOLOGÍA

Esta es una investigación cualitativa (Hernández Sampieri et al., 2014) de estudio de caso sobre las experiencias de una jugadora de fútbol que ha participado en la Liga Profesional de fútbol colombiano y en algunos torneos internacionales. El enfoque cualitativo nos permite aproximarnos de una manera flexible y directa a realidades complejas, a través de un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo "visible". Es decir, mediante la interpretación del mundo se exponen sus significados, redes e interconexiones para reconstruir la realidad y delimitar herramientas para su comprensión.

DISEÑO METODOLÓGICO

El diseño para este estudio de caso es narrativo (Bolívar Botía, 2002) debido a la naturaleza epistémica del objeto de esta investigación, que son las experiencias de género de una jugadora profesional de fútbol colombiano. Ese es un objeto que remite a la memoria declarada de la jugadora. Por tanto, el diseño narrativo es pertinente pues otorga valor preponderante a la voz de sus participantes. Las experiencias de género en este caso no se estudian como acontecimientos pasados, sino como memorias presentes (Ricoeur, 2004). Son declaraciones de la realidad subjetiva que denotan específicamente la vivencia del cuerpo (Butler, 2002) en esa práctica deportiva profesional del fútbol. En este caso, el diseño narrativo nos permite rastrear e interpretar los sentidos del cuerpo a través de los relatos sobre las experiencias de género de la jugadora.

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Debido a los objetivos específicos, primero utilizamos una matriz de análisis documental para sintetizar y relacionar diferentes antecedentes sobre género y fútbol. Luego aplicamos las tres fases de procesamiento y análisis de Quintero (2018) en la investigación narrativa. La primera fase consiste en la construcción del archivo. Esto es:

el paso de la memoria declarada de la jugadora a la reconstrucción escrita del relato de vida, aplicando una entrevista semiestructurada (ver Anexo). La entrevista se desarrolló de forma sincrónica, en un lapso no mayor a una hora.

La segunda fase consiste en el análisis del archivo, es decir, del relato de la jugadora mediante la triangulación secuencial (Bolívar Botía et al., 2005). Pues analizamos de manera transversal la información obtenida en dos sentidos: de un lado, se revisa la construcción individual del discurso y su estructura en la narración desde la particularidad; y de otro lado, se revisa el discurso individual a partir de las categorías y referentes teóricos. En esta fase, definimos como categorías iniciales la experiencia de género, el fútbol profesional y el cuerpo. Para ordenar el relato de lo vivido, se estructuraron las preguntas en tres temporalidades: la infancia, la adolescencia y la adultez.

La tercera fase es la interpretación de la entrevista a la jugadora profesional de fútbol como un relato. La narración ordena y reordena sus experiencias de género en el fútbol. Tras una lectura general del relato reconstruido, encontramos tres asuntos que recurrentemente movilizaban la trama de la vida de la jugadora profesional de fútbol. Estos asuntos recurrentes en la narración, también llamados tropos, fueron: la pasión del fútbol, las referentes profesionales de fútbol y las desigualdades basadas en género. Ordenamos la narración reconstruida mediante una matriz de análisis dividida en esos tropos narrativos, y que discutimos según las categorías principales de esta investigación: experiencias de género, cuerpo, subjetividad y fútbol profesional.

CONFIDENCIALIDAD Y ÉTICA

Por petición de la jugadora, y por la política de protección de datos, hemos omitido cualquier tipo de información biográfica que permitiera identificarla. Esta petición quedó consignada en un acuerdo de confidencialidad que garantiza el tratamiento ético y con fines educativos e investigativos de la información recolectada.

REVISIÓN DE ANTECEDENTES

Cada uno de los tropos tiene por nombre una frase dicha por Juliana¹, la jugadora de fútbol profesional, con símbolos importantes para las categorías de análisis. El primero, se titula *Es algo que llevo en la sangre*, y trata sobre los recuerdos que vinculan la pasión por el fútbol y la niñez. El segundo, se titula *Desde pequeña empecé a verlas*, y trata sobre la desigualdad basada en género. Al tercer tropo lo llamamos *A otras compañeras les ha dado duro*,

¹ En coherencia con la solicitud de confidencialidad, y con fines prácticos para el análisis, llamaremos al sujeto de estudio como Juliana.

pues explora cómo Juliana se posiciona distante respecto de las problemáticas de género en el fútbol.

Es algo que llevo en la sangre. Sobre la pasión por el fútbol desde la niñez

Juliana dice que le apasiona el fútbol. Al preguntar por cuándo comenzó esa pasión, nos habla de su padre y de cuando iba a jugar con otros niños a los 8 años. Es la figura de su padre la que abre este relato. Esto es importante, porque "El Ojo no ve cosas sino figuras de cosas que significan otras cosas..." (Calvino, 2013, p. 11). En este caso, la mirada es hacia el pasado, hacia el centro de sus subjetividades. Allí encuentra a su padre en las tardes de los martes y jueves, cuando las que acompañaba a su papá a los entrenamientos que él ofrecía a un grupo de niños en su escuela de fútbol. Con el tiempo, Juliana se 'metió' en un grupo de categoría gorrión, sin otras niñas. Su familia no le apartó de este camino, aunque en su momento no correspondiera a los imaginarios sobre lo que una niña debería hacer, cómo se supone que debe ser o a qué debería jugar. Desde la mirada de Juliana, su familia se sobrepuso a estos 'miedos'. Pero justamente esos miedos son contruados a partir de estereotipos de género impuestos en las infancias, los cuales se refuerzan en distintos escenarios y repercuten en sus futuros como adultos (ver Lera, 2002). Esos 'miedos' siguieron, porque Juliana estaba "codeándose" con niños cada vez más. Sobre esto, Juliana nos cuenta que "muchacha tiene el tabú como de que el fútbol solo es para los hombres".

En este punto, vale mencionar que "El género es el aparato mediante el cual tienen lugar la producción y la normalización de lo masculino y lo femenino, junto con las formas intersticiales hormonal, cromosómica, psíquica y performativa que el género asume" (Butler, 2006b, p. 11). Por tanto, que Juliana se acercara al fútbol era una contravención. Evidencia de esto es que su familia tomara consciencia sobre estas normas y que trasladara esa tensión a la Juliana de 8 años, aunque fuera en medio de un proceso de apoyo. Como cuando Juliana recuerda a su padre comentar: "Dejemos que se le pase esa fiebre... y pues se dio cuenta que no era una fiebre, entonces, pues aquí estamos".

Juliana encuentra en esa postura un apoyo que empezó siendo escéptico. Aunque no lo diga directamente, su recuerdo está interpelado por la normativa de la diferencia sexual, sobre la base de arquetipos de lo masculino y lo femenino. Cuando dice: "aquí estamos", ¿quiénes 'estamos'? ¿Podría ser que se incluya a sí misma en el colectivo de jugadoras de fútbol profesional? Lo cierto es que

con esa frase se implica una fuerza de vida en oposición al escepticismo inicial de su padre. Consideramos que es una forma de situarse a sí misma, a su vida y a su cuerpo, como evidencia suficiente de que su pasión era real. No había sido atravesada por un germen o un virus, no padecía una 'enfermedad' que se hiciera visible por la 'fiebre'. Nunca fue una afición pasajera. Era ella misma, que todavía sigue aquí queriendo jugar al fútbol. Juliana no relata esos momentos de su infancia como algún tipo de transgresión, pero así lo era. Desafiaba las normas de género con su cuerpo y su performance: "En cierto sentido, la mujer y la bestia son las figuras mismas que representan la pasión ingobernable" (Butler, 2002, p. 79).

Luego, en medio de la 'fiebre', Juliana empezó a demostrar buenos resultados. Relató que jugaba torneos, y que se destacaba tanto por su desempeño como por ser una niña jugando entre niños. A menudo escuchaba comentarios hirientes de otros niños y padres, pero no le gusta hablar al respecto. Lo que considera importante, antes y ahora, es el apoyo de su familia.

Con el tiempo, Juliana entra a un nuevo equipo. Así describió ese proceso "yo estuve en la escuela de mi papá y luego, como a los 8 o 9 años, de ahí, ya pasé a la escuela de [una famosa futbolista...], fueron más niñas, o sea, un equipo de solo niñas". Juliana cuenta que se sentía mucho mejor entre niñas: "ya pues con el ambiente con las muchachas sí era diferente, porque pues [sic] a decir verdad con los niños... pues tú no te podías cambiar en el camerino con ellos, con las muchachas sí". Agregó después: "con las mujeres pues yo vi como que ya como que [sic] todas estamos igual". Notó de inmediato el cambio. Butler (2002) explica que el "reconocimiento social precede y condiciona la formación del sujeto: no es que se le confiera el reconocimiento a un sujeto; el reconocimiento forma a ese sujeto" (Butler, 2002, p. 317). ¿Acaso estar dentro de un camerino con otras mujeres generaría espacios para el desarrollo de la autoconfianza de la jugadora? ¿Juliana estaría mucho más cómoda y enfocada al cambiarse con exclusivamente mujeres y no rodearse de hombres?

La jugadora en varias oportunidades comentó que ella al estar exclusivamente con mujeres dejó a un lado ese "nervio" o esos momentos incómodos cuando compartía vestuario con los niños. Este sentimiento de incomodidad con la otredad es síntoma de la diferencia de género que se nos impone. Juliana parece que, al sentirse rodeada de cuerpos como el de ella, logra enfocarse y dedicarse más. Todo porque se sintió más "tranquila", debido a que los "ambientes" [entre niños y niñas en el fútbol] son explicados y asumidos como diferentes.

Este es un momento importante, pues la construcción de género no se realiza en soledad, sino junto a otros y ante otros. En este caso, en el ambiente deportivo, Juliana señala una diferencia en cómo se sentía ella como niña: cómo sentía su cuerpo al comparar esos espacios íntimos entre niños y luego entre niñas. "La imagen especular que ve el niño, esto es, la representación imaginaria que produce el niño, confiere una integridad y una coherencia visuales a su propio cuerpo" (Butler, 2002, p. 119). Sugiere así, quizás, un espacio más cómodo porque sentía afinidad, una cohesión social, que no había experimentado al vivir en tensionando la diferencia sexual sólo con su presencia.

Juliana dice entonces, como concluyendo al recordar el fútbol en su infancia, que "es algo que yo llevo en la sangre". El fútbol, su profesión ahora, ha circulado, alimentado y oxigenado su cuerpo desde que era una niña. Eso ha configurado su identidad de una manera distinta a los preceptos sociales sobre los estereotipos de la feminidad. También evoca una cierta consciencia sobre cómo su pasión por el fútbol está articulada a su propia identidad, como si fuera 'innata'; o bien es una expresión que reflexiona sobre la sucesión del fútbol de padre a hija.

Juliana ha sacudido la normativa de la diferencia sexual y de los roles de género, al habitar un deporte que en Colombia fue por tantas décadas territorio de niños y hombres. Juliana nos cuenta que no presta mucha atención en si se viste o si se expresa acorde a los imaginarios sobre lo femenino. En suma, no sigue los preceptos que han sido preconcebidos desde sesgos de género sobre cómo debe actuar la mujer. Ella es una mujer futbolista que intenta ignorar este tipo de regulaciones, pues sólo le preocupa el apoyo de su familia.

Desde pequeña empecé a verlas. Sobre referentes profesionales de fútbol

El camino de Juliana se ha cimentado por las experiencias y luchas de otros futbolistas que le precedieron o que son compañeras de profesión. Estas jugadoras han logrado transformarse en estandartes y líderes del fútbol femenino, en referentes de muchísimas jugadoras jóvenes —como lo es Juliana—, que con base en esa motivación buscan seguir dando lugar a la mujer en el deporte.

Juliana, como cualquier soñadora, ha tenido referentes en lo largo de su vida. Tuvo primero referentes familiares como su padre o su tío, y luego admiró a muchas jugadoras de fútbol profesional. Estas mujeres, a las que ella admira por sus logros,

se han convertido en un punto de referencia. "Yo comencé a ver, por ejemplo, a Cecilia Upegui, Claudia Portilla, empecé a ver el fútbol europeo, el fútbol estadounidense con Alex Morgan, en Brasil a Marta". Esto es muy interesante, porque Juliana sí creció viendo a jugadoras con mucha exposición, tanta que podía hacer seguimiento de sus trayectorias. De manera que su historia de vida es evidencia sobre cómo ahora las niñas y jóvenes en el fútbol sí tienen referentes en categorías femeninas. ¿Pero con quiénes crecieron las referentes de Juliana? Se ha generado una identidad dentro del mundo del fútbol propiciado por las luchas y los procesos de muchas mujeres.

Al respecto, Juliana nos cuenta que admira a muchas jugadoras, no sólo como deportistas sino como líderes. Así lo relata: "que son las cosas que puede generar una persona, además de lo [...] físico hablo como lo emocional [...] el liderazgo que tienen varias jugadoras y de la forma en que llevan su vida". Juliana no se considera a sí misma como un referente en liderazgo dentro de la profesión, pero sí valora mucho el trasegar dentro del fútbol y lo que sus referentes han logrado en él, en materia política y laboral. Reconoce que la situación del fútbol femenino en Colombia no es solo resultado de sus esfuerzos, sino de sus referentes, para llegar hasta hoy.

A otras compañeras les ha dado duro. Sobre desigualdad basada en género

Muchos comentarios misóginos han recaído en algunas de las compañeras y jugadoras de fútbol de Juliana. Ella misma cuenta cómo algunas compañeras no han tenido momentos fáciles en su vida profesional dentro del fútbol a razón de esto. Como mencionamos antes, Juliana no se ve a sí misma como líder en estos fenómenos sociales y culturales dentro del fútbol. Esto habla de su identidad, pues "la identidad se define por semejanza o diferencia en cuanto a los referentes simbólicos y ejemplares. Cada quien [sic] es semejante y diferente. Finalmente, cada quien crea su propia versión identitaria: es única o único" (Lagarde, 2001, p. 61, como se cita en Bolívar Rodríguez et al., 2019, p. 33). Por tanto, Juliana ha creado su versión de sí misma dentro del ámbito del deporte, su accionar como futbolista es consecuencia de su propio proceso, que ha anclado al firme apoyo familiar.

Ella nos cuenta que se ha sentido un poco lejana de las acciones de sus compañeras ante las problemáticas derivadas de esto que se presenta como machismo. Pues intenta dar valor a los comentarios de su familia de manera prevalente. Incluso relata que el último comentario negativo

negativo que recuerda dirigido a ella fue en un torneo de fútbol cuando era más pequeña y jugaba con niños. "Niños en un torneo me decían cómo 'no, que vaya la niña para la casa, que vaya para la cocina". Estos estereotipos son enunciados para atacarla en su condición de mujer: "las diferencias entre niños y niñas son especialmente extremas en los hogares, incluso más que en la escuela, siendo en la casa donde la niña es "más niña" (Cochran, 1985, como se cita en Lera, 2002, p. 30). Por su parte, Juliana se ha mantenido en que ese tipo de comentarios no la alejan de su sueño. Siempre recuerda las palabras de sus familiares y otros seres queridos, quienes desde la niñez le enseñaron a preferir su felicidad. Es Juliana quien se sitúa lejos de estas problemáticas sociales.

Juliana quiere ser un referente en el deporte, pero a la vez quiere distanciarse de lo que implica para discusiones políticas, académicas y sociales. Con su pasión no pretende feminizar espacios dominados por estructuras económicas y culturales que favorecen a los hombres. Por lo menos no consciente o activamente. Sólo quiere jugar al fútbol. No busca discutir las formas en que se imponen las normativas de la diferencia sexual. Ella es consciente de que destacar en su profesión sacude y debilita la normativa de género, porque relata cómo todas las desigualdades afectan en general a la sociedad y a sus otras compañeras. Pero la transgresión es determinada por otros, no por ella. Juliana vive sin pretensiones de heroísmo; sólo busca autodeterminar su vida de manera libre y auténtica.

CONCLUSIONES

Al analizar las experiencias de género en el relato de una jugadora profesional de fútbol en Colombia logramos interpretar tres diferentes tropos de análisis narrativo en este estudio de caso. Esto permitió interpretar de qué manera se configura en este caso particular las experiencias de género y la identidad como jugadora profesional de fútbol. Justamente la revisión de antecedentes permitió conocer la necesidad de investigar sobre las vivencias de las mujeres futbolistas, desde sus propias voces. Pues identificamos que las mujeres deportistas conciben el deporte mucho más allá de un sueño como meta o del aspecto financiero. Sus subjetividades son interpeladas por barreras y estereotipos de género.

La reconstrucción del relato de la jugadora profesional de fútbol en Colombia, mediante instrumento de entrevista semiestructurada, permitió dotar el discurso de la entrevistada con una estructura de relato. Desde allí, la interpretación de las experiencias de género nos condujo a concluir que la jugadora en este caso ha tenido un entorno protector, que favoreció emocional y económicamente sus metas deportivas. En comparación, estas experiencias son sumamente distintas a las de otras futbolistas profesionales; esto dicho desde la misma voz de la entrevistada. Desde su percepción, los ataques misóginos en el marco del deporte han sido "contados", es decir, muy pocos. La jugadora no se sintió afectada, justamente por las condiciones de su entorno afectivo; y ella misma es consciente de su privilegio.

Es relevante considerar que este análisis fue realizado sobre una sola voz, una sola persona. Esta es una limitación del estudio, junto con otras restricciones en términos del tiempo de la entrevista. La gran mayoría de las jugadoras profesionales

restricciones en términos del tiempo de la entrevista. La gran mayoría de las jugadoras profesionales tienen una agenda sin mucho tiempo para este tipo de concesiones. Por ende, el alcance de la investigación se restringe a las experiencias y momentos que nuestra entrevista nos brindó. Aunque el marco teórico fue validado desde esta experiencia, se recomienda ampliar el alcance con una muestra más representativa. Especialmente se recomienda ampliar los estudios sobre las experiencias de género de mujeres futbolistas que pudieran vivir formas de discriminación complejas, como sucede con las mujeres trans y las mujeres racializadas. En caso de consolidar más estudios en esas líneas, podrían utilizarse para contrastar los resultados de esta investigación.

Los hallazgos de esta investigación son de suma relevancia para nuevas interpretaciones y comprensiones con base en el contexto deportivo y desde una perspectiva de estudios culturales y de género. Esta jugadora profesional de fútbol vive su profesión desde una pasión por el deporte que atraviesa y resignifica todos los ámbitos de su vida. Es una subjetividad construida en un lugar que habitualmente es masculinizado y en donde se potencian estereotipos basados en género. Aunque la jugadora es consciente de la importancia de considerar críticamente estas problemáticas, su historia de vida y sus pasiones la sitúan en experiencias más enfocadas en el deporte mismo, y no en esas problemáticas. Tanto así que, cuando se le pregunta por sus experiencias de género, parece comprender 'género' en el sentido de las orientaciones sexuales. De manera que la jugadora vive experiencias de género que evidencian la normativa de la diferencia sexual, como las voces que escucha a lo lejos en sus recuerdos cuando iba a jugar en partidos de niños; pero que ella logra posicionarse desde un lugar de seguridad gracias al apoyo y la protección emocional, social y afectiva de su familia.

ANEXO

Entrevista semiestructurada narrativa sobre experiencias de género en el fútbol profesional

54

Momentos de vida	Categoría	Pregunta Movilizadora	Pregunta de Profundización
Infancia	Fútbol profesional	¿Recuerdas cuándo empezaste a apasionarte por el fútbol?	¿Hubo algún momento en tu infancia en el que soñaste con ser jugadora profesional de fútbol? ¿Cómo fue?
	Experiencias de género Fútbol profesional	Cuando eras niña, ¿quiénes eran tus referentes en el fútbol profesional?	¿Por qué esos/esas jugadores/as eran tus referentes?
	Experiencias de género Fútbol profesional	Cuando eras niña, ¿te contaban historias o tenían opiniones sobre ser mujer en el fútbol?	¿Qué cosas te habían dicho?
Infancia y Adolescencia	Expresiones de género Experiencias de género	¿Te hacían comentarios cuando jugabas fútbol siendo niña o adolescente?	¿Cómo sentías en el cuerpo los comentarios que te hacían sobre ser mujer futbolista?
Adolescencia	Experiencias de género Fútbol profesional	¿Cómo viviste el fútbol al ingresar a clubes de fútbol? ¿Recuerdas alguna anécdota?	¿Entrenabas con equipos femeninos o en equipos mixtos?
	Experiencias de género Fútbol profesional	¿Cómo te relacionabas con tus compañeras jugadoras?	¿Sentías que había experiencias de vida en común sobre ser mujer futbolista?
	Expresiones de género Cuerpo	¿Cómo te sentías con tu cuerpo en la adolescencia?	¿Lograbas relacionar el ser mujer con tus cambios corporales?
Adultez	Expresiones de género Cuerpo	¿Cómo fueron tus inicios como jugadora profesional de fútbol?	¿Cómo sentías en el cuerpo la seguridad o los nervios al jugar en público en partidos profesionales?
	Experiencias de género Fútbol profesional	¿Alguna vez has experimentado barreras para vivir como jugadora profesional de fútbol?	¿Qué impacto han tenido esas barreras en tu carrera como profesional?
	Expresiones de género Fútbol profesional Cuerpo	¿Cómo sientes que el fútbol profesional ha transformado tu cuerpo?	¿Qué relación sientes que tienen esos cambios con tu expresión de ser mujer?
	Cuerpo Fútbol profesional	Si tuvieras que relacionar una parte de tu cuerpo con ser futbolista profesional, ¿cuál sería?	¿Por qué?

REFERENCIAS

- Arfuch, L. (2016).** Subjetividad, memoria y narrativas: Una reflexión teórica y política en el campo de la educación. *Magis. Revista Internacional de Investigación en Educación*, 9(18), 227-244.
- Bolívar Botía, A. (2002).** "¿De nobis ipsis silemus?": Epistemología de la investigación biográfico-narrativa en educación. 4(1).
- Bolívar Botía, A., Fernández Cruz, M., & Molina Ruiz, E. (2005).** Investigar la identidad profesional del profesorado: Una triangulación secuencial. *Forum: Qualitative Social Research*, 6(1), 1-26.
- Bolívar Rodríguez, M. J., Cuastumal Ramírez, Y. K., & Rodríguez Ríos, Z. D. (2019).** Estereotipos de género dentro del deporte escolar: Percepción de los deportistas de la comunidad Salesiana de Bogotá. [Trabajo de grado]. Universidad Pedagógica Nacional.
- Bustamante-Ara, N., Russell-Guzmán, J., Godoy-Cumillaf, A., Merellano-Navarro, E., & Uribe, N. (2022).** Rendimiento académico, actividad física, sueño y género en universitarios durante la pandemia-2020. *Cultura, Ciencia y Deporte*, 17(53), 121-132.
<https://doi.org/10.12800/ccd.v17i53.1897>
- Butler, J. (2002).** *Cuerpos que importan: Sobre los límites materiales y discursivos del «sexo»* (A. Bixio, Trad.; Primera edición 2002, tercera reimpresión). Paidós.
- Butler, J. (2006a).** *Deshacer el género*. Paidós.
- Butler, J. (2006b).** Regulaciones de género. *La ventana. Revista de estudios de género*, 3(23), 7-35.
- Calvino, I. (2013).** *Las ciudades invisibles*. Siruela.
- Cano Pérez, D. A. (2020).** *El fútbol profesional femenino en Colombia: Una mirada política* [Trabajo de grado]. Pontificia Universidad Javeriana.
- Casas, M. (2022).** La desigualdad y discriminación en los deportes con roles de género. *La Vanguardia*.
<https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20220211/8032896/desigualdad-discriminacion-deportes-roles-genero.html>
- Hernández Malca, J. S. (2019).** *El fútbol* [Trabajo de grado de Especialización]. Universidad Nacional de Tumbes.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2014).** *Metodología de la investigación* (6ta ed.). McGRAW-HILL.
- Ibarra, M. E. (2023).** Romper binarismos: Experiencias de jugadoras trans en una liga de fútbol del norte de Argentina. *Revista Tramas y Redes*, 4, 135-152.
- Kopelovich, P. (2018).** Fútbol como práctica de exaltación de masculinidades. El caso de un colegio secundario de sectores medios de la provincia de Buenos Aires – Argentina. *Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales - Universidad Nacional de Jujuy*, 55, 65-84.
- Lera, M. J. (2002).** *El fútbol y las casitas. Porqué las niñas y los niños son como son*. Guadalupe.
- Martínez, A. P., & Díaz, J. A. (2017).** "¡Mundialistas! Pero Son Mujeres". Ideología, discurso radial, fútbol y sexismo. *deSignis*, 26, 187-195.
- Moya-Mata, I., Ruiz-Sanchis, L., Ruiz, J. M., & Ros-Ros, C. (2019).** Estereotipos de género en las imágenes que representan las actividades en el medio natural en los libros de Educación Física de Primaria. (Gender stereotypes in the pictures that represent the activities in the wild in the books of Physical Education Primary). *Cultura, Ciencia y Deporte*, 14, 15-23.
<https://doi.org/10.12800/ccd.v14i40.1222>
- Muñoz-Aroyave, V., Lavega-Burgués, P., Serna, J., & March-Llanes, J. (2023).** Incidencia de las prácticas de atención plena, la trayectoria deportiva y el género en los estados de ánimo de futuros entrenadores. *Cultura, Ciencia y Deporte*, 18(57), 57-76.
<https://doi.org/10.12800/ccd.v18i57.1905>
- ONU Mujeres. (2023, julio 19).** Comunicado de prensa: Copa Mundial Femenina 2023 – ONU Mujeres y FIFA unen fuerzas por la igualdad de género. *ONU Mujeres*.
<https://www.unwomen.org/es/noticias/comunicado-de-prensa/2023/07/comunicado-de-prensa-copa-mundial-femenina-2023-onu-mujeres-y-fifa-unen-fuerzas-por-la-igualdad-de-genero>
- Preciado, P. B. (2022).** *Dysphoria Mundi*. Anagrama.

Puente-Maxera, F., Méndez-Giménez, A., & Ojeda, D. M. de. (2018). Modelo de Educación deportiva y dinámica de roles. Efectos de una intervención sobre las variables motivacionales de estudiantes de primaria. (Sport Education model and roles' dynamics. Effects of an intervention on motivational variables of elementary school's students). *Cultura, Ciencia y Deporte*, 13, 281-290. <https://doi.org/10.12800/ccd.v1i1.1149>

Quintero Mejía, M. (2018). *Usos de las narrativas, epistemologías y metodologías: Aportes para la investigación*. Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

Redacción El País. (2023, agosto 12). Para la historia: Así fue la gran participación de la Selección Colombia en el Mundial Femenino 2023. *El País*. <https://www.elpais.com.co/deportes/para-la-historia-asi-fue-la-gran-participacion-de-la-seleccion-colombia-en-el-mundial-femenino-2023-1253.html>

Ricoeur, P. (2004). *La memoria, la historia y el olvido*. Fondo de Cultura Económica.

Sarda, R., Maggio, C., & Molero, R. (2020). *El fútbol femenino y la brecha salarial*. <https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20200831/483072645906/brecha-salarial-futbol-femenino.html>

Vargas Peña, M. C., & Nájjar Sánchez, O. (2020). Mujer, fútbol e inequidad. *Utopía y Praxis Latinoamericana*, 25(Esp.11), 333-348. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4278378>

ANÁLISIS DE LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE III Y IV NIVEL EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA – COLOMBIA 2021

ANALYSIS OF ACCESSIBILITY TO LEVEL III AND IV SERVICES IN THE CITY OF BARRANQUILLA – COLOMBIA 2021

Recibido: 08/02/2024

Aceptado: 27/06/2024

AUTORES

Mayra Katalina Páez Zuleta. Egresada del programa de Administración en Salud de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Correo: paez-katalina@hotmail.com

Jhisney Caicedo Serna. Egresada del programa de Administración en Salud de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Correo: jhisney@hotmail.com

Jennifer Beltrán Camayo. Docente Ocasional de Tiempo Completo, Líder de Práctica Formativa de la Facultad de Educación a Distancia y Virtual, Administradora en Salud, Especialista en Aplicación de TIC para la Enseñanza, maestrante Recursos Digitales Aplicados a la Educación. Correo: jbeltran@admon.uniajc.edu.co

Semillero de Investigación en Gestión en Salud SIGES
Institución Universitaria Antonio José Camacho

Para citar este artículo: Caicedo Serna, J., Páez Zuleta, M. K. y Beltrán Camayo, J. (2024). Análisis de la accesibilidad a los servicios de iii y iv nivel en la ciudad de barranquilla – Colombia 2021. *Revista Sapientia*, 16(32), 57-71. <https://doi.org/10.54278/sapientia.v16i32.184>

RESUMEN

Este artículo es resultado de un proceso de investigación cuyo producto fue una monografía que analizó uno de los fundamentos del sistema general de seguridad social en Colombia en la ciudad de Barranquilla: accesibilidad en los servicios de salud. Para ello, se realizó la caracterización de la población que accede a los servicios de salud de los niveles III y IV en Barranquilla, considerando aspectos demográficos, tipos de servicios, accesibilidad y economía. Se utilizan fuentes de datos como REPS, SISPRO y SIVIGILA, que proporcionan datos cuantitativos y secundarios. Se describen criterios, variables y herramientas estadísticas utilizadas, como R y ArcGIS. Los resultados se presentan en tablas, gráficos o mapas, resaltando aspectos importantes como el perfil demográfico y la satisfacción con los servicios. Se comparan y se interpretan los resultados con otros estudios, identificando limitaciones y sesgos. Se ofrece una visión integral de la accesibilidad a los servicios de salud en Barranquilla, desde la recopilación y análisis de datos hasta la presentación de conclusiones y recomendaciones para futuras acciones. En resumen, se destacan las principales conclusiones y contribuciones del estudio al conocimiento y gestión de la población usuaria de los servicios de salud en Barranquilla.

PALABRAS CLAVE

Servicios de Salud, Aspecto, Demografía, Accesibilidad, Geográfica.

ABSTRACT

This article is the result of a research process whose outcome was a monograph where one of the fundamentals of the general social security system in Colombia was analyzed in the city of Barranquilla: accessibility in healthcare services. To achieve this, the characterization of the population accessing healthcare services at levels III and IV in Barranquilla was carried out, considering demographic aspects, types of services, accessibility, and the economy. Data sources such as REPS, SISPRO, and SIVIGILA, which provide quantitative and secondary data, are used. Criteria, variables, and statistical tools used, such as R and ArcGIS, are described. The results are presented in tables, graphs, or maps, highlighting important aspects such as the demographic profile and satisfaction with the services. The results are compared and interpreted with other studies, identifying limitations and biases. It offers a comprehensive view of accessibility to healthcare services in Barranquilla, from data collection and analysis to the presentation of conclusions and recommendations for future actions. In summary, the main conclusions and contributions of the study to the understanding and management of the population using healthcare services in Barranquilla are highlighted.

KEYWORDS

Health Services, Aspect, Demography, Accessibility, Geographic.

En Latinoamérica se han promovido reformas de los sistemas de salud con el propósito de mejorar el acceso a la atención, algunos países implementaron el modelo de competencia regulada; al respecto, Céspedes, Jaramillo & Castaño (2022) caracterizaron la introducción de un mercado regulado donde las aseguradoras se disputaban la afiliación de la población, una estrategia adoptada por algunos países de América Latina (Almeida, 2002). Colombia fue pionero en esta estrategia con la reforma que estableció la Ley 100 de 1993 (República de Colombia. Ley 100/1993 diciembre 23, 1993). De lo anterior, se puede deducir que ese tipo de reformas a la salud son la causa más importante para la pérdida de los tratamientos, incumplimiento de citas e, incluso, ha sido una de las más altas generadoras de la muerte de pacientes. El objetivo es realizar un análisis de las principales barreras de acceso percibidas por los usuarios en los servicios de salud de la población en los niveles de III y IV en la ciudad de Barranquilla, Colombia para el año 2021.

Pese a que el acceso a la atención a los servicios de salud es una de las preocupaciones principales de las políticas sanitarias, se trata de una concepción mal definida, que ha sido confundida con términos como disponibilidad, accesibilidad o búsqueda de atención. Se perciben dos tendencias: algunos autores definen el acceso como un ajuste entre características de los servicios y de la población y los que lo unifican con la utilización de los servicios. En este sentido, se distinguirá entre acceso realizado, la utilización efectiva de servicios y su potencial como factores que predisponen y capacitan el uso de los servicios. Se incorporarán en el desarrollo del marco teórico algunos aspectos relacionados con las aseguradoras que afectan el acceso, los mecanismos de control de la atención, el tamaño de los proveedores, entre otros.

El funcionamiento de los sistemas de salud se vio afectado por las diversas situaciones que se presentaron a partir del año 2020 debido a la pandemia del COVID-19. Esta pandemia generó cambios en la oferta y la demanda, y la calidad de los servicios de salud se vio cuestionada por las situaciones; por tanto, se requerían mejoras y esto no sólo dependía del número de equipos médicos, número de funcionarios, infraestructura, entre otros; sino de la relación que estos tenían con la población. Sobre el particular, Recavar (2020) plantea lo siguiente:

La atención primaria de salud (APS) es un concepto amplio que abarca diferentes formas de organización y prestación de servicios de salud, según el contexto y las necesidades de cada país o región. Sin embargo, existe una falta de claridad conceptual y operativa sobre los niveles de atención en salud, que son la forma de clasificar y ordenar los recursos y las actividades sanitarias según su complejidad, capacidad resolutoria y grado de especialización. Esta situación dificulta la planificación, gestión y evaluación de los sistemas de salud, así como la articulación e integración de los diferentes niveles de atención, lo que repercute en la calidad, la equidad y la eficiencia de la atención a la población.

Por lo anterior, se encuentra relevancia en un estudio sobre las barreras de acceso a los servicios de salud de alta complejidad (nivel III y IV) en Barranquilla, Colombia, para el año 2021. Estos servicios son prestados por IPS de referencia que deben cumplir con los estándares de calidad del Ministerio de Salud y Protección Social. Sin embargo, el sector salud en Barranquilla enfrenta problemas de tipo económico, geográfico, de calidad y de pertinencia. Estos problemas afectan la oportunidad, la continuidad y la integralidad de la atención de los pacientes que necesitan servicios de alta complejidad. El objetivo del estudio es identificar y analizar las causas y consecuencias de estas barreras, así como proponer estrategias para superarlas y mejorar la calidad y equidad del sistema de salud en Barranquilla.

METODOLOGÍA

El objetivo de este estudio es analizar la accesibilidad a los servicios de salud de III y IV nivel en la ciudad de Barranquilla, Colombia, en el año 2021, desde la perspectiva de los usuarios, los prestadores y los gestores. Se trata de un estudio cualitativo, que utiliza el método de estudio de casos múltiples, seleccionando como unidades de análisis cuatro instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) de alta complejidad, dos públicas y dos privadas, que atienden a población de diferentes regímenes de aseguramiento. Teniendo en cuenta lo anterior y según Hernández, Fernández & Baptista (2014), se emplean técnicas de recolección de información como entrevistas semiestructuradas, grupos focales, observación participante y análisis documental, buscando captar las percepciones, experiencias, opiniones y significados de los actores involucrados en el proceso de acceso a los servicios de salud. Se utiliza la literatura especializada para el análisis de la información. Se espera que este estudio aporte elementos para comprender los factores que facilitan o dificultan el acceso a los servicios de salud de III y IV nivel en Barranquilla, así como para proponer estrategias de mejora que contribuyan a garantizar el derecho a la salud de la población.

TIPO DE ESTUDIO

Se trata de un estudio cualitativo de tipo documental, que busca describir e interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas, sin abstraer propiedades o variables para analizarlas mediante técnicas estadísticas. Se eligió este tipo de investigación, porque permite comprender la complejidad y la diversidad de las barreras de acceso a los servicios de salud, así como las percepciones y experiencias de los usuarios y los prestadores de dichos servicios.

Para realizar el estudio, se seleccionó la literatura especializada que aborda el tema de las barreras de acceso a los servicios de salud en Colombia y en otros países con contextos similares. Se utilizaron criterios de calidad y validez para garantizar la confiabilidad de las fuentes de información, tales

como la pertinencia, la actualidad, la autoría y la evidencia empírica. Se recogieron y analizaron los datos secundarios disponibles en la web y en la literatura, siguiendo un plan de investigación que especificó los métodos y procedimientos para obtener y procesar la información necesaria.

Se encontró que las barreras de acceso a los servicios de salud de los niveles III y IV en Barranquilla son principalmente de tipo económico, geográfico y cultural, y que afectan de manera desigual a los diferentes grupos poblacionales, especialmente a los más vulnerables. Estas barreras generan dificultades para acceder a la atención oportuna, integral y de calidad, lo que repercute en la salud y el bienestar de los usuarios y en la eficiencia y la efectividad del sistema de salud.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene como propósito analizar la accesibilidad a los servicios de salud de III y IV nivel en la ciudad de Barranquilla, Colombia, en el año 2021. Para ello, se emplea un método de investigación cualitativo, que permite describir, comparar, evaluar y comprender diferentes aspectos de este problema social, desde la perspectiva de los usuarios, los prestadores y las autoridades sanitarias.

El diseño de la investigación se basa en el enfoque de la teoría fundamentada, que consiste en generar una teoría a partir de los datos recogidos mediante técnicas como la observación participante, las entrevistas en profundidad y los grupos focales (Hernández et al., 2014).

Para realizar el análisis de la accesibilidad, se realizó una revisión de la literatura especializada, utilizando diversas bases de datos académicas, como se muestra en la Tabla 1. Se utilizaron los términos "accesibilidad", "servicios de salud" y "Barranquilla" en español, inglés y francés, para obtener una mayor cobertura de las publicaciones relacionadas con el tema. Se seleccionaron los artículos que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión establecidos previamente, y se realizó un análisis crítico de su contenido, identificando las principales dimensiones, variables e indicadores de la accesibilidad.

Base de datos	Links
e-Libro	https://www.elibro.com
Redalyc	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15812476028
Scielo	https://books.scielo.org/

Dialnet	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5636301
Google	https://books.google.es/
Google Académico o Google Scholar	https://scholar.google.es/schhp?hl=e
Mendeley	https://www.mendeley.com/?interaction_required=true
RePec	http://repec.org/
Open libra	https://apps.microsoft.com/store/detail/open-libra/9NBLGGH68F7N?hl=es-mx&gl=mx
PubMed	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
Medline	https://medlineplus.gov/spanish/acercade/general/diferencia/
Biblioteca Virtual en Salud (BVS)	https://bvsenfermeria.bvsalud.org/colombia/
Free journals	https://www.stumbleuponresults.com
Web of Science	https://es.discoverthebest.co/
Scopus	https://www.scopus.com/home.uri
ProQuest	https://www.proquest.com/
Springer Open	https://www.springeropen.com/
CSIC	https://www.csic.es/es/el-csic
Ebsco	https://www.ebsco.com/es
e-Journal	http://www.ejournal.unam.mx/
TDR	https://www.unodc.org/
DOAJ	https://doaj.org/
vLex	https://vlex.com.co/
Zotero	https://www.zotero.org/
Science Direct	https://www.sciencedirect.com
Bioline International	https://www.bioline.org.br/
RefSeek Academic Search	https://www.refseek.com/
WorldCat.org	https://www.worldcat.org/es
BASE (Bielefeld Academic Search Engine)	https://www.base-search.net/
Wiley	https://onlinelibrary.wiley.com/
Science.gov	https://www.science.gov/
Repeck	https://www.repack.com/
Base search	https://www.base-search.net
Elsevier	https://www.elsevier.com/
Bioline internacional BIREME/OPS/ OMS revista panamericana de salud pública	https://www.paho.org/es/bireme
Biblioteca Nacional de Colombia (BNC)	https://bibliotecanacional.gov.co/es-co
ISO4docs	https://iso4docs.com/
Datos de distintas certificadoras del sur occidente colombiano (Ver anexo solicitud de información sin respuesta)	

RESULTADOS

La ciudad de Barranquilla es la más importante del departamento del Atlántico y cuenta con 1.243.056 habitantes según el Censo de 2018 (stoptb, 2020). Según el Registro Especial de Prestadores de Salud (REPS), en el 2021 la ciudad tenía 97 instituciones de salud acreditadas (IPS), de las cuales 18 pertenecen a los Niveles de Complejidad III y IV (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Estos niveles implican soluciones IPS y capacidades técnicas para tratar a pacientes con condiciones médicas de alta complejidad y aquellos que necesitan atención en cuidados críticos (Bascolo, 2023). Sin embargo, no todas las IPS autorizadas están en funcionamiento o brindan servicios, lo que genera una diferencia entre la demanda y la oferta de servicios de salud. Según el informe del Observatorio Atlántico de Salud Pública, solo 18 IPS

de nivel III y IV tuvieron actividad de enfermería en 2020. Esta situación se ha agravado por la pandemia de Covid-19, que ha incrementado la carga sobre los sistemas de salud y ha evidenciado las limitaciones de infraestructura, personal, insumos y equipos médicos.

Se realizó una matriz donde se clasifican las instituciones que ofrecen servicios médicos (IPS) en Barranquilla, Colombia, según el tipo, el volumen y el nivel de complejidad de los servicios con base la tecnología. También expone los niveles de complejidad para asegurar la calidad y la seguridad de la atención sanitaria y regular la asignación de recursos y el mercado. Además, se señalan las diferencias entre IPS públicas y privadas. Se describe una clasificación de las instituciones que prestan servicios médicos (IPS) en Barranquilla por nivel de complejidad, enfocándose en el acceso a los servicios médicos más especializados y complejos de nivel III y IV.

Tabla 1. Matriz de prestadoras de salud Barranquilla

Nombre de la entidad	Razón social	NIT	Nivel de complejidad	Servicios habilitados	Cobertura	Tipo de población
Clínica General del Norte S.A.	Clínica General del Norte S.A.	890.101.006-9	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica La Asunción S.A.	Clínica La Asunción S.A.	890.101.007-7	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otras.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica Portoazul S.A.S.	Clínica Portoazul S.A.S.	900.316.256-6	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
La Clínica de la Costa Ltda.	La Clínica de la Costa Ltda.	800.129.856-5	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado

Organización Clínica Bonnadona Prevenir S.A.S.	Organización Clínica Bonnadona Prevenir S.A.S.	900.316.25 6-6	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica Reina Catalina S.A.S.	Clínica Reina Catalina S.A.S.	800.129.85 6-5	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Fundación Hospital Universitario Metropolitano	Fundación Hospital Universitario Metropolitano	890.101.00 9-3	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Katzweingort Y Cia Ltda. Clínica La Merced	Katzweingort Y Cia Ltda. Clínica La Merced	890.101.01 0-7	III	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Centro de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica Centro S.A.	Clínica Centro S.A.	890.101.01 1-5	III	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, urgencias, laboratorio clínico, entre otros.	Centro de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Fundación Campbell	Fundación Campbell S.A.	890.101.01 2-3	III	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, urgencias, laboratorio clínico, entre otros.	Centro de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Fundación Oftalmológica del Caribe – Clínica Oftalmológica del Caribe S.A.S.	Fundación Oftalmológica del Caribe – Clínica Oftalmológica del Caribe S.A.S.	890.101.00 8-5	III	Oftalmología general y subespecialidades como catarata, glaucoma, córnea, retina, estrabismo, oculoplástica y neuro oftalmología.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica Iberoamérica S.A.	Clínica Iberoamérica S.A.	8890.101.0 13-1	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado

Clínica Altos de San Vicente S.A.	Clínica Altos de San Vicente S.A.	890.101.01 4-0	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Fundación Cardiovascular del Atlántico	Fundación Cardiovascular del Atlántico	890.101.01 5-8	IV	Cardiología, cirugía cardiovascular, hemodinamia, electrofisiología, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica Murillo S.A.S.	Clínica Murillo S.A.S.	890.101.01 6-6	III	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, urgencias, laboratorio clínico, entre otros.	Centro de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica Bautista S.A.	Clínica Bautista S.A.	890.101.01 7-4	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica de Fracturas de la Costa Ltda.	Clínica de Fracturas de la Costa Ltda.	890.101.01 8-2	III	Traumatología y ortopedia, cirugía general, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, urgencias, laboratorio clínico, entre otros.	Centro de Barranquilla	Contributivo y subsidiado
Clínica San Ignacio S.A.	Clínica San Ignacio S.A.	890.101.01 9-0	IV	Medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico, banco de sangre, entre otros.	Norte de Barranquilla	Contributivo y subsidiado

IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LOS NIVELES III Y IV EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA AÑO 2021

En este segmento se describe la población que utiliza los servicios de salud de los niveles III y IV en Barranquilla, aplicando los criterios a los datos obtenidos del REPS, del SISPRO y del SIVIGILA. Se parte de la premisa de que el acceso a estos servicios está restringido por factores económicos, geográficos y administrativos, y que hay distintas percepciones entre usuarios e instituciones sobre las barreras de acceso. Se busca responder a la pregunta de investigación: ¿Cuáles son las principales barreras de accesibilidad a los servicios

de III y IV nivel en la ciudad de Barranquilla Colombia 2021?

Para ello, se elaboró una matriz con los datos de las 18 IPS de nivel III y IV que existen en la ciudad, según el Registro Especial de Prestadores de Salud (REPS). El análisis de la matriz permitió identificar algunas características y tendencias de las IPS, tales como el nivel de complejidad, los servicios habilitados, la ubicación geográfica, la razón social y el tipo de población que atienden.

Como se observa en la Tabla 1. Matriz de prestadoras de salud Barranquilla, la mayoría de las IPS (12 de 18) tienen el nivel de complejidad IV, lo que indica que tienen una mayor capacidad

resolutiva y tecnológica para atender a pacientes con enfermedades de alta complejidad o que requieren cuidados intensivos. Estas IPS cuentan con equipos e infraestructura especializados, así como con personal médico calificado y certificado.

Algunas de estas IPS se especializan en áreas específicas de la salud, como la oftalmología, la oncología, la ortopedia o la medicina nuclear. Otras IPS ofrecen servicios generales o integrales, como las clínicas o los hospitales universitarios. Estos servicios implican un mayor costo y una mayor demanda por parte de los usuarios, lo que puede generar dificultades de acceso o calidad.

Por otro lado, las IPS de nivel III (6 de 18) tienen una menor capacidad resolutiva y tecnológica, pero pueden atender a pacientes con enfermedades de mediana complejidad o que requieren cuidados intermedios. Estas IPS cuentan con equipos e infraestructura básicos, así como con personal médico competente y capacitado. Estos servicios implican un menor costo y una menor demanda por parte de los usuarios, lo que puede generar facilidades de acceso o calidad.

Todas las IPS ofrecen servicios similares, como medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, anestesiología, radiología e imágenes diagnósticas, medicina crítica y cuidado intensivo, urgencias, laboratorio clínico y banco de sangre. Esto puede reflejar una falta de especialización o diferenciación entre las IPS, lo que puede generar competencia o duplicidad en la oferta de servicios. También puede reflejar una homogeneización o estandarización de los servicios, lo que puede generar beneficios o desventajas para los usuarios, dependiendo de sus necesidades y expectativas.

La mayoría de las IPS (13 de 18) están ubicadas en el norte de Barranquilla, especialmente en los barrios El Prado, Alto Prado y Villa Santos. Estos son sectores de estrato socioeconómico alto, lo que puede indicar una mayor accesibilidad económica para los usuarios de estos servicios. Sin embargo, esto también puede indicar una concentración geográfica y una posible inequidad en el acceso a los servicios de salud para la población del sur o del centro de la ciudad, que tiene un menor nivel socioeconómico y una mayor distancia a las IPS. Esto puede generar barreras de transporte, tiempo o seguridad para los usuarios que viven en estas zonas.

La mayoría de las IPS (6 de 18) son sociedades por acciones simplificadas o limitadas, lo que implica que tienen fines lucrativos y buscan maximizar sus beneficios. Estas IPS pueden tener una mayor autonomía y flexibilidad en la gestión y la prestación

de los servicios, así como una mayor capacidad de inversión y de innovación. Sin embargo, también pueden tener una menor responsabilidad social y una mayor orientación al mercado, lo que puede afectar la calidad, la cobertura o el costo de los servicios. Solo tres IPS son entidades sin ánimo de lucro (fundaciones), lo que implica que tienen fines sociales y buscan mejorar la salud de la población. Estas IPS pueden tener una mayor compromiso y solidaridad con la comunidad, así como una mayor transparencia y rendición de cuentas. Sin embargo, también pueden tener una menor sostenibilidad y competitividad en el sector, lo que puede afectar la infraestructura, el personal o los equipos médicos.

Todas las IPS atienden a población contributiva y subsidiada, lo que implica que tienen convenios con el régimen contributivo y el régimen subsidiado del sistema de salud. El régimen contributivo es el que cubre a las personas que tienen capacidad de pago o que están vinculadas a un empleador, mientras que el régimen subsidiado es el que cubre a las personas que no tienen capacidad de pago o que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Esto puede indicar que las IPS tienen una amplia cobertura y una diversidad de usuarios, lo que puede generar beneficios o desafíos para la prestación de los servicios. Sin embargo, no se tiene información sobre la proporción o el perfil de los usuarios de cada régimen, lo que puede afectar la calidad o la oportunidad de la atención.

Según el SISPRO, la distribución de los afiliados al SGSSS en Barranquilla según el régimen de afiliación es la siguiente:

Tabla 3. Distribución de la población afiliada a los regímenes de salud en Barranquilla.

Régimen de afiliación	Número de afiliados	Porcentaje
Subsidiado	1.037.823	83,50%
Contributivo	205.233	16,50%
Total	1.243.056	100%

La Tabla 3 muestra que la mayoría de la población de Barranquilla tiene acceso a los servicios de salud a través del régimen subsidiado, lo que puede reflejar una situación de pobreza, desempleo o informalidad laboral en la ciudad. Esto puede indicar que la mayoría de la población tiene un nivel socioeconómico bajo o medio-bajo, y que depende de los subsidios del Estado para acceder a los servicios de salud. Sin embargo, esto no implica que todos los afiliados al régimen subsidiado tengan acceso a los servicios de nivel III y IV, ya que pueden existir barreras económicas, geográficas o administrativas que limiten su acceso. También puede indicar una mayor demanda o presión sobre

los servicios de salud del régimen subsidiado, lo que puede afectar a la calidad, la oportunidad o la satisfacción de los usuarios.

Por el contrario, la minoría de la población de Barranquilla tiene acceso a los servicios de salud a través del régimen contributivo, lo que puede reflejar una situación de riqueza, empleo o formalidad laboral en la ciudad. Esto puede indicar que la minoría de la población tiene un nivel socioeconómico alto o medio-alto, y que tiene capacidad de pago para acceder a los servicios de salud. Sin embargo, esto no implica que todos los afiliados al régimen contributivo tengan acceso a los servicios de nivel III y IV, ya que pueden existir barreras de calidad, oportunidad o satisfacción que afecten su acceso. También puede indicar una menor demanda o presión sobre los servicios de salud del régimen contributivo, lo que puede generar beneficios o desventajas para los usuarios.

Además de la distribución de los afiliados al SGSSS según el régimen de afiliación, otro criterio para identificar la población usuaria de los servicios de salud de los niveles III y IV en Barranquilla es el diagnóstico o la condición médica que requiere atención especializada y de alta complejidad. Una de las principales causas de demanda de estos servicios es el Covid-19, que ha afectado a 144.879 personas en la ciudad, según los datos del SIVIGILA. Esta enfermedad puede provocar complicaciones respiratorias, cardíacas, renales o neurológicas que requieren hospitalización, cuidados intensivos o ventilación mecánica. Por lo tanto, se asume que la población que ha sido diagnosticada con Covid-19 es una fracción de la población que utiliza los servicios de salud de los niveles III y IV en Barranquilla.

Para analizar el estado de esta población, se elaboró una tabla con el número y el porcentaje de casos de Covid-19 en Barranquilla según el estado del caso (fallecido, recuperado o activo), según los datos del SIVIGILA. A continuación, se presenta la tabla:

Tabla 4. Número y porcentaje de casos de COVID-19 en Barranquilla según el estado del caso.

Estado del caso	Número de casos	Porcentaje
Fallecido	3.421	2,40%
Recuperado	138.858	95,80%
Activo	2.600	1,80%
Total	144.879	100%

La Tabla 4 muestra que, de los 144.879 casos reportados, el 2,40% (3.421) ha fallecido, el 95,80% (138.858) se ha recuperado y el 1,80% (2.600) está activo. Esto significa que la tasa de letalidad de

covid-19 en Barranquilla es del 2,40%, lo que es inferior al promedio nacional del 2,60%. La tasa de letalidad es el porcentaje de personas que mueren por una enfermedad entre las que la padecen. También significa que la tasa de recuperación de Covid-19 en Barranquilla es del 95,80%, cifra superior al promedio nacional del 94,90%. La tasa de recuperación es el porcentaje de personas que se curan de una enfermedad entre las que la padecen. Además, significa que la tasa de incidencia activa de Covid-19 en Barranquilla es del 1,80%, inferior al promedio nacional del 2,50%. La tasa de incidencia activa es el porcentaje de personas que tienen la enfermedad en un momento dado entre la población total.

Estos resultados pueden indicar que Barranquilla ha logrado controlar la pandemia de Covid-19 mejor que otras ciudades o regiones del país, gracias a las medidas de prevención, detección y atención implementadas por las autoridades sanitarias y la ciudadanía. Sin embargo, también pueden indicar que hay una población que aún está en riesgo de contagio o de complicaciones por la enfermedad, y que requiere de los servicios de salud de los niveles III y IV. Por lo tanto, se hace necesario identificar las características de esta población, así como las barreras de acceso que enfrenta para recibir una atención oportuna y de calidad.

Otras condiciones médicas que pueden requerir atención de alta complejidad son las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, neurológicas, oncológicas, entre otras. Estas enfermedades pueden tener una alta prevalencia, mortalidad o morbilidad en la población de Barranquilla, y pueden estar relacionadas con factores de riesgo como la edad, el género, el estilo de vida, la genética, el medio ambiente, entre otros. Para identificar la población que padece estas enfermedades, se consultaron las fuentes primarias mediante encuestas y entrevistas a los usuarios de los servicios de salud de los niveles III y IV. Los resultados de estas fuentes se presentarán en el siguiente capítulo.

DESCRIPCIÓN DE PRINCIPALES BARRERAS DE ACCESO A LOS SERVICIOS

El objetivo específico tres se enfoca en describir las principales barreras de acceso a los servicios que más se presentaron en la población objeto de estudio, es decir, las personas que utilizaron o intentaron utilizar los servicios de los niveles III y IV en Barranquilla en el año 2021.

Para ello, se utilizarán los datos del SISPRO, del SIVIGILA y de una encuesta aplicada a una muestra representativa de la población usuaria. Se analizarán las barreras según su tipo (geográfico,

económico, administrativo, cultural o psicosocial) y según su nivel (individual, familiar, comunitario o institucional). Se identificarán las barreras más frecuentes, más severas o relevantes para la población usuaria. Se explorarán las posibles causas, consecuencias y soluciones para cada barrera identificada.

Antes de presentar y contextualizar los resultados del análisis de las barreras al acceso a los servicios de salud de nivel III y IV en la ciudad de Barranquilla, Colombia, se define cada una de las barreras según su tipo y su nivel. El tipo de barrera se refiere a la naturaleza o el origen del obstáculo que dificulta o impide el acceso a los servicios de salud, mientras que el nivel de barrera se refiere al ámbito o la escala en la que se presenta el obstáculo. A continuación, se describen los tipos y niveles de barreras que se consideran en este estudio.

Barreras geográficas: se refieren a los obstáculos físicos que enfrentan las personas para acceder a los servicios de salud, ya sea por las largas distancias que deben recorrer, la ubicación de los centros de salud o la disponibilidad de transporte. Una causa específica de este tipo de barrera es la dispersión territorial de la oferta de servicios de salud, que genera dificultades de desplazamiento y altos costos de transporte, especialmente para las personas que viven en áreas rurales, marginadas o periféricas. Esto puede generar efectos adversos como la demora, la renuncia o la interrupción de la atención médica. Una solución específica para esta causa es la descentralización y regionalización de la oferta de servicios de salud, que acerque los servicios a las necesidades y características de las diferentes zonas y poblaciones.

Barreras socioeconómicas: se refieren a la desigualdad social y económica que afecta el acceso a los servicios de salud. Según el estudio de Charris y Pinedo (2016), las posiciones más bajas en la escala social tienen menos acceso a la oferta de servicios de salud que las más altas, debido a que estas últimas cuentan con los recursos para acceder a medicina particular, prepagadas o planes complementarios. Una causa específica de este tipo de barrera es el bajo nivel de ingresos económicos, que limita la capacidad de pago de las personas para acceder a los servicios de salud, ya sea por el costo directo o indirecto de los mismos. Esto puede generar efectos adversos como el endeudamiento, el empobrecimiento o la privación de otros bienes o servicios básicos. Una solución específica para esta causa es la regulación del costo de los servicios de salud, que establezca tarifas justas, razonables y accesibles para todos los usuarios.

Barrera de capacidad instalada: se refiere a la insuficiencia o deficiencia de los recursos humanos, físicos y tecnológicos para brindar una atención de calidad y oportuna. La falta de personal capacitado, la demora en la asignación de citas, la insuficiencia de equipos e insumos y la falta de infraestructura adecuada en algunos centros de salud pueden limitar la disponibilidad y calidad de los servicios médicos. Una causa específica de este tipo de barrera es la falta de inversión y gestión en el sector salud, que impide el fortalecimiento y la mejora de los recursos existentes y la creación de nuevos recursos acordes a las demandas y necesidades de la población. Esto puede generar efectos adversos como la insatisfacción, la desconfianza o la pérdida de credibilidad en el sistema de salud. Una solución específica para esta causa es el aumento y la optimización de los recursos destinados al sector salud, que permita el desarrollo y la innovación de los recursos humanos, físicos y tecnológicos para brindar una atención de calidad y oportuna.

Barreras humanas: se refieren a las actitudes, comportamientos y relaciones que se establecen entre los prestadores y los usuarios de los servicios de salud. Una causa específica de este tipo de barrera es la falta de profesionalismo, ética y humanización del personal de salud, que genera actitudes negativas, trato discriminatorio y falta de respuesta hacia los usuarios. Esto puede generar efectos adversos como la insatisfacción, la desconfianza o la pérdida de credibilidad en el sistema de salud. Una solución específica para esta causa es la formación, evaluación y motivación del personal de salud, que fomente el desarrollo de competencias técnicas, comunicativas y relacionales para brindar una atención de calidad y calidez.

Barreras políticas: se refieren a las decisiones, acciones y omisiones de los actores políticos que afectan el funcionamiento y la calidad del sistema de salud. Una causa específica de este tipo de barrera es la corrupción, la mala administración y la falta de coordinación en el sector salud, que impide una asignación eficiente y equitativa de los recursos destinados a la salud. Esto puede generar efectos adversos como el despilfarro, la desviación o la escasez de recursos para la atención médica. Una solución específica para esta causa es el control, la transparencia y la articulación en el sector salud, que permita el seguimiento, la rendición de cuentas y la participación de los diferentes actores involucrados en la gestión de la salud.

Barrera de oferta de servicios de salud: se refiere a la escasez de la oferta de servicios de salud de mayor complejidad y especialización en la ciudad de Barranquilla. Según Ortiz y Felizzola (2016),

Barranquilla tiene 97 IPS autorizados por el Ministerio de Salud, pero solo 18 ofertan servicios de salud de III y IV nivel. Una causa específica de este tipo de barrera es la falta de cobertura, oportunidad y continuidad de los servicios de salud de III y IV nivel, que genera dificultades para acceder a ellos, especialmente para los pacientes que son remitidos desde otros niveles de atención (I y II). Esto puede generar efectos adversos como la demora, la renuncia o la interrupción de la atención médica. Una solución específica para esta causa es la ampliación, diversificación y fortalecimiento de la oferta de servicios de salud de III y IV nivel, que garantice el acceso, la calidad y la integralidad de la atención de los usuarios.

Barreras económicas: se refieren a los obstáculos financieros que enfrentan las personas para acceder a los servicios de salud, ya sea por el costo directo o indirecto de los mismos. Una causa específica de este tipo de barrera es el alto precio de los servicios de salud, que supera la capacidad de pago de las personas o afecta negativamente su situación económica. Esto puede generar efectos adversos como el endeudamiento, el empobrecimiento o la privación de otros bienes o servicios básicos. Una solución específica para esta causa es la regulación del precio de los servicios de salud, que establezca tarifas justas, razonables y accesibles para todos los usuarios.

Barreras administrativas: se refieren a los obstáculos burocráticos que enfrentan las personas para acceder a los servicios de salud, ya sea por la complejidad, confusión o demora de los trámites, requisitos o normas para recibir la atención médica. Una causa específica de este tipo de barrera es la falta de claridad, simplicidad y agilidad de los procesos administrativos, que dificulta o impide el cumplimiento de las condiciones necesarias para acceder a los servicios de salud. Esto puede generar efectos adversos como la frustración, el descontento o la insatisfacción con el sistema de salud. Una solución específica para esta causa es la simplificación, clarificación y agilización de los procesos administrativos, que facilite el acceso, la información y la participación de los usuarios.

Barreras culturales: se refieren a los obstáculos socioculturales que enfrentan las personas para acceder a los servicios de salud, ya sea por el estigma y la discriminación que sufren por parte del personal de salud o por la falta de adecuación de los servicios a las características, preferencias o necesidades de los diferentes grupos poblacionales. Una causa específica de este tipo de barrera es la falta de respeto, tolerancia e inclusión hacia la diversidad cultural por parte del personal de

salud, que genera rechazo, violencia o maltrato hacia las personas que pertenecen a grupos étnicos, religiosos o sexuales minoritarios, o que tienen preferencias o necesidades específicas. Esto puede generar efectos adversos como el aislamiento, el sufrimiento o el deterioro de la salud. Una solución específica para esta causa es la sensibilización, capacitación y supervisión del personal de salud, que promueva el respeto, la tolerancia y la inclusión hacia la diversidad cultural.

Barreras psicosociales: se refieren a los obstáculos emocionales, cognitivos o conductuales que enfrentan las personas para acceder a los servicios de salud, ya sea por el miedo o la vergüenza a pedir ayuda o a reconocer las necesidades de salud, o por la falta de apoyo, orientación o acompañamiento psicosocial. Una causa específica de este tipo de barrera es la falta de autocuidado, autoestima y confianza de las personas que tienen problemas emocionales, cognitivos o conductuales relacionados con su salud, que inhibe o impide la búsqueda o utilización de los servicios de salud. Esto puede generar efectos adversos como el aislamiento, el sufrimiento o el deterioro de la salud. Una solución específica para esta causa es el apoyo, orientación y acompañamiento psicosocial a las personas que tienen problemas emocionales, cognitivos o conductuales relacionados con su salud, que favorezca el autocuidado, la autoestima y la confianza.

Es importante resaltar que estas barreras pueden variar según la población y la situación individual de cada persona. Las autoridades de salud, organizaciones no gubernamentales y otros actores pueden trabajar para abordar estas barreras y mejorar el acceso a los servicios de salud en Barranquilla y en todo Colombia.

CONCLUSIONES

Barranquilla enfrenta un problema de accesibilidad a los servicios de salud de nivel III y IV, que son los más especializados y complejos, debido a varias barreras que afectan a diferentes grupos de población.

Las barreras económicas son una de las principales causas de la falta de acceso, ya que muchas personas no pueden pagar los altos costos de la atención médica privada o los copagos en el sistema de salud público, lo que limita sus opciones de atención.

Así mismo, las barreras geográficas también son un factor importante, ya que los servicios de salud de nivel III y IV se concentran en áreas urbanas o de mayor desarrollo, lo que dificulta el acceso de las personas que viven en áreas rurales o en barrios marginados, que pueden tener que recorrer largas distancias o enfrentar problemas de transporte o seguridad.

No obstante, las barreras culturales y lingüísticas pueden ser un obstáculo para las poblaciones indígenas y afrodescendientes, así como para los migrantes, que pueden enfrentar dificultades de comunicación o discriminación basada en su cultura o idioma, lo que afecta la calidad y la satisfacción de la atención médica que reciben.

La disponibilidad limitada de servicios es otro desafío que se presenta en algunas áreas de la ciudad de Barranquilla, donde la infraestructura médica o los profesionales de la salud especializados son escasos, lo que genera una mayor demanda y una menor oferta de servicios de salud de nivel III y IV.

La información y el conocimiento son elementos clave para facilitar el acceso a los servicios de salud,

ya que muchas personas desconocen la ubicación de los centros de salud, los procedimientos de derivación y los derechos de los pacientes, lo que les impide acceder a la atención médica cuando la necesitan o exigir una atención de calidad.

El acceso a los servicios de salud de nivel III y IV en Barranquilla se ve afectado por diversas barreras económicas, geográficas, culturales, lingüísticas y de información, que generan inequidades y limitan el ejercicio del derecho a la salud de la población.

Es necesario implementar políticas y programas de salud pública que se adapten a las necesidades de la población y que aborden estas barreras generando estrategias que promuevan un acceso equitativo a los servicios de salud de nivel III y IV en Barranquilla. Esto puede incluir la expansión de la cobertura de salud, la mejora de la infraestructura médica y la promoción de la educación sobre la salud.

Se requiere un mayor conocimiento sobre la oferta y la demanda de los servicios de salud de nivel III y IV en Barranquilla, así como sobre las características y las percepciones de los usuarios y los prestadores de estos servicios, para identificar las brechas y las oportunidades de mejora en el sistema de salud.

Con la experiencia vivida durante la pandemia Covid-19 es preocupante esta problemática de nuestro sistema de salud, aún estamos lejos de llegar a un sistema de salud accesible y equitativo estamos viviendo un día a día donde se evidencia la falta de inversión y gestión en el sistema de salud, ya que se acrecienta la inequidad en salud, incrementa el gasto sin mejorar la calidad y se interesa muy poco en el bienestar y la satisfacción de los colombianos. Es realmente importante encaminar los esfuerzos para lograr que existan mecanismos que permitan la obtención del servicio y, con ello, la satisfacción de la necesidad de atención médica, es decir, se haga efectiva y se garantice la accesibilidad y la oportunidad de los servicios en salud en Colombia.

REFERENCIAS

Almeida, C. (2002). *Reforma de sistemas de servicios de salud y equidad en América Latina y el Caribe: algunas lecciones de los años 80 y 90.* Escola Nacional de Saúde Pública.

Alun, J., & Phillips, D. (1984). *Accessibility and utilization Geographical perspectives on health care delivery.* Medical Literature.

Alvarado, E., Rodríguez, O., & Iturralde, Ó. (2016). *Niveles de cobertura y accesibilidad de la infraestructura de los servicios de agua potable y de salud en nuevo León.* Universidad Nuevo León México.

Bascolo, E. (2023). *El rol de la atención primaria de salud para superar las barreras de acceso y garantizar la continuidad en la prestación de servicios de salud.* Naciones Unidas: OPS; OMS.

Bran Piedrahita, L., Valencia Arias, A., Palacios Moya, L., Gómez Molina, S., Acevedo Correa, Y., y Arias Arciniegas, C. (2020). Barreras de acceso del sistema de salud colombiano en zonas rurales: percepciones de usuarios del régimen subsidiado. *Hacia La Promoción de La Salud*, 25(2), 29–38. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.6>

Céspedes-Londoño, J. E., Jaramillo-Pérez, I., & Castaño-Yepes, R. A. (2002). Impacto de la reforma del sistema de seguridad social sobre la equidad en los servicios de salud en Colombia. *Cadernos De Saúde Pública*, 18(4), 1003–1024. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2002000400008>

Coneval. (05 de agosto de 2021). *Nota técnica sobre la carencia por acceso a los servicios de salud, 2018-2020.* https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Documentos/MMP_2018_2020/Notas_pobreza_2020/Nota_tecnica_sobre_la_carencia_por_acceso_a_los_servicios_de_salud_2018_2020.pdf

Consejo Privado de Competitividad. (27 de febrero de 2021). *Algunos desafíos del sistema de salud en Colombia.* https://compite.com.co/blog_cpc/algunos-desafios-del-sistema-de-salud-en-colombia/

Galván et al., W. (2020). *Incidencias de las cooperativas que ofrecen cobertura en seguridad social y su repercusión en el derecho a la salud como servicio público a cargo del Estado.* Corporación Universitaria Rafael Núñez.

Gil Castrillón, N.A., Montenegro Niño, A.B., Castillo, L.A. y Porras, A. (2021). *Análisis de Situación de Salud. Colombia, 2021.* Ministerio de Salud y Protección Social.

Goldsmith, L., & Ricketts, T. (1999). *Cambios propuestos a las designaciones de poblaciones médicamente desatendidas y áreas con scasez de profesionales de la salud: efectos en las áreas rurales.* Pubmed.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación sexta edición.* Mcgraw-Hill.

Márquez, M. (2022). *Evaluación de accesibilidad geográfica a los servicios de atención médica del Área Metropolitana Centro Occidente.* Universidad Nacional de Colombia.

Nava, C. (2018). *Programa operativo anual.* Secretaría de Salud de México.

Nicholls, S. (2001). *Medición de la accesibilidad y equidad de los parques públicos un estudio de caso usando SIG.* Universidad de Swansea.

Organización Panamericana de la Salud. (29 de octubre de 2020). *Estrategias de continuidad de los cuidados en personas con enfermedades crónicas desde los equipos de APS, en el contexto de la pandemia por la COVID-19.* <https://www.paho.org/es/comunidad-practicas-aps-chile/dialogos-aps/estrategias-continuidad-cuidados-personas-con>

Ortiz-Barrios, M. Á, & Felizzola-Jiménez, H. A. (2016). Diagnóstico de problemáticas asistenciales en clínicas y hospitales de Barranquilla. *Revista de Salud Pública*, 18(4), 592–604. <https://doi.org/10.15446/rsap.v18n4.4352>

Ortúzar, J., & Willumsen, L. (2008). Modelos de demanda de transporte. *Caminhos de Geografia Uberlândia.* Ediciones de la Unidad de Cantabria.

Peña, R. (2022). *Análisis de la accesibilidad espacial hacia los equipamientos de salud en la margen izquierda de la ciudad de Montería.* Universidad de Córdoba.

Recavar, J. (2020). Niveles de atención en salud: conceptos y clasificaciones. *Revista Salud Pública de México.*

Sánchez, D. (2017). *Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud.* Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de

Monterrey Campus Monterrey, Monterrey, Nuevo León, México.

Secretaría Distrital de Salud Pública Barranquilla. (2021). *Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2021.* Ministerio de Salud.

Revista Semana. (31 de octubre de 2018). *¿Qué pasa con la calidad del sistema de salud en Colombia?*
<https://www.semana.com/pais/articulo/cual-es-el-problema-del-sistema-de-salud-colombiano/263731/>

Stop TB. (2020). *Compromiso y Empoderamiento: Apoyo a las personas en tratamiento de TB a identificar y superar las barreras de acceso a los servicios de TB (tuberculosis).* UNOPS.

Zamora, F., Barrera, N., & Reyes, Ó. (2013). *Diagnóstico de la infraestructura vial actual en Colombia.* Universidad EAN.

PERCEPCIÓN DOCENTE FRENTE AL ENGAGEMENT Y SU RELACIÓN CON ALGUNOS FACTORES DE RIESGOS PSICOSOCIALES EN UN GRUPO DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL SECTOR EDUCATIVO EN COLOMBIA

TEACHER PERCEPTION OF ENGAGEMENT AND ITS RELATIONSHIP WITH SOME PSYCHOSOCIAL RISK FACTORS IN A GROUP OF PUBLIC INSTITUTIONS IN THE EDUCATIONAL SECTOR IN COLOMBIA

Recibido: 22/03/2024

Aceptado: 10/07/2024

AUTORES

José David Hernández López. Magíster en gestión de la Innovación, Profesional en Mercadeo de la Universidad Santiago de Cali. Docente de tiempo completo de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Correo: jdavidh26@hotmail.com

Erika Andrea Contreras Gamboa. Maestría Gerencia del Talento Humano, Universidad de Manizales, Especialización en Alta gerencia, Universidad de Pamplona, Administradora de empresas Universidad de Pamplona, Docente de tiempo completo de la Institución Universitaria Antonio José Camacho. Correo: econtreras@admon.uniajc.edu.co

Semillero GESTION-E
Grupo de investigación economía y sociedad - GICES
Institución Universitaria Antonio José Camacho

Para citar este artículo: Contreras Gamboa, E. A. y Hernández López J. D. (2023). Percepción docente frente al engagement y su relación con algunos factores de riesgo psicosocial en un grupo de instituciones públicas del sector educativo en Colombia. *Revista Sapientia*, 16(32), 72-89. <https://doi.org/10.54278/sapientia.v16i32.197>

RESUMEN

El presente estudio forma parte de una investigación derivada del macroproyecto internacional: *WONPUM: Trabajar en servicios humanos bajo la nueva gestión pública, significados, riesgos y resultados en la profesión docente de algunas instituciones en Colombia*. Específicamente, se analiza el constructo Engagement definido por Salanova y Shaufeli (2009) como "un estado mental positivo relacionado con el trabajo y caracterizado por vigor (altos niveles de energía y resistencia mental), dedicación (alta implicación laboral) y absorción (alto estado de concentración e inmersión)".

Este trabajo se centra en la relación que el Engagement tiene con algunas categorías o dimensiones de riesgos psicosociales en la educación, concretamente en la labor de docencia. La recolección de información se realizó mediante el instrumento diseñado por Blanch, Sahagún, Cantera y Cervantes (2010) citados por García Solarte (2011), ya validado y propuesto en el marco metodológico del macroproyecto WONPUM, a una muestra de 498 encuestados en 19 organizaciones educativas, de las que el 61 % hace parte de instituciones de educación superior; el 24 % de educación media y el 15 % de educación básica.

Esta investigación evidencia la importancia de profundizar en el estudio del comportamiento humano en el trabajo desde la psicología positiva, siendo indispensable para las organizaciones la productividad, la cual está dada por la gestión del talento humano, en donde el talento humano es la base fundamental para el éxito y la sostenibilidad de la organización.

PALABRAS CLAVE

Riesgos Psicosociales, Educación, Engagement, Productividad, Talento Humano, Motivación.

ABSTRACT

The present study is part of an investigation derived from the international Macroproject WONPUM, working in human services under the new public management, meanings, risks, and outcomes in the teaching profession of some institutions in Colombia. Specifically, it analyzes the construct of Engagement defined by Salanova and Shaufeli (2009) as "a positive mental state related to work and characterized by vigor (high levels of energy and mental resilience), dedication (high work involvement), and absorption (high state of concentration and immersion)."

This work focuses on the relationship that Engagement has with some categories or dimensions of psychosocial risks in education, specifically in teaching. Data collection was carried out using the instrument designed by Blanch, Sahagún, Cantera, and Cervantes (2010) cited by García Solarte (2011), already validated and proposed within the methodological framework of the WONPUM Macroproject, with a sample of 498 respondents in 19 educational organizations. Of these, 61% are part of higher education institutions, 24% of secondary education, and 15% of basic education.

This research highlights the importance of delving into the study of human behavior at work from positive psychology, being indispensable for organizations' productivity, which is given by human talent management, where human talent is the fundamental basis for the success and sustainability of the organization.

KEYWORDS

Psychosocial Risks, Education, Engagement, Productivity, Human Talent, Motivation

INTRODUCCIÓN

La docencia se considera uno de los contextos de trabajo en el que el maestro toma un papel protagónico como motor de cambio en un nuevo espacio social, donde debe adaptar su práctica social a su práctica docente bajo las nuevas demandas y expectativas según los requerimientos de la institución y de su entorno. La presente investigación forma parte del macroproyecto "Estudio internacional sobre calidad de vida laboral en organizaciones de servicios humanos", dirigido a nivel internacional por la Universidad Autónoma de Barcelona y en Colombia por la Universidad de Manizales y tiene como objetivo realizar un estudio en diferentes instituciones educativas en algunas regiones de Colombia con el fin de identificar las condiciones laborales actuales en este sector, así como prevenir riesgos psicosociales en el trabajo y promover organizaciones saludables; por tanto, introduce el constructo Engagement como un factor motivacional y una condición propia del trabajador.

La investigación se enfoca en el análisis e interpretación de algunos tópicos específicos del instrumento de evaluación aplicado, en los cuales se hace un estudio correlacional con las dimensiones propias del instrumento de evaluación (condiciones ambientales y entorno físico, organización del trabajo, estilos de dirección, carga de trabajo, motivación y satisfacción, estrés y síndrome de Burnout); cada una de estas categorías contiene ítems que pueden o no relacionarse con el Engagement o el Burnout. En el transcurso de la investigación se extrapolan los fundamentos teóricos y conceptuales del constructo, y se analizan diferentes interpretaciones dadas por autores como Salanova, Shaufeli y Blanch entre otros, cuyos trabajos aportan a la justificación del objeto de estudio en el sector de servicios humanos.

El problema de investigación se concentra en la identificación del Engagement como un elemento que aporta al desarrollo humano dentro de la organización, a través del análisis de factores como recursos y demandas laborales, logrando una sinergia entre los objetivos organizacionales y los personales.

MARCO TEÓRICO

A continuación, se presentan los fundamentos conceptuales y teóricos para lograr ofrecer una perspectiva más amplia y comprender los mecanismos subyacentes al constructo Engagement y, por tanto, lograr explicar algunos factores y entornos que pueden impulsarlo o debilitarlo. Es importante aclarar que en proceso de rastreo bibliográfico se evidencia un amplio estudio respecto al constructo realizado por Shaufeli y Salanova (2009), autores que han profundizado en el tema del Engagement y los factores de riesgo psicosocial. No obstante, se citan algunos modelos teóricos que extrapolan el Engagement en diferentes contextos, para lograr ofrecer una perspectiva más clara. Es conveniente partir de la transición en el mundo del trabajo desde la empresa tradicional a la contemporánea.

EL MUNDO ACTUAL DEL TRABAJO

Debido a la transición de la agricultura tradicional a la sociedad industrial, a la de servicios y a la sociedad de información, el contenido del trabajo ha cambiado drásticamente. En la agricultura y en la industria los empleados trabajan con "cosas" (incluyendo existencias vivas) y, por tanto, estos trabajos requerían esfuerzo físico, mientras que, en los servicios y la información, los empleados trabajan con "gente" y con "datos" respectivamente. Estos trabajos requieren esfuerzo emocional y cognitivo. Cabe señalar que las Tecnologías de Información también se introdujeron en el tradicional dominio físico de la agricultura y la industria, de forma que muchos agricultores y trabajadores manuales de producción hoy en día usan algún tipo de TI en sus puestos de trabajo. Así, en lugar de trabajar con sus manos, la mayoría de los empleados en la economía avanzada de hoy en día trabajan con el corazón o con la cabeza (Salanova, 2009).

Los empleados del sector servicios tienen contacto directo con los clientes y están expuestos a las demandas emocionales, y las organizaciones tienden a enfatizar la orientación y respuesta al cliente y la amabilidad de sus empleados. La razón es que, en lugar de la tradicional competencia de precios, cada vez más organizaciones están compitiendo en la calidad de su servicio. Las empresas tratan de encontrar nuevas y únicas maneras de servir a sus clientes, dado que su respuesta es una cuestión clave. Sobre decir que esto requiere más trabajo emocional por parte de los empleados (Salanova, 2009).

Por los argumentos anteriores, se pretende dar un panorama de los cambios en el trabajo en el tiempo, las exigencias y los retos de las organizaciones tradicionales y las modernas; por eso, se presentan las características y cambios más representativos de la transición de las tradicionales a las contemporáneas.

Tabla 1. Transición organizaciones tradicionales a organizaciones modernas.

Organizaciones tradicionales	Organizaciones modernas
<i>Contexto externo</i>	
Monocultura	Diversidad
Jubilación anticipada	Jubilación tardía
<i>Contexto organizacional</i>	
Contexto organizacional estable	Cambio continuo
Trabajo para toda la vida	Trabajo precario
Trabajo individual	Trabajo en equipo
Estructura horizontal	Estructura vertical
Control externo	Autocontrol
Dependencia de la organización	Autorresponsabilidad
Pautas y horarios fijos	Sin límites
<i>Contexto laboral</i>	
Demandas físicas	Demandas mentales y emocionales
Experiencia	Aprendizaje continuo
Trabajo extenso	Intensificación del trabajo

Tomado y adaptado de Salanova (2009)

Según la Tabla 1, las organizaciones modernas para el ser humano requieren una exigencia alta en comparación con las tradicionales; las demandas mentales y emocionales en el ámbito laboral se hacen más intensas debido al contexto externo como, por ejemplo, la globalización. Es importante resaltar que este fenómeno económico no afecta la vida laboral de los empleados directamente; lo hace indirectamente a través de la precariedad del empleo y la intensificación del trabajo, la competitividad mundial, la reducción de mano de obra, circunstancias que generan menos empleabilidad, disminución del poder adquisitivo y pocas probabilidades de mejorar las condiciones de calidad de vida (Salanova, 2009).

Por tanto, la transición de las organizaciones tradicionales a las modernas se resume en 12 cambios citados por Salanova (2009), los cuales inciden directamente en el trabajador con la finalidad de determinar las competencias psicosociales que los empleados necesitan para hacer frente a estos 12 cambios y prosperar. A continuación, se citan, en resumen:

De la monocultura a la diversidad cultural: se refiere a la mano de obra diversa, diferentes edades entre los trabajadores, habilidades sociales y de comunicación, actitud abierta, flexible y tolerante hacia los miembros de estos equipos.

De la jubilación anticipada a la jubilación tardía: se refiere a la abolición de los regímenes de jubilación y la suspensión anticipada de la edad oficial de jubilación. Para los empleados, la suspensión de la edad de jubilación significa que tienen que permanecer más tiempo aptos para trabajar; esto implica cumplir con un estilo de vida saludable (control de peso, ejercicio, dieta adecuada) y estar mentalmente en forma (aprender cosas nuevas), desarrollarse, apertura a nuevas experiencias a los trabajadores de más edad.

Del contexto estable de la organización al cambio continuo: los trabajadores deben comenzar con tener la mente abierta al cambio, flexibilidad y voluntad para aprender cosas nuevas en lugar de resistirse al cambio; se debe vivir como un reto y ver el cambio como una oportunidad de mejora de crecimiento y desarrollo.

Del trabajo para toda la vida al trabajo temporal: las organizaciones modernas se caracterizan por la precariedad del empleo; el trabajo flexible-temporal implica despidos, inseguridad laboral y periodos de desempleo. Para que los empleados puedan hacer frente con éxito a estas amenazas potenciales deben ser empleables, optimistas, tener esperanza, confianza, autoestima y autoeficacia en la búsqueda de un nuevo empleo.

Del trabajo individual al trabajo en equipo: hace referencia a producción de alto rendimiento, los empleados deben tener buenas habilidades sociales, interpersonales y de comunicación. Cierta nivel de inteligencia emocional, descrita como la habilidad para controlar y gestionar los sentimientos y emociones propios y de otros.

De una estructura organizacional horizontal a una vertical: se refiere a la eliminación de los mandos intermedios y la introducción del trabajo en equipo; requiere de habilidades sociales como la negociación, discusión, hablar en público, presentar opiniones e ideas, convencer a otros.

Del control externo al autocontrol: el empleado debe controlar su propia conducta, planificación realista de objetivos, priorización, supervisión del propio trabajo y flexibilidad.

De la dependencia de la organización a la auto-responsabilidad: Empowerment (asumir la responsabilidad de la propia carrera y el desarrollo

profesional respectivamente). Ser proactivo, tomar la iniciativa y estar motivado para aprender y desarrollarse uno mismo.

De los esquemas y pautas fijas a lo ilimitado: para afrontar los problemas relacionados sin límites, como el exceso de horas de trabajo y los conflictos trabajo-casa, los empleados deben establecer límites, tener habilidades de gestión del tiempo y de autocontrol.

De las demandas físicas a las demandas mentales y emocionales: el cambio del trabajo físico a las demandas emocionales y cognitivas significa que, en lugar del cuerpo del empleado, ahora importa más su psique.

De la experiencia al aprendizaje continuo: en las organizaciones relativamente estables, la experiencia con productos, procesos de trabajo, mercados, procedimientos, clientes, etc. es de vital importancia. Como la tasa de cambio e innovación no era tan rápida, el conocimiento en forma de experiencia pasada era válido y útil para un periodo relativamente largo de tiempo. Sin embargo, cuando la tasa de cambio y la innovación son un proceso rápido, como en las organizaciones modernas, la experiencia pasada se vuelve rápidamente obsoleta. En su lugar, cada vez tienen más importancia el aprendizaje continuo, el desarrollo, la innovación y la creatividad.

De la intensa y la intensificación del trabajo: *los empleados van casi siempre a toda prisa y bajo presión, con poco tiempo para descansar y relajarse, esto significa que la gestión del tiempo (por ejemplo, priorización, delegación, no perder tiempo en cuestiones irrelevantes, planificación adecuada, trabajo inteligente, difícil) es crucial.* Los empleados de hoy en día deberían de estar en forma tanto física como mentalmente con el objetivo de poder invertir la energía necesaria y la motivación que exigen sus puestos de trabajo (Salanova, 2009).

Los 12 cambios enumerados anteriormente, que corresponden a los grandes cambios que marcan la transición de las organizaciones tradicionales a las organizaciones modernas, muestran las competencias psicosociales específicas que requieren actualmente los empleados para hacer su trabajo adecuadamente. De hecho, la descripción anterior destaca dos puntos relevantes para Ulrich (1997): cada vez el capital humano es más importante para la organización, y hoy las organizaciones necesitan empleados capaces y dispuestos a invertir psicológicamente en sus puestos de trabajo.

Usando la clásica distinción en los cuatro modos

psicológicos, estas competencias se resumen en la Tabla 2; además de estar en forma mentalmente, los empleados también deben de estarlo físicamente, es decir, que deben seguir un estilo de vida saludable y estar en plena condición física.

Tabla 2. Competencias psicosociales de los empleados Engaged

Competencias emocionales
Inteligencia emocional, empatía
Optimismo, esperanza, confianza, autoestima
Competencias cognitivas
Vigilancia, atención, concentración
Creatividad, innovación
Competencias motivacionales
Curiosidad, apertura a nuevas experiencias
Voluntad de aprendizaje y desarrollo
Mente abierta al cambio, flexibilidad
Autoeficacia
Iniciativa personal, proactividad
Competencias conductuales
Habilidades para la gestión del tiempo
Habilidades de negociación
Habilidades sociales, interpersonales y de comunicación

Tomado de Salanova (2009).

De acuerdo con la tabla anterior, las competencias psicosociales que se presentan se asemejan al perfil de los empleados Engaged, con vitalidad y energía, dedicación y motivación intrínseca, e inmersión plena o absorción en su trabajo. De ahí se deduce de acuerdo con la descripción de las competencias psicosociales, que las organizaciones modernas necesitan empleados Engaged que muestren gran voluntad de aprendizaje y desarrollo continuo. Esto no sólo beneficia a la organización, sino también al empleado porque el Engagement fomenta crecimiento personal y, en última instancia, la realización del pleno potencial.

Evidentemente, el Engagement de los trabajadores y las consiguientes competencias psicosociales no surgen espontáneamente, sino que son promovidas por un contexto organizacional emprendedor. En este sentido, existe una reciprocidad o relación entre los empleados Engaged, por un lado, y las organizaciones saludables, por otro. El nivel de Engagement del empleado se ve reforzado por un ambiente específico de trabajo proporcionado por la organización sana, mientras que, al mismo tiempo, los empleados Engaged son agentes activos que

refuerzan la organización saludable (Salanova, 2009).

Engagement. Teniendo en cuenta la descripción del concepto de trabajo a través del tiempo en la comparación de organización tradicional a organización moderna, se han encontrado temas de interés como la psicología positiva de la cual hace parte el tema objeto de estudio de esta investigación, el Engagement.

Por tanto, a continuación, se exponen algunas aproximaciones conceptuales para brindar un panorama más claro sobre este constructo.

Es de interés para esta investigación analizar el aporte y la relación de este concepto con la gestión del talento humano, por lo cual se citan autores referidos por Salanova (2009), quienes ofrecen aportes válidos para la conceptualización del tema de estudio.

Para lograr comprender el significado del constructo Engagement es importante partir desde la psicología positiva, la cual se focaliza sobre las fortalezas humanas, cualidades, emociones positivas y el funcionamiento óptimo del ser humano y no tanto sobre las debilidades y disfunciones (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000).

Teniendo en cuenta esta definición, se expone que el Engagement es un nuevo y específico constructo psicológico, el cual Salanova y Shaufeli (2009) consideran es relevante para la dirección de recursos humanos en las organizaciones.

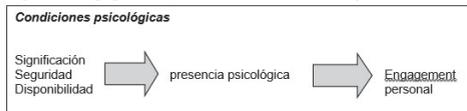
El Engagement no significa exactamente lo mismo que otros conceptos que sí tienen su equivalente en la lengua inglesa como son: implicación en el trabajo (work involvement), compromiso organizacional (organizational commitment), dedicación al trabajo (work dedication), apego al trabajo (work aholism); está relacionado con estos conceptos, incluso algunos de ellos forman parte de su idiosincrasia, pero el Engagement es algo más que emerge y se desarrolla desde otros planteamientos que en conjunto se revisan durante la presente investigación (Salanova, 2009).

Salanova (2009) argumenta que el foco tradicional de la psicología ocupacional en lo negativo "como los riesgos psicosociales" y las relaciones de estrés asociadas, debería cambiarse hacia un foco más positivo típico de la Dirección de Recursos Humanos y centrado en los recursos laborales y su potencial motivador.

Otro de los conceptos que dan validez a los aspectos más relevantes que se estudian en la

psicología positiva es el dado por Kahn (1992) citado por Salanova (2009), quien diferenció el concepto de Engagement desde la presencia psicológica o experiencia de estar completamente inmerso (hace referencia a cuando las personas sienten que están atentas, conectadas, integradas y centradas en su rol laboral), se entiende como un tipo especial de conducta dedicando energía en el rol laboral de uno mismo, que está motivada por un estado mental esencial llamado presencia psicológica. A su vez, se asume que el Engagement produce resultados positivos, tanto a nivel individual (crecimiento y desarrollo personal) como a nivel organización (calidad del rendimiento).

Figura 1. Engagement personal en el rol del trabajo



Por tanto, el concepto de Engagement personal de Kahn en el rol laboral se mantiene como una aportación teórica, sin que exista prácticamente evidencia empírica que lo apoye.

Una aproximación académica alternativa considera que el Engagement en el trabajo es un estado psicológico de realización o la antítesis positiva del Burnout (Shaufeli y Salanova, 2007) citados por Salanova (2009). Se asume que, contrariamente a aquellos que padecen Burnout, los trabajadores Engaged tienen un sentimiento de conexión energética y efectiva con su trabajo; en lugar de ver su trabajo como estresante y demandante lo perciben como retador, para ellos el trabajo es divertido y no una carga.

Tabla 3. Cuestionario de Engagement UWES

Pregunta	Vigor	Dedicación	Absorción
En mi trabajo me siento lleno de energía	X		
Mi trabajo tiene sentido y propósito		X	
El tiempo vuela cuando estoy trabajando			X
Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo	X		
Estoy entusiasmado con mi trabajo		X	
Cuando estoy trabajando "olvido" todo lo que pasa alrededor de mí			X
Mi trabajo me inspira		X	
Cuando me levanto por la mañanas tengo ganas de ir a trabajar			X
Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo			X
Estoy orgulloso del trabajo que hago		X	
Estoy inmerso en mi trabajo			X
Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo	X		
Mi trabajo es retador		X	

Modelo teórico (no se ha puesto a prueba)

Por tanto, se debe estudiar un poco más a profundidad qué es y cómo funciona el empleado Engaged. Es importante tener presente la Tabla 2 en donde se definen las competencias psicosociales de un empleado Engaged.

Engagement entonces se define como "...un estado mental positivo, de realización, relacionado con el trabajo que se caracteriza por Vigor, Dedicación y Absorción" (Shaufeli, Salanova, Gonzales-Romá y Bakker, 2002, p. 74, citados por Salanova, 2009). El Vigor se caracteriza por altos niveles de energía y resistencia mental mientras se trabaja, por el deseo de esforzarse en el trabajo que se está realizando incluso cuando se presentan dificultades. La Dedicación hace referencia a una alta implicación laboral, junto con la manifestación de un sentimiento de significación, entusiasmo, inspiración, orgullo y reto por el trabajo. Por último, la Absorción se produce cuando la persona está totalmente concentrada en su trabajo, cuando el tiempo le pasa rápidamente y presenta dificultades a la hora de desconectarse de lo que está haciendo, debido a las fuertes dosis de disfrute y concentración experimentadas (Salanova, 2009).

El cuestionario Urrecht Work Engagement Scale (UWES), basado en la definición de Engagement que incluye las dimensiones Vigor, Dedicación y Absorción, es citado por Salanova (2009), Salanova, Shaufeli, Llorens, Peiró y Grau (2000) y Shaufeli et. al. (2002a). Los ítems de UWES se puntúan en una escala de siete posibilidades de respuesta que va desde 0 ("nunca") hasta 6 ("siempre").

A continuación, en la Tabla 3 se evidencia el cuestionario de Engagement UWES.

Me dejo llevar por mi trabajo			X
Soy muy persistente en mi trabajo	X		
Me es difícil desconectar del trabajo			X
Incluso cuando las cosas no van bien, continúo trabajando	X		

Tomado de Salanova (2009).

El UWES está formado por tres dimensiones diferentes pero muy relacionadas; Vigor, Dedicación y Absorción (validez/factorial). Esta estructura de tres factores correlacionados es independiente del país y de la ocupación (invarianza factorial). Además, las tres dimensiones del UWES, así como la escala en su globalidad, son consistentes internamente, de nuevo independientemente del país y de la ocupación. Las puntuaciones del UWES también son relativamente estables a través del tiempo. Finalmente, como se esperaba, el Engagement está relacionado negativamente con el Burnout (Salanova, 2009).

Por tanto, en este punto dentro de la revisión bibliográfica se comienza a identificar la relación indirecta entre el Engagement y el Burnout.

Según Vila, Kuster y Pardo (2012), el Engagement tradicionalmente se ubica como el extremo opuesto al Burnout. Maslach y Leiter (1997) y Maslach et. al., (2001) citados por Vila, Kuster y Pardo (2012), afirman que el Engagement estaría formado por los tres contrarios a los componentes del Burnout: Vigor frente a Agotamiento Emocional, Dedicación frente a Cinismo y Absorción frente a Reducida Realización Personal. De tal modo, un empleado que experimenta Vigor muestra altos niveles de energía y resistencia mental en el trabajo, y el deseo de invertir esfuerzo trabajando. La Dedicación viene determinada por una alta implicación laboral, "junto con la manifestación de un sentimiento de significación, entusiasmo, inspiración, orgullo y reto por el trabajo".

Finalmente, la Absorción se da en casos de extrema concentración, "mientras se experimenta que el tiempo pasa volando y se tienen dificultades en desconectar". A partir de esta conceptualización, puede distinguirse claramente el Engagement de otros constructos previamente establecidos por la literatura, como el compromiso hacia la organización (que se centra en la organización, mientras que el Engagement se dirige hacia el trabajo en sí mismo), la satisfacción hacia el trabajo (que no tiene en cuenta en la misma medida la relación entre el empleado y el empleo) o la dedicación en el trabajo (que se parece al componente del Engagement con el mismo nombre, pero que no tiene en cuenta la energía ni la eficacia) (Maslach et. al., 2001 citado por Vila, Kuster

y Pardo, 2012).

Cabe destacar que el último componente del Engagement, la Absorción, a diferencia de los otros dos, no se considera opuesto a su análogo, la Reducida Realización Personal (González-Romá et al., 2006; Salanova y Llorens, 2008; Schaufeli y Salanova, 2007, Schaufeli et al., 2002a, 2002b; citados por Salanova 2009). De hecho, la Absorción sería una dimensión de la vinculación psicológica con el trabajo (Salanova y Llorens, 2008; Schaufeli y Salanova, 2007; citados por Salanova, 2009). En este sentido, hay que señalar que la Absorción fue añadida como elemento del Engagement tras la realización de 30 entrevistas en profundidad (Schaufeli et. al., 2002a, 2002b; citados por Salanova, 2009), lo que sugiere que, del mismo modo que ocurría en el caso de la Reducida Realización Personal para el Burnout, podría no tratarse de una de las dimensiones centrales del Engagement.

En cuanto a la relación Burnout–Engagement, Vila, Kuster y Pardo (2012) citan dos grandes escuelas de pensamiento explicadas con detalle en el trabajo de Bakker et al. (2005).

Estar «comprometido» requiere algo más que estar «no quemado»; se trata de que el empleado esté verdaderamente ilusionado (Salanova y Llorens, 2008). No en vano, desde este enfoque resultaría viable que en puestos de trabajo con responsabilidad, los trabajadores no estén quemados, pero que tampoco lleguen a estar implicados y emocionados positivamente con su puesto. Es decir, su trabajo no les emociona (ni negativa, ni positivamente) Bakker et. al. (2005) citados por Vila, Kuster y Pardo (2012).

Salanova (2009) menciona el modelo Demandas y Recursos Laborales (DRL) y el desarrollo del Engagement propuesto por (Bakker y Demerouti, 2008).

En Engagement se considera el antídoto positivo del Burnout. Los trabajadores Engaged se sienten fuertes y enérgicos en el trabajo, están entusiasmados y dedicados en sus tareas, y pasan largos periodos absortos en su quehacer diario. Podría decirse que el trabajo para ellos es algo positivo porque disfrutan con y de lo que hacen. Por

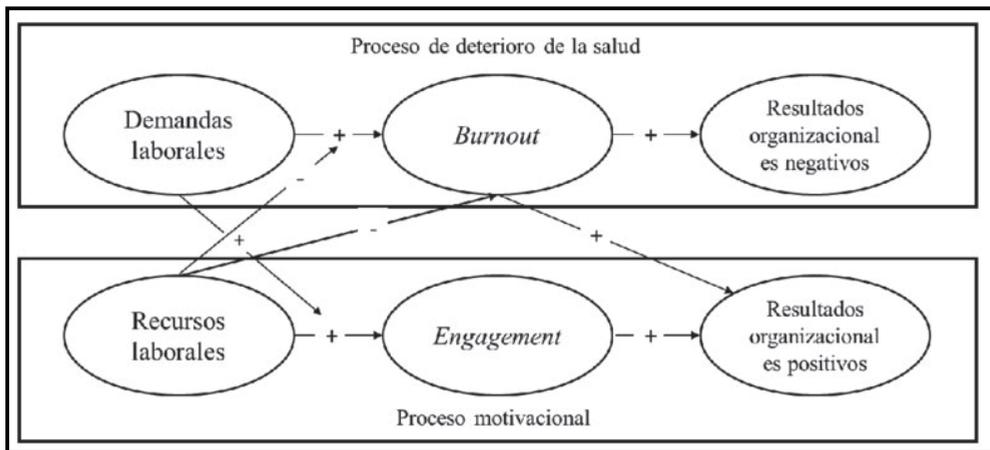
el contrario, los trabajadores quemados o con Burnout, se sienten agotados y fatigados, tienen actitudes cínicas y escépticas sobre su trabajo y se sienten mal en su labor.

Claramente, ambos tipos de bienestar psicosocial son opuestos, lo cual se ilustra en la correlación negativa que existe entre el Burnout y el Engagement. El modelo DRL asume un proceso motivacional positivo y un proceso negativo de deterioro de salud, en los cuales el Engagement y el Burnout juegan un papel esencial en cada uno de ellos respectivamente.

Además, este modelo es útil porque tiene en cuenta tanto indicadores del bienestar del empleado (Engagement) como del malestar (Burnout).

Se entiende que es muy importante que ambos aspectos, el bienestar y el malestar, se consideren de forma simultánea porque los dos están negativamente relacionados entre sí, y además, teniendo en cuenta lo positivo y lo negativo de la realidad, podrá apreciarse de forma más fidedigna de acuerdo con las premisas de la aproximación holística de la psicología de la salud (Salanova, 2009).

Figura 2. El modelo demandas y recursos laborales



Fuente. Tomado de Salanova (2009).

Es importante tener en cuenta que el modelo DRL es un heurístico, que significa que para cada tipo de organización o de ocupación se deben incluir demandas y recursos específicos en el modelo. La razón es simple. Los trabajos y las organizaciones son demasiado diferentes entre sí para poder adaptarse bien a un solo modelo simple y universal. En otras palabras, el modelo DRL es flexible en relación con el contenido de las demandas y recursos específicos del trabajo en cuestión. No obstante, a pesar de la flexibilidad del modelo, las relaciones entre los grupos de variables son fijas y han demostrado su consistencia en la investigación científica (Salanova, 2009). En general, se pueden distinguir dos tipos de características en cualquier trabajo: demandas y recursos laborales. Las demandas laborales son características de la organización del trabajo, requieren un esfuerzo por parte del empleado para ser realizadas, y ese esfuerzo lleva asociado un coste físico y/o psicológico (mental o emocional) a su realización. Ejemplos de demandas laborales:

Demandas cuantitativas (sobrecarga, presión temporal, alto ritmo de trabajo, fechas toques),

Demandas mentales (mobbing, tener que mostrar empatía y emociones positivas cuando se siente lo contrario), Demandas físicas (trabajar en situaciones de alto frío, calor o humedad, trabajos de carga y descarga) y Demandas trabajo-familia (trabajo nocturno, cuidados a terceros).

Debido a que afrontar demandas requiere un esfuerzo por parte la persona, estas se asocian a determinados costes fisiológicos y/o psicológicos tales como elevada presión arterial, incrementos del ritmo cardíaco y de la respiración, fatiga, disminución de la atención y de la concentración e irritabilidad. Aunque las demandas laborales no son necesariamente negativas, pueden ser estresores cuando el tener que afrontar esas demandas requiere un alto esfuerzo del cual el individuo no se puede recuperar de forma adecuada. Es decir, el balance entre esfuerzo y recuperación de este se rompe, y así las demandas se convierten en estresores que promueven respuestas psicológicas negativas, generalmente Burnout, y pueden conducir a trastornos cardiovasculares, quejas psicosomáticas depresión y ansiedad.

El otro tipo de características del puesto de trabajo - los recursos laborales- son necesarios para hacer frente a las demandas, pero también son importantes por derecho propio. Ejemplos de recursos laborales son los siguientes:

Recursos físicos (equipos de oficina ergonómicamente bien diseñados, climatización, herramientas adecuadas, tecnología adaptada). Recursos de tarea (feedback sobre el desempeño de las tareas, claridad del rol, las oportunidades para el uso de las habilidades, autonomía en el puesto de trabajo). Recursos sociales (apoyo social de los colegas, coaching, espíritu de equipo, participación en la toma de decisiones).

Por tanto, los recursos laborales se resumen como características físicas, psicológicas, sociales u organizacionales del trabajo que son funcionales en la consecución de los objetivos, reducen las demandas laborales y estimulan el crecimiento personal, el aprendizaje y el desarrollo, por lo cual es importante estudiar en el desarrollo de la investigación los niveles de aplicabilidad del modelo DRL en el sector educativo en relación con algunas de las dimensiones de riesgo psicosocial asociadas al Engagement.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación responde a un diseño descriptivo, transversal, correlacional, por el hecho de establecer las relaciones con las diferentes dimensiones, con diseño de estudio de caso, que pretende describir la apreciación que tienen los docentes frente al Engagement y su relación con algunos factores de riesgos psicosociales en un grupo de instituciones educativas públicas en Colombia. Es importante resaltar que como metodología de investigación se utiliza el estudio de caso, ya que el estudio intenta describir el comportamiento del constructo denominado Engagement en un caso institucional del sector educativo de manera particular.

La unidad de trabajo son profesionales docentes de instituciones educativas públicas de Colombia, con quienes se abordaron aspectos de análisis centrados en la categoría riesgos psicosociales, planteada desde el macroproyecto WONPUM. Para la recolección de información se utilizó el instrumento diseñado por Blanch, Sahagún, Cantera y Cervantes (2010), ya validado y propuesto dentro del marco metodológico del macroproyecto WONPUM. El trabajo de campo se desarrolló aplicando el instrumento a una muestra de 498 docentes de 19 instituciones de servicio educativo público en Colombia. Los sujetos tuvieron acceso a una página Web donde lo diligenciaron.

La recopilación de información estuvo a cargo del sitio Web diseñado previamente, arrojando los datos estadísticos derivados del instrumento, que fueron interpretados posteriormente por los investigadores.

RESULTADOS

A continuación, se presenta la Tabla 4, en donde se evidencian las preguntas del instrumento relacionadas con la dimensión Engagement.

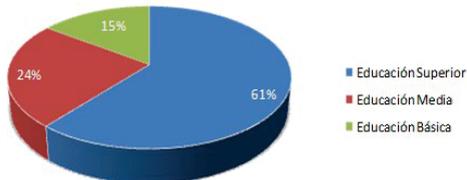
Tabla 4. Preguntas del UWES relacionadas con la dimensión Engagement

	Media	Desv. típ.
11.16. En mi trabajo me siento lleno de energía	2,08	2,177
11.17. Mi trabajo tiene sentido y propósito	1,48	1,997
11.18. El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando	1,97	2,253
11.19. Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo	1,88	2,037
11.20. Estoy entusiasmado con mi trabajo	1,78	2,125
11.21. Cuando estoy trabajando, olvido todo lo que pasa alrededor de mí	7,65	2,466
11.22. Mi trabajo me inspira	1,58	1,868
11.23. Cuando me levanto por la mañana, tengo ganas de ir a trabajar	1,66	2,063
11.24. Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo	8,13	2,071
11.25. Estoy orgulloso del trabajo que hago	1,27	1,759
11.26. Estoy inmerso en mi trabajo	8,29	1,949
11.27. Puedo continuar trabajando durante largos períodos de tiempo	2,21	2,160
11.28. Mi trabajo es retador	1,73	2,012
11.29. Me "dejo llevar" por mi trabajo	7,35	2,372
11.30. Soy muy persistente en mi trabajo	1,63	1,908
11.31. Me es difícil "desconectar" del trabajo	6,26	3,017
11.32. Incluso cuando las cosas no van bien, continúo trabajando	7,87	2,259

Fuente. Instrumento de Evaluación para la Investigación (UWES)

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Figura 3. Ámbito de especialización y práctica profesional



Dentro de las Instituciones de educación encuestadas se observa que el 61% son de formación superior; debido muy posiblemente a la oportunidad para identificar con dichas instituciones sentidos, riesgos y resultados de su población docente con respecto al trabajo en servicios humanos bajo la nueva gestión pública.

Figura 4. Situación contractual

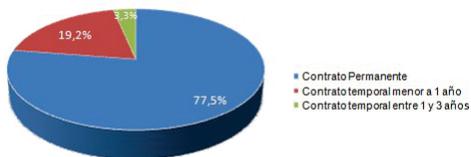
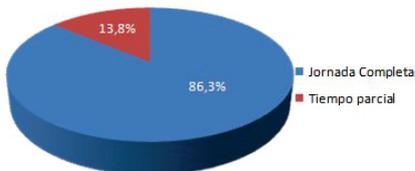
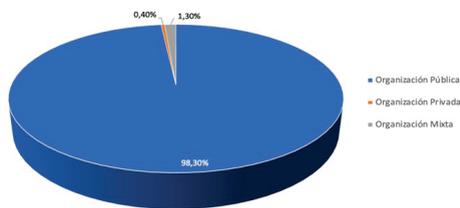


Figura 5. Tiempo de dedicación laboral



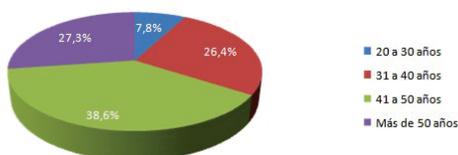
De los docentes encuestados, el 86.3 % trabaja jornada completa y dedican su actividad laboral a instituciones educativas. Lo cual es una oportunidad para que las instituciones de educación superior generen una investigación crítica y que dé a los estudiantes la capacidad intelectual para enfrentar con suma responsabilidad, desde los aportes teóricos y prácticos, una orientación a su mejora y desarrollo profesional y social (Decreto 8, Ministerio de Educación Nacional, 1980).

Figura 6. Carácter de la organización



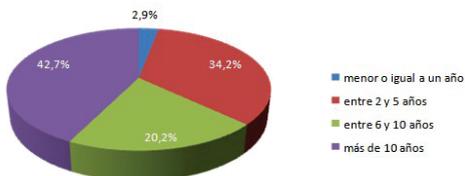
El resultado del 98.3% es evidente, ya que el objetivo de la investigación se centra en instituciones de educación de orden público.

Figura 7. Edad de las personas encuestadas



El 38.6% de las personas encuestadas se encuentran entre los 41 a 50 años, están en la edad adulta media (Erikson, 1971 citado por Papalia, 2008), etapa que dura desde los 25 hasta los 60 años aproximadamente. Muchas de las profesiones son establecidas en este rango de edad; se entabla una relación estable o constante. Se es más productivo en el trabajo y participe directo en la estructura de la sociedad. En esta etapa se le encuentra un mejor significado al uso del conocimiento y a todas las habilidades en pro de sí mismo y de la comunidad misma.

Figura 8. Antigüedad como profesional en la organización



El 42.7% de las personas encuestadas están ubicadas en el rango de más de 10 años de antigüedad prestando sus servicios en la misma organización. Se podría dar lectura aquí que hay muchos aspectos de la cultura de las organizaciones, donde también se puede evidenciar la calidad del capital humano y la fidelización de estos con la institución.

Muchas de las responsabilidades más importantes recaen sobre esta población, como por ejemplo la de jóvenes investigadores o la de liderar procesos dentro de las mismas. Los individuos en este rango de antigüedad dentro de las organizaciones están más familiarizados con procesos y el tipo de trabajo que deben de desarrollar, por lo que se vuelven sumamente importantes como grupo de apoyo para otras dependencias o facultades (IES).

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Descripción de la apreciación desde lo cuantitativo que tienen los docentes frente al Engagement y los factores de riesgos psicosociales del grupo de instituciones educativas públicas en Colombia.

Tabla 5. Media dimensiones

Dimensión	Media	Desv. típ.
Condiciones ambientales y entorno físico	3.2308	1.668069
Organización del trabajo	2.2823	1.42304
Estilos de dirección	2.4120	1.67984
Carga de trabajo	4.6542	1.94351
Motivación y satisfacción	1.7133	1.43557
Estrés	3.0282	2.22421
Burnout	2.3643	1.54708
Engagement	4.7835	.56693

Para el análisis de la encuesta realizada en las instituciones de servicios (sector educación), en referencia con la media de las dimensiones (ver Tabla 5), se tiene que las dimensiones Condiciones ambientales y entorno físico, Organización del trabajo, Estilos de dirección contribuyen a un efecto bajo con el Estrés y el Burnout. Un estado óptimo, donde los encuestados evidencian estar satisfechos en sus organizaciones logrando contribuir con un buen funcionamiento de estas. Además, existe compromiso laboral de los colaboradores en esta economía del conocimiento o del saber.

Las dimensiones Motivación y Satisfacción muestran un riesgo más bajo, y Carga de trabajo y Engagement están en riesgo medio en las instituciones de educación.

Tabla 6. Tópicos dimensión Engagement

	Media	Desv. tip.
11.16. En mi trabajo me siento lleno de energía	2,08	2,177
11.17. Mi trabajo tiene sentido y propósito	1,48	1,997
11.18. El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando	1,97	2,253
11.19. Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo	1,88	2,037
11.20. Estoy entusiasmado con mi trabajo	1,78	2,125
11.21. Cuando estoy trabajando, olvido todo lo que pasa alrededor de mí	7,65	2,466
11.22. Mi trabajo me inspira	1,58	1,868
11.23. Cuando me levanto por la mañana, tengo ganas de ir a trabajar	1,66	2,063
11.24. Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo	8,13	2,071
11.25. Estoy orgulloso del trabajo que hago	1,27	1,759
11.26. Estoy inmerso en mi trabajo	8,29	1,949
11.27. Puedo continuar trabajando durante largos períodos de tiempo	2,21	2,160
11.28. Mi trabajo es retador	1,73	2,012
11.29. Me "dejo llevar" por mi trabajo	7,35	2,372
11.30. Soy muy persistente en mi trabajo	1,63	1,908
11.31. Me es difícil "desconectar" del trabajo	6,26	3,017

En relación con los tópicos (ver Tabla 6), los trabajadores manifiestan: "mi trabajo tiene sentido y propósito", "el tiempo "vuela" cuando estoy trabajando", el empleado se siente "fuerte y vigoroso en su trabajo", "está entusiasmado con su trabajo", al colaborador "su trabajo le inspira", "cuando se levanta por la mañana, tiene ganas de ir a trabajar", "está orgulloso del trabajo que hace", "su trabajo es retador"; el colaborador siente que es "muy persistente en su trabajo". Lo anterior evidencia que tienen un riesgo muy bajo de sentirse en estado Engagement, es decir, su estado es óptimo.

En cuanto a los tópicos (ver Tabla 6) en los cuales el colaborador manifiesta que "es feliz cuando está absorto en su trabajo" con una media de 8.13 y "estar inmerso en su trabajo" con una media de 8,29; este tipo de colaboradores están en un riesgo psicosocial pésimo, es decir, no sienten ese compromiso laboral con su organización.

Al correlacionar los tópicos del Engagement de la encuesta aplicada en 19 instituciones de educación, se encuentra:

El Engagement es un constructo motivacional positivo relacionado con el trabajo y está constituido por tres dimensiones: Vigor (DI: altos niveles de energía y resistencia mientras se trabaja); Dedicación (DE: alta implicación laboral) y Absorción (AB: máxima concentración en las tareas laborales (Schaufeli, 2002).

Tabla 7. Distribución de los tópicos del instrumento de acuerdo con las Dimensiones del Engagement

Vigor	Dedicación	Absorción
11.16 En mi trabajo me siento lleno de energía	11.17 Mi trabajo tiene sentido y propósito	11.18 El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando
11.19 Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo	11.20 Estoy entusiasmado con mi trabajo	11.21 Cuando estoy trabajando, olvido todo lo que pasa alrededor de mí
11.23 Cuando me levanto por la mañana, tengo ganas de ir a trabajar	11.22 Mi trabajo me inspira	11.24 Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo
11.27 Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo	11.25 Estoy orgulloso del trabajo que hago	11.26 Estoy inmerso en mi trabajo

Identificación de todas las correlaciones de los tópicos del Engagement de acuerdo con la apreciación de docentes en las instituciones educativas públicas en Colombia.

Mi trabajo tiene sentido y propósito: tiene un bajo nivel de correlación con el tópico: Me es difícil "desconectar" del trabajo. A hora bien, con los tópicos: El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, Estoy inmerso en mi trabajo, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Soy muy persistente en mi trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continúo trabajando, es de un nivel medio de correlación.

Y ya para con los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Mi trabajo me inspira, su nivel de correlación es alto.

El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando: tiene un nivel bajo de correlación con los tópicos: Me "dejo llevar" por mi trabajo y Me es difícil "desconectar" del trabajo. Con los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Mi trabajo me inspira, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, Estoy inmerso en mi trabajo, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Soy muy persistente en mi trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continúo trabajando, su nivel de

correlación es medio. Este tópico no presenta ningún nivel de correlación alto.

Cuando estoy trabajando, olvido todo lo que pasa alrededor de mí: No presenta correlación de nivel bajo con ninguno de los tópicos del Engagement. Con los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Mi trabajo me inspira, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, Estoy inmerso en mi trabajo, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Soy muy persistente en mi trabajo, Me es difícil "desconectar" del trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continúo trabajando, el nivel de correlación es medio. Con el nivel alto no presenta correlación alguna.

Mi trabajo me inspira: no tiene correlación alguna de nivel bajo con los tópicos identificados del Engagement. Para los tópicos: El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy inmerso en mi trabajo, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Soy muy persistente en mi trabajo, Me es difícil "desconectar" del trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continúo trabajando, su nivel de correlación es medio. Mientras que con los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Estoy orgulloso del trabajo que hago, su nivel de correlación es alto.

Cuando me levanto por la mañana, tengo ganas de ir a trabajar: no hay correlación alguna con los tópicos del Engagement.

Con los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Soy muy persistente en mi trabajo, Me es difícil "desconectar" del trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continuo trabajando, su nivel de correlación es medio.

En un nivel de correlación alto se encuentran los siguientes tópicos: Mi trabajo me inspira, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, Estoy inmerso en mi trabajo.

Para los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Soy muy persistente en mi trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continuo trabajando, su nivel de correlación es medio.

Ya para el nivel de correlación alto los tópicos con los que se logra identificar son: Mi trabajo me inspira, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Estoy inmerso en mi trabajo.

Estoy inmerso en mi trabajo: no presenta correlación alguna de nivel bajo con los tópicos del Engagement. Para los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Mi trabajo me inspira, Estoy inmerso en mi trabajo, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Soy muy persistente en mi trabajo, Me es difícil "desconectar" del trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continuo trabajando, su nivel de correlación es medio. Para los tópicos: Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, su nivel de correlación es alto.

Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo: no presenta correlación alguna de nivel bajo con los tópicos del Engagement.

Para los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Mi trabajo me inspira, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, Estoy inmerso en mi trabajo, Mi trabajo es retador, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Soy muy persistente en mi trabajo, Me es difícil "desconectar" del trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continuo trabajando, su nivel de correlación es medio.

No presenta correlación alguna de nivel alto con los tópicos del Engagement.

Para los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Mi trabajo me inspira, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, Estoy inmerso en mi trabajo, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Soy muy persistente en mi trabajo, Me es difícil "desconectar" del trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continuo trabajando, su nivel de correlación es medio.

En el nivel alto no presenta correlación alguna con los tópicos del Engagement.

Soy muy persistente en mi trabajo: en el nivel de correlación bajo no presenta tópicos del Engagement. Para los tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, Estoy inmerso en mi trabajo, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Me es difícil "desconectar" del trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continuo trabajando, presenta un nivel medio de correlación. No presenta correlación alguna de nivel alto con los tópicos del Engagement.

Me es difícil "desconectar" del trabajo, los siguientes tópicos: En mi trabajo me siento lleno de energía, Mi trabajo tiene sentido y propósito, El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando, Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo, Estoy entusiasmado con mi trabajo, Cuando estoy trabajando olvido todo lo que pasa alrededor de mí, Mi trabajo me inspira, Cuando me levanto por la mañana tengo ganas de ir a trabajar, Soy feliz cuando estoy absorto en mi trabajo, Estoy orgulloso del trabajo que hago, Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo, Mi trabajo es retador, presentan un nivel de correlación bajo.

En los tópicos: Estoy inmerso en mi trabajo, Me "dejo llevar" por mi trabajo, Soy muy persistente en mi trabajo, Incluso cuando las cosas no van bien continúo trabajando, su nivel de correlación es medio.

No presenta correlación alguna de nivel alto con los tópicos del Engagement.

Después de analizar las correlaciones existentes se puede deducir que:

De los 17 tópicos del Engagement, el tópico "En mi trabajo me siento lleno de energía" al correlacionarse con 14 tópicos, se evidencia un resultado negativo. Sin embargo, se podrían realizar acciones donde se logre identificar las principales virtudes y fortalezas para lograr una medición de estas y permitir comprender esas fortalezas e incrementarlas en pro de las instituciones públicas de servicios educativos (Snyder y López, 2002; citados por Salanova, 2009).

Al momento de hacer la correlación de los tópicos del Engagement, se evidencia que en su mayoría se concentran en el nivel Medio.

Cuando el tópico es identificado como parte de la dimensión de Absorción (11.24) y se correlaciona con una dimensión de Dedicación (11.23), su nivel es alto, es decir, se perciben a sí mismos capaces de afrontar eficientemente las diferentes demandas de sus trabajos.

Identificación de las correlaciones que son más significativas de las dimensiones del Engagement en cuanto a la percepción que tienen los docentes del grupo de instituciones educativas públicas en Colombia.

Dimensión Vigor:

Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo: este tópico es el que presenta la mayor correlación de esta dimensión, con el tópico de la dimensión dedicación

"Estoy entusiasmado con mi trabajo", con un coeficiente de .791 y con una baja correlación de la dimensión Dedicación: "Mi trabajo es retador" con un coeficiente de .554.

Puedo continuar trabajando durante largos periodos de tiempo: este tópico de la dimensión vigor, presenta la más baja correlación de los tópicos de la misma. Esta baja correlación se da con "Incluso cuando las cosas no van bien, continúo trabajando" de la dimensión Absorción, presentando un coeficiente de .329. Sin embargo, tiene una correlación alta con "Estoy inmerso en mi trabajo" de la dimensión Absorción y su coeficiente es .634.

Dimensión Dedicación:

Estoy entusiasmado con mi trabajo: existe una mayor correlación con la dimensión Vigor, con el tópico "Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo" presentando un coeficiente de .791. Para la baja correlación, el tópico de la dimensión Absorción "Me es difícil "desconectar" del trabajo" tiene un coeficiente de .189.

Llama la atención que este tópico: Mi trabajo tiene sentido y propósito, también presenta una baja correlación con el tópico "Me es difícil "desconectar" del trabajo presentando un coeficiente de .203. Dimensión Absorción

El tiempo "vuela" cuando estoy trabajando: este tópico presenta una alta correlación con "Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo" de la dimensión Vigor, coeficiente .704. La correlación baja la presenta con un tópico de la misma dimensión Absorción: "Me es difícil "desconectar" del trabajo" con coeficiente .190.

Me es difícil "desconectar" del trabajo: para la dimensión Vigor el tópico "Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo" presenta una correlación baja con un coeficiente .146. Sin embargo, el tópico "Incluso cuando las cosas no van bien, continúo trabajando" de la dimensión Absorción tiene coeficiente de correlación de .429 colocándolo en un nivel alto de correlación.

Después de analizar las correlaciones existentes de acuerdo con las dimensiones del Engagement, se puede deducir que:

La percepción de los docentes presenta competencias psicosociales que se pueden asociar al perfil de un empleado Engaged como lo muestran los siguientes tópicos: "Estoy entusiasmado con mi trabajo", coeficiente .791; "Soy fuerte y vigoroso en mi trabajo" coeficiente .791; "Soy feliz cuando estoy

absorto en mi trabajo" y "Estoy inmerso en mi trabajo" con un mismo coeficiente de .749. De esto se puede deducir que las instituciones públicas de servicios educativos requieren varios empleados Engaged que muestren un desarrollo continuo y voluntad de aprendizaje.

El beneficio que pueden estar buscando las instituciones públicas de servicios educativos para su continuidad y desarrollo organizacional debe tener enfoque en el Engagement porque fomenta el crecimiento personal y la generación de un ambiente organizativo sano.

A pesar de la existencia de tópicos como: "Me es difícil "desconectar" del trabajo" e "Incluso cuando las cosas no van bien, continúo trabajando" con coeficientes de .189 y .215, la psicología positiva podría ser un catalizador para un cambio de enfoque en la solución de la falta de aporte al desarrollo organizacional (Seligman y Czikszentmihalyi, 2000).

DISCUSIÓN

Las relaciones encontradas en cada una de las dimensiones respecto al Engagemet muestran variaciones importantes entre sí; es fundamental nombrar cada una de las dimensiones que se trabajaron durante la investigación (condiciones ambientales y entorno físico, organización del trabajo, estilos de dirección, carga de trabajo, motivación y satisfacción, estrés, síndrome de Burnout). Es de resaltar que en el proyecto de investigación el Engagement no fue directamente el objeto de estudio, sino los riesgos psicosociales; por tanto, la discusión que se presenta parte del análisis de los resultados derivados de los tópicos de la dimensión, concretamente del Engagement, y un análisis general de los fundamentos teóricos encontrados para este constructo.

Según Bakker y Demerouti (2002), citados por Salanova (2009), las demandas laborales son características de la organización del trabajo y requieren un esfuerzo por parte del empleado para ser realizadas, y ese esfuerzo lleva asociado un coste físico y/o psicológico (mental o emocional) a su realización; por tanto, en las instituciones educativas se evidencia según los resultados, que la motivación y la satisfacción tienen un nivel bajo comparado con las otras dimensiones. Probablemente, según Bakker y Demerouti, las demandas laborales que se exigen hoy en día en este tipo de organizaciones de servicios humanos (instituciones educativas) no responden en un 100% al bienestar del trabajador, teniendo en cuenta que

entre estas demandas están (sobrecarga, presión temporal, alto ritmo de trabajo, fechas tope, mobbing, emociones positivas cuando se siente lo contrario, etc.); es decir, un porcentaje representativo de instituciones no analizan las implicaciones en cuanto a las exigencias que se hacen a los trabajadores de este tipo de organización.

Por tanto, la motivación sobre los niveles de demanda laboral puede afectar considerando que los recursos laborales ofrecidos al trabajador son necesarios para afrontar las demandas, pero también importantes por derecho propio. Entre este tipo de recursos laborales se citan recursos físicos, de tarea, sociales y de organización. La dimensión carga de trabajo tiene una apreciación media; es decir, algunas organizaciones realizan planificación de actividades laborales teniendo en cuenta las capacidades de los trabajadores y otro porcentaje de estas organizaciones asigna labores sin considerar las competencias de sus empleados, teniendo en cuenta la transición de la organización tradicional a la contemporánea (Salanova, 2009). Se evidencia que aún existen organizaciones tradicionalistas que siguen manejando elementos como la no flexibilidad respecto a los horarios de trabajo, la estructura horizontal y la burocratización marcada, aunque en el análisis de los resultados el estilo de dirección tiene una apreciación alta, es decir, los trabajadores se sienten en condiciones agradables respecto al estilo de dirección.

De acuerdo con Maslach y Jackson (2001), citados por Vila, Kuster y Pardo (2012), aunque es probable que existan trabajadores que apliquen Vigor, lo cual se refiere a los niveles de energía y resistencia, a la disposición para invertir esfuerzo en el trabajo sin que se produzca fácilmente la fatiga, o para el caso de algunos trabajadores, potencian o desarrollan la Dedicación, la cual hace referencia a la participación en el trabajo acompañada por sentimientos de entusiasmo y significado, orgullo e inspiración, y la Absorción, la cual se define como la máxima concentración en las tareas laborales, según el análisis de los resultados, el Engagement no está desarrollado ampliamente en los trabajadores encuestados, pero no quiere decir que alguna de las dimensiones no contenga un nivel alto de desarrollo.

La presente investigación evidencia la importancia de profundizar en el estudio del comportamiento humano en el trabajo desde la psicología positiva; es indispensable para las organizaciones la productividad, la cual está dada por la gestión del talento humano, en donde planear, organizar, dirigir y controlar son la base fundamental para el éxito y la sostenibilidad de la organización.

Respecto al Engagement, se puede concluir que es un elemento clave en el proceso de motivación en el empleado. No son las demandas laborales las que impulsan el Engagement, son los recursos laborales los que lo hacen efectivo.

Los recursos laborales incrementan el Engagement; es importante elevar a niveles muy altos el Engagement en las organizaciones con el fin de generar un bienestar laboral, personal y organizacional.

REFERENCIAS

- Arenas Ortiz, F.** *Factores psicosociales intralaborales y Engagement en el trabajo en una organización del sector salud de la ciudad de Cali-Colombia.* (2012). Santiago de Cali: Pontificia Universidad Javeriana.
- Benedetti, Daniela.** (2011). *Relacion entre work engagement y creencias de aut eficacia: Un estudio piloto en tres instituciones educativas de la ciudad de Cartagena.* Universidad de la Sabana.
- Caballero, C.; Abello Llanos, R. y Palacio Sañudo, J.** (2006). Burnout, Engagement y rendimiento académico entre estudiantes universitarios que trabajan y aquellos que no trabajan *Psicogente.* 9 (16) 11-27.
- Durán, M.; Entremera, N. y Montalban, M.** (2005). Engagement y Burnout en el ambito docente: Analisis de sus relaciones con la satisfaccion laboral y vital en una muestra de profesores. *Revista Psicologia del trabajo y de las organizaciones.* 21 (1-2) 145-158.
- García Solarte, M.** (2011). *Los macro-procesos un nuevo enfoque al estudio de la Gestion Humana.* Cali: Universidad del Valle.
- Kompier, M. A.** (2006). New system o work organization and worker's health. *Skandinavian journal of work Enviroment and Health.* 32 (6) 421-430.
- Papalia, D.** (2008). *Desarrollo humano.* McGraw Hill.
- República de Colombia.** Ministerio de Educación Nacional. (1980). *Decreto número 80.* Bogotá.
- Salanova, M.** (2009). *El engagement en el trabajo.* Alianza.
- Salanova, M.; Schaufeli, W.; Llorens, S.; Peiró, J. y Grau, R.** (2000). Desde el Burnout al Engagement ¿una nueva perspectiva? *Revista de Psicologia del trabajo y de las organizaciones.* 16 (2) 117-134.
- Schaufeli, W.** (2002). The measurement of Engagement and burnout. En M. Salanova, V. Gonzalez-Roma, & A. y Bakker. *Journal of Hppiness Studies.* (3) 71-92.
- Seligman, M., & Csikszentmihalyi, M.** (2000). Positive Psychology: An Introduction. *American Psychologist.* 55 (5) 118-125.
- Snyder, C. L.** (2002). *The future of positive psychology. A declaration of independence.* Oxford University Press.
- Snyder, C. y López, S.** (2002). *The handbook of positive psychology.* Oxford University Press.
- Ulrich, D. (1997). *Human resource champions.* Harvard Business School Press.
- Vila, N; Kuster, I. y Pardo, Elena.** (2012). Antecedentes y efectos del Burnout-Engagement del vendedor. *Cuadernos de economia y direccion de la empresa.* (15) 154-167.

¡PLANTA UNA IDEA!

Los semilleros de investigación surgen para brindar a los estudiantes, espacios académicos donde fortalezcan las dinámicas propias de la metodología de la investigación formativa. Es así como los estudiantes y docentes de la institución unen esfuerzos para vivir de manera práctica los procesos de investigación, complementando de esta manera la formación profesional de los estudiantes que son parte de los semilleros de investigación.

LOS SEMILLERISTAS CUENTAN SUS EXPERIENCIAS

PARA VINCULARTE COMO ESTUDIANTE A UN SEMILLERO,

necesitas tener interés por la investigación,
 cursar mínimo primer semestre, no tener materias perdidas y
tener un promedio académico.

SEBASTIAN NUÑEZ CHAVARRO
Semillero LUMEN - SEGESTOP
Ingeniería Industrial
Estudiante Décimo Semestre



Inicié en el Semillero Lumen en el año 2018, he participado en varios proyectos de investigación, donde se ha impactado la calidad de vida de comunidades vulnerables. Desde mi formación académica en el área de Ingeniería, he podido entablar un trabajo interdisciplinar de la mano de diseñadores visuales, comunicadores y trabajadores sociales. Esta trayectoria ha fortalecido mis habilidades en investigación formativa al vincularme en proyectos donde el foco central es la innovación, el medio ambiente, el emprendimiento y la tecnología.

He tenido la oportunidad de hacer movilizaciones nacionales e internacionales, participar en eventos científicos, estancias de investigación y generación de producción académica como cartillas, capítulos de libros, libros, manuales, artículos de divulgación, videos audiovisuales, entre otros. A través del semillero pude realizar mis proyectos de grado, tanto de la tecnología en Mecatrónica Industrial como de la Ingeniería Industrial.

En mi vida profesional, la participación en el semillero ha permitido que mejore mis relaciones interpersonales, comunique mejor las ideas, así como entender que alrededor de todo contexto existen comunidades que requieren de una solución para mejorar su calidad de vida.

PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS

- _Escalabilidad del proceso artesanal de fabricación del dulce típico "Glorias de Linares" en México.
- _De la Universidad al Campo: colaboración Norte y Sur para la producción, comercialización y transformación del Cacao.
- _Implementación de la ingeniería en el proceso de resinación para la cosecha de resina de pino en una empresa agroforestal y agroindustrial en Veracruz, México.
- _Visibilización de la memoria ambiental ancestral del resguardo Tóez de Caloto, Cauca.
- _Cultura ciudadana: factores políticos, territoriales y sociales en Santiago de Cali.



PAOLA ANDREA RIVERA
Semillero GESTIÓN-E
Estudiante Administración de Empresas
Décimo Semestre

Participar en el Semillero GESTIÓN-E ha sido una oportunidad de aprendizaje a lo largo de mi etapa académica, es un proceso muy diferente a lo que se vive en el aula de clase. Una experiencia muy enriquecedora e donde he conocido en mayor profundidad los lineamientos de investigación.

Participar en el proyecto de Pachomama, tuvo un gran aporte a mi formación pues llegó a convertirse en nuestro trabajo de grado, durante esta etapa se tuvo el acompañamiento de la mano de la docente.

Entre los beneficios de hacer parte del semillero he podido mejorar la comunicación y soltarme más al momento de hablar en público. Tuve la oportunidad de realizar varias ponencias en eventos de investigación, así como ser parte de la Convocatoria Delfín.

PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS

_Pachomama
_Convocatoria de Delfín: en la Universidad de Guadalajara, específicamente en Puerto Vallarta, Kuct

UN SEMILLERO
DE LA UNIAJC
TE ESTÁ ESPERANDO,
ENCUÉTRALO, AQUÍ



Cuéntanos tu experiencia
como semillerista
y sal en la próxima edición:
alografía@admon.uniajc.edu.co





revistas.uniajc.edu.co

**JUNTOS
SEMBRAMOS
EL CONOCIMIENTO**



REVISTA

**SA
PIEN
TIA**



¡HAZ PARTE!



CONTÁCTANOS:

biblioteca@admon.uniajc.edu.co
editorialsapientia@admon.uniajc.edu.co
alografía@admon.uniajc.edu.co