

Fortalecimiento de Redes de Apoyo en Víctimas de Minas Antipersonal Diseño de una  
Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad

Sofía Alejandra Carvajal García

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Trabajadora Social

Directora

Ruth Zarate Rueda

PhD. en Educación

Universidad Industrial de Santander

Facultad de Ciencias Humanas

Escuela de Trabajo Social

Bucaramanga

2022

**Contenido**

	<b>Pág.</b>
Introducción .....	10
1. Generalidades del Proyecto.....	12
1.1 Planteamiento del Problema.....	12
1.2 Justificación .....	19
2. Objetivos.....	21
2.1 Objetivo General.....	21
2.2 Objetivos Específicos.....	21
3. Marco Referencial.....	22
3.1 Estado del Arte.....	22
3.2 Marco Teórico.....	24
3.2.1 Redes de apoyo desde el mapeo social .....	25
3.2.2 Las Víctimas de Minas Antipersonal una mirada, a partir del Enfoque Basado en Derechos Humanos .....	29
3.3 Marco Normativo.....	30
3.4 Marco Conceptual.....	33
3.4.1 Minas Antipersonal (MAP).....	33
3.4.2 Víctimas y Víctimas de Minas Antipersonal. ....	34
3.4.3 Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC).....	35
3.4.4 Discapacidad.....	36

<b>REDES DE APOYO EN VÍCTIMAS DE MINAS ANTIPERSONAL</b>	<b>3</b>
4. Metodología .....	37
4.1 Enfoque Metodológico.....	37
4.2 Población.....	38
4.3 Métodos y Técnicas .....	38
4.4 Procedimientos.....	39
4.4.1 Etapa 1: Análisis Bibliométrico Entorno a las Redes de Apoyo para las Víctimas de MAPy la RBC.....	39
4.4.2 Etapa 2: Identificación de Redes de Apoyo: Mapeo Social.....	40
5. Resultados.....	42
5.1 Momento Cuantitativo .....	42
5.1.1 Capítulo 1: Análisis Bibliométrico de Redes de Apoyo. ....	42
5.2 Momento Cualitativo .....	59
5.2.1 Capítulo 2: Identificación De Redes De Apoyo En Víctimas De MAP.....	59
5.2.2 Propuesta de intervención para el fortalecimiento de Redes de Apoyo en víctimasde MAP.....	76
6. Consideraciones Ética.....	85
7. Cronograma.....	87
8. Conclusiones.....	89
Referencias Bibliográficas .....	92
Apéndices.....	97

## Lista de Figuras

	<b>Pág.</b>
Figura 1. <i>Mapeo Social Identificación Redes de Apoyo</i> .....	41
Figura 2. <i>Publicaciones por Año</i> .....	48
Figura 3. <i>Países</i> .....	49
Figura 4. <i>Autores</i> .....	50
Figura 5. <i>Organizaciones</i> .....	51
Figura 6. <i>Palabras Claves</i> .....	52
Figura 7. <i>Depuración Excel</i> .....	53
Figura 8. <i>Nube de Palabras de Mayor Frecuencia</i> .....	54
Figura 9. <i>Frecuencia de Palabras</i> .....	62
Figura 10. <i>Mapa Jerárquico de las Categorías Identificadas en Nvivo</i> .....	63
Figura 11. <i>Mapa de Identificación</i> .....	64
Figura 12. <i>Redes de Apoyo</i> .....	67
Figura 13. <i>Mapeo Social Víctima 1</i> .....	69
Figura 14. <i>Mapeo Social Víctima 2</i> .....	71
Figura 15. <i>Mapeo Social Víctima</i> .....	72
Figura 16. <i>Mapeo Social Víctima 4</i> .....	73
Figura 17. <i>Retos y Desafíos Víctimas 1 y 3</i> .....	79
Figura 18. <i>Retos y Desafíos Víctimas 2 y 4</i> .....	80
Figura 19. <i>Lluvia de Ideas Propuestas Victima 1 y 3</i> .....	81

Figura 20. *Lluvia de Ideas Propuestas Víctimas 2 y 4*..... 81

**Lista de Tablas**

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. <i>Equipo de Trabajo Interdisciplinar</i> .....	45
Tabla 2. <i>Ejes Temáticos</i> .....	45
Tabla 3. <i>Resultados Ecuación de Búsqueda</i> .....	47
Tabla 4. <i>Publicaciones por Países</i> .....	48
Tabla 5. <i>Resultados Revisión Sistémica</i> .....	53

**Lista de Apéndices**

	<b>Pág.</b>
Apéndice A. <i>Transcripción Entrevista Víctima</i> .....	97
Apéndice B. <i>Transcripción Entrevista Víctima 2</i> .....	110
Apéndice C. <i>Transcripción Entrevista Víctima 3</i> .....	115
Apéndice D. <i>Transcripción Entrevista Víctima 4</i> .....	124

## Resumen

**Título:** Fortalecimiento de Redes de Apoyo en Víctimas de Minas Antipersonal Diseño de una Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad\*

**Autor:** Sofía Alejandra Carvajal García\*\*

**Palabras clave:** Conflicto armado, minas antipersonal, victimas de minas antipersonal, redes de apoyo

### Descripción

Este proyecto de grado se desarrolla en el marco del conflicto armado, realizando un recorrido inicial por este conflicto, reconociendo los impactos causados por los diferentes delitos que se cometieron y que dejaron a su paso un número significativo de víctimas; Para aterrizar en las minas antipersonal y las víctimas de este hecho delictivo, en donde se identificaron las problemáticas de esta población a nivel físico, emocional y social, para de esta forma plantear una alternativa de solución a las situaciones problema a las que se enfrenta la población víctimas de MAP.

Es así como, la teoría de redes de apoyo ofreció una serie de herramientas como alternativas para el trabajo con las víctimas de MAP, en aras de buscar alternativas de solución a sus problemáticas, enfocándose en la necesidad de fortalecer las redes de apoyo que cada persona víctima pueda tener o que este disponible en el entorno para ser un aliado de las víctimas.

En resumen, el presente trabajo consistió en la elaboración de un mapeo social a cuatro víctimas de minas antipersonal mayores de edad, residentes en el área metropolitana de Bucaramanga, con el cual se identificaron las redes de apoyo presentes en cada víctima, el tipo de apoyo recibido y si la red se encontraba activa o inactiva, buscando de esta forma determinar las principales problemáticas de estas víctimas y la importancia de fortalecer las redes de apoyo, en especial esa de orden institucional, que cuenta con recursos necesarios para ayudar a las víctimas de MAP. Finalmente, con el diagnóstico realizado, se procedió a construir una propuesta de intervención basada en el fortalecimiento de las redes de apoyo y que apuntara a suplir las necesidades de las víctimas, teniendo en cuenta lo manifestado por las mismas.

---

\* Trabajo de Grado

\*\* Facultad de Ciencias Humanas. Escuela de Trabajo Social. Directora: Ruth Zarate Rueda, PhD. en Educación

## Summary

**Title:** Strengthening Support Networks for Victims of Antipersonnel Mines Designing a Community-Based Rehabilitation Strategy\*

**Author:** Sofia Alejandra Carvajal Garcia\*\*

**Keywords:** Armed conflict, antipersonnel mines, antipersonnel mine victims, support networks

## Description

This degree project is developed within the framework of the armed conflict, making an initial tour of this conflict, recognizing the impact caused by the different crimes that were committed and that left in its wake a significant number of victims; To land on landmines and the victims of this criminal act, where the problems of this population were identified at the physical, emotional and social level, in order to propose an alternative solution to the problem situations faced by the population victims of APL.

Thus, the theory of support networks offered a series of tools as alternatives for working with MAP victims, in order to seek alternative solutions to their problems, focusing on the need to strengthen the support networks that each victim may have or that are available in the environment to be an ally of the victims.

In summary, the present work consisted in the elaboration of a social mapping of four elderly landmine victims, residents of the metropolitan area of Bucaramanga, with which the support networks present in each victim were identified, the type of support received and whether the network was active or inactive, seeking in this way to determine the main problems of these victims and the importance of strengthening the support networks, especially that of institutional order, which has the necessary resources to help the victims of APL. Finally, with the diagnosis made, we proceeded to build an intervention proposal based on the strengthening of support networks and aimed at meeting the needs of the victims, taking into account what was expressed by the victims themselves.

---

\* Degree work

\*\* Faculty of Human Sciences. School of Social Work. Director: Ruth Zarate Rueda, PhD. in Education

### **Introducción**

El uso MAP como estrategia de guerra por parte de los grupos armados involucrados en el conflicto armado interno, vivido en todo el territorio colombiano, ha dejado a su paso miles de víctimas, sin distinción de género, edad, raza o bando al que pertenecen. Dicha estrategia bélica pretende causar el mayor daño posible al bando enemigo sin considerar a la población civil que podría convertirse en víctima de campos minados, en los cuales transcurría su vida cotidiana.

Victimas que sufrieron afectaciones físicas, como amputación de sus miembros inferiores y superiores, pérdida de la visión y la audición, incluso la vida misma, pues hay quienes no sobrevivieron a este tipo de accidentes. Pero estas no fueron las únicas implicaciones, se suman a las anteriores algunas otras, entre las que se incluye la depresión, la ira, modificación de los proyectos de vida, desempleo, aislamiento social y nuevas formas de relacionarse con su cuerpo.

Ahora bien, con la firma de los acuerdos de paz entre el gobierno nacional y el grupo guerrillero FARC-EP, principales responsables de la siembra de estas minas a lo largo y ancho del territorio, se contempló una estrategia a la que se denominó “desminado humanitario”, el cual consiste en la erradicación controlada de las minas sembradas, con el fin de evitar la aparición de nuevas víctimas y permitiendo a su vez el uso de estos territorios. Estrategia que desde luego se hace pertinente, pero, ¿Qué hay de las víctimas ya existentes?, de aquellas que se enfrentan a los impactos generados por este hecho.

Referente a lo anterior, podría decirse que la respuesta se ubica en las diferentes estrategias de intervención para víctimas de MAP propuesta en la ruta de atención a víctimas establecida en la ley de 1448 de junio de 2011 y dentro de la cual se contempla la disposición de diferentes instituciones en el territorio colombiano para garantizar la restitución de derechos e impactar de

forma positiva las afectaciones físicas, psicológicas y económicas, esto por medio entidades como las EPS, servicio público de empleo, centros de atención a víctimas, defensorías del pueblo, etc.

Entidades que contemplan acciones que en el papel parecen dar respuesta a las necesidades de este tipo de población víctima, pero que requieren del testimonio de quienes se han convertido en víctimas de MAP, para reconocer y validar, lo cercanas y efectivas que han resultado las instituciones que las ejecutan y que no son otra cosa que lo que las llamadas redes de apoyo terciarias. Asimismo, identificar otras redes de apoyo como las primarias y secundarias, que no aparecen en el panorama del gobierno nacional como una estrategia para la rehabilitación integral de las víctimas, ni mucho menos como un requisito para la garantía de derechos, pero que aportan significativamente al proceso rehabilitación de dichas víctimas.

Por lo anterior, reconociendo que las redes de apoyo según Chadi (2007) se convierten en una “red de vinculación” que permite dar respuestas a las contingencias que atraviesa todo grupo, la presente propuesta se hace pertinente, pues busca fortalecer esas redes de apoyo que contribuyan al proceso de rehabilitación integral de quienes se han convertido en víctimas de MAP y para garantizar el enfoque de derechos al que debe tener acceso esta población. Esta propuesta se convierte en una estrategia generada desde la academia, en un compromiso adquirido para contribuir a la mitigación de los impactos causados en quienes, para este caso concreto se convirtieron en víctimas de MAP en un conflicto al que no pertenecen.

## 1. Generalidades del Proyecto

### 1.1 Planteamiento del Problema

Para hablar del conflicto armado interno colombiano y las secuelas que ha dejado a su paso, es necesario tener en cuenta su proceso de desarrollo, donde se observan cuatro periodos de tiempo, que evidencia el aumento escalonado de la violencia y el recrudecimiento del mismo sobre las poblaciones de civiles que se han convertido en sus más grandes víctimas. Es así como, el primer periodo a identificar, es el de la guerra bipartidista, entre los años 1958 a 1982, donde se da el surgimiento de las primeras guerrillas y se produce un agüe en el movimiento social; En este periodo se experimentan olas de violencia, que provienen de la guerra entre liberales y conservadores y algunos confrontamientos del Estado con los grupos de guerrilla que surgieron. No obstante, la violencia en este periodo decae desde el año 1965 hasta 1982. (Centro de Memoria Histórica, 2013, pág. 33)

El segundo periodo, estuvo caracterizado por la expansión de algunas guerrillas como las FARC<sup>1</sup> y el ELN<sup>2</sup> y el surgimiento de los grupos paramilitares (1982-1996), se evidencia un aumento de la violencia, debido a las prácticas de guerra implementadas por estos grupos, para fortalecerse frente a la ofensiva Estatal y al conflicto entre estos mismos por el control territorial. La violencia se convirtió en una forma de consolidación y una estrategia para su expansión. (Centro de Memoria Histórica, 2013, pág. 34)

Ya para el tercer periodo, que comprende del año 1996 a 2005, se consolidan a la par las guerrillas y los paramilitares, mientras el Estado lucha contra el narcotráfico, por presiones internacionales y es aquí donde:

---

<sup>1</sup> Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia

<sup>2</sup> Ejército de Liberación Nacional

La guerra alcanzó su máxima expresión, extensión y niveles de victimización. El conflicto armado se transformó en una disputa a sangre y fuego por las tierras, el territorio y el poder local. Se trata de un periodo en el que la relación de los actores armados con la población civil se transformó. En lugar de la persuasión, se instalaron la intimidación y la agresión, la muerte y el destierro. (Centro de Memoria Histórica, 2013, pág. 156)

Finalmente, el cuarto periodo (2005-2012), se caracterizó por la ofensiva militar del Estado, que debilita a los grupos de guerrilla y el fracaso del proceso de paz con los grupos paramilitares, que culmina en la reconfiguración de grupos al margen de la ley. (Centro de Memoria Histórica, 2013, pág. 34). Durante este periodo, la política de seguridad democrática del gobierno de Uribe Vélez, se centró en el aumento del pie de fuerza militar en todo el territorio colombiano, el fortalecimiento del armamento militar y operativos militares, que culminaron en la captura y muerte de mandos altos y medios de estas guerrillas, en especial de las FARC. En este periodo, la violencia hacia la población civil fue decreciendo, según las dinámicas de guerra.

Por lo anterior, se infiere que el conflicto armado en Colombia no ha sido homogéneo, muy por el contrario, se ha caracterizado por los cambios en la dinámica de violencia, los actores involucrados y las víctimas del mismo. Y pese a que han sido varios los periodos en los que se desarrolló, sin lugar a dudas los años 1996 a 2005, fue el tercer periodo, se dónde se incrementó de la violencia hacia la población civil.

Para este periodo, la violencia adquirió un carácter masivo. Las masacres se convirtieron en el signo característico. El desplazamiento forzado escaló hasta llevar a Colombia a ser el segundo país en el mundo, después de Sudán, con mayor éxodo de personas. Los repertorios de violencia de los actores armados registraron su mayor grado de expansión en la historia del conflicto armado colombiano". (Centro de Memoria Histórica, 2013, pág.

156)

Ahora bien, dentro del repertorio de violencia implementado por los grupos al margen de la ley participes del conflicto armado en Colombia, se encuentran hechos delictivos como, el secuestro y toma de rehenes, el desplazamiento forzado, los asesinatos selectivos, el reclutamiento ilícito, las masacres, atentados terroristas y la siembra de minas antipersonal. Tipos de violencia que afectaron de forma indiscriminada a la población civil y que dejaron aproximadamente 9.218.796 víctimas del conflicto armado a corte de 31 de noviembre de 2021, según el Registro Único de Víctimas, en todo el territorio nacional.

Los actores involucrados en el conflicto recurrieron al uso de diversas estrategias de guerra, que les permitieran, generar presión al Estado para garantizar posibilidades de negociación, al mismo tiempo infundían terror en los territorios en lo que hacían presencia. Es así como, emplearon las modalidades de violencia mencionadas, como tácticas de guerra de uso frecuente y en ocasiones desmesurado. Por esta razón, ahondar en es estos hechos delictivos, permite una mayor comprensión del fenómeno de la guerra vivido durante muchas décadas en Colombia.

De los hechos delictivos de mayor impacto según las cifras de las que se tiene conocimiento sobre el conflicto armado en Colombia, es el desplazamiento forzado; Un delito considerado de lesa humanidad, que tiene la connotación de ser masivo, de larga duración y que está vinculado al control de los territorios, pero que no se limita a este fin, sino que también está relacionado con intereses económicos y políticos que presionan el desalojo de la población civil de sus territorios (Centro de Memoria Histórica , 2013, pág. 71). Este fenómeno deja cerca de 8.214.100 personas en condición de desplazamiento. (Registro Único de Víctimas (RUV), 2021)

Seguido del desplazamiento forzado, el homicidio se convierte en el segundo tipo de violencia que más víctimas ocasiona en marco del conflicto, según el RUV, son cerca de 1.073.288

las personas asesinadas a noviembre de 2021, cifra que está relacionada directamente con otros delitos, como lo son, los asesinatos selectivos, dirigidos a líderes sociales o “colaboradores” de los bandos contrarios, masacres, atentados terroristas o incluso accidentes con minas antipersonal o municiones sin explotar. Determinar una única fuente para este hecho delictivo se convierte casi que, en un imposible, puesto que, surge en diversos contextos; no obstante, este tipo de violencia, se inscribió en esa estrategia de infundir miedo y garantizar el control sobre los territorios.

Como se evidencia en las cifras de víctimas causadas por el conflicto armado interno en Colombia, el desplazamiento forzado y el homicidio hacen parte de aquellos hechos delictivos con mayor incidencia, sin embargo, también hay otros delitos que vale la pena mencionar, por las repercusiones que tienen en aquellos que se convierten en sus víctimas, como es el caso concreto de las minas antipersonal, definidas como “todo artefacto explosivo diseñado para ser colocado debajo, sobre o cerca de la superficie del terreno... y concebido para explosionar por la presencia, la proximidad o el contacto de una persona o vehículo” (Maslen & Herbey, 1998)

La mina antipersonal (MAP), (Hernández Díaz, 2003) se convirtió en una estrategia de guerra utilizada por los grupos de guerrilla especialmente, ya que es una herramienta de alta eficacia y bajo costo, que permite retrasar el avance militar y mantener el control territorial. Y que, para el caso de Colombia.<sup>3</sup>

Esta modalidad de violencia, que ha sido empleada particularmente por la guerrilla durante los combates para defenderse de su adversario, ha sido desplegada por parte de estos grupos armados ilegales “para adaptarse a los cambios en la dinámica de la confrontación armada”

... El uso de las minas antipersonal se convirtió en la táctica militar de las FARC para

---

<sup>3</sup> De ahora en adelante se hará uso de estas siglas para referimos a la Mina Antipersonal se han caracterizado por su construcción de forma improvisada, recurriendo al uso de materiales desechables o reciclables, que implican bajo costo

compensar la pérdida de la iniciativa militar en el conflicto armado a partir del 2000, así como para contener eficazmente el avance paramilitar. (Centro de Memoria Histórica, 2013, pág. 23)

Llegado a este punto es de señalar, que según registros del DAICMA<sup>4</sup>, existe sospecha de artefactos explosivos en 31 de los 32 departamentos que tiene el territorio colombiano. Sin embargo, los departamentos en los que se han reportado más víctimas son Antioquia, Meta, Caquetá, Nariño y Norte de Santander. Por su parte, los municipios con mayor número de víctimas registradas son Vista Hermosa (Meta), Tame (Arauca), San Vicente del Caguán y Montañita (Caquetá), Ituango y Tarazá (Antioquia). Lo cual demuestra, que este fenómeno tiene una tendencia heterogénea en su distribución, marcada por las dinámicas del conflicto y la siembra de cultivos ilícitos. (Centro Nacional de Memoria Histórica y Fundación Prolongar, 2017, pág. 23)

Según Descontamina Colombia, a corte de noviembre de 2021, las víctimas de minas antipersonal en Colombia son de 12.031 personas, siendo el 60 % miembros de la fuerza pública; mientras el 40% restante se ubica entre los civiles, que en su mayoría son hombres mayores de edad, seguidos por niños y adolescentes. Población que sufre estos accidentes al encontrarse en zonas rurales de Colombia que son asediadas por el conflicto armado, “El paisaje inhóspito en donde ocurren los atentados por MAP o el hecho de que estos se den en medio de combates u operativos militares, representa grandes dificultades para salir de la zona en donde ocurren los hechos y así poder trasladar al herido a los centros de atención” (Centro Nacional de Memoria Histórica y Fundación Prolongar, 2017, pág. 193)

Con las Minas Antipersonal (MAP), lo que se busca es causar el mayor daño posible al oponente, el objetivo principal de los grupos al margen de la ley que recurren al uso de estos

---

<sup>4</sup> Dirección para la Acción Integral Contra Minas Antipersonal

artefactos, no es causar la muerte, sino herir. Y al mismo tiempo, generar “un impacto sobre el conjunto colectivo de la fuerza pública, causando daños en dos vías: por un lado, en la corporalidad de varios de los miembros, y por el otro, en la “sicología” y “moral” del grupo.” (Centro Nacional de Memoria Histórica y Fundación Prolongar, 2017, pág. 100).

Quienes se convierten en víctimas de Minas Antipersonales (MAP), sufren como primera medida afectaciones a nivel físico, como lesiones en las extremidades superiores, inferiores y genitales, afectaciones en órganos internos, al igual que daños a nivel de manos y rostro. En algunos casos, como lo son aquellas heridas producidas en las extremidades, el único recurso que encuentra el personal médico para mantener con vida al paciente, es el de amputar el miembro afectado, lo cual, trae consigo otra serie de implicaciones para el individuo y aquellos con quienes se relaciona.

La atrocidad con la que las MAP y los REG inscriben sus marcas en la dimensión física de la persona detona una multiplicidad de heridas y lesiones. En consecuencia, son muchas las formas para nombrarse, identificarse o distanciarse del propio cuerpo. Especialmente cuando el impacto causa amputaciones, es común identificar que el cuerpo está “mocho”, “medio”, “despedazado”, para señalar la violencia con la que estos artefactos explosivos “quitan” una parte que era constitutiva de esos cuerpos, de sus identidades y de la que por tanto duele desprenderse. (Centro Nacional de Memoria Histórica y Fundación Prolongar, 2017, pág. 223)

Asimismo, las víctimas Minas Antipersonal (MAP) desde lo individual pueden enfrentarse a un cambio en la forma de relacionarse con su cuerpo, rutinas diarias, sexualidad, sueños, futuro y entorno, hasta padecer del síndrome de miembro fantasma, depresión y ansiedad. Lo anterior sumado, a los impactos que se producen a nivel familiar, los cuales pueden implicar

transformaciones en la estructura, dinámica, trayendo consigo la generación de nuevos roles que permitan equilibrar o normalizar el núcleo familiar. (Hernández Díaz, 2003)

En este orden de ideas, las víctimas de Minas Antipersonal (MAP) requieren de estrategias que permitan la movilización de recursos para atender de forma integral las problemáticas expuestas con anterioridad, y es ahí donde, las redes de apoyo, entendidas como el conjunto de vínculos entre una persona con su familia, amigos, vecinos, instituciones u organizaciones, donde encuentra el soporte o apoyo necesario para afrontar las vicisitudes, lo cual ofrece una alternativa para la intervención con esta población.

Ahora bien, a raíz de la Ley de víctimas 1448 de 2008 y los acuerdos de paz firmados entre el gobierno nacional y la guerrilla de las FARC, surgen en Colombia una serie de estrategias de atención y reparación integral a las víctimas del conflicto armado, donde se vinculan diversas entidades Estatales como las fiscalías, la defensoría del pueblo, las alcaldías y gobernaciones, para brindar una ruta de atención adecuada y caracterizada por la atención diferencial. No obstante, quienes obtienen el carácter de víctimas, se enfrentan a lo largo de su proceso de reparación a dificultades en el acceso y garantía de sus derechos.

Por lo anterior, la estrategia de la Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), cuyo objetivo “consiste en asegurar que las personas discapacitadas puedan sacar el máximo provecho de sus facultades físicas y mentales, se beneficien de las oportunidades y servicios comunes y alcancen la plena inserción social en el seno de la comunidad y la sociedad”. (OIT, UNESCO & OMS, 1994). Entonces la RBC se convierte en un camino de posibilidades para el fortalecimiento de las redes de apoyo presentes para la población con discapacidad y este caso concreto para las víctimas de MAP.

La víctima de MAP requerirá la movilización de recursos técnicos, humanos y económicos

para mitigar los impactos causados, para lo cual las redes de apoyo terciarias juegan un papel fundamental, identificándose a lo largo del territorio nacional instituciones u organizaciones que ofrecen servicios como el acompañamiento psicosocial requerido para apoyar la superación del duelo y que desde luego apunta al impacto generado en lo individual. Asimismo, la familia, amigos cercanos, los vecinos o la comunidad, identificados como redes primarias y secundarias brindarán el apoyo emocional necesario dentro del proceso de cambio por el que atraviesa la víctima, al mismo tiempo que contribuirán en su inserción social, haciéndola participe de su cotidianidad. (Chadi, 2007)

Por lo anteriormente expuesto, se plantea como pregunta directriz la siguiente: ¿Cómo fortalecer las redes de apoyo presentes en las víctimas de MAP?

## **1.2 Justificación**

El uso MAP como estrategia de guerra por parte de los grupos armados involucrados en el conflicto armado interno, vivido en todo el territorio colombiano, ha dejado a su paso miles de víctimas, sin distinción de género, edad, raza o bando al que pertenecen. Dicha estrategia bélica pretende causar el mayor daño posible al bando enemigo sin considerar a la población civil que podría convertirse en víctima de campos minados, en los cuales transcurría su vida cotidiana.

Victimas que sufrieron afectaciones físicas, como amputación de sus miembros inferiores y superiores, pérdida de la visión y la audición, incluso la vida misma, pues hay quienes no sobrevivieron a este tipo de accidentes. Pero estas no fueron las únicas implicaciones, se suman a las anteriores algunas otras, entre las que se incluye la depresión, la ira, modificación de los proyectos de vida, desempleo, aislamiento social y nuevas formas de relacionarse con su cuerpo.

Ahora bien, con la firma de los acuerdos de paz entre el gobierno nacional y el grupo guerrillero FARC-EP, principales responsables de la siembra de estas minas a lo largo y ancho del

territorio, se contempló una estrategia a la que se denominó “desminado humanitario”, el cual consiste en la erradicación controlada de las minas sembradas, con el fin de evitar la aparición de nuevas víctimas y permitiendo a su vez el uso de estos territorios. Estrategia que desde luego se hace pertinente, pero, ¿Qué hay de las víctimas ya existentes?, de aquellas que se enfrentan a los impactos generados por este hecho.

Referente a lo anterior, podría decirse que la respuesta se ubica en las diferentes estrategias de intervención para víctimas de MAP propuesta en la ruta de atención a víctimas establecida en la ley de 1448 de junio de 2011 y dentro de la cual se contempla la disposición de diferentes instituciones en el territorio colombiano para garantizar la restitución de derechos e impactar de forma positiva las afectaciones físicas, psicológicas y económicas, esto por medio entidades como las EPS, servicio público de empleo, centros de atención a víctimas, defensorías del pueblo, etc.

Entidades que contemplan acciones que en el papel parecen dar respuesta a las necesidades de este tipo de población víctima, pero que requieren del testimonio de quienes se han convertido en víctimas de MAP, para reconocer y validar, lo cercanas y efectivas que han resultado las instituciones que las ejecutan y que no son otra cosa que lo que las llamadas redes de apoyo terciarias. Asimismo, identificar otras redes de apoyo como las primarias y secundarias, que no aparecen en el panorama del gobierno nacional como una estrategia para la rehabilitación integral de las víctimas, ni mucho menos como un requisito para la garantía de derechos, pero que aportan significativamente al proceso rehabilitación de dichas víctimas.

Por lo anterior, reconociendo que las redes de apoyo según Chadi (2007) se convierten en una “red de vinculación” que permite dar respuestas a las contingencias que atraviesa todo grupo, la presente propuesta se hace pertinente, pues busca fortalecer esas redes de apoyo que contribuyan al proceso de rehabilitación integral de quienes se han convertido en víctimas de MAP y para

garantizar el enfoque de derechos al que debe tener acceso esta población. Esta propuesta se convierte en una estrategia generada desde la academia, en un compromiso adquirido para contribuir a la mitigación de los impactos causados en quienes, para este caso concreto se convirtieron en víctimas de MAP en un conflicto al que no pertenecen.

## **2. Objetivos**

### **2.1 Objetivo General**

Contribuir al fortalecimiento de redes de apoyo de las víctimas de Minas Antipersonal (MAP), a través de una propuesta de intervención con esta población ubicada en el área metropolitana de Bucaramanga, a fin de apoyar la rehabilitación integral, en aras de promover el goce efectivo de sus derechos.

### **2.2 Objetivos Específicos**

Identificar las tendencias de investigación y prácticas relacionadas con las redes de apoyo de víctimas de MAP, mediante el uso del análisis bibliométrico en bases de datos de alto impacto.

Establecer por medio de un mapeo social las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias o institucionales presentes en las víctimas de MAP.

Diseñar una propuesta de intervención para el fortalecimiento de redes de apoyo presentes en las víctimas de MAP. a través de la metodología Desing Thinking

### **3. Marco Referencial**

#### **3.1 Estado del Arte**

En lo referente al tema de minas antipersonal existe una amplia gama de bibliografía que permite realizar el abordaje inicial a esta problemática, no obstante, la producción de conocimiento en este tema se ha centrado en los procedimientos quirúrgicos o médicos y caracterización de las poblaciones en riesgo de ocurrencia de este accidente, lo cual deja por fuera las situaciones, retos y los desafíos a los que se enfrentan quienes se convierten en víctimas de MAP. De igual forma el abordaje de las redes de apoyo evidencia investigaciones sobre la temática, en campos diferentes al de las víctimas de MAP, las experiencias encontradas se centraron en contextos de enfermedades terminales principalmente. Dicho lo anterior, se hace la claridad acerca de la dificultad para encontrar producción de conocimiento que incluya los dos ejes centrales de esta investigación, que son las víctimas de MAP y las redes de apoyo.

Ahora bien, en este espacio se relaciona aquellas investigaciones que se acercan de alguna forma a la realidad que en este documento se trata, brindando algunos elementos que permiten el análisis de la situación problema planteado.

Una de los primeros documentos consultados es un artículo basado en el proceso de reconstrucción de la memoria histórica con víctimas de MAP en tres departamentos de Colombia, titulado “La vulnerabilidad expuesta del cuerpo. Registros de victimización por minas antipersona en Colombia” escrito por escrito por Gabriel Ruiz Romero y Daniel Castaño Zapata y publicado en la Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México. En el cual, se recurrió a los testimonios de personas víctimas de MAP y remanentes explosivos de guerra, para construir las historias de estos, identificando las problemáticas surgidas

en esta población. Es así como, concluyeron que las afectaciones de las MAP sobre sus víctimas trascienden en plano de lo físico, generando una serie de afectaciones que influyen en su entorno directo, en este caso la familia, quien ese convierte en víctima indirecta y a su vez repercute en la forma en cómo se relaciona con su entorno social. Este artículo brinda elementos para entender las problemáticas a las cuales se enfrenta esta población, los retos y desafíos que se deben tener en cuenta para la intervención en esta problemática, específicamente para el caso colombiano.

Asimismo, Fue posible ubicar artículos como el publicado en *Colletivus*, Revista de Ciencias Sociales con el título de del trabajo de Oviedo (2017) XXX () titulado “Mirada reflexiva de las minas antipersonal (MAP); municiones sin explotar (MUSE) y artefactos explosivos improvisados (AEI) en Colombia. Acercamiento desde el análisis de caso”. En el que se “aborda la problemática de las víctimas de Mina Antipersonal en Colombia... a través de través de fuentes oficiales y se abordan datos, porcentajes, tablas, documentos y acuerdos... contrastando información oficial con lo real; se hace un encuentro oral con un afectado de mina antipersonal (MAP)” (Oviedo, 2017). De acuerdo con este estudio, Y cuyas conclusiones ponen en evidencia que las afectaciones producidas por el accidente con MAP no se reflejan solo a nivel físico, sino también desde lo psicológico y social, reflejado esto en la modificación del proyecto de vida, el duelo por la pérdida sufrida acompañado de la discapacidad física, que dificulta la inserción laboral. Pero quizás lo más relevante. El autor también llama la atención sobre la poca capacidad estatal para intervenir en estas problemáticas de forma integral.

Por la línea de estudio anteriormente mencionado, se halló estudio de tipo etnográfico, de Franco (2013) *Experiencias de violencia y restitución en sobrevivientes de Minas Antipersonales en el Magdalena medio colombiano*”, en el que por medio de relatos de víctimas de MAP, se puede evidenciar el cambio en la percepción de los mismos frente a su ser y como las redes de apoyo

contribuyen en el proceso de rehabilitación de esta población víctima. Así mismo, reconoce las medidas estatales para contribuir con la erradicación de las minas antipersonal, pero la falta de articulación local y nacional para impactar en las afectaciones producidas a raíz de estos episodios.

Desde la revista criterios se realiza una “la reflexión sobre las vivencias traumáticas en un grupo de personas víctimas de minas antipersonales, tiene como propósito el análisis de la relación a sus emociones, el sentido de vida y el contexto familiar” (García et al., 2005). Con este estudio se evidencian las diferentes reacciones que se producen en el interior de las familias frente al accidente con mina antipersonal, así como, las emociones de ira, temor, ansiedad y tristeza experimentada desde lo individual por las víctimas de MAP. Como resultado manifiesta la necesidad de la víctima de MAP de tener espacios de escucha que le permitan lidiar con la carga emocional, así como, del apoyo de la sociedad para generar espacios que permitan su rehabilitación.

Finalmente, se tuvo en cuenta la investigación “Mi vida: antes de ese día. El accidente por Minas Antipersona (MAP), Municion sin explotar (MUSE) y Artefactos explosivos (AIE) su atención y la gestión” en la que su objetivo se dirigía a conocer las afectaciones e impactos sufridos por las víctimas de MAP por medio de los relatos de sus experiencias y para lo que se recurrió al uso de un abordaje metodológico cuantitativo de tipo fenomenológico. Con resultados que ratifican las afectaciones sufridas por las víctimas de MAP a raíz de este hecho en los niveles físico, psicológico y emocional.

### **3.2 Marco Teórico**

Aproximaciones Teóricas: Un abordaje para trabajo con víctimas de Minas Antipersonal.

La red social, en tanto forma parte de la trama de la vida, no es una sino múltiple, está en perpetuo flujo, en tanto cambia su configuración y permite diversos modos de abordaje

tanto profesional como en la práctica vital de cada cual. (Dabas, 2006, p. 23)

### ***3.2.1 Redes de apoyo desde el mapeo social***

Cuando se habla de trabajo con y en redes de apoyo social, es necesario mencionar a autores representativos en la temática, como Carlos Sluzki, Elina Dabas y Mónica Chaddi, que a lo largo de su trayectoria profesional han sentado una posición al respecto, definiendo el concepto red, al igual que algunas de sus características; al mismo tiempo que, diseñaron y generaron metodologías para su abordaje. Brindando de esta forma una guía o pauta para intervenciones con personas, grupos e instituciones basados en la dinámica de redes de apoyo. Entonces es necesario, mencionar las diversas opiniones, denotando similitudes entre las mismas, sin que exista una fórmula única para el trabajo en redes:

Verbigracia, si se pretende realizar una intervención en redes desde Carlos Sluzki, se debe tener en cuenta el concepto de red social, el mapeo como una herramienta para visibilizar las redes y la presencia de unas características y funciones de la red. Es así como para Sluzki (1998),

La red social personal puede ser definida como la suma de todas las relaciones que un individuo percibe como significativas o define diferenciada de la masa anónima de la sociedad... Constituye una de las claves centrales de identidad, bienestar, competencia, protagonismo y autoría. La red social personal puede ser registrada en forma de mapa mínimo que incluye a todos los individuos con los que interactúa una persona dada. (p, 42)

Para este autor las redes de apoyo permiten definir la realidad de un individuo más allá de la familia nuclear o extensa, incluyéndola dentro de esta perspectiva; pero, entendiendo que existen otros tipos de “relaciones que no poseen un rótulo, pero que responden a un monto de interés, responsabilidad y lealtad no equiparado por muchas de las nombrables” (Sluzki C. E., 1998). Con lo cual se hace referencia a esos vínculos reconocidos en lazos de amistad, relaciones comunitarias

y de trabajo entre otras; que pueden hacer presencia, en la vida de cualquier individuo o grupo.

En este orden de ideas, las redes de apoyo se hacen visibles, por medio de un mapeo de redes, que puede ser sistematizado según Carlos E. Sluzki en cuatro cuadrantes, conocidos como: familia, amistades, relaciones laborales o escolares y relaciones comunitarias, de servicio; lo cual no es otra cosa que identificar los vínculos de cada sujeto, ubicando cada uno de los mismos en las clasificaciones realizadas por el autor. De igual forma, dentro de dicho mapa, también se tiene en cuenta la cercanía de las relaciones, haciendo visibles tres círculos de proximidad; el primero obedece a las relaciones más íntimas, el segundo a lazos intermedios con un compromiso de menor grado y finalmente en el último círculo se encuentran las relaciones de tipo ocasional.

Ahora bien, las redes de apoyo poseen unas características y funciones, entre las que se encuentran en primera instancia, las características estructurales que hacen referencia al tamaño, densidad, composición, dispersión, heterogeneidad y homogeneidad de las redes de apoyo; es decir, al número de personas que la componen, la proporción de miembros que se ubican dentro de cada círculo de proximidad, la conexión y distancia geográfica existente entre sus miembros y las similitudes demográficas y socioculturales de los mismos.

En segunda instancia, están las que se conocen como funciones de la red en las cuales se ubica la compañía social, el apoyo emocional, guía cognitiva, regulación social, ayuda material y de servicios y acceso a nuevos contactos. Funciones que brindan herramientas a quien se encuentra dentro de la red, como apoyo, empatía, acceso a servicios y conocimiento experto y apertura a nuevas conexiones. Sin embargo, es de señalar que, los miembros de la red no necesariamente deben poseer todas las funciones para pertenecer a la misma, pero si es posible que alguno de estos pueda cumplir con varias de estas. (Sluzki C., 1998)

Finalmente, pero de suma importancia, está el mencionar que para Sluzki, dentro de las

características estructurales de la red, se identifican unos atributos del vínculo como intensidad, frecuencia de los contactos y la historia; que, a modo de resumen, hace referencia al grado de intimidad, si el contacto está vigente y cómo y hace cuánto se conocen quienes pertenecen a la red.

Así pues, los componentes descritos presentes en las redes de apoyo permiten su análisis, haciéndolas como primera medida visibles; tanto para la persona o grupo con la que se intervenga, como para quien guía los procesos de identificación de las mismas. Para acto seguido determinar en un momento de crisis o situación problema si es necesario activarlas, desactivarlas o modificarlas.

Hasta aquí, Carlos Sluzki ofrece conceptos clave para entender aquello necesario para realizar una intervención en redes de apoyo; no obstante, es importante fortalecer todo lo concerniente al mapeo social por medio de Elina Dabas, quien define esta herramienta identificando la existencia de campos que permiten la sistematización de las redes de apoyo, para finalmente, agregar que encada vinculo que posee una persona o grupo se hace visible un atributo que permite su análisis.

Dicho lo anterior, “la herramienta del mapeo forma parte de las estrategias metodológicas para el abordaje de trabajo desde el enfoque de red...posibilita la visualización de vínculos actuales y potenciales generando de este modo diversas posibilidades de trabajar sobre los problemas construidos” (Dabas, 2006). Es así como, el mapeo ofrece la posibilidad de a partir de un problema o situación de crisis identificar en un grupo o individuo, aquellos vínculos que están presente pero que pueden no ser visibles, para movilizarlos entorno a la búsqueda de una solución de la situación problemática.

En este sentido, Dabas al igual que Sluzki sistematiza las redes de apoyo en cuadrantes o campos, identificando dentro de su clasificación a cinco grupos como son: familia, amistades,

relaciones laborales o escolares y relaciones comunitarias e institucionales; dentro de la cual se incluye a las organizaciones en esta última, estableciendo diferencia entre los términos, institución y organización. Justamente, concibe que en las organizaciones hay posibilidad de transformarse y crecer, algo que no permite con mucha facilidad la institucionalidad por su poca flexibilidad.

Tal como ya se mencionó, Elina Dabas reconoce que cada una de las redes de apoyo posee un atributo del vínculo que permite su análisis, es así como, los clasifica estos en cuatro indicadores iniciales, teniendo en cuenta que pueden surgir más, dependiendo de la persona o la situación en la que se interviene. Dichas clasificaciones son: Aceptación, es decir aquellos vínculos que muestran preocupación, compañía y apoyo entre otras cualidades; Oposición o conflicto, donde se evidencia situaciones de disputa, reclamo, exigencia o sobre carga; Indiferencia, vínculos que existen pero que no representan ni apoyo, ni oposición y finalmente Distanciamiento, que ocurre cuando por diversas razones el vínculo puede pasar tiempo inactivo, o se presentó alguna situación que produjo tensión.

Desde este aspecto y para finalizar con la teoría de redes, es necesario mencionar a Mónica Chadi quien introduce el concepto de “Red Social” para entender esa relación permanente que se da entre unas personas y otras, en las que se establecen vínculos que tienen características como la gratificación, el compromiso, la reciprocidad y la intensidad. Para esta autora, las redes de apoyo permiten dar respuesta a las contingencias por las que atraviesa un grupo en su tramo vital. Dicho esto, reconoce la clasificación de las redes en tres tipos: primarias, secundarias e institucionales. Las primarias son aquellas relaciones que un individuo percibe como significativas o cercanas, hablando de forma concreta familia y amigos; las secundarias son los vínculos que se caracterizan por estar en un contexto más distante, por ejemplo, vecinos y grupos de apoyo y por último las terciarias o también conocidas como institucionales, que se incluyen por la necesidad del individuo

de incorporar recursos para satisfacer necesidades puntuales. (Chadi, 2007, págs. 29-30).

Finalmente, los conceptos, nociones y elementos expuestos constituyen una herramienta para elabore de las redes de apoyo en las víctimas de MAP que participan en esta propuesta de intervención; que no es otra cosa que, una estrategia para el fortalecimiento de las mencionadas redes. Ahora bien, pese a que todos los autores ofrecen clasificaciones para dichas redes, para el caso específico de este trabajo de grado, Mónica Chadi se convierte en el referente para la clasificación, lo que implica que se ubicaran las redes de apoyo que se identifiquen dentro de lo que serían las redes primarias, secundarias y terciarias; teniendo en cuenta las clasificaciones propuestas por Dabas y Sluzki, pero introduciéndolas dentro de las ya mencionadas.

### ***3.2.2 Las Víctimas de Minas Antipersonal una mirada, a partir del Enfoque Basado en Derechos Humanos***

Es una propuesta de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), por medio de la cual el enfoque basado en necesidades pasa a un lado, para abrir camino a un nuevo enfoque, en el que las personas dejan de concebirse como meros beneficiarios y se convierten en sujetos y titulares de derechos. Este enfoque, “Está basado en los valores, principios y normas universales, propios de la dignidad de la persona humana, que se refieren a la vida, libertad, igualdad, seguridad, participación política, bienestar social y cualquier otro aspecto ligado al desarrollo integral de la persona, y que se sustentan en los derechos humanos.” (Borja, García, & Hidalgo, 2011)

El EBDH<sup>5</sup>, se constituye como el marco conceptual e instrumento metodológico al que recurren los Estados, para generar sus políticas públicas, garantizando de esta forma la inclusión de los derechos humanos; al mismo tiempo que, se permite la participación de los sujetos, grupos y comunidades en la construcción de las mencionadas políticas. Entonces, este enfoque no posee

---

<sup>5</sup> Enfoque Basado en Derechos Humanos

unagúa metodológica clara para su aplicación; no obstante, contiene principios y valores rectores; como: Universalidad, Indivisibilidad, Interdependencia, Igualdad y No Discriminación, Participación, Inalienabilidad, Rendición de Cuentas. Desde los valores se mencionan: Dignidad, Libertad, Igualdad, Solidaridad, Seguridad, Justicia. Asimismo, incluyen atributos fundamentales asignados por los organismos partícipes de la ONU, que se relacionan a continuación (Derechos Humanos y Políticas Públicas, 2014):

- ✓ Cuando se formulen las políticas y los programas de desarrollo, el objetivo principal deberá ser la realización de los derechos humanos.

- ✓ Un enfoque basado en los derechos humanos identifica a los ciudadanos y ciudadanas como titulares de éstos, el contenido de los derechos, y los correspondientes titulares de deberes y las obligaciones (Estado), procurandofortalecer las capacidades de los primeros para demandar su vigencia y de los segundos, para realizarlos o crear condiciones para su vigencia.

- ✓ Los principios y las normas contenidos en los tratados internacionales de derechos humanos deben orientar toda la labor de cooperación y programación del desarrollo en todos los sectores y en todas las fases del proceso de programación.

Con el EBDH se prioriza a los grupos poblacionales más vulnerables, aquellos que tienen unascaracterísticas especiales para su atención, o que en determinado momento o circunstancia han sidoviolenados sus derechos; es así como, las víctimas de MAP se convierten en sujetos directos de este tipo de enfoque, razón por la cual se incluye como marco conceptual para su abordaje en el presente estudio.

### **3.3 Marco Normativo**

El Estado colombiano desde el contexto del conflicto armado generó una serie de disposiciones legales y jurídicas, para garantizar los derechos de quienes son considerados como

víctimas de mismo; entendiendo la diversidad de víctimas existentes y la necesidad de brindar una atención diferencial, frente a cada tipo de delito en el cual se vieron involucrados. Es así como, al hablar de víctimas de MAP, Colombia se adhiere a la declaración de Ottawa del 5 de octubre de 1996 la cual se constituye en referente para el planteamiento del marco normativo nacional; siendo necesario referenciar las Leyes 554 del 2000, 759 del 2002, 1448 del 2011 y finalmente el CONPES 3567.

Ahora bien, la declaración de Ottawa surge a raíz de una conferencia internacional en la cual se determina la necesidad inminente de crear un “acuerdo internacional jurídicamente vinculante para prohibir la producción, almacenamiento, transferencia y utilización de minas antipersona”. (Naciones Unidas, 1996). Como resultado de esta declaración se crea en 1997 la “Convención sobre la prohibición del empleo, almacenamiento, producción, transferencia de minas antipersonal y sobre su destrucción” firmada por 164 estados incluidos entre estos el colombiano.

Dentro de la convención, cada Estado participante se compromete a establecer las estrategias, acciones y medidas requeridas para dar cumplimiento al objetivo principal que era la eliminación de las MAP; para lo cual, desde luego debían contar con el recurso necesario tanto financiero como humano. Por tanto, es importante señalar que, para implementar lo pactado por medio de este convenio el Estado colombiano dio origen a la Ley 554 de 2000, con la cual se aprueba la adopción de este tratado en el territorio nacional.

En consecuencia, en aras de implementar lo pactado en la “Convención sobre la prohibición del empleo, almacenamiento, producción, transferencia de minas antipersonal y sobre su destrucción” se creó la Ley 759 de 2002, por medio de la cual, se dictan las normas y se fijan las disposiciones que permitan la erradicación del uso de minas antipersonal en Colombia. Dentro de las acciones contempladas se encuentran la imposición de sanciones penales y pecuniarias, a quienes

produzcan, empleen, comercialicen y almacenen minas antipersonales; al mismo tiempo que generó la comisión nacional intersectorial para la acción contra las minas. (Congreso de Colombia, 2002)

Posteriormente, con el compromiso por las víctimas surge el CONPES 3567,

Documento donde presenta el marco de política para la ejecución de la Acción Integral contra Minas Antipersonal (AICMA) en el periodo 2009 – 2019, de acuerdo con los compromisos adquiridos por el Estado colombiano con la ratificación de la Convención de Ottawa. En su desarrollo, se plantea la problemática de las minas antipersonal en Colombia y se describen las líneas estratégicas de corto, mediano y largo plazo. (Departamento de Planeación Nacional, 2009)

Para finalizar, la Ley 1448 de 2011 más conocida como la Ley de víctimas, establece las medidas a las cuales las víctimas del conflicto armado tienen derecho, en lo relacionado con la atención, asistencia y reparación integral. Dichas medidas, son de carácter judicial, administrativo, social y económico y pueden darse de forma individual y colectiva según corresponda y teniendo en cuenta el enfoque diferencial. En lo que se refiere a las víctimas de MAP, establece como objetivo en el artículo 47: asistir, socorrer, proteger y atender las necesidades inmediatas que tengan las víctimas dependiendo de la urgencia del hecho victimizante. También, en el artículo 57, como servicios de asistencia en salud de la que son beneficiarios, se encuentran medidas como: 1. Hospitalización, 2. Material médico-quirúrgico, osteosíntesis, órtesis y prótesis, 3. Medicamentos. 4. Honorarios Médicos. Paralelamente a esto, para la rehabilitación de las víctimas, establece que se deben generar, planes, programas, estrategias y acciones que permitan reestablecer las condiciones físicas y psicosociales. Por último, pero no menos importante, esta ley determina la creación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas.

### 3.4 Marco Conceptual

#### 3.4.1 Minas Antipersonal (MAP).

En el marco del conflicto armado interno de Colombia, las MAP se convirtieron en un arma no convencional usada como una estrategia de combate tanto de los grupos armados ilegales como las FARC y el ELN, como del Estado colombiano por medio de las Fuerzas Militares. Siendo utilizadas por estos grupos armados de formas distintas, puesto que su finalidad variaba, mientras los militares las usaron para la protección de sus bases militares, las guerrillas recurrieron a estas en respuesta a la presión del Estado y como una forma de causar el mayor número de bajas y afectaciones sin tener que recurrir al combate cuerpo a cuerpo. Las MAP son “Artefactos explosivos concebidos para que exploten por la presencia, la proximidad o el contacto de una persona, y que en caso de explotar tengan la potencialidad de incapacitar, herir y/o matar a una o más personas.” (AICMA, 2012).

Cabe señalar que, Colombia ocupa el segundo lugar en el mundo, después de Afganistán, en número de víctimas de Minas Antipersonal (MAP) y Remanentes Explosivos de Guerra (REG) y el primero en número de víctimas de la Fuerza Pública por tales artefactos explosivos. Es el único país de América en donde las guerrillas emplean armas a pesar de que su uso se encuentra prohibido desde 1992 por la Convención de Ottawa, en el marco del DIH<sup>6</sup>. (Centro Nacional de Memoria Histórica y Fundación Prolongar, 2017)

Según el DAICMA se registran, cerca de 11.420 víctimas de MAP, siendo la mayoría miembros de las Fuerzas Armadas Militares. Si bien las cifras de víctimas de este delito son menores en comparación con otras del conflicto armado interno colombiano, quienes se convirtieron en víctimas civiles se encuentran en su mayoría en zonas rurales apartadas, que

---

<sup>6</sup> Derecho Internacional Humanitario

dificultan desde su rescate una vez ocurrido el accidente, hasta una restitución efectiva de sus derechos, lo cual limita la rehabilitación integral.

Finalmente, como parte del cumplimiento de los objetivos propuestos en la convención de Ottawa, el Estado colombiano procedió años después de la firma del convenio al desminado del perímetro de treinta bases militares. Además, a partir del año 2007 se empieza a dar inicio la estrategia de desminado humanitario en diferentes comunidades afectadas por MAP en el todo el territorio nacional.

### ***3.4.2 Víctimas y Víctimas de Minas Antipersonal.***

Colombia tiene alrededor de 9.078. 038 víctimas del conflicto armado, (Registro Único de Víctimas (RUV), 2021). Como consecuencia de diversos delitos dentro de los que se encuentran; la desaparición forzada, el desplazamiento, el homicidio y por su puesto el tema que atañe que son las víctimas de las MAP. Antes de hablar de víctimas de MAP, hay que comprender la connotación de víctimas determinada por el gobierno colombiano, por cuanto considera que una persona, grupo o comunidad puede ser reconocida como tal y de esta forma establecerse como sujeto de derechos.

Desde la Ley 1448 de 2011 se confiere el carácter de víctimas, a aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1° de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno. De igual forma, con esta ley también se reconoce a los cónyuges o compañeros permanentes; así como, a familiares en primer grado de consanguinidad y civil, a víctimas de delitos como homicidio y desaparición forzada.

Las víctimas de MAP, sufren a causa del accidente con este artefacto explosivo diversas afectaciones que inicialmente son de tipo físico, pero que a medida que transcurre el tiempo tienen

implicaciones a nivel psicológico, económico y social. Además, quienes son víctimas de estos hechos deben asumir una nueva forma de relacionarse tanto con su cuerpo, como su entorno. Las afectaciones causadas a nivel físico pueden ser clasificadas en tres tipos de heridas, el “tipo 1: caracterizada por lesiones en extremidades superiores y/o inferiores y órganos genitales, el tipo 2: donde se afectan especialmente órganos internos (estómago, intestinos, pulmones, rostro, extremidades y ojos) y finalmente la de tipo 3: causan daño especialmente en manos y rostro, y que son causa generalmente por la manipulación del artefacto” (Hernández Díaz, 2003)

### ***3.4.3 Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC)***

Surge como una estrategia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la década de los ochenta, para contribuir a la rehabilitación de la población con discapacidad, promoviendo y garantizando el acceso a servicios y recursos de instituciones y organizaciones privadas o públicas, al mismo tiempo que incluye en este proceso a las familias y comunidades que interactúan con esta población y que también aportan de alguna forma a su rehabilitación. El principal objetivo de la RBC: “consiste en asegurar que las personas discapacitadas puedan sacar el máximo provecho de sus facultades físicas y mentales, se beneficien de las oportunidades y servicios comunes y alcancen la plena inserción social en el seno de la comunidad y la sociedad”. (OIT, UNESCO & OMS, 1994)

En Colombia, por medio del Ministerio de Salud y Protección social se dio origen a los lineamientos para la aplicación de la RBC, los cuales, contemplan esta estrategia desde los componentes de salud, educación, movilización social, subsistencia y lo social. También, cuenta con unos principios orientadores, que son: 1. El respeto de la dignidad inherente, la autonomía individual, incluida la libertad de tomar las propias decisiones y las independencias de las personas, 2. La no discriminación, 3. La participación y la inclusión plena y efectiva en la sociedad, 4. Respeto

por la diferencia y la aceptación de personas con discapacidad como parte de la diversidad y la condición humana, 5. La igualdad de oportunidades, 6. La accesibilidad, y 7. La igualdad entre el hombre y la mujer. (Ministerio de Salud, 2014)

#### ***3.4.4 Discapacidad***

La discapacidad es definida como: “un término genérico que engloba deficiencias, limitaciones de actividad y restricciones para la participación. La discapacidad denota los aspectos negativos de la interacción entre personas con un problema de salud y factores personales y ambientales” (Organización Mundial de la Salud, 2011). Es así como, las personas con discapacidad se enfrentan a diversos obstáculos en el entorno, que deben ser revisados por los Estados a los que pertenecen, en aras de establecer las políticas públicas dirigidas a brindar soluciones a las problemáticas a las que se enfrenta, al mismo tiempo que garantice el goce efectivo de sus derechos.

La discapacidad, ha implicado un esfuerzo de parte entes gubernamentales colombianos, al igual que organismos internacionales, para que se generen estrategias, como lo es el plan de acción mundial de la OMS<sup>7</sup> en discapacidad, con tres objetivos definidos, 1. Eliminar obstáculos y mejorar el acceso a los servicios y programas de salud, 2. Reforzar y ampliar los servicios de rehabilitación, habilitación, tecnología auxiliar, asistencia y apoyo, así como la rehabilitación de ámbito comunitario, 3. Mejorar la obtención de datos pertinentes e internacionalmente comparables sobre discapacidad y potenciar la investigación sobre la discapacidad y los servicios conexos. Al mismo tiempo, que se genera normatividad en el Estado colombiano como lo es la Ley 1618 de 2013, por medio de la cual se pretende garantizar y asegurar el ejercicio efectivo de los derechos de las personas con discapacidad, mediante la adopción de medidas de inclusión, acción

---

<sup>7</sup> Organización mundial de la salud

afirmativa y de ajustes razonables y eliminando toda forma de discriminación por razón de discapacidad. (Congreso de la Republica de Colombia, 2013)

## **4. Metodología**

### **4.1 Enfoque Metodológico**

Para lograr los objetivos propuestos en esta investigación, se desarrolló un marco metodológico, que inicia con la aplicación de un enfoque bimodal, o modelo mixto, definido por Hernández (2004) como un modelo representante de la integración o combinación entre los enfoques cuantitativo y cualitativo... que se entremezclan o combinan en todo el proceso, o al menos, en la mayoría de sus etapas. (pág., 24). Es decir, que se llevó a cabo, un primer momento Cuantitativo, que abarca la etapa de análisis bibliométrico, por medio de la minería de datos, identificando tendencias y producción de conocimiento sobre la situación problema planteada.

Por otro lado, el segundo momento identificado como la fase cualitativa, incluyó la identificación de las redes de apoyo de las víctimas de MAP participantes de este proyecto, por medio de una herramienta de mapeo social y una entrevista semiestructurada. Asimismo, el diseño de la propuesta de intervención para el fortalecimiento de redes de apoyo de las víctimas de MAP, se realizó mediante la metodología desing thinking, que continúa con el enfoque participativo, donde la población sujeta, aporta elementos e ideas, desde sus experiencias para construir dicha propuesta.

Finalmente, la fase cualitativa se desarrolla epistemológicamente desde el paradigma fenomenológico, donde las experiencias vividas por las víctimas de MAP se convirtieron en la pieza clave para comprender la situación problema y construir luego las estrategias para el

fortalecimiento de las redes de apoyo, en aras de transitar hacia la rehabilitación integral y goce pleno de sus derechos.

#### **4.2 Población**

Se constituyó por cuatro personas víctimas de minas antipersonal mayores de 18 años, ubicados en el área metropolitana de Bucaramanga y cuyas lesiones incluyen amputaciones de miembros inferiores y superiores, pérdida de la visión y talón del pie, dos de estas víctimas residen en el municipio de Floridablanca, mientras que las dos restantes se ubican en Bucaramanga y Girón respectivamente. El tipo de muestreo empleado para este caso fue el “muestreo por conveniencia con el cual se seleccionan aquellos casos a los que tenemos acceso”. (Hernández Sampieri, Collado, & Baptista Lucio, 2014)

#### **4.3 Métodos y Técnicas**

La recolección de la información se realizó por medio de herramientas cuantitativas y cualitativas según cada momento de la investigación. Inicialmente se implementó un análisis bibliométrico, herramienta que se basa en la minería de datos, para obtener información sobre tendencias de investigación y producción académica para un tema en específico, que en este caso se centró en las redes de apoyo, las víctimas de MAP y la Rehabilitación Basada en Comunidad.

Acto seguido, las herramientas utilizadas para la recolección de la información cualitativa, fueron en primera instancia la entrevista semiestructurada, con la cual se realizó el primer abordaje para identificar las redes de apoyo presentes en las víctimas de MAP participantes de este proyecto.

Continuando, con el uso del mapeo social, como herramienta para plasmar las redes apoyoidentificadas, los atributos del vínculo y el nivel de cercanía establecido con cada persona víctima.

#### 4.4 Procedimientos

En este párrafo, se relacionan las etapas metodológicas sobre las cuales se desarrolló el presente estudio bimodal.

##### ***4.4.1 Etapa 1: Análisis Bibliométrico Entorno a las Redes de Apoyo para las Víctimas de MAP y la RBC.***

La bibliometría es definida como, el estudio cuantitativo de unidades publicadas físicamente, o de unidades bibliográficas, o de alternativas de cualquiera de las dos. Entendida para explorar la ciencia y la comunicación académica. (Bormang & Furner, 2010). Es así como, este análisis se basó en identificación de las líneas de investigación y prácticas respecto a las redes de apoyo desde distintas temáticas logrando enfocarlas a las víctimas MAP.

Para realizar el análisis bibliométrico fue necesario establecer como primera medida los ejes temáticos a tener en cuenta para la construcción de la ecuación de búsqueda, elementos principales para iniciar la minería de datos, es así como, mediante búsquedas preliminares sobre las problemáticas de las víctimas de MAP, y el trabajo con un equipo interdisciplinar, se determinaron los conceptos clave para construir la ecuación.

Posteriormente, se llevó a cabo un proceso de sinonimia a cada uno de los ejes temáticos previamente establecidos, con el fin de ampliar el espectro de búsqueda en la base de datos *Web of science (WOS)* con esta información se obtuvo la ecuación de búsqueda a utilizar y es así como, en la base de datos se ingresó la información delimitando la exploración de la misma a publicaciones desde el año 2010 hasta el 2020, relacionadas con Trabajo Social.

Con la definición de la ecuación de búsqueda y la exploración de información, se evidenció la necesidad de refinar la misma, con criterios como idioma español e inglés, y documentos tipo artículo, permitiendo de esta forma, que los datos arrojados fueran más concisos. Finalmente, con

los resultados obtenidos de la búsqueda en la base de datos *Web of science (WOS)*, se realizó un análisis de la misma identificando tendencias en cuanto a autores, instituciones, organizaciones y países que publicaron sobre los ejes temáticos; redes de apoyo, víctimas de MAP y rehabilitación. De igual forma, se procedió a elaborar un documento en Excel, en el cual se introdujo el alcance de cada investigación obtenida por eje temático, recurriendo al uso de la metodología de semáforo para determinar aquellos con mayor relevancia para comprender la situación problema en este documento planteado.

#### ***4.4.2 Etapa 2: Identificación de Redes de Apoyo: Mapeo Social***

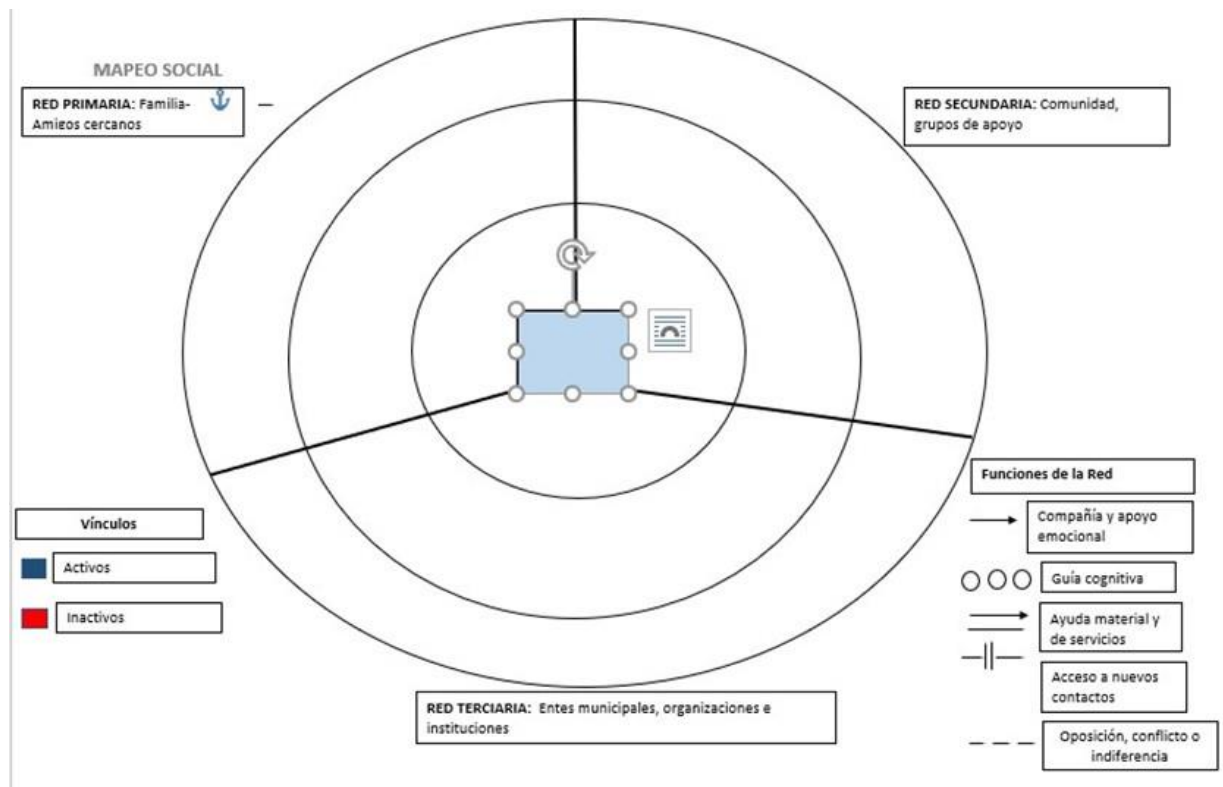
La identificación de las redes de apoyo de las víctimas de MAP participantes, se llevó a cabo en dos encuentros por cada una de las cuatro víctimas, donde inicialmente se diligencio una entrevista semiestructurada, en la cual se abordó, quienes fueron familiares, vecinos, amigos, entidades, instituciones u organizaciones que hicieron presencia en el momento del accidente hasta la fecha de realización de la entrevista y el tipo de apoyo o ayuda proporcionado. También, el recorrido realizado una vez obtenida la atención primaria hasta la actualidad, con el fin de ahondar más en las redes de apoyo y orientar a la visibilización de las mismas por parte de las víctimas.

Es preciso señalar que, que estos dos encuentros finales se produjeron para obtener la información requerida sobre las redes de apoyo, no obstante, en aras de generar confianza y cercanía con las víctimas se realizaron tres o cuatros visitas previas a las mismas, en donde la investigadora a cargo de este proyecto se presentó, informó sobre el objetivo de este trabajo y compartió espacios de conversación, que poco a poco fueron ahondando en la situación problema.

Tal y como se mencionó anteriormente, el primer encuentro, permitió obtener los datos requerido y dio paso al segundo encuentro, donde se recurrió al uso del mapeo social, compuesto por tres círculos de proximidad, tres cuadrantes que corresponden a las redes de apoyo primaria

secundaria y terciaria y unos atributos del vínculo para cada relación o red. Para este paso las víctimas de MAP por medio de una lista, visualizaron cada relación establecida a lo largo del tiempo, determinando a que cuadrante pertenecía cada red de apoyo identificada, el tipo de soporte, apoyo o ayuda brindada y si estas se encontraban activas o inactivas. Finalmente, en el mapa social otorgado a cada víctima se fueron plasmando las redes identificadas con su respectivo atributo en el círculo de proximidad al que pertenecían, tal y como se visualiza en la siguiente figura.

**Figura 1.** Mapeo Social Identificación Redes de Apoyo



## 5. Resultados

### 5.1 Momento Cuantitativo

#### 5.1.1 Capítulo 1: Análisis Bibliométrico de Redes de Apoyo.

*Objetivo específico 1:* Identificar las tendencias de investigación y prácticas relacionadas con las redes de apoyo de víctimas de MAP, mediante el uso del análisis bibliométrico en bases de datos de alto impacto.

##### *Introducción*

Los métodos bibliométricos se han aplicado de diversas maneras durante más de un siglo (Hood & Wilson, 2001). La terminología “bibliometría” fue introducida por primera vez por Pritchard (1969), quien la definió como “la aplicación de métodos matemáticos y estadísticos a libros y otros medios de comunicación”. Broadus (1987) definió la bibliometría como el estudio cuantitativo de unidades publicadas físicamente, o de unidades bibliográficas, o de alternativas de cualquiera de las dos. Entendida para explorar la ciencia y la comunicación académica (Borgman, CL y Furner, 2010).

Asimismo, existe una terminología similar la cual es la *cienciometría*, sus orígenes históricos difieren y no necesariamente son sinónimos (Hood & Wilson, 2001). La *cienciometría* utiliza análisis de citas y otros métodos cuantitativos para evaluar las actividades de investigación científica y así orientar la política de la ciencia (Eggue, 2006).

La bibliometría es uno de los subcampos que se ocupan de medir la salida de las ciencias (Godin, 2006). En los últimos años ha aumentado progresivamente las publicaciones respecto a la temática, los autores con mayor publicación son Bornmann L con 105, Abramo G con 97 y

D'angelo Ca con 96 publicaciones; los países con mayor representación son USA con 1011, China con 633 y España con 606 publicaciones y las organizaciones son la Universidad de Roma tor Vergata con 101, Universidad de Granada con 99 y Universidad de Valencia con 87 publicaciones; información tomada de Web of Science con una búsqueda simple con la temática “bibliometrics”.

La bibliometría responde a su incapacidad de analizar las ciencias sociales y las humanidades a profundidad, de esta manera Gläser y Oltersdorf (2019) plantean tres estrategias diferentes que han respondido a estos problemas por medio de los estudios bibliométricos, (1) Ignorar el problema y tratarlo con los métodos desarrollados para las ciencias, (2) Intentar ampliar el estudio, incluyendo citas que no son fuentes (Butler y Visser 2006, Linmans, 2010), para mejorar los análisis de red haciendo coincidir con artículos de origen (Kristensen, 2018), (3) Estudiar publicaciones de las ciencias sociales con el objetivo de comprender mejor el comportamiento de estas publicaciones (Gläser & Oltersdorf, 2019).

En el presente capítulo se realizó un análisis bibliométrico sobre la identificación de las líneas de investigación y prácticas, respecto a las redes de apoyo desde distintas temáticas logrando enfocarlas a las víctimas de minas antipersona (MAP). Los datos analizados en la bibliometría corresponden a diferentes descriptores como autor, año de publicación, revistas, frecuencias de publicaciones, financiadores, áreas de conocimiento, citas, entre otros (Thanuskodi, 2010). Estos datos aportan de forma concreta y condensada la información expresada cualitativamente y permitiendo la comprensión analítica sobre tendencias de investigación (Khalil & Gotway Crawford, 2015).

Se realizó un análisis conceptual desde publicaciones científicas enfocadas en redes de apoyo, rehabilitación y víctimas de minas antipersona. Asimismo, los artículos constituyen los avances en investigación en un campo específico, reflejando el desarrollo de una comunidad

científica, de la industria o un sector en particular (Koc & Boz, 2014), las publicaciones científicas son un soporte para la orientación de futuras investigaciones.

El análisis bibliométrico fue seleccionado por ser un método de investigación sistemático, dado por medio de ecuaciones de búsqueda para la generación de una muestra de artículos científicos sobre los tópicos de interés. De este modo, con base en los resultados, se realizaron análisis cuantitativos y la identificación de tendencias en el campo académico científico (Khalil & Gotway Crawford, 2015).

Para el desarrollo de la investigación se realizó una bibliometría donde se configuró una ecuación de búsqueda principal abordando las temáticas de redes de apoyo, rehabilitación y víctimas de minas antipersona, posteriormente esta ecuación principal se refino en los tres ejes temáticos para tener una mayor comprensión en los tópicos. El presente capítulo está organizado por una introducción, un apartado metodológico donde se describe la investigación realizada por medio de la bibliometría para la obtención de los artículos enfocados en el estudio, posteriormente se presentan los resultados con un análisis de contenido de la literatura científica y se establecen las tendencias y prácticas de investigación.

### *Metodología*

El proceso del análisis bibliométrico se derivó principalmente de conceptos de redes de apoyo, rehabilitación y víctimas de MAP, que a su vez constituyen las categorías a considerar en la ecuación de búsqueda. Estos conceptos fueron abordados con antelación por medio de la revisión en la literatura gris, catalogada como cualquier documento que no se difunde por medio de publicación con base en la revisión de redes de apoyo que son el conjunto de vínculos entre una persona con su familia, amigos, vecinos, instituciones u organizaciones y dentro de las cuales se encuentra el soporte o apoyo necesario para afrontar las vicisitudes a cualquier individuo puede

enfrentar y que en el caso concreto de las víctimas de MAP contribuye a la atención de las afectaciones sufridas a raíz del hecho.

Desde una búsqueda preliminar de la temática con el equipo de trabajo interdisciplinar (Tabla 1), directivos de una fundación en el departamento de Santander la cual no será nombrada por temas de confidencialidad y con las participantes víctimas de MAP, se identificaron y definieron las categorías para determinar la ecuación de búsqueda.

**Tabla 1.** *Equipo de Trabajo Interdisciplinar*

Función	Profesión
Directora	Trabajo Social
Codirector	Psicología
Investigadora	Diseño Industrial – Participación en procesos de sockets

*Análisis bibliométrico*

Con el objetivo de abordar mayor información en el estudio se estableció una ecuación de búsqueda por medio de sinonimia de los ejes temáticos (Tabla 2). Para formar esta igualdad de palabras se consultaron tesauros, utilizados como colecciones de términos repetitorios en distintas áreas del conocimiento, se encuentran en PDF o páginas como la de la UNESCO, que incluye temas de ciencias sociales y humanos, lo cual permitió extender la búsqueda en la base de datos seleccionada.

**Tabla 2.** *Ejes Temáticos*

Definidas las palabras clave se construyó una ecuación de búsqueda, la cual identificó la relación entre los conceptos de redes de apoyo, rehabilitación y minas antipersonal; se ejecutó la ecuación en la base de datos de *Web of science (WOS)*, delimitando los resultados en una ventana de tiempo del año 2010 al 2020. En la plataforma de *WOS* se asignó la ventana de ‘búsqueda avanzada’ donde se determinaron ciertos patrones para la ejecución adecuada de la misma, estos patrones son los siguientes: (1) Etiquetas de campo, en este caso se determinó ‘TS’ define la ecuación por el tema y se ubica al inicio de la ecuación, (2) Términos booleanos, son vocablos para unir la ecuación y las palabras clave, los más comunes son ‘AND’ para unir las palabras claves, ‘OR’ para determinar opciones de búsqueda y ‘NOT’ para descartar algún término.

De igual forma, las categorías definidas para el estudio se agruparon en la ecuación de búsqueda por medio de paréntesis, de esta manera se realiza una estructura con la sinonimia de las palabras clave, esto contribuyó a tener mayor opción en la búsqueda bibliométrica. Las palabras clave que contenían más de dos términos se agruparon entre comillas de esta forma al momento de realizar la ejecución de la ecuación el sistema la busca en conjunto. Definido lo anterior se procedió a ejecutar la ecuación de búsqueda.

*Ecuación de búsqueda del estudio*

```
TS=((“Support networks” OR “Support social network” OR “Bonding network” OR  
“Strengthening networks” OR “Aid networks” OR “Social mapping” OR “Social analysis”)  
AND (“Community Based Rehabilitation” OR “Reintegration Social” OR “Social inclusion”  
OR “Integral Rehabilitation” OR “Social support”) AND (“Victim of antipersonnel mine” OR  
Victims OR Survivor OR “Antipersonnel mine” OR “Victims of the armed conflict”) OR  
(Landmine OR “Unexploded ordnances” OR “Unexploded ordnances” OR “Unexploded  
ammunition” OR “Explosive devices”))
```

Al tener las categorías agrupadas y unidas con términos booleanos se amplió la búsqueda del estudio. Posteriormente se realizó una refinación de la ecuación con los ejes temáticos nombrados, con el propósito de generar literatura enfocada en el tema de estudio y fortalecer la revisión bibliométrica, se efectúa en un ítem de *WOS*.

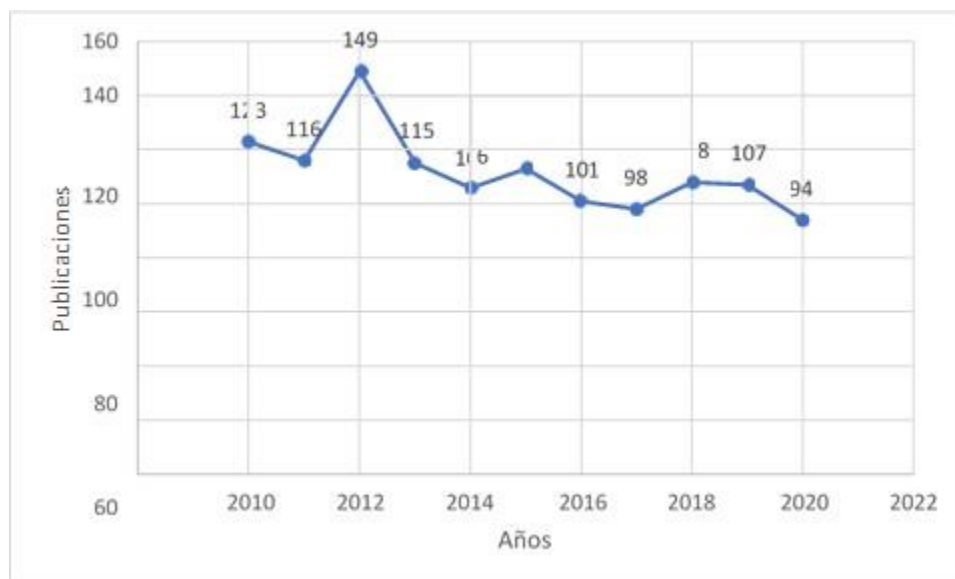
Para refinar la búsqueda se consideraron limitaciones de tiempo, idioma y tipos de documentos. Las ecuaciones se ejecutaron en el intervalo 2010 – 2020 aplicando los criterios tipo documento (Article) y limitaciones de idioma inglés y español. Una vez aplicados los filtros se obtienen los resultados de la Tabla 3, constituyéndose en el punto de partida para el análisis de contenido de la investigación.

**Tabla 3.** *Resultados Ecuación de Búsqueda*

Ejes	Resultados
Rehabilitation	20
Support networks	49
Antipersonnel mine	6
<b>Total Artículos</b>	<b>74</b>

Se realizaron figuras de frecuencias para: autores, países, organizaciones y años de publicación, esta información la arrojó *WOS*. Los datos obtenidos en dicha base de datos se descargaron y se adaptaron por medio de Excel para obtener diagramas comprensibles. También por medio del software Vosviewer se construyeron gráficos con relaciones, tamaño de la muestra y agrupaciones por colores, como una manera de visualizar y procesar con mayor facilidad los datos encontrados.

En la categoría de años de publicación se analizó la frecuencia del periodo de tiempo estipulado (2010-2020), donde se presenta un decrecimiento, como se observa en la Figura 2. En el año 2012 se presentó el mayor crecimiento con un total de 149 publicaciones.

**Figura 2.** *Publicaciones por Año*

*Nota:* Adaptado de la base de datos Web of Science.

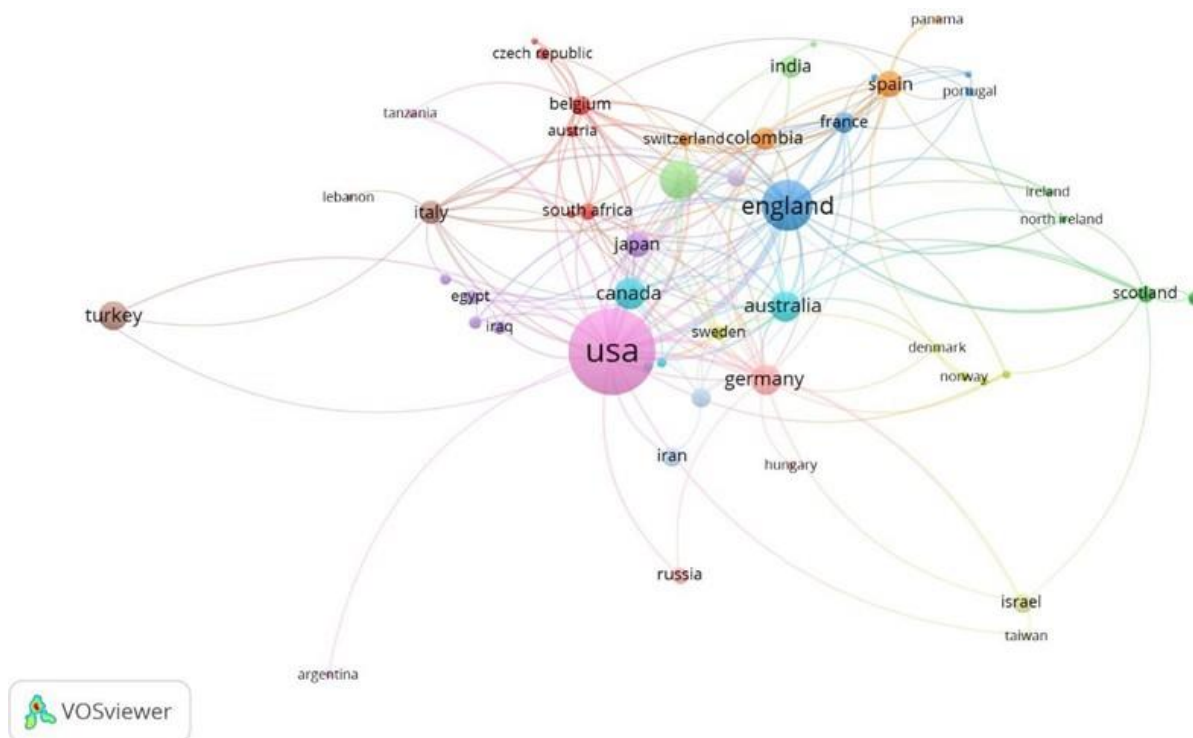
En el análisis realizado a los países, se encontraron 25 países que registraron publicaciones relacionadas con la muestra analizada. Se observa en la Tabla 4, el liderazgo de USA con un total de 402 publicaciones, seguido de Inglaterra con 138 y posteriormente China, Canadá y Alemania. Se encuentra a Colombia con el único país latinoamericano presente en el análisis con un total de 27 publicaciones. En la Figura 2 realizada en el software Vosviewer se observa de manera dinámica el registro de las publicaciones por países.

**Tabla 4.** *Publicaciones por Países*

País	Documentos
USA	402
England	138
China	85
Canadá	56
Germany	54
Australia	50

País	Documentos
Turkey	48
Japan, Spain	38
Italy	32
Colombia, India	27
France	24
Belgium, South Korea	23
Iran	20
Netherlands	19
South Africa, Israel, Scotland	16
Egypt, Poland, Russia	14
Iraq, Switzerland	13

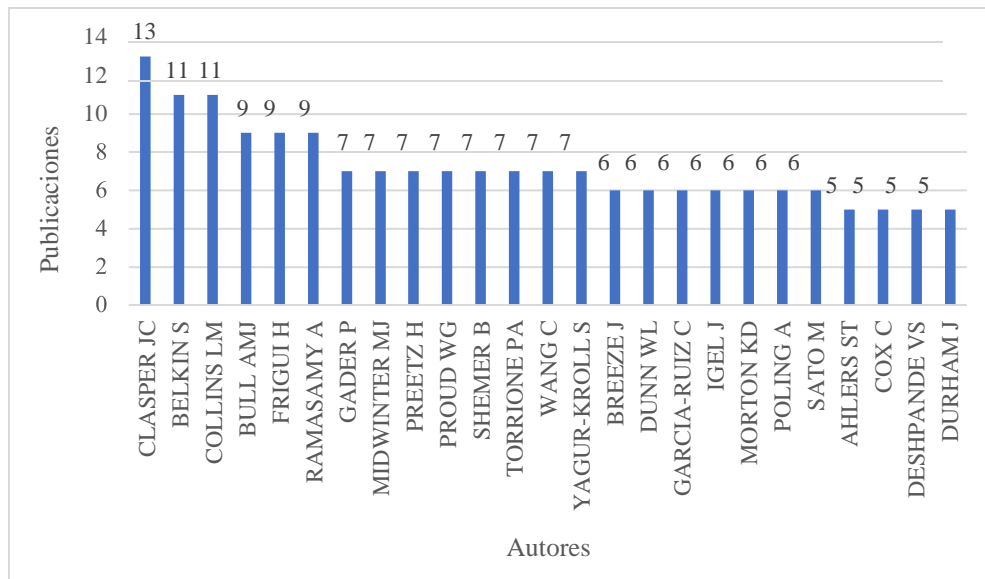
Figura 3. Países



Nota: Obtenido del software Vosviewer

En la categoría de autores se analizaron las frecuencias de publicaciones y sus respectivos autores, en la figura 3 se visualizan los autores con mayor representación en el tópico analizado, siendo Clasper Jc el autor con mayores publicaciones, en total 13, seguido de Belkin S y Collins L con 11 artículos

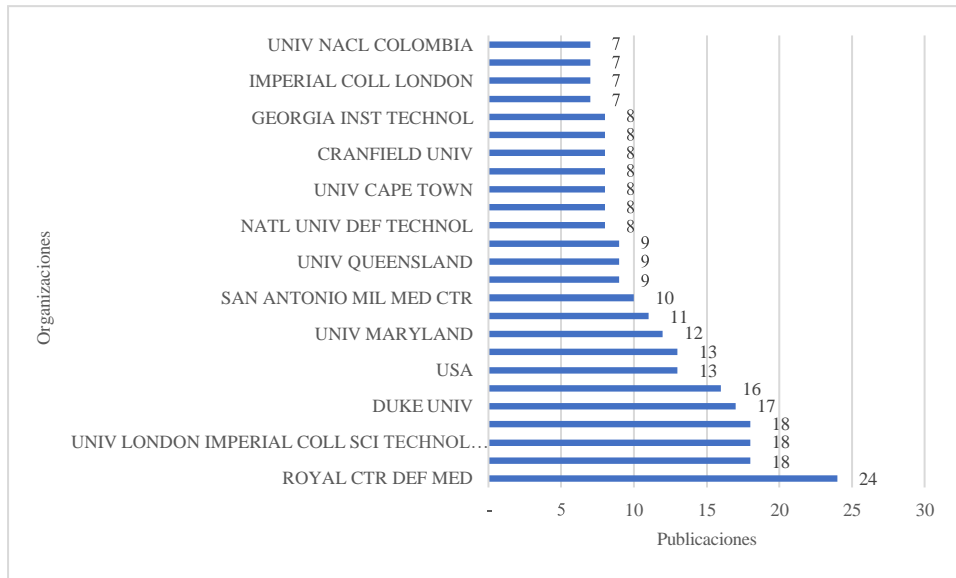
**Figura 4. Autores**



*Nota:* Adaptado de la base de datos Web of Science.

En la categoría de las organizaciones como se observa en a Figura 4 las principales universidades con publicaciones en los tópicos del estudio son Royal Ctr def Med con 24 publicaciones, seguida de UNIFORMED SERV UNIV HLTH SCI, UNIV LONDON IMPERIAL COLL SCI TECHNOL MED y WALTER REED NATL MIL MED CTR con 18 documentos.

Figura 5. Organizaciones



Nota: Adaptado de la base de datos Web of Science.

En la Figura 5 se presenta un gráfico con las palabras clave con mayor frecuencia, este análisis fue desarrollado por el software VOSviewer, en el cual se introdujo los resultados de las tres ecuaciones complementarias. Visualizando la Figura 5 la se dividen en 5 ejes, los cuales se destacan por tener un color distinto, destacándose *minas antipersona*, *rehabilitación* y *redes de apoyo*, desde los ámbitos de los modelos, la detección, la salud y lo social.



relevancia.

- Amarillo: registros de media relevancia.
- Rojo: documentos que no tenían ninguna relevancia al respecto.

**Figura 7.** *Depuración Excel*

	A	B	C	D	E	G	H	I	J
1	AU	AF	TI	SO	AB	PD	PY	DI	UT
	McDonnell, GA; Shuk, E; Ford, JS	McDonnell, Glynnis A.; Shuk, Elyse; Ford, Jennifer S.	A qualitative study of adolescent and young adult cancer survivors' perceptions of family and peer support	JOURNAL OF HEALTH PSYCHOLOGY	This qualitative study examined adolescent and young adult survivors' perceptions of support from family and peers. A total of 26 survivors, aged 16-24 years, who had been diagnosed with cancer between the ages of 14 and 18, participated in semi-structured interviews. Three themes emerged for support: practical support, emotional support, and new sense of closeness. For lack of support, two themes emerged: absence during treatment and lack of understanding about appearance changes. These findings emphasize the perceived importance of family and peer support throughout adolescent and young adults' cancer trajectories and indicate a need for interventions to help adolescent and young adult develop and maintain support networks throughout treatment and survivorship.	APR	2020	10.1177/1359105318769366	WOS:000526802300014
2	Dennehy, R; Meaney, S; Cronin, M; Arensman, E	Dennehy, Rebecca; Meaney, Sarah; Cronin, Mary; Arensman, Ella	The psychosocial impacts of cybervictimisation and barriers to seeking social	CHILDREN AND YOUTH SERVICES REVIEW	The negative impact of cyberbullying on the mental health of victims is well established. However, qualitative research related to the mental health impacts of cybervictimisation and how these are experienced by young people is scarce. In particular, little is known about young people's perceptions of the association between cyberbullying and suicidal behaviours. This paper reports findings on the mental health impacts of cyberbullying, and barriers to seeking social support, from eleven focus groups with 64 young people aged fourteen to seventeen (53% female).	APR	2020	10.1016/j.childyouth.2020.104872	WOS:000521515400034

Al definir la categoría de semáforo de cada elemento se formalizó la depuración de los resultados de la revisión sistemática, dando respuesta a las tres ecuaciones complementarias de las cuales se escogieron los artículos más relevantes del estudio para su posterior análisis de contenido (Tabla 3).

**Tabla 5.** *Resultados Revisión Sistemática*

Ejes	Resultados
Rehabilitation	10
Support networks	16
Antipersonnel mine	2
<b>Total</b>	<b>28</b>

Al seleccionar los artículos que aportaron al estudio, se descargaron los documentos para su lectura completa para ello se buscaron por medio de plataformas de búsqueda investigativa con su título y autor y posteriormente se analizó cada documento a profundidad.

#### *Análisis de contenido.*

Se realizó el análisis de contenido de la literatura científica, a partir de la conceptualización y desarrollo de categorías de datos textuales. Dicho análisis de contenido cualitativo se fundamenta en los aportes de un marco conceptual, con el significado contextual del texto (Pinna et al., 2018), Para lo cual se empleó el software Nvivo enfocado a la investigación cualitativa, proporcionando herramientas para organizar y analizar la información de documentos. En el software se pueden identificar nodos de interés, agrupaciones de palabras clave, entre otros usos investigativos.

En la Figura 8, se identificaron las palabras con mayor frecuencia en los documentos del análisis, se visualizan principalmente términos como redes de apoyo, seguido de familia, parientes, comunidad, entre otras. Esta nube de palabras demuestra que los documentos obtenidos son afines con el propósito del presente estudio.

**Figura 8.** Nube de Palabras de Mayor Frecuencia



*Nota:* Mapa generado en Nvivo

Se debe destacar en el análisis de contenido realizado, que los documentos se enfocan principalmente en las redes de apoyo. Sin embargo, existen pocos estudios enfocados en las redes de apoyo sobre víctimas de minas antipersonal, esto da fundamento a la presente investigación para hacer esta orientación. En los artículos analizados se enfocan en las redes de apoyo sobre violencia, enfermedades crónicas como cáncer, problemas de salud mental y conflicto armado.

### *Resultados*

El conflicto armado en Colombia ha ocasionado víctimas por accidentes de Minas Antipersonal (MAP), esto produce efectos notables en la dinámica social durante y después de que se desarrolla dicho conflicto. Estos procesos desencadenan transformaciones en la vida personal de la víctima. Existen pocos estudios donde se identifique las consecuencias en la parte psicosocial de la víctimas MAP.

Las víctimas MAP viven principalmente en zonas rurales donde pueden ser particularmente vulnerables porque se encuentran en mayor riesgo de aislamiento social, debido a las extensas distancias para acceder a los servicios de salud y siendo limitante para que reciban un seguimiento continuo de su bienestar físico y mental (Demiris, G., Parker Oliver, D., Washington, K., Fruehling, L. T., Haggarty-Robbins, D., Doorenbos, A., & Berry, 2010; Wilson, S. E., Andersen, M. R., & Meischke, 2000).

En la literatura se han definido las redes de apoyo social en general. Thompson (1995) sugiere que el apoyo social generalmente se caracteriza por interacciones entre miembros de la red de apoyo. Se incluye el seguimiento, (a) *el tamaño de la red*, el cual depende del número de personas, (b) *la reciprocidad*, hasta qué punto el apoyo social es mutuo o unidireccional, (c) *la densidad*, es la medida en que los miembros de la red están asociados entre sí, con qué frecuencia se ven y cuánto tiempo se conocen, (d) *la estabilidad*, es la composición de una red a lo largo del

tiempo. El concepto de apoyo social denominado por Lin (1986), establece la parte expresiva de la comunidad, las redes sociales y las personas con quien se establecen vínculos cercanos. En la historia del desarrollo de los estudios del apoyo social, su acepción se ha utilizado indistintamente con la noción de red social, que es considerada como las personas tomadas en forma individual o como conjunto de individuos asociados entre sí con un objetivo común (Trujillo, H. M., Manas, F. M., & González-Cabrera, 2010), a quienes se tienen como los proveedores naturales del apoyo.

El apoyo social puede capacitar a las personas a emplear sus propios recursos frente a las dificultades y la falta de apoyo puede tener consecuencias perjudiciales. El apoyo social es definido a través de dos aspectos principales: el apoyo funcional, referente a la provisión de formas de apoyo que incluye prácticas, emociones, términos financieros e informativos; el apoyo estructural se refiere a los miembros de la red social de la persona (Barth, Schneider, & Von Känel, 2010; Pérez-García, Oliván, & Bover, 2013). Las redes de apoyo pueden incluir redes informales a través de amigos, familiares, miembros de la comunidad o formalmente a través de instituciones gubernamentales o no gubernamentales dirigidas especialmente a prestar servicios, organizaciones y profesionales de salud (Estrada, Herrero, & Rodríguez, 2011).

#### *Identificación de redes de apoyo.*

El apoyo social consiste en intercambios sociales dentro de una red social que brinda aliento emocional, formación y asesoramiento, así como ayuda concreta y tangible (Thompson, 1995; Gottlieb, 1983; Unger & Powell, 1980). Los primeros investigadores conciben las redes sociales de apoyo como un tipo general de recurso disponible en la propia red de amigos y familiares, lo que conduce a una mayor salud y bienestar (Walker, M. E., Wasserman, S., & Wellman, 1993). Según Gracia, Herrero y Musitu (2002) el apoyo social se puede fundamentar en las siguientes interacciones:

- *Apoyo emocional:* se refiere al sentimiento de cuidado y preocupación compartido con las personas cercanas, que proporcionará la seguridad de sentirse valorado y reconocido por ellas, considerado en la literatura como el elemento principal dentro del apoyo social porque provee al individuo reconocimiento y valoración, puntos importantes en la autoestima (Herrero, 2010); las relaciones sociales en donde alguien escucha los sentimientos, ofrece apoyo, comodidad; se basa principalmente en la red de sus familiares y sus propias fortalezas.

- *Apoyo informativo:* centrado en la orientación dirigida a la necesidad de conocer más sobre el problema que aqueja a la persona solicitante de apoyo, proporcionando una guía de la identificación de a quién o a dónde se puede recurrir para resolver la dificultad. La forma de proporcionar educación, información y disponibilidad de servicios.

- *Apoyo instrumental:* se aportan recursos materiales que resuelven o disminuyen la crisis del solicitante de apoyo, desde los cuidados, la alimentación, vivienda, trabajo limpieza y clases.

Desde otra perspectiva se definen los lazos sociales que dan forma al apoyo de redes a través de recursos materiales, afectivos e informativos que permiten a los miembros de la comunidad satisfacer múltiples necesidades. Estos lazos se configuran en relaciones basadas en la solidaridad, la reciprocidad, la confianza, actuando como un poderoso mecanismo que mantiene a la comunidad familia unida. Desde este punto se analiza la cohesión social, descrita como el conjunto de fuerzas sociales que animan a los individuos a permanecer en comunidad (Festinger, 1950). La cohesión social también se basa en el grado de uniformidad que existe en las actitudes positivas hacia la comunidad, en los comportamientos pro sociales y en los lazos interpersonales que conectan a los miembros del grupo (Ramos-Vidal, Villamil, & Uribe, 2019).

De acuerdo a (McCubbin, McCubbin, Thompson, Han, & Allen, 1997), son cuatro los

factores que contribuyen a la capacidad de una familia a adaptarse a las normativas como transiciones estresantes de la vida: autoestima positiva y autosuficiencia; los sistemas de creencias compartidos de la familia; apoyo social de la familia, amigos y la comunidad en general; y estrategias de afrontamiento positivas.

*Efectos de las redes de apoyo.*

Desde un análisis de redes personales se capturan las relaciones de los individuos en un contexto, las estructuras de las redes personales identifican la integración de los individuos en las redes comunitarias. Estas redes de apoyo social pueden ayudar a los individuos a manejar la incertidumbre y aumentar las percepciones de control sobre la propia vida (Rains & Keating, 2011). El apoyo social puede aislar aspectos negativos de la vida del individuo, mediante los siguientes:

- *Efectos principales:* se refiere al apoyo derivado de la red social funciona en todo momento, esté o no presente un factor estresante.
- *Efectos amortiguadores:* pueden provenir del intercambio explícito de consejos, recursos o información en respuesta a un factor estresante en particular, o simplemente puede provenir del conocimiento de que el apoyo está disponible en caso de que sea necesario (Cohen, S., & Wills, 1985).

*Conclusiones.*

El apoyo social es difícil construirlo en las zonas rurales, debido al autoaislamiento y la incomunicación social que dificulta la atención de las víctimas, por el desplazamiento y por consiguiente a los servicios médicos y de rehabilitación. Los estudios analizados han demostrado que el apoyo social puede ser una protección en el bienestar del individuo, de esta manera se tiene una mejor rehabilitación física y psicosocial.

Las redes de apoyo desde la familia y la comunidad, son importantes para que el individuo sienta un soporte en su proceso de rehabilitación, de esta manera la parte emocional fluye de una mejor manera en su proceso, la parte informativa, en los servicios de salud sean explícitos con su procedimiento y los guíen de forma adecuada para tener una mejor calidad de vida y la parte financiera, desde el ámbito gubernamental primordialmente para un soporte económico adecuado en su proceso y que este ámbito no genere afectaciones emocionales al individuo.

Se debe considerar y centrarse en brindar apoyo a todos los problemas que afectan a la salud y bienestar, como la vivienda, el empleo, el apoyo social desde el emocional, financiero e informativo, por lo tanto, se debe profundizar en futuras investigaciones sobre redes de apoyo enfocadas en víctimas de MAP.

## **5.2 Momento Cualitativo**

### ***5.2.1 Capítulo 2: Identificación De Redes De Apoyo En Víctimas De MAP***

Objetivo 2: Establecer por medio de un mapeo social las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias o institucionales presentes en las víctimas de MAP.

#### *Entrevista semiestructurada*

Con el fin de identificar las redes de apoyo de las víctimas de MAP participantes de este proyecto, se diseñó y diligenció una entrevista semiestructurada, con la cual se realizó el primer acercamiento a la identificación de dichas redes; fue así como se definió el siguiente cuestionario para cada una de las víctimas, en total fueron realizadas cuatro entrevistas, con las que se obtuvo la información requerida.

1. ¿Conoce usted que es una red de apoyo?
2. ¿Dónde y cuando ocurrió el accidente con mina antipersonal?
3. ¿Qué ocurrió después del accidente y quien lo ayudo?

4. ¿Cuál y como fue la ayuda brindada para la atención del accidente?
5. ¿Cómo se sintió con la ayuda brindada, Cree que pudo haber recibido una mejor atención?
6. ¿Después de ocurrido el accidente con mina antipersonal quién lo ayudó y de qué forma?
7. Durante los años que han transcurrido desde el accidente al día de hoy ha recibido algún tipo de ayuda, si es así, quién y como lo ha ayudado
8. ¿Pertenece o perteneció a alguna red de apoyo institucional? Por ejemplo, ONG o entes gubernamentales. Si es así, como se enteró de esta red de apoyo, qué requisitos le pidieron para ser parte de esta, ¿qué tipo de ayuda le proporcionaron y cómo fue su proceso durante el tiempo que fue parte de la misma?
9. ¿Qué papel ha tenido el Estado colombiano en el proceso de recuperación y asistencia desde el hecho ocurrido?

Con las preguntas guías referidas, se buscó inicialmente conocer, si quienes eran víctimas de MAP, habían escuchado el término redes de apoyo y que entendían sobre él mismo; para de ser necesario mediante un diálogo, ampliar la definición de dichas redes, en aras de extender su espectro por parte de los participantes del proyecto. La segunda ronda de preguntas, se orientó, al lugar y el tiempo de ocurrencia del accidente con la MAP, quién les brindó la primera atención, que tipo de ayuda recibieron y cómo se sintieron. Finalmente, las últimas preguntas se encaminaron al apoyo recibido después de la estabilización médica y el transcurrir de los años, hasta la fecha de la entrevista.

Llegado este punto, es importante señalar, que debido al tipo de entrevista realizada y a las dinámicas propias de cada víctima de MAP, se incluyeron algunas otras preguntas para ahondar

más en las redes de apoyo, es así como, se indagó de forma directa por la relación o papel de la familia durante todo el proceso de recuperación y el tiempo transcurrido. También se profundizó con las preguntas en el papel que desempeñó cada red de apoyo que iba mencionando, puesto que al inicio algunas de las víctimas de MAP eran muy escuetos en sus respuestas. Otras preguntas que surgieron durante la entrevista y con el ánimo de ampliar la información obtenida, estuvieron dirigidas al apoyo psicológico y el proceso de rehabilitación, física en general.

Se debe mencionar, que solo en una de las cuatro víctimas entrevistadas, la red de apoyo primaria, (es decir su familia), desempeñó un papel relevante y reconocido por la misma; los demás participantes fueron muy enfáticos al recalcar que no obtuvieron apoyo de forma permanente o significativa por parte de esta red. Durante la entrevista el tema familiar, fue evadido en muchos de los casos o poco profundizado, pese a preguntas dirigidas a conocer sobre el tema en distintos momentos; lo anterior, se evidenciará en el análisis de datos realizado por medio del Software Nvivo, donde se presenta el primer esbozo a las redes de apoyo de cada víctima de MAP y que son ratificadas por medio del mapeo social.

#### *Análisis de datos software Nvivo*

La identificación de redes de apoyo es importante para destacar que grupos e individuos están apoyando a personas con ciertas vulnerabilidades, en este caso las víctimas de minas antipersonal. Para este caso se realizaron cuatro entrevistas a víctimas de MAP, con distintos tipos de lesiones, en la conversación con los entrevistados se comentó cómo se habían accidentado y posteriormente su proceso con el apoyo de familia, amigos y entidades.

Dentro de este contexto se realizó un análisis software Nvivo, desarrollado para el análisis de datos cualitativos, por cuanto proporciona un espacio de procesamiento de documentos, en el cual se almacena, administra, consulta y analizan datos no estructurados. Respecto a las entrevistas



**Figura 10.** Mapa Jerárquico de las Categorías Identificadas en Nvivo

La red primaria se identifica como la familia, la red secundaria las personas cercanas como la comunidad, amigos y vecinos y la red terciaria los entes gubernamentales, organizaciones, e instituciones. Desde este ámbito, se codificaron códigos con la identificación de cada red desde las entrevistas con las víctimas, desde las cuales recibieron apoyo mientras en otras no les ayudaron.

Por esta razón se identifica con detalle las redes que estuvieron apoyando a las víctimas, (Fig. 3) respecto a la red primaria catalogada como la familia, solo una víctima tuvo apoyo fundamental, las otras tres víctimas no lo relacionan como un apoyo relevante en su proceso de soporte. De igual manera se cataloga la red secundaria, desde la comunidad, amigos y vecinos, las víctimas resaltan la colaboración de la comunidad y vecinos al momento que tuvieron el accidente para trasladarlos al centro de salud y a sus amigos en su proceso de rehabilitación.

La verdad la familia, pues no, yo siempre me he mantenido alejado, cuando llegue acá tenía un tío que manejaba taxi y a veces lo llame para que me llevara a ciertos lugares y yo le pagaba y me decía que no, que el por allá no iba. Entonces, no, nunca con la familia (Testimonio víctima 3, entrevista semiestructura identificación de redes de apoyo, Floridablanca, Santander)

Se debe destacar la red terciaria, donde se vinculan los entes gubernamentales, instituciones



En primer lugar, entre, los entes gubernamentales, se reconocen los siguientes: el Estado, las gobernaciones, las alcaldías, la defensoría del pueblo, el congreso y la fiscalía. Estos entes brindaron apoyo a las víctimas entrevistadas desde distintos contextos; en apoyo a vivienda, en prótesis, recursos, rehabilitación, sostenimiento y distintos procesos. Sin embargo, algunos de estos entes no brindaron el apoyo necesario en todo el proceso de las víctimas, en algunos momentos las víctimas no tuvieron el apoyo y debieron recurrir a organizaciones o tutelas para garantizar el goce efectivo de sus derechos.

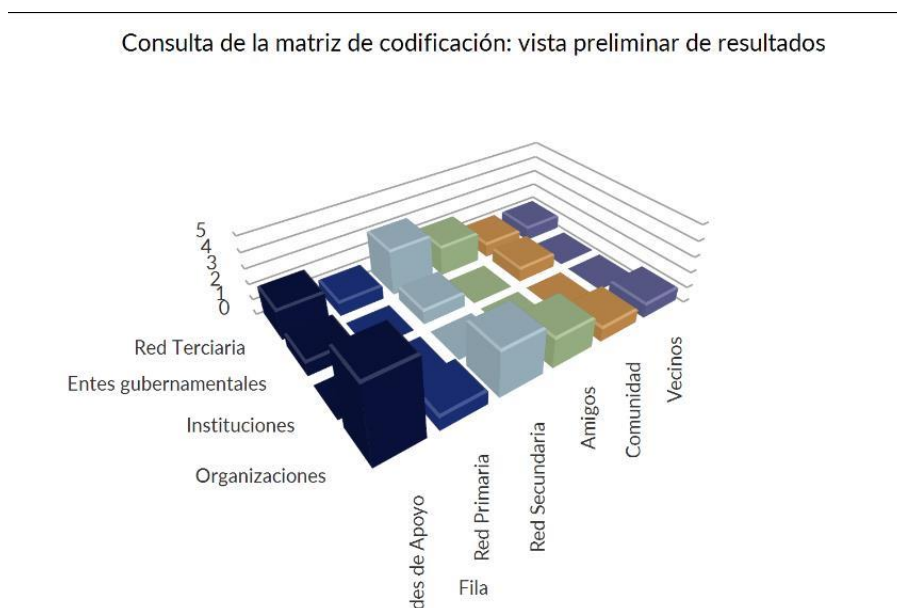
Y resulta que yo llegue allá y como a los dos meses yo me acerque a la alcaldía, que para un ayudade un mercado y yo me fui con el dueño de la finca y el personero me vio y me dijo, usted con quien trabaja o hace cuanto tiempo que esta acá, yo le dije con quien trabajaba. Don Neftali, como así que es su trabajador y usted no lo había traído acá, y él le dijo porque, y me dijo usted tiene algún seguro y como le dije que no, me dijo venga lo inscribo acá al SISBEN, pero eso me llevo como al año, así que si me enfermaba me tocaba del bolsillo mío. "...A los días alguien me dijo vaya a la Alcaldía de Bucaramanga y muestre ese papel allá y si me atendieron y me dieron una dirección y me dijeron que fuera allá y le dijera que necesitaba poner una tutela de salud. Fui a la dirección que me dieron y llegue a la defensoría del pueblo y ahí me hicieron la tutela y me dieron la primera prótesis, que todavía la tengo de recuerdo. (Testimonio víctima 3, entrevista semiestructurada para identificación de redes de apoyo, Floridablanca, Santander)

Dentro de las organizaciones se mencionan las siguientes: ACNUR, ASOPVI, Campaña Colombia sin las Minas, CIREC, CRAF, Cruz roja internacional, Cruz roja nacional, Embajada USA, Fosyga, La granja, OEA, Unión Europea. Quienes brindaron el apoyo a las víctimas en distintas fases de su proceso, de igual forma si la organización no brindaba más ayuda se

contactaban con otra entidad para que no quedase desamparada. El contacto con estas organizaciones fue brindado por “voz a voz” con las mismas víctimas y en esta “voz a voz” Guillermo Gil miembro de la Campaña Colombia sin Minas, por medio de “La granja”, apoyó a las víctimas que no tuvieran un lugar donde hospedarse.

Finalmente se encuentran instituciones, como: las EPS y la UIS. Las EPS brindaron apoyo en el ámbito de salud, desde el inicio, sin embargo, después de la amputación las víctimas se encuentran en estado de desamparo y es por medio de otras personas, que les informan sobre la obligación de las EPS frente a procesos como la adquisición de prótesis, no obstante, algunos procesos son negados. La segunda institución es la Universidad Industrial de Santander, específicamente un proyecto realizado en esta institución que brinda el apoyo a unas víctimas con su proceso de rehabilitación, finalizando con la obtención de una prótesis.

Para concluir en análisis de las entrevistas se realiza en una matriz de codificación (Fig. 11) en la cual se encuentra la relación de los códigos planteados; es claro que, las redes de apoyo se fundamentan en especial con las organizaciones, que en estos casos de minas antipersonal brindan apoyo a las víctimas. La red secundaria se relaciona con la red terciaria, ya que por medio de amigos y comunidad las demás víctimas se enteran de las organizaciones o entes gubernamentales que colaboran en el proceso de rehabilitación.

**Figura 12.** *Redes de Apoyo*

### *Mapeo Social*

Una vez realizado el primer encuentro con las víctimas de MAP para la aplicación de la entrevista semiestructurada, se procedió a programar el segundo encuentro, con el fin de llevar a cabo el mapeo social (Figura 1), el cual consistió en plasmar esas redes de apoyo identificadas en la categoría a la que pertenecía cada una; es decir, red primaria, secundaria o terciaria, el nivel de proximidad que tenían dichas redes con las víctimas y el tipo de apoyo a ayuda brindado o la relación que tenían.

Por medio de la bibliografía seleccionada y los autores representativos en las redes de apoyo, se establecieron las categorías de red de apoyo primaria, ubicándose la familia y amigos más cercanos, en la red secundaria, se mencionan las relaciones comunitarias y de vecindad y grupos de apoyo; Finalmente en la red terciaria, estaban los entes gubernamentales, instituciones y organizaciones. En cuanto a las funciones de la red, se tuvieron en cuenta cuatro tipos: 1. La compañía y apoyo emocional, 2. Guía cognitiva, 3. Ayuda material y de servicios, 4. Acceso a nuevos contactos conflicto. Ahora bien, el mapeo también permitió determinar si los vínculos de

las redes de apoyo identificadas continuaban activos o si por el contrario estaban inactivas, es así como, cada vinculo fue dibujado con un color representativo de la siguiente forma: para las redes activas el color azul y para las inactivas el rojo. En el caso de la proximidad se establecieron tres niveles de cercanía, muy cercano el primer círculo de proximidad, ubicándose la víctima en el centro del mapa; el segundo círculo de proximidad, obedece a aquellas personas con las que se tiene un contacto frecuente, pero menor en relación con el primer círculo; y el tercer círculo de proximidad, se ubican las redes con contacto de frecuencia baja o esporádica.

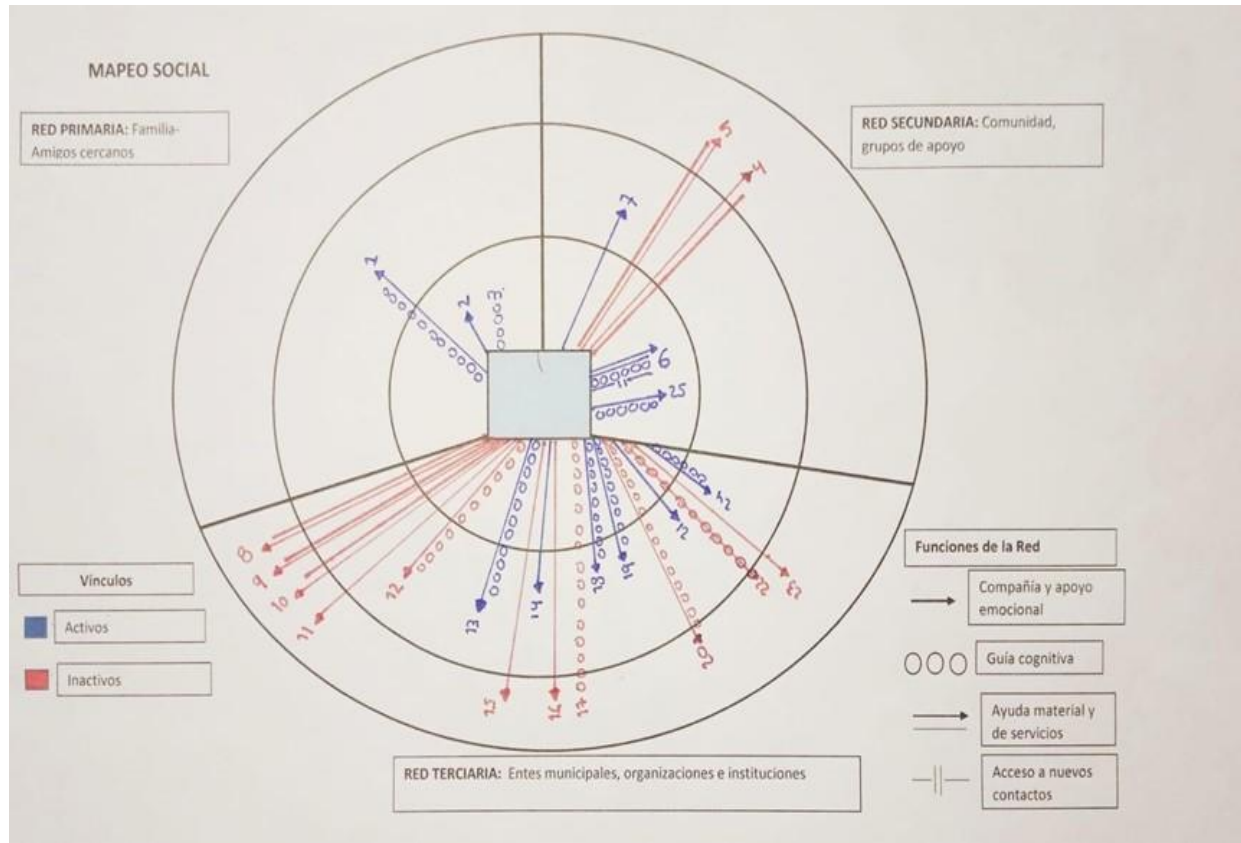
En este orden de ideas, se realizó un mapeo social para cada una de las cuatro víctimas de MAP participantes del proyecto. Con esta herramienta se consolido la información obtenida de la entrevista semiestructura y se pueden observar, las dinámicas de las redes de apoyo en cada una de las víctimas, las similitudes y diferencias. Asimismo, el mapeo permitió realizar un abordaje sobre los retos, desafíos o dificultades a las que se enfrentó cada víctima con respecto a las redes de apoyo. Lo cual se refleja, al visualizar los resultados del mapeo en cada víctima, como presenta en las figuras.

Resultados Mapeo Social

Victima 1: C.A.J<sup>8</sup> Edad: 70 años Ciudad: Floridablanca

Tipo de Lesión: Amputación de miembro inferior, pérdida de la visión y audición en el hemisferio izquierdo<sup>9</sup>.

Figura 13. Mapeo Social Víctima 1



Redes de apoyo identificadas

Red de apoyo primaria

1. J.F.S9 (Cuñado)
2. L.M.S (Compañera sentimental)
3. L.M.D (compañera Asociación víctimas)

Red de Apoyo Secundaria

4. Comunidad vereda Pozonuche- San Vicente Chucuri
5. M.V
6. G.G. S
7. ASOPEVI (Asociación de proyectos de empleo y

<sup>8</sup> Código asignado a cada víctima para identificarla

<sup>9</sup> Cada una de las redes de apoyo primaria y secundaria donde las víctimas identificaron las redes con nombres propios, tendrán un código asignado por confidencialidad

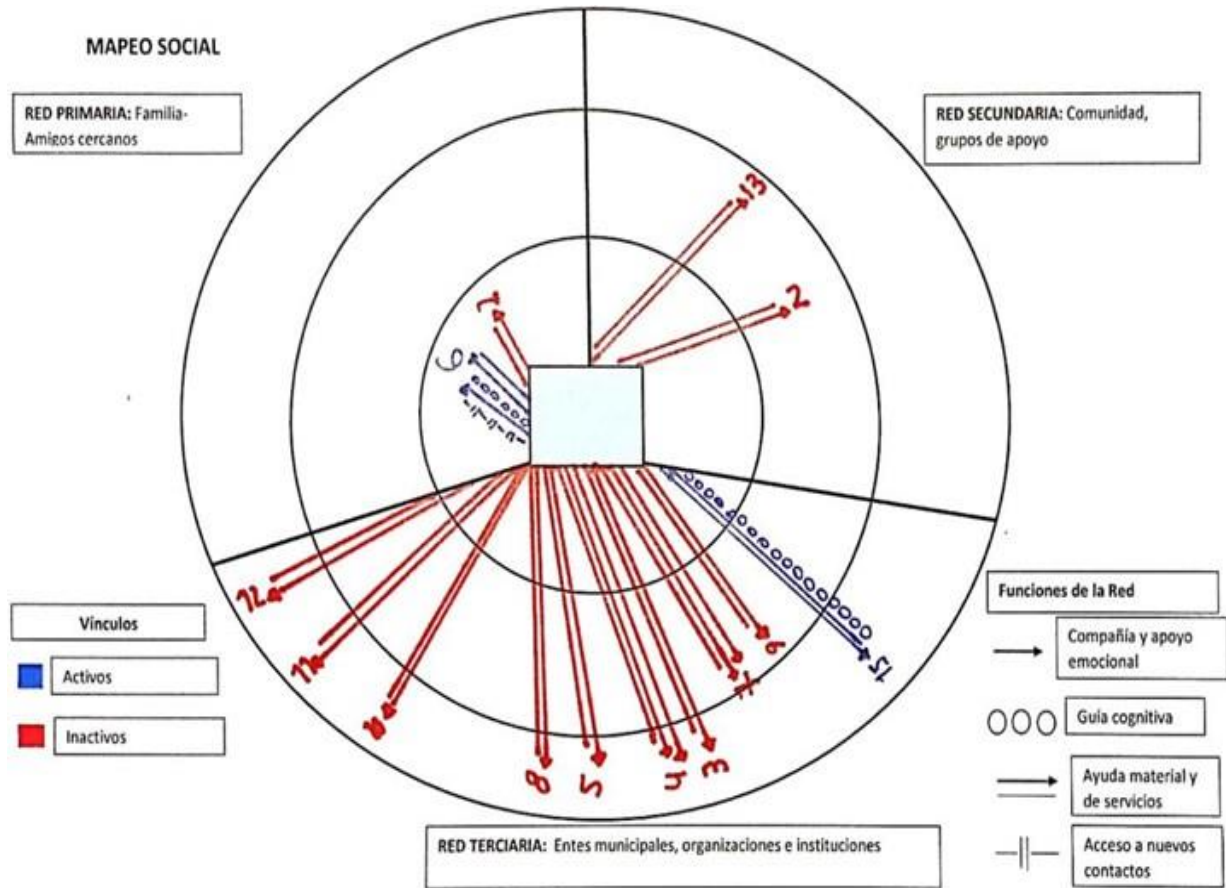
vivienda)

**Red de apoyo terciaria**

8. ECOPETROL
9. Hospital González Valencia, hoy en día Hospital Universitario de Santander
10. Fondo Ganadero de Caldas
11. Alcaldía de Yondó
12. Hándicap Internacional
13. Cruz Rojas Internacional y Nacional
14. CIREC
15. Embajada de Estados Unidos
16. Alcaldía de Bucaramanga
17. Compromiso
18. Gobernación de Santander
19. Unidad de Víctimas
20. Unión Europea
21. ASMET Salud
22. Campaña Colombia sin minas
23. INVISBU
24. Alcaldía de Florida

Victima 2: E.O.S Edad: 45 años Ciudad: Girón Tipo de Lesión: Perdida de talón delpié derecho

Figura 14. Mapeo Social Víctima 2

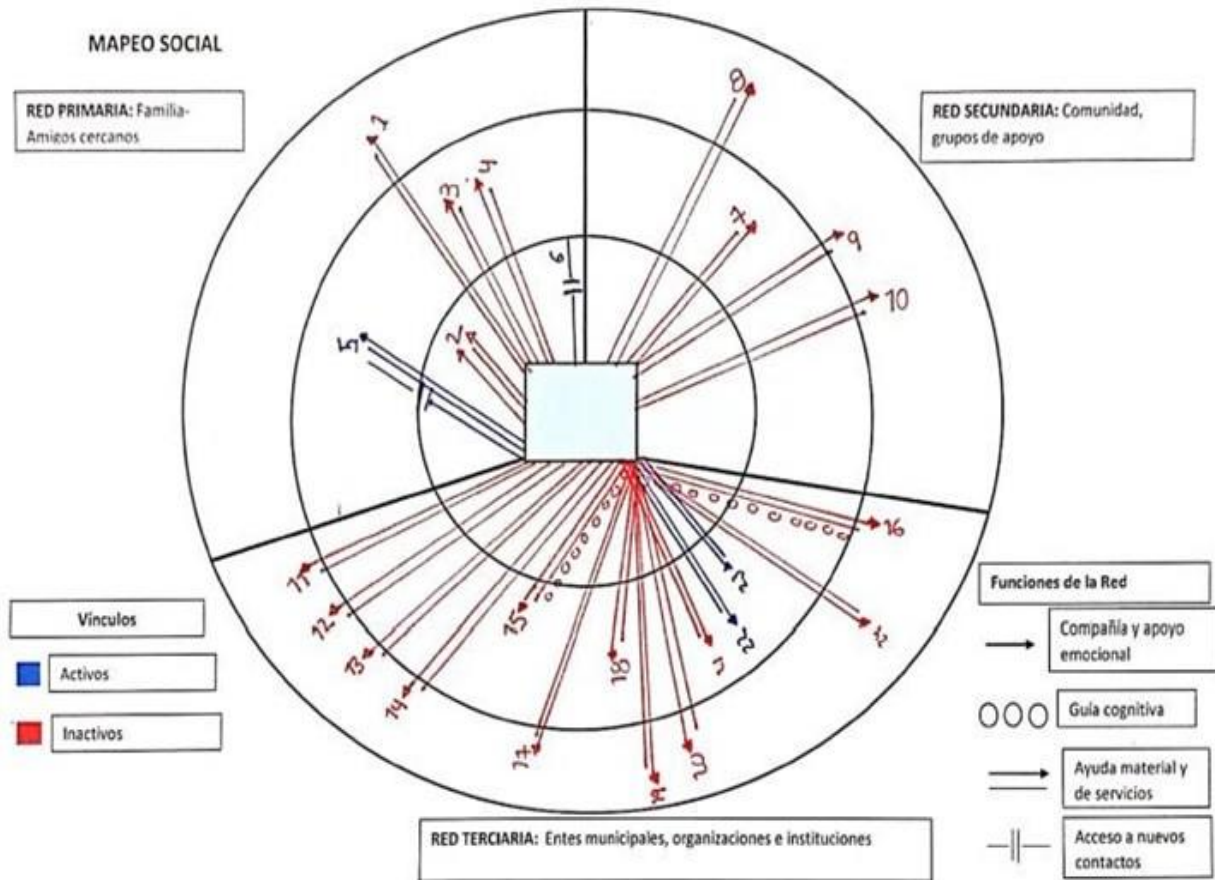


Fecha:

Nombre:

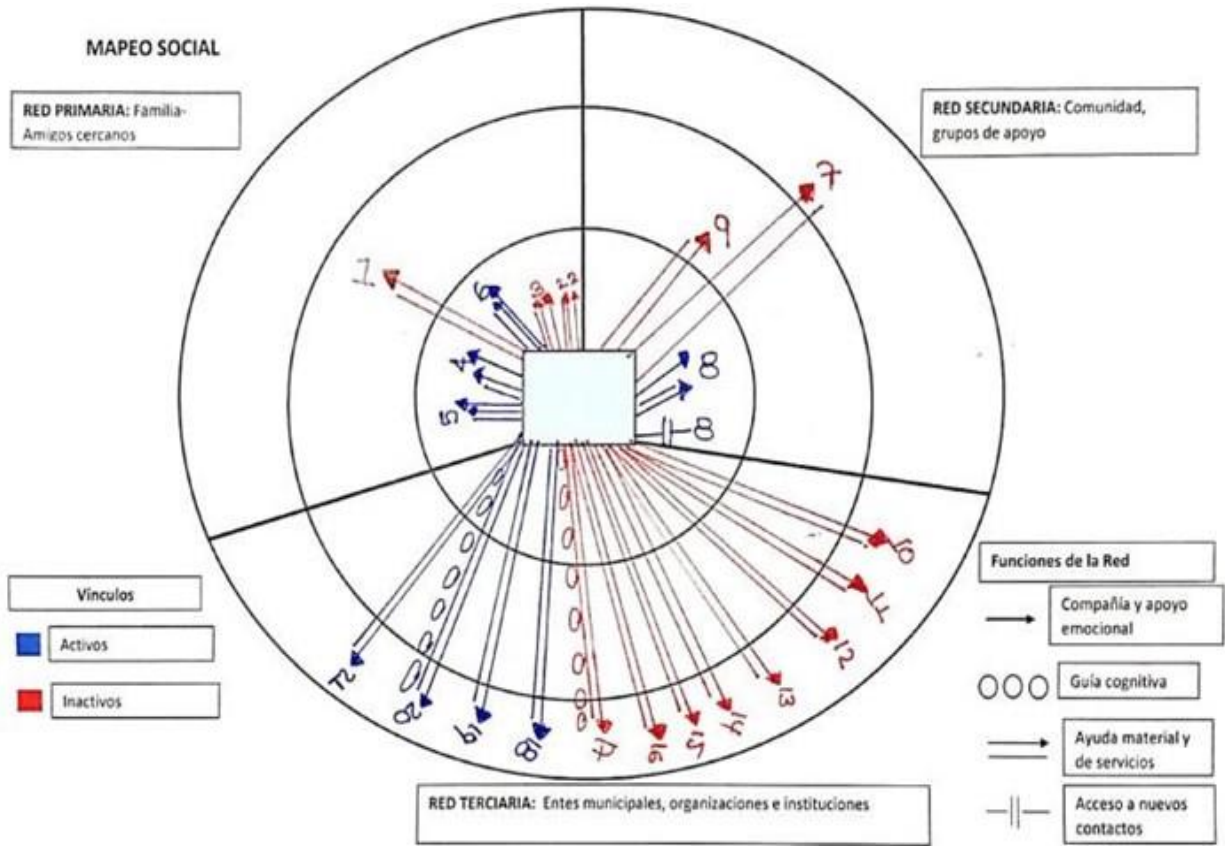
Victima 3: A.J.C Edad: 45 años Ciudad: Floridablanca Tipo de Lesión: Amputación de miembro inferior

Figura 15. Mapeo Social Víctima 3



Victima 4: H.P.A Edad: 61 años Ciudad: Bucaramanga Tipo de Lesión: Amputación de miembros superiores y pérdida de la visión

Figura 16. Mapeo Social Víctima 4



*Análisis y resultados mapeo social*

Con el proceso de mapeo social realizado con cada una de las víctimas de MAP participantes de este proyecto, se evidencia una tendencia marcada a una red de apoyo terciaria amplia por encima de las demás categorías de red, en donde el principal tipo de función de esta red se centró en la ayuda material y de servicio, y en cuyo caso el apoyo dado a las víctimas estuvo dirigido a la inclusión en programas de Organizaciones No Gubernamentales (ONG) para el acceso a prótesis, atención médica y psicológica, hospedaje y alimentación durante el tiempo de permanencia en el programa, la inclusión en proyectos productivos y en dos casos concretos como

es la víctima 1 y 4, acceso a vivienda; estas últimas ayudas brindadas también por entes gubernamentales a cargo del cumplimiento de los derechos de las víctimas.

En las redes de apoyo terciarias, también se observa que los vínculos de estas con las víctimas se encuentran inactivos en la actualidad, y el principal apoyo de las mismas se dio, según lo manifestado durante la ocurrencia del accidente y unos años posteriores al mismo, no obstante, hoy en día dichas víctimas de MAP, tienen una sensación de abandono, en especial de los entes gubernamentales, principalmente debido a que no se ha brindado una atención integral, el Estado no ha cumplido su papel como garante de derechos y se ha limitado a otorgar pequeños beneficios que no trascienden en la vida de las víctimas. Quienes pudieron obtener beneficios como vivienda y pensión por discapacidad, tuvieron que recurrir a mecanismos legales como la acción de tutela para obtenerlos. Asimismo, la salud se ha convertido en un desafío y tiene que enfrentar largas esperas, desconocimiento de la norma por parte de los funcionarios y el constante uso de la ley para acceder a los servicios de salud.

Las víctimas de MAP entrevistadas, señalan entre las principales dificultades por las que atraviesan el olvido Estatal, la no garantía de sus derechos, programas de corta duración que no son integrales y recursos para las víctimas divididos en diferentes entes gubernamentales, organizaciones e instituciones que no llegan finalmente a las víctimas. Lo anterior se ve reflejado en los retos identificados por estas víctimas frente a las redes de apoyo terciarias, y que quedaron plasmadas en el instrumento para construcción para la construcción la propuesta de intervención que se anexa posteriormente.

Por otro lado, en las redes de apoyo secundarias se pudo evidenciar que el principal apoyo de estas redes fue recibido durante el momento de ocurrencia del accidente, en donde las comunidades desempeñaron un papel importante en la atención primaria a las víctimas, el traslado

a un lugar médico para su tratamiento y en algunos casos apoyo económico para el pago de los cuidados médicos requeridos. Es así como, estos vínculos también se encuentran a la fecha desactivados en su mayoría, con algunas pequeñas excepciones, y esto se debe en gran parte a que el lugar de ocurrencia del accidente y el lugar de residencia actual ha cambiado.

Llegado a este punto es importante mencionar que en las víctimas existe una percepción de discriminación hacia ellos por parte de las comunidades, sienten que hay desconocimiento de la sociedad en lo que respecta a la verdadera situación de las víctimas; consideran que las personas ajenas a su situación los consideran como benefactores de múltiples programas tanto del estado como de organizaciones no gubernamentales, cuando su realidad aún sigue siendo compleja.

En cuanto a las redes de apoyo primarias, respecto a las cuatro víctimas entrevistadas, solo una de ellas cuenta con una red consolidada, cuyos vínculos actualmente se encuentran activos y con funciones de ayuda material y de servicios, así como compañía y apoyo emocional. En las entrevistas realizadas se trató de profundizar sobre el tema familiar, pero las respuestas obtenidas giraron en torno a que esta red no estuvo presente y a la evasión del tema. Cuando se preguntó sobre los retos, desafíos o dificultades en la sesión de encuentro para la construcción de la propuesta de intervención basada en fortalecimiento de las redes de apoyo, las víctimas manifestaron que no existe voluntad e interés por parte de las familias hacia las víctimas, así como una evasión de la responsabilidad, acompañada en algunos casos de lazos familiares rotos. Sin embargo, es importante señalar que no quisieron ahondar en este tema, se mostraron incómodos y evasivos en sus respuestas, razón por la cual no se profundizó en el mismo.

Finalmente, lo expuesto con anterioridad, evidencia la necesidad de fortalecer las redes de apoyo para las víctimas de MAP, puesto que existe una amplia gama de redes que puede ofrecer diversos tipos de apoyo a las víctimas, favoreciendo de esta forma la rehabilitación integral de esta

población, así como el goce efectivo de sus derechos. El trabajo en red permite lograr un trabajo en equipo para beneficiar a los destinatarios de este tipo de propuestas, permitiendo el óptimo y máximo aprovechamiento de los recursos que se tienen disponibles.

### ***5.2.2 Propuesta de intervención para el fortalecimiento de Redes de Apoyo en víctimas de MAP***

Objetivo 3: Diseñar una propuesta de intervención para el fortalecimiento de redes de apoyo presentes en las víctimas de MAP., a través de la metodología Design Thinking.

#### *Introducción*

El término design thinking se escuchó por primera vez en el año 1969, lo acuñó (Premio Nobel de Economía). Herbert escribió un libro que se llama ““. En este libro se acuñó por primera vez el término Design Thinking o pensamiento de diseño. Este término quedó olvidado por un largo periodo de tiempo, hasta que, en el año 2008, el profesor de la universidad de Stanford, Tim Brown, en el cual desarrollaba la metodología iniciada por Herbert Simons (Design Thinking: Comunidad Online, 2017)

Es una metodología que se centra en el usuario, en este caso las personas víctimas de MAP, como principal herramienta, conceptualiza la metodología con cinco etapas y varias herramientas, lo que permitió que años más tarde empresas y grandes universidades, se interesan en esta, generando en el 2011 un gran crecimiento, llevándolo a expandirse por todo el mundo. (Design Thinking: Comunidad Online, 2017)

[El pensamiento de diseño, se caracteriza por ser participativo, “las personas que se espera que sean los beneficiarios de un diseño están invitadas a participar en el proceso desde las primeras etapas. Mediante la participación de las personas en el proceso, se espera que los resultados en conjunto sean mejores que si se hace sin ellas” (Leinonen & Dural, 2015). Es por esta razón, que esta metodología, se convierte en pieza clave para la construcción de la “propuesta de intervención

para el fortalecimiento de redes de apoyo en víctimas de MAP”, pues lo que se busca al implementarla es garantizar por medio de la participación activa de las víctimas que se dirija realmente a dar respuesta a sus necesidades.

Por lo anterior, el Design Thinking se desarrolla en cinco que son: empatizar, idear, definir, prototipar y testear, sin embargo, para el caso concreto de esta investigación se recurrió al uso de las tres primeras etapas, para el proceso de diseño de la propuesta de intervención, razón por la cual serán definidas a continuación:

### **1. Empatizar:**

En esta fase, lo que se busca principalmente es comprender la situación problema a las que se enfrentan las víctimas de MAP, desde la cercanía y perspectiva de las mismas. Lo cual en este caso concreto se logró por medio de los encuentros que se tuvo con cada una de las víctimas, la entrevista semiestructurada y el mismo mapeo social, que fueron las herramientas que permitieron el acercamiento a su realidad.

### **2. Definir**

Con la información obtenida en la etapa anterior, ya identificado las necesidades y problemas, se realiza una criba y se selecciona aquello que aporta valor y puede llevar a alcanzar nuevas perspectivas y resultados innovadores. También se analizan todas las observaciones para identificar y definir problemas centrales. En esta fase, se realizó un encuentro con las víctimas con el fin de determinar los desafíos, retos y situaciones problemas a los que se enfrentan en cada una de las categorías de red de apoyo, desde el accidente con mina antipersonal.

### **3. Idear:**

Finalmente, expresado por parte de las víctimas de MAP los principales desafío, retos y dificultades a las que se enfrentaban al interior de cada categoría de red de apoyo, se propuso a esta

población que manifestaran ideas que podrían dar solución a las problemáticas definidas. Ya con la anterior información y toda la demás recolectada por medio de la entrevista semiestructurada y el mapeo social, se procedió a consolidar lo planteado con lo observado, dando como resultado una propuesta de intervención.

Con la metodología se ha llegado a concluir que el apoyo social no está llegando de manera Integra e Integral a un gran porcentaje de la comunidad afectada, estando al tanto que hay recursos en los diversos entes gubernamentales y estas víctimas puedan ser reparadas en el entorno social, familiar, económico retomando su proyecto de vida, reintegrándose a la sociedad y logrando un bienestar óptimo psicológico.

Propuesta de intervención: Fortaleciendo Redes de apoyo en VÍCTIMAS de Map

Objetivo: Fortalecimiento de la Unidad para la atención y reparación integral de las víctimas, como red de apoyo terciaria que identifique la operatividad de las otras redes de apoyo, siendo un canal para las víctimas ofreciéndoles integración social y la provisión de aportes tangibles, obtenidos de los recursos que cada una de ellas ofrecen y que las víctimas desconocen por muchos motivos, una de ellas es que esas mismas redes no van hacia las mismas víctimas.

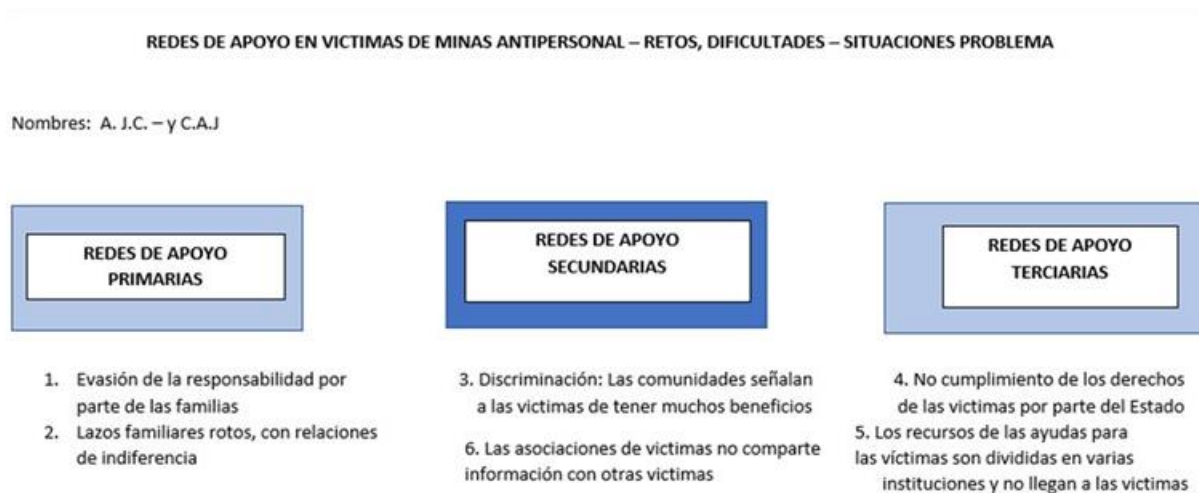
Actualmente la Unidad para la atención y reparación integral de las víctimas, es una red de apoyo terciaria, que hace presencia en Colombia y que fue creada como institución a partir del año 2012 y a raíz del surgimiento de la ley 1448, más conocida como Ley de víctimas. Dicha institución fue creada con el fin de brindar atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado. “La Unidad para las Víctimas busca el acercamiento del Estado a las víctimas mediante una coordinación eficiente y acciones transformadoras que promuevan la participación efectiva de las víctimas en su proceso de reparación” (Unidad para víctimas, 2012)

La Unidad para víctimas cuenta con tres rutas de atención para las víctimas, una ruta integral

individual, que comprende cinco medidas que son: rehabilitación, indemnización, satisfacción, restitución (de tierras, de viviendas, fuentes de ingreso, empleo, de acceso a crédito) y garantías de no repetición; la ruta de solicitud de indemnización, donde contempla una indemnización de tipo administrativas para las víctimas por medio de dos caminos, que sería, por tener características que los priorizan o de forma general, por ser víctima, pero no cumplir con los parámetros de priorización. Finalmente, con la estrategia de fondo unidos podemos reparar a las víctimas, se busca vincular al sector privado, a los gremios y la cooperación internacional reconstrucción del proyecto de vida y goce efectivo de los derechos de las víctimas.

Llegado a este punto, es importante mencionar los desafíos, retos y dificultades expuestas por las víctimas de MAP participantes de esta investigación, con el fin de dar paso a la construcción de las acciones que propone esta propuesta, en donde el objetivo principal es fortalecer a la Unidad para las víctimas, en aras de brindar la solución requerida por esta población.

**Figura 17. Retos y Desafíos Víctimas 1 y 3**



**Figura 18.** Retos y Desafíos Víctimas 2 y 4

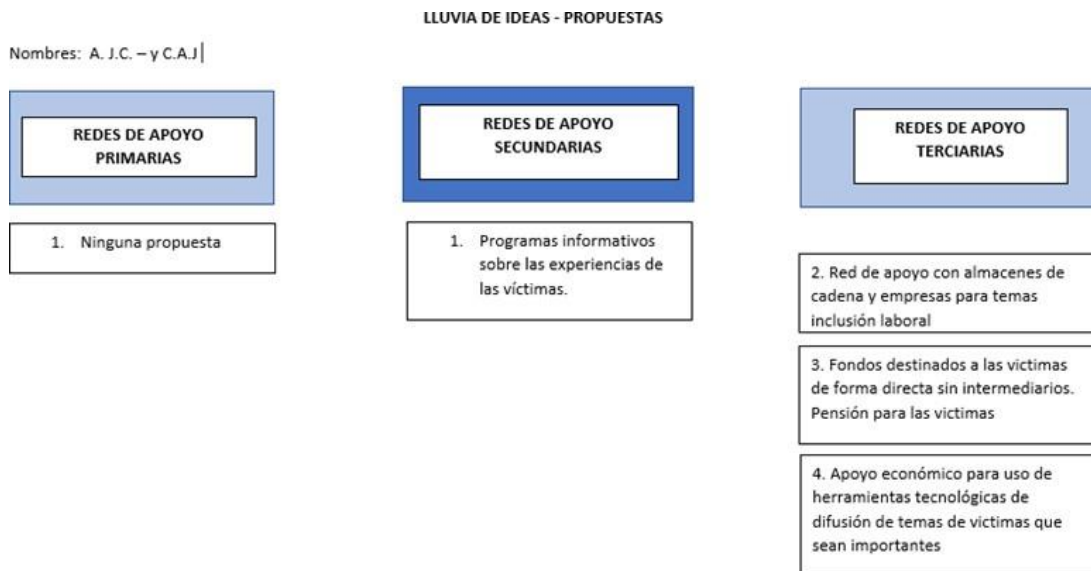
Dentro de los principales desafío o retos presentes por las víctimas de MAP, se recalca fuertemente la no garantía y cumplimiento de sus derechos por parte de las diferente instituciones estatales, pese a estar contemplado en las diversas rutas de atención y en la misma Ley de víctimas, y con esto se desencadena también problemáticas en las otras redes de apoyo como la secundaria y la terciaria, donde las principales problemáticas, se orienta a la desvinculación de la familia frente a la situación que pasan las víctimas y a la discriminación de las comunidades por el desconocimiento de lo que implica pertenecer a esta población.

Así mismo, en cuanto a las redes de apoyo terciarias, las víctimas manifiestan que los recursos de ayuda humanitaria dirigidos para ellos, se están quedando en las instituciones y organizaciones que las reciben, y no se ofrece una atención integral para la superación de las situaciones problemas por parte de las víctimas de MAP. En esta red terciaria, se han propuesto acciones encaminadas muchas veces a la capacitación, con lo cual no se genera una verdadera acción de cambio en la vida de esta población.

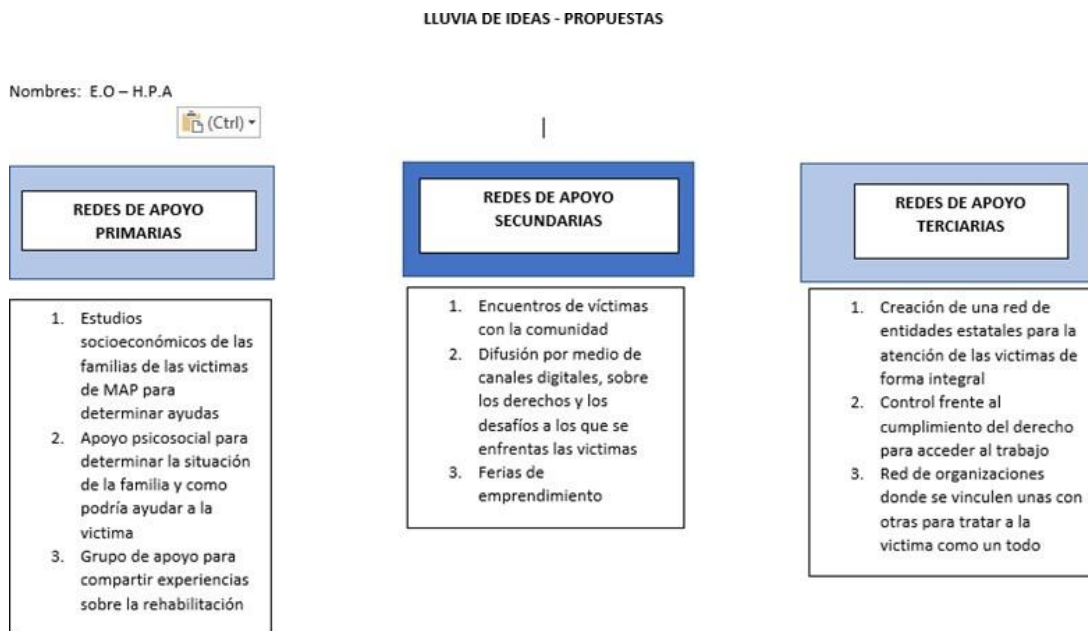
Continuando con el ejercicio anterior realizado con las víctimas, también se planteó con las mismas, estrategias de solución para las problemáticas presentadas, con lo cual se obtuvo la

información necesaria para el diseño de la propuesta de intervención. A continuación, se relacionan las ideas obtenidas de las víctimas de MAP para contribuir a mejorar las condiciones en las que se encuentran y garantizar el goce efectivo de sus derechos.

**Figura 19. Lluvia de Ideas Propuestas Víctima 1 y 3**



**Figura 20. Lluvia de Ideas Propuestas Víctimas 2 y 4**



Con la información suministrada por las víctimas de MAP y la investigación realizada sobre esta población con respecto a las dificultades, retos, beneficios y rutas de atención ya existentes, se procede a generar las siguientes acciones y actividades como propuesta para el fortalecimiento de las redes de apoyo.

### *Acciones*

1. Plataforma de víctimas: Si bien existe un Registro Único de víctimas, en donde se suponedeberían estar registradas todas las víctimas del conflicto armado, sin importar el hecho delictivo, no hay registro de una plataforma unificada para este tema. Por esta razón se propone la creación de una Plataforma de víctimas de MAP, que contemple desde la fase en que ingrese la persona a este sistema, un diagnóstico sobre sus necesidades, su entorno familiar o las redes de apoyo primaria que posea, para acto seguido determinar la ruta a la cual debe ser encaminada dicha víctima, realizando una actualización periódica de los avances en cuanto a la intervención realizada. Dicha plataforma debe ser de dominio de todos los entes gubernamentales que hagan parte de la atención y reparación a las víctimasde MAP, para que se pueda dar un seguimiento adecuado a los procesos de cada una de las personas que hacen parte de esta población, en aras de promover un goce efectivo de sus derechos, mediante el conocimiento de sus historias.

2. Red de Redes: Actualmente la unidad para la atención y reparación integral a las víctimas cuenta con un programa conocido como “ El fondo unido para las víctimas”, con el cual se busca la articulación con el sector privado y agremiaciones internacionales interesadas en brindar apoyo a las víctimas, con el fin de aumentar los recursos para la atención de las demandas de esta población, no obstante, no ha sido posible llegar a todas las víctimas o las ayudas no han resultado efectivas para la reparación integral. Por lo anterior, se propone, la creación de una red de redes, con lo que se hace referencia a que quien encabece el trabajo con víctimas de MAP que en

este caso es la unidad para las víctimas, logre un convenio con instituciones, organizaciones y empresas privadas para optimizar los recursos ya disponibles para esta población, buscando de esta forma que la víctima de MAP pueda ser incluida en varios programas al mismo tiempo, atendiendo sus diversas problemáticas en conjunto, garantizando de esta forma una rehabilitación integral.

3. Seguimiento a la ruta de indemnización: Con la indemnización por lesiones personales a la que tiene acceso las víctimas de MAP, se debe realizar un acompañamiento, basado en la orientación para el uso del dinero otorgado, con el fin de evitar la pérdida del mismo, que es lo que ocurre en la mayoría de los casos y así mismo, un seguimiento que permita contribuir al mantenimiento o aumento de este recurso, evitando la desaparición de este.

4. Encuentros comunitarios: Promover la creación de espacios en medios de comunicación nacionales, en medios digitales como lo son redes sociales, en los cuales, las personas víctimas de MAP puedan dar a conocer sus principales problemáticas, los desafíos y retos a los que se enfrentan, los conocimientos adquiridos a lo largo de los años y su experiencia a raíz del accidente con MAP, esto en aras de disminuir la brecha entre esta población y las comunidades que recurren a prácticas discriminatorias por el desconocimiento de lo que implica ser víctima. Esto debe ir acompañado de espacios comunitarios presenciales, por medio de ferias de emprendimiento y encuentros en instituciones educativas, donde se puedan compartir experiencias.

5. Fortalecimiento de las políticas de inclusión laboral: En aras de promover el acceso al empleo que se ha convertido en todo un desafío para las víctimas de MAP por su condición de discapacidad y el poco acceso a ofertas laborales, se debe promover la contratación de esta población iniciando por los entes gubernamentales, aplicando el enfoque diferencial para tener en

cuenta las capacidades y cualidades de cada víctima a la hora de otorgar una plaza de trabajo para la mismas. Esto debe ir acompañado de capacitaciones que mejoren su perfil ocupacional, garantizando la efectividad en las labores a desempeñar. Se debe acompañar a las empresas en el proceso de contratación y promover mayores incentivos para que la contratación de estas víctimas se vuelva una realidad.

6. Creación de grupos de apoyo para víctimas de MAP y sus familias: Como se pudo observar en la identificación de las redes de apoyo primaria, se evidencio que esta es la categoría de red que menos se ha desarrollado y puede deberse a múltiples factores. Es asíque, la creación de grupos de apoyo, permitirá a las familias de las víctimas compartir experiencias unas con otras, apoyarse mutuamente y fortalecer aquellos vínculos que estén rotos o frágiles, para brindar herramientas de ayuda a quien sufrió el accidente con MAP.

7. Comités de víctimas de MAP: Se propone la creación de un comité de víctimas dirigido a realizar veeduría y control sobre los recursos gastados en la atención y reparación integral de las víctimas de MAP, donde se evalúe de forma periódica el uso de los recursos y la efectividad de las acciones a las que fue dirigidas, desde la experiencia de las propias víctimas, con el fin de mejorar la atención dirigida a esta población.

Lo que se pretende con las actividades descritas anteriormente, es que la red terciaria principal que en el caso concreto de Colombia debería ser la Unidad para la atención y reparación integral de las víctimas adopte estas medidas y sea el principal ente articulador de las misma, evitando de esta forma, el desperdicio de recursos y tiempo en la creación de más instituciones, donde el dinero destinado para las víctimas de MAP pueda ser desviado en la implementación de programas que no apuntan al goce efectivo de sus derecho y que tampoco contribuyen a su reparación integral. Con el uso de las historias de vida de cada víctima de MAP, se puede realizar

una intervención holista y no parcial como se ha venido haciendo hasta ahora, generando gran gasto de recursos por parte de varias organizaciones, entidades e instituciones, con programas de corta duración, que luego de finalizar, dejan a las víctimas desamparadas.

## **6. Consideraciones Éticas**

El presente trabajo de construcción colectiva se desarrollará de acuerdo con los principios de la ley estatutaria N. 1581 del 17 de octubre del 2012 del congreso de la República de Colombia, ya las consideraciones éticas establecidas por el reglamento institucional de Universidad Industrial de Santander en la Resolución N. 1227 del 22 de agosto del 2013, por la cual aprueba el manual de procedimientos administrativos para el tratamiento de datos personales, conforme a los siguientes criterios:

1. Tratamiento de datos personales: la información suministrada por los participantes será de carácter confidencial y será utilizada para fines académicos, gestiones jurídicas y políticas de común acuerdo y con consentimiento informado. En el caso de la participación de niños y niñas se contará con el consentimiento de sus representantes legales.

2. Respeto por las personas: se asumirá una actitud de respeto por las decisiones, afiliaciones políticas y/o religiosas de los participantes, conservando el principio de respeto a la diversidad, inclusión y pluriculturalidad en el reconocimiento de la dignidad e identidad.

3. Beneficencia: se asume un compromiso ético en la acción sin daño, minimizando los riesgos posibles que puede generar la intervención profesional.

4. Uso de material audiovisual: las fotografías y grabaciones se efectuarán con consentimiento de los participantes, su uso será exclusivo para compromisos académicos y la labor

de incidencia o movilización colectiva según se requiera.

5. Relaciones: Se considera a los participantes como sujetos de derechos, por lo cual se establece una dinámica de relaciones horizontales, equitativas, dialógicas y dignas.

7. Cronograma

MOMENTOS	ACTIVIDADES	TECNICAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>Objetivo 1:</b> - Identificar la tendencia de investigación y practicar relacionar con las redes de apoyo de víctimas de MAP, mediante el uso del análisis bibliométrico en base de datos de alta impacto.	1. Búsqueda preliminar de bibliografía e información sobre Minas antipersonal y redes de apoyo	Revisión de artículos e investigaciones sobre la temática	■	■																																		
	2. Definición con equipo interdisciplinar de la categoría para la construcción de la ocurrencia de burqueda	Revisión de la información concentrada en la búsqueda preliminar			■																																	
	3. Construcción de la ocurrencia de burqueda, según la categoría determinada	Revisión con directores de proyecto de cada para revisión de la ocurrencia de burqueda				■																																
	4. Refinación de ocurrencia de burqueda con limitaciones de tiempo, idioma y tipo de documento (Artículo)	Revisión de los resultados arrojados por la ocurrencia de burqueda en la limitaciones para definir su métrica.					■	■	■																													
	5. Análisis de resultados arrojados en la base de datos WOS, por medio de la ocurrencia de burqueda	Análisis de la información obtenida, con respecto a autores relevantes, países e instituciones con mayor número de publicaciones								■	■	■																										
	6. Revisión sistemática	Uso de la metodología zefora para designar según el nivel de relevancia con arte investigación de la bibliografía concentrada.											■	■	■																							
	7. Elaboración de análisis bibliométrico	Redacción de documento final con análisis bibliométrico completo												■	■	■																						



## **8. Conclusiones**

Las minas antipersonales se han convertido en un arma de guerra no convencional que ha dejado a su paso la afectación no solo en Colombia sino en el mundo, de víctimas civiles que no están relacionadas de forma alguna con el conflicto y que han tenido que sufrir las consecuencias de esta estrategia de guerra; son cerca de 4. 812 civiles víctimas directas de MAPen todo el territorio colombiano, sin contar las víctimas indirectas que deja este hecho delictivo y dentro de las cuales se encuentran los familiares y amigos cercanos de quienes sufren este tipo de accidente y las mismas comunidades donde se producen estos hechos.

Los territorios donde se produce la mayor siembra de estos artefactos se encuentran alejados de los cascos urbanos, con dificultad para el acceso, por vías en mal estado, presencia de grupos al margen de la ley y por supuesto el olvido Estatal; Con lo que se convierte en un desafío la atención integral de las víctimas de MAP, iniciando con los primeros auxilios que requieren para su estabilización y los retos que representan tener acceso a los servicios que requeridos si regresan al lugar donde ocurrió el accidente.

Quienes se convierten en víctimas de MAP se enfrentan a todo tipo de lesiones físicas que producen diversos tipos de discapacidad, sumado a las afectaciones emocionales, económicas y sociales que se derivan de su nueva condición. En algunos hogares será necesario reorganizar los roles ya definidos, en aras de proveer el sustento de estos, al mismo tiempo que se generan retos para apoyar a la víctima en su proceso de rehabilitación. También, se enfrentan a desafíos mayores, cuando deban salir de su lugar de procedencia hacia otros sitios, en muchos casos grandes ciudades donde se deben empezar de cero.

En cuanto a la atención integral de las víctimas de MAP, se presentan problemáticas como

la dificultad para el acceso a los servicios médicos, que en muchas ocasiones deben darse por medio de acción de tutela, lo que implica para esta población un desgaste en cuanto a su tiempo y recursos, muchas veces limitados, para disponer de estos medios legales, con el fin de garantizar sus derechos. Así mismo, existe desconocimiento sobre las normas a favor de las víctimas, con lo cual obstaculiza en acceso a los diferentes servicios dispuestos para estas. En las entrevistas realizadas con las víctimas de MAP participantes de esta investigación se pudo evidenciar como, los gastos médicos de sus tratamientos por el accidente con MAP fueron cubiertos de sus propios bolsillos o gracias a la colaboración de las comunidades donde residían. De igual forma, el acceso a prótesis e incluso a citas de control también se ha convertido en una situación problema.

Si se habla de la indemnización por lesiones personales a las que tienen acceso las víctimas de MAP, se evidencia retrasos en los pagos de las mismas, no existe un seguimiento a la disposición de este dinero por parte de la víctima, y en algunas ocasiones estos recursos son perdidos, debido a malas inversiones. En lo que respecta al acceso a la pensión por discapacidad no existe una claridad en las categorías de medición para determinar el porcentaje de discapacidad, que debe ser superior al 50 % para acceder a este beneficio, lo que deja por fuera a un gran número de víctimas cuya condición dificulta que pueda tener un empleo formal, representando un problema para su sustento o el de su hogar.

Continuando por esta línea, el derecho a la vivienda presenta problemas similares a los anteriores, en donde el porcentaje de víctimas de MAP con vivienda es reducido, por ejemplo en el caso concreto de las víctimas participantes de este proyecto, solo dos de estas tienen este beneficio y esto se debe uno al tipo de discapacidad que presenta una de estas, y el uso de recursos legales para garantizar su derecho y otro a la cooperación internacional que permitió la consolidación de un proyecto de vivienda que lo incluyó.

En cuanto a las ayudas humanitarias que se prestan por medio de Organizaciones no gubernamentales, se registran programas de corta duración que no se vinculan con otras organizaciones, instituciones o entidades del Estado y que por lo tanto agotan sus recursos económicos rápidamente ocasionando que la ayuda a las víctimas de MAP deba darse por ciertos periodos de tiempo y en acciones específicas, sin que esto repercuta significativamente en la vida de esta población a largo plazo. La mayoría de estas ayudas se dirige a prótesis para miembros inferiores, alimentación, hospedaje y capacitaciones.

Las víctimas de MAP sienten que existen fondos económicos variados para su atención, pero estos se están quedando a mitad de camino entre las organizaciones que los reciben y que deben destinarlos a las víctimas. Un ejemplo de esto, es que algunas ONG solo se dedican al tema de capacitaciones o apoyar pequeños proyectos productivos cuyo monto máximo son dos millones de pesos en enseres según el emprendimiento que la víctima pretenda desarrollar, sin que se haga un diagnóstico real de lo que se requiere para que sea beneficiosa y menos aún un acompañamiento para garantizar el éxito del mismo.

Por todo lo anterior, el trabajo en redes se convierte en una solución oportuna para dar respuesta a las necesidades y problemáticas planteadas por las víctimas de MAP, con esto se permitirá optimizar recursos y consolidar vínculos fuertes, que permitan la atención integral de esta población, teniendo en cuenta siempre la importancia de la participación de las víctimas en todos los procesos de diseño e implementación de programas.

## Referencias Bibliográficas

- Bormang, C., & Furner, J. (2010). *Comunicación académica y bibliometría. Revisión anual de ciencia y tecnología de la información*. Obtenido de <https://doi.org/10.1002/aris.1440360102>
- Centro de Memoria Histórica. (2013) *¡Basta Ya! Colombia: Memorias de una guerra y dignida*. Bogotá: Imprenta Nacional.
- Centro Nacional de Memoria Histórica y Fundación Prolongar. (2017). *La guerra escondida. Minas Antipersonal y Remanentes Explosivos en Colombia*. Bogotá: CNMH.
- Desing Thinking: Comunidad Online. (31 de julio de 2017). Obtenido de <https://www.designthinking.services/2017/07/que-es-el-design-thinking-historia-fases-del-design-thinking-proceso/>
- Hernández Díaz, G. I. (2003). Minas Antipersonales (MA) en Colombia costo físico y emocional. *Redalyc*.
- Hernández Sampieri, R., Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A. DE C.V.
- Leinonen, T., & Dural, E. (2015). Pensamiento de diseño y aprendizaje colaborativo. *Redalyc*.
- Maslen, S., & Herbey, P. (1998). Prohibición internacional de las minas antipersonal- Historia negociación del «Tratado de Ottawa». *Revista Internacional de la Cruz Roja*, 3.
- Registro Único de Víctimas (RUV). (31 de noviembre de 2021). Obtenido de <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/registro-unico-de-victimas-ruv/37394>
- Unidad para víctimas. (2012). Obtenido de <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/la-unidad/resena-de-la-unidad/126>

- Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: Towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology: Theory and Practice*, 8(1), 19–32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Bahadur, S., McGilloway, E., & Etherington, J. (2016). Injury severity at presentation is not associated with long-term vocational outcome in British military brain injury. *Journal of the Royal Army Medical Corps*, 162(2), 120–124. <https://doi.org/10.1136/jramc-2014-000393>
- Barth, J., Schneider, S., & Von Känel, R. (2010). Lack of social support in the etiology and the prognosis of coronary heart disease: A systematic review and meta-analysis. *Psychosomatic Medicine*, 72(3), 229–238. <https://doi.org/10.1097/PSY.0b013e3181d01611>
- Borgman, CL y Furner, J. (2010). *Comunicación académica y bibliometría. Revisión anual de ciencia y tecnología de la información*. Retrieved from <https://doi.org/10.1002/aris.1440360102>
- Broadus, R. N. (1987). Toward a definition of “bibliometrics.” *Scientometrics*, 12(5–6), 373–379. <https://doi.org/10.1007/BF02016680>
- Cohen, S., & Wills, T. A. (1985). Stress, social support, and the buffering hypothesis. *General Hospital Psychiatry*, 16(1), 20–31. [https://doi.org/10.1016/0163-8343\(94\)90083-3](https://doi.org/10.1016/0163-8343(94)90083-3)
- Demiris, G., Parker Oliver, D., Washington, K., Fruehling, L. T., Haggarty-Robbins, D., Doorenbos, A., ... & Berry, D. (2010). A problem solving intervention for hospice caregivers: A pilot study. *Journal of Palliative Medicine*.
- Eggue, L. (2006). Theory and practise of the g-index. *Scientometrics*, 69(1), 131–152.
- Estrada Pineda, C., Herrero Olaizola, J. B., & Rodríguez Díaz, F. J. (2011). La red de apoyo en

- mujeres víctimas de violencia contra la pareja en el estado de Jalisco (México). *Universitas Psychologica*, 11(2), 523–534. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy11-2.ramv>
- Festinger, L. (1950). Informal social communication. *Psychological Review*, 57(5), 271–282. <https://doi.org/10.1037/h0056932>
- Gläser, J., & Olterdorf, J. (2019). Persistent problems for a bibliometrics of social sciences and humanities and how to overcome them. *17th International Conference on Scientometrics and Informetrics, ISSI 2019 - Proceedings, 1*(August), 1056–1067.
- Godin, B. (2006). On the origins of bibliometrics. *Scientometrics*, 68(1), 109–133. <https://doi.org/10.1007/s11192-006-0086-0>
- Gottlieb, B. H. (1983). Social support strategies: Guidelines for mental health practice. *SAGE Publications, Incorporated*.
- Gracia Fuster, E., Herrero Olaizola, J. B., & Musitu Ochoa, G. (2002). Evaluación de recursos y estresores psicosociales en la comunidad. *Síntesis*.
- Herrero, J. (2010). El Análisis Factorial Confirmatorio en el estudio de la Estructura y Estabilidad de los Instrumentos de Evaluación: Un ejemplo con el Cuestionario de Autoestima CA-14. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 289–300. <https://doi.org/10.5093/in2010v19n3a9>
- Hood, W. W., & Wilson, C. S. (2001). The literature of bibliometrics, scientometrics, and informetrics. *Scientometrics*, 52(2), 291–314. <https://doi.org/10.1023/A:1017919924342>
- Khalil, G. M., & Gotway Crawford, C. A. (2015). A bibliometric analysis of U.S.-based research on the behavioral risk factor surveillance system. *American Journal of Preventive Medicine*, 48(1), 50–57. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2014.08.021>
- Koc, E., & Boz, H. (2014). Triangulation in tourism research: A bibliometric study of top three tourism journals. *Tourism Management Perspectives*, 12, 9–14.

<https://doi.org/10.1016/j.tmp.2014.06.003>

Kristensen, P. M. (2018). International relations at the end: A sociological autopsy. *International Studies Quarterly*, 62(2), 245–259. <https://doi.org/10.1093/isq/sqy002>

Lin, N., & Dumin, M. (1986). Access to occupations through social ties. *Social Networks*.

Linmans, A. J. M. (2010). Why with bibliometrics the Humanities does not need to be the weakest link. *Scientometrics*, 83(2), 337–354. <https://doi.org/10.1007/s11192-009-0088-9>

Mays, N., Roberts, E., & Popay, J. (2001). Synthesising research evidence. In *Studying the organisation and delivery of health services: Research methods*.

McCubbin, H., McCubbin, M., Thompson, A., Han, S.-Y., & Allen, C. (1997). Families under Stress: What Makes Them Resilient. *Journal of Family and Consumer Sciences*, Vol. 89, p. 2.

Pérez-García, A. M., Oliván, S., & Bover, R. (2013). Life satisfaction, depressive symptoms and perceived social support in heart failure patients. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 18(2), 93–105. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.18.num.2.2013.12766>

Pinna, C., Galati, F., Rossi, M., Saily, C., Harik, R., & Terzi, S. (2018). Effect of product lifecycle management on new product development performances: Evidence from the food industry. *Computers in Industry*, 100, 184–195. <https://doi.org/10.1016/j.compind.2018.03.036>

Project, P. (2006). *Butler, Visser - 2006 - Extending citation analysis to non-source items.pdf*. 66(2), 327–343.

Rains, S. A., & Keating, D. M. (2011). The social dimension of blogging about health: Health blogging, social support, and well-being. *Communication Monographs*, 78(4), 511–534. <https://doi.org/10.1080/03637751.2011.618142>

Ramos-Vidal, I., Villamil, I., & Uribe, A. (2019). Underlying dimensions of social cohesion in a

- rural community affected by wartime violence in Colombia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(2).  
<https://doi.org/10.3390/ijerph16020195>
- Thanuskodi, S. (2010). Journal of Social Sciences: A Bibliometric Study. *Journal of Social Sciences*, 24(2), 77–80. <https://doi.org/10.1080/09718923.2010.11892847>
- Thompson, J. B. (1995). *The media and modernity: A social theory of the media*.
- Trujillo, H. M., Manas, F. M., & Gonzalez-Cabrera, J. (2010). Assessment the explanatory power of clandestine social networks graphs with Ucinet and NetDraw. *Universitas Psychologica*.
- Unger, D. G., & Powell, D. R. (1980). Supporting Families under Stress: The Role of Social Networks. *Family Relations*, 29(4), 566. <https://doi.org/10.2307/584473>
- V., G. O. L. E., & Alan, P. (1969). Documentation notes. *Journal of Documentation*, 25(4), 344–349. <https://doi.org/10.1108/eb026482>
- Walker, M. E., Wasserman, S., & Wellman, B. (1993). *Statistical Models for Social Support Networks*.
- Wilson, S. E., Andersen, M. R., & Meischke, H. (2000). Meeting the needs of rural breast cancer survivors: what still needs to be done? *Journal of Women's Health & Gender-Based Medicine*.

## Apéndices

Apéndice A. *Transcripción Entrevista Víctima 1*

## Entrevista a víctima de mina antipersonal

Entrevistado: C.J.F-1, hombre de setenta años con amputación de miembro inferior, pérdida de la visión en ojo izquierdo y pérdida de la audición izquierda.

Entrevistadora: Sofía Carvajal García- Trabajadora Social, Estudiante de Maestría en Intervención Social

Fecha: 3 de junio de 2021

Hora: 3:00 PM

Lugar: Barrio La Cumbre, vivienda víctima de MAP

Entrevistadora: Esta es una entrevista con el fin de recolectar información sobre las redes de apoyo del entrevistado C.J.F-1, víctima de mina antipersonal. La idea es grabar la entrevista e ir recolectando la información.

Entrevistadora: Primero que todo este es un proyecto sobre redes de apoyo, por eso quisiera saber si usted sabe o conoce que es una red de apoyo, lo tiene claro o el concepto no le suena, que se le viene a la cabeza cuando se habla de redes de apoyo.

Entrevistado: Son programas o proyecto que se montan para beneficiar o ayudar a las víctimas, por medio de las entidades gubernamentales o no gubernamentales o del estado, se hacen están intervenciones y se clasifican y se seleccionan las víctimas para prestarle un servicio.

Entrevistador: Clasificación de víctimas para darle algún servicio o ...

Entrevistado: o hacer una caracterización y así mismo, verías necesidades que tengas las víctimas, cada quien, porque como todos tenemos las necesidades son distintas, las lesiones, unos requieren una cosa otros otra, otros están recién accidentados otros son más antiguos, hay mucha parte, desde la parte psicosocial, desde la parte para volver a activar la persona, como habituarse a la nueva incapacidad.

Entrevistador: que le ha dejado el accidente

Entrevistado: El accidente sea de la parte de lesiones personales, que es lo que, y ahí también se incluye la parte familiar. Que hay uno que quedamos muy lesionado y entonces tiene que ya entrar a intervenir familia o seguridad personas de apoyo, entonces eso también se requiere tener en cuenta todas esas partes que eso ya se ha tenido en cuenta.

Entrevistador: Listo don Carlos, entonces sí, pues redes de apoyo está relacionado con esas personas, con esas instituciones, con esas organizaciones, entidades gubernamentales, o todas esas personas que están alrededor de ustedes y que de alguna u otra forma les han brindado un tipo o algún tipo de ayuda, sí, puede ser material, psicológica, eh puede ser de compañía, puede ser de consejo, porque abra algunas que los asesoran en algunos temas en específico y pues es eso lo que queremos conocer con esta entrevista y con este trabajo en especial.

Entrevistado: Sí hay a nivel nacional y aquí local, hay entidades muy capacitadas en esta parte, sobre todo ahora porque anteriormente no se tenía esa parte de ese apoyo desde el momento del accidente o el incidente, muchos desde recogerlos, trasladarlos, principiar a buscar todo lo que es la parte de atención, entonces hoy en día se hace muy rápido, no como anteriormente, y también el sitio donde este, entonces se demoraba, un día o dos días para poder evacuar, por caballo, hamaca lo que fuera, las distancias eran muy muy lejanas. Hoy en día hay mucha colaboración desde la misma fuerza militares, la Cruz Roja Internacional. Muchas veces prestan el apoyo para transportar en un helicóptero, o lo que sea, cualquier dónde ya puedan llegar las ambulancias lo que sea y se saca más rápido. Y la parte también que ha bajado mucha acá es la parte que se ha manejado en la sensibilización en el riesgo y la amenaza de las minas, también se ha bajado mucho los accidentes e incidentes en Colombia por eso, se ha prestado ya más atención. Y a nivel nacional tenemos la Cruz Roja Nacional, la Cruz Roja Internacional, tenemos las partes de ONG, prestan mucho apoyo, como la Campaña Colombiana contra minas, la parte de la atención a nivel departamental se tienen como un a red de apoyo para que en el momento de cualquier incidente o accidente se preste el servicio como debe ser inmediatamente.

Entrevistador: ok, bueno don Carlos, entrando y profundizando un poquito más en el tema, me gustaría saber ¿Dónde y cuándo ocurrió el accidente con minas antipersonal del que usted fue víctima?

Entrevistado: El 23 de septiembre del año 92, vereda pozonuche, San Vicente e Chucurí.

Entrevistador: De que año me dice

Entrevistado: año 92, 23 de septiembre del año 92, vereda pozonuche, municipio de San Vicente, departamento de Santander.

Entrevistador: Bueno hablando un poquito pues del accidente, cuando ocurre ese accidente con la mina antipersonal, ¿Cómo fue la atención? ¿Quiénes estaban a su alrededor? ¿Quiénes fueron los primeros en auxiliarlo?

Entrevistado: En el momento del accidente pues el que llegó fue un cuñado, porque estaba en una finca visitándolo a él y al momento del estallido él fue el que acudió y cerca había un, como se le llama, una cuadrilla de Ecopetrol haciendo limpieza de unos pozos, entonces ahí había como un servicio de ambulancia y parte de atención en algo como de primeros auxilios. Entonces ahí se hizo esa parte de la atención rápida. Y como eso era con esa parte de grupos de ELENOS, en esos tiempos entonces decían que acudiera ligero, que no lo denunciara que habían sido prácticamente ellos. Que ellos eran lo que habían dejado esa joda ahí, porque estaban en el campamento cerca, entonces lo habían dejado y no lo habían ido a desactivar. Eso más adelante se verá que se hace, nunca, se perdieron y ni más. Entonces quedaba uno solo, cuando esos tiempos no atendían ni ahí tan poco había atención en nada de eso, nos tocaba era a uno con lo que pudiera.

Entrevistador: Vine la ambulancia, pues Ecopetrol le presta la ambulancia que hay ahí en el sector.

Entrevistado: La asistencia ahí, porque ellos tenían un puesto.

Entrevistador: ¿La primaria?

Entrevistado: Porque la ambulancia no podía salir de ahí, porque no eran empleado de Ecopetrol

Entrevistador: Lo que hicieron fue estabilizarlo, atenderlo de forma inmediata.

Entrevistado: Sí, sí, esto y ahí sí buscar un carro particular y hágale pa allá, para Bucaramanga

Entrevistador: Fue trasladado de una vez a Bucaramanga, ósea el carro lo trajo a Bucaramanga o lo llevo a algún puesto de salud cercano y de ahí a Bucaramanga.

Entrevistado: No, directamente, en esos tiempos a la, cuando eso era el González Valencia, el Hospital González Valencia

Entrevistador: Sí, era el Hospital González Valencia, Bueno y llega la Hospital González Valencia y ¿Cómo fue la atención? ¿Qué ocurre cuando usted llega ahí?

Entrevistado: No alla la atención era que si tenía plata tocaba pagar todo, menos mal que había un pequeño ahorro que tenía y ahí toco cubrir con eso, todo fue pagado, en esos tiempos no existían ni la EPS ni ARS, ni nada de esa joda, lo único que existía era un servicio de un SISBEN.

Entrevistador: Es decir, la atención media fue costeada por usted,

Entrevistado: Exacto, se pagó todo. Y de ahí, después de salir de ahí, mirar donde se conseguía la tal prótesis, que también tocaba pagarlo, y eso era unos materiales y una gente que todavía no tenía la experiencia bien esa joda, mal hecho, mal los materiales. Después ya fue que se vino a principiar hacer las actividades de atención, sirvió ponerse ya la mano de la problemática que se vio tan fuerte en Colombia de minas antipersonas, ya que ocupábamos, llegábamos casi hasta de segundo r a nivel mundial de accidentes e incidentes.

Entrevistador: Ok, entonces en ese orden de ideas, inicialmente apenas ocurre el accidente, sumerce, conto con apoyo de las personas que estaban alrededor suyo. Alguna entidad privada que le pudo brindar un apoyo inmediato, algún familiar que estuvo a su alrededor y lo socorrió, y pues la comunidad porque de alguna u otro manera el carro particular que ustedes consiguieron.

Pero hubo algún tipo de asistencia estatal en ese instante.

Entrevistado: No, en ese tiempo nada, no hubo nada, esa parte no

Entrevistador: De la clínica no hubo una atención por parte de trabajo social, psicología, ¿algún otro o no?

Entrevistado: No, en ese tiempo no, había una trabajadora social si de turno que miraba y averiguaba como había sido, que había sido, buscar la manera de que saliera más económico, ella manejaba esa parte

Entrevistadora: Ah ok, bueno frente a esa atención que sumerce recibió, primero que todo ¿Cómo se siente? ¿Qué sintió en ese momento de esa atención que le brindaron? Y ¿Cómo cree usted que pudo haber sido mejor esa atención?

Entrevistado: En ese momento la atención hubiera sido como más rápida algo así, porque cuando eso el pie no alcanza a cortarse total, quedo ahí colgando se había podido salvar según decían otros médicos, que eso fue por haber demorado tanto. Porque se gangrenó, incluso hubo que esperar veinte días haber como reaccionaba con las drogas, espere que cambie de color, que deshinche que

haga esto y lo otro. Ya viene la junta médica y toma la decisión de amputar, porque no fue atendido como debía haber sido. El médico que estaba de turno no hizo bien las cosas.

Entrevistadora: Considera que una mayor rapidez en la atención hubiese podido mejorar la condición

Entrevistado: Exactamente

Entrevistadora: Y más asertividad en la atención, en quien los atiende

Entrevistado: Sí, claro. Hoy en día a nosotros nos toca intervenir y ayudar a veces, como es nuestro compañero Guillermo y la Cruz Roja, es rápido que se evacua y se tiene a nivel departamental una atención muy rápida que se hacen los contactos, cuando lo están trayendo ya está el otro acá, como va ser, como se va intervenir, que valoración se le va a dar. Hoy en día se atiende muy rápido.

Entrevistadora: ¿Cuánto tiempo más o menos tardaron en su atención? ¿Cuánto corrió desde el accidente hasta que usted fue atendido?

Entrevistado: Del accidente como unas cuatro o cinco horas, por la distancia en llegar. Llegar acá, lavar mirar y no se actuaba.

Entrevistadora: ¿Cuánto duro una vez que llegara al hospital en tener una atención?

Entrevistado: La atención se hacía, pero no se intervenía porque estaba hinchado y no se podía intervenir porque estaba así. Hay que esperar que se deshinche, hay que esperar esto y todo lo que hacían era envolverle ahí a uno y esperar. Hay hubo mucho como falta de atención o haber actuado.

Entrevistadora: Ok, después de que ya lo estabilizan de que usted es atendido de forma médica, después del accidente que ocurre quien lo ayuda.

Entrevistado: Después del accidente yo tenía una finca y me fui para allá a trabajar, a seguir trabajando y lo que tenía que hacer lo hacía personal del bolsillo lo que pudiera uno actuar. Después de un desplazamiento a acá fue que se vino a conocer la norma, porque uno ni sabía de esas vainas. Y eso fue a partir del año 2000, ocho años después, que ya vino uno y después como en el año 2005 cuatro, cinco años después que ya uno se vino a enterar bien de la parte normativa, para poder uno entrar a solicitar la ayuda de las prótesis, toda esa vaina, eso era con el municipio de Bucaramanga, que arranco con las primeras donaciones de prótesis, que daban en ese entonces. Y después ya, con la campaña Colombia contra mina, por medio de Guillermo, luego se empezaron a hacer los contactos, con Círculo, Bogotá y ya después vinieron las EPS a trabajar. Entonces ya luego tocaba que la tutela que el derecho de petición para una prótesis y aun todavía hay EPS que no prestan el servicio de inmediato para el cambio de una prótesis, que toca pedir los elementos a Cali que toca pedirlos no sé a dónde. Entonces se transita entre un boro de cuatro a seis meses para una prótesis y ponen unas cláusulas, que hay unas prótesis que no cumplen y a los compañeros se les han desbaratado muy ligero. Y la gente dice que se les puede dar otro, pero después de dos años. No hay garantía de los elementos que se entregan.

Entrevistadora: Ocurren más o menos unos entre que usted ya empieza a empaparse del tema.

Entrevistado: Ocho años más o menos, como unos doce años para principiar a conocer la norma víctimas de minas. Ya se principia a conocer la norma y ya entra uno a estar más enterado de las

cosas y ya se forma una organización de víctimas y entro a ser parte de ella y entonces ya uno está más piloso, porque tiene que entrar a conocer todas las normas, decretos, como son las resoluciones

Entrevistador: Y como se llama esa organización

Entrevistado: La que yo manejo se llama Asopvi.

Entrevistador: Me la deletrea que pena

Entrevistado: Sí, Claro. A S O P V I. Y también se maneja una red departamental, pero en este momento estamos muy atrasados. Por las pandemias, todo el mundo está desorganizado. Llevamos tres años y están todos los líderes, perdido encamados. Y estamos atrasados con la red departamental y estamos afiliados a la nacional, que se hacen todos los contactos.

Entrevistadora: Ok, y ASOPVI, más o menos en que año usted se vincula a ella.

Entrevistado: Mas o menos en el 2007

Entrevistadora: ¿Y ella se crea con ayuda de alguna otra entidad o cómo surge?

Entrevistado: No, no, nosotros mismo viendo la necesidad no reunimos con víctimas del desplazamiento, minas y todo, personas con doble condición. De todos los enfoques diferenciales que existen. Problemáticas víctimas de minas, llámese minas, desplazamiento, violación, como hay tantos, de ahí hacen parte varias familias y personas de esa organización. Inclusive ahorita estamos bregando a actualizar nuevamente, hemos estado alejados un poco, porque todos los unos se cambian para otros municipios u otros departamentos y no avisan, después le toca a un principiar a ubicarlos y eso es tremenda la vaina, la parte de comunicación es la parte que más sufrimos las comunicaciones.

Entrevistadora: ok y con esa organización que tipo de apoyo brindaron o que encontraban, ¿Qué tipo de apoyo encontraban en ella?

Entrevistado: Por ser una organización con sus respectivos reglamentos, estatutos, para uno entrar a intervenir con comunidades nacionales e internacionales, para poder gestionar.

Entrevistador: ¿Gestionar recursos?

Entrevistado: No, recursos sino implementos, como las prótesis, ayudas, pero nunca se buscaron recursos porque como eso, tiene una norma de que no se pueden gestionar recursos.

Entrevistadora: Pero eso eran como prótesis, aparte de prótesis de pronto apalancaban proyectos.

Entrevistado: Eso por ahí sí se puede. Y se ha hecho, por ejemplo, se gestiona lo de vivienda. Lo de empleo, proyectos productivos. Eso se hace dentro de la organización.

Entrevistadora: ¿Lo que hacían eran vincular ONG? Más que todo.

Entrevistado: Era solicitar más que todo, aquí había unas organizaciones que ayudaban a las asociaciones de víctimas, porque estas asociaciones son sin ánimo de lucro. Mientras que la ONG o estas otras ellas están concentradas en la parte desde otra categoría. Ellas nos apoyaban mucho desde entonces, pero también teníamos muchas quejas. Porque se pedían en esos tiempos se manejaban muchos recursos internacionales y no nosotros éramos las gallinitas de los huevos de

oro, Porque nos tomaban la fotografía y la asistencia y con eso gestionaban recursos y recursos, pero no llegaban a las bases. Entonces debido a eso nos tocó denunciar a nivel internacional que lo recursos no estaban llegando a las víctimas por ninguna parte, que lo único que a veces nos daban era un almuerzo, una capacitación de dos tres días y ya. Y nosotros como quedábamos, si dicen que la entidad internacional dio esto aquello, tantos recursos, para donde cogieron y los mismos es la parte nacional, lo que se maneja en la supuesta mesa de víctimas a nivel nacional. También se asignan recurso, pero tiene una persona que está manejando eso hace veintipico de años y nunca se cambian a estas personas. Entonces no se puede que gestionen una verdadera ayuda y atención a las víctimas.

Entrevistado: Y aquí la organización nosotros trabajamos muy fuertes con la Unión Europea, por eso tenemos estas casitas, así en obra negra. Sacamos cuarenta y cinco viviendas gratis, con la Unión Europea, Gobierno nacional, departamental y municipal, Bucaramanga. Y fuimos reubicados acá, pero nosotros también aportamos lo que era la mano de obra los días domingos y festivos o lo que más se pudiera hacer. Y eran tres proyectos a nivel nacional y el único proyecto que fue ejecutado, proyecto piloto a nivel nacional fuimos nosotros con trecientos y ochenta millones que nos dieron, mientras que había unos de mil y dos mil millones en el Huila y para el Córdoba y se perdieron. Y por eso hoy en día la Unión Europea dijo que no apoyaba más esos proyectos.

Entrevistadora: Malos manejos en los recursos.

Entrevistado: Y mire Santander fue el proyecto piloto con esos poquitos recursos que nos dieron y mire sacamos cuarenta y cinco viviendas. Son antisísmicas, porque todo se hizo con tecnología chilena.

Entrevistadora: Bueno, entonces a lo largo digamos de los años que han transcurrido desde que sucedió el accidente hasta el día de hoy ¿Ha recibido algún tipo de ayuda? Y si ha recibido algún tipo de ayuda, ¿quién y cómo lo ha ayudado?

Entrevistado: De vivienda que es lo más importante, La Unión Europea, el gobierno nacional, el departamental y el municipal, que se luchó mucho y se hizo para poder tenerlo ahí.

Entrevistadora: Por medio de la Unión Europea

Entrevistado: Exacto y por el gobierno nacional se dio una indemnización de lesiones personales que es lo único que se ha hecho, se reconoció las lesiones personales y como la ley 1448 y su decreto, tiene un artículo que dice que no se puede recibir doble indemnización una persona, si tiene lesiones personales y otras, no puede ser con doble.

Entrevistador: Es decir lo indemnizan por una sola

Entrevistado: En cambio lo que es desaparición, muerte, así tengo cuatro o cinco todas se las pagan. Entonces a nosotros nos dejaron, por fuerita, porque como tengo la doble condición que soy desplazado, entonces dicen que no tengo derecho a la reparación por desplazamiento. Entonces es va para la familia, mis hijos y la pareja que tenía en ese momento.

Entrevistadora: ¿La de desplazamiento?

Entrevistado: Ah y como ahora a estos tiempos hubo cuatro, cinco nietos que están pequeños todavía entonces también tiene derecho la nueva ley, esos recursos quedan en una fiduciaria y deben reclamarlo cuando sean mayores de edad, y ya hay gente ha hecho eso y van a la fiduciaria no aparece por ninguna parte ni nada; Eso es tremendo, la cuestión como lo atiendes y aquí son cinco y entonces quedarían cuatro y quedarían cuatro mayores. Y ya está listo ahí repartido, ya me llevo una resolución, donde dice repartido para fulano tanto, que porcentaje de tanto. No han desembolsado nada.

Entrevistadora: Entonces, hablamos de que por un lado por medio de la Unión Europea todo el tema de vivienda, que usted me dice que fue un proyecto piloto que sacaron acá en Santander y que pudieron cuarenta y cinco personas víctimas salir beneficiadas del tema de vivienda.

El gobierno nacional, pues a través de la normativa que da una indemnización.

Entrevistado: El gobierno nacional daba un subsidio de vivienda y lo mismo el departamental y el municipal.

Entrevistadora: Entonces el departamento y municipio, también iban aportando para vivienda.

Entrevistado: Sí, cada uno iba aportando, por ejemplo, el departamento ponía cuatro y el municipio ponía cuatro y ya y el gobierno nacional que cuando eso coloco nueve y la Unión Europea el resto. Estas casas salieron a treinta y siete millones de pesos, le entregaban a uno hasta aquí, el segundo piso es la hija que tenía una plata, entonces me la dio para que hicieran el segundo pisito ahí. Pero esa no vive por acá, esa vive lejos en Barranca y trabaja en unos negocios con el esposo que es Chef. A veces viene por ahí cada dos o tres meses aparece, por ahí para visitarlo a uno.

Entrevistadora: De esas organizaciones que se vincularon con ASOPIV.

Entrevistado: Esas no eran organizaciones eran víctimas.

Entrevistadora: Sí, pero hubo algunas organizaciones que les brindaron apoyo.

Entrevistado: Eh, por ejemplo, hay unas organizaciones a nivel de Bucaramanga, a nivel Florida, Girón y a nivel departamental, como nacionales, manejan se hacen unas delegaciones para actuar ante las entidades. Por eso hoy en día existen las mesas municipales, departamentales y nacionales, toda esa joda.

Entrevistadora: Y en esas mesas que usted menciona han recibido el apoyo

Entrevistado: No, en esas mesas es triste decirlo, pero existe como el interés de las personas que están allá no tiene como la responsabilidad de ser correctos para gestionar las cosas, porque como a nivel nacional existe una mesa y son los únicos que se reúnen con director de la unidad. Ellos son los que dicen vamos a hacer esto y esto, les vamos a dar tantos talleres a nivel nacional, para ir a San Andrés y Cartagena y les vamos a dar los pasajes de avión y el hotel. Es plata no debería gastarse así, debería ir más a las víctimas.

Entrevistadora: Es decir, ha sido más en temas de educación que realmente un apoyo

Entrevistado: Se han dado capacitaciones, por eso hoy en día se pelea duro, porque se conoce la norma y no era como antes y muchas veces uno dice no quiero puestos, porque ahí no se hacen las

cosas bien y entonces a veces uno por fuera gestiones mejor los proyectos como lo he hecho yo con las víctimas, como lo es con la Universidad, con Círec Bogotá, con la embajada de Estados Unidos, y uno va libre, no que uno tiene que estar avisando, cuales, y no hay un apoyo; Hasta ahora en esta nueva normatividad están apoyando a las mesas municipales, departamentales y nacionales, ahora dan un incentivo, entonces es más peor, eso pelean sacan organizaciones para cada un cupo para estar allá, fuera que fuera de verdad, pero son setenta mil por actividad y hacen uno o dos en el mes. Por eso viven pegados de eso y le da a uno es tristeza.

Entrevistadora: Usted, me menciono entonces, La Embajada de Estados Unidos, La Universidad Industrial de Santander y cual otra,

Entrevistado: La Campaña Colombiana contra minas, esta Círec, Bogotá, esta ACNUR, está la Cruz roja nacional y la internacional,

Entrevistadora: Buenos y esas instituciones y entidades que tipo de ayuda o de qué forma los han ayudado.

Entrevistado: Capacitaciones, conocimiento de la norma y como bregar a intervenir o pasar solicitudes a nivel de gobierno nacional, departamental, municipal, o a entidades internacionales. Ya uno conociendo la norma entra a ser las solicitudes a las entidades.

Entrevistadora: Usted en algún momento me ha comentado de algunos proyectos productivos que trabajaron.

Entrevistado: Por Bucaramanga se manejaban, se manejan proyectos productivos por la mesa municipal y lo mismo del departamento. Pero son proyectos de un millón, dos millones de pesos. Lo máximo que han dado son tres millones de pesos para un proyecto que. Lo Primero que le dicen a uno es que no puede trabajar en la calle, y para comprar con esos tres millones comprar los enseres, los insumos y pagar arriendo no alcanza, entonces eso no sirve, no les da. Les toca en las casas y si la casa se encuentra en un sitio de estos, no en un centro comercial, entonces es difícil para un proyecto de estos.

Entrevistadora: Hay alguna otra institución o entidad que de pronto se le venga a la cabeza y que le haya contribuido de alguna forma o que usted quiera resaltar.

Entrevistado: Había una ONG acá en Bucaramanga que se llamaba Compromiso, que también nos ayudó mucho en esos tiempos de capacitación, inclusive, si ve como es la vida criamos, los que preparamos nos atacaron fue a nosotros. Ya sabemos no nos van a pillar ustedes a nosotros no vamos a hacer lo que ustedes hacen. Y por eso renunciamos, por lo que le comentaba recibían una cantidad de recursos internacionales y a nosotros no nos llegaban, que tantos millones de tal entidad internacional para esto, para la entidad tal y tal. Y lo único que vemos es que esa gente cuando arranco pagaban arriendo y hoy tiene propiedades de dos o tres pisos.

Entrevistadora: ¿Pertenece o perteneció usted a alguna red de apoyo institucional? En este caso ya tenemos la primera identificada que es ASOPVI.

Entrevistado: Esta la parte de organización, es decir la creación de las mesas municipales y departamentales, que uno está relacionado con ello y está reconocido a nivel nacional.

Entrevistadora: En la que usted conoció al señor Guillermo que tipo de organización era.

Entrevistado: Esa se manejan era la Campaña Colombia contra minas. También mucho apoyo tuve de ellos, inclusive tuve una preparación de dos años en Medellín, viajábamos cada mes ocho días, con unas entidades españolas, para capacitarnos en la sensibilización del riesgo y la amenaza. Acá estuve sensibilizando en seis municipios con un compañero, y nos fue muy bien y nos felicitaban mucho, reconocían que se hubieran hecho antes, a fulano de tal no le hubiese pasado esto, a la profe no le hubiese pasado. Inclusive las fuerzas públicas pedían permiso que si podían participar y nosotros le decíamos que sí; y después de que salíamos ellos nos llamaban y nos preguntaban muchas cosas y decían que como era posible que nosotros como fuerzas militares no sepamos esas cosas.

Durábamos en un taller de esos cuatro o cinco horas, entonces el reconocimiento de las minas, donde estallo una hay mas, donde piso puede volver a estallar, todas esas cosas. Todos los explosivos que se manejan por contacto por presión. Tantísimas cosas, entonces toca tener en cuenta todas esas cosas. Pero entonces nunca nos quisieron reconocer el departamento, porque no habíamos sido preparados por el SENA, sino por organismos internacionales. Pero hicimos las sensibilizaciones y nos fue bien. Hoy en día lo hace la Cruz Roja y Hándicap. Ay esta Hándicap.

Entrevistadora: Como se escribe con H o con J.

Entrevistado: Con H.

Entrevistadora: Y Hándicap, que tipo de apoyos les brindaba

Entrevistado: Capacitaciones también, y apoyaba también en proyectos productivos, apoyo un tiempo a unos compañeros. Pero también proyectos de dos millones o millo quinientos.

Entrevistadora: Y usted como se enteró de esas, por ejemplo, como llevo usted a las mesas de municipales y departamentales.

Entrevistado: A esas mesas porque fueron creadas por nosotros mismos. Se crearon por las necesidades de las víctimas y se dio reconocimiento de la Unidad Nacional y el Gobierno Nacional.

Entrevistadora: Y qué requisitos hay para hacer parte de esas mesas de víctimas.

Entrevistado: Que pertenezcan a una organización y que este activo. Y ahorita tenemos un grave problema con la unidad nacional, que vienen a organización son dos víctimas, entonces los grandes líderes de las organizaciones sacaron dos o tres personas y crearon una organización sin registrar ante cámara de comercio todo, pero que tiene derecho a voto y ser elegidos, entonces se forman, lo que le acababa de comentar esas ganas de no soltar las coordinaciones de las mesas. Entonces eso es tremendo.

Entrevistadora: Y por ejemplo, como se enteró de la Unión Europea.

Entrevistado: Se entera uno por los proyectos que viene y uno está muy relacionado con todas las actividades que se presentan, entonces, que la Unión Europea va a hacer esto, que la Cruz Roja va a hacer esto. Esta uno atento a todos esos programas y ahí es donde uno hace la representación.

Entrevistadora: Y de eso se enteraron a través de las mesas o hay algún lugar donde ustedes converjan y se enteren.

Entrevistado: Es que las mismas entidades ellas tienen ya las caracterizaciones de todas las organizaciones, ellas mismas le envían a uno a los líderes va a haber esto va haber aquello. Los mismo, que hace la Universidad hay esto, quienes los necesitan, donde están, y se hacen los contactos.

Entrevistadora: ¿Qué papel ha tenido el estado en el proceso de recuperación o de rehabilitación que usted lleva? y ¿qué asistencia le ha brindado desde que ocurrió el hecho?

Entrevistado: Pues en la atención salud ha estado bien, educación claro que sí, me canso de hacer talleres. Tengo un cartapacio de certificados del SENA, unidad nacional, de todas las entidades. La casa la tengo en obra negra la voy a forrar con todos esos cartones. He hecho piscicultura, gallinas, mejor dicho, que cosas no he hecho. Tenemos una planta acá a bajo, porque este proyecto fue montado con los tres componentes, la parte psicosocial, la vivienda de interés social, porque esta es vivienda prioritaria, y la generación de ingresos, montaron allá una planta hay doscientos y pico de millones, una planta deshidratadora de fruta y allá esta, porque se montó y se entregó no nos dimos de cuenta y nos hicieron la trampa y resulta que esa vaina quedo en terrenos expansivos, el dueño no fue capaz de avisar, nos hicieron la trafuga y entonces no quedo como lote, entonces quedo en terrenos del municipio. Y ahora el municipio no nos quiere legalizar y se cerró, porque no tenemos como legalizar los servicios.

Entrevistadora: Y en temas de rehabilitación y de atención psicológica o psicosocial

Entrevistado: Se aburre uno de eso, porque son siempre las mismas charlas y uno se la sabe de memoria.

Entrevistadora: Y quien está a cargo de esas charlas

Entrevistado: Lo hacen a nivel de entidades como salud municipales y departamentales, eh hacen esas partes psicosociales, la misma Unidad hace eso, ponían talleristas para eso y también la atención de la EPS también.

Entrevistadora: Pero porque siente usted que eso no lo ayudaba, cuál era la sensación que era lo que faltaba

Entrevistado: No, porque, la parte psicosocial la sabe uno, inclusive uno se pone a contradecir con ellas y les ganaba. Las doctoras terminaban diciéndole a uno firme acá que eso usted sabe más que nosotros. Entonces esas cosas no sirven, para qué. Eso es mejor que le den a uno apoyo productivos, pero de algo que valga la pena. Mire lo que paso con las parcelas, la gente no volvió por allá, algunos las vendieron y no podían y otros las dejaron allá.

Entrevistadora: Y ese proyecto de las parcelas que me menciona donde es.

Entrevistado: Esta en Rionegro

Entrevistadora: Y por medio de quien se dio ese proyecto.

Entrevistado: Se manejó por, cuando eso era el INCODER, eso ya hoy en día todo se acabó, eso lo maneja es la agencia nacional de tierras y eso hay una cantidad de vainas. Y había muchas quejas, pero era porque no se escogía bien no se escogía a gente que fuera de campo.

Entrevistadora: ¿Y eso era para víctimas de desplazamiento?

Entrevistado: Sí, para víctimas de desplazamiento. Otros sin vergüenzas recibieron la dotación y la vendían ahí mismo y no la llevaban las cosas los compañeros y la repartían las tierras entre ellos y luego salieron a decir que los amenazaron, pero eso fue mentira y allá están los terrenos tirados.

Entrevistadora: Y en temas de rehabilitación física, lo ha podido hacer a través de la atención en salud o como ha podido manejar el tema.

Entrevistado: Ese tema se ha hecho por parte de las secretaría municipales y departamentales de salud, también las EPS cuando se contrata con la entidad de ortopedia y ahí también le dan una pequeña rehabilitación, tiene sus talleres, sus pasarelas para caminar.

Entrevistadora: Y en temas de inclusión laboral.

Entrevistado: Esa no la cumplen yo creo que ni mandraque, como le dije al gobernador, cuando era antes de Richard, yo le dije señor Gobernador, usted dice que beneficiar a las empresas en esto y esto por emplear las poblaciones con discapacidad y las víctimas, cuantas tiene el departamento, cuantas tiene usted aquí, y se quedó callado, les pregunte a los alcaldes y se quedaron callados. Llegar a pararse un Alcalde y decir si la procuraduría ente de control me van a sancionar échenme, sanciónenme, yo no tengo plata para atender a las víctimas.

Entrevistadora: No hay inclusión laboral

Entrevistado: Y se venían presentando, que se montaba un proyecto de tierras o reubicaciones, como decían los alcaldes, como vamos a aprobar que nos traigan de Bucaramanga cien o más, cuando nosotros tenemos varias víctimas allá. Eso es verraco para comprender eso. Entonces debido a eso la norma no las ha ido cambiando y este gobierno por ejemplo no ha habido nada, ni subsidios ni nada. En el Hotel Chicamocha una vez le dije cómo es posible que llevemos cinco horas y todo lo que propusimos en Santander no fue tenido en cuenta, ustedes ya traían lo suyo y necesitaban era legalizarlo, tomarnos fotos y que firmáramos y listo. Como es posible que en las reuniones de las regiones no se queda nada en las propuestas.

Entrevistadora: Dejando de lado un poco lo gubernamental, lo institucional y lo no gubernamental, entremos un poco en esa red de apoyo que nosotros conocemos como primaria que es la familia.

Entonces usted comenta que inicialmente hubo una familia extendida que fue la que le brindó el apoyo, que fue su cuñado y como fue

Entrevistado: De ahí para acá fue la compañera y tenía a la mano unos ahorros y de eso se hecho manos, había unos animalitos y se había que echar mano de ahí y ahí se fue principiando a acabar los ahorros que se tenían.

Entrevistadora: Entonces la principal persona que estuvo con usted en ese momento fue la persona que vivía con usted.

Entrevistado: Sí, fue ella

Entrevistadora: Y hubo algún tipo de vinculación de su familia extendida, de otros familiares.

Entrevistado: No, no nunca, de resto que trabajaba uno muy fuerte con las entidades bancarias, como era el ganadero y caja agraria, teníamos buenos créditos con las entidades y como quedaba uno bien pues lo respaldaban.

Entrevistadora: Entonces así era que usted se ayudaba.

Entrevistado: Y también en esas épocas tenía una sociedad con el fondo ganadero de Caldas, que nosotros le recibíamos ganado para cebar y se mantenía surtida la finca en animales y llegaban las liquidaciones por año, entonces cada año se liquidaban los animales. Y yo cultivaba mucho arroz mecanizado, sorgo, maíz, piscicultura y tenía avicultura, tenía galpones, tenía piscinas.

Incluso me llamo la fiscalía que porque no buscaba indemnizar esas tierras y yo les dije que no quería saber nada de eso.

Entrevistadora: Y de pronto en la comunidad del lugar donde estaba, hubo algún grupo de apoyo.

Entrevistado: No eso no, haya era trabajo, trabajábamos como un verraco, los cultivos.

Entrevistadora: Y la atención emocional quien apoyo esa atención emocional, que yo me imagino que, con el paso de los años, deber ser un poco más llevadera.

Entrevistado: En eso yo nunca he sufrido por eso. Decía la gente ahora va a cambiar, porque como allá era tan reconocido, por ser uno líder de la región, fui candidato al concejo y fui suplente del concejo y toda esa joda. Entonces decían la mayoría ahora con esa vaina se va a acomplejar, no sé cómo ira a hacer.

Los primeros días yo andaba en la moto, así sin prótesis ni nada. En muletas e improvise con un palo y una puntilla para hacer los cambios. Había un comandante del ejército y me decía usted si es verraco, usted cree que nosotros somos capaces de hacer lo que usted hace, decían denle campo a que viene con la moto. Lo que pasa, pasa, eso hay que seguir trabajando.

Entrevistadora: El accidente se dan en San Vicente usted vivía ahí mismo, o donde vivía usted

Entrevistado: Yo vivía en Yondo, el comercio en Barranca lo conocí por todas partes, los bancos la mayoría, los molineros que compraban el arroz, yo iba y les decía va a salir la cosecha en tantos días, necesito esto y esto, lo que necesite me avisa que necesite y eche todo ese arroz para acá y el mismo me decía cualquier cosa que necesite me avisa. Es que a veces les cae tantas plagas a los cultivos, entonces lo que necesite venga acá. Lo mismo eran los almacenes de acá de productos, que necesita lleve lo que necesita firme acá. Mantenía los créditos abiertos, la ayuda del comercio.

Después de esa problemática tan terrible que hubo en el 2000 me vine para acá para Floridablanca, luego para Zapatoca, y así después volví otra vez para acá y ahí he estado líder aquí y líder allá. Y también montamos los proyectos de Bucaramanga, el Café Madrid. A mí me daban apartamento allá y los pelados me dijeron que no que allá no se iban a vivir. Después montamos los otros por centro abastos.

Entrevistadora: La Inmaculada. Y esos proyectos se manejaban por medio de la alcaldía.

Entrevistado: Si se manejó con la Alcaldía y cuando eso Uieras, es tipo nos ayudó mucho, se manejaron cuatro etapas. De la organización el 70% de la organización fue beneficiada en las viviendas. Cuando empezamos con la Unión Europea vimos un lote con Girón, iban a hacer 113 casas, pero no se pudo a última hora, entonces nos tocó venir corriendo para acá. Se negociaron los lotes a ocho millones y cuando terminamos se cobraron a trece, trampas por todos lados, estos eran unos rastrojeros y unas lomas. Acá sí me gustaba, el norte no me gustaba, solo son problemas.

Entrevistadora: Bueno, eran estas básicamente las preguntas iniciales, que nos sirvieron para identificar unas redes de apoyo, algunas vigentes otras no. Entonces la idea con esto, es llevarme esa información para tratar de ordenarla.

Entrevistado: Algo importante de la atención es el tema de las EPS, y las dificultades para acceder a las prótesis y las garantías.

Entrevistadora: La idea es que en el próximo encuentro podamos plasmar estas redes en un mapa y ver cuáles son las dificultades que han tenido con estas.

Entrevistado: Bueno sí señora.

## Apéndice B. Transcripción Entrevista Víctima 2

## Entrevista a víctima de mina antipersonal

Entrevistado: E.O.G, hombre de cuarenta y cinco años con lesión de miembro inferior que causo perdida de talón.

Entrevistadora: Sofía Carvajal García- Trabajadora Social, Estudiante de Maestría en Intervención Social

Fecha: 19 de julio de 2020

Lugar: Barrio El Poblado, vivienda víctima de MAP

Entrevistadora: El día de hoy como le explicaba, la idea es hacer una entrevista donde se pueda conocer, cuales son las redes de apoyo que usted como víctima de mina antipersonal ha tenido a lo largo del tiempo, lo que ha pasado desde el accidente hasta la fecha que nos encontramos hoy.

Entonces para poder empezar queríamos saber primero si usted conoce, ¿qué es una red de apoyo? ¿qué piensa usted cuando le hablo de redes de apoyo?, ¿qué cree que es?

Entrevistado: para mí una red de apoyo cuando yo llegué acá fue la Cruz Roja la campaña contra minas esas dos fueron las más importantes, me dieron transporte, medicina, alimentación y estadía.

Entrevistadora: ok efectivamente esas instituciones u organizaciones que usted menciona hacen parte de lo que se conoce como una red de apoyo; Pero en aras de ampliar un poco más el concepto de lo que es una red de apoyo, entendemos o se entiende por red de apoyo, toda persona institución, organización, comunidad, ente gubernamental, que brinda de alguna manera algún tipo de ayuda, algún tipo de soporte, algún tipo de apoyo valga la redundancia, a alguna persona que está pasando por una determinada situación, que en este caso pues el accidente con mina antipersonal.

avanzando con el tema es importante conocer ¿dónde ocurre el hecho de que usted fue víctima? ¿y en qué época? lo que usted nos quiera contar sobre el tema.

Entrevistado: el accidente fue en Santa Rosa sur de Bolívar en una vereda que se llama

entrevistadora: disculpe me podría hablar un poco más duro que casi no se le escucha

entrevistado: mi accidente fue en la vereda Muriba, municipio Santa Rosa, el 20 de marzo del 2008, donde entonces me trasladaron para acá para el Hospital Universitario cuando recibí la atención médica dure 3 meses en el hospital y de fui a parar al hogar de paso que tenía el señor Guillermo Gil, ahí recibí todo el apoyo la atención la terapia y todas esas cositas así que me hicieron ahí

entrevistadora: bueno usted entonces tiene el accidente en Santa Rosa eso qué departamento es

entrevistado: Bolívar

entrevistadora: Santa Rosa departamento de Bolívar el accidente fue en una finca cerca de su casa en qué contexto se produce el accidente

entrevistados: yo estaba trabajando en ese tiempo en las minas de oro

entrevistadora: un día laboral cualquiera usted tiene el accidente con la mina antipersonal y producto de ese accidente que el tipo de lesión tiene

entrevistado: perdí el talón del pie derecho lo perdí totalmente toda la lesión y a sólo fue el talón

entrevistadora: bueno entonces usted me dice ocurre el accidente cuando apenas ocurre el accidente quién es la primera persona que lo socorre quién es la primera persona que le brinda ayuda quién le da los primeros auxilios

entrevistado: un amigo que iba conmigo en ese momento nosotros íbamos era para la tienda a comprar mercado y me desvié del camino y ahí fue cuando sucedió el accidente

entrevistadora: entonces él lo atiende su momento y luego como lo trasladan como lo sacan de ahí

entrevistado: en una camioneta me sacaron de ahí de la vereda hacia el hospital de Santa Rosa, ahí me dieron los primeros auxilios, ahí amanecí el 21 y el 22 me trasladaron para Bucaramanga

entrevistadora: aquí en Bucaramanga llega a qué hospital

entrevistado: al Hospital Universitario

entrevistadora: y ahí le brindan el resto de la atención en lo que corresponde. Esos costos de ese accidente, los gastos médicos todo lo que tuvieron que hacerle quien lo cubrió.

entrevistado: hasta donde tengo entendido sólo atiende una entidad que se llama el foro siga y una parte también fue cubierta por la Cruz Roja

Entrevistadora: entonces los gastos fueron cubiertos por el Fosyga y la Cruz Roja en lo que se refiere a la atención inicial.

después de que usted ya está estabilizado lo tienen en el hospital usted me dice que dura y aproximadamente 3 meses quien lo ayuda quién es esa persona donde usted llega esa institución esa organización tan pronto usted sale del hospital

Entrevistado: llegué al hogar de paso que tenía don Guillermo Gil acá en Girón

entrevistadora: la granja

entrevistado: sí señora la granja ahí estuvo hasta el año pasado bueno mejor dicho hasta este año

entrevistadora: ahí en la granja entonces más o menos cuánto tiempo duró

entrevistado: más o menos 12 años

entrevistadora: qué tipo de ayuda le brindaban ahí en la granja

entrevistado: la estadía todo me lo cubrían ahí todo por medio de don Guillermo que era el que hacía todas las gestiones para que nos dieran lo que necesitábamos. todos nos llegaban lo que necesitábamos la atención médica psicológica los terapeutas todo eso nos llegaba ahí

entrevistadora: cómo conoce usted a don Guillermo cómo llega a conocerlo a él

entrevistados: cuando yo llegué al Hospital Universitario cuando ellos ya retome el conocimiento porque después del accidente uno queda todo aturdido fue cuando él se me presentó por medio de la campaña colombiana contra minas y la Cruz Roja internacional él se me parece en todo me dijo yo soy el coordinador de la campaña Colombia contra minas y tengo un hogar de paso en Girón y a lo que usted salga de acá pues entonces me lo llevo para allá y yo dije bueno será lo único porque familia por acá pues nadie

entrevistadora: qué papel jugó su familia en ese momento del accidente

entrevistado: en realidad ninguno yo soy sincero y no me ayudaron

entrevistadora: bueno Enrique usted me habla de que la Cruz Roja también le brindó apoyo, pero ese apoyo fue en paralelo a lo que le ayudaron en la granja ellos estuvieron ahí participando en la granja brindándoles ese apoyo o cómo fue la ayuda

entrevistado: La Cruz Roja nos cubría la estadía nosotros por algún tiempo a mí me cubrió como un año más o menos y también la que cubrió gastos fue la Cruz Roja colombiana

entrevistadora: usted nos dice que ahí, en la granja le brindaban todo tipo de ayuda psicológica le daban la alimentación del hospedaje y ese apoyo psicológico usted sabe quién se los brindó si fue una institución tercera que vino a brindarles el apoyo o quién fue

entrevistado: eran de la campaña

entrevistadora: cómo fue para usted esa ayuda que le brindaron después del accidente cree que pudo haber sido una mejor ayuda cree que faltó algo o cómo se sintió usted con esa ayuda que le brindaron

entrevistado: no pues las ayudas estuvieron todas excelente, para que estuvieron atentos a nosotros y fueron bien

entrevistadora: desde el accidente hasta todos los años que han transcurrido que fue la campaña colombiana contra minas la Cruz Roja internacional y nacional los que le brindaron todo ese apoyo porque usted me dice que dura aproximadamente 12 años en la granja, pero hubo alguna otra institución involucrada recuerda algún otro ente institución u organización que le hubiese ayudado

entrevistado: la verdad no sólo ellos

entrevistadora: pertenece usted o perteneció alguna red de apoyo institucional por ejemplo alguna oenegé diferente a la campaña Colombia Sin minas o alguna institución algún ente del Estado alguna Gobernación alcaldía

entrevistado: pues la alcaldía alguna vez me ayudó con un mercado

entrevistadora: cuál alcaldía

entrevistado: la de Girón

entrevistadora: un mercado esa es la única ayuda que usted ha recibido de parte de ellos

entrevistado: sí es la única ayuda

entrevistadora: usted ha sido beneficiario de algún subsidio de algún apoyo económico o de algún tipo de reparación

entrevistado: por lo de la lesión del pie sí me dieron 9 millones de pesos fue cuando yo me fui para Antioquia y puse un negocio allá y tuve problemas y me tocó venirme y fue cuando llamé a un Guillermo otra vez y me recibieron de nuevo en la granja

entrevistadora: en qué época estuvo viviendo en Antioquia

entrevistado: eso fue como en el 2014 o 2015

entrevistadora: y allá a donde llegó como llegó allá

entrevistado: como allá está mi familia mis hermanas pues entonces yo me fui para allá, pero yo no vivía con ellos yo tenía dificultades con ellos y como allá la cosa es como muy caliente digamos hay mucha violencia entonces me tocó en otra vez para acá allá perdí lo que me habían dado

entrevistadora: y esa indemnización que le dieron se la dieron por medio del quién

entrevistado: fue por medio del Estado

entrevistadora: sí por medio del Estado, pero a través de qué institución de una alcaldía una Gobernación la unidad de víctimas

entrevistado: fue por medio de la unidad de víctimas

entrevistadora: entonces por medio de la unidad de víctimas usted recibe su indemnización se hizo su proceso normal se registró como víctima y por medio de eso le llegó pues la indemnización

entrevistado: antes de eso estaba recibiendo como \$ 310,000 de ayuda, pero entonces una vez fui a reclamarle y no me los dieron 10 años de víctima que ya no me ayudaban más ese me lo dieron por desplazamiento, pero yo les dije que como así si yo apenas tenía 3 años lo que tenía de estar acá

y bueno ahí me quitaron eso ya no recibí más ayuda

entrevistadora: y ese subsidio se lo daba a quien

entrevistado: eso me llegaba aquí a la oficina de la unidad

entrevistadora: y a usted le dan esa indemnización y que decide hacer con esa indemnización

entrevistado: yo cuando recibía eso fue cuando me fui para allá y decidí montar una tienda y pues uno a veces decía hacer malos negocios hay que decir la verdad y pues también tuvimos algunos problemas con mi hijo por allá entonces tuvimos que venimos de allá localizar.

Entonces me vino otra vez para la granja y estuvimos trabajando con gallinas ponedoras ayudando en lo que se pudiera hacer ahí en la granja recibiendo a los pacientes que llegaban

Entrevistadora: y la granja funciona actualmente

entrevistado: no actualmente funciona una gallera

Entrevistadora: usted me dice que se va para esa zona Antioquia de alguna manera porque su familia estaba allí

entrevistado: pues si yo me fui para allá porque allí estaba mi familia entonces estaba buscando, pero no fue posible he recibido más apoyo acá de los que no son familia

entrevistadora: qué papel ha tenido el estado en su proceso de recuperación y asistencia después del hecho ocurrido qué papel ha jugado el estado en esa rehabilitación que usted ha necesitado en ese proceso de apoyo

entrevistado: yo la verdad del estado no, solo lo que recibí de la indemnización. Yo pienso que el estado nos tiene olvidados a nosotros, no esta pendiente de las víctimas, esta mas pendiente de los victimarios que de las propias víctimas.

Entrevistadora: Ni alcaldías ni gobernaciones han tenido un papel activo

Entrevistado: La Gobernación sí, yo recibí un proyecto productivo por ellos

Entrevistadora: ¿La de Santander?

Entrevistado: Sí, recibí una nevera, una estufa, cosas materiales como para trabajar en la calle, pero tengo eso guardado, porque donde lo coloco yo, vivo en una pedita pequeña.

El apoyo mas grande que yo he recibido ha sido con la campaña y la cruz roja, de resto nadie mas

Entrevistadora: Finalmente, que opina del apoyo psicológico que en algún momento le brindaron, fue efectivo, si fue útil para usted.

Entrevistado: para mi si fue muy efectivo, porque yo cuando ya podía por ahí dar pasitos, yo no caminaba en el pasto por la impresión del accidente y apunta del psicólogo fui dando mis primeros pasos, otra vez como dejar el miedo, para mi fue muy importante

Entrevistadora: Y la rehabilitación física

Entrevistado: La campaña, la cruz roja, esas fueron las que mas me ayudaron, la Cruz Roja me pagaba las terapias acá en Girón. Recibí setenta terapias.

Entrevistadora. En temas de reinserción laboral, ha sido fácil, encuentra las puertas abiertas o como ha sido el tema

Entrevistado: Desde que salí de la granja solo he trabajado en la calle, ha sido difícil conseguir trabajo.

Entrevistado: Ha tenido posibilidad de trabajo formal en empresas

Entrevistado: No, por el accidente, porque eso lo primero que le hacen es examen a uno a ver como esta y uno no puede negar las cosas. Por eso me toco tirarme a la calle a trabajar.

Entrevistadora: Con esto damos por terminada la entrevista, le agradezco por este espacio, por la información que nos suministra, por todo lo que nos dijo el día de hoy. Con estas preguntas podemos conocer sobre sus redes de apoyo y las dificultades que han tenido.

Apéndice C. *Transcripción Entrevista Víctima 3*

## Entrevista a víctima de mina antipersonal

Entrevistado: A.J.F-02 hombre de 45 años de con amputación de miembro inferior

Entrevistadora: Sofía Carvajal García- Trabajadora Social, Estudiante de Maestría en Intervención Social

Fecha: 3 de julio de 2021

Hora: 7:00 PM

Lugar: Barrio La Cumbre, vivienda víctima de MAP

Entrevistadora: Primero que todo, la idea del proyecto es poder identificar cuáles son las redes de apoyo que usted tiene o ha tenido. Entonces, quisiera saber si usted conoce que es una red de apoyo o que entiende por red de apoyo.

Entrevistado: Yo red de apoyo entiendo, como una fundación que ellos nos orientan, nos ayudan en muchos temas, que, si hemos tenido algún tropiezo para lo de la salud y eso, ellos nos orientan, todo el proceso que tenemos que hacer, especie de una tutela a donde tenemos que dirigimos.

Entrevistadora: Bueno, con el ánimo de ampliar la información, efectivamente una red de apoyo se pueden considerar esas fundaciones, organizaciones, instituciones o entes gubernamentales, que de alguna u otra manera les han brindado algún tipo de ayuda o apoyo; Puede ser en asesoría, puede ser en recursos, que no necesariamente tienen que ser económicos, pueden ser en la prótesis, puede ser algún medicamento que ustedes requieran en su proceso de rehabilitación. Y una red de apoyo también pueden ser las personas, comunidades, la gente que tenemos a nuestro alrededor y que de alguna manera se relaciona con nosotros, puede ser que nos ayuden o estén ahí presentes de alguna manera o en una circunstancia en específico.

Eso es más o menos una red de apoyo y eso es lo que se quiere conocer, queremos saber cuáles son las redes de apoyo que ustedes las víctimas han tenido y de qué forma los han ayudado.

Entonces, primero que todo quisiera saber ¿dónde y cuándo fue el accidente con mina antipersonal del que fue víctima?

Entrevistado: Eso sucedió en Miraflores, Guaviare. Bueno cuando yo salí de allá, me toco decir que fue en Arauca, porque me tenían presionado y todo, pero ya con el tiempo cuando yo salí de allá, ahí sí dije que fue en Miraflores, Guaviare, en la vereda La Nueva Esperanza, digo esa era la finca.

Entrevistadora: ¿Y eso fue hace cuantos años?

Entrevistado: El 19 de octubre de 1994.

Entrevistadora: ¿Ese era el lugar donde usted residía?

Entrevistado: Sí, yo estaba residiendo allá, llevaba muchos años allá.

Entrevistadora: Ok, Bueno. ¿Qué ocurrió cuando usted tuvo el accidente?, ¿Quién acude a ayudarlo apenas usted tuvo el accidente? ¿Cómo hacen toda la atención inicial del accidente?

Entrevistado: El accidente cuando yo lo tuve, inclusive desde la casa a donde yo lo tuve quedaba a media hora de camino, de ahí pues gracias a Dios, él muchacho que estaba conmigo en ese momento, lo que pudo hacer fue dejarme ahí y pedir ayuda en la primera casa o finca que se encontrara y si gracias a Dios no se demoraron mayor cosa, mientras él fue y volvió no se demoraron ni media hora.

Y si vinieron como unas cuatro personas y me llevaron en hamaca, de ahí a donde tuve la primera atención, eran dos horas de camino, durante ese trayecto gracias a Dios, yo no, si estaba la pierna destrozada y todo. Cuando ya empecé a sentir dolor fue cuando ya llegamos al caserío; Como una hora duramos ahí, como unas tres o cuatro pastillas me dieron ahí para el dolor, yo cuando llegue allá no sentía dolor, porque a mí me hicieron un torniquete.

De ahí ya toco en lancha para llegar al pueblo, cuarenta y cinco minutos de viaje a San José del Guaviare, ahí si ya me prestaron los primeros auxilios, lo que era puesto de salud, pues era hospital, pero al mismo tiempo no. Luego me sacaron en avión para el Hospital Regional del Meta en Villavicencio.

Entrevistadora: y cuando llega el hospital Regional del Villavicencio que tipo de atención recibe ahí, como lo atienden sucede cuando usted llega allá.

Entrevistado: La verdad cuando ya volví en mí, a mí ya me tenían adentro del hospital, inclusive yo ya me encontraba en cirugía, yo veía todo eso oscuro, que paso, como así, donde estoy. Y les dije sáquenme de aquí y me dijeron que tenían que firmar la amputación y yo no quise, porque eso era inmediato y yo duré como cuatro días sin amputación.

Entrevistadora: ¿Duro cuatro días sin amputación?

Entrevistado: Yo no lo permití, porque cuando me atendieron ahí por primera vez en Miraflores había una brigada de médicos tratando la Malaria y esas cosas y yo recuerdo que él me miro y decía que podía tener posibilidades de no perder la pierna completa, que, si encontraban cualquier centímetro de hueso, me podían quitar una costilla y arreglarle eso, me dijo que no me fuera a dejar amputar la pierna, no vaya a firmar nada, ni un familiar ni nada. Mientras tanto el hablo con los que iban conmigo y ellos se quedaron buscando, pero eso no hubo posibilidad de nada, no había ni rastro y ahí si ya firmé yo, como a los cuatro días, porque ya esa parte estaba muerta, eso oía ya a feo y ahí di la orden.

Entrevistadora: Y durante ese proceso de decidir la amputación usted tuvo algún tipo de ayuda psicológica, algún acompañamiento.

Entrevistado: Ehh, sí, pero yo no acepte, lo único que yo les decía eran déjenme solo, yo no quería que me estuvieran hablando, ya se cuáles eran las consecuencias. Cuando yo le dije al doctor el único doctor que yo quiero escuchar fue el que me atendió allá, porque él tuvo una buena idea, mientras que la de ellos era solo amputar. Ya como al tercer día me dijeron que no encontraron nada, como había llovido, entonces ahí sí, yo tome la decisión que sí, lo amputaran.

Entrevistadora: Y acceder a esos recursos médicos

Entrevistado: Los recursos médicos me toco todo cubrirlos a mí, cuando eso yo ni sabía que existía el SISBEN. No sé si cuando eso había o no había.

Entrevistadora: Entonces todo fue cubierto por usted

Entrevistado: Sí

Entrevistadora: Después de que ya le dan los primeros auxilios lo atienden, ya ve usted el panorama más claro, sabe usted lo que va a ocurrir, cual es el siguiente tipo de ayuda que le brindan en ese sector, o que pasa después de eso.

Entrevistado: Ya cuando ya me amputaron, estuve otros cuatro días más ahí, entonces le dije al médico al quinto día que en cuanto tiempo me quitaban los puntos y me dijo que aproximadamente quince o veinte días porque esa era una parte muy delicada y yo me había demorado en la amputación. Entonces, en ese momento llevaba yo ocho días ahí y le pedí la salida, a mí me llegaban psicólogos, pero yo a ninguno de ellos, los escuchaba, ellos llegaban y yo me iba de una vez para el baño, les decía que no, que me quería ir de allá, pero no me dejaron salir hasta completar los trece días.

Entrevistadora: Después de ahí volvió a la zona

Entrevistado: Sí, no paso un mes y yo volví a la zona, me prestaron un caballo y fui hasta allá, donde paso todo.

Entrevistadora: Y como hizo con la primera prótesis, se la brindaron por medio de algún servicio médico

Entrevistado: No resulta y sucede que yo me fui para allá al mes y yo llevaba, dos meses allá y resulta que la operación no fue exitosa, ni nada, porque resulta y sucede que yo todavía estaba en proceso de crecimiento, entonces el hueso me dañó la piel, es decir quedo una punta y me rompió y salió como tres líneas del hueso y me tocó venirme y cuando eso me tocó también por bolsillo mío, pero gracias a Dios que la gente me colaboro, hicieron una recolecta la comunidad, como una cuatro o cinco veredas que habían por ahí.

Entonces, con eso que ellos me colaboraron en dos días vine a la secretaría de Salud en Bucaramanga, cuando esa era el hospital San Juan de Dios y ahí me hicieron la segunda cirugía, el año siguiente, no quise en Villavicencio.

En Villavicencio no tenía a donde llegar, y tenía que seguir en controles y me vine para acá y eso fue todo un proceso y no contaba con todo el dinero que se necesita y toque puertas por todos lados y nada, fui hasta a San Gil y un día menos pensado me hice ahí al lado de la iglesia de la sagrada familia y me senté ahí, y yo le preguntaba al uno y al otro y como dice el dicho se me apareció la virgen; dos monjitas, pasa esto y esto y les mostré y lo que pasa es que me cobran tanto y no tengo todo ese dinero y yo no tengo toda esa cantidad, solo tengo ochocientos mil pesos. Entonces me dijeron tranquilo lo vamos a ayudar y me dieron el nombre de un doctor, y me dijeron llame al doctor y dígame que yo lo mande; Y sí, lo llame, él me contesto y le conté y él me cito allá en el hospital San Juan de Dios, me acerque al otro día y él me analizo todo y me programo la cita, al cuarto día me iba a operar y que me cobraba quinientos mil, pero cubría servicio de ambulancia, enfermera por dos días, incluida todo ahí.

Sin embargo, me operaron y la enfermera vino y ella me dijo que llamara si necesitaba que viniera otra vez, y ella venía, pero no fue necesario. Porque yo al quinto día de operado me fui, me fui otra vez para la zona donde estaba, me fui con una bolsada de droga con esparadrapo.

En Villavicencio no me querían dejar ir para allá, me decían que iba a hacer y yo les dije no sé, así sea a comer comida, pero yo tengo todo allá y me fui, firme el alta.

Después de eso dure ocho años para salir de allá, yo cuando me quite los puntos, estuve andando cinco meses en muletas y eso no. Como a los cinco meses resulto uno igual que yo sin una pierna y él se hizo una de madera; Eso lo miraba yo caminar y como, y lo conociera o no lo conociera le pregunte mano, como hago para hacerme una de esas y me contesto hoy no hablemos, estoy tomando y no quiero hablar, hablemos mañana. Finalmente, lo encontré como a los quince días, me dijeron cuál era la finca donde trabajaba y allá llegué, y él me dijo yo sé la hago y le pregunte cuanto me valía la hechura y él me dijo, no yo sé la hago, yo sé la hago llegar a la casa y como a los cinco días me mando la prótesis, pero la hizo a la medida de él.

Entrevistadora: Claro

Entrevistado: Me quedo un poquito grande sí, pero con esa comencé, la demora fue que me la colocara y empecé a caminar, sin ayuda de ningún bastón o una muleta, así de una, suavecita pero sucede que se me hice una prótesis de una madera y como al mes y medio se rajó derecho y quedaron 2 partes; y a base de esa yo mismo me hice una, por allá le comenté a un muchacho y él me dijo yo sé dónde hay una madera buena para eso y liviana y me dijo yo se la traigo y él sacó un pedazo de cono como de 30 cm de grosor abajo tenía más o menos 15 centímetros de grosor entonces yo mismo me hice la medida de la pierna con alambre dulce me puse la madera encima y la marque. me hice la prótesis con las indicaciones que me había dado el muchacho que me había entregado la otra prótesis.

Entrevistadora: cuánto tiempo duró con esa prótesis

entrevistado: con esa prótesis con esa prótesis dure desde finales del 93 y dure hasta el 2000 hasta el 2009 con esa prótesis de madera que hice inicialmente porque yo hice otra prótesis, pero es así la dejé allá. La primera prótesis que hice no la use porque me quedó mal hecha la hice muy delgadita y no era cómoda para poder utilizarla por eso esa la deje allá y no la utilice.

Esa prótesis de madera que yo me hice está en el Museo en Bogotá, en CIREC, esa prótesis yo la traje a Bucaramanga cuando llegué y andaba con ella.

entrevistadora: bueno, cómo se sintió usted con la ayuda que le brindaron durante el accidente en ese proceso inicial y qué cree que pudo haber sido mejor en qué cree que pudieron haberlo atendido mejor o pudieron haberlo ayudado de otra forma

entrevistado: cuando eso

entrevistadora: sí sí señor

entrevistado: la verdad yo sí no sé nada porque como yo sale de allá no sabía que ayuda tenía lo único que sabía es que antes de accidentarme había estado trabajando en una empresa y en esa empresa yo trabajé muy poco tiempo como no 7 u 8 meses, pero era de ayudante más no directamente con ellos.

entrevistadora: después de que ocurre el accidente después de que ya lo atienden que usted ya sale de la atención inicial que requiere quienes lo ayudaron y de qué forma lo ayudaron

entrevistado: cuando salí de Villavicencio

entrevistadora: sí por ejemplo cuando usted regresa otra vez a su lugar de residencia hace un lugar habitual quien lo ayuda a quien lo recibe de qué forma lo ayuda

entrevistado: en el momento cuando estaba trabajando en la finca ellos me dijeron el patrón no estaba ahí, él se vino a enterar cuando eso como a los 8 días y él fue y me visitó, él me dijo si quiere una ayuda vaya a mi casa y cuando salga de aquí, mi casa es su casa y se puede quedar por el tiempo que quiera. y luego pasó algo que no alcancé a verlo él tuvo un accidente como a los cuatro días después de haberme visitado.

entrevistadora: ¿Falleció?

entrevistado: sí murió tuvo un accidente, también iba el hermano y el chófer.

Y como en la finca donde yo estaba no había nada de seguro ni nada de esas cosas eras una coquera no teníamos seguros de nada, nos pagaban, pero el seguro era si uno ahorraba bien y si no pues no, pero en esa zona nadie abandonaba nadie, un ejemplo si en esa zona se enfermaba alguien toda la vereda le colaboraba fuera vago o no lo fuera, como fuera lo ayudaban.

Yo cuando volví después del accidente y supe que el jefe ya no estaba, y yo hablé con el administrador y él me dijo no vengase para acá que yo lo necesito y volví otra vez a la finca. Pero ya todo había cambiado con la muerte del dueño de la finca, pues todo cambió allá. La finca la vendieron porque el dueño de la finca tenía dos mujeres, y por eso hubo muchos problemas con esa finca y la vendieron, pero pues como el cuento, la finca la vendieron conmigo y todo y yo seguí trabajando allá.

entrevistadora: ¿y que le brindaban en esa finca era sólo trabajo o también tenía el hospedaje?

entrevistado: allá tenía todo, como obrero le daban a uno el hospedaje, la alimentación y le pagaban el sueldo; pero como le digo allá era mi punto de llegada porque yo trabajaba por fuera en otras fincas una semana, 15 días, un día en la una, otro día en la otra, pero cuando yo no tenía nada, esa finca era el lugar de retorno, yo podía quedarme ahí un mes lo que fuera no pasaba nada.

entrevistadora: y usted recuerda el nombre del administrador de esa finca o cómo se llamaba esa finca donde usted siempre llegaba

entrevistado: el problema es que allá era todo por apodos no me acuerdo el nombre

entrevistadora: Ah ok la finca no tenía algún nombre o algo que la caracterizara

entrevistado: la finca después del fallecimiento de El jefe se llamaba la nueva esperanza

entrevistadora: y aparte del apoyo que le dieron en esa finca, donde lo recibieron y le daban el trabajo, había alguien más que recuerde de esa época que le haya brindado una ayuda o un apoyo

entrevistado: sí claro, cómo le digo la comunidad y las veredas, tanto las personas que me conocían como las que no, incluso donde yo nunca había ido y de ahí me ayudaron también.

entrevistadora: ¿en qué año llega usted aquí a Bucaramanga?

entrevistado: en el 2003, yo llegue para junio del 2003

entrevistadora: ¿quién le brinda el primer apoyo una vez que usted llega aquí a Bucaramanga?

entrevistado: mi mamá

entrevistadora: ¿qué tipo de apoyo le brindó su mamá en ese momento?

entrevistado: el hospedaje la dormida, porque yo para la comida aportaba, pero el recurso pues se acaba rápido

entrevistadora: ¿cómo obtiene su primera prótesis?

entrevistado: había un muchacho conocido, que era profesor y el papá tenía una finca en puerto Parra, entonces ese muchacho me invitó y me pregunto yo que hacia allá donde yo había vivido y entonces yo le conté que yo allá fumigaba o trabajaba con la guadañadora y entonces el me dijo que me fuera para puerto parra que eso era lo que necesitaba, porque tenía otro hermano, pero no podía estar en la finca varios días, si estaba dos o tres días no podía más.

Y resulta que yo llegue allá y como a los dos meses yo me acerque a la alcaldía, que para un ayuda de un mercado y yo me fui con el dueño de la finca y el personero me vio y me dijo, usted con quien trabaja o hace cuanto tiempo que esta acá, yo le dije con quien trabajaba. Don Neftali, como así que es su trabajador y usted no lo había traído acá, y el le dijo porque, y me dijo usted tiene algún seguro y como le dije que no, me dijo venga lo inscribo acá al SISBEN, pero eso me llevo como al año, así que si me enfermaba me tocaba del bolsillo mío.

El personero me dijo cuando llegue el SISBEN deje pasar un mes y venga acá y hablamos, entonces cuando ya me vine para acá otra vez de paseo, volví, pero no fui a la alcaldía, como a los dos meses y medio fui a la alcaldía y ahí si le dije al personero ya me encuentro acá y él me dijo bueno y a usted que fue lo que le sucedió y yo le conte en tal parte una mina, entonces el me pregunto, si era desplazado y le dije que prácticamente sí, porque me había tocado irme de allá. Y entonces me dijo venga lo inscribo acá como desplazado y el me dijo que si tenía algún contacto con algún miembro de la JAC de la vereda donde me paso todo o de algún personero del municipio.

Entonces yo le dije yo tengo un número de teléfono, pero no sé si todavía se pueda contactar a alguien en ese número, pero es radio teléfono, entonces le di el número y él me dijo acérquese mañana y le tengo la respuesta, cómo se llama el personero me pregunta antes de irme y yo le dije se llama fulano de tal. Al otro día me llamó, yo creo que sí se pudo contactar con él, porque me dijo si ya no necesito que me diga más nada, aquí está su radicado estos son los papeles que usted debe tener y me dijo ahora tiene que esperar a ver cuándo le puede llegar ayuda o algo así.

finalmente, un día me llamó como a los 2 meses y me dijo que ya podía pelear con la EPS para que me dieran la prótesis que necesitaba, sin embargo, pues yo le dije a él que no tenía dinero para irme para Bucaramanga para hacer las vueltas de la prótesis y él me dijo que la verdad en eso sí no me podía colaborar porque la alcaldía tampoco tenía recursos para eso entonces yo le dije que bueno que cuando hubiera posibilidades pues me avisaran.

a los 13 días el personero me volvió a llamar y me dijo que la alcaldía de Bucaramanga, bueno la alcaldía no la Gobernación de Santander iba a dar unas ayudas para las personas víctimas en Bucaramanga pero él no me dijo nada más, no me dijo venga que yo aquí como personero lo envié en un listado o llame a alguien, no él no me dijo nada de eso; En fin, ese día yo fui a Bucaramanga pero como no me habían enviado de parte de la alcaldía me enredaron la pista y no me dieron nada, pero después con el tiempo de ahí me llegó la primera ayuda que fueron como \$ 200,000 y me dijeron que me tenía que acercar a la alcaldía de Barrancabermeja, entonces para reclamar la ayuda.

Fui a un Servientrega que quedaba cerca la alcaldía de barranca y ahí reclamé la ayuda, pero entonces yo aproveché para entrar a la alcaldía, ahí les dije que el personero de puerto Parra me había informado sobre unas ayudas que van a dar en la Gobernación de Santander, entonces que cómo hacía para que ellos me inscribieran a esas ayudas, y ellos me preguntaron qué era lo que yo necesitaba, yo les dije que necesitaba una prótesis para la pierna y ahí me dijeron que eso no era con la Gobernación y que ellos me iban a explicar qué era lo que tenía que hacer.

Buena, entonces me explicaron que tenía que ir a Puerto Parra y solicitar una cita por medicina general para que el médico me revisaran la lesión que tenía y de ahí me mandara con un ortopedista luego el ortopedista me tenía que mandar con un fisiatra como fisioterapeuta y de ahí sí tenía que pasar a la EPS que era salsalud para que ellos me hicieran lo de la prótesis que necesitaba, pero entonces me dijeron que tenía que hacer las cosas con calma porque me iba a demorar, porque eso era un paso a paso. Finalmente me dijeron que si yo tenía a dónde llegar en Bucaramanga, pues que desde allá era mucho más fácil, porque si lo hacía desde acá pues me podría demorar un año o 2 años en que me llegara la prótesis.

Con todo lo que me dijeron en la alcaldía de barranca entonces le pedí el favor del señor por favor me lo escribiera todo en un papel, todo lo que tenía que hacer y con esa información me vine para Bucaramanga y empecé a hacer cada cosa que me dijeron en el papel que tenía que hacer. saqué todas las citas que me dijeron que sacara, hice todo como me dijeron pero al final de la EPS se me entregaron un papel donde decía negativo y pues yo no entendía por qué decía eso, entonces me acerque a la alcaldía de Bucaramanga y allá solicité que me dieran o me contactaran con la personería de barranca y allá hablé con en el que había hablado y le comente lo que decía el papel y él me dijo se la negaron, ahora hay que poner una tutela y me dijo que la tenía que hacer un abogado, que fuera y él me la hacía, pero yo no sabía que hacer.

A los días alguien me dijo vaya a la Alcaldía de Bucaramanga y muestre ese papel allá y si me atendieron y me dieron una dirección y me dijeron que fuera allá y le dijera que necesitaba poner una tutela de salud. Fui a la dirección que me dieron y llegué a la defensoría del pueblo y ahí me hicieron la tutela y me dieron la primera prótesis, que todavía la tengo de recuerdo.

entrevistadora: fue entonces bastante complejo el proceso de conseguir la primera prótesis, pero me imagino que eso le ayudó de ahí en adelante para que aprendiera cómo se manejaba el proceso

entrevistado: Después de eso yo ya sabía que era lo que tenía que hacer porque debido a esa prótesis yo volví a puerto Parra, pero entonces me di cuenta de que con esa prótesis no podía trabajar era sólo para salir por ahí a caminar a mi pueblo Pues yo me quedé en ese pueblo como 3 o cuatro meses, pero mi mamá tenía que hacerse una cirugía y no tenía quien la cuidara entonces regresé otra vez a Bucaramanga. Estando en Bucaramanga como a la semana me tocó ir a línea hospitalarias que fue donde me hicieron la primera prótesis porque esa prótesis presentaba muchas

fallas, me lastimaba, no era cómoda y me tocaba ir cada rato que me la revisaran entonces, a los 13 días de estar en Bucaramanga me encontré ahí en líneas hospitalarias a Guillermo y él me preguntó si yo también era víctima entonces él me dijo yo tengo una Fundación y me dio una tarjeta y me regaló \$ 20,000 para el transporte para que ello fuera y entonces yo fui a una convención que hubo en el 2009 o 2010 ahí en CAJASAN, a esa convención pues iban varias ONG o fundaciones y eso sí en cuanto mesa que yo miraba pedía una tarjeta, porque don Guillermo me había dicho que cada mesa era una ONG y me dijo que me inscribiera en las que más pudiera, Y si yo me inscribí como en unas 3 más o menos y la primera que me llamó fue CIREC, eso sí no pasaron ni 2 meses antes de que me llamaran.

entrevistadora: ¿qué tipo de apoyo le brindaron en CIREC?

entrevistado: todo porque ellos me llamaron y me dijeron que era una ONG de las Naciones Unidas, Sin embargo, como a mí me daba miedo yo me fui para la Fiscalía y lleve ese papel y les pregunte que eso que era, que si eso era malo entonces ellos me dijeron que no que era una organización que estaba ayudando a las víctimas.

La ayuda de ellos fue que me hicieron ir allá para donde ellos en Bogotá me dieron alimentación me dieron hospedaje me dieron transporte durante un mes casi 2 meses y me mandaron con una prótesis, esa prótesis que me dieron allá fue mucho más funcional que la primera que me dieron esa sí me sirvió porque la primera que me habían dado en EPS era para una persona mucho mayor.

Entrevistadora: bueno aparte de esas redes de apoyo que usted me está mencionando como CIREC y don Guillermo, ¿Qué otras instituciones o personas le vienen a la mente que lo hayan ayudado en todos estos años desde que tuvo el accidente con mina antipersonal hasta la fecha de hoy?

Entrevistado: hubo otra que ayudó a muchas personas, pero yo no tuve necesidad nada más fueron citas médicas y esa institución es hándicap. Yo no voy a decir que ellos no recibí, pero de ellos yo recibía el transporte me decían que fuera una reunión y yo iba y sí era como lo del día nada más.

Entrevistadora: alguna otra persona que se le venga a la mente alguna otra red de apoyo que se le ocurra

entrevistado: otra red de apoyo que me brindó alguna ayuda económica para transportes fue la Cruz Roja internacional.

entrevistadora: usted pertenece a alguna red de apoyo institucional por ejemplo una ONG una institución del Estado que apoye a víctimas

entrevistado: pues lo único en lo que estoy es en la red de víctimas, pero eso está como en el olvido para el gobierno como que no hay víctimas.

Entrevistadora: y cómo se enteró de esa red de víctimas

entrevistado: para yo vincularme a eso fue cuando vivía en puerto Parra cuando me acerqué a la alcaldía con el dueño de la finca donde yo trabajaba.

Entrevistadora: y en el proyecto de UIS cómo llega usted a ese proyecto

entrevistado: a ese proyecto llegó gracias a otra víctima de mina antipersonal

Entrevistadora: esa persona es quien lo contacta o le cuenta a usted del proyecto o cómo lo llevas hasta ese proyecto

entrevistado: Él tiene una organización o algo así y por medio de eso esta en todos lados y se entrena de muchas cosas y le cuenta a uno.

Entrevistadora: Cual fue el apoyo del proyecto UIS

Entrevistado: Fue igual que la de CIREC, con la prótesis, pero ellos también nos ayudaron con lo del muñón, como debe uno tratarlo y eso de la rehabilitación.

Entrevistadora: Que papel ha tenido el Estado en su proceso de recuperación y que tipo de asistencia le ha brindado desde que usted tuvo el hecho

Entrevistado: La reparación administrativa.

Entrevistadora: Ok. ¿Pero esa fue por qué?,

Entrevistado: por ser víctima de mina no de desplazamiento, porque solo se puede tener por una sola.

Entrevistadora: Si hablamos del núcleo familiar o las personas mas cercanas a usted, quienes han hecho parte del proceso, quienes lo han ayudado.

Entrevistado: La verdad la familia, pues no, yo siempre me he mantenido alejado, cuando llegue acá tenía un tío que manejaba taxi y a veces lo llame para que me llevara a ciertos lugares y yo le pagaba y me decía que no, que el por allá no iba. Entonces, no, nunca con la familia.

Entrevistadora: Muchas gracias por responder mis preguntas y por el tiempo, la idea es que en un próximo encuentro podamos plasmar esas redes de apoyo en un mapa para poder visualizarlas mejor.

Apéndice D. *Transcripción Entrevista Víctima 4*

## Entrevista a víctima de mina antipersonal

Entrevistado: H.P.B, hombre de setenta años con amputación de miembros Superiores, pérdida de visión.

Entrevistadora: Sofía Carvajal García- Trabajadora Social, Estudiante de Maestría en Intervención Social

Fecha: 4 de julio de 2021

Hora: 2:00 PM

Lugar: Barrio La Inmaculada, vivienda víctima de MAP

Entrevistadora: La idea de esta reunión es poder realizar una entrevista para identificar las redes de apoyo de las personas que son víctimas de minas antipersonal. Empezaremos entonces con la primera pregunta:

Usted conoce a que nos referimos cuando hablamos de redes de apoyo o escuchado alguna vez el término.

Entrevistado: Redes de apoyo como la Cruz Roja Internacional, La Campaña Colombia contra minas, y todas esas.

Entrevistadora: Sí, efectivamente la Cruz Roja Internacional, La Campaña Colombia contra minas y otra instituciones u otras organizaciones que le han brindado algún tipo de apoyo o de respaldo, durante todos estos años pues lo que se consideran las redes de apoyos, pero las redes de apoyo también son las personas, los miembros de la comunidad, los vecinos, los grupos pueden ser religiosos, cristianos, que de pronto han hecho parte o han estado presentes en todo el recorrido que usted ha hecho desde que usted fue víctima de la mina.

Lo que queremos ver el día de hoy, queremos identificar cuáles son las redes de apoyo que usted ha tenido, las redes de apoyo que tiene vigentes y poder ver de qué forma lo han ayudado, de qué forma le han brindado algún tipo de apoyo y de soporte.

Entonces, antes de empezar a identificarlas o a entrar en el tema, si quisiera preguntarle un poco por el lugar y cuando ocurrió el accidente con mina antipersonal del que usted fue víctima.

Entrevistado: Mi accidente fue en 1993, Barrancabermeja, vereda Peroles, corregimiento La Fortuna, finca la reforma, eso fue a las dos de la tarde, 2 de febrero, donde la mina antipersonal estaba instalada en un portillo y yo fui a echar los terneros, y eso me volvió nada, ese fue todo mi accidente, todo lo que me ven fue por esa mina.

De ahí me levantaron los vecinos me sacaron en un tractor, me echaron en una volqueta y me llevaron a Barranca a la Clínica Magdalena y de ahí me trajeron a Bucaramanga a la Clínica las Mercedes, dos meses me tuvieron en esa clínica, de ahí volví a Barranca, llegué a donde mi papá, ahí me fui unos días donde unos amigos, me colaboraron bastante, de ahí fue donde ya comencé a tener las ayudas con la Cruz Roja Internacional. Me tuvieron en Bucaramanga un tiempo, de ahí me llevaron a Bogotá, para una cirugía de la vista, porque yo quede totalmente ciego, pérdida de las

dos manos, perforación en todo el cuerpo, pérdida de un testículo. Cuando me hicieron la cirugía en Bogotá, era un trasplante de córnea, allí dure un tiempo también en el hogar San Bernabé, de ahí regrese a Barranca donde ya entonces, me vine para Bucaramanga nuevamente con las Cruz Roja Internacional, llegue al hogar de Nazaret, ahí tuve otras cirugías y ahí ya me comenzó a ayudar Hándicap Internacional, la Campaña Colombia sin minas, y ahí ya dure un tiempo ahí, ya después las ayudas se echaron a acabar, entonces la Campaña Colombia contra minas, yo estaba en la calle pidiendo limosna, un tiempo para cirugías, transporte, y ahí fue que me trajeron al hogar y ahí comenzaron a acabarse las ayudas, me fui, a pagar ariendo y pedir limosna, en la cra 18 con 36, para pagar arriendo, comida, cirugías y ahí la Campaña Colombia sin minas me recogió y me trajo a la granja que quedaba detrás del SENA industrial de Girón. Ahí dure muchísimos años, de ahí salí para Bogotá a una cirugía única en Colombia, donde trajeron una cornea de Estados Unidos valor siete millones, la secretaria de salud de Santander me negó los controles acá en Bucaramanga y la córnea un día a las tres de la mañana se reventó, se desprendió la retina y eso es lo que me tiene totalmente ciego.

Ahí mi hermana me ha estado acompañando de todo ese tiempo hacia acá, aproximadamente hace quince años me está acompañando mi hermana, mi mano derecha y volví a la granja después de esa cirugía y ahí Guillermo me siguió ayudando, y entonces yo dije que no me salía de la granja hasta que no consiguiera las ayudas que necesitaba. Entonces, empecé a meter tutelas para poder conseguir lo que tengo hoy en día que es, la vivienda por medio de tutela, salud por medio de tutela, sustento de vida por medio de tutela y así es como estoy viviendo hoy en día en el hogar con la ayuda de mi hermana y ahora mi sobrina, gracias a Dios y a Guillermo Gil que me colaboro para todas esas cosas, para hacer todas esas vueltas y con las ayudas que me daban de las ayudas humanitarias me podía transportar, ir a muchas partes y con eso me bandeaba.

De ahí de la granja salí directamente para acá, como le digo metiendo tutelas para tener todo lo que tengo hoy en día; Gracias a Dios y a la defensoría del pueblo que me colaboro con los derechos de petición, tutelas, gracias a los jueces de la república de Colombia, gracias al congreso y a la fiscalía, también les doy gracias porque nunca me desampararon. Hoy en día ni la alcaldía ni la gobernación al parecer, poco le importa las víctimas, porque es verdad y es cierto tiene todas las informaciones nunca vienen a ver cómo están las víctimas de minas antipersonales, por la gobernación y la alcaldía estamos totalmente olvidados.

Entrevistadora: Cuando a usted le hacen la primera atención usted me dice que son los vecinos del sector los que lo socorren de forma inmediata, y de ahí usted es trasladado hacia la Clínica la Merced o hacia la Magdalena.

Entrevistado: La Clínica Magdalena y luego si la Merced.

Entrevistadora: Ok. ¿Esos gastos iniciales como fueron cubiertos?

Entrevistado: Todos fueron asumidos de mi bolsillo

Entrevistadora: Y cuando usted ya recibe la atención y lo estabilizan, y dura pues más o menos dos meses la atención en el hospital, después de que usted ya es estabilizado y eso, a donde quien se va a vivir, quien es la primera persona que lo recibe.

Entrevistado: Llegue a donde mi papá. Sí, porque si bien es cierto se me olvidaba también en 1994 mataron a un hermano que era sordo de un tiro de fusil por la espalda y el 1996 mataron a mi papá.

Entrevistadora: Su papá muere entonces en 1996

Entrevistado: Nosotros perdimos una finca de setenta hectáreas, Restitución de tierras no hizo absolutamente nada.

Entrevistadora: Es decir que usted también tiene la doble condición, es desplazado también.

Entrevistado: Sí señora, víctima y desplazado

Entrevistadora: OK. Bueno don Heriberto, usted tiene bastante clara la ayuda que le han dado durante todos estos años, entonces yo quisiera preguntarle frente a esa ayuda que le brindaron y de pronto la que no le dieron, como usted lo menciona, pues el Estado no ha estado muy presente en lo que usted ha requerido, por ejemplo, la alcaldía, la gobernación. ¿Qué cree usted que puede mejorar en ese aspecto, que cree que pudo haberse dado de una mejor manera, en que forma pudieran haberlo ayudado más?

Entrevistado: Por lo menos la gobernación debió haber estado más pendiente de las víctimas, en transporte en alimentos, porque la gobernación no lo hizo, bueno por lo menos ese Gobernador de la época no lo hizo. Cuando yo fui en esa época a solicitar para transporte, la doctora de derechos humanos en la gobernación, fue todo el día ayudándome para buscar para el transporte, a lo último de ayuda hándicap, pero la gobernación no me dio un peso para nada: Tan poco la alcaldía me quiso ayudar. Es muy poco lo que ayudan las víctimas para transporte, ellos dicen que ayudan las víctimas, pero yo no sé a quiénes, porque la verdad es que para recibir una ayuda de la alcaldía cuando estuve en la granja fue por derecho de tutela y así fue como me ayudaron, me ayudaron con mercado, pero no con transporte como tenía que ser.

Entrevistadora: Después del accidente quien le tiende la mano inicialmente es su familia, después de que su papá fallece, ¿Quién se convierte en esa ayuda en ese soporte que usted requiere?

Entrevistado: De ahí fue que ya salí a las calles, La Cruz Roja Internacional me hecho ayudar y de ahí sí fue que pasé a las calles a pedir limosna.

Entrevistadora: Y qué tipo de ayuda le brinda la Cruz Roja

Entrevistado: La Cruz Roja Internacional me ayudo con unas cirugías en Bogotá, prótesis de manos, con lo cual no estoy de acuerdo con eso, porque eso no sirve, algunos les podrá servir, pero otro no. A uno que es ciego las prótesis de mano no son convenientes, porque las prótesis de mano no tienen ninguna sensibilidad, eso no se siente nada, entonces es difícil.

Ahí me dieron alojamiento, transporte, alimentación, cirugías, las prótesis, con todo eso me ayudo la Cruz Roja Internacional.

Entrevistadora: Después de toda esa atención que le hace la Cruz Roja Internacional entonces usted

Entrevistado: Entonces ya se acabaron las ayudas de la Cruz Roja Internacional y me ayudo la Campaña Colombia sin minas y ellos me ayudaron a que Hándicap me diera lo del transporte, ellos también se portaron muy bien conmigo y estoy muy agradecido porque me ayudaron con cirugías, alojamiento y transporte.

Entrevistadora: Y en estos últimos años, quien ha sido como su soporte, su ayuda, que tipo de ayuda le han brindado, ha tenido alguna organización cercana que lo esté ayudando de alguna manera o hace cuanto dejaron de ayudando.

Entrevistado: La ayuda que estoy recibiendo ahorita es el sustento de vida. Gracias a Juan Manuel Santos que saco este proyecto de vivienda el cual me toco en tutelar para que me dieran vivienda, al INVISVU el cual tenía todos los documentos en regla, la alcaldía, el DPS, el ministerio de vivienda, la gobernación y la unidad de víctimas, les metí una demanda, porque yo había pasado todos los papeles y la tenía al día y ellos decían que no y las pruebas las tenía el INVISBU. Entonces cuando ya se iban a ir para la cárcel, ahí si ya me dieron la vivienda, entonces se salvaron de la multa de la cárcel, pero de la investigación no se salvaron. Yo le agradezco a Juan Manuel Santos este proyecto de vivienda, pero hubiese sido bueno que todas las víctimas hubiesen podido ser beneficiadas de este proyecto, porque la verdad es que le dieron más vivienda a la politiquería que a las víctimas y los desplazados, hace falta mucha vivienda para las víctimas, hay muchos discapacitados en las calles, pidiendo la limosna para sobrevivir.

Gracias a Dios y a las tutelas que metí tengo el sustento de vida, la mega pensión, que también fue en el gobierno de Juan Manuel Santos. Ese es mi sustento de vida.

Entrevistadora: Usted es uno de los beneficiados de pensión que determina la ley, creo que es la ley de víctimas o me equivoco.

Entrevistado: Bueno resulta y pasa que las víctimas del cincuenta y cinco por ciento, tenemos derecho a una pensión, todas las víctimas. Llegué y luche durísimo y metí muchas tutelas y eso llego al Congreso y ellos dijeron que las víctimas están abandonadas y determinaron que las víctimas del cincuenta y cinco por ciento debían ser pensionados. Esa tutela la gané yo a nivel nacional. La defensoría del pueblo debe hacer ese seguimiento, pero eso es para las víctimas que tengan el cincuenta por ciento de discapacidad.

Entrevistadora: Por medio de una tutela pelearon al derecho de una pensión y el Congreso de la República falla a favor de todas las víctimas.

Usted actualmente está vinculado a alguna red de apoyo institucional, pertenece a alguna entidad alguna organización en este momento.

Entrevistado: En este momento la red de apoyo a la que pertenezco es COLPENSIONES, y la vivienda y tengo lo de salud que es por nueva EPS.

Entrevistadora: Le han brindado el apoyo que usted ha requerido.

Entrevistado: Me ha tocado con tutelas, pero me dan las cosas que requiero, se han portado bien, con tutela, pero bien.

Entrevistadora: Y dentro de las redes de apoyo institucionales a las que usted ha pertenecido, están Colombia sin minas, la Cruz Roja Internacional, Hándicap Internacional; Hay alguna otra que tenga presente.

Entrevistado: Que yo recuerde, bueno hogares de Nazaret estaba porque tenía el apoyo de La Cruz Roja Internacional, cuando se acaban las ayudas para afuera.

Entrevistadora: Y el hogar San Bernabé

Entrevistado: Allá también cuando se acaban las ayudas para afuera. Todos los hogares son así.

Entrevistadora: Que requisitos le solicitaban a usted para pertenecer a esas redes de apoyo, por ejemplo, la Cruz Roja, Hándicap

Entrevistado: Ser víctima de minas antipersonales, decir la verdad y la cedula y comportamiento

Entrevistadora: Y como se enteró usted de esas organizaciones, como llevo usted a esas instituciones.

Entrevistado: La primera que me entere fue la Cruz Roja Internacional, porque a mí me dijo, cuando yo estaba en Barranca allá unas amistades me colaboraron hicieron las vueltas hasta que, por medio de comunicaciones por radio y todo eso, echaron a avisar de la Cruz Roja Internacional y ahí fue donde yo empecé a conseguir las ayudas.

Entrevistadora: Y ahí fue cuando inicialmente entro a la Cruz Roja

Entrevistado: Sí, cuando eso estaba la doctora Doris.

Entrevistadora: Y como se entera de la campaña Colombia sin minas

Entrevistado: Estando en Bogotá, entonces la Cruz Roja me dijo que ya se acababan las ayudas y me ayudo con Bogotá y estando en San Bernabé para que ellos me siguieran ayudando. Entonces la Colombia sin minas hablaban con Hándicap para que ellos me siguieran ayudando con transporte, alimentación y todo eso.

Cuando ya estuve en la Granja fue un poquito duro, porque las ayudas ya eran escasas, lo que ningún paciente lo hacía yo sí lo hacía, yo me iba para alcaldía, yo estuve en la alcaldía de Girón y no conseguí ayuda, entonces me iba para la plaza de mercado y allá una vez al mes conseguía comida para todos. Entonces ya nos íbamos cuatro o cinco y conseguíamos comida para todos. Y como le dije la Alcaldía de Bucaramanga por medio de tutela me dieron comida, la Gobernación nunca me ayudo.

Entrevistadora: ¿Era la plaza de mercado de Girón?

Entrevistado: Sí, la del poblado. Un día fui allá y hablé con el gerente y él me dijo vaya, vaya y gracias a él conseguimos alimentos, él también nos ayudó mucho.

Entrevistadora: ¿Qué papel ha tenido el Estado en su proceso de recuperación? y ¿qué tipo de asistencia ha tenido con usted o de qué forma lo ha ayudado?

Entrevistado: El Estado pues como le digo lo de la vivienda y la pensión y la policía que me colaboro bastante cuando pedía la limosna, me cuidaban para que no me robaran. Y lo de salud que eso es del Estado, la salud.

En este momento el Estado no, ni siquiera ni la alcaldía ni la gobernación se le da por hacer una visita.

Entrevistadora: Usted ha recibido algún tipo de apoyo para una rehabilitación. De pronto por los temas de la visión para recibir algún tipo de rehabilitación.

Entrevistado: Cuando estuve en Bogotá, la OEA me ayudo con el CRAF, allá aprendí varias cositas, yo ya sabía cocinar hacer aseo y varias cositas, pero allá nos integramos con más ciegos y la pasamos uy chévere, aprendí que lo que no se proyecta a hacerlo, debe hacerlo de forma inmediata porque si no nunca hace nada.

Entrevistadora: ¿Y si hablamos de apoyo emocional, ayuda psicológica, ha recibido algún tipo de ayuda en todos estos años?

Entrevistado: La verdad a mí me mandaban a psicología, y la verdad era que yo era el psicólogo.

Entrevistadora: ¿Usted y por qué?

Entrevistado: Yo era el que hablaba, salía y los psicólogos no me decían nada, muchas veces se ponían a llorar.

Entrevistadora: ¿Y quién le brindaba ese apoyo psicológico, por medio de quién?

Entrevistado: Eso sí cuando llegaba allá las Cruz Roja, Hándicap y la OEA también. Ellos lo que hacían era escucharme, yo soy el que habla y les digo, ellos lo que están es estudiando, aprendiendo de mí.

Entrevistadora: ¿Cual sido el papel de su familia durante todo el proceso del accidente con la mina?

Entrevistado: Mi mamá y mi papá que me ayudaban allá en Barranca y hace quince años para acá mi hermana que me está ayudando en todo, ella es mi mano derecha y mi sobrina que llevo también. Somos siete hermanos, pero solamente ella.

Entrevistadora: En temas de inclusión laboral, ha tenido alguna posibilidad, esa posibilidad no ha estado a su alcance.

Entrevistado: Pues la verdad es que no porque una persona ciega y amputada de las manos nunca consigue trabajo, si bien es cierto una persona de la tercera edad que tiene sus manos sus ojos buenos nunca le dan trabajo mucho menos a un discapacitado. Yo cuando estuve en Bogotá le dije a mi hermana que quería hacer unas manillas, me puse hacer manillas, llaveros, correas y las vendí y cuando estaba en la granja también lo hacía y los vendía en los Colegios y para que me iba bien; Pero eso es duro y por fuera de los Colegios no se vende, no hay el apoyo de la comunidad ni del Gobierno. Hace ya cinco años no salgo de aquí.

Entrevistadora: Bueno, estas eran las preguntas que teníamos para el día de hoy, me voy con una idea de las redes de apoyo que tiene. Y en el próximo encuentro revisamos nuevamente las redes de apoyo para plasmarlas en un mapa.

Muchas gracias por la información del día de hoy.