

# Sobre una propuesta de popularización del derecho a la salud con comunidades rurales<sup>1</sup>.

## A proposal about the popularization to the right of health with rural communities

**SANDRA PATRICIA DUQUE QUINTERO**

*Abogada, Doctora en Educación. Profesora vinculada a la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*

*spatricia.duque@udea.edu.co*

*Facultad de Derecho y Ciencias Políticas. Universidad de Antioquia . Calle 67 No 53-108, Bloque 14, Ciudad Universitaria, Medellín, Colombia.*

**MARTA LUCIA QUINTERO QUINTERO**

*Licenciada en Geografía e Historia, Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesora vinculada a la Facultad de Educación de la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*

*marta.quintero@udea.edu.co*

**DERFREY ANTONIO DUQUE QUINTERO**

*Ingeniero electrónico, Doctor en Ingeniería. Investigador Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Dirección electrónica: duque.derfrey@gmail.com*

### Para citar este artículo

Sandra Patricia Duque Quintero et al (2016).. Sobre una propuesta de popularización del derecho a la salud con comunidades rurales. Justicia Juris, 12(2), 33-42

**Recibido:** Junio 25 de 2016

**Aceptado:** Agosto 15 de 2016

DOI: <http://dx.doi.org/10.15665/rj.v12i2.1009>

### RESUMEN

*Este artículo de reflexión tiene como objetivos definir el derecho a la salud como un derecho fundamental, caracterizar la dinámica poblacional de la comunidad rural y diseñar una propuesta educativa que permita plantear alternativas a los problemas que viven cotidianamente las comunidades rurales en torno al derecho a la salud. La investigación es cualitativa con utilización de métodos y técnicas de tipo teórico y empírico. Se aplicó una muestra de 145 habitantes rurales del Municipio de Abraque-Antioquia, y entrevistas a personal administrativo del municipio. Se concluye que la propuesta educativa diseñada para popularizar el derecho fundamental a la salud, es un aporte en relación al empoderamiento de las comunidades en cuanto se parte de procesos formativos enraizados en los contextos y comprometidos con el ideal de una vida digna para todos. Se evidencia que ni el acceso a la seguridad social ni el goce efectivo del derecho fundamental a la salud para las comunidades campesinas es un asunto relevante en la agenda estatal. Se plantea la*

<sup>1</sup> Este artículo es producto de la investigación “Sobre una propuesta didáctica para la popularización del derecho a la seguridad social en entornos rurales”. Investigación inscrita ante el Comité para el Desarrollo de la Investigación- CODI- de la Universidad de Antioquia.

*necesidad de avanzar en estudios que problematicen desde el punto de vista de la salud, del derecho y de la educación, aspectos relevantes para el mejoramiento de la calidad de vida en el sector rural, como lo es el goce efectivo del derecho fundamental a la salud.*

**Palabras Clave:** *estrategia, popularización del derecho, población rural, derecho a la salud, educación.*

#### ABSTRACT

*This reflection paper aims to define the right of health as a fundamental right as well as characterizing the population dynamics of the rural community in Colombia. It tries to design an educational proposal that allows to set some alternatives to the problems faced daily in rural communities around the right of Health. This research is qualitative with use of methods and techniques of theoretical and empirical. Interviews were applied to a sample of 145 rural inhabitants of the Municipality of Abraqué, Antioquia and to some administrative staff of the municipality. It was concluded that the educational proposal designed to popularize the fundamental right of health is a contribution in relation to community empowerment as it is part of learning processes rooted in contexts and committed to the ideal of a dignified life for all. It is evident that neither access to social security and the effective enjoyment of the fundamental right to health for rural communities is an important issue on the state agenda. The need for progress in studies that problematize from the point of view of health, law and education, relevant to improving the quality of life in rural areas arises, as is the effective enjoyment of the fundamental right health.*

**KeyWords:** *strategy, popularizing the law, rural population, the right of health, education.*

## 1. Introducción

La salud en la Constitución Política colombiana de 1991 se configuró bajo la forma de un servicio público de carácter obligatorio a cargo del Estado, pero también como un derecho irrenunciable de todos los habitantes del territorio nacional. Así, se consagra la protección de todas las personas a tener acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Siguiendo a la OMS, la jurisprudencia constitucional ha señalado que la salud es un estado completo de bienestar físico, mental y social para una persona (Corte Constitucional, 2008)

Si bien se reconoce que la salud ha sido un componente en la agenda estatal colombiana, es claro que la concepción de esta, ha sufrido transformaciones y reformas notorias que responden a los cambios en el modelo de desarrollo del país. Para la década de los 90's se da el posicionamiento del modelo neoliberal, manifestándose en todas las esferas del desarrollo incluyendo el rediseño de la política social y la política de seguridad social del país. Al sistema fundamentarse en el libre mercado, se impone un gran desafío a los ciudadanos y sus familias que se ven perturbados por la dicotomía teoría y práctica, pues la constitución nacional de 1991 presenta la salud como un derecho, pero en la realidad es un servicio más que debe generar rentabilidad económica y que obedece a las leyes de oferta y demanda y en donde es reiterada su vulneración,

especialmente para las clases menos favorecidas de la población.

A pesar de que el derecho a la salud se basa en los principios de eficiencia, solidaridad y universalidad, años después de promulgada la Constitución Política, la cobertura para todos en salud no se ha logrado, además de la falta de cobertura universal para acceder a la atención en salud, hay un descenso en los indicadores como el de vacunación, el aumento de la incidencia de enfermedades de transmisión sexual y el incremento de patologías como dengue, leishmaniosis y fiebre amarilla (Ministerio de Salud y Protección Social, 2012).

¿Y cómo se refleja el panorama del derecho a la salud en entornos rurales? En términos de desarrollo humano, las comunidades rurales enfrentan por lo menos cinco grandes dificultades: (a) el acceso a la tierra, que le impide obtener un ingreso digno; (b) el acceso al crédito, que afecta sus posibilidades de salir de la pobreza; (c) la escasa asistencia técnica, que limita su acceso al conocimiento y la obtención de mejores resultados productivos; (d) las amenazas contra su vida y sus derechos fundamentales, que ponen en riesgo el núcleo esencial del disfrute de una vida larga y saludable; y, (e) la deficiencia de su participación política y la fragmentación de su acción colectiva, lo que impide que su voz y reivindicaciones sean atendidas por el sistema político (Programa Naciones Unidas para el Desarrollo, 2011).