

**CAPITAL SOCIAL DE LOS TRABAJADORES AGRÍCOLAS DE LOS
MUNICIPIOS DE ARBELÁEZ, CABRERA, PASCA Y SAN BERNARDO DE
LA REGIÓN DEL SUMAPAZ EN EL AÑO 2017- 2019**

**DANNA GARNICA NAVARRO
TATIANA CAROLINA CANTOR CAICEDO
YENSY KATHERINE DIMATE VILLALOBOS**

**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
GIRARDOT
2020**

**CAPITAL SOCIAL DE LOS TRABAJADORES AGRÍCOLAS DE LOS
MUNICIPIOS DE ARBELÁEZ, CABRERA, PASCA Y SAN BERNARDO DE
LA REGIÓN DEL SUMAPAZ EN EL AÑO 2017-2019**

**DANNA GARNICA NAVARRO
TATIANA CAROLINA CANTOR CAICEDO
YENSY KATHERINE DIMATE VILLALOBOS
AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN**

TRABAJO DE GRADO

**MARÍA NIEVES ÁVILA ÁVILA
CLAUDIA DEL ROCIO CONTRERAS RODRIGUEZ
SANDRA PATRICIA CARMONA URUEÑA
DOCENTES INVESTIGADORES**

**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**

GIRARDOT

2020

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar queremos agradecer a Dios por darnos la sabiduría y fortaleza para poder llevar a cabo esta investigación. También queremos agradecer a las docentes investigadoras María Nieves Ávila Ávila y Claudia del Rocio Contreras por brindarnos las herramientas y dedicar su tiempo en todas las etapas de este estudio.

Por último, a nuestras familias por su apoyo, comprensión y palabras de sus palabras de aliento en los momentos en que más necesitábamos.

Muchas gracias a todos.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I	11
1. PROBLEMA	11
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
3. OBJETIVOS	15
3.1 OBJETIVO GENERAL	15
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
4. JUSTIFICACIÓN	16
5. MARCO REFERENCIAL	18
5.1. ESTADO DEL ARTE	18
5.2. MARCO TEÓRICO	24
5.3. MARCO CONCEPTUAL	26
5.4. MARCO ÉTICO	27
5.5. MARCO LEGAL	30
5.6. MARCO GEOGRÁFICO	31
CAPÍTULO II	34
6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	34
7. DISEÑO METODOLÓGICO	35
7.1. ENFOQUE	35
7.2. TIPO O ALCANCE	36
7.3. UNIVERSO	36
7.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
7.5. MUESTREO	37
7.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN	37
7.7. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	37
7.8. INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	37
7.9. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	37
7.10. FASE DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.	38
7.11. FASE DE INTERVENCIÓN	38

7.12. PLAN DE PROCESAMIENTO, TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.	38
8. RESULTADOS	38
8.1. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA	39
8.2. CAPITAL SOCIAL	41
9. DISCUSIÓN	44
10. CONCLUSIONES	47
11. RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS	49
ANEXOS	55

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	38
Tabla 2. División de muestra por municipios	40
Tabla 3. Medias de puntaje por ítem en la escala de Capital Social en cuatro municipios de la región del Sumapaz	47

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Factor cuatro, Teoría del Cuidado Transpersonal	22
Figura 2. Factor nueve, Teoría del Cuidado Transpersonal	

LISTA DE GRAFÍCAS

Gráfica 1. Género y Edad de los trabajadores agrícolas y municipios.	43
Gráfica 2. Género y Nivel de escolaridad de los trabajadores agrícolas.	44
Gráfica 3. Pertenece a una Organización o Asociación.	45

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Medidas de puntaje por ítem en la escala de capital social en Arbeláez (n=12)	62
Anexo 2. Medias de puntaje por ítem en la escala de capital social en Pasca (n=13).	62
Anexo 3. Medias de puntaje por ítem en la escala de capital social en San Bernardo (n=28).	63
Anexo 4. Medias de puntaje por ítem en la escala de capital social en Cabrera (n=32).	63
Anexo 5. Instrumento capital social	

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se centra en el estudio del Capital Social (CS) definido por Putnam como los “aspectos de organización social, como las redes, las normas y la confianza, que facilitan la coordinación y la cooperación en beneficio mutuo”¹ como el conjunto de actitudes influenciadas por los valores y normas que incitan a la acción colectiva, esta dimensión extraída del concepto general de CS ha llamado la atención de diferentes autores quienes han identificado elementos como confianza, solidaridad y reciprocidad como potenciadores de la estabilidad en las relaciones sociales. A través de este estudio se hace un acercamiento en la medición de este capital utilizando las actitudes que refleja la disposición de las personas a confiar en miembros u organizaciones de su comunidad o fuera de ellas.

El CS es sólo una de las características que poseen las comunidades, por ello para su estudio se tiene en cuenta el contexto social, la tradición y cultura en las que se encuentran inmersas las personas. En Latinoamérica la mayor parte de sus países aún conserva modelos económicos basados en la producción primaria en especial la agricultura que guarda prácticas tradicionales y familiares, es por esto que la población estudio son los trabajadores agrícolas de cuatro municipios de la región del Sumapaz que reflejan estos aspectos en sus comunidades. Al mismo tiempo permite determinar las cualidades que tiene la población que le permite construir mejores formas asociarse.

Los trabajadores agrícolas de la región del Sumapaz durante varios años han sido objeto de estudio en el contexto de las buenas prácticas agrícolas y la salud, pero no se han estudiado desde una perspectiva social, con el estudio del CS se establece una nueva línea de investigación que da relevancia a los arraigos y la dinámicas colectivas. A la vez, desde el enfoque comunitario de la profesión de enfermería se explora una forma de identificar los componentes del CS en estos trabajadores y emitir un diagnóstico que permita la intervención dirigida hacia el fortalecimiento de estos componentes.

Para la identificar el CS se empleó un método cuantitativo- descriptivo-transversal utilizando la escala cognitiva social de Wang que permitió valorar la disposición de los trabajadores agrícolas del Sumapaz a confiar en su comunidad y hacer parte de un grupo social asociación.

¹ VARGAS FORERO, Gonzalo. Hacia una teoría del capital social. Colombia. 2002. Vol 4, No. 6. p. 75. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/419/41900604.pdf>

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde hace mucho tiempo el CS ha estado inmerso en las relaciones interpersonales de las comunidades y grupos sociales, pero ha pasado desapercibido en la sociedad, impidiendo el reconocimiento de los aspectos que abarca el concepto. Su investigación ha tomado fuerza y relevancia desde hace medio siglo aproximadamente en áreas como la economía y la sociología que se han interesado por conocer los factores que influyen en la evolución del desarrollo económico y la estructura social.

Entre las nociones que han surgido del CS se encuentran relaciones basadas en la solidaridad, asociatividad y cooperación, aspectos que se ven reflejados en las costumbres y tradiciones de las comunidades rurales. Sin embargo esta percepción ha variado con las nuevas exigencias de la sociedad que han llevado a los campesinos al individualismo.

A nivel mundial Cevallos y Méndez² han coincidido en que los sectores campesinos basan su CS en relaciones de confianza, y es un elemento fundamental para lograr seguridad alimentaria en la población.

En busca de mejorar la confianza y la reciprocidad en el desarrollo local, han llamado la atención factores no económicos que impulsan dichos procesos, esto fue reportado por primera vez con un vago concepto de capital social en el informe del Banco mundial en 1997. A partir de esto se ha permitido ampliar la perspectiva del CS, Moyano³ identifica desde la práctica que los grupos sociales en las comunidades están dirigidos a fines diferentes. En este contexto internacional los diferentes estudios y pensamientos han dado apertura a áreas para la investigación del CS, utilizando enfoques prácticos orientados a los aspectos culturales y sociales de las comunidades que permitan comprender las dinámicas del desarrollo.

En Latinoamérica, las investigaciones se han enfocado en las dimensiones del capital social y las características propias de las comunidades rurales. Valdez e Iranzo dimensionan el CS en tres planos: material, organizacional y valórico-simbólico, con lo que analizan los ámbitos rurales de Venezuela, los tres planos influenciados por la idiosincrasia de la cultura, los valores y las tradiciones

² MENDOZA, José G y CEVALLOS, Marco P. Capital social comunitario: recurso promotor en los emprendimientos agroecológicos. Estudios de la gestión N° 5: Revista internacional de administración. 2019. p. 20. Disponible en <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6922/1/06-ES-Cevallos.pdf>

³ MOYANO E, Eduardo. Capital social y acción colectiva en el sector agrario. España. 2008. p.21. Disponible en <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/65074/39449>

rurales, por ello emerge la necesidad de ampliar la forma de concebir el CS en los sectores rurales. A su vez, Ayaviri, Quispe y Borja⁴ identifican diferentes organizaciones en las comunidades rurales de Bolivia que fundamentan sus costumbres y tradiciones en las características de la región, donde la mayoría se emplean para lograr el desarrollo local. Estas acciones no solo se han enfocado para el bien colectivo, se ha reconocido que se orientan también en satisfacer las necesidades personales. Durston⁵ ha identificado que las comunidades campesinas tienen estas dos concepciones, una con acciones solidarias y colaborativas que han intentado conservar durante la historia, y la otra encaminada al beneficio individual que ha surgido por el proceso de transformación económico de la región.

A nivel nacional, desde la línea académica se ha descrito que el estudio del CS ha tomado fuerza desde hace pocos años. Méndez y Casas⁶ reconocen que investigar en materias como la confianza y la acción colectiva podría brindar puntos de partida para entender los factores que influyen en los contextos sociales, políticos y económicos en las diferentes unidades del territorio colombiano. También se ha investigado el CS desde tres dimensiones que permiten relacionar las diferentes características que influyen en este; la confianza, la reciprocidad y las estructuras sociales. Hurtado, Kawachi y Sudarsky⁷ analizan el CS en trabajadores agrícolas y evidencian la relación del CS con la salud.

En respuesta a la necesidad de conocer el CS en las diferentes regiones del país, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) desde hace un año incluye el CS en el módulo de cultura política con el fin de caracterizar el nivel en la sociedad colombiana por medio de preguntas acerca de redes de apoyo, confianza interpersonal y en instituciones, reciprocidad y disposición de crear relaciones sociales; estos aspectos mejoran el funcionamiento de la sociedad y facilitar la coordinación para el beneficio de la comunidad.

En la región del Sumapaz se presentan características sociodemográficas muy arraigadas a la cultura y las tradiciones. Esto ha permitido que su productividad

⁴ AYAVIRI NINA, Víctor Dante; QUISPE FERNANDEZ, Gabith Miriam y BORJA LOMBEIDA, María Eugenia. El Capital Social en el desarrollo local comunitario. Un estudio en comunidades rurales de Bolivia. *Espacios*, 201, Vol. 38, No. 43. p. 4. Disponible en <https://www.revistaespacios.com/a17v38n43/a17v38n43p09.pdf>

⁵ DURSTON, John. "¿Qué es el capital social comunitario?". Citado por CEVALLOS SUAREZ, Marco Polo y MENDOZA MENDOZA, José Gregorio. Capital social comunitario: recurso promotor en los emprendimientos agroecológicos. *Estudios de la Gestión*, 2019, p. 106. Disponible en <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6922/1/06-ES-Cevallos.pdf>

⁶ MÉNDEZ, Nathalie Méndez; CASAS-CASAS, Andrés. Capital social y territorio: Una aproximación multi-métodos a los aspectos microsociales del cambio social en contextos subregionales. *Economía & Región*, 2017, vol. 11, no 2, p. 45-79. Disponible en <https://revistas.utb.edu.co/index.php/economiaayregion/article/view/164/150>

⁷ HURTADO David, KAWACHI Ichiro Y SUDARSKY John. Capital social y salud autoevaluada en Colombia: lo bueno, lo malo y lo feo.

Ciencias sociales y medicina, Vol. 72, 2011, Pág. 584-590, ISSN 0277-9536. Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2010.11.023>

y economía se base en actividades agrícolas y ganaderas a pequeña escala. En la actualidad estos procesos productivos se han visto estropeados por las diferentes políticas que favorecen a los productores de gran escala, y obligan a las comunidades a desprenderse de sus raíces extendiendo las brechas entre el desarrollo rural y urbano.

Por esa razón, estudiar el CS en las zonas rurales lleva a conocer los diferentes factores que intervienen en los procesos evolutivos de las comunidades, lo que permitirá potenciar las características cognitivas y fortalecer la autonomía de los procesos productivos que contribuyen al desarrollo comunitario.

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el capital social de los trabajadores agrícolas de los municipios de Arbeláez, Pasca, Cabrera y San Bernardo de la región del Sumapaz en el año 2017-2019?

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el capital social de los trabajadores agrícolas de los municipios de Arbeláez, Cabrera, Pasca y San Bernardo con el fin de proponer estrategias de educación que permitan el fortalecimiento del Capital Social de los trabajadores agrícolas.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Caracterizar socio demográficamente a los trabajadores agrícolas de los municipios de Arbeláez, Cabrera, Pasca, y San Bernardo.
2. Analizar el capital social cognitivo a partir de los indicadores de confianza y desconfianza.
3. Proponer estrategias de educación que permitan el fortalecimiento del Capital Social de los trabajadores agrícolas.

4. JUSTIFICACIÓN

En el territorio rural las relaciones han estado arraigadas a las tradiciones culturales, los valores religiosos, las acciones de ayuda mutua, cooperación y asociación, lo que ha permitido que la actividad agrícola que apoya la seguridad alimentaria la cual hace parte del Objetivo de Desarrollo sostenible (ODS) dos de la Agenda 2030 y se convierte en factor determinante para el desarrollo social; este sector se ha considerado como el mayor empleador del mundo, según la Organización Internacional del Trabajo⁸ (OIT) quien afirma que 884,4 millones de personas realizan esta actividad económica lo que representa 25% de la fuerza de trabajo mundial. En Latinoamérica la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación⁹ (FAO) expresa que 450 millones de personas son trabajadores agrícolas asalariados; y en Colombia el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas¹⁰ (DANE) presenta que 2.085.423 personas hacen parte de las unidades de producción agropecuarias, y aunque estadísticamente se presenta como un sector fuerte, la dimensión social se ha transformado en una visión individual y monetizada como resultado de la globalización y la desconfianza en las instituciones, desencadenada por la corrupción que “destroza los valores éticos, el respeto por el sistema jurídico y, en última instancia, la fe en los demás.”¹¹ Modificando poco a poco la estructura y funcionamiento de las relaciones interpersonales que han sido forjadas con el paso de las generaciones e instaurando sus bases en actitudes de confianza y solidaridad con la comunidad.

En este contexto, el CS reconoce las actitudes desde una visión cultural y emocional, que permite entender el comportamiento de las comunidades con base a la confianza en sus relaciones, que posibilita desde su estructura la mejora en la producción de bienes, la reducción de los costos en los convenios e incentiva la participación de los actores sociales. Moyano¹² establece que un CS fuerte en la ruralidad con múltiples integraciones intracomunitarias y extracomunitarias es un elemento positivo que permite que las comunidades crezcan y desarrollen capital natural, humano y económico. De esta forma, el CS se convierte en un elemento relevante en las acciones que pretenden mejorar la vida de todos a nivel mundial, por ello las naciones se plantean en la Agenda

⁸ ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO. Perspectivas Sociales y del Empleo en el Mundo. 2020. Disponible en <https://www.ilo.org/wesodata>

⁹ HURS, P., TERMINE, P., & KARL, M.. Trabajadores agrícolas y su contribución a la agricultura y el desarrollo rural sostenibles. *Organización Internacional del Trabajo, Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), Unión Internacional de los Trabajadores de la Alimentación, Agrícolas, Hoteles, Restaurantes, Tabaco y Afines (UITA.Ginebra).*2007 Primera edición.p.19. Disponible en <http://www.fao.org/3/a-bp976s.pdf>

¹⁰ DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. Resultados Encuesta Nacional Agropecuaria.2019. Disponible en https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/agropecuario/enda/ena/2019/presentacion_ena_2019.pdf

¹¹ ATRIA, Raúl et al.Capital social y reducción de la pobreza en América Latina y el Caribe: en busca de un nuevo paradigma.Santiago de Chile.2003.p.230. Disponible en <https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/2345/S029693.pdf?sequence=1>

¹² MOYANO E, Eduardo. Capital social y acción colectiva en el sector agrario. España. 2008. p.21. Disponible en <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/65074/39449>

2030 el objetivo de desarrollo sostenible once (ODS11)¹³ para proponer ciudades y comunidades sostenibles a partir de la conservación del patrimonio cultural, el fortalecimiento de vínculos sociales, el empoderamiento y la participación activa en la gobernanza para conseguir sostenibilidad económica y ambiental sin perder las raíces culturales.

Por esto, se estudia la dimensión cognitiva del CS en los trabajadores agrícolas de la región del Sumapaz, quienes aún conservan gran parte de costumbres y tradiciones que reflejan reciprocidad y cooperación en sus relaciones y formas de organización, lo cual le permite a esta población y al sector agropecuario reconocer la importancia del CS como un elemento significativo para potenciar las actitudes positivas, mejorar las debilidades y fortalecer las relaciones con entidades gubernamentales, asociaciones y organizaciones agrícolas internas y externas para lograr el desarrollo individual y colectivo. A su vez, se busca dar continuidad a los estudios de la línea investigativa “proceso de salud de enfermedad a la persona, la familia y los grupos comunitarios” e impulsar los enfoques transdisciplinarios que permitan a la profesión a partir de fundamentos teóricos y el diagnóstico de enfermería y establecer nuevas formas de intervención en las comunidades.

¹³ ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Ciudades y Comunidades Sostenibles. 2018. Disponible en <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/cities/>

5. MARCO REFERENCIAL

5.1. ESTADO DEL ARTE

Para esta investigación la revisión bibliográfica está apoyada de meta buscadores Dialnet, Google académico y en revistas científicas como Elsevier, Scielo, Science Direct y Scopus. Se revisaron un total de 27 artículos, de los cuales 17 representan el capital social de Latinoamérica. Los resultados de esta búsqueda se encuentran desde el año 2002 hasta 2020.

El capital social ha sido estudiado desde diversos puntos de vista y empleado por distintos sectores desde el nivel macro al micro permitiendo así, conocer su influencia en el desarrollo de las comunidades. En relación a esto, en un estudio en España “Capital social y acción colectiva en el sector agrario”, Moyano menciona que “asociaciones que generan un capital social rico en integración intracomunitaria pueden ser de gran utilidad en el arranque de los procesos de desarrollo, para luego convertirse en un lastre para el avance de los mismos”¹⁴ esto le permite al autor afirmar: “es necesario reconocer que cada tipo de asociación genera un tipo concreto de capital social, y que no todo el stock de capital social generado es útil para el propósito de desencadenar y consolidar procesos de desarrollo en el ámbito local”.¹⁵

Por lo tanto en ese orden de ideas la variabilidad del capital social influye en la construcción dinámica del CS permite crear y potenciar grupos sociales enfocados en el bien común. Sin embargo, las redes sociales son fundamentales para la evolución de los individuos y el beneficio del desarrollo de la comunidad. Para Saz, Almaguer y Gómez¹⁶ en su estudio sobre Capital social y redes sociales: análisis del Tercer Sector en contextos rurales refiere que “ En esta construcción de redes intrínsecas juega un importante papel la interacción cara a cara, la confianza interpersonal y las relaciones afectivas.” Con lo cual se puede afirmar que es imprescindible el crear lazos sólidos que solventen la edificación del CS en de los diferentes sectores y comunidades.

La dinámica social en los grupos comunitarios permite la interrelación con organizaciones locales y externas que posibilitan el intercambio de intereses. Ayaviri et al. en su investigación sobre el Capital Social en el desarrollo local comunitario. un estudio en comunidades rurales de Bolivia expone que “las actividades en el área rural se desarrollan bajo la figura de asociatividad y cooperación, ésta última entendida como la minka o minga (palabra en quechua), basada en una relación de apoyo mutuo y de generación de confianza interna, por lo que, en el ámbito de las comunidades rurales, el capital social está

¹⁴ MOYANO E, Eduardo. Op cit. p.21.

¹⁵ Ibid. p.21

¹⁶ SAZ GIL, Isabel, ALMAGUER KALIXTO, Patricia y GÓMEZ QUINTERO, Juan David. Capital social y redes sociales: análisis del Tercer Sector en contextos rurales. España. En: Revista de Economía Pública, Social y Cooperativa. Abril, 2016. nº 86, p.9. Disponible en http://zaquan.unizar.es/record/59201/files/texto_completo.pdf.

arraigado en sus costumbres y formas propias de trabajo en redes sociales densas, y consecuencia, fortalecen a las organizaciones comunitarias”¹⁷ esto se puede reflejar en la herencia cultural de las poblaciones rurales, donde los acuerdos verbales han tenido gran relevancia en las relaciones que se establecen en las organizaciones, debido a que, la confianza y la solidaridad siempre han sido la base del crecimiento bilateral.

Asimismo, los agricultores son un grupo relevante en las áreas rurales a nivel local, nacional e incluso internacional, ya que, sus actividades satisfacen las necesidades alimenticias de las poblaciones. De manera que este gremio necesita de la influencia del CS para lograr su objetivo que busca producciones sostenibles y amigables con el ambiente. En el análisis transversal descriptivo no experimental de Cevallos y Mendoza concluyen que para el desarrollo se necesita de “una transformación social que implica articular y promover relaciones entre las instituciones y las organizaciones campesinas para el despegue del capital social en procesos de producción, comercialización y consumo”¹⁸ por esto el fortalecer el vínculo con asociaciones de diferentes sectores y organizaciones externas puede permitir que el CS tenga mayor visibilidad en los procesos de productividad. con el fin de que funcione correctamente el desarrollo local, es importante integrar varias características como lo son la disponibilidad de fondos, el apoyo de actores locales, la cooperación estable entre otras así como lo mencionan Esparcia, Escribano y Serrano en su investigación Una aproximación al enfoque del capital social y a su contribución al estudio de los procesos de desarrollo local mencionando que “la generación, movilización o desarrollo de los diferentes tipos de capital social ha de ser tomada en cuenta de cara a la puesta en marcha y sostenibilidad de los procesos de desarrollo local. Pero es importante tener en cuenta que el stock de capital social en una comunidad es resultado de procesos históricos lentos, complejos y costosos.”¹⁹ En todo caso es fundamental que se reúnan todas las características que componen el CS y los diferentes tipos para que así mismo se logre el éxito y la viabilidad del desarrollo local sostenible en las comunidades.

Por otra parte, el medio ambiente es una parte fundamental para el desarrollo de la agricultura, en este proceso se presentan diferentes fenómenos uno de ellos es el cambio climático que afecta negativamente los cultivos, lo cual lleva a los agricultores a adoptar estrategias que mitiguen las repercusiones de este impacto. Saptutyningsih, Diswandi y Jaung en su estudio sobre la ¿Importa el capital social en la adaptación al cambio climático? Una lección del sector agrícola en Yogyakarta, Indonesia, expone que “el 70% de los agricultores estaban dispuestos a contribuir financieramente al proceso de adaptación. Esta participación se correlacionó positivamente con un alto capital social, que consiste en un alto nivel de confianza, compromiso comunitario y relaciones

¹⁷ AYAVIRI N, Víctor Dante et al. El Capital Social en el desarrollo local comunitario. Un estudio en comunidades rurales de Bolivia. Venezuela. 2017. Vol 38 no 43. p.5. Disponible en <https://www.revistaespacios.com/a17v38n43/17384309.html>

¹⁸ MENDOZA, José G y CEVALLOS, Marco P. Capital social comunitario: recurso promotor en los emprendimientos agroecológicos. Estudios de la gestión N° 5: Revista internacional de administración. 2019. p. 20. Disponible en <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6922/1/06-ES-Cevallos.pdf>

¹⁹ ESPARCIA, Javier; ESCRIBANO, Jaime; SERRANO, José J. Una aproximación al enfoque del capital social y a su contribución al estudio de los procesos de desarrollo local. España. 2016. No 34, p. 49-71. p.68. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/289/28945294003.pdf>

personales con personas en otras aldeas.”²⁰Es decir, que el intercambio de experiencias y recursos con individuos externos favorece la confianza y la participación por parte de los agricultores que permite acciones coordinadas en pro de la comunidad. Esto se ha convertido en algunos retos para los agricultores donde se ve la necesidad de una persona que lidere los asuntos locales y las relaciones con otras comunidades. Este proceso de liderazgo lo amplía Pérez et al. en su escrito *Capital social, redes sociales y liderazgo en agricultura familiar periurbana en México*, describiendo que “los líderes emergentes, son referentes de nuevos emprendimientos comunitarios que funcionaron como ejes articuladores en los grupos de origen, con acciones que denotan el valor del capital social para articular a la población, motivar y superar los contextos de pobreza, inequidad y exclusión.”²¹ Se evidencia que ellos son los que incentivan a la comunidad a ser partícipes de los diferentes colectivos, fortaleciendo las redes y contribuyendo a la mejora del CS. Esto no solo ayuda en aspectos sociales, sino también contribuye al desarrollo personal e interpersonal al interactuar con los demás miembros de su comunidad. La trascendencia de los grupos sociales requiere la intervención operante de los diferentes actores. En el estudio *Capital social, cultura organizacional, cultura innovadora y su incidencia en las Organizaciones Productivas Rurales Colaborativas* realizado por Gutiérrez, concluye que “los planos de actuación del desarrollo local, demanda mayores niveles de participación, cooperación e interacción para lograr las metas y objetivos comunes de las personas e instituciones con la intención de lograr el bienestar colectivo, la satisfacción de las necesidades y una mejor calidad de vida”²², Se convierte en objetivo primordial el mejorar las condiciones de vida de las personas que hacen parte de una sociedad que cuente con una estructura sustentable, participativa y autónoma. Dentro de los aspectos que enmarcan la calidad de vida se encuentra la salud física, mental y social las cuales guardan un grado de relación y dependencia entre ellas que a su vez influyen en la mejora del CS.

La correlación de los micro y macro contextos ha sido objeto de estudio, ya que pueden ser directamente proporcionales sus procesos. El estudio longitudinal de *Capital social e información para la salud en el contexto del modo de vida de agricultores de pequeña escala*, realizado en doce comunidades agrícolas por Orozco, Mota y Cole, aclara que “deben considerarse los condicionantes que el macro contexto tiene sobre estas estructuras sociales... aspectos que influyen en el desarrollo de procesos agrícolas sostenibles con el ser humano y el ambiente”²³. La relación se hace directa en el momento que la información sobre la salud se acompaña de la construcción del CS lo cual conlleva a la

²⁰ SAPTUTYNINGSIH, Endah; DISWANDI Diswandi y JAUNG Wanggi. ¿Importa el capital social en la adaptación al cambio climático? Una lección del sector agrícola en Yogyakarta, Indonesia. Indonesia.2019.p.1. Disponible en <https://www.sciencedirect-com.ucundinamarca.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S0264837718313759#!>

²¹ PÉREZ, Ana Lid del Ángel et al. *Capital social, redes sociales y liderazgo en agricultura familiar periurbana en México*. México.2018.Vol.9.N.6. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-09342018000601137&script=sci_arttext

²² GUTIERREZ OLVERA, Sandra. *Capital social, cultura organizacional, cultura innovadora y su incidencia en las Organizaciones Productivas Rurales Colaborativas*. México. 2016. vol. 20 no. 34.p.134. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/510/51046653007.pdf>

²³ OROZCO, Fadya, MOTA, Eduardo Luiz y COLE, Donald Charles. *Capital social e información para la salud en el contexto del modo de vida de agricultores de pequeña escala*. Ecuador: Quito. 2014. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/scol/2015.v11n2/177-189/es/>

implementación de prácticas agrícolas seguras para los individuos y su comunidad.

Así pues, en el estudio Capital Social y estilos de vida: una revisión de la literatura desarrollado por Guerrero y Guñido, plantean a partir de su análisis que existen “retos a futuros para el capital social como potenciador de hábitos y conductas saludables, como el desarrollo de políticas e intervenciones claras y sostenibles que incrementen el capital social en la población, el empoderamiento de las comunidades para potenciar la participación social activa y el reconocimiento de iniciativas de promoción de la salud que incorporen la interdisciplinariedad y la intersectorialidad.”²⁴ Se puede apreciar de forma clara que la organización de la comunidad al momento de crear estrategias o espacios que fomenten la opinión crítica y constructiva, tiene influencia sobre la participación en programas que promueven estilos de vida saludables y el adecuado manejo de los problemas de salud.

Se ha estudiado que el CS, de acuerdo al grupo en que se analice varía la relación que tiene con el acceso a los servicios de salud, esto determinado por la necesidad que posee la población y la utilidad que le da. Fernández en su escrito El capital social y el acceso a los servicios de salud en mujeres en edad fértil de la mancomunidad de municipios del valle de Sesecapa departamento de Ocoatepeque periodo 2006- 2010, describe que “según el índice de incidencia de capital social (70% para estas comunidades el capital social de las comunidades del Valle de Sesecapa puede incidir integralmente en la reducción de los problemas de acceso a los servicios de salud, y a la reducción de otros problemas en los cuales se requiere de la organización y participación de la comunidad para poderlos resolver.”²⁵ Esta afirmación retrata como el CS estructurado y organizado crea en las personas un mecanismo de unión para fortalecer sus alianzas, generar soluciones y salidas a las inequidades que se presentan en la salud o en los diferentes sectores sociales. Por otra parte, Arcos et al en su trabajo Capital social de las mujeres mayores usuarias de la red pública de la Atención Primaria de Salud afirma en su estudio correlacional que “los puntajes de capital social en estas mujeres fueron bajos. Sus mejores redes de apoyo eran relaciones cercanas y parientes. La sensación de soledad aumentó con la edad”²⁶. A partir de esto, se puede identificar que existe una variabilidad en el CS mediada por las características particulares de las personas que conforman el grupo y que a su vez esas singularidades hacen que se tome el concepto de este desde diversos puntos de vista. Por lo tanto, la confianza no se da en la misma medida ya que, esto depende de la subjetividad de las personas.

Para precisar lo expuesto con los autores anteriores en la relación del CS y la salud, un término adoptado recientemente en la salud pública son los determinantes sociales en salud que acogen las diferentes dimensiones que

²⁴ GUERRERO ALCEDO, Jesús y GUÑIDO BASTIDAS, Edinson. Capital Social y estilos de vida: una revisión de la literatura. Venezuela. 2018. Vol.6 no.31-42.p.5. Disponible en <https://150.186.96.55/index.php/rvsp/article/view/1052/433>

²⁵ FERNANDEZ H. José Jaime. El capital social y el acceso a los servicios de salud...Tegucigalpa.2015.p. 137-138. Disponible en <https://tzibalnaah.unah.edu.hn/bitstream/handle/123456789/6820/T-Msp00008.pdf?sequence=2>

²⁶ ARCOS et al. Capital social de las mujeres mayores usuarias de la red pública de la Atención Primaria de Salud. Santiago, Chile. 2016. Vol.144 no.8. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872016000800003&script=sci_arttext&tlng=p

influyen en el bienestar de los individuos. Para León en su artículo el capital social, un vacío en la comisión de los determinantes sociales de la salud considera que “no es posible concebir una sociedad saludable sin antes pensar en la construcción de una sociedad solidaria, en la cual los individuos forjen en conjunto objetivos comunes, trabajen integradamente y utilicen los preceptos del capital social para ello: confianza, cooperación y reciprocidad.”²⁷ De acuerdo al autor se puede intuir que este concepto está directamente relacionado con la salud social e indirectamente con el estado físico y mental ya que, al estar fortalecidas las características del CS se puede alcanzar un nivel adecuado de salud.

La formación del CS se puede mediar por diferentes fuentes externas, en las que se encuentran actores sociales, organizaciones e instituciones que brindan la oportunidad de crear nuevas relaciones. En el estudio Clínicas de salud familiar como fuente de capital social de Friedlander donde analiza la relación del CS con el ámbito clínico precisa que “De las tres dimensiones del capital social, los resultados del estudio mostraron que los FHC contribuyen de manera particular y más prominente al capital social puente, construido a través de las interacciones entre las madres y las enfermeras de FHC.”²⁸ Es de rescatar el rol del profesional de enfermería que actúan como mediador utilizando un lenguaje adecuado, una comunicación asertiva y proporcionando información de interés para cada individuo que hace parte de un grupo social.

El amplio bagaje de acción que tiene la profesión de enfermería la lleva a estudiar diferentes contextos que hacen que su intervención sea completa. En los estudios del CS relacionados con la profesión se encuentra el artículo Enfermería comunitaria y Capital social donde Querales enuncia que el CS en esta disciplina “proporciona recursos en forma de capital incorporado para transformar la práctica y tener campos de actuación en el cuidado de las personas, familia y colectivos durante todo el ciclo vital de forma integral, oportuna, eficiente, eficaz libre de riesgo y altamente humanizada”.²⁹ En este proceso de atención el enfermero impulsa el desarrollo del CS en las comunidades y consolida la relación enfermero paciente integrando sus conocimientos científicos y sus aptitudes.

En la atención primaria en salud se debe reducir el recurso humano y técnico para la eficacia de los procesos y programas. Álvarez y Demuner en su revisión Capital social y uso de conocimiento en el sector salud: una revisión narrativa de la literatura, resalta que el CS es un factor organizacional capaz de “optimizar la gestión del conocimiento”³⁰. Esto se debe al incremento de las relaciones entre enfermeros y otros profesionales del sistema, además que se brinda atención

²⁷ LEÓN MANCO, Roberto Antonio. capital social, un vacío en la comisión de los determinantes sociales de la salud. Perú. 2017. Vol. 2, No. 3, p.24. Disponible en <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/136/169>

²⁸ FRIEDLANDER PH.D, Anabel Lifszyc. Clínicas de salud familiar como fuente de capital social. Israel. 2019. Vol. 47. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/ucundinamarca/basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S0882596318305116#>

²⁹ QUERALES MELÉNDEZ, Mariela. Enfermería Comunitaria y Capital Social. Venezuela. 2018. Vol. 11 no. 113-120 p.119. Disponible en <https://sacjournal.com/index.php/path/article/download/33/33>

³⁰ ALVAREZ ACEVES, Mariana y DEMUNER FLORES, María del Rosario. Capital social y uso del conocimiento en el sector salud: una revisión narrativa de la literatura. Toluca, Mexico. 2017. Revista Cubana de información en ciencias de la salud. Vol. 28 No 4. P.12. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2307-21132017000400006&script=sci_arttext&tlng=en

asistencial basada en evidencia científica. Por otro lado, un aspecto importante es la promoción de salud la cual se debe impulsar de forma continua para el afianzamiento de conductas favorables. No obstante, esta no necesita del CS explícitamente para lograr tener un buen resultado como lo menciona Sapag y Kawachi en su investigación sobre el Capital social y promoción de la salud en América Latina, donde declara que “son muchas las relaciones posibles entre capital social y promoción de la salud, varias de ellas entendibles bidireccionalmente: reconociendo y desarrollando el capital social en favor de la promoción y/ o potenciando el capital social a través de proyectos de promoción exitosos.”³¹ con lo dicho anteriormente se puede apreciar que estos dos conceptos guardan relación debido a que se benefician de forma conjunta, sin embargo, no son dependientes el uno del otro.

En esta revisión se ha evidenciado que son diferentes las metodologías que los investigadores emplean para el estudio del CS, además se encuentra en mayor medida documentaciones sobre la literatura que empíricas. De acuerdo con Carrillo y Riera en su estudio Medición del capital social: nuevas ideas. Al resaltar la importancia de “tener precaución al importar medidas de capital social desde diferentes contextos socioculturales y políticos,”³² debido a que aún no se ha definido una teoría que describa en su totalidad este fenómeno social. Un ejemplo de la importancia de conocer el lugar donde se desarrolla el estudio, es el contexto colombiano en el que el CS es orientado hacia los aspectos políticos, basado en las subdimensiones como confianza y el bien colectivo. A su vez, en el estudio Capital social y territorio: una aproximación multi-métodos a los aspectos micro sociales del cambio social en contexto subregionales. se describe el CS como “un actor fundamental para la explicación de los mecanismos que potencialmente podrían contribuir o amenazar la sostenibilidad de la paz en el país.”³³ Es por esta razón que en sociedades con riqueza cultural como Colombia, es de vital importancia conocer el modo en que se relacionan, la concepción de los valores y el fin de sus organizaciones. Para esto se pueden emplear estudios de investigación mixtos o investigaciones que tengan distintas intervenciones en la población estudio. De este modo según Bolívar en su estudio Capital social, capital humano y nichos laborales étnicos: un análisis de las desigualdades étnicas y de género en el mercado laboral español, considera que estas metodologías permiten conocer “cómo se crean las redes en diferentes espacios de vida en interacción, y cómo influyen en la capacidad de obtener recursos que pueden cambiar la oportunidad de crear nuevas redes.”³⁴ En lo cual es importante precisar que para el análisis del CS, la metodología y los métodos a utilizar varían según el objetivo, las

³¹ SAPAG C, Jaime y KAWACHIL, Ichiro. Capital social y promoción de la salud en América Latina. Santiago, Chile. 2007. Vol. 41 No 139-49. P.144. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/rsp/2007.v41n1/139-149/es/>

³² CARRILLO ALVAREZ, Elena. y RIERA ROMANI, Jordi. Measuring social capital: further insights. Medición del capital social: nuevas ideas. España. 2016. Gac Sanit. Vol. 31. P 60-61. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/gs/2017.v31n1/57-61/en>

³³ MENDEZ MENDEZ, Nathalie y CASAS CASA, Andrés. Capital social y territorio: una aproximación multi-métodos a los aspecto microsociales del cambio social en contexto subregionales. Cartagena, Colombia. 2017. Economía y Región. Vol. 11. No 2, p. 45. Disponible en <https://revistas.utb.edu.co/index.php/economiaayregion/article/view/164/150>

³⁴ BOLIBAR, Mereia. Capital social, capital humano y nichos laborales étnicos: un análisis de las desigualdades étnicas y de género en el mercado laboral español. 2020 Palgrave Commun Vol. 6. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41599-020-0397-4>

características que los individuos poseen y lo que refleja los resultados se encuentra condicionado por las variables estudiadas.

Para concluir la revisión bibliográfica se puede determinar que el CS ha sido estudiado desde diversos contextos investigativos y se han utilizado varias metodologías, esto se debe a las múltiples concepciones que se han desarrollado a lo largo del tiempo tratando de llegar a un concepto unificado que permita explicar el amplio abordaje que requiere este fenómeno. A su vez, se exponen las dimensiones más destacadas del CS que son la confianza, la solidaridad, la pertenencia a un grupo, las relaciones y redes sociales. La correlación que tiene el CS con los rasgos de las comunidades ha permitido visualizar el crecimiento mutuo, al trabajar conjuntamente en su construcción y fortalecimiento. No solo, en el ámbito rural si también en el sector salud, político, económico y ambiental.

5.2. MARCO TEÓRICO

La teoría de Capital Social de Robert Putnam gira en torno a la participación activa de los ciudadanos y las interacciones interpersonales en organizaciones, que les permiten construir información sobre los demás en base a lo que captan y perciben en estos espacios. Estos avances han sido orientados a establecer una estructura organizacional simple en las comunidades donde se evidencia la pertenencia a grupos de intervención por parte de los individuos que posibilita la coordinación de estos para lograr el progreso colectivo.

El CS ha sido abordado desde diferentes campos, lo que ha generado varios términos, conceptos y estrategias para establecer su nivel. Para la presente investigación se retoma el CS definido desde el campo de la salud como “las características de organización social, tales como confianza, normas y redes que pueden mejorar la eficiencia de la sociedad facilitando acciones coordinadas”³⁵ Este concepto surge desde la observación con respecto a la sociedad donde se describen las características de las relaciones sociales y se afirma que “efectivamente funda su construcción sobre la idea de que las asociaciones emergen las normas de reciprocidad que permiten a las sociedades funcionar correctamente”.³⁶

La enfermería no solo ha contribuido a nivel clínico sino también a nivel comunitario reconociendo las características que permiten evaluar necesidades que se presentan en el entorno y los factores internos o externos que pueden influir en esta. Uno de los modelos utilizados para la intervención en la

³⁵ FERNÁNDEZ NIÑO, Julián Alfredo et al. Capital social en áreas rurales: adaptación al español y validación factorial de una escala. 2014. p.2208. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/csc/2014.v19n7/2207-2214/es/>

³⁶ URTEAGA, Eguzki. La teoría del capital social de Robert Putnam: Originalidad y carencias. Colombia.2013. Vol. 15 no. 29. p. 46. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/110/11028415005.pdf>

comunidad es **Comunidad Participante** planteado por Elizabeth Anderson, que busca fortalecer las comunidades mediante el equilibrio de los elementos que la componen. Este modelo representa el proceso de intervención de enfermería en cinco momentos, que permite establecer la comunidad como un todo.

Anderson³⁷ toma a la comunidad como el núcleo y el sujeto de intervención que se encuentra rodeado por ocho subsistemas donde se incluye al *Ambiente físico*, que reúne las características demográficas, climáticas, de vivienda y las organizaciones; *Servicios sociales y de salud*, que son ofertados por entes gubernamentales y no gubernamentales; *Economía*, que se basa en los bienes, servicios y la capacidad de empleo en la comunidad; *Seguridad y transporte*; que se refiere a las instituciones a cargo de la seguridad pública, el manejo de los recursos naturales y los medios de transporte que emplea la población; *Política y gobierno*, que incluye a las organizaciones a nivel local y los programas de desarrollo comunitario; *Comunicación*, que se da por medios formales como los medios de comunicación e informales por la comunidad; *Educación*, evaluando el acceso a instituciones de educación básica y superior; y la *Recreación* donde toda la comunidad es partícipe. Además se establece un Suprasistema, que se entiende como los factores fuera de los límites de la comunidad.

Para el análisis, este modelo identifica cinco factores para el diagnóstico y establecer las intervenciones. El primer factor son **los estresores**, que son las características que producen tensión e interrumpen la armonía del sistema; el segundo es la **línea flexible de defensa**, que es el acto que minimiza al factor estresor y evita que este llegue al núcleo; el tercero es **el grado de reacción**, que es la consecuencia que se da a partir de los factores estresores; el cuarto son **líneas de resistencia**, que son las cualidades con las que cuenta la comunidad las cuales le dan solidez al sistema; el quinto es **la línea normal de defensa** que es el estado de salud o armonía que logra la comunidad con el tiempo.

El CS es una dimensión que agrupa diferentes características que tiene la comunidad, se convierte en un aspecto transversal que conserva la armonía que describe el modelo. En el presente estudio se retoman seis subsistemas y se reconoce a los trabajadores agrícolas como el núcleo del sistema.

1. **Ambiente físico**, en el CS se rescatan las costumbres y tradiciones que conserva la comunidad y se reflejan en cómo establecen las organizaciones sus formas de producción.
2. **Servicios sociales y de salud**, Para el CS se refleja en la confianza de la participación con los entes gubernamentales y no gubernamentales en busca de beneficios individuales y colectivos
3. **Política y gobierno**: En el CS, se asocia con las normas cívicas, valores y las actitudes frente al desarrollo de las políticas públicas en las comunidades.

³⁷ HERRERA, Luz María; JAIMOVICH, Sonia. Modelo Comunidad Participante y su aplicación al trabajo con familias. *Revista Horizonte de Enfermería*, 2020, vol. 15, no 1, p. 89-99. Disponible en: <http://www.revistahistoria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12454/11184>

4. **Comunicación**, el CS se establece a partir de la comunicación asertiva y de la confianza que se tiene entre individuos al creer lo dicho por otro.
5. **Recreación**, para el CS es el espacio en el que la comunidad comparte con los demás miembros y expone sus sentimientos e ideales logrando así la participación social y las relaciones interpersonales.

5.3. MARCO CONCEPTUAL

En esta investigación para conocer el concepto de trabajador agrícola es necesario reconocer la naturaleza del término. Desde un origen epistemológico, "Agro" se concibe como campo y "cultura" como cultivo; esta práctica es una de las más antiguas en las sociedades y que ha evolucionado al ritmo de la humanidad. En este contexto, se conoce al trabajador agrícola como la persona que realiza labores en zonas rurales ya sean de producción, comercialización o industrialización del producto del campo, y por ello recibe una remuneración.

Para esta investigación retomamos el concepto de Capital Social Cognitivo (CSC) una dimensión del CS "que se refiere a ideas y procesos mentales reforzados por la cultura, la ideología, las normas, los valores, las actitudes y las creencias que contribuyen al comportamiento social y corporativo".³⁸ Este término aprecia diferentes actitudes en las comunidades y grupos sociales que influyen en las relaciones interpersonales.

A partir de esto, actitud se define como "un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones".³⁹ Esta característica es necesaria en el estudio del CS, para conocer las percepciones de los individuos que permitan identificar la intención de actuar ante situaciones específicas.

Este Capital toma dos actitudes: confianza y desconfianza, la primera abordada desde diferentes perspectivas, Mayer et al. y Gill et al.⁴⁰ Consideran que "la confianza representa una intención para tomar un riesgo en una relación, es decir, la voluntad o deseo de comprometerse en tomar un riesgo con quien se va a confiar." Este acto personal y comunitario ha sido estudiado por diferentes

³⁸ FERNÁNDEZ NIÑO, Julián Alfredo et al. Op. cit; p. 2208.

³⁹ ALLPORT, G. Citado por UBILLOS, Silvia, MAYORDOMO, Sonia y PAEZ, Darío. Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. 2010. p 1. Disponible en: <https://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

⁴⁰ MAYER, R. C.; DAVIS, J. H. Y SCHOORMAN, F. D. (1995). An integrative model of organizational trust. Citado por YÁÑEZ GALLARDO, Rodrigo; AHUMADA FIGUEROA, Luis y COVA SOLAR, Félix. Confianza y desconfianza: dos factores necesarios para el desarrollo de la confianza social. Universitas Psychologica. 2006;5(1):11.[fecha de Consulta 31 de Agosto de 2020]. ISSN: 1657-9267. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=647/64750102>

autores y ha permitido evaluar su definición y comportamiento en los diferentes contextos es decir, dependiendo del espacio que se conceptualice este término, así será la forma de experimentarlo en cada persona.

En el estudio de la confianza se han generado diferentes tipos que permiten que sea más sencillo su estudio. Entre ellos se encuentra la confianza social que se entiende como un “juicio moral que lleva a los individuos a pensar que la mayor parte de la población es digna de confianza”⁴¹. Esta depende de las relaciones que se establezcan con cada uno de los individuos. Herreros⁴² también menciona que cuando se generan perspectivas sin tener referencias del otro se reconoce como confianza generalizada, y se convierte en particularizada cuando se ha interactuado con los individuos. Se plantea otra perspectiva que considera que la confianza no solo abarca elementos positivos. De allí surge el pensamiento de una confianza prudente “la cual se produciría cuando se crean y mantienen relaciones predispuestas por una voluntad a confiar, que buscan tener compromisos estables y continuos pero también son cautos en determinar en quién se confía y en qué grado.”⁴³

La segunda actitud del CS es desconfianza, concepto que ha tenido connotaciones negativas a lo largo del tiempo. Este ideal no es del todo acertado ya que depende de la expectativa que se puede llegar a tener de los demás. “Ser desconfiado correspondería a la expectativa de que los otros no serían confiables mientras no haya información disponible para sustentar confianza.”⁴⁴

5.4. MARCO ÉTICO

Para el desarrollo del estudio se tendrá en cuenta los siguientes parámetros y consideraciones éticas internacionales y nacionales. El *Código de Núremberg*⁴⁵ de 1947 donde se establece principalmente el consentimiento informado y voluntario para reconocer la autonomía de los pacientes y se enuncia la utilidad de los experimentos para la comunidad y se eviten toda clase de sufrimientos a

⁴¹ Uslaner, Eric M. 1999. “Democracy and Social Capital”. En *Democracy and Trust*, compilado por Mark E. Warren. Cambridge: Cambridge University Press. Citado por HERREROS VÁZQUEZ, Francisco. ¿ Por qué confiar? Formas de creación de confianza social. *Revista mexicana de sociología*, 2004, vol. 66, no 4, p. 605-626. ISSN: 0188-2503 Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032004000400001&script=sci_abstract&tlng=en

⁴² HERREROS VÁZQUEZ, Francisco. ¿ Por qué confiar? Formas de creación de confianza social. *Revista mexicana de sociología*, 2004, vol. 66, no 4, p. 605-626. ISSN: 0188-2503 Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032004000400001&script=sci_abstract&tlng=en

⁴³ WICKS, A. C.; BERMAN, S. L. & JONES, T. M. (1999). The structure of optimal trust: Moral and strategic implications. *Academy of Management*, 24, 99-116. Citado por YÁÑEZ GALLARDO, Rodrigo; AHUMADA FIGUEROA, Luis y COVA SOLAR, Félix. Confianza y desconfianza: dos factores necesarios para el desarrollo de la confianza social. *Universitas Psychologica*. 2006;5(1):11.[fecha de Consulta 31 de Agosto de 2020]. ISSN: 1657-9267. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=647/64750102>

⁴⁴ MARKÓCZY, Livia. Trust but verify: Distinguishing distrust from vigilance. En *Academy of Management Conference*. 2003. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=647/64750102>
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=647/64750102>

⁴⁵ MAINETTI, J. Código. Código de Núremberg. Tribunal Internacional de Núremberg. 1947. Ética médica. La Plata, Argentina: Editorial Quirón, 1989. Disponible en <http://www.bioeticanet.info/documentos/Nuremberg.pdf>

los sujetos de investigación, este estudio cumplió con cada uno de los criterios descritos por este código.

A su vez La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki en su última revisión 2013; como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables. La Declaración debe ser considerada como un todo y un párrafo debe ser aplicado con consideración de todos los otros párrafos pertinentes. Conforme al mandato de la AMM, la Declaración está destinada principalmente a los médicos. La AMM insta a otros involucrados en la investigación médica en seres humanos a adoptar estos principios. Determina que el principio básico es el RESPETO por el individuo, su derecho a los principios éticos, su derecho a la autodeterminación y derecho a tomar decisiones una vez que se le ha informado claramente los pros y contras, riesgos y beneficios de su participación o no en un estudio de investigación médica. Para que un sujeto participe de un estudio debe obtenerse un CONSENTIMIENTO INFORMADO, el cual es un documento donde el sujeto acepta participar una vez que se le han explicado todos los riesgos y beneficios de la investigación, en forma libre, sin presiones de ninguna índole y con el conocimiento que puede retirarse de la investigación cuando así lo decida. Otro precepto de la Declaración es que el BIENESTAR del sujeto debe estar siempre por encima de los intereses de la ciencia y de la sociedad. Se reconoce que cuando un potencial participante en una investigación es incompetente, física y/o mentalmente incapaz de consentir o es un menor, el consentimiento debe darlo un sustituto que vele por el mejor interés del individuo. para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificable. Aunque el objetivo principal de la investigación médica es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación. Privacidad y confidencialidad 24. En la investigación médica en seres humanos capaces de dar su consentimiento informado 26. Cada individuo potencial debe recibir información adecuada acerca de los objetivos, métodos, fuentes de financiamiento, posibles conflictos de 5/9 acerca de los objetivos, métodos, fuentes de financiamiento, posibles conflictos de intereses, afiliaciones institucionales del investigador, beneficios calculados, riesgos previsibles e incomodidades derivadas del experimento, estipulaciones post estudio y todo otro aspecto pertinente de la investigación. La persona potencial debe ser informada del derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin exponerse a represalias. Cuando el individuo potencial sea incapaz de dar su consentimiento informado, el médico debe pedir el consentimiento informado del representante legal.⁴⁶

Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos, elaborada por el Consejo de Organizaciones

⁴⁶ MUNDIAL, Asociación Médica. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. En *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. 2008. p. 209-212. Disponible en <https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/download/5964/9753>

Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS)⁴⁷ en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS). Este documento presenta 25 pautas que permiten asegurar principios universales y salvaguardar los derechos y el bienestar de los seres humanos. Para la presente investigación se retoma el valor social (Pauta 1), Los beneficios y riesgos individuales (pauta 2), involucramiento de la comunidad (pauta 7) e inclusión de las mujeres (pauta 18).

Resolución 8430 de 1993 (octubre 4) "Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud"⁴⁸ Permite abordar la investigación con riesgo mínimo. Cumpliendo con lo consignado en el art. 15 la libertad de los participantes en donde se realizó y aplicó el consentimiento informado a cada trabajador agrícola. En el Art.5 respeta la dignidad y protección de los derechos y bienestar de los participantes.

La ley 1581 de 2012, establece el cuidado confidencial de la información. El manejo de los datos es exclusivo para aspectos académicos e investigativos, evitando incumplir con los principios que fundamentan esta ley.

LEY 266 DE 1996; Reglamenta la práctica profesional de enfermería, los principios y valores fundamentales que la Constitución Nacional consagra y aquellos que orientan el sistema de salud y seguridad social para los colombianos. Son principios específicos de la práctica de enfermería los siguientes: 1. Integralidad. 2. Individualidad. 3. Dialogicidad. 4. Calidad. 5. Continuidad.⁴⁹ 4 ARTÍCULO 17. LAS COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA. Ejercer responsabilidades y funciones de asistencia, gestión, administración, investigación, docencia, tanto en áreas generales como especializadas y aquellas conexas con la naturaleza de su ejercicio, tales como asesorías, consultorías y otras relacionadas. ARTÍCULO 20. LOS DEBERES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 3. Orientar su actuación conforme a lo establecido en la presente Ley y de acuerdo a los principios del Código de Ética de Enfermería que se adopte en Colombia, o en su defecto por los principios del Código de Ética del Consejo Internacional de Enfermería, CIE.

Ley 911 de 2004 (octubre 5) "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones"⁵⁰. El ARTÍCULO 6o. describe que el profesional de enfermería deberá informar y solicitar el consentimiento a la persona, a la familia, o a los grupos comunitarios, previa realización de las intervenciones de cuidado de enfermería, con el objeto de que conozcan su conveniencia y posibles efectos

⁴⁷ FREDES, Mauricio Arturo Cuello; VERGARA, Paulina Ramos; BORGES, Javiera Etcheverry. Actualización de las pautas CIOMS. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 2017, vol. 42, no 3, p. 55-59. Disponible en <https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/742>

⁴⁸ MINISTERIO DE SALUD DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 8430. (4, octubre, 1993). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá, D.C., 1993. p.2. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf>

⁴⁹ ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA. Ley 266 de 1996 (enero 25): por la cual se reglamenta la profesión de Enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. 1996. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-266-de-1996.pdf>

⁵⁰ TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, Ley 911 del 2004. Disponible en http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0911_2004.html

no deseados, a fin de que puedan manifestar su aceptación o su oposición a ellas. De igual manera, deberá proceder cuando ellos sean sujetos de prácticas de docencia o de investigación de enfermería.

5.5. MARCO LEGAL

5.5.1. Constitución Política de Colombia de 1991

En el Título II de los derechos, las garantías y los deberes, Capítulo 2 de los derechos sociales, económicos y culturales se mencionan los artículos:

Artículo 64. Es deber del Estado promover el acceso progresivo a la propiedad de la tierra de los trabajadores agrarios, en forma individual o

asociativa, y a los servicios de educación, salud, vivienda, seguridad social, recreación, crédito, comunicaciones, comercialización de los productos, asistencia técnica y empresarial, con el fin de mejorar el ingreso y calidad de vida de los campesinos.”

Artículo 65. La producción de alimentos gozará de la especial protección del Estado. Para tal efecto, se otorgará prioridad al desarrollo integral de las actividades agrícolas, pecuarias, pesqueras, forestales y agroindustriales, así como también a la construcción de obras de infraestructura física y adecuación de tierras.⁵¹

5.5.2. Ley 9 de 1979, por la cual se dictan Medidas Sanitarias, Título III Salud ocupacional en su artículo:

Artículo 81. “La salud de los trabajadores es una condición indispensable para el desarrollo socio-económico del país; su preservación y conservación son actividades de interés social y sanitario en las que participan el Gobierno y los particulares.”⁵²

5.6. MARCO GEOGRÁFICO

Para esta investigación el lugar geográfico de estudio se sitúa en la región del Sumapaz, en los municipios de Arbeláez, Cabrera, Pasca y San Bernardo. Es importante conocer la población, la descripción demográfica de la región y su entorno, por las particularidades de sus tradiciones y su contexto histórico.

⁵¹ MINISTERIO DE SALUD DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Constitución política de Colombia 1991. (4, septiembre, 1991). Bogotá D.C., 1991. p.20-21. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/constitucion-1991.pdf>

⁵² MINISTERIO DE SALUD DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Ley 9 de 1979. (24, enero, 1979). Bogotá D.C., 1979. p.12. Disponible en https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley_0009_de_1979.pdf

Municipio de Arbeláez

Provincia: Sumapaz
Población: 11.355 habitantes
Altura cabecera: 1.417 msnm
Fecha de fundación: 1870
Extensión: 162 km²
Número de veredas: 10
Distancia a Bogotá: 82 km

Arbeláez es uno de los municipios de Cundinamarca que más ha cambiado desde la época de su fundación. Sus actividades económicas han cambiado sensiblemente, pues si hace un siglo los habitantes se dedicaban al cultivo del café y de la caña panelera, hoy la ganadería es su principal ocupación. También se dedican a la avicultura y a la piscicultura, pero, sobre todo, a la explotación de cerdas de cría, actividad reciente que ha resultado muy satisfactoria. A pesar de este notorio cambio, la agricultura sigue siendo un factor importante que ahora se centra en el cultivo de mora, tomate chonto y de árbol, arveja y pepino cohombro.

Municipio de Cabrera

Población: 4.557 habitantes
Altura cabecera: 2.560 msnm
Fecha de fundación: 1910
Extensión: 449 km²
Número de veredas: 17
Distancia a Bogotá: 144 km

Parte del municipio aloja la reserva natural del Sumapaz, una de las más importantes del departamento, valioso ejemplar del ecosistema del páramo, hábitat de cientos de especies animales y vegetales. En décadas anteriores, parte del páramo fue talado para expandir los terrenos cultivables pero recientes iniciativas para restaurarlo han empezado a hacer de Cabrera un importante destino ecológico y turístico.

El municipio está destinado a la agricultura y a la crianza de vacas, cerdos, gallinas y pescados, en especial la trucha, que abunda en el río Sumapaz. El principal producto es el frijol del que Cabrera es el abastecedor más grande del país. De ahí que entre sus platos típicos los frijoles con arroz y la arveja con pata tengan el papel protagónico, sobre todo durante la fiesta de aniversario, que también es festival folclórico y cultural y en el que los habitantes de Cabrera se reúnen para festejar, descansar y celebrar la fundación de su joven municipio.

Municipio de Pasca

Población: 10.876 habitantes
Altura cabecera: 2.180 msnm

Fecha de fundación: 1604
Extensión: 277 km²
Número de veredas: 28
Distancia a Bogotá: 75 km

Parte del municipio de Pasca, llamado la “despensa agrícola” de Bogotá, queda en el páramo de Sumapaz, por ello goza de la riqueza natural del páramo y de la fertilidad del bosque andino. Esto es provechoso para los habitantes que cultivan las tierras y agradable para los viajeros que las recorren.

En esa plaza tienen lugar las dos festividades principales del municipio, el Festival Nacional de Música Campesina, en abril, en el cual se presentan danzas y bandas musicales folclóricas de todo el país; y la Semana Cultural en la que los campesinos cocinan y comparten varios platos hechos con carne de cerdo y venden e intercambian productos agrícolas como papa criolla, tomate de árbol, cebolla, maíz, curuba y mora.

Municipio de San Bernardo

Población: 9.910 habitantes
Altura cabecera: 1.750 msnm
Fecha de fundación: 1910
Extensión: 216 km²
Número de veredas: 22
Distancia a Bogotá: 99 km

La fertilidad de sus tierras se debe a la cantidad de agua que tiene el municipio. Cuatro lagunas, La Larga, La Nueva, La Negra y La Currucuyes, dos ríos, el Pilar y el Negro, afluentes del río Sumapaz, alimentan los terrenos y la gran parte del páramo de Sumapaz que les pertenece. También hay pozos como el de Guatemala, saltos como el del Chiriguaco y pequeñas quebradas que contribuyen más al turismo que a la irrigación.

Con ellos, varias son las atracciones naturales aún inexploradas. Está la piedra del Sol, con petroglifos muiscas, las cuevas naturales cerca del cerro del Paquilo y los numerosos senderos reales, apropiados para caminatas ecológicas.

CAPÍTULO II

6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	VALOR FINAL
CAPITAL SOCIAL DE LOS TRABAJADORES AGRÍCOLAS	Aspectos de las organizaciones sociales, tales como las redes, las normas y la confianza que permiten la acción y la cooperación para el beneficio mutuo (Putnam, 1993)	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Edad	Cuantitativa	discreta	Años cumplidos
			Género	Cualitativa	nominal	Hombre-mujer
			Nivel de escolaridad	Cualitativa	nominal	Soltero - Casado- Viudo - Divorciado - Unión libre - Separado
			Pertenece a alguna Organización o Asociación	Cualitativa	nominal	Si-No-Cual
		CAPITAL SOCIAL COGNITIVO	Confianza (1-4-5-6-7-8-9-10)	Cualitativa	Ordinal	Total desacuerdo (=1); Desacuerdo (=2); De

						acuerdo (=4); Total acuerdo (=5)
			Desconfianza (2-3)	Cualitativa	Ordinal	Total desacuerdo (=1); Desacuerdo (=2); De acuerdo (=4); Total acuerdo (=5)

7. DISEÑO METODOLÓGICO

7.1. ENFOQUE

Investigación cuantitativa, que permite la recolección de datos numéricos, con el fin de medir el fenómeno en estudio para realizar el análisis de las variables estadísticas establecidas de capital social cognitivo.

7.2. TIPO O ALCANCE

Investigación de tipo descriptivo, ya que permite analizar las características de los trabajadores agrícolas y el desarrollo del capital social cognitivo de los municipios en estudio. Es transversal porque la recolección de los datos se realizó en un único momento.

7.3. UNIVERSO

Arbeláez, vereda Hato Viejo: 100 familias.(personas)

San Bernardo, vereda Santa Rita: 200 familias

Cabrera, vereda Alto Ariari: 250 familias

Pasca, vereda Boca de Monte: 100 familias.

7.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

85 Trabajadores agrícolas de 4 municipios de la provincia del Sumapaz, distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 2.División de muestra por municipios

MUNICIPIO	VEREDA	TRABAJADORES AGRÍCOLAS
Arbeláez	Hato Viejo	12 personas
Pasca	Boca del Monte	13 personas
Cabrera	Alto Ariari	32 personas
San Bernardo	Santa Rita	28 personas
TOTAL		85 personas

7.5. MUESTREO

En esta investigación el muestreo es no probabilístico, debido a que los participantes se seleccionaron de acuerdo con las características requeridas para cumplir el objetivo de la investigación.

7.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

1. Personas mayores de 18 años
2. Personas cuya ocupación sea trabajador agrícola
3. Personas residentes de las veredas Hato viejo, Boca del monte, Alto Ariari y Santa Rita
4. Personas que aceptan participar en la investigación

7.7. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Personas que presenten limitación a nivel cognitivo la cual le impida comprender y responder la encuesta.

7.8. INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Está basado en Wang Social Cognitive Scale (2009) University of Nebraska Medical Center, traducido por Fernández Niño (2014) Escuela Nacional de Salud Pública Instituto Nacional de Salud Pública.

El instrumento utilizado en esta investigación se compone de 10 preguntas tomadas de la escala original de Wang et al. Para evaluar capital social, versión traducida y validada en Tierralta (Córdoba, Colombia) entre noviembre de 2011 y enero de 2012. Recuperada de Fernández Niño de 2014. Con escala de Likert.

Total desacuerdo (1)

Desacuerdo (2)

De acuerdo (4)

Total acuerdo (5)

7.9. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Este proceso inició en el año 2016 con la primera interacción con los representantes de la Umata, centros de salud y los líderes de las veredas de los

municipios Cabrera, San Bernardo, Arbeláez y Pasca. Con el fin de comprobar la validez del instrumento. Se aplicó la prueba piloto a 15 personas de la vereda Santa Rita en el municipio de San Bernardo. El instrumento utilizado se compone de 10 preguntas tomadas de la escala original de Wang et al para evaluar capital social, versión traducida y validada en Tierralta (Córdoba, Colombia) entre noviembre de 2011 y enero de 2012. Recuperada de Fernández Niño de 2014. En este proceso se evidencio que las preguntas fueron de fácil comprensión y aprobada por parte de los participantes.

7.10. FASE DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

Se realiza una visita a los hogares de los municipios de Cabrera, San Bernardo, Arbeláez y Pasca con el fin de obtener el consentimiento informado y posteriormente hacer aplicación del instrumento de capital social, donde se recolectaron en total 85 consentimientos y se realizaron 85 encuestas, con la siguiente distribución por municipio: Cabrera (32), San Bernardo (28), Arbeláez (12), Pasca (13). El instrumento fue resuelto por un trabajador agrícola de cada hogar, supervisado por una docente de la universidad de Cundinamarca y realizado dentro del IPA 2017. La encuesta se aplicó en el año 2017, se utilizó un día para de recolección de datos en cada vereda y se empleó 10 min en promedio para cada encuesta.

7.11. FASE DE INTERVENCIÓN

En un inicio esta investigación pretendía ejecutar talleres con el fin de integrar la comunidad donde se permitiera el reconocimiento y el fortalecimiento del CS por medio de contenidos que potencialicen la Confianza entre los residentes. Debido a la contingencia sanitaria de salud pública y las medidas de confinamiento obligatorio que se adoptaron con el lema “cuídate y quédate en casa”, se replantea la estrategia de intervención apoyados en un material didáctico tipo cartilla titulada “Fuerza Social”, el contenido permite fortalecer las actitudes para mejorar el CS e impulsar el desarrollo social de la comunidad en estudio.

7.12. PLAN DE PROCESAMIENTO, TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

Se crea una base de datos en Excel con las variables contenidas en el instrumento de CS, las cuales se tabularon y analizaron con base en estadística descriptiva.

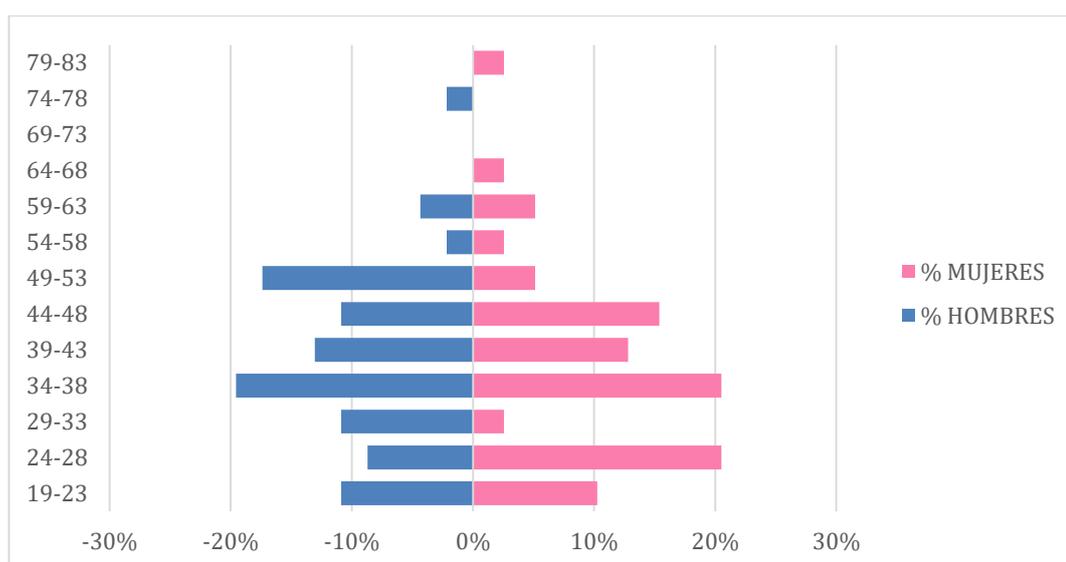
8. RESULTADOS

Se obtuvieron 85 encuestas de CS en 4 municipios distribuidas de la siguiente forma:

Arbeláez- Vereda (Hato Viejo): 12 encuestas; Pasca-(Boca del Monte): 13 encuestas; Cabrera- (Alto Ariare): 32 encuestas y San Bernardo (Santa Rita): 28 encuestas.

8.1. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Gráfica 1. Género y Edad de los trabajadores agrícolas y municipios.

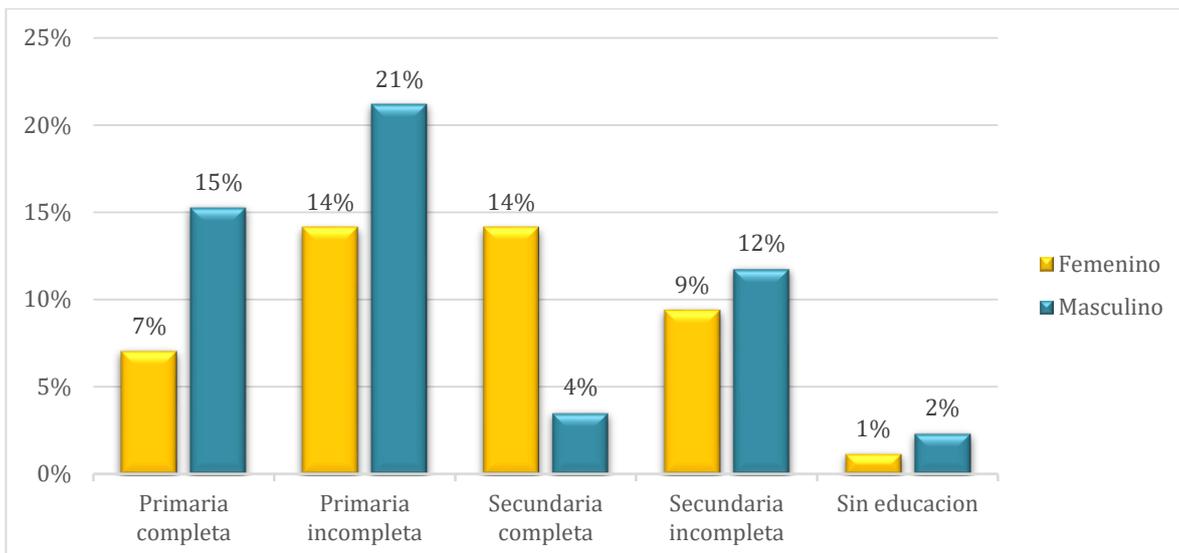


La media de la población de los trabajadores agrícolas encuestados en edad fue de 40 años. Esto se asemeja con el censo nacional agropecuario del año 2016 donde la edad se centró entre “40 a 54 años”⁵³, y con los resultados del estudio de Fernández Niño en Colombia Córdoba donde “La edad promedio del total de todos los encuestados fue de 39,5 años”⁵⁴. Sin embargo, cada municipio presenta diferentes rangos de edad. En Arbeláez (25%) y Pasca (23%) se encuentran entre los 43 y 47 años de edad; San Bernardo (25%) presenta un rango de edad de 33 a 37 años y en Cabrera (22%) de 23 a 27 años.

⁵³ Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Censo Nacional Agropecuario. Caracterización de los productores residentes en el área rural dispersa censada. Bogotá D.C.2014. p.4. Disponible en <https://www.dane.gov.co/files/CensoAgropecuario/entrega-definitiva/Boletin-2-Productores-residentes/2-Boletin.pdf>

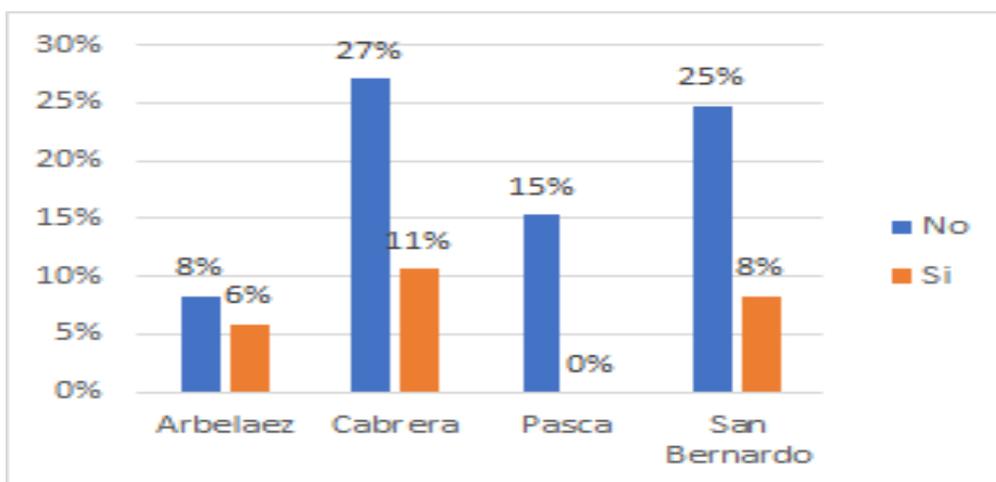
⁵⁴ FERNÁNDEZ NIÑO, Julián Alfredo et al. Op cit. p.2211.

Gráfica 2. Género y Nivel de escolaridad de los trabajadores agrícolas.



El nivel más alto de escolaridad lo presenta el género femenino (14 %) con secundaria completa y el género masculino (4%). Se observa que el nivel de escolaridad de primaria incompleta es el mayor porcentaje y se da en el género masculino (21%) y género femenino (14%). El 57% de la población cuenta con algún grado de escolaridad de básica primaria, lo que se puede relacionar con lo encontrado en el censo nacional agropecuario de 2014 donde “el 57,4% de los productores residentes contaban con educación básica primaria”.⁵⁵

Gráfica 3. Pertenece a una Organización o Asociación.



La capacidad de asociación u organización que se encontró es del 24%, lo que evidencia una baja participación en agrupaciones que involucre relaciones interpersonales dentro y fuera de su comunidad. El CS está enlazado y varía según la acción cooperativa que se establezca en cada sector y el fin que cada

⁵⁵ Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Op cit. p. 5. Disponible en <https://www.dane.gov.co/files/CensoAgropecuario/entrega-definitiva/Boletin-2-Productores-residentes/2-Boletin.pdf>

una de estas tenga que inicia desde el bien común hasta llegar al desarrollo local. Este pensamiento lo profundiza Moyano en su revisión bibliográfica que le permite afirmar que “no todas las asociaciones existentes generan el mismo tipo de capital social y que no todo el capital social generado por ellas contribuye al desarrollo de la comunidad.”⁵⁶

8.2. CAPITAL SOCIAL

El instrumento presenta 10 enunciados (E) que para el análisis del CS se divide en dos dimensiones: Confianza y Desconfianza. Se evalúan los resultados mediante un análisis estadístico denominado media que calcula el valor promedio de un conjunto de valores dividido entre número total de valores.

Tabla 3. Medias de puntaje por ítem en la escala de Capital Social en cuatro municipios de la región del Sumapaz

	MUNICIPIOS	ARBELA EZ	PASC A	SAN BERNAR DO	CABRE RA	TOT AL ITEM N=85
	ITEMS	n=12	n=13	n=28	n=32	
CONFIANZA	(1) Confiar en la mayoría de residentes de la comunidad.	3,58	3,30	4,10	3,50	3,62
	(4) Si necesita ayuda la mayoría de los residentes van ayudarlo.	4,00	3,38	4,17	3,80	3,84
	(5) Devolverían un objeto perdido.	2,66	1,84	3,07	2,60	2,54
	(6) Necesitan dinero, yo voy a prestárselo	3,83	3,84	4,53	4,10	4,08

⁵⁶ MOYANO ESTRADA, Eduardo. Op cit. p.23.

	(7) Yo considero que mi comunidad es una gran familia.	3,75	3,61	4,07	3,60	3,76
	(8) Yo puedo confiar en la mayoría de vecinos.	3,83	2,53	4,10	3,60	3,52
	(9) Yo contribuiría a financiar un proyecto a trabajar en el si se beneficia la comunidad, aunque no me beneficie yo directamente.	4,00	3,92	4,32	3,50	3,94
	(10) Yo guardaría mi dinero en una cooperativa.	3,08	1,30	2,78	2,80	2,49
	Total (Promedio CONFIANZA)	3,59	2,97	3,89	3,44	3,47
DESCONFIANZA	(2) La mayoría de residentes son egoístas y no se preocupan por lo que le pasa a otras personas.	3,00	2,23	2,60	2,60	2,61
	(3) La comunidad es un lugar donde debo tener cuidado, porque la mayoría de los residentes van a tomar ventaja para su propio beneficio.	2,33	2,30	2,28	2,50	2,35
	Total (Promedio DESCONFIANZA)	2,67	2,27	2,44	2,55	2,48

		3,13	2,62	3,17	2,99	2,98
--	--	------	------	------	------	------

La encuesta se realizó en el año **2017**, donde se recogieron los datos con un día de duración en cada municipio. Se obtuvieron 85 encuestas de CS en 4 veredas rurales de los municipios de Arbeláez, Pasca, San Bernardo y Cabrera. La tabla representa la media de los puntajes obtenidos para cada ítem. Estos se agruparon en confianza (E1, E4, E5, E6, E7, E8, E9, E10) y desconfianza (E2 y E3) dando como resultado la media de toda la muestra.

Dentro de los 8 enunciados que plantea el instrumento respecto a confianza encontramos que en la gran mayoría de la comunidad de los trabajadores agrícolas de la región del Sumapaz tienen una actitud favorable de confianza que se ve reflejada por la solidaridad, esperanza, seguridad, apoyo, donde se suman fuerzas y se motiva. Se encuentran que los ítems E1(3.62),E4(3.84),E7(3.76),E8(3.52) presentan unas medias que demuestran confianza en la mayoría de los residentes y en especial en sus vecinos; están prestos a ayudar y consideran a la comunidad una gran familia. Los resultados de C5 presenta la media más baja (2.54) demostrando que muy pocos devolverían un objeto perdido. Mientras que, en los ítems E6 y E9 presentan medias de 4.08 y 3.94 donde la comunidad muestra que está dispuesta a prestar dinero y a contribuir al financiamiento de un proyecto que los beneficie a todos. Sin embargo, el ítem E10 muestra una media baja con valor de 2.49 que representa que no guardaría el dinero en una cooperativa. Los enunciados E2 (2.61) y E3 (2.35) hacen referencia a la dimensión de Desconfianza encontrando que casi la mitad de los residentes perciben cierto grado de egoísmo y consideran que la mayoría de los residentes toman ventaja para su propio beneficio. Estas ideas desfavorables a las que hace referencia Fernández Niño et al. Donde menciona que “la comunidad que se centra en las percepciones negativas acerca de las personas egoístas y cómo estas se aprovechan de otros para su propio beneficio”. El municipio de Arbeláez presenta la media más alta (3.00) en estas percepciones negativas sin embargo no son representativas. Estos resultados fueron similares a los presentados por Méndez y Casas en su estudio donde concluyen que “es necesario ser muy cuidadoso al tratar con la gente”.⁵⁷

Finalmente, se rescata que esta investigación evalúa algunas de las actitudes que hacen parte del CS, las cuales se analizan logrando determinar que en general en las cuatro veredas estudiadas cuentan con un buen CS que favorece el trabajo colaborativo y el apoyo mutuo el cual más adelante podría verse fortalecido en la conformación de organizaciones más estructuradas. Estas buenas voluntades pueden asociarse en el contexto social como un factor relevante en la construcción de las percepciones y actitudes de cada persona como lo expresa Fukuyama (1995), “para quien los valores propios de ciertas

⁵⁷ MENDEZ MENDEZ, Nathalie y CASAS CASAS, Andrés. Capital social y territorio: una aproximación multi-métodos a los aspectos microsociales del cambio social en contexto subregionales. Op cit. p.57. Disponible en <https://revistas.utb.edu.co/index.php/economiayregion/article/view/164/150>

culturas favorecen la cooperación y la confianza general”. Estos resultados se pueden comparar con los descritos por Ayaviri N, Víctor Dante et al. Donde plantea que “bajo la figura de asociatividad y cooperación...basada en una relación de apoyo mutuo y de generación de confianza interna, por lo que, en el ámbito de las comunidades rurales, el capital social está arraigada en sus costumbres y formas propias de trabajo en redes sociales densas”.

9. DISCUSIÓN

Para el estudio de CS de los trabajadores agrícolas de la región del Sumapaz una variable relevante son las características sociodemográficas donde se destaca la edad, el género, el nivel de escolaridad y la pertenencia a una organización social que han sido identificados como factores que influyen en las dimensiones del CS. En la edad se evidencia una media de 40 años datos similares a los arrojados en la investigación de Fernández Niño⁵⁸ quien presentó una media de 39.5 años, esto demuestra que la mayoría de la población es adulta y sigue el patrón de comportamiento sociodemográfico que se presenta en las zonas rurales, lo que permite identificar un precursor del CS en base a los principios que aún conservan de sus antepasados. En este estudio el género que predominó fue el Masculino con 54%, sin embargo es un porcentaje menor al presentado en el estudio de Ayaviri, Quispe y Borja⁵⁹ donde los hombres representan el 70% de la población estudio, aunque son estudios en comunidades rurales se presenta estadísticamente diferencias significativas, para este estudio la muestra estaba dirigida a personas que ejercieran el trabajo agrícola a diferencia del otro estudio donde su población objeto era el jefe de hogar, aquí se evidencia la diferencia en el porcentaje debido a que en esta

⁵⁸ FERNANDEZ NIÑO et al. Op cit. , p. 2211.

⁵⁹ AYAVIRI, QUISPE Y BORJA. Op cit. , p. 2,3.

investigación se encontró que las mujeres también se dedicaban al trabajo agrícola. El 57% de los trabajadores agrícolas cuenta con algún grado de escolaridad de básica primaria, en el estudio de Arcos et al⁶⁰ su población presenta el 59.3% en educación media. Lo que permite identificar que las mujeres tienen mejor nivel de escolaridad respecto al nivel general. Finalmente la participación de los trabajadores agrícolas en una organización social es del 24% resultado similar al estudio de Méndez y Casas⁶¹ donde la participación en organizaciones es baja con un valor de 17%, en el contexto de los dos estudios la población tiene conocimiento de las diferentes organizaciones que existen en su territorio, no obstante, se identifican características como el individualismo, desinformación y percepciones erróneas que no han permitido el ensamble entre la comunidad y estas organizaciones.

El CS de los trabajadores agrícolas del Sumapaz es de 3.47 en la media general de los puntajes, en contraste con Fernández Niño⁶² y su estudio de CS la media general fue de 3.63, la similitud en los resultados se debe al uso del mismo instrumento y de las características demográficas de la población rural. Es de resaltar que los contextos sociales y culturales de los objetos de estudio son diferentes, pero la metodología de investigación implementada en Tierraalta Córdoba no permite apreciar la dimensión cultural y su relevancia en el CS, por el contrario en esta investigación se recalca la dimensión cultural como factor importante en el estudio del CS en las comunidades rurales.

En este sentido de acuerdo con González⁶³, las comunidades cuentan con precursores que facilitan la integración y participación comunitaria, en el contexto de los trabajadores agrícolas de los cuatro municipios de la región del Sumapaz presentan precursores como las relaciones sociales que han sido forjadas en normas compartidas, las relaciones interpersonales enfocadas en el beneficio común y el logro de ideales conjuntos; redes de capital social, a partir de las interacciones del trabajo agrícola con la necesidad de solucionar problemas comunitarios y de contribuir al desarrollo local. Por último se encuentran los elementos culturales que han sido relevantes para promover los demás precursores por medio de las normas y valores simbólicos que se han transferido de generación en generación, y fortalecido por los lazos de parentesco, las tradiciones, las costumbres y los acuerdos colectivos.

Con esto se evidencia que la comunidad rural aún conserva formas de trabajo asociativo arraigadas a la cultura, un ejemplo de ello es el lomo o la minga que buscan crear acciones colectivas basadas en la reciprocidad, la confianza y la cooperación; esto se transforma en una fuente de elementos que desarrolla y fortalece el CS permitiendo contribuir al bienestar individual y colectivo de los contextos sociales a nivel local y regional.

⁶⁰ ARCOS et al. Op cit.,p.3.

⁶¹ MENDEZ MENDEZ y CASAS CASAS. Op cit. , p. 63.

⁶² FERNANDEZ NIÑO et al. Op cit. , p. 2212.

⁶³ GONZALEZ. O, Andreína . Capital social en la comunidad ubicada en el sector Guayapa, parroquia Curimagua, municipio Petit, estado Falcón. Multiciencias.2011p. 179. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/904/90419195009.pdf>

De acuerdo con la idea romántica planteada por Robert Putnam⁶⁴ el CS facilita la coordinación y la cooperación en las acciones de ayuda mutua, enfocando su visión en el compromiso cívico. Sin embargo, se queda corto al describir los diferentes elementos del CS como el macrocontexto de las comunidades y su entorno. En el CS de los trabajadores agrícolas de la región del Sumapaz se identificaron elementos como la confianza, la reciprocidad, la solidaridad y ayuda mutua que han aportaron al desarrollo y fortalecimiento del CS en la comunidad rural de los cuatro municipios, a esto se suma la cultura y la tradición que poseen los trabajadores agrícolas que se ha transmitido desde sus antepasados los ideales de trabajo colectivo, cooperación y ayuda a los demás con el fin de beneficiar a la comunidad. Se evidencia que en la relación entre esta comunidad, las organizaciones sociales que apoyan la agricultura y los entes gubernamentales a nivel municipal y regional presentan percepciones negativas por parte de los agricultores, lo cual se refleja en la poca participación en las actividades realizadas por dichos entes. Lo que prueba que aunque las comunidades posean un alto nivel CS los factores externos pueden influir significativamente en la acción de este recurso social en las comunidades. Por esta razón implementar la teoría del CS de Putnam en el estudio del desarrollo de las comunidades rurales permite identificar los precursores del microcontexto y macrocontexto en el que desenvuelven las relaciones entre los residentes, con el fin fortalecer los componentes que permitan mejorar el nivel de CS y consolidar el bienestar comunitario.

Finalmente, para la disciplina de enfermería el enlace con las ciencias sociales, es un puente que enriquece la dirección, planeación y ejecución de las intervenciones de los profesionales. En este estudio se implementa el modelo de Comunidad participante de Elizabeth Anderson que por medio del análisis de los sistemas y los factores en la comunidad se identifican las necesidades que requieren ser intervenidas para favorecer el bienestar individual y comunitario. Los trabajadores agrícolas de la provincia del Sumapaz son el sistema y el todo de esta investigación, además poseen subsistemas como: Ambiente físico, que hace referencia a las costumbres, tradiciones religiosas y procesos de producción arraigados al conocimiento de las antiguas generaciones; los servicios sociales y de salud, donde la población presenta un nivel de confianza bajo frente a las organizaciones y entes gubernamentales de la agricultura; la política y el gobierno, que hace referencia a las normas cívicas reguladas por las juntas de acción comunal de cada vereda, y los acuerdos de palabra y agremiaciones entre los trabajadores agrícolas; la comunicación, que es la forma oral más utilizada entre los agricultores; y la recreación, como el espacio donde los agricultores se reúnen el día de mercado en el casco urbano del municipio para realizar actividades religiosas, deportivas o culturales. A partir de esto, se determina que la cualidad que fortalece a esta comunidad es la con confianza entre la mayor parte de los residentes y la conservación de los arraigos culturales de los trabajadores (línea de resistencia), a pesar de ello presentan un efecto debido a las transformaciones en su entorno como es la disminución del nivel

⁶⁴ VARGAS FORERO, Gonzalo. Op cit. , 75.

de confianza en las relaciones con entidades gubernamentales y la asociatividad comunitaria (Grado de reacción).

10. CONCLUSIONES

- La edad promedio de los trabajadores agrícolas encuestados es de 40 años, se encontró que hay diferentes rangos de edad en cada municipio que en Arbeláez y Pasca se encuentran entre los 43 y 47 años; San Bernardo presenta un rango de edad de 33 a 37 años y en Cabrera de 23 a 27 años. En cuanto al nivel de escolaridad 57% de la población ha cursado algún grado de escolaridad básica primaria. En cuanto a pertenecer a una organización o asociación solo el 24% de la población está vinculada a alguna de ellas.
- En los trabajadores agrícolas de la región del Sumapaz la dimensión de confianza está basada en actitudes de solidaridad, ayuda mutua y de vínculos estrechos entre los residentes; y acciones que permiten la consolidación de la comunidad. En relación a la dimensión de desconfianza una mínima parte de la población percibe actitudes egoístas y ventajosas en sus vecinos y demás residentes de la zona.

- Debido a la contingencia sanitaria de salud pública y las medidas de confinamiento obligatorio que se adoptaron con el lema “cuídate y quédate en casa”, se distribuirá una cartilla titulada “Fuerza Social”, que muestra estrategias que permiten fortalecer las actitudes para engrandecer el CS e impulsar el desarrollo social de la comunidad.

11. RECOMENDACIONES

- En futuros estudios donde participen diferentes comunidades aplicar el mismo número de encuestas, ya que esto permite poder hacer una relación de los resultados entre las comunidades que se estudien.
- Hacer un entrenamiento más profundo en el manejo de la encuesta al personal que va a realizar la aplicación
- Continuar con una evaluación permanente de las intervenciones y el resultado de estas la comunidad
- Impulsar la investigación desde el área de la salud en las comunidades rurales en especial en el trabajador agrícola.

REFERENCIAS

VARGAS FORERO, Gonzalo. Hacia una teoría del capital social. Colombia. 2002. Vol 4, No. 6. p. 75. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/419/41900604.pdf>

MENDOZA, José G y CEVALLOS, Marco P. Capital social comunitario: recurso promotor en los emprendimientos agroecológicos. Estudios de la gestión N° 5: Revista internacional de administración. 2019. p. 20. Disponible en <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6922/1/06-ES-Cevallos.pdf>

MOYANO E, Eduardo. Capital social y acción colectiva en el sector agrario. España. 2008. p.21. Disponible en <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/65074/39449>

AYAVIRI NINA, Víctor Dante; QUISPE FERNANDEZ, Gabith Miriam y BORJA LOMBEIDA, María Eugenia. El Capital Social en el desarrollo local comunitario. Un estudio en comunidades rurales de Bolivia. *Espacios*, 201, Vol. 38, No. 43. p.

4. Disponible en <https://www.revistaespacios.com/a17v38n43/a17v38n43p09.pdf>

DURSTO, John. "¿Qué es el capital social comunitario?", Citado por CEVALLOS SUAREZ, Marco Polo y MENDOZA MENDOZA, José Gregorio. Capital social comunitario: recurso promotor en los emprendimientos agroecológicos. *Estudios de la Gestión*, 2019, p.106. Disponible en <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6922/1/06-ES-Cevallos.pdf>

MÉNDEZ, Nathalie Méndez; CASAS-CASAS, Andrés. Capital social y territorio: Una aproximación multi-métodos a los aspectos microsociales del cambio social en contextos subregionales. *Economía & Región*, 2017, vol. 11, no 2, p. 45-79. Disponible en <https://revistas.utb.edu.co/index.php/economiayregion/article/view/164/150>

HURTADO David, KAWACHI Ichiro Y SUDARSKY John. Capital social y salud autoevaluada en Colombia: lo bueno, lo malo y lo feo. *Ciencias sociales y medicina*, Vol. 72, 2011, Pág. 584-590, ISSN 0277-9536. Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2010.11.023>

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO. *Perspectivas Sociales y del Empleo en el Mundo*. 2020. Disponible en <https://www.ilo.org/wesodata>

HURS, P., TERMINE, P., & KARL, M.. Trabajadores agrícolas y su contribución a la agricultura y el desarrollo rural sostenibles. *Organización Internacional del Trabajo, Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), Unión Internacional de los Trabajadores de la Alimentación, Agrícolas, Hoteles, Restaurantes, Tabaco y Afines (UITA.Ginebra)*. 2007 *Primera edición*. p.19. Disponible en <http://www.fao.org/3/a-bp976s.pdf>

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. Resultados Encuesta Nacional Agropecuaria. 2019. Disponible https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/agropecuario/enda/ena/2019/presentacion_ena_2019.pdf

ATRIA, Raúl et al. Capital social y reducción de la pobreza en América Latina y el Caribe: en busca de un nuevo paradigma. Santiago de Chile. 2003. p.230. Disponible en <https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/2345/S029693.pdf?sequence=1>

MOYANO E, Eduardo. Capital social y acción colectiva en el sector agrario. España. 2008. p.21. Disponible en <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/65074/39449>

ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS. *Objetivos de Desarrollo Sostenible. Ciudades y Comunidades Sostenibles*. 2018. Disponible en <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/cities/>

SAZ GIL, Isabel, ALMAGUER KALIXTO, Patricia y GÓMEZ QUINTERO, Juan David. Capital social y redes sociales: análisis del Tercer Sector en contextos rurales. España. En: Revista de Economía Pública, Social y Cooperativa. Abril, 2016. n° 86, p.9. Disponible en http://zaguan.unizar.es/record/59201/files/texto_completo.pdf.

AYAVIRI N, Víctor Dante et al. El Capital Social en el desarrollo local comunitario. Un estudio en comunidades rurales de Bolivia. Venezuela. 2017. Vol 38 no 43. p.5. Disponible en <https://www.revistaespacios.com/a17v38n43/17384309.html>

MENDOZA, José G y CEVALLOS, Marco P. Capital social comunitario: recurso promotor en los emprendimientos agroecológicos. Estudios de la gestión N° 5: Revista internacional de administración. 2019. p. 20. Disponible en <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6922/1/06-ES-Cevallos.pdf>

ESPARCIA, Javier; ESCRIBANO, Jaime; SERRANO, José J. Una aproximación al enfoque del capital social y a su contribución al estudio de los procesos de desarrollo local. España. 2016. No 34, p. 49-71. p.68. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/289/28945294003.pdf>

SAPTUTYNINGSIH, Endah; DISWANDI Diswandi y JAUNG Wanggi. ¿Importa el capital social en la adaptación al cambio climático? Una lección del sector agrícola en Yogyakarta, Indonesia. Indonesia. 2019. p.1. Disponible en <https://www-sciencedirect-com.ucundinamarca.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S0264837718313759#!>

PÉREZ, Ana Lid del Ángel et al. Capital social, redes sociales y liderazgo en agricultura familiar periurbana en México. México. 2018. Vol.9.N.6. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-09342018000601137&script=sci_arttext

GUTIERREZ OLVERA, Sandra. Capital social, cultura organizacional, cultura innovadora y su incidencia en las Organizaciones Productivas Rurales Colaborativas. México. 2016. vol. 20 no. 34.p.134. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/510/51046653007.pdf>

OROZCO, Fadya, MOTA, Eduardo Luiz y COLE, Donald Charles. Capital social e información para la salud en el contexto del modo de vida de agricultores de pequeña escala. Ecuador: Quito. 2014. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/scol/2015.v11n2/177-189/es/>

GUERRERO ALCEDO, Jesús y GUÑIDO BASTIDAS, Edinson. Capital Social y estilos de vida: una revisión de la literatura. Venezuela. 2018. Vol.6 no.31-42.p.5. Disponible en <https://150.186.96.55/index.php/rvsp/article/view/1052/433>

FERNANDEZ H. José Jaime. El capital social y el acceso a los servicios de salud...Tegucigalpa.2015.p. 137-138. Disponible en <https://tzibalnaah.unah.edu.hn/bitstream/handle/123456789/6820/T-Msp00008.pdf?sequence=2>

ARCOS et al. Capital social de las mujeres mayores usuarias de la red pública de la Atención Primaria de Salud. Santiago, Chile. 2016. Vol.144 no.8. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872016000800003&script=sci_arttext&tlng=p

LEÓN MANCO, Roberto Antonio. capital social, un vacío en la comisión de los determinantes sociales de la salud.Perú.2017.Vol. 2, No. 3, p.24. Disponible en <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/136/169>

FRIEDLANDER PH.D, Anabel Lifszyc.Clínicas de salud familiar como fuente de capital social.Israel.2019.Vol.47. Disponible en <https://www-sciencedirect-com.ucundinamarca.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S0882596318305116#!>

QUERALES MELÉNDEZ, Mariela. Enfermería Comunitaria y Capital Social.Venezuela.2018.Vol.11 no. 113-120 p.119. Disponible en <https://sacjournal.com/index.php/path/article/download/33/33>

ALVAREZ ACEVES, Mariana y DEMUNER FLORES, María del Rosario. Capital social y uso del conocimiento en el sector salud: una revisión narrativa de la literatura. Toluca, Mexico.2017. Revista Cubana de información en ciencias de la salud. Vol. 28 No 4. P.12. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2307-21132017000400006&script=sci_arttext&tlng=en

SAPAG C, Jaime y KAWACHIL, Ichiro. Capital social y promoción de la salud en América Latina.Santiago,Chile.2007. Vol. 41 No 139-49. P.144. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/rsp/2007.v41n1/139-149/es/>

CARRILLO ALVAREZ, Elena. y RIERA ROMANI, Jordi. Measuring social capital: further insights. Medición del capital social: nuevas ideas. España. 2016. Gac Sanit. Vol. 31. P 60–61. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/gs/2017.v31n1/57-61/en>

MENDEZ MENDEZ, Nathalie y CASAS CASA, Andrés. Capital social y territorio: una aproximación multi-métodos a los aspecto microsociales del cambio social en contexto subregionales. Cartagena, Colombia. 2017. Economía y Región. Vol. 11. No 2. p. 45. Disponible en <https://revistas.utb.edu.co/index.php/economiayregion/article/view/164/150>

BOLIBAR, Mereia. Capital social, capital humano y nichos laborales étnicos: un análisis de las desigualdades étnicas y de género en el mercado laboral español.

2020 Palgrave Commun Vol. 6. Disponible en:
<https://www.nature.com/articles/s41599-020-0397-4>

FERNÁNDEZ NIÑO, Julián Alfredo et al. Capital social en áreas rurales: adaptación al español y validación factorial de una escala. 2014. p.2208. Disponible en <https://www.scielo.org/article/csc/2014.v19n7/2207-2214/es/>

URTEAGA, Eguzki. La teoría del capital social de Robert Putnam: Originalidad y carencias. Colombia.2013. Vol. 15 no. 29. p. 46. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/110/11028415005.pdf>

HERRERA, Luz María; JAIMOVICH, Sonia. Modelo Comunidad Participante y su aplicación al trabajo con familias. *Revista Horizonte de Enfermería*, 2020, vol. 15, no 1, p. 89-99. Disponible en <http://www.revistahistoria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12454/11184>

ALLPORT, G. Citado por UBILLOS, Silvia, MAYORDOMO, Sonia y PAEZ, Darío. Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. 2010. p 1. Disponible en:
<https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

MAYER, R. C.; DAVIS, J. H. Y SCHOORMAN, F. D. (1995). An integrative model of organizational trust. Citado por YÁÑEZ GALLARDO, Rodrigo; AHUMADA FIGUEROA, Luis y COVA SOLAR, Félix. Confianza y desconfianza: dos factores necesarios para el desarrollo de la confianza social. *Universitas Psychologica*. 2006;5(1):11.[fecha de Consulta 31 de Agosto de 2020]. ISSN: 1657-9267. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=647/64750102>

USLANER, Eric M. 1999. "Democracy and Social Capital". En *Democracy and Trust*, compilado por Mark E. Warren. Cambridge: Cambridge University Press. Citado por HERREROS VÁZQUEZ, Francisco. ¿ Por qué confiar? Formas de creación de confianza social. *Revista mexicana de sociología*, 2004, vol. 66, no 4, p. 605-626. . ISSN: 0188-2503 Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032004000400001&script=sci_abstract&tlng=en

HERREROS VÁZQUEZ, Francisco. ¿ Por qué confiar? Formas de creación de confianza social. *Revista mexicana de sociología*, 2004, vol. 66, no 4, p. 605-626. ISSN: 0188-2503 Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032004000400001&script=sci_abstract&tlng=en

WICKS, A. C.; BERMAN, S. L. & JONES, T. M. (1999). The structure of optimal trust: Moral and strategic implications. *Academy of Management*, 24, 99-116.

Citado por YÁÑEZ GALLARDO, Rodrigo; AHUMADA FIGUEROA, Luis y COVA SOLAR, Félix. Confianza y desconfianza: dos factores necesarios para el desarrollo de la confianza social. *Universitas Psychologica*. 2006;5(1):11.[fecha de Consulta 31 de Agosto de 2020]. ISSN: 1657-9267. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=647/64750102>

MARKÓCZY, Livia. Trust but verify: Distinguishing distrust from vigilance. En *Academy of Management Conference*. 2003. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=647/64750102>

MAINETTI, J. Código. Código de Núremberg. Tribunal Internacional de Núremberg. 1947. Ética médica. La Plata, Argentina: Editorial Quirón, 1989. Disponible en <http://www.bioeticanet.info/documentos/Nuremberg.pdf>

MUNDIAL, Asociación Médica. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. En *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. 2008. p. 209-212. Disponible en <https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/download/5964/9753>

FREDES, Mauricio Arturo Cuello; VERGARA, Paulina Ramos; BORGES, Javiera Etcheverry. Actualización de las pautas CIOMS. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 2017, vol. 42, no 3, p. 55-59. Disponible en <https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/742>

¹ MINISTERIO DE SALUD DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 8430. (4, octubre, 1993). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá, D.C., 1993. p.2. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf>

ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA. Ley 266 de 1996 (enero 25): por la cual se reglamenta la profesión de Enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. 1996. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-266-de-1996.pdf>

TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, Ley 911 del 2004. Disponible en http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0911_2004.html

MINISTERIO DE SALUD DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Constitución política de Colombia 1991. (4, septiembre, 1991). Bogotá D.C., 1991. p.20-21. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/constitucion-1991.pdf>

MINISTERIO DE SALUD DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Ley 9 de 1979. (24, enero, 1979). Bogotá D.C., 1979. p.12. Disponible en

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley_0009_de_1979.pdf

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Censo Nacional Agropecuario. Caracterización de los productores residentes en el área rural dispersa censada. Bogotá D.C.2014. p.4. Disponible en <https://www.dane.gov.co/files/CensoAgropecuario/entrega-definitiva/Boletin-2-Productores-residentes/2-Boletin.pdf>

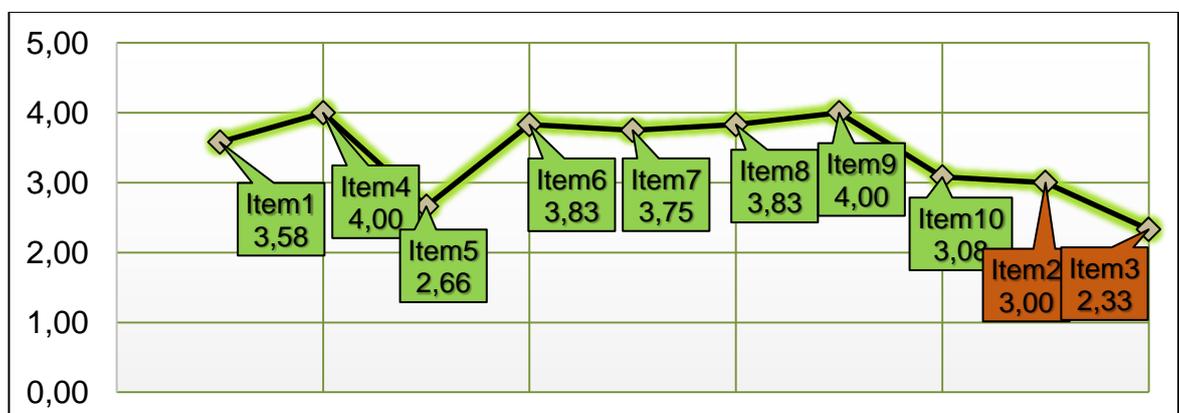
Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Op cit. p. 5. Disponible en <https://www.dane.gov.co/files/CensoAgropecuario/entrega-definitiva/Boletin-2-Productores-residentes/2-Boletin.pdf>

MENDEZ MENDEZ, Nathalie y CASAS CASAS, Andrés. Capital social y territorio: una aproximación multi-métodos a los aspectos microsociales del cambio social en contexto subregionales. Op cit. p.57. Disponible en <https://revistas.utb.edu.co/index.php/economiayregion/article/view/164/150>

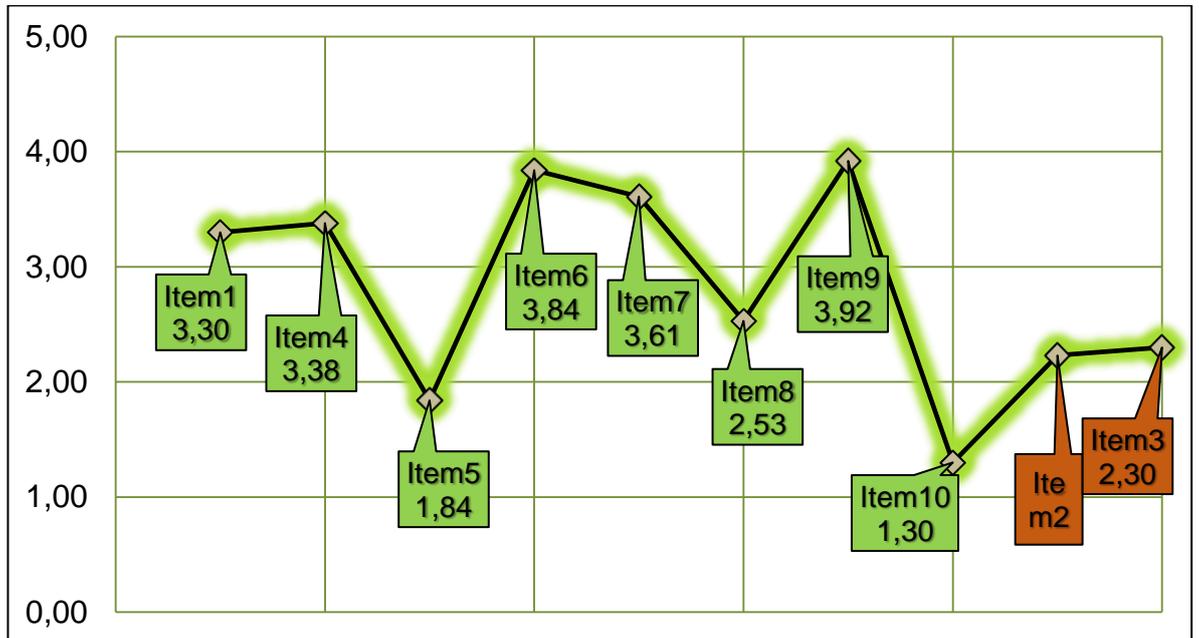
GONZALEZ. O, Andreína . Capital social en la comunidad ubicada en el sector Guayapa, parroquia Curimagua, municipio Petit, estado Falcón. Multiciencias.2011p. 179. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/904/90419195009.pdf>

ANEXOS

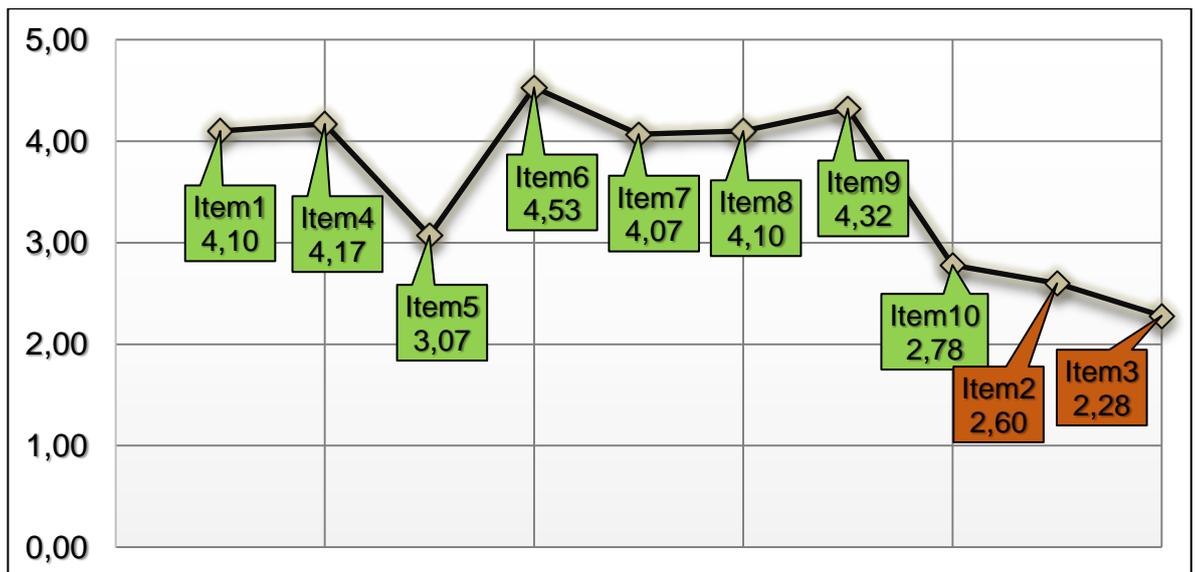
Anexo 1. Medidas de puntaje por ítem en la escala de capital social en Arbeláez (n=12)



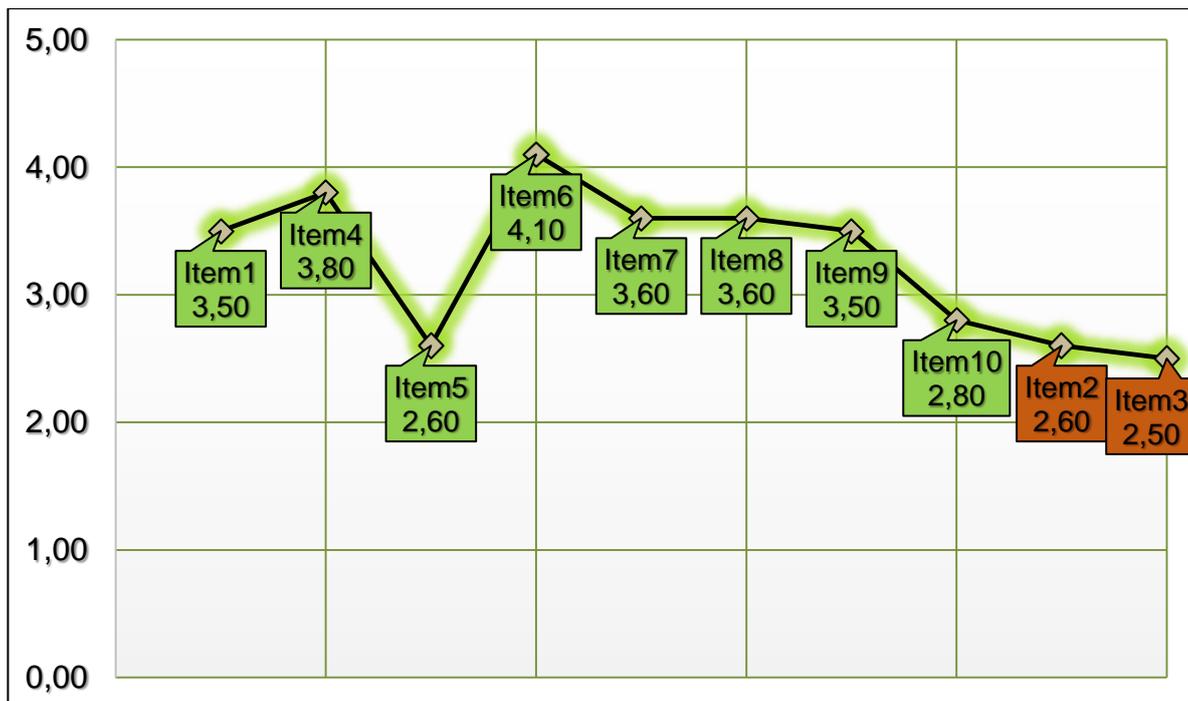
Anexo 2. Medias de puntaje por ítem en la escala de capital social en Pasca (n=13).



Anexo 3. Medias de puntaje por ítem en la escala de capital social en San Bernardo (n=28).



**Anexo 4. Medias de puntaje por ítem en la escala de capital social en
Cabrera (n=32).**



Anexo SEQ Anexo_1* ARABIC 5. Instrumento capital social



CAPITAL SOCIAL

Nombre _____ Fecha _____

Municipio _____ Vereda _____

(Fernández-Niño et al, 2014). (Esto debe ser contestado por la misma persona mayor de edad que hasta entonces ha respondido el cuestionario). Escriba la opción (número) seleccionada por el informante para cada pregunta

A continuación le presentaré unos enunciados sobre la comunidad en donde queda su vivienda; por favor diga en qué nivel está de acuerdo o en desacuerdo, indicando:

Total desacuerdo (=1); Desacuerdo (=2); De acuerdo (=4); Total acuerdo (=5)

1	Yo puedo confiar en la mayoría de residentes de mi comunidad	[_____]#
2	La mayoría de residentes son egoístas y no se preocupan por lo que le pasa a otras personas	[_____]#
3	La comunidad es un lugar donde debo tener cuidado porque la mayoría de los residentes van a tomar ventaja para su propio beneficio	[_____]#
4	Si alguien de la comunidad necesita ayuda, la mayoría de los residentes van a ayudarlo	[_____]#
5	La mayoría de los habitantes devolverían un objeto perdido a su propietario	[_____]#
6	Si algún vecino, necesita dinero para ir al médico, yo voy a prestárselo	[_____]#
7	Yo considero que mi comunidad es una gran familia	[_____]#
8	Yo puedo confiar en la mayoría de vecinos	[_____]#
9	Yo contribuiría a financiar un proyecto o a trabajar en él si se beneficia la comunidad aunque no me beneficie yo directamente.	[_____]#
10	Yo guardaría mi dinero en una cooperativa.	[_____]#