



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL A NEONATOS, EN  
ESTADO DE ABANDONO DEL HOSPITAL MARIA LORENA SERRANO,  
CANTÓN EL GUABO, 2021**

**DUMA ORELLANA NICOLE IVANOVA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**GUTIERREZ JORDAN LUIS ALBERTO  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2021**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL A NEONATOS,  
EN ESTADO DE ABANDONO DEL HOSPITAL MARIA LORENA  
SERRANO, CANTÓN EL GUABO, 2021**

**DUMA ORELLANA NICOLE IVANOVA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**GUTIERREZ JORDAN LUIS ALBERTO  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2021**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN Y/O  
INTERVENCIÓN**

**INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL A NEONATOS,  
EN ESTADO DE ABANDONO DEL HOSPITAL MARIA  
LORENA SERRANO, CANTÓN EL GUABO, 2021**

**DUMA ORELLANA NICOLE IVANOVA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**GUTIERREZ JORDAN LUIS ALBERTO  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**SOLANO SISALIMA DEYSI GABRIELA**

**MACHALA  
2021**

# TITULACIÓN

*por Duma Gutierrez*

---

**Fecha de entrega:** 19-feb-2022 06:44p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1766316597

**Nombre del archivo:** TRABAJO\_DE\_TITULACION\_COMPLETO\_1\_1.docx (81.59K)

**Total de palabras:** 8984

**Total de caracteres:** 48201

# TITULACIÓN

## INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[www.tec.ac.cr](http://www.tec.ac.cr)

Fuente de Internet

1%

2

[www.scielo.org.co](http://www.scielo.org.co)

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to Corporación Universitaria  
Minuto de Dios, UNIMINUTO

Trabajo del estudiante

1%

4

[repositorio.ecci.edu.co](http://repositorio.ecci.edu.co)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.unjfsc.edu.pe](http://repositorio.unjfsc.edu.pe)

Fuente de Internet

< 1%

6

[scielo.sld.cu](http://scielo.sld.cu)

Fuente de Internet

< 1%

7

[www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe)

Fuente de Internet

< 1%

8

[pastebin.com](http://pastebin.com)

Fuente de Internet

< 1%

9

Submitted to Universidad Católica de Oriente

Trabajo del estudiante

< 1 %

10

Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS

Trabajo del estudiante

< 1 %

11

repositorio.ucsg.edu.ec

Fuente de Internet

< 1 %

12

docplayer.es

Fuente de Internet

< 1 %

13

Submitted to Universidad San Francisco de Quito

Trabajo del estudiante

< 1 %

14

dspace.utpl.edu.ec

Fuente de Internet

< 1 %

15

karlitamarinqi.blogspot.com

Fuente de Internet

< 1 %

16

www.forosecuador.ec

Fuente de Internet

< 1 %

17

repositorio.ulvr.edu.ec

Fuente de Internet

< 1 %

18

doaj.org

Fuente de Internet

< 1 %

19

admin-pro.expreso.ec

Fuente de Internet

< 1 %

20

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

< 1 %

21

[rraae.cedia.edu.ec](http://rraae.cedia.edu.ec)

Fuente de Internet

< 1 %

22

[www.calameo.com](http://www.calameo.com)

Fuente de Internet

< 1 %

23

[dspace.espoch.edu.ec](http://dspace.espoch.edu.ec)

Fuente de Internet

< 1 %

24

[repositorio.ute.edu.ec](http://repositorio.ute.edu.ec)

Fuente de Internet

< 1 %

25

[whotalking.com](http://whotalking.com)

Fuente de Internet

< 1 %

26

[escribirte.com.ar](http://escribirte.com.ar)

Fuente de Internet

< 1 %

27

[repositorio.utc.edu.ec](http://repositorio.utc.edu.ec)

Fuente de Internet

< 1 %

28

[vinculando.org](http://vinculando.org)

Fuente de Internet

< 1 %

29

[repository.unipiloto.edu.co](http://repository.unipiloto.edu.co)

Fuente de Internet

< 1 %

30

[sedi.unah.edu.hn](http://sedi.unah.edu.hn)

Fuente de Internet

< 1 %

31

[www.cedermanchuela.es](http://www.cedermanchuela.es)

Fuente de Internet

< 1 %

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado



## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

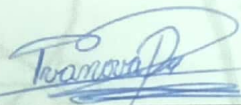
Los que suscriben, DUMA ORELLANA NICOLE IVANOVA y GUTIERREZ JORDAN LUIS ALBERTO, en calidad de autores del siguiente trabajo escrito titulado INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL A NEONATOS, EN ESTADO DE ABANDONO DEL HOSPITAL MARIA LORENA SERRANO, CANTÓN EL GUABO, 2021, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Los autores declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

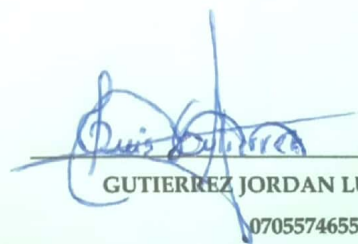
Los autores como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



DUMA ORELLANA NICOLE IVANOVA

0706638046



GUTIERREZ JORDAN LUIS ALBERTO

0705574655

## Resumen

Los recién nacidos son individuos que necesitan de cuidados peculiares, para su desarrollo cognitivo, social, emocional y motora (físico), sin embargo, todos esos factores se ven afectados cuando existe el caso en el cual el neonato queda desprotegido, especialmente por la madre, ya que en primeras instancias se crea un vínculo afectivo madre e hijo. Por ello es necesario que exista un acompañamiento bajo una perspectiva psicosocial hacia las mujeres gestantes, interiorizando en temáticas acerca de cómo sobrellevar las etapas del embarazo, en las cuales se involucren a sus parejas, o familiares cercanos, de esta manera se crea una red de apoyo para la gestante en la cual va a poder disipar sus dudas y preocupaciones, sintiéndose protegida, apoyada y escuchada.

El presente trabajo tiene como objetivo prevenir las causas y consecuencias que generan el abandono a neonatos atendidos en el hospital María Lorena Serrano Aguilar, a través de la investigación bibliográfica, recopilación estadística y la propuesta, bajo el enfoque cualitativo, a través de la revisión de fuentes bibliográficas y la aplicación de la entrevista aplicada a la Trabajadora Social de la entidad y la guía de observación.

La ejecución de estas técnicas arrojó como resultado que las posibles causas del abandono a neonatos que mayormente se presenta, este tipo de abandono son por los problemas de salud que conlleva el neonato desde su nacimiento, a esto se le anexa el factor económico. Otra de los motivos es la edad de la progenitora, en otras palabras, la gran mayoría de adolescentes llegan cometer actos de abandono de sus lactantes por el hecho de ser jóvenes o adolescentes. Y, por último, la existencia de depresión en la madre junto al desconocimiento de sus familiares sobre la situación es considerado una causa en el tema de estudio.

Sin embargo, las consecuencias del abandono a neonatos en la sociedad no son frecuentes, debido a que, los casos de abandono se presentan por situaciones extremas; además, en el ámbito social existe incertidumbre momentánea, en donde la temática no es considerada como un tópico de gran impacto.

Es decir, en casos particulares, las principales causas de abandono a neonatos se basan en los problemas de salud en los lactantes y las situaciones económicas de los progenitores, en donde la inestabilidad de ingresos en los hogares junto a las edades de las madres repercute en los cuidados y consideraciones de los neonatos.

Por ello la o el Trabajador Social desempeña un papel fundamental en la solución de problemas relacionados a maltrato físico, mental, emocional y abandonos, por tal razón el desamparo a neonatos es considerado un problema social que repercute de manera general a aquellos lactantes y sobre todo en los progenitores.

Partiendo de ello, se establece que es necesario la ejecución de un diagnóstico adecuado ante los casos de abandono a neonatos, teniendo en cuenta que la prioridad es considerar las causas y consecuencias de dichos actos, a través de la propuesta presente en la investigación.

Palabras claves: neonato – abandono – intervención del Trabajo Social.

## **Abstract**

Newborns are individuals who need special care for their cognitive, social, emotional and motor (physical) development; however, all these factors are affected when the newborn is left unprotected, especially by the mother, since in the first instance an affective bond is created between mother and child. For this reason, it is necessary to accompany pregnant women from a psychosocial point of view, by internalizing issues about how to cope with the stages of pregnancy, involving their partners or close relatives, thus creating a support network for the pregnant woman in which she can dispel her doubts and concerns, feeling protected, supported and listened to.

The objective of this study is to prevent the causes and consequences of neonatal neglect at the María Lorena Serrano Aguilar Hospital, through bibliographic research, statistical compilation and the proposal, under a qualitative approach, through the review of bibliographic sources and the application of the interview with the Social Worker of the institution and the observation guide.

The execution of these techniques showed as a result that the possible causes of neonatal abandonment are mainly due to the health problems that the neonate has had since birth, as well as the economic factor. Another reason is the age of the mother, in other words, the vast majority of adolescents commit acts of abandonment of their infants because they are young or adolescent. And, finally, the existence of depression in the mother together with the lack of knowledge of her relatives about the situation is considered a cause in the subject of the study.

However, the consequences of neonatal abandonment in society are not frequent, due to the fact that cases of abandonment occur in extreme situations; furthermore, in the social sphere there is momentary uncertainty, where the subject is not considered a topic of great impact.

In other words, in particular cases, the main causes of neonatal abandonment are based on the health problems of the infants and the economic situations of the parents, where the instability of household income together with the age of the mothers has repercussions on the care and consideration of the neonates.

For this reason, the social worker plays a fundamental role in the solution of problems related to physical, mental and emotional abuse and neglect, which is why neonatal neglect is considered a social problem that has a general impact on infants and, above all, on the parents.

Based on this, it is necessary to carry out an adequate diagnosis in cases of neonatal neglect, taking into account that the priority is to consider the causes and consequences of these acts through this research proposal.

**Keywords:** neonate - abandonment - Social Work intervention.

## Índice General

Introducción.....	9
Capítulo I.....	11
1. Diseño de trabajo de Titulación.....	11
1.1 Contextualización del estudio .....	11
1.2 Delimitación de la población de estudio .....	11
1.3 Propósito de la investigación.....	11
1.4 Variables.....	11
1.5 Objetivos del estudio.....	12
1.5.1 Objetivo General: .....	12
1.5.2. Objetivos Específicos: .....	12
1.6 Hechos de interés.....	12
Capitulo II.....	14
2. Marco Teórico .....	14
2.1. Enfoque de la Investigación.....	14
2.2 Marco Conceptual Referencial .....	14
2.2.1 Salud.....	14
2.2.2 Ministerio de Salud Pública. ....	15
2.2.3 Salud Pública un área abordada por Trabajo Social.....	15
2.2.4 Hospital María Lorena Serrano.....	16

2.2.5 Neonatología.....	16
2.2.6 Neonatos.....	17
2.2.7 Vulnerabilidad.....	17
2.2.8 Doble Vulnerabilidad.....	17
2.2.9 Neonatos en estado de vulnerabilidad desde una perspectiva social.....	18
2.2.10 Enfermedades catastróficas en neonatos.....	19
2.2.11 Prueba de Talón, Normativa Técnica de Salud – Apartado para Neonatos.....	19
2.2.12 Abandono.....	20
2.2.13 Neonatos en estado de abandono.....	20
2.2.14 Intervención del Trabajador Social.....	21
2.2.15 Diagnostico Social.....	22
2.3 Diagnóstico Teórico Empírico.....	22
2.4 Ciclo del Diagnóstico.....	23
2.4.1 Planificación.....	24
2.4.2 Ejecución.....	24
2.4.3 Evaluación.....	24
2.5 Técnicas e instrumentos para el diagnóstico.....	24
2.5.1 Observación.....	24
2.5.2 Entrevista.....	25
2.6 Resultados del Diagnostico.....	25

Descriptivo .....	25
Capítulo III .....	27
3. Plan de Intervención .....	27
3.1. Identificación de la Intervención .....	27
3.2. Fundamentación Teórica .....	27
3.3. Objetivos de la Intervención.....	29
3.3.1. Objetivo General: .....	29
3.3.2. Objetivo Específico: .....	29
3.4. Plan de Intervención.....	29
3.4.1. Planteamiento de la Propuesta. ....	29
Tabla 1. Matriz de Intervención .....	30
3.5. Propuesta de Evaluación y Control.....	30
Tabla 2. Matriz de Evaluación y Control .....	31
Capítulo IV.....	32
4. Informe Final del Proyecto .....	32
4.1. Resultados de la Intervención .....	32
4.2. Discusión y Contrastación Referencial.....	34
4.3. Conclusiones. ....	38
4.4. Recomendaciones. ....	39
Bibliografía.....	40



Anexos.....44

## **Introducción.**

La sistematización permite un análisis crítico ante una problemática que necesita de intervención ya que sistematizar conlleva a mirar hacia atrás, ver de dónde venimos, qué es lo que hemos hecho, qué errores hemos cometido, cómo los corregimos para orientar el rumbo, y luego generar nuevos conocimientos, producto de la crítica y la autocrítica, que es la dialéctica, para transformar la realidad. (Expósito Unday y González Valero, 2017). Partiendo de ello se puede decir que la sistematización se convierte en un instrumento para la intervención profesional, analizando el impacto de la problemática y como afecta su entorno, de esta manera se puede encontrar una alternativa de prevención que permita reducir el efecto del mismo.

El presente trabajo de titulación abarca la temática de neonatos en estado de abandono. La Constitución de la República del Ecuador (2008, p 21-22) en su art. 45 indica lo siguiente "...El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción". Partiendo de ello se visibiliza la problemática que afecta en primera instancia al desarrollo del recién nacido, siendo los primeros días de vida de alto riesgo debido a las diferentes enfermedades que pueden adquirir por la falta de atención médica especializada, además de no contar con una alimentación adecuada como lo es la lactancia materna, la cual es esencial para el desarrollo del recién nacido. El Código de la Niñez y Adolescencia ( 2014, p 5) en su art. 26 indica lo siguiente "Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo." Entonces si existe el abandono por parte de sus progenitores, se están vulnerando los derechos del neonato.

Sin embargo, es la sociedad que debe tener conocimiento acerca de las causas y consecuencias que implica el abandono a un recién nacido, no por cumplir con lo que está establecido en la Ley de nuestro Estado Ecuatoriano, sino por el hecho de que es un ser humano que merece tener una familia en la cual pueda desarrollarse plenamente.

Por ende, es necesario que se reconozca la labor del trabajador/a social dentro de esta problemática, ya que en múltiples ocasiones las principales instituciones que brindan atención inmediata al neonato son los Hospitales, como lo es el Hospital María Lorena Serrano, del Cantón El Guabo, el cual cuenta con el departamento de Trabajo Social mismo que realizan la intervención pertinente juntamente con sus redes de apoyo.

El presente Trabajo de Investigación está estructurada por cuatro capítulos los cuales describen en orden consecutivo como se ha llevado a cabo el desarrollo del trabajo; de la siguiente manera:

El capítulo I aborda la contextualización del ámbito de estudio en el cual indica donde se realizó la investigación, además de dar a conocer la población de estudio; el propósito de la investigación; los objetivos del estudio y los hechos de interés los cuales se basan en la sustentación desde la perspectiva de otros autores que han indagado en la temática.

El capítulo II enmarca el marco teórico el cual se desarrolló como primer punto el enfoque de la investigación, para una mayor sustentabilidad teórica se encuentra el marco conceptual referencial; partiendo de ello se abordó el diagnóstico, el ciclo del diagnóstico, las técnicas e instrumentos para el diagnóstico y resultados del diagnóstico, los cuales verifican la veracidad de la investigación.

El capítulo III se expone el plan de intervención, se inició con la identificación de la intervención; avanzando con la fundamentación teórica; los objetivos de la intervención; el plan de intervención la cual atribuye al planteamiento de la propuesta para mitigar la problemática; además de la propuesta de evaluación y control de la investigación.

Finalmente, el capítulo IV plantea los resultados de la intervención, los cuales partiendo de ello se da la contrastación de lo que se logró, de esta manera surgen las conclusiones y recomendaciones para abordar la temática del presente trabajo.

## **Capítulo I**

### **1. Diseño de trabajo de Titulación**

#### **1.1 Contextualización del estudio**

El presente trabajo de titulación se ha llevado a cabo en el Hospital María Lorena Serrano Aguilar, ubicado en la Av. Panamericana Sur entre Carchi y 9 de mayo, del Cantón El Guabo en la provincia de El Oro el cual presta su atención a sus parroquias: Tendales, Rio Bonito, San Miguel de Brasil, Bajo Alto, Barbones y Rio Jubones. Extendiendo su atención a Cantones aledaños como Ponce Enríquez, Tenguel y Naranjal. Actualmente el Hospital María Lorena Serrano Aguilar se encuentra dirigido por el Dr. José Antonio Ramón Astudillo.

El Hospital María Lorena Serrano Aguilar cuenta con atención en especialidades básicas como Gineco-Obstetricia, Pediatría, Cirugía (servicio de cirugía tiene la especialidad de Traumatología.), Odontología, Psicología, Terapia Física y Respiratoria, Audiología, así como también servicios complementarios de Imagenología (Rayos X y Ecografía) y Medicina Interna. Además de contar con laboratorio clínico, farmacia, área de emergencia y departamento de Trabajo Social.

#### **1.2 Delimitación de la población de estudio**

Neonatos del Hospital María Lorena Serrano Aguilar del Cantón El Guabo atendidos en el 2020.

#### **1.3 Propósito de la investigación**

En el Cantón El Guabo se ha podido evidenciar casos de neonatos en estado de abandono, siendo trasladados hasta el Hospital María Lorena Serrano Aguilar, partiendo de allí se plantea analizar las causas y consecuencias que se generan a partir del abandono de los recién nacidos, con la finalidad de presentar a la población el problema latente y que a través de una propuesta se tome las debidas medidas de prevención.

#### **1.4 Variables**

- Variable dependiente: Neonatos en estado de abandono.
- Variable independiente: Intervención del Trabajador Social.

## **1.5 Objetivos del estudio.**

### *1.5.1 Objetivo General:*

Prevenir las causas y consecuencias que generan el abandono en neonatos a tendidos en el hospital María Lorena Serrano Aguilar, a través de la investigación bibliográfica, recopilación estadística y la propuesta.

### *1.5.2. Objetivos Específicos:*

- Identificar las causas y consecuencias del abandono a neonatos, a través de la investigación bibliográfica y una recopilación estadísticas del Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo.
- Elaborar un diagnóstico en base a causas y consecuencia del abandono a neonatos del Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo, con supervisión del Trabajador Social de la institución.
- Realizar una guía para la prevención de abandono a neonatos en las casas de salud.

## **1.6 Hechos de interés**

Según los resultados de investigación de la Revista de Derechos la cual aborda el tema de *“El Derecho A La Vida Y A La Salud De Los Neonatos Abandonados En Ecuador”*, indican lo siguiente:

La estigmatización que sufren las adolescentes embarazadas se refleja en una encuesta que el documento cita y que refiere entrevistas a jóvenes de 15 a 17 años, en cuanto a su ámbito educativo: el 26% de ellas sufrió burlas y juicios de parte de sus profesores. El 17% sufrió estos ataques por parte de sus compañeros; y, una parte de ellas declaró que padeció maltrato físico y psicológico de sus parejas. Todo ello pudiera apuntar al hecho de que algunos neonatos son abandonados a su suerte por las circunstancias socioeconómicas de sus madres. No se puede descartar el hecho de que una madre que se encuentra en condiciones económicas y/o sociales precarias, abandone a su hijo por la situación misma que atraviesa. (Cueva Flores y Eguiguren Eguiguren, 2019, p 150.).

Sin embargo, los resultados de la investigación de la Facultad de Derechos y Humanidades de La Escuela Profesional de Derechos que tiene como tema La

Regulación de una Sanción por el abandono de un neonato en el Código Penal, destaca lo siguiente:

Las consecuencias del abandono del menor este puede acarrear consecuencias físicas, sociales y psicológicas. Primero podrían tener neumonía, infecciones, pérdida de peso y otros, toda vez que los menores no pueden valerse por sí mismos y por su sistema inmunológico. Segundo en lo psicológico los neonatos son seres que tienen sentimientos desde muy pequeños pueden percibir el abandono teniendo como consecuencia la depresión, angustia y otros. Tercero una persona que ha sido abandonado por sus padres o tutores podría tener consecuencias como son el desprecio, inquietud, miedo, rechazo hacia las personas, entre otros, Por tanto, se encuentra vulnerado los derechos inherentes de un ser humano como son la vida, salud, protección, en este caso cuidados especiales. (Salcedo Apaza, 2021).

Es decir los neonatos son considerados como grupo vulnerable por ende necesitan del cuidado y compromiso de sus progenitores para poder desarrollarse plenamente, sin embargo cuando existe abandono por parte de sus progenitores con tan solo días de nacidos se afrontan una serie de peligros que atentan contra su integridad física.

Cuando se presentan casos de neonatos abandonados, al primer lugar donde se los traslada, para brindarles la atención necesaria es a las casas de salud más cercanas, sin embargo la estadía del recién nacido es transitoria en estas instituciones de salud, debido a que después de hacer los respectivos análisis médicos, será transferido en instituciones de acogidas las cuales estarán a cargo de los respectivos cuidados que necesite el neonato. Es allí donde se establece que el lactante no solo necesita de una intervención médica, también necesita de la intervención del trabajador/a social.

Por ello el presente trabajo, plantea brindar información de las causas y consecuencias del abandono a neonatos y de la intervención del trabajador/a social, a través de una investigación bibliográfica y una recopilación estadística de los casos latentes en el Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo, con el fin de realizar una prevención a nivel local de los casos de abandono.

## Capítulo II

### 2. Marco Teórico

#### 2.1. Enfoque de la Investigación

El presente Trabajo de Titulación se desarrolló bajo el enfoque cualitativo, el cual permite un análisis a profundidad y reflexivo, el cual busca establecer cuáles son las ópticas que se han desarrollado para concebir y mirar las distintas realidades que componen el orden de lo humano, así como también comprender la lógica de los caminos, que se han construido para producir, intencionada y metódicamente conocimiento sobre ellas. (Casilimas, 2002). Bajo el enfoque cualitativo se adopta técnicas como la entrevista y la observación mismas que permiten un acercamiento directo a la problemática, como lo es el abandono a neonatos en el Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo.

#### 2.2 Marco Conceptual Referencial

##### 2.2.1 Salud.

La Organización Mundial de la Salud indica que La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social. Por ello los gobiernos tienen responsabilidad en la salud de sus pueblos, la cual sólo puede ser cumplida mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas. La salud no es una responsabilidad individual, es un derecho y por eso es responsabilidad de los gobiernos. Esta es otra afirmación que no es obvia ni dada, y no se cumple aún en muchos países del mundo. (LA VALLE, 2017).

Por ello la (Constitución de La República Del Ecuador, 2008) en su artículo 32 indica lo siguiente: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

### *2.2.2 Ministerio de Salud Pública.*

Actualmente, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador, como autoridad sanitaria nacional, está implementando cambios estructurales en el sector salud que se enmarcan en el proceso de la Revolución Ciudadana, que el Gobierno Nacional viene impulsando desde el año 2007. (Dominguez-Bernita et al., 2017). Todo esto en concordancia con lo que está dispuesto por la Constitución de la República del Ecuador 2008, la cual brinda la garantía para ejercer nuestros derechos como ciudadanos.

Es así como, la construcción de un nuevo modelo de atención ya no centrado en la enfermedad o en la prestación de servicios curativos, sino en las personas, sus familias, sus comunidades y sus necesidades de salud, con una perspectiva de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación. El Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS) se constituyó en un eje orientador de la reforma del sector y en un pilar de la reorganización institucional del sistema público de salud, aun cuando su implementación en el nivel local ha resultado más compleja de lo esperado y a la fecha no se ha completado. (Espinosa, Acuña, et al., 2017). Debido a que el MAIS planteó el cambio de enfoque desde lo curativo hacia lo promocional y preventivo, lo cual a su vez determina la necesidad de realizar modificaciones estructurales en la provisión de los servicios de salud y en el perfil de los profesionales que proveerán dichos servicios. (Espinosa, de la Torre, et al., 2017).

### *2.2.3 Salud Pública un área abordada por Trabajo Social.*

El Trabajo Social tiene su historia en el área de salud, gracias al Dr. Richard Clarke Cabot, necesitó la primera prestación de servicios de una de las primeras precursoras de Trabajo Social, el Dr. se dio cuenta que necesitaba a una persona que proporcionara asistencia directa basándose en el contacto personal, la comprensión y el sustento emocional de las personas que tenía alguna enfermedad y los familiares, quienes acompañaban al paciente, así que se realizó el primer trabajo en equipo en combinación del Trabajo Social y el personal en salud. (2017)

Salud es un campo muy extenso y antiguo que genera trabajo para muchas personas a nivel mundial, la característica principal es la de brindar atención a personas que adolezcan de enfermedades en todos los ámbitos de nuestro cuerpo, otro aspecto de la salud pública es la función preventiva ante enfermedades de transmisión viral, sexual y mantener informado a la población de posibles riesgos. La salud pública es un derecho que tiene su fundamento en la Constitución del Ecuador 2008, todos los ciudadanos tienen la potestad de exigir sus garantías en el área de salud.



El Trabajo Social está inmerso en todos los departamentos del área de salud tales como:

- Pediatría
- Neonatología
- Medicina General
- Emergencia
- Obstétrica
- Traumatología
- Medicina Interna
- Psicología
- Hospitalización
- Terapia
- Odontología
- Laboratorio

#### *2.2.4 Hospital María Lorena Serrano.*

El Hospital María Lorena Serrano es un Hospital Básico que corresponde al Segundo Nivel de Atención, mismo que labora los 5 días a la semana con 8 horas de trabajo en atención en las siguientes especialidades medicina interna, ginecología/obstetricia, cirugía general, traumatología, pediatría, odontología psicología clínica, rayos x nutrición y dietética terapia física, terapia de lenguaje terapia respiratoria; los servicios de emergencia, la sala de partos, farmacia y laboratorio clínico laboran las 24 horas al día los 7 días a la semana. Para agendar citas médicas e historial hospitalario se encuentra el área de estadística, y el departamento de Trabajo Social el cual se encarga de atender 40 pacientes en el día, en dos divisiones 20 pacientes desde las 08:00 am hasta las 12:00 pm 20 pacientes y de 14:00 pm hasta las 17:00 pm los otros 20 pacientes.

Mantienen Coordinación con el ilustre Cuerpo de Bomberos para el traslado secundario de pacientes para referencias, procedimientos y exámenes y Coordinación con el Hospital Teófilo Dávila para valoraciones de Especialistas, y referencias a hospital de mayor complejidad.

#### *2.2.5 Neonatología.*

“La neonatología es una de las especialidades de la medicina que busca diagnosticar y tratar las patologías presentes en el recién nacido y/o neonato.” (CUTIPA VENTURA,

2018, pp 7). Por ello dentro de esta área el profesional especializado es quién determina las condiciones físicas y de salud en la cual es recibido el recién nacido.

#### *2.2.6 Neonatos.*

Según (Castellanos y Morales, 2017). Se define el periodo neonatal, como el tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta los primeros 28 días de vida; clasificándolos de acuerdo a la edad gestacional como:

- Inmaduro (< 28 semanas)
- Prematuros/pretérmino: < 37 semanas
- Lactantes a término: 37 a 42 semanas
- Posttérmino (> 42 semanas).

#### *2.2.7 Vulnerabilidad.*

La vulnerabilidad es un concepto utilizado en distintos campos del conocimiento con diferentes connotaciones, sin embargo, de manera general puede ser definida como “las características de una persona o grupo y su situación, que influyen en su capacidad de anticipar, lidiar, resistir y recuperarse del efecto de una amenaza” (Arellano y Sánchez Bernal, 2019; Wisner et al., 2004).

Por lo tanto, la vulnerabilidad se encuentra presente en diferentes contextos, como físico, psicológico, políticos y sociales, en el caso de la problemática abordada acerca de los neonatos, desde que nacen se encuentran vulnerables debido a la dependencia que necesitan de sus progenitores para poder desarrollarse plenamente.

#### *2.2.8 Doble Vulnerabilidad.*

Al referirse a doble vulnerabilidad hace referencia a la insatisfacción social sumándole a estas las condiciones de vida y relaciones familiares en las cuales están inmersos el individuo: “la atención especializada en salud, vivienda, alimentación y en los diferentes espacios que el Estado oferta que en la práctica esos derechos son limitados y muchas veces son negados” (Llumigusin Tasipanta, 2018; Pizarro, 2001).

En el presente trabajo, se menciona una doble vulnerabilidad cuando existe abandono al neonato, el cual queda en desprotección, presentando un nivel de riesgo alto en las primeras semanas de vida, además de que pueden presentar ciertas patologías que interfieran en el desarrollo del recién nacido, y si no son atendidas a tiempo se estará vulnerando los derechos básicos de todo ser humano.

### *2.2.9 Neonatos en estado de vulnerabilidad desde una perspectiva social.*

Los recién nacidos son parte fundamental de una familia, aún más cuando esta familia recién se está formando, la llegada de un neonato a este mundo es de alegría para los parientes que se encuentran a su alrededor, antes de la llegada del recién nacido, se necesita de organización, preparación de un lugar y tener los recursos necesarios para sustentarlo. En la sociedad antigua, se mencionaba que un bebé significaba una bendición, las familias tradicionales eran muy extensas, y concebir muchos hijos era considerado relevante en aquellos tiempos.

Haciendo un contraste en la actualidad del siglo XXI, a simple vista se detecta que las familias se han reducido en el número de miembros que la conforman, por lo tanto, las antiguas tradiciones se han perdido; se han creado nuevas corrientes conceptuales acerca de concebir, mantener y cuidar a un recién nacido, dando paso a nuevas problemáticas sociales como el embarazo en adolescentes, el abandono, mortandad de neonatos y repercusiones sociales.

Los neonatos son individuos vulnerables, ya que como se hacía mención anteriormente, existe la relación de dependencia con sus progenitores, necesitando el cuidado y protección de los mismos, según un estudio realizado por la Revista Chilena de obstetricia y ginecología confirma que el mayor riesgo de morbilidad neonatal de los hijos se da en casos de madres adolescentes comparadas con neonatos de mujeres adultas, y muy especialmente en las adolescentes menores de 15 años. De igual forma, el análisis identifica a las madres adolescentes y sus hijos como de mayor riesgo o vulnerabilidad social. (Mendoza T et al., 2012)

El riesgo de morbilidad neonatal es alta según nos indican los autores, la mayor preocupación es la salud del adolescente y el neonato, desde la perspectiva social, actualmente se ha normalizado que las adolescentes esten en estado de gestación, y no es de gran impacto social para la ciudadanía, sin embargo existe gran incertidumbre cuando los neonatos quedan en estado de abandono. Cabe destacar la intensa lucha en contra de los embarazos prematuros, bajo los programas de prevención, uso de anticonceptivos y distintos métodos para evitar futuros riesgos en el quebranto de la salud de la adolescente, para evitar problemas de abandono y vulnerabilidad de neonatos.

### *2.2.10 Enfermedades catastróficas en neonatos.*

Las enfermedades catastróficas son patologías que deterioran la salud y amenazan la vida de quienes la padecen, además de provocar discapacidad a corto, mediano y largo plazo en las personas, considerándose también que el mantenimiento y tratamiento de dichas enfermedades son de alto costo. (María Vargas Pin, 2020, p 20). Es decir, la aparición de una enfermedad catastrófica evidentemente es un impacto en el sistema familiar, ya que esta enfermedad no solo provoca alteraciones en la persona que la presenta, la economía familiar también repercute porque deben adquirir medicamentos que son de alto costo, por lo tanto, la familia siente la presencia de alteraciones, unas pueden ser de bajo nivel dependiendo de la enfermedad, en otros casos las alteraciones pueden ser de alto nivel por lo que la familia deberá adecuarse a cambios requeridos por la enfermedad.

Como lo menciona la autora (Cruz Plasencia, 2017) las enfermedades catastróficas requieren de recursos económicos que en ciertos casos es difícil de cubrir estos gastos, además de que esta enfermedad no perdona edad, existen casos de recién nacidos que padecen de enfermedades catastróficas, mismas que pueden causar la muerte en el neonato.

Por ello cabe mencionar que en Ecuador existe la Ley de Maternidad Gratuita, la cual tiene sus inicios el 10 de agosto de 1998, sin embargo, el 31 de octubre del 2005, se da la denominación de Ley de Maternidad Gratuita "y Atención a la Infancia"; mediante el artículo 4 de la Ley No. 2005-14, promulgada en el Registro Oficial No. 136, la cual tiene como finalidad el financiamiento para cubrir los gastos de medicinas, insumos, micronutrientes, suministros, exámenes básicos de laboratorio y exámenes complementarios para atención de la mujer embarazada, recién nacido o nacidas y niñas y niños menores de cinco años, para el efectos de la aplicación se requiere de todas las instituciones que velan por la salud y la integridad del niño, la mujer y la familia. Estableciéndose así una ley para precautelar la salud del neonato. (LEY DE MATERNIDAD GRATUITA Y ATENCION A LA INFANCIA, 2014).

### *2.2.11 Prueba de Talón, Normativa Técnica de Salud – Apartado para Neonatos*

Normativa Técnica de Salud – Apartado para Neonatos, tiene como finalidad contribuir a la conservación de la salud de la población infantil y prevenir precoz y oportunamente la morbilidad, discapacidad y mortalidad mediante la detección de alteraciones metabólicas, auditivas y visuales en la etapa neonatal.

El Reglamento para Establecer el Procedimiento del Desarrollo de las Pruebas de Tamizaje Metabólico Neonatal en el Ecuador ( 2014), en sus artículos 1 y 3 indican lo siguiente:

- Art. 1.- Objeto. - El presente Reglamento tiene por objeto establecer las actividades, mecanismos y responsabilidades que deben cumplirse para la implementación de la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal en todos los establecimientos de salud que conforman el Sistema Nacional de Salud (Red Pública Integral de Salud (RPIS) y Red Privada Complementaria (RPC), con el fin de prevenir la discapacidad intelectual y la mortalidad precoz en los recién nacidos vivos en el territorio ecuatoriano.
- Art. 3.- El Tamizaje Metabólico Neonatal es obligatorio e incluye las pruebas para detectar y tratar de manera oportuna las siguientes enfermedades: Hipotiroidismo Neonatal, Fenilcetonuria, Galactosemia e Hiperplasia Suprarrenal Congénita.

#### *2.2.12 Abandono.*

Según la Real Academia Española define el abandono como:

“Acción y efecto de abandonar o abandonarse. Renuncia sin beneficiario determinado, con pérdida del dominio o posesión sobre cosas que recobran su condición de bienes nullius o adquieren la de mostrencos.” ( 2019).

#### *2.2.13 Neonatos en estado de abandono.*

La UNICEF (2019) indica que una problemática presente en el Ecuador es la mortalidad materna y neonatal. Según datos del INEC, cerca de 1900 niños con menos de un mes de vida fallecieron en 2017. Es decir, en promedio, a la semana murieron 36 niños y niñas de esa edad. El abandono a neonatos en la actualidad se ha convertido en una problemática que cada vez tiene más impacto en la sociedad, según los autores Jorge Cueva y Carmen Avelina indican que nuestro país registra abandono de niños recién nacidos en condiciones anónimas y, a menudo, sumamente precarias. Basureros, baños y lotes baldíos son escenarios frecuentes de este tipo de abandono, lo que se constituye en una lacra social que atenta contra los derechos fundamentales del niño. (Cueva Flores y Eguiguren Eguiguren, 2019, pp 143- 168)

Sin embargo, como lo denomina el autor “lacra social” aquellas personas que realizan este tipo de actos crueles contra un recién nacido que está afrontando sus primeros días de vida, días en los que más necesita de su progenitora para poder sobrevivir. Por ello

como mencionan los mismos autores la vida de una persona ha sido respetada y protegida como bien jurídico desde tiempos remotos. Esto es un derecho intrínseco defendido por el Estado ecuatoriano. Por lo tanto, goza de un respaldo frente a las amenazas comunes que afrontan los humanos, y en especial de los considerados “vulnerables”, entre los que se encuentran quienes están por nacer y los recién nacidos. (Cueva Flores & Eguiguren Eguiguren, 2019).

#### *2.2.14 Intervención del Trabajador Social.*

La definición de (Heinz Hillmann, 2001) acerca de la intervención social es la siguiente:

Proceso sistemático y coherente que se lleva a cabo frente a problemáticas sociales no resueltas, que se desarrolla a través de acciones con carácter de educar y generar procesos organizativos, que llevan implícitos una ideología orientada fundamentalmente a la modificación y transformación de las maneras de ver, actuar y sentir de los individuos en su inserción social. Existe modalidades de intervención, ya sea desde arriba, por medio de organismos de planificación y del orden institucional o desde abajo, propiciada por las organizaciones comunitarias de base.

EL Trabajo Social es una única ciencia, no especulativa, como puede ser la filosofía o la matemática y la física, por ello Trabajo Social es una ciencia práctica de la acción-intervención que explica la realidad y actúa hacia un objetivo, dando cierta unidad a la diversidad de ámbitos, métodos y técnicas de intervención, así como a la diversidad de profesiones. (Hernandèz, 2016, pp 9 - 10)

Por ello el Trabajo Social interviene principalmente con el individuo, sociedad y comunidad, por lo tanto, los Trabajadores Sociales deberán disponer de una sólida base en el ámbito de los derechos humanos, permitiéndoles desarrollar sus prácticas en función de un marco ético que oriente y condicione la intervención profesional, cautelando la defensa y la promoción de los derechos humanos. (Cubillos Vega et al., 2017; Duarte Hidalgo, 2014; Reyes-Pérez et al., 2020).

Sin embargo, frente a los nuevos escenarios que involucran a la profesión del Trabajo Social, (Ortega, 2015) ha considerado que la dimensión ética es fundamental en una metodología y epistemología para el Trabajo Social. El primer desafío se presenta como la necesidad de hacer pesquisas y acciones guiadas por el enfoque de derechos, donde los Trabajadores Sociales son garantes y promotores de participación y protagonismo social, resolviendo la investigación en un campo donde los actores sean convertidos en

sujetos y agentes con visión sobre las situaciones y fenómenos que les acucian y con capacidad para construir conocimiento desde sus experiencias y saberes.

La intervención en políticas sociales las propuestas de las y los profesionales del Trabajo Social deberían tender hacia esa línea de procurar el acceso a los recursos para todas las personas en sus barrios y comunidades con el fin de garantizar un nivel básico y adecuado hacia el bienestar que persiguen, incluyendo el ejercicio de ciudadanía en la toma de decisiones sobre el futuro que desea, permitirle ejercer su derecho como ciudadanas y ciudadanos en un mismo espacio común, así como ejercer su participación en la exposición de las necesidades estableciendo unas prioridades consensuadas y explícitas hacia el bien común. (Lima Fernández et al., 2017, pp 9 -18)

Por ello el autor (Saravia, 2019) indica que los profesionales de la intervención social trabajan principalmente con la palabra, o que sus principales herramientas cotidianas son dispositivos discursivos, concretizados no solo en los informes anteriormente indicados, sino también en diálogos de coordinación entre equipos profesionales o con sujetos afectados por los fenómenos socioespaciales que se abordan.

#### *2.2.15 Diagnostico Social.*

El diagnostico se debe entender como una actividad científica, teórico-técnica, insertada en el proceso enseñanza-aprendizaje, que incluye actividades de medición, estimación-valoración y evaluación, consistente en un proceso de indagación científica, apoyado en una base epistemológica.(Mollà, 2007). Es decir, el diagnóstico establece con claridad las causas y consecuencias de la problemática, partiendo de las técnicas que el investigador decida utilizar para la recolección de información que dará veracidad a su diagnóstico, el cual estará relacionado con su objeto de estudio, y de esta manera brindar una propuesta de prevención que permita disminuir la problemática.

### **2.3 Diagnóstico Teórico Empírico**

El diagnóstico se convierte en una etapa fundamental dentro del abordaje de una investigación, permitiendo describir aquellos antecedentes en los cuales se basa la problemática a investigar, ya que conlleva a una interpretación de los antecedentes, contrastándolos con la actualidad, y finalmente predice aquellas consecuencias que se estiman en un futuro de acuerdo a lo investigado.

Por ello cabe destacar que el problema de la presente investigación se centra en los neonatos en situación de abandono, quienes como se había mencionada anteriormente pertenecen al grupo de personas vulnerables ya que dependen de sus progenitores para

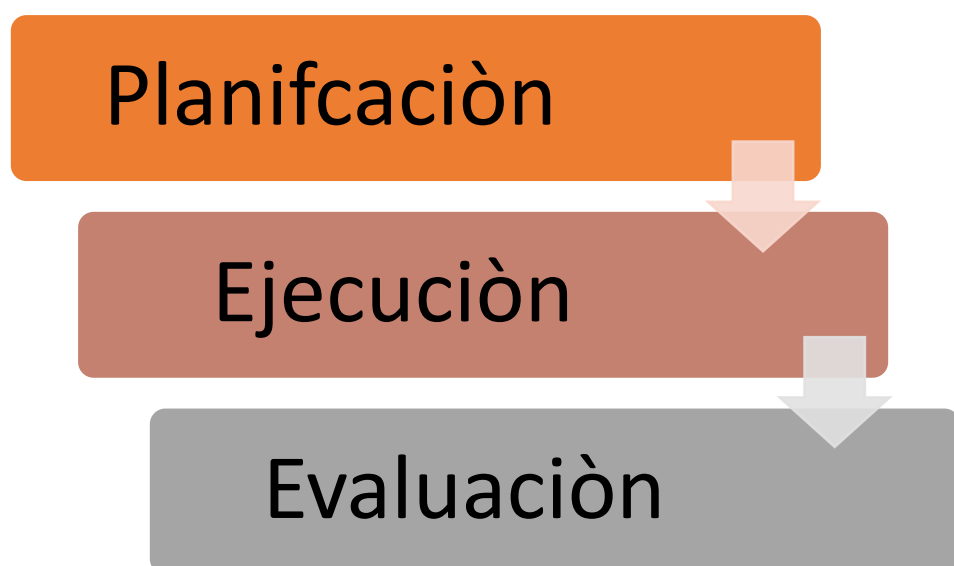
un adecuado crecimiento, sin embargo, al encontrarse en situación de abandono se convierte en un individuo con doble vulnerabilidad. El Hospital María Lorena Serrano del Cantón el Guabo, no está alejado de esta problemática, ya que se han registrado casos de abandono a recién nacidos, los cuales han sido abordados por los profesionales del área médica, incluyendo el departamento de Trabajo Social.

No obstante, la problemática persiste en esta institución, se podría cuestionar que una de las causas es la inexistencia de programas de concientización resaltando temáticas como la maternidad y paternidad a temprana edad, la cual se debe asumir con responsabilidad y estabilidad emocional, económica y física, no solo con el fin de acoger la planificación familiar, sino también a prevenir embarazos no deseados y en casos extremos que existan recién nacidos en situación de abandono.

#### **2.4 Ciclo del Diagnóstico**

Para dar continuidad al presente trabajo, se llevó a cabo un primer acercamiento con la Trabajadora Social del Hospital María Lorena Serrano Aguilar, Lcda. Jessica Quito, con quién se estableció una conversación con el fin de dar a conocer la intención de intervenir en el Hospital, además de proporcionar información acerca de las técnicas e instrumentos que se emplearon para la recolección de datos necesarios para la investigación. Sin embargo, para la ejecución del proyecto se efectuó el ciclo del diagnóstico el cual está estructurado por 3 fases:

Gráfico 1: Ciclo del diagnóstico.



Elaborado por: Duma y Gutiérrez, (2022).



*2.4.1 Planificación.* Se inicio la planificación, con el acercamiento a la Trabajadora Social del Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo, con quien surgió una conversación acerca de la problemática abandono a neonatos, partiendo de ello se socializó las técnicas e instrumentos que se emplearon para adquirir la información necesaria que permitió desarrollar el plan de intervención.

*2.4.2 Ejecución.* Para llevar a cabo la elaboración de la investigación, se empleó el contenido teórico, la técnica de la entrevista, para ello se elaboró un cuestionario con preguntas encaminadas a cumplir con el objetivo general del presente trabajo, a ello se implementó la técnica de observación, empleando la guía de observación para verificar las fortalezas y debilidades que tiene el Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo.

*2.4.3 Evaluación.* En esta última fase tiene como fundamentos los resultados de la aplicación de las técnicas como la entrevista que se realizó a la Trabajadora Social en la cual se evidencio aquellos protocolos de actuación que existen en casos de abandono a neonatos y las posibles causas y consecuencia que conlleva la problemática, además de la inexistencia de proyectos con esta temática. Por ello se puede decir que es necesario la intervención del Trabajador Social para mitigar esta problemática.

## **2.5 Técnicas e instrumentos para el diagnóstico**

Las técnicas e instrumentos a emplear para el diagnóstico de la presente investigación son las siguientes: observación, entrevista.

*2.5.1 Observación.* Esta técnica permite recabar información, de una manera no intrusiva ni sistemática, generando un ambiente de confianza para una correcta recolección de información, para ello se utiliza el diario de campo como un instrumento en el cual se plasma los acontecimientos de la intervención, la cual será empleado en el departamento de Trabajo Social del Hospital María Lorena Serrano, con el fin de

obtener un acercamiento a la realidad con el objeto de estudio de la presente investigación.

*2.5.2 Entrevista.* La técnica de la entrevista permite un acercamiento directo con el entrevistado, sin embargo se requiere de un cuestionario de preguntas abiertas con referencia al objeto de estudio, y así adquirir la información necesaria sin redundar en temas que no beneficien a la investigación, es por ello que esta técnica se la ejecutará a la Trabajadora Social del Hospital María Lorena Serrano, con el fin de conocer la perspectiva de la intervención del profesional en casos de abandono a neonatos, para concretar la información del objeto a estudiar.

## **2.6 Resultados del Diagnostico**

### *Descriptivo.*

En el Hospital María Lorena del Hospital el Guabo, hace uso de las normativas vigentes para los centros de Salud, es así como el área Trabajo Social, cumple con los protocolos a seguir cuando existe el ingreso de un neonato en estado de abandono, para ello existen dos áreas importantes para cumplir con el objetivo de brindar una atención integral al recién nacido, ajustándose a las necesidades del mismo como lo es el área de Pediatría y Trabajo Social. Los procedimientos que sigue el área de Trabajo Social en casos de Neonatos en situación de abandono información que se otorgó a través de la entrevista indica lo siguiente:

- Recepción del caso a través del equipo interdisciplinario.
- Realización de la historia clínica del neonato.
- Coordinación con psicología.
- Entrevista a la persona que encontró al neonato.
- Realización de informe social.

Sin embargo, esto no reduce los casos existentes, por ello cabe mencionar a estas dos áreas también se le añade el área de Gineco Obstétrica, como un punto clave para disminuir la problemática. Ya que, partiendo de la información otorgada en la guía de

observación, se puede manifestar que la mayoría de las pacientes en estado de gestación que acuden al hospital por consulta médica en el área de gineco obstétrica tienen entre 16 y 23 años de edad, sin embargo, ninguna de ellas recibe charlas para sobrellevar las distintas etapas de embarazo, ya que la maternidad no solo se aborda desde un aspecto físico, sino que también desde lo psicosocial. Pero esta deficiencia se debe a que por motivos de pandemia hay carencia de tiempo y de coordinación por el equipo médico y administrativo.

Por otro lado, el área de Trabajo Social, que también se encuentra afectada por la pandemia Covid-19, ya que debido a ello ha existido un recorte de personal y falta de recursos económicos dejando así, solo una especialista en Trabajo Social, la cual está encargada de atender todos los casos que se presentan dentro del Hospital María Lorena Serrano. Es decir, no existe una planificación en la cual se proporcione temáticas como planificación familiar, maternidad por primera vez y las causas y consecuencias del abandono a neonatos, involucrando a pacientes gestantes.

Sin embargo, los casos notificados dentro del Hospital María Lorena Serrano que estén relacionados a la temática de estudio durante el año de investigación fueron dos, en donde uno de los infantes presentaba problemas en su salud, debido a que había nacido con enoftalmia; mientras que, en el otro caso presentado, el neonato se encontraba en las mejores condiciones de salud.

Se puede definir que mayormente, las causas por las cuales se presenta este tipo de abandono son por los problemas de salud que conlleva el neonato desde su nacimiento, a esto se le anexa el factor económico. Otra de los motivos es la edad de la progenitora, en otras palabras, la gran mayoría de adolescentes llegan cometer actos de abandono de sus lactantes por el hecho de ser jóvenes o adolescentes. Y, por último, la existencia de depresión en la madre junto al desconocimiento de sus familiares sobre la situación es considerado una causa en el tema de estudio.

## Capítulo III

### 3. Plan de Intervención

#### 3.1. Identificación de la Intervención

Son diversas las causas que conlleva una madre a tomar la decisión de abandonar a su hijo recién nacido, sin embargo, esa misma determinación es la que arremete contra la vida, dignidad e integridad del neonato, el cual se enfrenta al peligro por la desprotección por parte de su progenitora, quedando en un estado de vulnerabilidad. Estos sucesos desencadenan el repudio y conmoción en la sociedad, que los hace reflexionar por un corto lapso, sin conocer el contexto de las causas y consecuencias que conlleva dicha acción, convirtiéndose así en un espectador de la problemática.

Por ello se puede decir que el abandono a neonatos es una temática de poca relevancia para la sociedad, se evidenció a través de la entrevista a la Trabajadora Social del Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo, pese a que existen protocolos de actuación en cuanto se presenta un caso de un recién nacido abandonado, la carencia de proyectos ya sean en Municipios o centros de salud encaminados a mitigar esta problemática se convierte en un indicador de la ausencia de concientización y prevención que existe en la sociedad.

Por consiguiente, se plantea realizar charlas en el Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo, con roles de temas como; Planificación Familiar; Maternidad Por Primera Vez; Causas y Consecuencias del Abandono a Neonatos; 2 veces a la semana, trabajando con grupos focales (mujeres gestantes), desde la sistematización de experiencias, sensibilizando a los participantes sobre el no abandono a neonatos, además de implementar herramientas digitales para que la información llegue a más usuarios .

#### 3.2. Fundamentación Teórica

La propuesta de intervención se basa en el enfoque fenomenológico. Según Guillen indica que “La fenomenología es una corriente filosófica desarrollada por Edmund Husserl en la mitad del siglo XX.” (Fuster Guillen, 2019). El enfoque tiene como finalidad analizar las problemáticas que se encuentran inmersas en el ser humano desde una perspectiva subjetiva. Se puede decir que la corriente filosófica abordada describe los fenómenos para obtener resultados en los cuales busca concientizar a una población determinada.

Por ello el fenómeno que se aborda en el trabajo de titulación es el abandono a neonatos, a través de la problemática se definen los términos que permite un amplio conocimiento, análisis e interpretación de los factores que contribuyen a que se genere el desamparo a los neonatos, partiendo de ello se da la descripción de la intervención del Trabajador Social en el contexto.

Es así como se aborda la temática del abandono a neonatos, ya que los recién nacidos son individuos que como se hacía mención, necesitan de cuidados peculiares, para su desarrollo cognitivo, social, emocional y motora (físico), sin embargo, todos esos factores se ven afectados cuando existe el caso en el cual el neonato queda desprotegido, especialmente por la madre, ya que en primeras instancias se crea un vínculo afectivo madre e hijo. Así como lo indica la autora (María Alejandra Solís Valverde, 2019) “Los bebés vinculados a su madre se sienten protegidos, desarrollan una especie de confianza en los demás que les funciona, y eso hace que más tarde sean socialmente más competentes. Si tienen problemas piden ayuda, y la consiguen.”

Por ello, es necesario que exista un acompañamiento bajo una perspectiva psicosocial hacia las mujeres gestantes, interiorizando en temáticas acerca de cómo sobrellevar las etapas del embarazo, en las cuales se involucren a sus parejas, o familiares cercanos, de esta manera se crea una red de apoyo para la gestante en la cual va a poder disipar sus dudas y preocupaciones, sintiéndose protegida, apoyada y escuchada.

Por consiguiente la autora (Barba-Müller, 2017) indica que el cerebro de la mujer gestante independiente de la forma de concepción, tiene disminución en su porcentaje de materia gris; esta reducción se asocia a la zona “implicada en la cognición social” y al aumento hormonal. Por ende, hace mención que el embarazo contribuye a mejorar la sensibilidad, el apego, la función materna, lo que beneficia el cuidado y supervivencia del niño/a. Concluyendo que cuando se reconocen los procesos “neurobiológicos” se contribuye al reconocimiento integral del paciente, también se pueden comprender de una manera más adecuada los cambios físicos, la vulnerabilidad mental y la necesidad del vínculo social que requiere la mujer en la gestación.

La familia ejerce presión en cuanto los sentimientos negativos sobre la mujer en estado gestación por lo tanto al observar a una mujer con intensa tristeza, cabizbaja, insegura por la responsabilidad a futuro o presente del bebé existiendo mucha tensión y preocupación, a esto se le añade factores como la inestabilidad económica, emocional, y de pareja, abrumando a la mujer gestante, creando tristeza e inseguridades, y en

casos de depresión materna, desapareciendo el instinto maternal, produciendo un quebranto en el vínculo madre e hijo, en situaciones extremas todas estas circunstancias inciden a que se dé el abandono a neonatos. (J. Martín Maldonado-Durán, 2011)

### **3.3. Objetivos de la Intervención**

#### *3.3.1. Objetivo General:*

- Exponer las consecuencias acerca del abandono a neonatos para interiorizar a mujeres en estado de gestación que son atendidas en el Hospital María Lorena Serrano Aguilar del Cantón El Guabo a través de grupos focales.

#### *3.3.2. Objetivo Específico:*

- Coordinar con el área de psicología y gineco-obstétrica para impartir charlas, para abordar la temática de planificación familiar con mujeres gestantes.
- Proporcionar una guía digital acerca de las causas y consecuencias sobre el abandono a neonatos con el fin de que las mujeres gestantes tomen decisiones adecuadas sin poner en riesgo la vida del RN.

### **3.4. Plan de Intervención**

El plan de intervención se desarrolló, con el fin de mitigar y exponer la problemática de abandono a neonatos y a su vez sensibilizar a la ciudadanía, especialmente a las mujeres gestante (y su núcleo familiar), mismas que son atendidas por el área de gineco obstétrica del Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo. A continuación, se describe la propuesta planteada y la matriz de intervención.

#### *3.4.1. Planteamiento de la Propuesta.*

El planteamiento de la propuesta se basa en informar a las mujeres gestantes que se hacen atender en el Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo, a través de la coordinación de las áreas como psicología, gineco obstétrica y Trabajo Social, para generar charlas con temáticas como; planificación familiar, maternidad por primera vez, causas y consecuencias del abandono a neonatos.

Partiendo de estas temáticas se plantea generar una sistematización de experiencias en las cuales se involucren no solo las mujeres que son atendidas, también sus parejas o familiares que las acompañe a sus controles médicos. Además, implementar

el uso de herramientas tecnológicas para llegar a más personas, con el fin de alcanzar una concientización, compartiendo las charlas vía internet, así como proporcionar una guía digital de causas y consecuencias del abandono a neonatos.

**Tabla 1. Matriz de Intervención**

<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>INDICADORES DE RESULTADO</b>	<b>FUENTES DE VERIFICACIÓN</b>
<b>Informar acerca de las charlas de planificación familiar dirigida para las mujeres gestantes y sus parejas</b>	Afiches Publicidad en redes sociales	Que las madres gestantes sean participantes activas en las charlas acerca de la problemática	Que las madres gestantes y sus parejas asistan de manera continua con predisposición a las charlas realizadas en el hospital	Anexos de los afiche y publicaciones compartidas en redes sociales Memorias fotográficas
<b>Ejecutar la socialización de las temáticas de planificación familiar, maternidad por primera vez, causas y consecuencias del abandono a neonatos 2 días a la semana en el área de espera de gineco-obstétrica, con la coordinación del área de psicología</b>	Transmitir en vivo las charlas por vía internet Entrega de trípticos Entrega de guía digital de causas y consecuencias de abandono a neonatos Sistematización de experiencia de uno de los participantes	Que se cumplan las actividades propuestas en orden cronológico La información llegue a más personas (adolescentes, mujeres, hombres) Sensibilizar a los participantes sobre el no abandono a los neonatos	Se cumple con el rol de temas La información será compartida por otros usuarios de internet Existe compromiso por parte de los usuarios acerca del no abandono a neonatos	Memorias fotográficas Registro de asistencias Certificado de compromiso

*Elaborado por: (Duma & Gutiérrez,2022)*

### **3.5. Propuesta de Evaluación y Control**

La evaluación y control de la intervención desarrollada por los Trabajadores Sociales juega un papel fundamental, ya que el monitoreo constante acerca de los resultados obtenidos va a permitir conocer si las técnicas e instrumentos aplicados dan un óptimo

efecto, además de modificar las estrategias de intervención en caso de que exista alguna falencia, de este modo se alcanzará a cumplir con los objetivos propuestos.

Para ello se realizó una matriz de evaluación y control acerca de la atención a mujeres gestantes del Hospital María Lorena Serrano Aguilar del Cantón El Guabo, en la cual se establece una escala valorativa, donde el 1 representa que no se cumplió con la actividad establecida y el 4 representa que se cumplió de manera satisfactoria con la actividad, a esto se le añadió la observación en caso de que se necesite anexar información.

**Tabla 2. Matriz de Evaluación y Control**

<b>MATRIZ DE EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN</b>					
<b>Atención a mujeres gestantes del Hospital María Lorena Serrano Aguilar</b>					
<b>Indicaciones:</b> Se realiza una escala valorativa sobre el cumplimiento de las actividades para la concientización del no abandono a neonatos en la cual el 1 representa al no cumplimiento de la actividad y el 4 representa el cumplimiento de la actividad de manera satisfactoria.					
<b>INDICADORES</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
Hubo predisposición en el área de psicología y obstetra para las charlas					
Se cumplió el rol de temas					
La información fue compartida por otros usuarios de internet					
Existió participación por parte de los asistentes de las charlas					
Fue un espacio adecuado para recibir charlas					
Asistió a todas las charlas					
Los trípticos tuvieron la información necesaria					
La guía digital de causas y consecuencias fue compartida de manera oportuna					
Se firmo el acta de compromiso con todos los participantes					
Asistieron las parejas de las madres gestantes					
Asistieron participantes que no pertenecen a las madres gestantes y sus acompañantes					

*Elaborado por: (Duma y Gutiérrez 2022)*



## Capítulo IV

### 4. Informe Final del Proyecto

#### 4.1. Resultados de la Intervención

En una entrevista realizada a la Trabajadora Social, Lcda. Jessica Quito, del Hospital “María Lorena Serrano” se logró resolver ciertas inquietudes sobre la temática de estudio. Esta intervención con la profesional en el área fue realizada mediante el uso de un cuestionario de preguntas.

En lo referente al protocolo a seguir por parte del Trabajador Social ante casos de neonatos en abandono, se obtuvo lo siguiente: en el Hospital “María Lorena Serrano”, no existe un protocolo vigente a aplicar en los casos de neonatos; sin embargo, en los pocos casos que se han tratado, se adaptó una sistematización de experiencia de otros hospitales o centros médicos del país.

A nivel general, la matriz de sistematización de experiencia contiene los siguientes pasos a seguir:

- Investigación o Estudio
- Diagnostico
- Planificación
- Ejecución
- Seguimiento

El proceso que llevo a cabo con referencia a la Trabajadora Social, en donde se explica a profundidad cada uno de los procesos a seguir, especialmente en el caso de madres adolescentes con neonatos.

Ante la pregunta, los protocolos están de acuerdo con la necesidad o necesitan un reajuste para cumplir a cabalidad con la intervención ante abandono a neonatos, la Licenciada expuso que, por la poca frecuencia de los casos de neonatos, no existe un protocolo estandarizado ni vigente, por ello se requiere cambiar ciertos aspectos en el proceso a seguir, especialmente se debe considerar la implementación de un protocolo adecuado.

La aplicación normativa por considerar ante los casos de neonatas en estado de abandono es el Código de la niñez y adolescencia, específicamente el Art. 29, el cual expone las obligaciones de los progenitores hacia sus hijos. La salud junto a las

disposiciones medicas son los derechos de todo ser humano, por ello la prioridad de todo padre debe estar basado en el bienestar del infante; aquello fue la respuesta del entrevistado.

Las técnicas e instrumentos que se emplea al momento de intervenir en los casos de estudio se basan en las provistas por la carrera Trabajo Social. Una de ellas es la observación, porque a partir de ello se puede tener una percepción sobre la problemática. Por otra parte, el tener un contacto directo con los progenitores o familiares del neonato permite generar un ambiente más armónico durante el estudio del caso, además conlleva a reconocer las posibles causas del acto de abandono. Estas y muchas otras técnicas se deben considerar al resolver estos tipos de casos.

Por otro lado, lo relacionado a quién tiene el primer acercamiento en casos de abandono de un neonato en el centro hospitalario es la Gineco -obstetra, ubicada en el área de emergencia. Esta persona realiza los primeros análisis clínicos generales sobre las condiciones del neonato. A partir de esto, el Trabajador Social inicia su actividad, la cual consiste en la investigación sobre el abandono según el caso que se presente.

Las causas frecuentes que se conocen en el abandono a neonatos por parte de las madres son las que se presentan a continuación: en primer lugar, el factor económico, es decir la inestabilidad económica es una de las causas comunes. Luego, el hecho de ser madres adolescentes es considerado otro factor que interviene en los casos de abandono. Por último, los problemas mentales en la madre, promueve el desamparo hacia el lactante.

Las consecuencias del abandono a neonatos en la sociedad no son frecuentes, ya que se presentan por situaciones extremas; además, en el ámbito social existe incertidumbre momentánea, en donde la temática no es considerada como un tópico de gran impacto.

En el Hospital María Lorena Serrano no existen programas o proyectos de prevención y concientización dirigidos a las madres frente a los posibles abandonos a neonatos, puesto que no existe un índice alto de casos y las autoridades no consideran esta problemática sea de gran relevancia.

Con relación a las estrategias convenientes para prevenir el abandono a los neonatos en los centros hospitalarios, específicamente en el Hospital "María Lorena Serrano", no existen un plan práctico que permita disminuir los casos de abandono en neonatos,

por la razón de que, estas situaciones no se presentan con mucha frecuencia en la institución pública.

En definitiva, las preguntas realizadas al profesional en el área permitieron comprender la situación que se vive en el lugar de estudio con referente a los casos de abandono en neonatos. Cabe recalcar que, el hospital no cuenta con un protocolo para tratar estas situaciones, puesto que no existen casos frecuentes de aquello. Por otro lado, cuando se presenta un caso, se aplica sistematización de experiencia basada en otros centros médicos, los cuales tienen un alto índice de abandonos de lactantes.

Por otra parte, las técnicas que se aplican mayormente en estos casos son la de observación y el contacto directo con los progenitores o familiares, especialmente durante la investigación de las razones del abandono. Así mismo, el trabajo junto a otros profesionales que se involucran en el tratamiento de los casos es de gran importancia para la determinación las medidas que se deben tomar y la planificación a realizar.

#### **4.2. Discusión y Contrastación Referencial.**

Basándose en los datos estadísticos de la central ecuatoriana de emergencias, en el año 2021 se han reportado 230 alertas vinculadas con abandono de niños, niñas y adolescentes a nivel nacional. De este número, la distribución de los casos es, "Guayas registra 28 avisos (12%), Imbabura tiene 28 reportes (12%), Morona Santiago registra 27 alertas (11%) y Pichincha ha recibido 23 avisos (10%)" (COMERCIO, 2021)

En relación con lo anterior, se define que, a nivel nacional, los casos de abandono a neonatos tienen un alto índice, en donde su mayor apogeo es en la provincia de Guayas, esto quiere decir que la incidencia en abandono a recién nacidos durante una semana es alrededor de 2 alertas o reportes en la ciudad de Guayaquil. Partiendo de ello, los actos y la práctica de inmoralidad por parte de los progenitores, especialmente las madres, es considera a nivel Judicial una acción que contiene acciones legales. Por otra parte, los neonatos abandonados mayormente se encuentran en estado de deceso al ser encontrados o presentan serios problemas de salud, debido a las malas condiciones higiénicas del lugar de abandono.

Teniendo en cuenta, estas características generales sobre la temática, el Trabajador Social emprende una ardua labor al tener presente este tipo de casos en su región laboral, por ello, debe existir un plan que contenga la información debida sobre las acciones o procesos a realizar; sin embargo, existen lugares que no cuentan con aquello por la despreocupación de las autoridades ante los problemas sociales.

A nivel general, los Trabajadores Sociales al tener un reporte en su institución sobre abandono a neonatos deben en primer lugar, detectar y notificar el caso a las autoridades correspondientes. Mas tarde, abre un expediente sobre el caso presentado para así empezar una investigación pertinente, que conlleva a una evaluación de la situación, elaboración de diversas medidas y planes de intervención.

Durante la aplicación de procesos a seguir en estas situaciones se contempla la orientación en momentos de crisis, un seguimiento a la problemática y el respectivo informe. En el caso del seguimiento, este se lleva a cabo mediante una investigación de los progenitores o familiares del lactante, junto a visitas domiciliarias, junto a este paso, se asocia la investigación social, permitiendo así la elaboración del informe respectivo al caso aplicando el modelo dado por el MIES.

La constitución ecuatoriana, abarca un artículo que respalda la inaceptación del abandono a neonatos, por ello el Trabajador Social, busca, analiza y aplica sus conocimientos sobre la problemática, con el objetivo de brindar una solución y mejorar las condiciones del lactante, evitando que existan en él problemas en su salud o traumas psicológicos.

En particular, el Hospital María Lorena Serrano cuenta con una Trabajadora Social encargada de manejar las diversas situaciones sociales que se puedan presentar en esta institución. Sin embargo, no cuenta con un protocolo que permita un mejor manejo sobre el abandono a neonatos, por ello existen varios inconvenientes al tratar de resolver la problemática, en donde el profesional busca metodologías o sistemas que permitan la obtención de una resolución que no afecte al neonato.

En el proceso de la intervención durante la entrevista se consiguieron varios logros que se correlacionan tanto con la fundamentación teórica y la cualificación de los casos de abandono a neonatos presentes en el Hospital María Lorena Serrano. Entre las comprobaciones que se realizaron fue la necesidad de implementar un sistema esquematizado para solucionar la problemática en la institución. De la misma manera, la presencia de estos casos permite que el profesional adquiere la experiencia necesaria en el ámbito laboral, lo cual genera nuevas habilidades y pensamientos sobre el tratamiento de situaciones sociales.

En base a lo anterior se ve necesario exponer una guía práctica que contengan las medidas a tomar para prevenir casos de abandono a neonatos en las casas de salud:

CASO	GENERALIDADES	MEDIDA DE PREVENCIÓN
21 de junio del 2021	<p>Recién nacido encontrado en un terreno baldío del sitio "Tíllales" con una enfermedad denominada anoftalmía.</p> <p>El neonato fue trasladado al "Centro de Acogitamiento en Loja"</p>	<p>Las medidas a tomar para evitar los casos de abandono son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Talleres de planificación familiar</li> <li>• Charlas de causas y consecuencias sobre el abandono a neonatos</li> </ul>
2 de junio del 2021	<p>Neonato con 8 días de nacido fue encontrado en el sector "Tíllales" con una enfermedad denominada anoftalmía.</p> <p>Luego de ingresar al Hospital María Lorena Serrano fue trasladado a una unidad materno infantil en el cantón Santa Rosa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Charlas sobre repercusiones psicológicas luego del abandono.</li> <li>• Promover el cuidado de los lactantes en sus madres mediante capacitaciones a las embarazadas.</li> </ul>
24 de noviembre del 2021	<p>En la ciudad de Guayaquil se encontró un recién nacido muerto en el basurero, colocado en una funda de plástico. El neonato pasó por medicina legal para realizar los estudios correspondientes</p>	
29 de octubre del 2021	<p>En la ciudad de Guayaquil un neonato se encontró una funda plástica con</p>	

	síntomas de hipertermia. En este caso se conoce que la madre es una adolescente de 15 años, quien ocultó su embarazo a sus padres.	
--	---	--

Elaborado por: *(Duma & Gutiérrez,2022)*

### **4.3. Conclusiones.**

En fin, el/la Trabajador/a Social desempeña un papel fundamental en la solución de problemas relacionados a maltrato físico, mental, emocional y abandonos, por tal razón el desamparo a neonatos es considerado un problema social que repercute de manera general a aquellos lactantes y sobre todo en los progenitores.

En los casos particulares, las principales causas de abandono a neonatos se basan en los problemas de salud en los lactantes y las situaciones económicas de los progenitores, en donde la inestabilidad de ingresos en los hogares junto a las edades de las madres repercute en los cuidados y consideraciones de los neonatos. Por otra parte, las consecuencias de dichas acciones en la sociedad no son consideradas de gran relevancia, puesto que el índice de casos presentados a la largo del año fueron mínimos en comparación con otros ciudades o países.

A nivel general, el abandono a neonatos es considerado un problema social tratado por los Trabajadores Sociales y personal especializado en el área, puesto que en el país existe un número alto de casos o avisos con referente al tema de estudio, en donde la mayoría de los lactantes presentan incapacidades físicas o biológicas, que son consideradas una de las principales causas de esta acción en los progenitores.

En el Hospital María Lorena Serrano, la incidencia de casos relacionados al abandono de neonatos no es recurrente, es decir solo existen dos casos en todo el año 2021 con referente a la temática de estudio; por esta razón, la institución pública no tiene un protocolo especializado en los casos de abandono a neonatos, pero en ausencia de ello, el profesional ante los casos presentados realizó su trabajo aplicando una matriz de sistematización de otras ciudades.

Con lo referente a la guía para la prevención de abandono a neonatos en las casas de salud, se define que, mediante un análisis de los casos que se presenten y su investigación minuciosa se pueden obtener métodos generales y específicos para evitar la temática de estudio, un claro ejemplo de ello son las charlas a los progenitores y ciudadanos del Cantón, en donde se enfatiza las causas junto a las consecuencias de realizar acciones de abandono a los lactantes, específicamente a aquellas madres adolescentes, quienes mayormente recurren a estas acciones.

#### **4.4. Recomendaciones.**

- En la aplicación profesional de un Trabajador Social frente a casos de abandono a neonatos se necesita y requiere un protocolo para el seguimiento del caso, por ello es primordial la implementación de este en el Hospital María Lorena Serrano, lo cual facilitará la investigación y resolución del problema.
- Promover la temática de estudio en el Cantón “El Guabo” mediante la promulgación de charlas relacionadas a las causas y consecuencias del acto de abandono a neonatos a través del Hospital María Lorena Serrano, utilizando medios digitales como redes sociales de manera periódica.
- Mejorar el base de datos en el Hospital de estudio, para obtener con facilidad los casos que se presentan relacionados en la intervención del Trabajador Social, facilitando así información relevante para la resolución de problemas sociales.
- Establecer un diagnóstico adecuado ante los casos de abandono a neonatos, teniendo en cuenta que la prioridad es considerar las causas y consecuencias de dichos actos en el lactante a través de la propuesta presente en la investigación.



## Bibliografía.

- Arellano, J. R., & Sánchez Bernal, A. (2019). El alcance de los enfoques de vulnerabilidad y pobreza para la definición de la población objetivo en programas sociales. *Redalyc, XXVIII*, 351–376. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.29265/gypp.v28i2.623>
- Barba-Müller. (2017). “El embarazo y cambios duraderos en la estructura del cerebro.” *Nature Neuroscience, 20*(14), 287–296. <https://doi.org/10.1038/nn.4458>.
- Casilimas, C. A. S. (2002). Módulo cuatro INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. In *ESPECIALIZACIÓN EN TEORÍA, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL* (p. 27).
- Castellanos, D. E. A., & Morales, D. E. G. (2017). *Alimentación en el recién nacido* (Edición Co). [https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC\\_Neonato\\_4\\_L4\\_edited.pdf](https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC_Neonato_4_L4_edited.pdf)
- COMERCIO, E. (2021). *Un neonato fue abandonado en Guayaquil*. Un Neonato Fue Abandonado En Guayaquil. <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador/neonato-abandonado-basura-esteros-guayaquil.html>
- Código de la Niñez y Adolescencia, Pub. L. No. 100, 25 (2003). [https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo\\_ninezyadolescencia.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf)
- LEY DE MATERNIDAD GRATUITA Y ATENCION A LA INFANCIA, Pub. L. No. 2005–14, 1 (2014). [https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/ley\\_maternidad\\_gratuita\\_atencion\\_infancia.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/ley_maternidad_gratuita_atencion_infancia.pdf)
- Constitución de la República del Ecuador, Pub. L. No. 449, 21 (2008). [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
- Cruz Plasencia, Á. del R. (2017). *INTERVENCIÓN DESDE TRABAJO SOCIAL EN SITUACIONES DE CRISIS DEL SISTEMA FAMILIAR, CON ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS*. [UNIVERSIDAD DE CUENCA]. <https://core.ac.uk/download/pdf/288581541.pdf>

- Cubillos Vega, C., Ferrán Aranaz, M., Mercado García, E., Pastor Seller, E., Cubillos Vega, C., Ferrán Aranaz, M., Mercado García, E., & Pastor Seller, E. (2017). Nociones y compromiso con los derechos humanos en estudiantes de Trabajo social en España. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 22(75), 1047–1075. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-66662017000401047&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662017000401047&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Cueva Flores, J. L., & Eguiguren Eguiguren, C. A. (2019). EL DERECHO A LA VIDA Y A LA SALUD DE LOS NEONATOS ABANDONADOS EN ECUADOR. *Revista de Derecho*, 8, 143–168. <https://doi.org/https://doi.org/10.31207/ih.v8i0.207>
- CUTIPA VENTURA, Y. M. (2018). *MORBIMORTALIDAD EN EL AREA DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL III YANAHUARA ESSALUD 2017*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANGUSTÌN.
- Dominguez-Bernita, E. I., Flores-Balseca, C. H., & Pacherras-Seminario, S. F. (2017). Modelo de atención integral de salud familiar, comunitario e intercultural. *Dominio de Las Ciencias*, 3, 921–935. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.2.esp.40-65>
- Duarte Hidalgo, C. (2014). La formación en Derechos Humanos como parte del proyecto ético político del Trabajo Social. *Serviço Social & Sociedade*, 119, 482–507. <https://doi.org/10.1590/S0101-66282014000300005>
- Espinosa, V., Acuña, C., de la Torre, D., & Tambini, G. (2017). La reforma en salud del Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Publica*, 41. <https://doi.org/https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.96>
- Espinosa, V., de la Torre, D., Acuña, C., & Cadena, C. (2017). Los recursos humanos en salud según el nuevo modelo de atención en Ecuador. *Scielo*, 41. <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e52/es/#>
- Expósito Unday, D., & González Valero, J. A. (2017). Sistematización de experiencias como método de investigación. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(0), 1–6. <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme172c.pdf>
- Fuster Guillen, D. E. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201. <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Heinz Hillmann, K. (2001). *Diccionario Enciclopèdico de Sociologia*. (p. 1046). Herder. <https://herder.com.mx/en/libros-books/diccionario-enciclopedico-de->


- Hernández Aristù, J. (2016). TRABAJO SOCIAL : UNA CIENCIA, MÚLTIPLES ÁMBITOS DE APLICACIÓN. In *Comunicación presentada al VI Congreso de Trabajo Social de Madrid* (pp. 9–10).  
<https://www.comtrabajosocial.com/documentos.asp?id=2215>
- J. Martín Maldonado-Durán. (2011). *SALUD MENTAL PERINATAL*.
- LA VALLE, R. (2017). Sobre la definición de salud. *Archivos de Medicina Familiar y General*, 14, 27–31. [https://www.researchgate.net/profile/Ricardo-La-Valle/publication/322086105\\_Sobre\\_la\\_definicion\\_de\\_salud\\_About\\_the\\_definition\\_of\\_health/links/5a43dfcca6fdcce19718b383/Sobre-la-definicion-de-salud-About-the-definition-of-health.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Ricardo-La-Valle/publication/322086105_Sobre_la_definicion_de_salud_About_the_definition_of_health/links/5a43dfcca6fdcce19718b383/Sobre-la-definicion-de-salud-About-the-definition-of-health.pdf)
- Lima Fernández, A. I., Pastor Seller, E., & Verde Diego, C. (2017). Trabajo social con enfoque de derechos humanos. In *COMUNIDADES SOSTENIBLES: DILEMAS Y RETOS DESDE EL TRABAJO SOCIAL*. (Primera, pp. 9–18).  
[https://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/files/consejo/files/CONGRESO/COMUNIDADES\\_SOSTENIBLES.pdf](https://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/files/consejo/files/CONGRESO/COMUNIDADES_SOSTENIBLES.pdf)
- Llumigusin Tasipanta, D. B. (2018). *Abordaje e intervención del Trabajo Social en Adultos Mayores en condición de doble vulnerabilidad en la Parroquia Amaguaña periodo Marzo – Agosto 2015*. [UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR].  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15883/1/T-UCE-0013-CSH-019-TS.pdf>
- María Vargas Pin, J. (2020). *LA VULNERACIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS Y SU DIFICULTAD AL ACCESO A LA ATENCIÓN INTEGRAL EN EL SISTEMA DE SALUD PÚBLICA* [UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO].  
<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31514/1/FJCS-POSG-224.pdf>
- Mendoza T, L. A., Arias G, M., & Mendoza T, L. I. (2012). Hijo de madre adolescente: riesgos, morbilidad y mortalidad neonatal. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 77(5), 375–382. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262012000500008>
- Mollà, R. M. (2007). Propuesta de un modelo de diagnóstico en educación. *Revista de Pedagogía*, 59(4), 611. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2582783>
- Ortega, M. B. (2015). Trabajo social como transdisciplina: hacia una teoría de la intervención. *Cinta de Moebio*, 54, 278–289. <https://doi.org/10.4067/S0717->

554X2015000300005

- Pizarro, R. (2001). *La vulnerabilidad social y sus desafíos: una mirada desde América Latina* (p. 36).  
[https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4762/S0102116\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4762/S0102116_es.pdf)
- Real Academia Española. (2019). *Diccionario de la lengua española (2001)* (R. A. Española (ed.)). <https://www.rae.es/drae2001/abandono>
- Reyes-Pérez, L. S., Hasse-Riquelme, V. S., & Silva-Burgos, L. M. (2020). Educación en Derechos Humanos para el Trabajo Social en Chile: una mirada desde los estándares internacionales. *Redalyc*, 259–281.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.25100/prts.v0i30.8858>
- Rodríguez Alava, L. A., Loo Lino, L., & Anchundia Anchundia, V. I. (2017). Las funciones del trabajador social en el campo de salud. *Revista Contribuciones a Las Ciencias Sociales*. <http://www.eumed.net/rev/cccss/2017/02/portoviejo.html>
- Salcedo Apaza, Y. A. (2021). *Regulación de una sanción por el abandono de un neonato en el Código Penal* [ESCUELA PROFESIONAL DE DERECHO].  
[https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:ibWDg6qg5N0J:scholar.google.com/+desprotección+neonatal&hl=es&as\\_sdt=0,5](https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:ibWDg6qg5N0J:scholar.google.com/+desprotección+neonatal&hl=es&as_sdt=0,5)
- Saravia, F. (2019). Espacio e intervención en trabajo social a partir de Lefebvre. *Cinta de Moebio*, 66, 281–294. <https://doi.org/10.4067/s0717-554x2019000300281>
- Solis Valverde, M. A. (2019). *La importancia del vínculo materno en el desarrollo de la primera infancia* [Universidad de San Buenaventura Colombia].  
[http://www.bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/6763/1/Vinculo\\_materno\\_infancia\\_Solis\\_2018.pdf](http://www.bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/6763/1/Vinculo_materno_infancia_Solis_2018.pdf)
- Unicef. (2019). *Salud Materno Infantil*. <https://www.unicef.org/ecuador/salud-materno-infantil>
- Vance, C. (2014). *Expedir el Reglamento para Establecer el Procedimiento del Desarrollo de las Pruebas de Tamizaje Metabólico Neonatal en el Ecuador* (p. 6).  
[https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/ac\\_00005104\\_2014](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/ac_00005104_2014)
- Wisner, B., Blaikie, P., Cannon, T., & Davis, I. (2004). *At Risk: Natural Hazards, People's Vulnerability and Disasters*.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.4324/9780203974575>

## Anexos. 1

Solicitud de intervención y levantamiento de información.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
D.L. NO. 09-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969  
*Calidad. Pertinencia y Calidez*  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

SECCIÓN / CARRERA: **TRABAJO SOCIAL**  
Oficio nro: UTMACH-FCS-CCTS-2021-262-0F  
Machala, 26 de noviembre del 2021


Señor  
Dr. JOSÉ ANTONIO RAMÓN ASTUDILLO  
Director del Hospital General Básico María Lorena Serrano  
Presente.-

De más consideraciones:

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente solicito a usted de la manera más atenta se brinde la facilidad de intervención y levantamiento de información en el Hospital General Básico María Lorena Serrano, a las señoritas Luis Alberto Gutierrez Jordan y Nicole Ivanova Duma Orellana, estudiantes del Octavo Nivel de la Carrera de Trabajo Social, que se encuentran realizando como Sistematización de Experiencias el trabajo de titulación denominado: "Intervención del Trabajador Social a neonatos en estado de abandono del Hospital María Lorena Serrano del Cantón el Guabo 2021", bajo la tutoría de la Lda. Gabriela Solano.


Esperando contar con una respuesta favorable, le anticipo mis sinceros agradecimientos

Atentamente,



MIGUEL ÁNGEL RAMÓN PINEDA

MIGUEL ÁNGEL RAMÓN, Ph.D.  
Coordinador de la Carrera de Trabajo Social  
MAR/Miguel R.



COO. N. CALIFU  
20/11/2021  
11/15

32  
Visto Lda.  
15 00236  
2021

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

Oficina: Departamento de Investigación y Desarrollo - DICI - DII - DIIIC - DIIICII

## Anexo 2

### Instrumento de la Entrevista



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
*Calidad, Pertinencia y Calidez*  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**



### **Cuestionario De Entrevista al profesional de Trabajo Social.**

#### **Datos de los Entrevistadores:**

**Nombres y Apellidos:** Nicole Duma Orellana

Luis Gutiérrez Jordán

**Objetivo:** Prevenir las causas y consecuencias que generan el abandono en neonatos a tendidos en el hospital María Lorena Serrano Aguilar, a través de la investigación bibliográfica, recopilación estadística y la propuesta.

**Lugar de Entrevista:** Hospital María Lorena Serrano Aguilar.

**Fecha:** .....

1.- ¿Cuál es el protocolo a seguir por parte del Trabajador Social ante casos de neonatos en abandono?

2.- Los protocolos están de acuerdo con la necesidad o necesitan un reajuste para cumplir a cabalidad con la intervención ante abandono a neonatos?

3.- ¿Qué gestión normativa usted aplica como Trabajadora Social ante los casos de neonatos en estado de abandono?

4.- ¿Qué técnicas e instrumentos emplea usted al momento de intervenir en estos casos?

5.- ¿Quién tiene el primer acercamiento en casos de abandono de un neonato en el centro hospitalario? Y porque

6.- Bajo su experiencia profesional ¿cuál cree usted que son las causas por las cuales existen madres que abandonan a un recién nacido?

7.- ¿Desde su experiencia cuáles cree usted que son las posibles consecuencias del abandono a neonatos en la sociedad?

8.- ¿Existen programas o proyectos de prevención y concientización en el Hospital María Lorena Serrano dirigidos a las madres frente a los posibles abandonos a neonatos?

9.- Desde su experiencia ¿Que estrategias cree conveniente aplicar para prevenir el abandono a los neonatos en los centros hospitalarios?

### Anexo 3

#### Instrumento Guía Instrumento del a Entrevista



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA  
*Calidad, Pertinencia y Calidez*  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



#### Guía de Observación

**Objetivo:** Prevenir las causas y consecuencias que generan el abandono en neonatos atendidos en el hospital María Lorena Serrano Aguilar, a través de la investigación bibliográfica, recopilación estadística y la propuesta.

**Responsables:** Nicole Duma Orellana – Luis Gutiérrez Jordán



N°	Indicadores			
<b>I</b>	<b>Área Pediatría</b>	<b>Si</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
1	El Hospital cuenta con área de neonatología	X		
2	El área de neonatología consta con equipos necesarios para atención a los neonatos.		X	Solo existe una termo cuna
3	Existen 2 o más médicos especializados en Pediatría.	X		
4	Existe 1 médico especializado en Pediatría	X		
<b>II</b>	<b>Área Gineco-obstetra</b>	<b>Si</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
5	El Hospital consta con un médico especialista en gineco-obstetra.	X		
6	Existen 2 o más médicos especializados en Gineco-obstetra.		X	Uno es eventual
7	Existe 1 médico especializado en Gineco-obstetra.	X		
8	Las pacientes que están en estado de gestación son atendidas con prioridad.	X		
9	Las pacientes en estado de gestación reciben charlas para sobrellevar la etapa de embarazo mientras esperan su cita con el medico/a		x	Falta de tiempo y coordinación por el equipo médico y administrativo
10	La mayoría de los pacientes en estado de gestación que son atendidas en el Hospital María Lorena Serrano Aguilar son jóvenes	x		Entre 16 a 23 años
<b>III</b>	<b>Área Trabajo Social</b>	<b>Si</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>

<b>11</b>	Las pacientes en estado de gestación solicitan los servicios del área de Trabajo Social.	X		
<b>12</b>	El área de Trabajo Social consta con equipos necesarios para gestionar y proveer los servicios necesarios a los usuarios.		X	
<b>13</b>	Existen 2 o más trabajadores especializados en Trabajo Social.		X	Recorte de personal y falta de recursos económicos
<b>14</b>	Existe 1 solo especialista en Trabajo Social.	X		
<b>15</b>	El área de Trabajo Social cumple con atender el número de pacientes establecidos por la institución.	X		
<b>16</b>	En caso de emergencia el Trabajador/a social tiene un suplente, para cubrir su área de trabajo.		X	El psicólogo a veces se encarga de recibir las fichas y solicitudes que dejan en el departamento de Trabajo Social
<b>17</b>	Existe sobrecarga laboral en el área de Trabajo Social	x		Por el hecho de no existir otro Trabajador Social
<b>18</b>	El/La Trabajador/ra Social tiene un buen trato con pacientes en estado de gestación.	X		
<b>19</b>	Trabajo Social tiene conocimiento de la terminología médica para una óptima intervención	x		
<b>20</b>	Trabajo Social existe comunicación, cooperación dentro del equipo técnico del Hospital	x		
<b>21</b>	Existe la predisposición por parte de los pacientes para que el Trabajador Social ejerza su labor.	X		
<b>22</b>	Tiene absoluto conocimiento de R-PIS y los protocolos de actuación	x		

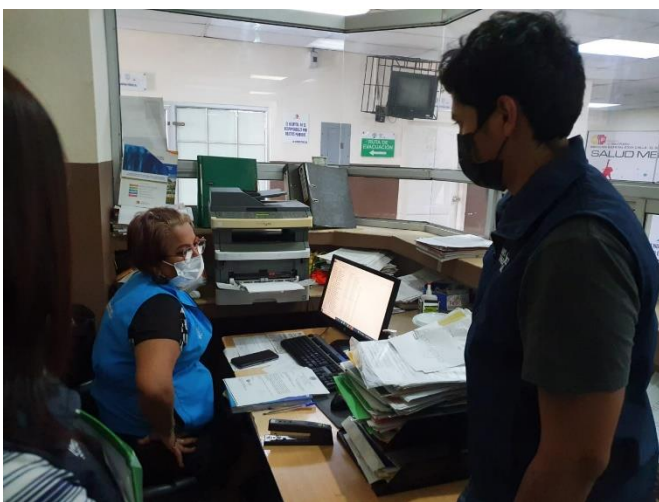
## Anexo 4

### Memoria fotográfica

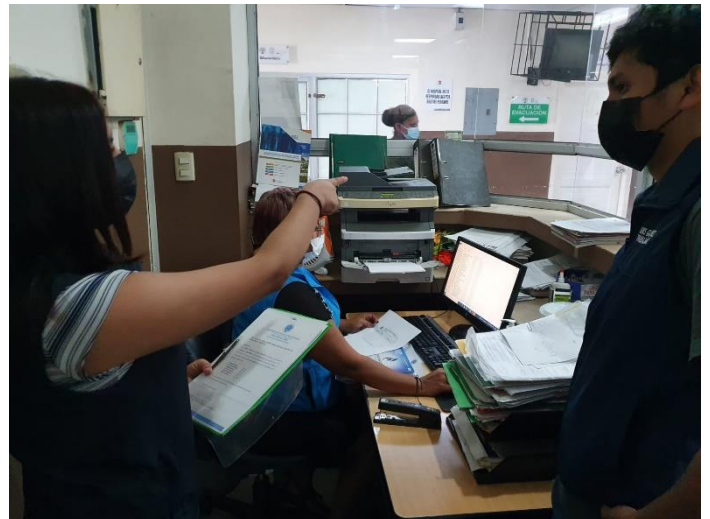
#### 1.- Visita al Hospital María Loreno Serrano del Cantón El Guabo.



#### 2.- Socialización de la solicitud para el levantamiento de información



#### 3.- Aprobación de la solicitud



4.- Entrevista aplicada a la Trabajadora Social del Hospital María Lorena Serrano del Cantón El Guabo.



5.- Sala de espera del área de Gineco Obstétrica



## 6.- Mural de Afiches del área de Gineco Obstétrica.



## 7.- Área de Maternidad.





## Anexo 5

### Registro Bibliográfico

1.- El alcance de los enfoques de vulnerabilidad y pobreza para la definición de la población objetivo en programas sociales.

Gestión y política pública

ISSN: 1405-1079

Centro de Investigación y Docencia Económicas, División de Administración Pública

Rosas Arellano, Jarumy; Sánchez Bernal, Antonio  
El alcance de los enfoques de vulnerabilidad y pobreza para la definición de la población objetivo en programas sociales  
Gestión y política pública, vol. XXVIII, núm. 2, 2019, Julio-Diciembre, pp. 351-376  
Centro de Investigación y Docencia Económicas, División de Administración Pública

DOI: <https://doi.org/10.29265/gypp.v28i2.623>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=13365907002>

<https://www.redalyc.org/journal/133/13365907002/13365907002.pdf>

2.- La reforma en salud del Ecuador

Editorial



### La reforma en salud del Ecuador

Verónica Espinosa<sup>1</sup>,  
Cecilia Acuña<sup>2</sup>,  
Daniel de la Torre<sup>1</sup>,  
Gina Tambini<sup>2</sup>

Forma de citar  
Espinosa V, Acuña C, De la Torre D, Tambini G.  
La reforma en salud del Ecuador. Rev Panam  
Salud Pública. 2017;41:e96.

Para comprender el proceso de reforma del sector salud en el Ecuador, es necesario partir del marco normativo e ideológico sobre el cual se basa la transformación sanitaria de la última década.

A partir del año 2008 Ecuador reconoce en su Constitución el derecho a la salud con una visión sistémica, vinculándolo con el ejercicio de otros derechos. La Carta Magna del 2008 establece al Estado como garante del derecho a la salud a través de la formulación de políticas, planes y programas orientados a brindar acceso a servicios de promoción y atención integral bajo los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (1). De este modo, el mandato constitucional determina la necesidad de iniciar el proceso de reforma y define el ámbito en el cual se conduciría dicho proceso para lograr que el Estado cumpla con las nuevas obligaciones establecidas en la Constitución.

Ello requirió en primer lugar de la construcción de un nuevo modelo de atención ya no centrado en la enfermedad o en la prestación de servicios curativos, sino en las personas, sus familias, sus comunidades y sus necesidades de salud, con una perspectiva de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación. El Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS) (2) se constituyó en un eje orientador de la reforma del sector y en un pilar de la reorganización institucional del sistema público de salud, aun cuando su implementación en el nivel local ha resultado más compleja de lo esperado y a la fecha no se ha completado.

Fiel al mandato constitucional, el Ministerio de Salud Pública (MSP) instauró la gratuidad de los servicios de salud para todos los usuarios de su red de prestación. El enorme incremento de la demanda por servicios generado por la gratuidad y la situación de abandono en la que se encontraba la infraestructura pública de salud desde hacía más de 40 años, planteó la urgente necesidad de modificar los criterios

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6645352/#B2>

3.- Nociones y compromiso con los derechos humanos en estudiantes de Trabajo Social en España.



artículos | búsqueda de artículos

sumario anterior próximo autor materia búsqueda home alfab

Revista mexicana de investigación educativa  
versión impresa ISSN 1405-6666  
RMIE vol.22 no.75 Ciudad de México oct./dic. 2017

INVESTIGACIÓN

**Nociones y compromiso con los derechos humanos en estudiantes de Trabajo social en España\***

Notions and Commitment to Human Rights among Students of Social Work in Spain

Carla Cubillos Vega\*

Servicios Personalizados

Revista

- SciELO Analytics
- Google Scholar H5M5 (2021)

Artículo

- nueva página del texto (beta)
- Español (pdf)
- Artículo en XML
- Referencias del artículo
- Como citar este artículo
- SciELO Analytics
- Traducción automática
- Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Compartir

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-66662017000401047&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662017000401047&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

4.- EL DERECHO A LA VIDA Y A LA SALUD DE LOS NEONATOS ABANDONADOS EN ECUADOR

**Ius Humani**  
Revista de Derecho. Vol. 8 (2019), pp. 143-168. ISSN: 1390-440X—eISSN: 1390-7794  
Recepción: 26-6-2019. Aceptación: 10-9-2019. Publicación electrónica: 17-11-2019  
<https://doi.org/10.31207/ih.v8i0.207>

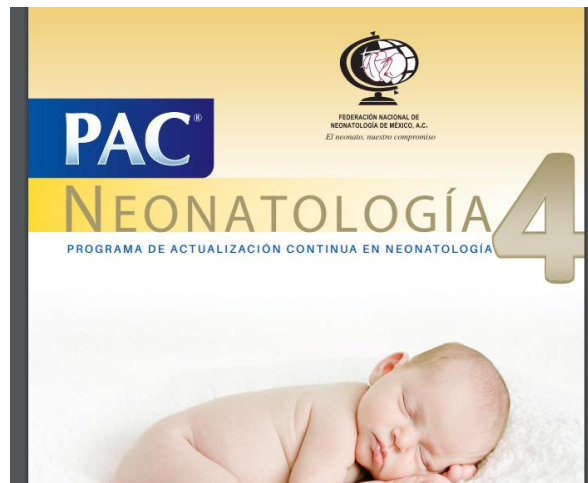
**EL DERECHO A LA VIDA Y A LA SALUD DE LOS NEONATOS ABANDONADOS EN ECUADOR**  
THE RIGHT TO LIFE AND HEALTH OF ABANDONED NEONATES IN ECUADOR

Jorge Luis Cueva Flores\*  
Carmen Avelina Eguiguren Eguiguren\*\*

**Resumen:** El abandono de recién nacidos es una problemática a nivel mundial que debería provocar reflexión social y jurídica, a fin de obtener la protección del neonato. Ecuador no es una excepción y anualmente se reportan abandonos de neonatos en condiciones alarmantes. La metodología usada consiste en un análisis sobre la vulnerabilidad de neonatos

<http://www.iushumani.org/index.php/iushumani/article/view/207/234>

## 5.- Alimentación en el recién nacido



[https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC Neonato 4 L4 edited.pdf](https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC_Neonato_4_L4_edited.pdf)

## 6.- COMUNIDADES SOSTENIBLES: DILEMAS Y RETOS DESDE EL TRABAJO SOCIAL

**COMUNIDADES SOSTENIBLES: DILEMAS Y RETOS DESDE EL TRABAJO SOCIAL**

**Primera Edición**

**(Coordinadores)**

Ana I. Lima Fernández

Enrique Pastor Seller

Carmen Verde Diego

*Primera edición, 2017*

El editor no se hace responsable de las opiniones recogidas, comentarios y manifestaciones vertidas por los autores. La presente obra recoge exclusivamente la opinión de su autor como manifestación de su derecho de libertad de expresión.

La Editorial se opone expresamente a que cualquiera de las páginas de esta obra o partes de ella sean utilizadas para la realización de resúmenes de prensa.

<https://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/files/consejo/files/CONGRESO/COMUNIDADES>

[SOSTENIBLES.pdf](#)



7.- Educación en Derechos Humanos para el Trabajo Social en Chile: una mirada desde los  
estándares internacionales

**Educación en Derechos Humanos para el Trabajo Social  
en Chile: una mirada desde los estándares  
internacionales**

**Lury Soledad Reyes-Pérez**  
Asistente Social. Magíster en Familia  
Universidad del Bío-Bío. Concepción, Chile  
<https://orcid.org/0000-0001-6868-9631> • [lureyes@ubiobio.cl](mailto:lureyes@ubiobio.cl)

**Vivianne Soledad Hasse-Riquelme**  
Asistente Social. Magíster en Familia  
Universidad del Bío-Bío. Concepción, Chile  
<https://orcid.org/0000-0003-4889-902X> • [vhasse@ubiobio.cl](mailto:vhasse@ubiobio.cl)

**Luis Marcelo Silva-Burgos**  
Sociólogo. Doctor en Sociología  
Universidad San Sebastián. Concepción, Chile

<https://revistapropectiva.univalle.edu.co/index.php/prospectiva/article/view/8858/12485>

8.- Modelo de atención integral de salud familiar, comunitario e intercultural

---

Dom. Cien., ISSN: 2477-8818  
Vol. 3, núm. 2, esp., mayo, 2017, pp. 921-935



Modelo de atención integral de salud familiar, comunitario e intercultural

Número Publicado el 2 de mayo de 2017

DOI: 10.23857/dc.v3i2.460

**Modelo de atención integral de salud familiar, comunitario e intercultural**

*Model integral care of family, community and intercultural health*

*Comprehensive família modelo de atenção, comunidade e saúde intercultural*

Eva I. Domínguez-Bernita<sup>a</sup>  
[evaidominguez@gmail.com](mailto:evaidominguez@gmail.com)

Cecil H. Flores-Balseca<sup>m</sup>  
[cecil.floresb@ug.edu.ec](mailto:cecil.floresb@ug.edu.ec)

Segundo F. Pacherras-Seminario<sup>m</sup>  
[segundo.pacherress@ug.edu.ec](mailto:segundo.pacherress@ug.edu.ec)

<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/viewFile/460/pdf>

9.- Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico.



## Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico

Doris Elida Fuster Guillen

### Resumen

Este artículo presenta nociones fundamentales de uno de los métodos de investigación cualitativa, nos referimos a la fenomenología hermenéutica sustentada en las teorías de Van Manen, Raquel Ayala y Miguel Martínez. Este enfoque conduce a la descripción e interpretación de la esencia de las experiencias vividas, reconoce el significado y la importancia en la pedagogía, psicología y sociología según la experiencia recogida. Este método constituye procesos rigurosos y coherentes de las dimensiones éticas de la experiencia cotidiana, difícilmente accesibles por otros métodos usuales de investigación. En esta contribución, se presenta algunas nociones metodológicas centradas en los principios de la fenomenología y sus fases: etapa previa o clarificación de presupuestos; recoger la experiencia vivida; reflexionar acerca de la experiencia vivida o etapa estructural y, finalmente, escribir-reflexionar acerca de la experiencia vivida evidenciada en fisonomía individual y grupal o llamada también texto fenomenológico.

### Palabras clave

Investigación cualitativa; Fenomenología hermenéutica; Experiencias vividas

Texto completo:

**IDIOMA**  
Escoge idioma  
Español (España) Entregar

**INFORMACIÓN PARA AUTORES**  

- Enfoque y alcance
- Instrucciones para autores
- Consejo editorial
- Proceso de evaluación por pares
- Frecuencia de publicación

**CONTENIDO DE LA REVISTA**  
 Buscar  
 Ámbito de la búsqueda  
 Todo  
 Buscar  
 Examinar
 

- Por número
- Por autor/a
- Por título
- Por secciones
- Otras revistas

**HERRAMIENTAS DEL ARTÍCULO**  
 Metadatos de indexación

<http://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/267>

## 10.- Espacio e intervención en Trabajo Social a partir de Lefebvre



### Cinta de moebio

On-line version ISSN 0717-554X

Cinta moebio no.66 Santiago Mar. 2019

<http://dx.doi.org/10.4067/s0717-554x2019000300281>

### ARTÍCULOS

#### Espacio e intervención en trabajo social a partir de Lefebvre

#### Space and intervention in social work from Lefebvre

Felipe Saravia<sup>1</sup>

<http://orcid.org/http://orcid.org/0000-0003-3196-7831>

**Services on Demand**

Journal  
 SciELO Analytics  
 Google Scholar H5M5 (2020)

Article  
 Spanish (pdf)  
 Article in xml format  
 How to cite this article  
 SciELO Analytics  
 Automatic translation

Indicators  
 Related links  
 Share  
 More  
 More

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-554X2019000300281&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2019000300281&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

## 11.- Los recursos humanos en salud según el nuevo modelo de atención en Ecuador



**Los recursos humanos en salud según el nuevo modelo de atención en Ecuador**

Human resources for health in Ecuador's new model of care

Verónica Espinosa Daniel de la Torre Cecilia Acuña Cristina Cadena [ACERCA DE LOS AUTORES](#)

» RESUMEN  
» ABSTRACT  
» Text  
» MATERIALES Y MÉTODOS  
» RESULTADOS  
» DISCUSIÓN  
» Agradecimientos  
» Conflictos de interés  
» Declaración  
» Fechas de publicación

**RESUMEN**

**Objetivo**  
Describir las estrategias implementadas por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) para fortalecer la rectoría de los recursos humanos en salud y responder al nuevo modelo de atención, como parte del proceso de reforma durante el periodo 2012–2015.

**Métodos**  
Se realizó una revisión documental sobre el desarrollo del recurso humano en salud antes y después de la reforma recabando información en fuentes primarias y secundarias.

**Resultados**

<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e52/es/#>

## 12.- Las funciones del Trabajador Social en el campo de salud

---

Revista: CCCSS Contribuciones a las Ciencias Sociales  
ISSN: 1988-7833

---

LAS FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL CAMPO DE SALUD

<https://www.eumed.net/rev/cccss/2017/02/portoviejo.html>

## 13.- LEY DE MATERNIDAD GRATUITA Y ATENCIÓN A LA INFANCIA

## LEY DE MATERNIDAD GRATUITA Y ATENCION A LA INFANCIA

Codificación 6  
Registro Oficial Suplemento 349 de 05-sep.-2006  
Ultima modificación: 12-sep.-2014  
Estado: Reformado

H. CONGRESO NACIONAL

LA COMISION DE LEGISLACION Y CODIFICACION

Resuelve:

EXPEDIR LA SIGUIENTE CODIFICACION DE LA LEY DE MATERNIDAD GRATUITA Y ATENCION A LA INFANCIA

INTRODUCCION

La Comisión de Legislación y Codificación del H. Congreso Nacional de conformidad con lo dispuesto en la Constitución Política de la República, preparó el Proyecto de Codificación de la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia, observando las normas constitucionales; Ley de Régimen Tributario Interno; Codificación de la Ley de Creación del Fondo de Solidaridad; Estatuto del Régimen Jurídico y Administrativo de la Función Ejecutiva; Ley para la Promoción de la Inversión y la Participación Ciudadana; así como las reformas expresas, que se han producido en las leyes reformativas a la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia.

Con estos antecedentes, la Comisión de Legislación y Codificación codificó la Ley de Maternidad Gratuita que fue promulgada en el Registro Oficial Suplemento No. 622 de 0 de septiembre de 1994

<https://www.igualdad.gob.ec/wp->

[content/uploads/downloads/2017/11/ley\\_maternidad\\_gratuita\\_atencion\\_infancia.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/ley_maternidad_gratuita_atencion_infancia.pdf)

## 14.- Código de la Niñez y Adolescencia.

### CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Ley 100  
Registro Oficial 737 de 03-ene.-2003  
Ultima modificación: 07-jul.-2014  
Estado: Vigente

CONGRESO NACIONAL

En uso de sus facultades constitucionales y legales, expide el siguiente:

CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

LIBRO PRIMERO  
LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMO  
SUJETOS DE DERECHOS

TITULO I  
DEFINICIONES

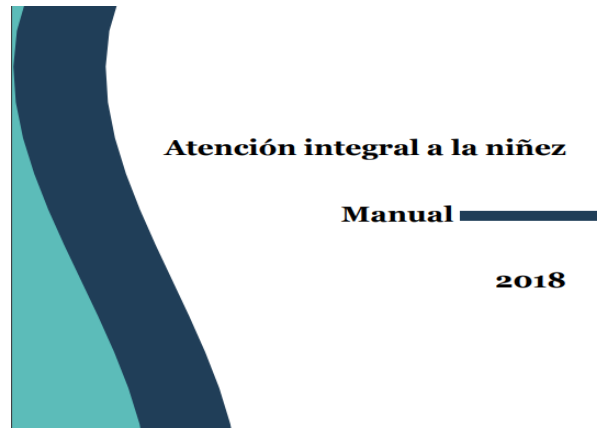
**Art. 1.-** Finalidad.- Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Para este efecto, regula el goce y ejercicio de los derechos, deberes y responsabilidades de los niños, niñas y adolescentes y los medios para hacerlos efectivos, garantizarlos y protegerlos, conforme al principio del interés superior de la niñez y adolescencia y a la doctrina de protección

<https://www.igualdad.gob.ec/wp->

[content/uploads/downloads/2017/11/codigo\\_ninezyadolescencia.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf)

## 15.- Atención integral a la Niñez. Manual



[https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual\\_atencion\\_integral\\_ni%C3%B1ez.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ni%C3%B1ez.pdf)

## 16.- Regulación de una sanción por el abandono de un neonato en el Código Penal

FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES  
ESCUELA PROFESIONAL DE DERECHO

Regulación de una sanción por el abandono de un neonato en el  
Código Penal

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
ABOGADA

AUTORA:

Salcedo Apaza, Yenny Anali (ORCID: 0000-0003-2435-8990)

ASESOR:

Dr. Prieto Chávez, Rosas Job (ORCID: 0000-0003-4722-838X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

[https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:ibWDg6gg5N0J:scholar.google.com/+desprotecci%C3%B3n+neonatal&hl=es&as\\_sdt=0,5](https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:ibWDg6gg5N0J:scholar.google.com/+desprotecci%C3%B3n+neonatal&hl=es&as_sdt=0,5)

## 17.- ACCIÓN SOCIAL. REVISTA DE POLÍTICA Y SERVICIOS SOCIALES.



<https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/51521/1/ACCI%C3%93N%20SOCIAL.%20La%20Teor%C3%ADa%20en%20la%20Intervenci%C3%B3n%20social.%20Sergio%20Fern%C3%A1ndez%20Riquelme.pdf>

18.- Sistematización de experiencias como método de investigación.



**Gaceta Médica Espirituana**  
Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus

Vol.19, No. 2 (2017)  
ISSN 1608 - 8921

#### Editorial

#### Sistematización de experiencias como método de investigación

#### Systematization of experiences as a research method

Lic. Dámari Expósito Unday<sup>1</sup>, Dr.C. Jesús Alberto González Valero<sup>2</sup>.

1. Universidad José Martí Pérez. Sancti Spíritus. Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus. Cuba.

#### EDITORIAL

Hoy en día es indudable la importancia de la sistematización de experiencias como método de investigación; esta modalidad investigativa se ha desarrollado aceleradamente a nivel internacional

<https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme172c.pdf>

19.- SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA EN MUJERES GESTANTES DESDE UNA  
PERSPECTIVA DE GÉNERO

## **SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA EN MUJERES GESTANTES DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO**

**Autor: Isabel Karitme Romero Rojas<sup>1</sup>**  
**Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium**  
**Facultad de Salud - Programa de Psicología**

### **Resumen**

El presente artículo de revisión tiene como objetivo identificar aspectos teóricos y de intervención de la atención primaria en salud mental de mujeres gestantes desde una perspectiva de género; esto a través del compendio de la información relevante de los puntos en común y sobresalientes del tema. En cuanto a la temática es significativo decir, que el concepto de atención primaria en salud mental no es algo nuevo, esta busca la observación del ser humano desde una mirada integral, reconociendo y valorando aspectos biopsicosociales que son indispensables para el desarrollo y la supervivencia del individuo. Desde aquí, actualmente la salud pública busque centrar sus revisiones hacia la interdisciplinariedad y teniendo en cuenta los diversos estadios de la vida. La gestación por su parte es una etapa cargada de cambios, en su mayoría naturalizados y tomados a la ligera, pero es aquí donde surge la necesidad de revisar cómo se está integrando esta futura madre y qué aspectos está evaluando la salud mental, en las instituciones de atención primaria que garanticen el desarrollo y aceptación apropiados de la etapa.

[https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2148/SALUD\\_MENTAL\\_ATENCI%C3%93N\\_PRIMARIA\\_MUJERES\\_GESTANTES\\_DESDE\\_UNA\\_PERSPECTIVA\\_G%C3%89NERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2148/SALUD_MENTAL_ATENCI%C3%93N_PRIMARIA_MUJERES_GESTANTES_DESDE_UNA_PERSPECTIVA_G%C3%89NERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20.- Los instrumentos y técnicas como cuestiones indisolubles en el corpus teórico-  
metodológico del accionar del Trabajador Social

margen86

margen N° 86 - setiembre 2017

Los instrumentos y técnicas como cuestiones indisolubles en  
el corpus teórico-metodológico del accionar del Trabajador Social

Por Guadalupe Jacqueline Ávila Cedillo

**Guadalupe Jacqueline Ávila Cedillo.** Licenciada en Trabajo Social por el Centro Universitario UTEG. Profesora Titular en la Universidad Internacional-UI México. Investigadora titular en la Academic Transdisciplinary Network-ATN. Directora de la Red de Estudiantes y Egresados de Trabajo Social en Jalisco-REETSJ. Editora de la Revista de Trabajo Social Caleidoscopio.

### **Introducción**

A lo largo del proceso de nosicionamiento del Trabajo Social como una disciplina ésta se ha

[https://www.margen.org/suscri/margen86/avila\\_86.pdf](https://www.margen.org/suscri/margen86/avila_86.pdf)

21.- La importancia del vínculo materno en el desarrollo de la primera infancia.

La importancia del vínculo materno en el desarrollo de la primera infancia

María Alejandra Solís Valverde, ✉ malejasolis@hotmail.es

Trabajo de Grado presentado Para optar al título de Licenciado en Educación para la Primera Infancia

Asesor: Carlos Adolfo Rengifo Castañeda, Doctor (PhD)

[http://www.bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/6763/1/Vinculo\\_materno\\_infancia\\_Solis\\_2018.pdf](http://www.bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/6763/1/Vinculo_materno_infancia_Solis_2018.pdf)

22.- Sobre la definición de salud

## Sobre la definición de salud

*About the definition of health*

LA VALLE Ricardo

Médico. Doctor de la Universidad de Buenos Aires, área Salud Pública. Profesor Asistente del Instituto Universitario del Hospital Italiano. Instituto de Salud Comunitaria de la Universidad Nacional de Hurlingham (Argentina).

**Contacto:** Prof. Dr. Ricardo La Valle (lavayear@gmail.com)

Fecha recibido: 28/06/2017  
Fecha aceptado: 26/07/2017

### RESUMEN

Mucho se ha escrito sobre la definición de salud de la OMS que continúa siendo un patrón de referencia con sus aspectos positivos y negativos. El motivo de la presente reflexión, es que no hemos encontrado menciones o referencias al marco en que se publicó dicha definición que es el Preámbulo de la Constitución de la OMS que consta de nueve principios. Es llamativo que no se haya hecho mención a los otros ocho. El primer principio, la definición que se hizo conocida, responde al paradigma del positivismo que buscaba una definición unívoca y objetiva de la salud, coincidiendo con el pensamiento que puede ser identificado con el Modelo Médico Hegemónico. Postulamos que una definición unívoca y objetiva es algo inalcanzable y que no se condice con la humanidad, los otros ocho principios introducen las dimensiones éticas, políticas y económicas que creemos la medicina debe recuperar. La Prevención Cuaternaria es un movimiento político y científico que reivindica la recuperación de esos aspectos en el ejercicio de la medicina por lo que hemos ensavado otras

[https://www.researchgate.net/profile/Ricardo-La-Valle/publication/322086105\\_Sobre\\_la\\_definicion\\_de\\_salud\\_About\\_the\\_definition\\_of\\_health/links/5a43dfcca6fdcce19718b383/Sobre-la-definicion-de-salud-About-the-definition-of-health.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Ricardo-La-Valle/publication/322086105_Sobre_la_definicion_de_salud_About_the_definition_of_health/links/5a43dfcca6fdcce19718b383/Sobre-la-definicion-de-salud-About-the-definition-of-health.pdf)

23.- MORBIMORTALIDAD EN EL ÁREA DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL III YANAHUARA

ESSALUD 2017



**Resumen:**

El objetivo del presente trabajo fue identificar las causas de morbilidad y mortalidad en el área de neonatología del hospital III Yanahuara Es Salud 2017. Este estudio según Altman es observacional, retrospectivo de corte transversal. Se revisó 370 historias clínicas de los recién nacidos hospitalizados en el área de neonatología. Resultados: El sexo masculino representó el 51.62 %, la mayoría tuvieron edad gestacional mayor a 37 semanas (95.41%), nacieron de cesárea (56.68%) y en general su APGAR al minuto y a los cinco minutos fue bueno con 96.76 % y 99.46% respectivamente. Respecto a la morbilidad como causas principales de las patologías se encontró en orden decreciente: alteraciones alimenticias (14.05%), sepsis (11.62%), fractura de clavícula (8.92%), taquipnea transitoria del recién nacido (8.11%), ictericia neonatal (7.84%), desnutrición fetal (7.57%), malformaciones cardíacas (6.22%). No se encontró casos de mortalidad neonatal, ya que los casos graves, que representaron el 2.43% de los recién nacidos, fueron referidos al hospital nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo para su manejo. Las causas de referencia fueron en orden decreciente: malformaciones congénitas, alteraciones respiratorias y hematológicas.

[Mostrar el registro completo del ítem](#)

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5594>

## 24.- PROPUESTA DE UN MODELO DE DIAGNÓSTICO EN EDUCACIÓN

### PROPUESTA DE UN MODELO DE DIAGNÓSTICO EN EDUCACIÓN

RICARD MARÍ MOLLÀ  
Universidad de Valencia

La nueva realidad educativa recomienda considerar la complejidad del objeto diagnóstico y de una manera contextualizada, multidimensional y dinámica, exigiendo soluciones. El propósito del artículo es presentar un nuevo enfoque epistemológico que se puede aplicar a la investigación diagnóstica en Educación para conseguir una fundamentación científica de la misma. El proceso diagnóstico que se presenta revisa las bases teóricas y metodológicas y, desde una perspectiva multinivel, asume una posición integradora que se puede definir como complementariedad paradigmática.

**Palabras clave:** Diagnóstico en Educación, Diagnóstico, Investigación educativa, Modelo de diagnóstico. Enfoque epistemológico. Complementariedad paradigmática. Modelo mediacional.

→

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2582783>

## 25.- Comunicación presentada al VI Congreso de Trabajo Social de Madrid

Mar Ureña Campaña

**UNA MIRADA CALEIDOSCÓPICA DESDE EL TRABAJO SOCIAL**

Madrid, 16 y 17 de Marzo de 2016  
Cibeles, Centro de Cultura y Ciudadanía  
Palacio de Cibeles

CONGRESO  
TRABAJO SOCIAL  
MADRID

trabajo social hoy:  
una profesión,  
múltiples ámbitos

Orgatec Cabbars Petroman Atenia Stroke's RS Sanyes SAR  
Gerusol

<https://www.trabajosocialhoy.com/articulo/145/vi-congreso-de-trabajo-social-madrid->

## Anexo 6

### Registro de Mendeley

Mendeley Desktop

File Edit View Tools Help

Add Folders Sync Help

Q Search... Nicole

**My Library**

- All Documents
- Recently Added
- Recently Read
- Favorites
- Needs Review
- My Publications
- Unsorted
- Create Folder...

**External Library**

- Groups
- Create Group...

**Filter by Authors**

- All
- Acuña, Cecilia.
- Anchunda Anchunda, Verónica Isabel.
- Arellano, Jarumy Rosas.
- Arias G, Martha
- Blakie, Piers.
- Cadena, Cristina.
- Cannon, Terry.
- CASILLAS CÁRDENAS, OLGA LIDIA
- Castellanos, Dr. Eusebio Angulo
- Congreso Nacional
- Constitución de la República del Ecuador
- Cruz Plasencia, Ángela del Rosario
- Cubillos Vega, Carla
- Cueva Flores, Jorge Luis.
- CUTIPA VENTURA, YULEYMI MARILUZ
- Davis, Ian.

**All Documents** Edit Settings

Authors	Title	Year	Published In	Added	Details	Notes	Contents
Mendoza T, Luis Alfonso; Arias G, Martha; Mendoza T...	Hijo de madre adolescente: riesgos, morbilidad y mortalidad neonatal	2012	Revista chilena de obstetricia y...	sep. 13			
Fuster Guillen, Doris Eida	Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico	2019	Propósitos y Representaciones	sep. 15			
CONGRESO NACIONAL	LEY DE MATERINIDAD GRATUITA Y ATENCIÓN A LA INFANCIA	2014		sep. 14			
María Vargas Pin, Jessica.	LA VULNERACIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS Y SU DIFICULTA...	2020		sep. 14			
Vance, Carina	Expedir el Reglamento para Establecer el Procedimiento del Desarrollo de las Pruebas de Tamizaje Metabólico Neonat...	2014		sep. 14			
Espinosa, Verónica; de la Torre, Daniel; Acuña, Cecil...	Los recursos humanos en salud según el nuevo modelo de atención en Ecuador	2017	Socelo	sep. 14			
Espinosa, Verónica; Acuña, Cecilia.; de la Torre, Daniel...	La reforma en salud del Ecuador.	2017	Revista panamericana d...	sep. 14			
CUTIPA VENTURA, YULEYMI MARILUZ	MORBIMORTALIDAD EN EL AREA DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL III YANAHUARA ESSALUD 2017	2018		sep. 14			
LA VALLE, Ricardo.	Sobre la definición de salud	2017	Archivos de Medicina Familia...	sep. 14			
Domínguez-Bermita, Eva I.; Flores-Baleaca, Cecil H.; Pac...	Modelo de atención integral de salud familiar, comunitario e intercultural	2017	Dominio de las Ciencias	sep. 14			
Real Academia Española	Diccionario de la lengua española (2001)	2019		sep. 14			
Llumiguis Tasipanta, Diana Belén	Abordaje e intervención del Trabajo Social en Adultos Mayores en condición de doble vulnerabilidad en la Parro...	2018		sep. 13			
Pizarro, Roberto	La vulnerabilidad social y sus desafíos: una mirada desde América Latina	2001		sep. 13			
Unicef	Salud Materno Infantil	2019		sep. 13			
Castellanos, Dr. Eusebio Angulo; Morales, Dra. Elisa ...	Alimentación en el recién nacido	2017		sep. 13			

No documents selected

Mendeley Desktop

File Edit View Tools Help

Add Folders Sync Help

Q Search... Nicole

**My Library**

- All Documents
- Recently Added
- Recently Read
- Favorites
- Needs Review
- My Publications
- Unsorted
- Create Folder...

**External Library**

- Groups
- Create Group...

**Filter by Authors**

- All
- Acuña, Cecilia.
- Anchunda Anchunda, Verónica Isabel.
- Arellano, Jarumy Rosas.
- Arias G, Martha
- Blakie, Piers.
- Cadena, Cristina.
- Cannon, Terry.
- CASILLAS CÁRDENAS, OLGA LIDIA
- Castellanos, Dr. Eusebio Angulo
- Congreso Nacional
- Constitución de la República del Ecuador
- Cruz Plasencia, Ángela del Rosario
- Cubillos Vega, Carla
- Cueva Flores, Jorge Luis.
- CUTIPA VENTURA, YULEYMI MARILUZ
- Davis, Ian.

**All Documents** Edit Settings

Authors	Title	Year	Published In	Added	Details	Notes	Contents
Winer, Ben.; Blakie, Piers.; Cannon, Terry.; Davis, Ian.	At Risk: Natural Hazards, People's Vulnerability and Disasters.	2004		sep. 13			
Arellano, Jarumy Rosas.; Sánchez Bernal, Antonio	El alcance de los enfoques de vulnerabilidad y pobreza para la definición de la población objetivo en programas sociales	2019	redalyc	sep. 13			
Cueva Flores, Jorge Luis.; Eguiguren Eguiguren, Carm...	EL DERECHO A LA VIDA Y A LA SALUD DE LOS NEONATOS ABANDONADOS EN ECUADOR	2019	Revista de Derecho	sep. 13			
Lima Fernández, Ana I.; Pastor Sella, Enrique.; Verd...	Trabajo social con enfoque de derechos humanos.	2017	COMUNIDADES SOSTENIBLES: ...	sep. 13			
Reyes-Pérez, Lury Soledad.; Hasse-Riquelme, Vivianne S...	Educación en Derechos Humanos para el Trabajo Social en Chile: una mirada desde los estándares internacionales	2020	redalyc	sep. 13			
Duarte Hidalgo, Cory	La formación en Derechos Humanos como parte del proyecto ético político del Trabajo Social	2014	Servicio Social & Sociedade	sep. 13			
Hernández Aristú, Jesús.	TRABAJO SOCIAL : UNA CIENCIA, MÚLTIPLES ÁMBITOS DE APLICACIÓN	2016	Comunicación presentada al V...	sep. 13			
Cubillos Vega, Carla; Ferrán Aranz; Magdaleno; Mercod...	Noiones y compromiso con los derechos humanos en estudiantes de Trabajo social en España	2017	Revista mexicana de investigac...	sep. 13			
Rodríguez Alava, Leonor Alexandra.; Loor Lino, Lige...	Las funciones del trabajador social en el campo de salud	2017	Revista Contribuciones ...	sep. 13			
CASILLAS CÁRDENAS, OLGA LIDIA	LA INTERVENCIÓN DEL SUFRIMIENTO SOCIAL Y LA RED DE RELACIONES EN EL DESARROLLO DE ESTRÉS TRAUMÁT...	2017		sep. 13			
Parra-Baltazar, Isabel.; Pinto-Dongo, Claudia.; Quispe-Ip...	Ley de cobertura universal de enfermedades de alto costo.	2016	Revista Peruana de Medicina Ex...	sep. 13			
Riquelme, Sergio Fernández	La teoría en la Intervención social. Modelos y enfoques para el Trabajo social del siglo XXI.	2017	Revista de Política social y ...	sep. 13			
Cruz Plasencia, Ángela del Rosario	INTERVENCIÓN DESDE TRABAJO SOCIAL EN SITUACIONES DE CRISIS DEL SISTEMA FAMILIAR, CON ENFERMEDADE...	2017		sep. 13			
Ávila Cedillo, Guadalupe Jacqueline	Los instrumentos y técnicas como cuestiones indisolubles en el corpus teórico-metodológico del accionar del Trabajad...	2017	Margin	sep. 13			
Heinz Hillmann, Karl	Diccionario Enciclopédico de Sociología.	2001		sep. 12			

No documents selected

Author	Title	Year	Source	Date
Ortega, María Belén	Trabajo social como transdisciplina: hacia una teoría de la intervención	2015	Cinta de moebio	sep. 12
Saravia, Felipe	Espacio e intervención en trabajo social a partir de Lefebvre	2019	Cinta de moebio	sep. 12
Congreso Nacional	Código de la Niñez y Adolescencia	2003		sep. 6
Ministerio de Salud Pública	Atención integral a la Niñez. Manual	2018		sep. 6
Constitución de la República del Ecuador	Constitución de la República del Ecuador	2008		sep. 6
Expósito Linday, Dámari; González Valero, Jesús Albe...	Sistematización de experiencias como método de investigación	2017	Gaceta Médica Esprituana	sep. 6
Salcedo Apaza, Yenny Anali	Regulación de una sanción por el abandono de un neonato en el Código Penal	2021		12:34a

NO DOCUMENTS SELECTED