



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL FRENTE A LA ATENCIÓN  
PSICOSOCIAL, DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA, DE LA CIUDAD DE  
MACHALA, 2020**

**QUEZADA PALACIOS KATTIA JAMILETH  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SUAREZ PITA GENESIS NOEMI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2021**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL FRENTE A LA ATENCIÓN  
PSICOSOCIAL, DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA, DE LA  
CIUDAD DE MACHALA, 2020**

**QUEZADA PALACIOS KATTIA JAMILETH  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SUAREZ PITA GENESIS NOEMI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2021**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

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

**EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL FRENTE A LA ATENCIÓN  
PSICOSOCIAL, DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA, DE LA  
CIUDAD DE MACHALA, 2020**

**QUEZADA PALACIOS KATTIA JAMILETH  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SUAREZ PITA GENESIS NOEMI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SOLANO SISALIMA DEYSI GABRIELA**

**MACHALA  
2021**

# TRABAJO DE TITULACIÓN

*por Suarez Quezada*

---

**Fecha de entrega:** 19-feb-2022 08:00p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1766344052

**Nombre del archivo:** TESIS\_-\_QUEZADA\_KATTIA\_Y\_SU\_REZ\_G\_NESIS\_1.docx (767.75K)

**Total de palabras:** 8695

**Total de caracteres:** 47926

# TRABAJO DE TITULACIÓN

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

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

Las que suscriben, QUEZADA PALACIOS KATTIA JAMILETH y SUAREZ PITA GENESIS NOEMI, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL FRENTE A LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL, DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA, DE LA CIUDAD DE MACHALA, 2020, 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.

Las autoras 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.

Las autoras 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.



QUEZADA PALACIOS KATTIA JAMILETH

0750654691



SUAREZ PITA GENESIS NOEMI

0706760089

## **DEDICATORIA**

Le quiero agradecer a Dios por darme un año más de vida, por escuchar todas mis oraciones y darme la fuerza de seguir adelante.

A mis padres Yadira Elizabeth Pita Perero y Luis Vicente Suárez Malavé, por apoyarme siempre en seguir mis sueños, por esforzarse y brindarme una educación, por su amor y compañía incondicional.

### ***GÉNESIS NOEMÍ SUÁREZ PITA***

Le agradezco a Dios por darme un día más de vida, por escuchar todas mis oraciones, darme la fortaleza de seguir adelante y brindarme oportunidades.

A mis padres Javier Gabino Quezada Vásquez y Dilcia Elvira Palacios Jaén por ser el pilar de vida, por inculcarme valor y principios, por su amor y lealtad, por apoyarme en mis estudios y alentarme para seguir adelante.

A mi hijo, Rene Israel Quezada Palacios por llegar a mi vida, llenarme de luz y ser el regalo más bonito que me mando Dios.

### ***KATTIA JAMILETH QUEZADA PALACIOS***

## **AGRADECIMIENTO**

Le damos la gracias a la Universidad Técnica de Machala, por brindarnos la oportunidad de estudiar y formarnos como futuras profesionales.

A la Facultad de Ciencias Sociales, no adquirimos nuestros conocimientos, nos enseñaron los pases claves para ser excelentes profesionales, y como podemos radicar un cambio desde la perspectiva del trabajador social.

A nuestra tutora Lcda. Deysi Solano por estar pendientes de la elaboración de este trabajo de titulación, por compartirnos sus conocimientos, realizar las correcciones necesarias que nos llevó a culminar con éxito.

***GÉNESIS NOEMÍ SUÁREZ PITA***

***KATTIA JAMILETH QUEZADA PALACIOS***



## RESUMEN

El presente trabajo abarca una serie de resultados obtenidos basándonos en el accionar del Trabajador Social y el equipo multidisciplinario que incide con los usuarios del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala. Por otro lado, se ha identificado retrasos con respecto a las gestiones, servicios y recursos, al momento de incidir o intervenir con los usuarios que presenta problemas de salud mental.

Por otro lado, en este proyecto se va a utilizar un paradigma cualitativo, este tipo de investigación comprende conceptos, opiniones o experiencias; además, puede emplearse para obtener una visión profunda de un problema o generar nuevas ideas para la investigación. La investigación cualitativa es lo opuesto a la investigación cuantitativa, que implica la recogida y el análisis de datos numéricos para el análisis estadístico.

A nivel metodológico, lo psicosocial está relacionado con las medidas de acompañamiento que amerita el usuario en situaciones de emergencia o problemáticas a grandes escalas, esto conlleva a que los profesionales de diferentes áreas formen disciplinas y ayuden de manera inmediata al usuario o comunidades, esto garantizará las acciones participativas y transformadoras.

La vulnerabilidad psicosocial que presenta el hombre se deriva de las características del funcionamiento socio cognitivo del y su relación con su entorno social: además la relación de ambos componentes permite identificar y evaluar los posibles riesgos, dentro de este componente se asume la identificación de individuos que se encuentran ya afectados por un hecho ocurrente.

A partir de ambos conceptos, se podrá intervenir con instrumentos o herramientas que ayuden al individuo en los casos de atención psicosocial, al igual que generar programas preventivos que puedan sustentar las situaciones de riesgo de los demás.

Por ende, se procederá a realizar un diagnóstico social, está destinado a reconocer la afección de cualquier fenómeno o problema existente; a la vez esta acompaña de diferentes fases que ayudarán entre ellas están:

Diagnóstico, que se encarga de estudiar la problemática, su origen y realiza una recolección de datos generales; formulación, se plantean objetivos y metas propuestas para mejorar la situación problemática; implementación, se diagnostica y se programan los recursos que se van a utilizar; ejecución, se realizan las actividades que se van a realizar para alcanzar los objetivos planteados y evaluación, se corrobora los resultados obtenidos en ese plan ya sean positivos o negativo.

Con la ayuda de la técnica de observación se evidenció que actualmente la atención que la Trabajadora Social brinda a los usuarios es excelente, y para recibir una atención en el área de Trabajo Social no se debe sacar turno.

Una vez terminado, todo esto proceso se procederá ejecutar la propuesta de intervención que está destinada a aplicarse en la ciudad de Machala, provincia El Oro, dirigiéndose a los usuarios que son atendidos en el área de atención psicosocial (adultos, niños, adolescentes, mujeres embarazadas, etc.).

Si bien es cierto, la atención de salud mental eso es una importancia para los individuos; no obstante, muchos de esos individuos no saben cómo relacionarse ni a quién acudir por orientación o gestionar algún recurso en el área hospitalaria.

A manera general, se puede sintetizar que el plan de intervención ha logrado fortalecer la iniciativa de los usuarios y profesionales del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala, implicando un cambio positivo y humanístico para las personas que acuden al área psicosocial.

***Palabras claves:*** psicosocial, vulnerabilidad, trabajo social, Hospital Teófilo Dávila

## ABSTRACT

The present work includes a series of results obtained based on the actions of the Social Worker and the multidisciplinary team that works with the users of the Teófilo Dávila Hospital in the city of Machala. On the other hand, delays have been identified with respect to the management, services, and resources, at the moment of influencing or intervening with the users who present mental health problems.

On the other hand, a qualitative paradigm will be used in this project; this type of research includes concepts, opinions, or experiences; in addition, it can be used to obtain a deep vision of a problem or to generate new ideas for research. Qualitative research is the opposite of quantitative research, which involves the collection and analysis of numerical data for statistical analysis.

At the methodological level, the psychosocial is related to the accompanying measures required by the user in emergency or problematic situations on a large scale, this implies that professionals from different areas form disciplines and immediately help the user or communities, this will ensure participatory and transformative actions.

The psychosocial vulnerability presented by man derives from the characteristics of the socio-cognitive functioning of man and his relationship with his social environment: in addition, the relationship of both components allows the identification and evaluation of possible risks, within this component it is assumed the identification of individuals who are already affected by an occurring event.

Based on both concepts, it will be possible to intervene with instruments or tools that help the individual in cases of psychosocial care, as well as to generate preventive programs that can support the risk situations of others.

Therefore, we will proceed to perform a social diagnosis, it is intended to recognize the condition of any existing phenomenon or problem; at the same time this is accompanied by different phases that will help among them are:

Diagnosis, which is responsible for studying the problem, its origin and performs a general data collection; formulation, objectives and goals are proposed to improve the problematic situation; implementation, the resources to be used are diagnosed and programmed; execution, the activities to be carried out to achieve the objectives and evaluation, the results obtained in this plan are corroborated, whether positive or negative.

With the help of the observation technique, it became evident that currently the attention that the Social Worker provides to the users is excellent, and in order to receive attention in the Social Work area it is not necessary to take an appointment.

Once this process is completed, the intervention proposal will be implemented in the city of Machala, province of El Oro, targeting users who are served in the area of psychosocial care (adults, children, adolescents, pregnant women, etc.).

While it is true that mental health care is important for individuals, many of these individuals do not know how to relate or who to turn to for guidance or manage any resource in the hospital area.

In general, it can be summarized which intervention plan has managed to strengthen the initiative of users and professionals of the Teófilo Dávila Hospital in the city of Machala, implying a positive and humanistic change for people who come to the psychosocial area.

***Key words:*** psychosocial, vulnerability, social work, Teófilo Dávila Hospital.

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b>	I
<b>AGRADECIMIENTO</b>	II
<b>RESUMEN</b>	III
<b>ABSTRACT</b>	VI
<b>INTRODUCCIÓN</b>	XII
<b>CAPÍTULO I</b>	1
<b>1. DISEÑO DE TRABAJO DE TITULACIÓN (SISTEMATIZACIÓN)</b>	1
<b>1.1 Contextualización del estudio</b>	1
<b>1.2 Delimitación de la población de estudio</b>	2
Ubicación geográfica del Establecimiento de Salud	2
<b>1.3 Propósito de la investigación</b>	3
<b>1.4 Variables</b>	3
<b>1.4.1 V. Dependiente</b>	3
<b>1.4.2 V. Independiente</b>	3
Tabla 1 – Elaborado por las autoras	4
<b>1.5 Objetivos del estudio</b>	4
<b>1.5.1 Objetivo general</b>	4
<b>1.5.2 Objetivos específicos</b>	4
<b>1.6 Hechos de interés</b>	4
<b>CAPÍTULO II</b>	6
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	6
<b>2.1 Diagnóstico</b>	6
<b>2.2 Ciclo del diagnóstico</b>	7
<b>2.3 Marco conceptual - referencial</b>	8
<b>2.3.1 Enfoque epistemológico</b>	8
<b>2.3.2 PSICOSOCIAL</b>	9
<b>2.3.2.1 Historia del pensamiento psicosocial</b>	9
<b>2.3.2.2 Definición de psicosocial</b>	9
<b>2.3.2.3 Vulnerabilidad psicosocial</b>	10

2.3.2.4	Consecuencias de los problemas psicosociales	12
2.3.3	<b>EL TRABAJADOR SOCIAL Y LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL</b>	13
2.3.3.1	Definición de Trabajo Social	13
2.3.3.2	Trabajo Social en el área de salud	14
2.3.3.3	Funciones del Trabajador Social en el área de salud	15
2.3.3.4	El Trabajador Social y la atención psicosocial en el área de salud	16
2.3.3.5	Trabajo Social y el enfoque psicosocial	18
2.4	<b>Técnicas e instrumentos para el diagnóstico</b>	18
2.4.1	Entrevista	18
2.4.2	Observación	19
2.4.3	Cuestionario	20
2.5	<b>Resultados del diagnóstico</b>	20
2.5.1	Resultado de la guía de observación	20
2.5.2	Resultado de la entrevista estructurada	21
2.5.3	Conclusión final del diagnóstico	29
	<b>CAPÍTULO III</b>	31
3	<b>PLAN DE INTERVENCIÓN</b>	31
3.1	Identificación intervención	31
3.2	Fundamentación teórica	32
3.2.1	¿Qué derechos respaldan a la salud de los usuarios?	32
3.2.2	¿Qué convenios internacionales respaldan a la salud de los usuarios?	33
3.3	Objetivos intervención	33
3.3.1	Objetivo general	33
3.3.2	Objetivos específicos	33
3.4	Plan de intervención	34
3.4.1	Descripción de la propuesta	34
3.4.2	Actividades	35
	Tabla 2 – Elaborado por las autoras	35
	Tabla 3 – Elaborado por las autoras	36
3.4.3	Presupuesto	36
	Tabla 4 – Elaborado por las autoras	36
3.5	Propuesta de evaluación y control de la investigación	36
	Tabla 5 – Elaborada por las autoras	38



<b>CAPÍTULO IV</b>	39
<b>4 INFORME FINAL DE PROYECTO DE TESIS</b>	39
<b>4.1 Resultados de la intervención</b>	39
<b>4.2 Discusión y contrastación referencial (triangulación de la información)</b>	40
<b>4.3 Conclusiones</b>	40
<b>4.4 Redacción del informe final</b>	41
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	43
<b>ANEXOS</b>	48
ANEXO 1 – GUIA DE ENTREVISTA	48
ANEXO 2 – GUIA DE OBSERVACIÓN	50
ANEXO 3 – EVIDENCIA DE FOTOS	52
ANEXO 4 – EVIDENCIA DE ZOTERO	56

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo abarca una serie de resultados obtenidos en base a la situación de exclusión del Trabajador Social en el equipo multidisciplinario que atiende a pacientes con problemas psicosociales, lo que implica el retraso de las gestiones, servicios y recursos, al momento que se lleva a cabo una intervención con los pacientes y usuarios dentro del establecimiento de salud.

Según la experiencia laboral de la Lcda. Graciela Pacheco quien es Trabajadora Social del Hospital General Teófilo Dávila, manifestó que entre los múltiples roles que ejerce el Trabajador Social en el ámbito de salud, se encuentran: proveer recursos sociales, investigar y diagnosticar problemas sociales; ser intermediario entre usuarios e instituciones; ofrecer orientación y acompañamiento a los pacientes y a su familia; gestionar implementos y medicinas en caso que no hayan stock en las farmacias, o que sean personas de bajos recursos; y sobre todo buscan que las personas reflexionen sobre su situación médica o familiar por la que están atravesando y que puedan afrontar de una manera menos dolorosa su situación, logrando tener un bienestar personal que les permita afrontar sus dificultades.

Los factores psicosociales son la problemática principal que presentan los pacientes, debido a los diversos acontecimientos que suscitan dentro del establecimiento de salud, que de cierta forma resultan estresantes para los pacientes y sus familiares, debido a que no están acostumbrados a ver cuadros clínicos de intensa gravedad, obteniendo como resultado, las alteraciones de los pacientes y sus familiares con el Trabajador Social. Por ende, el profesional debe poseer sentido de ética y saber escuchar a los usuarios, para minimizar los índices de incertidumbre y afrontar las problemáticas.

## CAPÍTULO I

### 1. DISEÑO DE TRABAJO DE TITULACIÓN (SISTEMATIZACIÓN)

#### 1.1 Contextualización del estudio

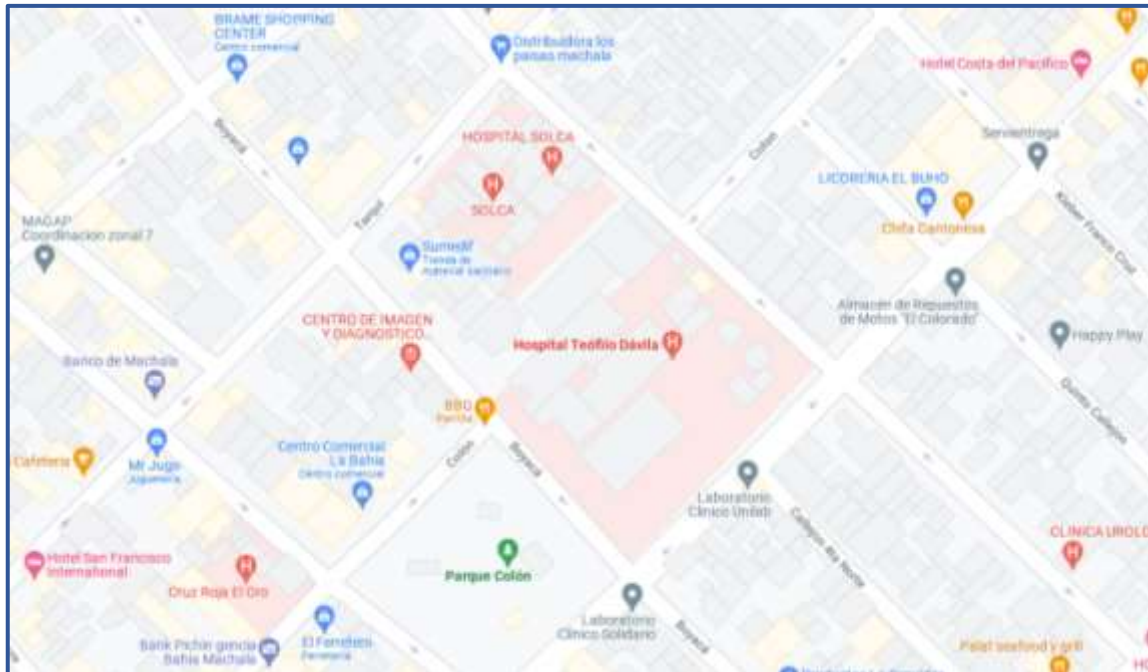
En Ecuador, la profesión de Trabajo Social es de vital importancia en la resolución de conflictos que surge en la sociedad, esta profesión tiene varias áreas en los que hace manifiesto su intervención, tales como: salud, judicial, laboral y educativo, donde el profesional de Trabajo Social presta su servicio en sectores que podrían ser: públicos, privados y voluntarios, con la finalidad de orientar al individuo a lograr que tengan bienestar social.

En la provincia de El Oro, el Trabajador Social es un agente transformador de la realidad social de un individuo, porque es el encargado de asesorar, facilitar y orientar a las personas que tienen problemas de diferente índole social, convirtiéndose en un profesional de cambio, porque orienta al usuario hacer protagonista de su bienestar, gestionando alternativas de solución y puedan superar las dificultades y lograr sus objetivos propuestos.

En la ciudad de Machala, en el hospital general Teófilo Dávila diariamente existen varias problemáticas sociales y de salud que afectan de forma directa al individuo, ocasionando un deterioro en su bienestar físico y psicosocial, por ende, el saber escuchar será una clave fundamental del Trabajador Social dentro del área de salud, porque a través de la escucha, el paciente sentirá confianza para ser sinceros con el profesional y así la persona se sentirá valorada.

## 1.2 Delimitación de la población de estudio

Este proyecto se lleva a cabo en Machala, provincia de El Oro, la misma que cuenta con una extensión aproximada de 37.275,23 ha, que equivale al 6,49% de la superficie total de la Provincia. Dentro de este territorio se encuentra ubicado el Hospital General Teófilo Dávila.



### Ubicación geográfica del Establecimiento de Salud

Es necesario acotar, que la investigación se basa directamente en la recolección de información dentro del departamento de Trabajo Social del Establecimiento de Salud, el mismo que está situado en las calles Colón y Boyacá frente al Parque Colón en el centro de la ciudad, donde será necesario ampliar el espectro a diferentes áreas dentro del Hospital, para conocer como el trabajador social se relaciona con otros profesionales del área de salud, para lograr el bienestar del paciente de forma colaborativa.

### 1.3 Propósito de la investigación

El propósito que abarca el tema objeto de estudio tiene alta relevancia en el análisis del rol que cumple el Trabajador Social durante la atención hospitalaria a los pacientes y a los familiares de los pacientes, que acuden por una atención del Trabajador Social dentro del área de salud, para determinar la importancia de su intervención al momento de tratar un caso en el ámbito de salud y sobre todo en los aspectos psicosociales de los pacientes y sus familiares.

### 1.4 Variables

#### 1.4.1 V. Dependiente

La atención psicosocial de usuarios

#### 1.4.2 V. Independiente

El rol del Trabajador Social

<b>Variables</b>	<b>Indicadores</b>
<b>V. Dependiente</b> La atención psicosocial de usuarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Causas de los problemas psicosociales en los pacientes.</li> <li>• Efectos de los problemas psicosociales en los pacientes.</li> </ul>
<b>V. Independiente</b> El rol del Trabajador Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervención del Trabajador Social en el área psicosocial.</li> <li>• Protocolos de actuación del Trabajador Social.</li> </ul>

Tabla 1 – Elaborado por las autoras

## **1.5 Objetivos del estudio**

### **1.5.1 Objetivo general**

Regularizar la intervención del Trabajador Social, a través del fortalecimiento en el área psicosocial, para participar dentro del equipo multidisciplinario en la atención psicológica de los pacientes atendidos en contribución de su bienestar.

### **1.5.2 Objetivos específicos**

- Identificar los protocolos de intervención del Trabajador Social en el área psicosocial del Establecimiento de Salud.
- Actualizar conocimientos en el área psicosocial para la intervención en el equipo multidisciplinario que atiende a los pacientes del Hospital Teófilo Dávila.
- Difundir la intervención del trabajo social en la atención de pacientes con problemas psicosociales, a la ciudadanía en general en beneficio de su bienestar.

## **1.6 Hechos de interés**

El Trabajador Social se ha caracterizado por gestionar, orientar, planificar y proyectar posibles soluciones a individuos, familias, grupos o comunidades con la finalidad de minimizar sus problemas, orientándolos en situación de vulnerabilidad, o cumplir con el papel de guía sobre a dónde acudir cuando se presenta un obstáculo.

Según el blog *Intervención social* (2020) nos indica lo siguiente:

(...) esta acción busca el desarrollo en personas, grupos y comunidades para mejorar su realidad social. Todo ello a partir de la aportación de recursos materiales o profesionales, y a través de la promoción de su mayor calidad de vida. Por lo tanto, su importancia

recae en su efecto. Al intentar solventar necesidades humanas básicas, limitadas por su contexto social, se transforma positivamente su subsistencia, su integración y participación social(p 1).

Esto quiere decir que el Trabajador Social busca el cambio social tanto del individuo, grupo o comunidad con la finalidad de mejorar su entorno de manera positiva, orientando al usuario a superar sus obstáculos que le impiden avanzar a mejorar la calidad de vida. Gracias a su intervención, se puede fortalecer un bienestar social y emocional para los pacientes, ya que, este profesional está en constante aprendizajes de acuerdo con los cambios que se presentan en nuestro entorno y busca solventar las falencias. Dentro del área psicosocial, el trabajador social cumplirá con el rol acompañamiento es decir que trabajar de manera directa con los usuarios y los orientará con procesos de atención y las citas médicas que se necesiten.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Diagnóstico

Los autores Lajas y Cruz (Lajas y Cruz, 2019), indican que:

(...) ante la sospecha de trastornos del lenguaje y la comunicación son claves los procesos de identificación y diagnóstico de carácter multidisciplinar para determinar la presencia o no de deficiencias. El uso de instrumentos estandarizados adecuados constituye una clave fundamental para el diagnóstico y la comprensión de las entidades nosológicas tanto en lo que al estudio neuropsicológico se refiere como en la evaluación psicoeducativa y clínica (p. 1).

Mediante un diagnóstico se va a conocer con más detalles el problema y de tal manera, que se determina las causas de la problemática, el origen del problema, sus efectos, y cuáles serán las posibles soluciones para enfrentarlo.

En resumen, si formas parte del personal de la salud y estás inmerso en el ámbito del diagnóstico, es aconsejable que tengas presente tres principios relevantes para disminuir las estadísticas de diagnósticos erráticos: escuchar más y mejor a los pacientes, cooperar más entre colegas, y fomentar la formación y la investigación de la clínica básica.

Esto conlleva, a realizar un estudio de campo, donde el trabajador social puede incidir y aplicar su rol como profesional; esto implica analizar e identificar las debilidades, amenazas y oportunidad que presenta los usuarios o viceversa.

La base de intervención se desarrolló a partir de la problemática generada por la exclusión del Trabajador Social en el equipo multidisciplinario que atiende a los pacientes



con problemas psicosociales. Por consiguiente, se debe ejecutar acciones que contribuyan al estudio actual, esto conllevará a hacer propuestas de intervención, e incidir en un corto plazo.

Se realizará un estudio del campo de acción donde interviene el trabajador social, en este caso en el Hospital General Teófilo Dávila, donde se analizará y evaluará las fuerzas, debilidades, amenazas y oportunidades que tiene el profesional al momento de intervenir con el usuario dentro del departamento de Trabajo Social, donde se acogen muchos casos que son atendidos diariamente con la intervención del equipo multidisciplinario.

## **2.2 Ciclo del diagnóstico**

Según el autor Cedillo (2020) afirma que las 5 fases esenciales que son:

- **Diagnóstico:** En esta fase, se identifica el origen del problema; se ejecuta una recolección de datos para llegar a una interpretación, con la finalidad de llegar a una interpretación. El trabajador social se encarga de recopilar información tanto del usuario y el contexto que se originó la problemática.
- **Formulación:** En esta fase, el trabajador social comienza a accionar e inferir en el problema, es decir que sigue los objetivos y metas que han sido planteados.
- **Implementación:** En esta fase, se pone en funcionamiento las actividades previstas en la formulación del problema. Es necesario realizar una serie de gestiones que llevan a la obtención de recursos que serán de utilidad en el momento de la ejecución del plan de acción.

- **Ejecución:** En esta fase se llevará a cabo implementación de las actividades propuestas, lo cual se ejecuta de las intervenciones para prevenir y controlar los problemas.
- **Evaluación:** Por último, en esta fase permite corroborar los resultados obtenidos en la ejecución de plan de acción. Teniendo en cuenta que los objetivos y metas un parámetro determinante en la fase de formulación.

## **2.3 Marco conceptual - referencial**

### **2.3.1 Enfoque epistemológico**

Cotán Fernández ( 2017), nos indica que:

(...) en este proyecto se va a utilizar un paradigma cualitativo, este tipo de investigación comprende conceptos, opiniones o experiencias. Puede utilizarse para obtener una visión profunda de un problema o generar nuevas ideas para la investigación. La investigación cualitativa es lo opuesto a la investigación cuantitativa, que implica la recogida y el análisis de datos numéricos para el análisis estadístico(p. 33).

Por otro lado, Duarte et. al. (2018) indica que: “En cuanto al método corresponde al analítico – sintético, este tipo de método trata de seguir una secuencia en base a los diferentes hechos acontecidos y como se va relacionando con otros aspectos que complementa el tema a investigar”(p. 1).

En nuestro proyecto de titulación tomamos como punto inicial los conceptos básicos de los psicosocial, su relación el trabajador social, el área hospitalaria y el tipo de enfoque existente, este tipo de método trata de investigar fundamentos lógicos y que sean

interpretados por el lector, esto dará como resultado una comprensión del tema abordar y cuáles son sus diferentes incidentes.

## **2.3.2 PSICOSOCIAL**

### **2.3.2.1 Historia del pensamiento psicosocial**

Calad (2017) indica que

(...) el pensamiento psicosocial se ha integrado de manera heurística a las diversas corrientes del pensamiento posmoderno, de tal manera que, si no se tiene un conocimiento de la historia del pensamiento psicosocial, será difícil ser reconocido a pesar de que lo utilicemos en la cotidianidad de nuestro ejercicio profesional (p. 1).

El pensamiento psicosocial ha existido desde el comienzo del siglo XX, siendo reconocido en trabajos académicos de psicólogos y sociólogos de aquella época y con el tiempo fue asimilado e integrado a los nuevos conocimientos teóricos y metodológicos desarrollados en las nuevas tendencias.

Stein (2018) manifiesta que

(...) se puede garantizar que los individuos somos seres en construcción, es decir que nos acoplamos a las diferentes culturas, costumbres y sociedades. Todos estos cambios nos han llevado a ser seres evolutivos, consciente y reflexivos que abarca las diferentes falencias en nuestra vida y a construir nuestro futuro (p. 1).

### **2.3.2.2 Definición de psicosocial**

Quintana et. al. (2018)

(...) cuando hablamos del concepto psicosocial, hacemos hincapié al área social y psicológica que tiene el ser humano, esto implica todos sus avances a medida que va creciendo y como los ejerce, dentro de estos campos se destacan las áreas de inteligencia, experiencia, motivación y logros; en el sentido social se refiere a la interacción que formamos con otros individuos (p. 89).

Vera Paiva et. al. (2018)

(...) a nivel metodológico, lo psicosocial está relacionado a las medidas de acompañamiento que amerita el usuario en situaciones de emergencia o problemáticas a grandes escalas, esto conlleva a que los profesionales de diferentes áreas formen disciplinas y ayuden de manera inmediata al usuario o comunidades, esto garantizara las acciones participativas y transformadoras (p. 3).

### **2.3.2.3 Vulnerabilidad psicosocial**

Se puede definir el concepto de vulnerabilidad desde varias expectativas, cada una de estas expectativas dependerá del problema presente y los objetivos que se necesitan para acapararlos. No obstante, la vulnerabilidad se la sigue visualizando como hecho perjudicial para el ser humano, desde el contexto de la salud y la atención psicosocial es importante desarrollar el índice de vulnerabilidad y poder orientar al individuo o familias con problemas persistentes.

La vulnerabilidad psicosocial también se deriva de las características del funcionamiento sociocognitivo del ser humano y su relación con su entorno, la relación de ambos componentes permite identificar y evaluar los posibles riesgos, dentro de este

componente se asume la identificación de individuos que se encuentran ya afectados por un hecho ocurrente.

Zapata et. al. (2017) manifiesta que: “A partir de ambos conceptos, se podrá intervenir con instrumentos o herramientas que ayuden al individuo en los casos de atención psicosocial, al igual que generar programas preventivos que puedan sustentar las situaciones de riesgo de los demás” (p.3).

### **Factores de riesgo psicosocial en el ámbito de salud**

Villamar et. al.(2019)

(...) varios factores psicológicos, como el estrés, el comportamiento debido al dolor crónico, la depresión y las creencias culturales, pueden tener efectos adversos en el estado físico del organismo. El tratamiento de los aspectos fisiológicos y psicológicos de la mala salud es crucial para que los pacientes tengan resultados satisfactorios en el tratamiento, mantengan y mejoren su bienestar y mejoren la adherencia a los regímenes médicos (p. 4).

Mora (2017) indica que

(...) el consejero o psicólogo se encargará de coordinar el uso de programas de recuperación y programas estructurados para los factores de riesgo que presenta el usuario, estos programas son realizados en conjunto con el trabajador social. Los psicólogos y trabajadores sociales trabajan con una variedad de profesionales con el fin de proporcionar el mejor servicio a cada usuario (p. 20).

El psicólogo y el trabajador social, proporcionará información sobre los programas para los usuarios que ya han empezado a enfrentarse en estos factores, y para aquellos

familiares o amigos que se han visto afectados. Carrión y Hernández (2018) manifestaban los siguientes factores de riesgo:

- Falta de apoyo por los miembros de su entorno
- Aislamiento
- Cuando el individuo está presente en situaciones conflictivas y de violencia
- Discriminación
- Conductas negativas

La entrevista es otro instrumento, que el psicólogo y el trabajador social, proporcionan al usuario y puedan mantenerlo encaminado a un cambio positivo. Con la entrevista, el usuario se hace consciente de los problemas potenciales causados, las consecuencias experimentadas y los factores de riesgo de su comportamiento. El psicólogo y el trabajador social ayudarán al usuario a vislumbrar un futuro mejor, al tiempo que le mantiene motivado para alcanzar los objetivos.

#### **2.3.2.4 Consecuencias de los problemas psicosociales**

Jordán et. al (2020) indicaba que existen varias consecuencias que afectan a la vida del usuario, dentro de ellas se desarrollan los siguientes factores:

- La angustia emocional y la enfermedad mental pueden ser en sí mismas la fuente de sufrimiento.
- Disminuye los niveles de salud del usuario y esto genera un menor desempeño en las actividades.
- Los problemas psicosociales pueden afectar negativamente a la capacidad de los usuarios para afrontar y gestionar su enfermedad.
- Limita su capacidad para acceder a los recursos sanitarios adecuados y

recibirlos

- Falta de mecanismos para los regímenes de tratamiento prescritos y para adoptar los comportamientos necesarios para gestionar la enfermedad y promover la salud.

### **2.3.3 EL TRABAJADOR SOCIAL Y LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL**

#### **2.3.3.1 Definición de Trabajo Social**

Molina y Luxardo( 2018) indican que: “Las personas que desarrollan esta profesión tienen el deber de mejorar el entorno social, orientar al individuo o comunidad cuando se presente un problema y usar una serie de estrategias que contribuirán a una solución, y el buen vivir” ( p. 1).

No obstante, no hay que olvidar que el profesional puede accionar en diferentes áreas y con diferentes comunidades; además, dispone de protocolos y evaluaciones, que facilitaran el uso de políticas públicas para los usuarios.

Los trabajadores sociales están formados y capacitados para hacer frente a las injusticias sociales y a los obstáculos que impiden el bienestar general de sus clientes. Algunas de ellas son la pobreza, el desempleo, la discriminación y la falta de vivienda. También apoyan a los clientes y a las comunidades que viven con discapacidades, problemas de abuso de sustancias o experimentan conflictos domésticos.

Lavié y Fernández ( 2020)

(..) además, suelen afinar su práctica centrándose en un nivel de intervenciones y en los tipos de comunidades a los que desean servir. Un trabajador social clínico, por ejemplo, se centra en el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de problemas mentales, emocionales y de comportamiento. Por otro lado, un trabajador social puede centrarse en

la investigación y el desarrollo de programas a pequeña o gran escala para ayudar a la comunidad( p. 40).

### **2.3.3.2 Trabajo Social en el área de salud**

Díaz de Mera (2017)

(...) Con el tiempo, la función y la influencia del trabajo social en los entornos sanitarios se han ampliado considerablemente. Además de asistir a los usuarios hospitalizados y a sus familias, los trabajadores sociales ofrecen asesoramiento genético, servicios de cuidados paliativos, psicoterapia y asesoramiento en agencias de salud mental y tratamiento de personas con trastornos alimentarios y problemas de abuso de sustancias(p. 102).

Estas oportunidades existen en hospitales, clínicas de salud de barrio y de planificación familiar, instituciones psiquiátricas, centros comunitarios de salud mental, residencias de ancianos, centros de rehabilitación y otros centros de atención a largo plazo. La función especializada de los trabajadores sociales es ayudar a los pacientes y a sus familias a afrontar la enfermedad y la discapacidad.

Muchos trabajadores sociales de centros sanitarios ofrecen a los usuarios y a sus familias asesoramiento, información y derivación a los recursos necesarios (por ejemplo, asistencia sanitaria a domicilio, ayuda económica, colocación en residencias de ancianos).

Capella Castillo et. al (2018)

(...) los trabajadores sociales también están capacitados para organizar y facilitar grupos de apoyo para diversos grupos de población, como pacientes con cáncer, víctimas de violaciones y padres de niños gravemente discapacitados, trabajan para mejorar la



disponibilidad de recursos comunitarios (por ejemplo, clínicas de atención sanitaria en barrios de bajos ingresos o programas residenciales para niños con SIDA) ( p. 15).

Heras (2019)

(...) defienden a usuarios individuales que necesitan servicios y abogan por garantizar que se aborden importantes cuestiones de política pública relacionadas con la atención sanitaria (por ejemplo, la financiación de la detección de plomo o las directrices relativas al internamiento involuntario de enfermos mentales en hospitales psiquiátricos) (p. 30).

Los trabajadores sociales suelen formar parte de un equipo interdisciplinar, que puede incluir a médicos, enfermeros, nutricionistas, personal de rehabilitación, clérigos y administradores sanitarios. En ocasiones, facilitan el proceso mediante el cual los profesionales sanitarios negocian las diferencias de opinión o los conflictos entre ellos en relación con cuestiones éticas específicas. El uso de técnicas de mediación por parte de los trabajadores sociales puede ayudar a resolver los desacuerdos que a veces surgen en los entornos sanitarios.

### **2.3.3.3 Funciones del Trabajador Social en el área de salud**

Martínez y Agüero (2020) : “Los retos y las responsabilidades diarias de un trabajador social médico varían en función del entorno sanitario, incluidos los hospitales, las residencias de ancianos, los centros de asistencia y los centros de tratamiento residencial” (p. 120).

Parra Belén (2017)” En general, los trabajadores sociales médicos forman parte de un equipo interdisciplinario de proveedores de atención y profesionales de la salud aliados

que trabajan en conjunto para atender a los pacientes con condiciones que abarcan todo el proceso de atención médica” (p. 80).

Los pacientes con antecedentes de enfermedad mental o que cumplen otros criterios de alto riesgo suelen someterse a una evaluación inicial con un trabajador social médico. El trabajador social realiza una evaluación exhaustiva de las necesidades sociales, emocionales, ambientales y económicas del paciente. Los resultados se comparten con otros miembros del equipo sanitario, ya que pueden afectar al plan de tratamiento y al pronóstico del paciente.

Antes de dar el alta a un paciente, el trabajador social médico tiene que asegurarse que ya no haya adversidades en el usuario, y que todos los protocolos se hayan seguido, con la finalidad de proteger la salud mental del usuario y de esta forma darle de alta.

Dentro de los procesos de protocolos están: la obtención de recursos para pagar los medicamentos y el equipo médico, poner en contacto a los usuarios, al igual que los servicios sociales y coordinar los servicios de atención domiciliaria.

#### **2.3.3.4 El Trabajador Social y la atención psicosocial en el área de salud**

Dentro del círculo familiar se presentan la mayor cantidad de problemas psicosociales, los cuales provocan comportamientos negativos s los miembros de la familia como: uso de sustancias psicotrópicas, problemas para relacionarse con los demás, ansiedad y depresión e inicios de violencia. Las mujeres tenían más probabilidades de haber sufrido violencia, mientras que muchos de los hombres tenían problemas para lidiar con su propia agresión hacia los demás.

Ovejas y Berasaluze (2019) “Por otro lado, se puede identificar que la mujer es la que se lleva más peso y abusa más de estos factores negativos, todo esto se debe a la incidencia de la violencia que vive en el hogar, al cual produce alteraciones ansiedad y depresión” (p. 12 ,)

Nogueira (2010)

(..) el aumento de la prevalencia, la complejidad y la precocidad de las dificultades de salud mental de los niños y los adolescentes ha impulsado iniciativas gubernamentales para reconfigurar la oferta actual para este grupo de clientes, sus padres y los cuidadores que intentan apoyarlos. Los trabajadores sociales tienen un papel importante en la respuesta a las necesidades de estos niños y familias(p. 4).

- Se centra en el autocuidado de tu mente, cuerpo y alma.
- Optimiza la salud de las jóvenes en proceso de autodescubrimiento, que consiste en salud femenina, asesoramiento, así como recursos educativos, apariencia y autoestima.
- Creación de espacios seguros para las niñas vulnerables: las niñas, en particular las adolescentes, se benefician de una programación separada de los niños para fomentar su confianza, sus habilidades, sus capacidades y para reforzar su capacidad de afrontar el estrés.
- Proporcionar igualdad de oportunidades de formación tanto a hombres como a mujeres
- Proporcionar asesoramiento a la comunidad: para reducir el estigma y potenciar la resolución colectiva de problemas y el cambio de comportamiento.
- También proporciona una salida divertida para que los jóvenes participen

cómodamente en actividades con sus compañeros y refuercen sus habilidades sociales.

### **2.3.3.5 Trabajo Social y el enfoque psicosocial**

Murillo et. al. (2020)

(..) el enfoque psicosocial puede tener un papel importante en la protección contra los resultados negativos y la promoción del bienestar, se considera que el enfoque psicosocial focaliza la mejora de los resultados psicosociales: funcionamiento, esperanza, afrontamiento y apoyo social (p. 410).

Muniz (*Intervenciones en psicología clínica 2018*) “El enfoque psicosocial funciona a través de vías similares a las de los servicios clínicos, con una serie de beneficios psicosociales indirectos, las intervenciones de este enfoque se basaban en tratamientos clínicos de psicoterapia cognitiva” (p. 80).

Rafael Fraguas de Pablo (2019)

(...) la mayoría de los profesionales humanitarios no enmarcarían el apoyo psicosocial como un sustituto de los servicios clínicos. La pirámide de la salud mental y el apoyo psicosocial lo diferencia como un enfoque distinto, que beneficia a una población mayor en comparación con los servicios clínicos ( p. 20).

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

### **2.4.1 Entrevista**

La entrevista es una técnica de recolección de datos con la finalidad de obtener información de su interés, el entrevistador es quien formula las preguntas al entrevistado con el objetivo de conocer sus puntos de vista u opinión o en caso una experiencia vivida lo cual proporcionara información al entrevistador.

Troncoso y Placencia ( 2017): “ Afirman que la entrevista es una técnica que utiliza el profesional de trabajo social, lo cual le facilita recopilar información del paciente, a través de instrumentos como: diarios de campo, cuaderno de notas, ficha, etc” ( p. 2).

El profesional que labora en dicho departamento de Trabajo Social perteneciente al Hospital General Teófilo Dávila, al momento que realiza la entrevista al paciente, cuentan con un formulario de subsistema referencia, derivación, contra referencia y referencia inversa, estos instrumentos nos permitirán obtener información del usuario como: Datos personales, datos institucionales, resumen del cuadro clínico, diagnóstico, etc.

#### **2.4.2 Observación**

Mariona (2017)

(...) la observación, dentro del marco de la investigación cualitativa, es el proceso de mirar y contemplar de forma sistemática y detenidamente cómo se desarrolla la vida social, sin manipularla ni modificarla, tal cual ella discurre por sí misma, para entender y/o interpretar el contexto o aspecto estudiado. Es decir, es una técnica que recoge datos desde dentro del lugar en que ocurren los hechos mirando directa y detenidamente el fenómeno(p. 2).

La autora manifiesta que la observación es una técnica importante al momento de obtener las características cualitativas de un fenómeno investigado, tiene como objetivo principal obtener información sobre diferentes aspectos sociales que surgen dentro de un determinado entorno natural, con la finalidad de analizar y describir la accionar del trabajador social dentro del área de salud.

La observación implica adentrarse en profundidad en situaciones sociales, analizando el comportamiento de una persona y su relación con lo demás en un área determinado. Al aplicar esta técnica se tendrá una información más amplia del lugar donde se está realizando la investigación.

### **2.4.3 Cuestionario**

Es un formulario con una lista de preguntas abiertas y cerradas, es una herramienta útil para la recolección de datos, consiste en una serie de preguntas y respuestas de algún tema específico, deben estar elaboradas de manera concisa y así no exista ningún inconveniente al momento de responderlas.

Nos indica que pueden ser preguntas abiertas o cerradas dependiendo del objetivo del cuestionario, básicamente existen dos tipos: Preguntas abiertas, que consiste que el entrevistado tiene que argumentar o dar su criterio con sus propias palabras o alguna vivencia sin limitar el tiempo fijo; y preguntas cerradas donde existen alternativas y entre ellas nos limitan a escoger una respuesta.

## **2.5 Resultados del diagnóstico**

### **2.5.1 Resultado de la guía de observación**

A través de la técnica de observación se evidenció que actualmente la atención que la Trabajadora Social brinda a los usuarios es excelente, y para recibir una atención en el área de Trabajo Social no se debe sacar turno, el paciente debe ser guiado por su médico, quien es el que decidirá si su procedimiento necesita de convenios o requiere la gestión de recursos que no cuanta el Establecimiento de Salud. Es aquí donde la Trabajadora Social realiza convenios con otras instituciones, gestiona recursos, movilización de los pacientes,

y atención psicosocial al usuario en caso de necesitarla e involucra a la familia y su red social para obtener un tratamiento y recuperación efectiva.

La Trabajadora Social atiende a todos los pacientes de su consultorio, pero no en todos los casos se obtiene una atención óptima, debido al agotamiento o indisponibilidad de los recursos que cuenta el Hospital. Es ahí cuando la licenciada pone en práctica sus conocimientos psicosociales, transmitiendo tranquilidad a los pacientes al expresarles diferentes alternativas eficaces que podría gestionar en diferentes establecimientos de salud.

### **2.5.2 Resultado de la entrevista estructurada**

Con la entrevista aplicada a la Lcda. Graciela Pacheco, Trabajadora Social del Hospital General Teófilo Dávila, se logró evidenciar lo siguiente:

#### **1. ¿Cuáles son las cualidades y aptitudes que debe tener un trabajador social al momento de intervenir en un caso psicosocial?**

Al momento de intervenir en un caso psicosocial como es de conocimiento todos los casos intervenimos lo hacemos de manera diferente, pero lo importante es tener empatía generar el rapport entre el usuario y trabajador social. Y una de las cualidades sería hablar en los mismos términos, ponerse en los zapatos de ellos, no debemos ser cuestionares, sino más bien, ponernos de lado de ellos, entendiendo cada una de las situaciones que se presentan.

**Conclusión:** Consideramos que, si es necesario ser empático con el paciente, ya que de esta manera el usuario se sentirá comprendido, logrando liberar la carga emocional y de esta forma se evitará que se manifiesten alteraciones psicosociales.

**2. ¿Considera usted que tiene que estar preparado psicológicamente para intervenir en un caso?**

Por supuesto debemos estar predispuestas para entender cada una de las situaciones que te encuentra con el usuario, y preparadas psicológicamente es importante porque de ahí se va a generar nuestro diagnóstico y evaluación. Mediante eso vamos a determinar el bienestar de esa persona. Debemos poner en práctica todas nuestras capacidades aprendidas y experiencias porque nuestro trabajo es importante porque determinamos muchas situaciones.

**Conclusión:** El profesional de Trabajo Social si debe estar psicológicamente preparado para realizar una correcta intervención con el usuario, porque de esto depende determinar cuáles son sus carencias sociales y describirlas en el respectivo diagnóstico.

**3. Según su criterio, ¿Cuáles son sus fortalezas durante la intervención psicosocial?**

Las fortalezas es poder llegar al usuario, generar esa empatía el hecho como nos presentamos y aportamos en nuestro entorno va a generar que se den todo tipo de fortalezas.

**Conclusión:** Las fortalezas se van creando conforme vaya surgiendo la empatía con el usuario durante la intervención profesional.

**4. ¿Cuénteme sobre su experiencia como profesional trabajando en el área psicosocial?**

Ha sido muchos de los casos que intervenimos, obvio que en nuestra formación encontramos la limitación por ejemplo la poca comunicación no se genera una información



real, no solo nos basaremos en una entrevista, sino que nos adentraremos a la problemática y así poder contrastar la información. La experiencia que tengo es que aprendemos incluírnos en el problema, nos encontramos con situaciones dolorosas en donde tenemos que mantenernos fuerte para llenar de fortaleza al usuario.

**Conclusión:** Las experiencias se adquieren al momento de involucrarse en la problemática del usuario, a través de la entrevista, la cual servirá para conocer los detalles más certeros de sus carencias de salud.

**5. ¿Cuáles son los instrumentos y técnicas que utiliza para intervenir en un caso psicosocial y cual considera pertinente?**

Por el método de observación aprendemos a leer posición corporalmente del usuario. También como te empoderes para llevar al caso, va llegar momentos que tocara casos complicados y ahí es donde uno tiene que mantenerse firme nuestros sentimientos para resolver el caso.

**Instrumentos y Técnicas:** Observación, Entrevista, visita domiciliaria, diario de campo, informe social, ficha social, cuestionario, encuestas.

**Conclusión:** La observación es la técnica más utilizada en el área psicosocial, debido se puede ver el lenguaje corporal del usuario y a través de gestos, movimientos y posturas, se puede determinar la sinceridad del usuario durante la comunicación.

**6. ¿Ha recibido capacitaciones o se han actualizado en conocimientos en temas psicosociales?**

Si estamos permanentemente actualizándonos, en nuestro trabajo dentro del área de salud en la praxis en el diario vivir mediante los diferentes casos que se interviene, nos

llenamos de conocimientos porque aprendemos a sobrellevar todos los casos y darle una solución, de manera que el paciente que sienta satisfecho con el accionar del trabajador social.

**Conclusión:** Las actualizaciones de conocimientos en cuanto al aspecto psicosocial surgen a medida que se va adquiriendo experiencias durante la intervención con el usuario en el departamento de Trabajo Social.

**7. ¿Qué tipo de emociones experimenta usted como trabajador social durante las intervenciones psicosociales?**

Puedo llenarme de alegría, satisfacción, impotencia, nostalgia, tristeza, frustración, dolor y muchas veces se puede llegar a sentir que no hicimos nada.

**Conclusión:** El profesional de Trabajo social podría sentir satisfacción al momento de terminar con éxitos una intervención, pero existen ocasiones que siente impotencia al no contar con los recursos necesarios para resolver un caso.

**8. Cuénteme sobre un caso particularmente complejo donde usted trabajó durante una intervención psicosocial.**

En el caso de los menores de 12 años, tienen estar sujetas al agresor.

**Conclusión:** Los casos más impactantes psicosocialmente, son los casos donde se vulneran los derechos de los niños, niñas y adolescentes, siendo los mismos padres participantes de estos hechos delictivos.

**9. Desde su perspectiva, qué caso le ha impactado a usted desde la intervención.**

Al momento de ingresar a trabajar al hospital, un caso me impacto, de un niño que fue violentado por su padre y abusado sexualmente, debido que su madre y su padre consumían sustancias psicotrópicas , ellos golpearan al niño hasta dejarlo casi muerto, al llegar al hospital el niño lloraba, porque le dolía y me acerque hasta la camilla , él pensaba que era doctora y su último adiós me dijo sálvame, después de unos minutos cerro los ojos, fue triste tuve muchos sentimientos encontrados y se me partió el corazón ante la situación.

**Conclusión:** Como se mencionó anteriormente, en cuanto a los casos más impactantes psicosocialmente en el área de la salud, son las vulneraciones de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, siendo los mismos padres participantes de estos hechos delictivos.

**10. Existió una vez que no estuvo de acuerdo con un profesional sobre un plan de tratamiento. ¿Cómo manejo la situación?**

Si muchas veces ha existido inconsistencia inmediatamente dentro en dialogo con el profesional y le hago notar la parte donde se está equivocando y le digo que juntos podemos lograrlo. He podido sensibilizar a los compañeros. Lo satisfactorio que aprendemos hacer las cosas en el menor tiempo posible y lo hacemos bien.

**Conclusión:** Las discrepancias e inconvenientes son normales en todo lugar de trabajo, lo importante es saber comunicarse serenamente entre compañeros del equipo multidisciplinario para poder llegar a conclusiones que beneficien al paciente.

**11. ¿Alguna vez ha estado en desacuerdo frente a otros profesionales durante la intervención de un caso?**

Si habido muchos desacuerdos, he hecho notar mi punto de vista y mediante el dialogo he llegado acuerdos. La comunicación es fundamental para poder llegar a una solución.

**Conclusión:** Como se manifestó anteriormente, se debe aprender a comunicarse correctamente, debido a que esta es la clave fundamental para compartir diversos pensamientos, ideas y alternativas que pueden servir de ayuda para el paciente.

### **12. ¿Ha existido alguna vez que no se ha tomado en cuenta su intervención?**

Es necesario como nos empoderarnos e intervenimos para ganarnos nuestro espacio. Llegar hasta donde estamos nos es fácil, hay que ser constante, aparte de ejercer debemos aprender a leer leyes. Nuestro criterio sirve mucho al igual que nuestra intervención juega muchísimo.

**Conclusión:** Los profesionales de Trabajo Social a través del tiempo, fueron teniendo reconocimientos por su constante perseverancia y arduo trabajo dentro del Hospital General Teófilo Dávila, por ende, hoy en día son una clave fundamental que influye mucho en el tratamiento y recuperación del paciente.

### **13. ¿Ha sentido Ud. en algún momento que su intervención es irrelevante frente a las otras profesiones?**

No, porque hay que aprender hacer un buen informe social, sustentarlo bien, es necesario instruirnos leyendo artículos y leyes para respaldar lo que hacemos.

**Conclusión:** La participación del Trabajador Social es fundamental dentro del equipo multidisciplinario, sobre todo al momento de realizar el informe, ya que en el mismo deben ir detalladas las carencias de salud y problemáticas sociales del paciente.

**14. ¿Desde su profesión, ha palpado en alguna ocasión que su intervención es limitada frente a casos clínicos complejos?**

No, al contrario, siempre el personal médico solicita nuestro apoyo, por eso formamos un equipo multidisciplinario. Nosotros nos consideramos un papel importante en la sociedad para brindar un buen bienestar al paciente.

**Conclusión:** El Trabajador Social no tiene la responsabilidad de intervenir en la mayoría de casos médicos, sin embargo, los profesionales del equipo multidisciplinario solicitan la ayuda del Trabajador Social, para saber que recursos gestionar para el mejorar la salud del paciente.

**15. Desde su experiencia, ¿qué herramientas o técnicas implementaría para mejorar la intervención del Trabajador Social dentro del área psicosocial?**

La buena voluntad cuando el ser humano quiere ser trabajador social, nuestra carrea es muy compleja, se encuentra con muchas limitaciones y cuando hablo de una buena voluntad debemos ser persistente, constante, tenaz y aprender porque todos los días aprendemos un poco.

**Conclusión:** La persistencia, constancia y tenacidad sería una clave fundamental para mejorar la atención psicosocial de los pacientes durante la intervención en el área de Trabajo Social.

**Preguntas del área psicosocial**

**16. ¿Cuáles son los factores de riesgo psicosociales que presentan comúnmente los pacientes?**

Generalmente miedo, abandono de los tratamientos, desapego y de pronto la poca comunicación que tiene el usuario.

**Conclusión:** Los riesgos psicosociales que presentan los pacientes es el miedo, producto de la incertidumbre que les genera el no saber que pasará con su caso médico, si este tendrá respuestas positivas después de realizar un convenio.

**17. ¿Cuáles son las técnicas y herramientas que se utilizan dentro de la atención a los pacientes con problemas psicosociales?**

En este caso la entrevista y apoyo multidisciplinario.

**Conclusión:** La entrevista es una técnica fundamental para la recolección de información de las carencias de salud y sociales que el mismo manifieste, dependiendo de las carencias se establece el equipo multidisciplinario para trabajar en conjunto buscando el bienestar del paciente.

**18. ¿De qué manera articula usted la gestión de casos y la atención psicosocial?**

Con las derivaciones y el apoyo del grupo profesional.

**Conclusión:** Después de determinar las carencias del paciente, se realizan las respectivas derivaciones para trabajar en conjunto con el equipo multidisciplinario asignado según la necesidad del paciente.

**19. ¿Desde su perspectiva considera usted que su intervención profesional ha generado consecuencias con su salud emocional?**

Sí, pero hay que empezar a trabajar en nosotros mismos, es importante que cómo nos estimemos, queremos y nos podamos proyectar. Trabajar en esta área con el poco

personal te va a desmotivar, pero lo gratificante es poder llegar a conseguir algo y vas a sentir satisfacción.

**Conclusión:** A pesar del deterioro emocional que el Trabajador Social está expuesto constantemente, debido a la fuerte carga psicosocial de los casos que surgen diariamente, el profesional debe trabajar dando lo mejor de sí, aprender constantemente de cada experiencia profesional y poner en práctica nuevos conocimientos para tener respuestas satisfactorias.

## **20. ¿Ha sentido que el Trabajador Social ha sido participativo en casos psicosociales?**

Siempre, pero depende de cada uno de los profesionales a vemos profesionales de escritorio y de territorio. Cuando hablamos de profesionales de escritorio es que nos limitamos a estar frente a un computador y hacer una serie de preguntas y los de territorio cuando te pones en sentido figurado, ponerse en los zapatos de otros, ósea de la persona que necesita ayuda.

**Conclusión:** A pesar de que el profesional en el área de salud, labore en una oficina o escritorio, no es impedimento para que intervenga de la mejor manera en casos psicosociales que suceden en el Hospital, tratando siempre de comprender las dificultades sociales que presenta el paciente.

### **2.5.3 Conclusión final del diagnostico**

Los Trabajadores Sociales dentro del Establecimiento de Salud fueron teniendo reconocimiento a través del tiempo por su arduo trabajo, incluso existen momentos en donde los profesionales del equipo multidisciplinario solicitan el apoyo del Trabajador

Social para abordar un caso. El profesional está expuesto al deterioro emocional y el trabajar en una oficina no le impide intervenir en casos psicosociales de los pacientes, por ende, el profesional tiene que estar constantemente actualizándose en conocimientos psicosociales para realizar una correcta intervención al paciente al realizar el informe social y la articulación las derivaciones para la gestión de casos psicosociales en el Establecimiento de Salud. La incertidumbre y el miedo son los riesgos psicosociales que más se presentan en los pacientes que son los protagonistas de los casos más impactantes en el área de salud, sobre todo los casos en donde se vulneran los derechos de los niños y sus padres son culpables del hecho. Para la resolución de estos casos, la entrevista resulta ser una de las técnicas fundamentales para recoger información sobre el estado psicosocial y con la observación se puede determinar el lenguaje corporal durante la intervención con el paciente. Al determinar la aplicación de un plan de tratamiento surgen discrepancias entre los profesionales del equipo multidisciplinario, pero lo importante es mantener la calma y saber comunicarse, para tener la satisfacción de culminar una intervención con resultados positivos y adquirir experiencia de la misma.



## CAPÍTULO III

### 3 PLAN DE INTERVENCIÓN

#### 3.1 Identificación intervención

El plan de intervención del trabajador social consiste en realizar una estructura con base en procedimientos, protocolos, actividades a seguir, que responderán a los objetivos establecidos, y a la vez estarán encaminados a resolver la problemática del Hospital Teófilo Dávila. Por otro lado, el Trabajador Social ocupa un rol importante al momento de intervenir con los usuarios, ya que su accionar está dirigido a brindar materiales y recursos humanos necesarios, según su necesidad.

En este sentido, los usuarios disponen del acompañamiento de otras redes interinstitucionales como: Clínica Aguilar, Icaza Bustamante, Hospital Tillales, entre otras, donde disponen de actividades: charlas, talleres, protocolos, procesos, entre otros que el usuario debe seguir para generar un bienestar social, psicológico y físico.

Sin embargo, estas actividades se han ido disminuyendo en estos dos últimos años, esto se debe a la situación actual que tiene el país, y la alta demanda que ha llegado a delimitar los recursos necesarios para los usuarios; de esta manera el trabajador social está encaminado a generar nuevas actividades que sean innovadoras y empleen el uso de tecnologías, con la finalidad de no perder el acercamiento directo con los usuarios.

Tomando en cuenta estas adversidades y su índice en el área psicosocial, se visibiliza la necesidad de gestionar recursos, por ejemplo: empleo de las instalaciones del Hospital Teófilo Dávila, acercamiento a los usuarios y familias que necesiten de la intervención del trabajador social, acompañamiento de otros profesionales y redes interinstitucionales que generen un trabajo óptimo y comunitario.

Finalmente, es necesario hacer énfasis en los elementos principales de esta sistematización de experiencias: en primer lugar, están los usuarios que presentan problemas psicosociales, por lo que necesitan de un acercamiento y utilizar los elementos y herramientas necesarias; en segundo lugar, está la intervención que realiza el trabajador social, y como este profesional inciden en el usuario y sus familias.

### **3.2 Fundamentación teórica**

La intervención que realiza el trabajador social cuenta con una parte teórica que es: buscar, indagar, investigar, fundamentar las conceptualizaciones básicas de los fenómenos atender, a la vez va de la mano con los instrumentos y herramientas del trabajador social, que darán un seguimiento a este fenómeno.

Esto nos ayuda a determinar el acercamiento que puede brindar el trabajador social y que recursos puede poner en práctica; es decir que se enfoca en la realidad de cada usuario y en base a sus necesidades generar un plan de intervención.

Por lo tanto, es necesario mencionar que el objetivo primordial que tiene el trabajador social es crear canales de acceso, de orientación y gestión, donde se respondan las dudas de los usuarios y el profesional este presente de manera constante

#### **3.2.1 ¿Qué derechos respaldan a la salud de los usuarios?**

En la (*Cosnstitución de la República del Ecyador 2008*), en su artículo 6, numeral tres; incisos a y b nos dicen que:

- a) La integridad física, psíquica, moral y sexual.
- b) Una vida libre de violencia en el ámbito público y privado.

En él (*Plan Nacional de Desarrollo 2021 - 2025.*), nos que: “Como parte del ámbito social, se desarrollan programas integrales para la promoción de la salud mental y se observa una reducción importante en el consumo y abuso de sustancias adictivas, incluyendo alcohol y tabaco, especialmente entre la niñez y juventud”.

### **3.2.2 ¿Qué convenios internacionales respaldan a la salud de los usuarios?**

En él (*Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, 1966.*), en su artículo 7, nos dice que: “Nadie será sometido a torturas ni a penas o tratos crueles, inhumanos o degradantes. En particular, nadie será sometido sin su libre consentimiento a experimentos médicos o científicos.”

En él (*Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, s. f.*), en su artículo 12 nos dice que: “ Los Estados Parte en el presente Pacto reconocen el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental”.

## **3.3 Objetivos intervención**

### **3.3.1 Objetivo general**

Diseñar actividades recreativas que ayuden a fomentar y promover la participación de los usuarios y el profesional con respecto a la atención psicosocial del Establecimiento de Salud.

### **3.3.2 Objetivos específicos**

- Difundir por vídeos digitales la intervención que realiza el trabajador social en el área psicosocial.
- Hacer talleres y conferencias con el profesional y los usuarios, de este modo se puede obtener una participación activa.

### **3.4 Plan de intervención**

#### **3.4.1 Descripción de la propuesta**

La propuesta de intervención presente pretende aplicarse en la ciudad de Machala, provincia El Oro, dirigiéndose a los usuarios que son atendidos en el área de atención psicosocial (adultos, niños, adolescentes, mujeres embarazadas, etc).

Si bien es cierto, la atención de salud mental eso es una importancia para los individuos; no obstante, muchos de esos individuos no saben cómo relacionarse ni a quién acudir por orientación o gestionar algún recurso en el área hospitalaria.

Por ende, se pretende utilizar medios tecnológicos para posibilitar un vínculo entre la población en general y el profesional.

La primera actividad para ejecutar está basada en crear un video digital con la finalidad de determinar la intervención que realiza el trabajador social en el área de atención psicosocial, es abarcar a los procesos que deben seguir los individuos y de qué manera pueden responder a sus necesidades.

En segundo lugar, están los talleres o conferencias digitales que serán hechos en plataformas como Meet o Zoom, estas están dirigidas a potenciar los vínculos intergeneracionales, dar a conocer las causas, efectos, cuidados que debe tener un individuo con problemas psicosociales; por otro lado, se pretende aplicar valores, actitudes y conductas que ayuden a mejorar la calidad de vida del usuario que será atendido y vinculando el apoyo profesional y familiar.

### 3.4.2 Actividades

A continuación, se detallará tres matrices, que determinaran las actividades realizadas en el mes de enero.

<b>Actividad 1</b>					
<b>N°</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Responsables</b>
1	Video digital	Difundir por vídeos digitales la intervención que realiza el trabajador social en el área psicosocial.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laptop</li> <li>- Internet</li> <li>- Editor de vídeo</li> </ul>	Del 01 de enero al 12 de enero	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Genesis Suárez</li> <li>- Kattia Quezada</li> </ul>

Tabla 2 – Elaborado por las autoras

<b>Actividad 2</b>					
<b>N°</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Responsables</b>
2	Taller virtual	Ejecutar talleres y conferencias con el profesional y	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laptop</li> <li>- Diapositivas</li> </ul>	Del 20 de enero al 30 de enero	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Genesis Suárez</li> <li>- Kattia Quezada</li> </ul>

		los usuarios, de este modo se puede obtener una participación activa.			
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Tabla 3 – Elaborado por las autoras

### 3.4.3 Presupuesto

Presupuestos	
Recursos	Gastos
Laptop	\$ 300
Diapositivas	\$20
Editor de vídeo	\$6
<b>Total</b>	\$326

Tabla 4 – Elaborado por las autoras

### 3.5 Propuesta de evaluación y control de la investigación

Para el desarrollo de la propuesta de evaluación y control se plantea seguir lo siguiente:

1. En primer lugar, se debe realizar un estudio del diagnóstico el cual nos ayudará a realizar el diseño de plan de intervención, dando uso a las cinco de la

investigación cualitativa (entrevista, observación, cuestionario) y responder a las necesidades presentes.

2. En segundo lugar, se debe valorar las actividades constituyentes en este plan de intervención a lo largo de su desarrollo, dado que el taller virtual y la realización de videos digitales están orientadas a brindar conciencia en cuanto a la intervención que hace el trabajador social, el acompañamiento familiar y cuál es el uso adecuado del protocolo que deben seguir los usuarios.

3. En tercer lugar, es importante evaluar las implementaciones dadas en este video y ese detalle actual, con la finalidad de crear un espacio de convivencia y analizar que los conocimientos impartidos han sido de gran utilidad.

4. En un lugar, se debe realizar una combinación final el plan de intervención no se tiene que tomar en cuenta que todos los motivos que nos dio se dieron en su totalidad.

<b>MATRIZ DE EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN</b>					
<b>Rol del Trabajador Social frente a la atención psicosocial</b>					
<b>Indicaciones:</b> Se ejecutará una escala valorativa sobre el cumplimiento de las actividades para la regularización del profesional 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 del trabajador social y el psicólogo(a) en las charlas.					
Se cumplió el rol del asunto.					

A través de talleres se visualizó la participación de los usuarios.					
Existió colaboración por parte de los asistentes en la charla.					
Es un ambiente adecuado para recibir charlas.					
Asistió a todas las conferencias.					
Los trípticos tuvieron información relevante.					
Difundir videos sobre la intervención del asistente social de manera oportuna.					
Evaluar los conocimientos impartidos en la convivencia.					
Había participación por parte de los usuarios.					
Siguieron los protocolos apropiados.					

Tabla 5 – Elaborada por las autoras



## CAPÍTULO IV

### 4 INFORME FINAL DE PROYECTO DE TESIS

#### 4.1 Resultados de la intervención

Para comprender los logros del presente trabajo de sistematización de experiencias, ensayo comprender que el campo del trabajador social es fundamental para los problemas sociales presentes, ya sea de manera individual, grupal, familiar o comunitario; además ofrece recursos, y el involucramiento de las redes de apoyo, que están involucradas en el proceso de intervención y ayudan a solucionar los problemas presentes. Es importante señalar que el trabajador social se basa en autonomía, la empatía y la responsabilidad. Por otro lado, el rol que desempeña el trabajador social en las áreas hospitalarias se divide en tres factores claves:

- Intervención, consiste en prevenir una situación problemática mediante actividades.
- Gestor, consiste en proporcionar información necesaria de acuerdo con las necesidades presentes o protocolos que deben seguir al momento de adquirir una atención psicosocial.
- Animador, se basa en brindar apoyo moral a los usuarios y familias que presenta un problema mental.

A manera general, se puede sintetizar qué plan de intervención ha logrado fortalecer la iniciativa de los usuarios y profesionales del Establecimiento de Salud, también se logró fortalecer el accionar interinstitucional y fortalecer la importancia de los procesos de atención.

#### **4.2 Discusión y contrastación referencial (triangulación de la información)**

El (*Plan Nacional de Desarrollo 2021 - 2025.*), nos habla sobre el derecho a la salud que le corresponde a cada ser humano, este es uno de los derechos primordiales e irrompibles que brindan el Estado al individuo, es decir que bajo ninguna circunstancia se puede negar el acceso a una atención adecuada, al tener una salud de calidad, a que el Estado este obligado hacer programa y proyectos que respalden los casos clínicos.

Por otro lado, los autores (*Cabrera Cepeda, M<sup>a</sup> Isabel - Cantos Aranda, Rosa M. - Dykinson, s. f.*), nos indica de la atención del trabajador social con respecto a los casos de atención psicosocial, uno de los procesos primordial de este profesional es construir un espacio armónico seguro, promover la igualdad, realizar actividad que contribuyan con su desarrollo físico y mental.

A manera de cierre, los autores (*Giraldo & Vinasco Molina, 2021*), nos indican sobre el trabajador social y el enfoque psicosocial, este análisis parte desde el estudio de la conducta que han obtenido las personas con salud mental, y como esto ha conllevado a realizar procesos de fortalecimiento de autoestima y actividades recreativas o didácticas que ayudan con estos problemas y el uso de fármacos.

#### **4.3 Conclusiones**

- Es importante priorizar el cuidado de los usuarios y las familias con respecto a la atención psicosocial, de este modo se crea una iniciativa positiva con respecto a las necesidades que tiene los individuos con problemas de salud mental. Asimismo, se busca generar un espacio armónico dentro del área de trabajo donde los profesionales pueden brindar un servicio óptimo de calidad y calidez para el usuario.

- Todo este proceso de intervención logró reforzar la importancia y los lazos entre el trabajador social y los usuarios, también se fortaleció los vínculos de intergeneracionales, se produjo una iniciativa del cuidado Y la integración de personas con problemas de salud mental en actividades cotidianas.

- También se pudo enfatizar la integración de los usuarios, por medio de medios tecnológicos (videos, videollamadas, conferencias), con la finalidad de responder sus necesidades emocionales, sociales, cognitivas, etc.

#### **4.4 Redacción del informe final**

El trabajo de sistematización de experiencias ha obtenido un proceso analítico y un gran acogimiento institucional, gracias a esto se ha podido utilizar las técnicas instrumentos de investigación que son propios del trabajador social; a su vez no permite comprender La pérdida que tiene el trabajador social en cuanto a los usuarios. Todo esto, forma partes de crear un cambio positivo y óptimo para el ser humano con respecto a las normativas de atención y los protocolos que deben seguir; si bien es cierto en los últimos dos años ha ido en decadencia por la falta de insumos y recursos de primera necesidad, esto se debió al COVID-19 que influyó en la demanda de los hospitales y aumentó una crisis con respecto a la atención o medicamentos. Por ende, consideramos que es de suma importancia trabajar de manera inmediata con el área de atención psicosocial, en compañía del trabajador social y otros profesionales que garantizarán el proceso óptimo de atención integral. Al igual que contar con el apoyo de otras redes interinstitucionales, tales como: policía, hospital de guayaquil, Clínica Aguilar de la ciudad de Machala, La traumatológica de la ciudad de Machala, entre otras instituciones en que las personas pueden solicitar un proceso secuencial ante la identificación de alguna adversidad.

Finalmente, se puede argumentar que nuestro accionar como futuras profesionales va a ser fundamental para los obstáculos que presenta el hombre, y que de nosotras depende corroborar con los individuos que lo necesiten.

## BIBLIOGRAFÍA

1. ACNUDH / *Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos*. (s. f.). Recuperado 6 de febrero de 2022, de <https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/ccpr.aspx>
2. ACNUDH / *Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales*. (s. f.). Recuperado 6 de febrero de 2022, de <https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/cescr.aspx>
3. Burgos, N. D. P. (2019). *MÉTODOS Y TÉCNICAS EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. ALGUNAS PRECISIONES NECESARIAS*. 5.
4. Cálad, C. A. (s. f.). *LA HISTORIA DEL PENSAMIENTO PSICOSOCIAL*. 36.
5. Carrión-García, M. Á., Hernández Gracia, T.-J., Carrión-García, M. Á., & Hernández Gracia, T.-J. (2018). Factores psicosociales y desgaste psíquico en ámbito laboral. *Revista Salud Uninorte*, 34(3), 705-714.
6. Castillo, S. C., Pérez, J. J. N., & Franch, M. F. i. (2018). La estigmatización del VIH/SIDA: La respuesta desde el trabajo social. *AZARBE, Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar*, 7, 15-23.
7. Cedillo, G. J. Á. (s. f.). *Diagnóstico social en trabajo social: Conceptos clave y metodología para su elaboración*. 28.
8. Cotán Fernández, A. (2017). *El sentido de la investigación cualitativa / Almudena Cotán Fernández*. <https://repositorioinstitucional.ceu.es/handle/10637/8295>
9. de Pablo, R. F., & Nicolás, J. D. (s. f.). *Efectos psicosociales y políticos del secreto estatal: El caso de los servicios de inteligencia en España antes, durante y después de la Transición*. 294.

10. *CRE* (s. f.). Recuperado 2 de febrero de 2022, de  
[https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
11. *DIAGNÓSTICO: Generalidades*. (s. f.). Recuperado 9 de febrero de 2022, de  
<https://www.iztacala.unam.mx/rrivas/diagnostico.html>
12. Duarte, O. E. T., Solovieva, Y., & Rojas, L. Q. (2018). Análisis comparativo de la adquisición del proceso lectoescritor ante distintos métodos de enseñanza. *Neuropsicología Latinoamericana*, 10(2), Article 2.  
[https://www.neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia\\_Latinoamericana/article/view/401](https://www.neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia_Latinoamericana/article/view/401)
13. *EL TRABAJO SOCIAL*. (s. f.). Recuperado 12 de febrero de 2022, de  
<http://herramientasparaeltabajosocialuta.blogspot.com/2017/01/el-trabajo-social.html>
14. *FACTORES PSICOSOCIALES EN LA GESTIÓN DE RIESGO LABORAL* / *Revista de Ciencias de Seguridad y Defensa*. (s. f.). Recuperado 12 de febrero de 2022, de  
<https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/revista-seguridad-defensa/article/view/RCSDV2N1ART7>
15. *Intervención social para generar cambios positivos*. (2020, junio 4). Law&Safety School. <https://lawsafetyschool.com/intervencion-social-elementos/>
16. *Intervenciones en psicología clínica.pdf*. (s. f.). Recuperado 12 de febrero de 2022, de [https://psico.edu.uy/sites/default/pub\\_files/2018-11/Intervenciones%20en%20psicologi%CC%81a%20cli%CC%81nica.pdf](https://psico.edu.uy/sites/default/pub_files/2018-11/Intervenciones%20en%20psicologi%CC%81a%20cli%CC%81nica.pdf)
17. Lajas, J. J. G., & Cruz, J. M. G. (s. f.). *Trastornos del lenguaje y la comunicación*.  
10.

18. Lavié, A. H., & Fernández, A. I. L. (2020). *Trabajo social socio-sanitario: Claves de salud pública, dependencia y trabajo social*. Editorial Sanz Y Torres S.I.
19. *LEY-ORGÁNICA-DE-SALUD4.pdf*. (s. f.). Recuperado 5 de febrero de 2022, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
20. Lorente-Molina, B., Luxardo, N., Lorente-Molina, B., & Luxardo, N. (2018). Hacia una ciencia del trabajo social. Epistemologías, subalternidad y feminización. *Cinta de moebio*, 61, 95-109. <https://doi.org/10.4067/S0717-554X2018000100095>
21. *M5\_curso\_intro\_investigacion\_cualitativa.pdf*. (s. f.). Recuperado 9 de febrero de 2022, de [https://www.semfyec.es/wp-content/uploads/2018/01/M5\\_curso\\_intro\\_investigacion\\_cualitativa.pdf](https://www.semfyec.es/wp-content/uploads/2018/01/M5_curso_intro_investigacion_cualitativa.pdf)
22. Mera, E. D. de. (2017). El trabajo social sanitario y su integración en el sistema público de salud. Una propuesta desde el modelo de gestión sanitaria de las mutuas colaboradoras con la seguridad social en España. *Comunitania. Revista Internacional de Trabajo Social y Ciencias Sociales*, 13, 101-120. <https://doi.org/10.5944/comunitania.13.5>
23. Murillo, K. D. M., Suárez, O. B. G., & Moreno-Chaparro, J. (2020). Estrategias de intervención de los factores de riesgo psicosocial de origen laboral: Una visión desde terapia ocupacional. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 28, 436-451. <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1934>
24. Nogueira, C. (s. f.). *Trabajo Social y Salud Mental*. 14.
25. *Ovejas y Berasaluze—2019—Supuestos prácticos en trabajo social diseño para.pdf*. (s. f.). Recuperado 12 de febrero de 2022, de



- [https://www.zerbitzuan.net/documentos/zerbitzuan/Supuestos\\_practicos\\_trabajo\\_social.pdf](https://www.zerbitzuan.net/documentos/zerbitzuan/Supuestos_practicos_trabajo_social.pdf)
26. Paiva, V., Ayres, J. R., Capriati, A., Amuchástegui, A., & Pecheny, M. (2018). *La dimensión psicosocial del cuidado*.  
<https://www.teseopress.com/vulnerabilidadesyddhh/chapter/la-dimension-psicosocial-del-cuidado/>
27. Parra Belén MBPR\_TESIS.pdf. (s. f.). Recuperado 12 de febrero de 2022, de [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/121897/1/MBPR\\_TESIS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/121897/1/MBPR_TESIS.pdf)
28. Patrocinio, L. H., M<sup>a</sup>. (2019). *Trabajo social y servicios sociales*. Ediciones Paraninfo, S.A.
29. (PDF) *Modelo de Análisis de la Vulnerabilidad Psicosocial en la Gestión del Riesgo de Desastres* / Katia Zapa, Oscar Navarro, and Katia Perez—*Academia.edu*. (s. f.). Recuperado 12 de febrero de 2022, de [https://www.academia.edu/34824656/Modelo\\_de\\_An%C3%A1lisis\\_de\\_la\\_Vulnerabilidad\\_Psicosocial\\_en\\_la\\_Gesti%C3%B3n\\_del\\_Riesgo\\_de\\_Desastres](https://www.academia.edu/34824656/Modelo_de_An%C3%A1lisis_de_la_Vulnerabilidad_Psicosocial_en_la_Gesti%C3%B3n_del_Riesgo_de_Desastres)
30. *Plan Nacional de Desarrollo* (s. f.). Recuperado 6 de febrero de 2022, de <http://www.eeq.com.ec:8080/documents/10180/36483282/PLAN+NACIONAL+DE+DESARROLLO+2021-2025/2c63ede8-4341-4d13-8497-6b7809561baf>
31. Quintana-Abello, I., Mendoza-Llanos, R., Bravo-Ferretti, C., & Mora-Donoso, M. (2018). Enfoque psicosocial. Concepto y aplicabilidad en la formación profesional de estudiantes de Psicología. *Revista Reflexión e Investigación Educativa*, 1(2), 89-98.
32. Sánchez, D. V., García, A. J., Corzo, I. G. G., & Moreno, M. O. (2019). Factores psicosociales y síndrome de Burnout en académicos de una universidad pública de



- México. *Propósitos y Representaciones*, 7(3), 111-140.  
<https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.360>
33. Stein de Sparvieri, E. (2018). *Psychosocial representations. A contribution to theory and research in social psychology*. Argentina.  
<http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/4504>
34. Terry-Jordán, Y., Bravo-Hernández, N., Elias-Armas, K. S., Espinosa-Carás, I., Terry-Jordán, Y., Bravo-Hernández, N., Elias-Armas, K. S., & Espinosa-Carás, I. (2020). Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19. *Revista Información Científica*, 99(6), 585-595.
35. *Trabajo Social Emancipador by Silvana Martínez, Juan Agüero—Ebook | Scribd.* (s. f.). Recuperado 12 de febrero de 2022, de  
<https://es.scribd.com/book/472122119/Trabajo-Social-Emancipador-De-la-disciplina-a-la-indisciplina>
36. Troncoso-Pantoja, C., & Amaya-Placencia, A. (2017). Entrevista: Guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(2), 329-332.  
<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>

## ANEXOS

## ANEXO 1 – GUIA DE ENTREVISTA

 <p><b>UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA</b>  <b>UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES</b>  <b>CARRERA TRABAJO SOCIAL</b></p> 
<p><b>ENTREVISTA</b></p> <p><b>DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL - HOSPITAL GENERAL TEOFILO DAVILA</b></p>
<p><b>OBJETIVO:</b> Recolectar y obtener de datos e información sobre el rol del trabajador social frente a la atención psicosocial de los pacientes del hospital general Teófilo Dávila de la ciudad de Machala.</p>
<p><b>INTRODUCCION:</b> El presente trabajo está encaminado abordar el rol del trabajador social frente a la atención psicosocial de los pacientes del hospital general Teófilo Dávila de la ciudad de Machala, para un análisis acerca de los diversos roles que cumple el Trabajador Social.</p>
<p><b>Profesional de Trabajo Social en el Área de Salud</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles son las cualidades y aptitudes que debe tener un trabajador social al momento de intervenir en un caso psicosocial?</li> <li>2. ¿Considera usted que tiene que estar preparado psicológicamente para intervenir en un caso?</li> <li>3. Según su criterio, ¿Cuáles son sus fortalezas durante la intervención psicosocial?</li> <li>4. ¿Cuénteme sobre su experiencia como profesional trabajando en el área psicosocial?</li> <li>5. ¿Cuáles son los instrumentos y técnicas que utiliza para intervenir en un caso psicosocial y cual considera pertinente?</li> <li>6. ¿Ha recibido capacitaciones o se han actualizado en conocimientos en temas psicosociales?</li> <li>7. ¿Qué tipo de emociones experimenta usted como trabajador social durante las intervenciones psicosociales?</li> <li>8. Cuénteme sobre un caso particularmente complejo donde usted trabajó durante una intervención psicosocial.</li> <li>9. Desde su perspectiva, ¿qué caso le ha impactado a usted desde la intervención?</li> <li>10. Existió una vez que no estuvo de acuerdo con un profesional sobre un plan de tratamiento. ¿Cómo manejo la situación?</li> <li>11. ¿Alguna vez ha estado en desacuerdo frente a otros profesionales durante la intervención de un</li> </ol>

caso?

12. ¿Ha existido alguna vez que no se ha tomado en cuenta su intervención?

13. ¿Ha sentido ud. en algún momento que su intervención es irrelevante frente a las otras profesiones?

14. ¿Desde su profesión, ha palpado en alguna ocasión que su intervención es limitada frente a casos clínicos complejos?

15. Desde su experiencia, ¿qué herramientas o técnicas implementaría para mejorar la intervención del Trabajador Social dentro del área psicosocial?

### **Preguntas del área psicosocial**

16. ¿Cuáles son los factores de riesgo psicosociales que presentan comúnmente los pacientes?

17. ¿Cuáles son las técnicas y herramientas que se utilizan dentro de la atención a los pacientes con problemas psicosociales?

18. ¿De qué manera articula usted la gestión de casos y la atención psicosocial?

19. ¿Desde su perspectiva considera usted que su intervención profesional ha generado consecuencias con su salud emocional?

20. ¿Ha sentido que el Trabajador Social ha sido participativo en casos psicosociales?

## ANEXO 2 – GUIA DE OBSERVACIÓN



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES**  
**CARRERA TRABAJO SOCIAL**



**GUIA DE OBSERVACION**

**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL - HOSPITAL GENERAL TEOFILO DAVILA**

**OBJETIVO:** Recolectar y obtener de datos e información sobre el rol del trabajador social frente a la atención psicosocial de los pacientes del hospital general Teófilo Dávila de la ciudad de Machala.

**INTRODUCCION:** El presente trabajo está encaminado abordar el rol del trabajador social frente a la atención psicosocial de los pacientes del hospital general Teófilo Dávila de la ciudad de Machala, para un análisis acerca de los diversos roles que cumple el Trabajador Social.

**1. ¿Cómo es la atención de la trabajadora social a los usuarios?**

- a. Excelente ( )
- b. Buena ( )
- c. Regular ( )
- d. Mala ( )

**2. ¿Para recibir una atención con la trabajadora social deben sacar turno?**

- a. Si ( )
- b. No ( )

**3. ¿La trabajadora social atiende las necesidades del paciente?**

- a. Si ( )
- b. No ( )

**3. ¿El trabajador social involucra al paciente y a la familia y su red social para el tratamiento del paciente?**

- a. Si ( )
- b. No ( )

**4. ¿El trabajador social realiza convenios con otras instituciones en caso que lo requieran?**

- a. Si ( )
- b. No ( )

**5. ¿El Profesional en Trabajo Social gestiona una atención psicosocial al paciente en caso de**

**necesitarla?**

a. Si ( )

b. No ( )

**6. El profesional en Trabajo Social posee conocimientos el área psicosocial para la intervención con los usuarios?**

a. Si ( )

b. No ( )

## ANEXO 3 – EVIDENCIA DE FOTOS

**EVIDENCIA**

**Estudiante Génesis Suárez con el equipo de Trabajo Social: Lcda. Graciela Pacheco, Lcda. Carmen Cruz y Lcda. Amada Rojas.**



**Estudiante Kattia Quezada aplicando la técnica de la entrevista a la Lcda. Graciela Pacheco.**



**Estudiante Génesis Suárez aplicando la técnica de observación en el departamento de Trabajo Social.**



**Estudiante Kattia Quezada y Lcda. Graciela Pacheco socializando los instrumentos que utiliza el Trabajador Social en el área de salud.**



**Estudiante Génesis Suárez interviniendo con el paciente en el departamento de Trabajo Social.**



**Estudiante Kattia Quezada y Lcda. Graciela Pacheco, Trabajadora Social del Hospital General Teófilo Dávila.**





**Estudiante Génesis Suárez interviniendo con el paciente en el departamento de Trabajo Social.**

## ANEXO 4 – EVIDENCIA DE ZOTERO

## Aplicador bibliográfico utilizado: Zotero

The screenshot displays the Zotero application window. The title bar reads 'Zotero'. The menu bar includes 'Archivo (F)', 'Editar', 'Ver', 'Herramientas', and 'Ayuda (H)'. The search bar at the top right contains the text 'psicosocial'. The left sidebar shows a tree view with 'Mi biblioteca' expanded, containing 'Mis publicaciones', 'Elementos duplicados', 'Elementos sin archivar', and 'Papeleria'. Below this, there are tags: 'aprendizaje-servicio', 'Business & Economics / Human Resour...', 'Colombia', 'Conflicto armado', 'Deporte', 'Factor Psicosocial', and 'Gestión de Riesgos'. The main pane shows a list of records with columns for 'Titulo' and 'Creador'. The records are as follows:

Titulo	Creador
SciELO - Brasil - Estrategias de intervención de los factores de riesgo psicosocial de origen labo...	
Repositorio Institucional Universidad de Antioquia: Encuentros desde la palabra : acompañami...	
La pregunta por la ética del cuidado en el acompañamiento psicosocial	
Factores psicosociales y desgaste psíquico en ámbito laboral	
Prácticas del Trabajo Social Clínico	Tellaeche
Las organizaciones en el siglo XXI: Un enfoque psicosocial y político	Serrano et al.
La entrevista en el trabajo social	Rossell y Rodríguez
SciELO - Brasil - Estrategias de intervención de los factores de riesgo psicosocial de origen labo...	
Repositorio Institucional Universidad de Antioquia: Propuesta de intervención prácticas acadé...	
Repositorio Institucional Universidad de Antioquia: Encuentros desde la palabra : acompañami...	
Notas sobre el acompañamiento psicosocial   Argumentos. Estudios críticos de la sociedad	
La pregunta por la ética del cuidado en el acompañamiento psicosocial	
La dimensión psicosocial del cuidado   Prevención, promoción y cuidado	
Competencias psicosociales, académicas y profesionales requeridas en la incorporación a la vi...	
Atención psicosocial y la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la atención a niños y adole...	
Atención psicosocial y la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la atención a niños y adole...	
Atención psicosocial y la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la atención a niños y adole...	
Aspectos psicosociales y calidad de vida laboral en los/as profesionales de la intervención soci...	
Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19	
Acompañamiento psicosocial individual, familiar y comunitario.pdf	
MODELO DE ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD PSICOSOCIAL EN LA GESTIÓN DEL RIESGO DE ...	Zapa Pérez et al.
Factores psicosociales y síndrome de Burnout en académicos de una universidad pública de M...	Villamar Sánchez et al.
El trabajo social en el ámbito de la salud: su posición dentro del paradigma biopsicosocial	Reguera
El trabajo social en el ámbito de la salud: su posición dentro del paradigma biopsicosocial	Reguera
Enfoque psicosocial. Concepto y aplicabilidad en la formación profesional de estudiantes de P...	Quintana-Abello et al.
Enfoque psicosocial. Concepto y aplicabilidad en la formación profesional de estudiantes de P...	Quintana-Abello et al.
Al cuidado de la memoria	Organización Internacional par...
Competencias psicosociales y rendimiento académico en niños y adolescentes de familias sus...	Morelli Orozco
FACTORES PSICOSOCIALES EN LA GESTIÓN DE RIESGO LABORAL	Mora
Comprensión de lo Psicosocial	Giraldo Giraldo y Vinasco Molina
Acompañamiento psicosocial por medio del juego como mecanismo de protección en situaci...	Díaz Ramirez et al.
Informe final de sistematización de experiencia educativa "Dejaños Científicos: Los Halcones"	Camacho de Rivas y Herrera U...

The Windows taskbar at the bottom shows the search bar with the text 'Escribe aquí para buscar' and several application icons including File Explorer, Microsoft Word, Google Chrome, and the Zotero application.

Zotero

Archivo (F) Editar Ver Herramientas Ayuda (H)

psicosocial

Mi biblioteca

- Mis publicaciones
- Elementos duplicados
- Elementos sin archivar
- Papelera

Título	Creador
Las organizaciones en el siglo XXI: Un enfoque psicosocial y político	Serrano et al.
La entrevista en el trabajo social	Rosell y Rodríguez
SciELO - Brasil - Estrategias de intervención de los factores de riesgo psicosocial de origen labo...	
Repositorio Institucional Universidad de Antioquia: Propuesta de intervención prácticas acadé...	
Repositorio Institucional Universidad de Antioquia: Encuentros desde la palabra : acompaña...	
Notas sobre el acompañamiento psicosocial   Argumentos, Estudios críticos de la sociedad	
La pregunta por la ética del cuidado en el acompañamiento psicosocial	
La dimensión psicosocial del cuidado   Prevención, promoción y cuidado	
Competencias psicosociales, académicas y profesionales requeridas en la incorporación a la vi...	
Atención psicosocial y la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la atención a niños y adole...	
Atención psicosocial y la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la atención a niños y adole...	
Atención psicosocial y la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la atención a niños y adole...	
Aspectos psicosociales y calidad de vida laboral en los/as profesionales de la intervención soci...	
Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19	
Acompañamiento psicosocial individual, familiar y comunitario.pdf	
MODELO DE ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD PSICOSOCIAL EN LA GESTIÓN DEL RIESGO DE ...	Zepa Pérez et al.
Factores psicosociales y síndrome de Burnout en académicos de una universidad pública de M...	Villamar Sánchez et al.
El trabajo social en el ámbito de la salud: su posición dentro del paradigma biopsicosocial	Reguera
El trabajo social en el ámbito de la salud: su posición dentro del paradigma biopsicosocial	Reguera
Enfoque psicosocial. Concepto y aplicabilidad en la formación profesional de estudiantes de P...	Quintana-Abello et al.
Enfoque psicosocial. Concepto y aplicabilidad en la formación profesional de estudiantes de P...	Quintana-Abello et al.
Al cuidado de la memoria	Organización Internacional par...
Competencias psicosociales y rendimiento académico en niños y adolescentes de familias sus...	Morelli Orozco
FACTORES PSICOSOCIALES EN LA GESTIÓN DE RIESGO LABORAL	Mora
Comprensión de lo Psicosocial	Graldo Giraldo y Vinasco Molina
Acompañamiento psicosocial por medio del juego como mecanismo de protección en situaci...	Díaz Ramírez et al.
Informe final de sistematización de experiencia educativa "Pequeños Científicos: Los Halcone...	Camacho de Rivas y Herrera Ur...
LA HISTORIA DEL PENSAMIENTO PSICOSOCIAL.	Cálad
LA HISTORIA DEL PENSAMIENTO PSICOSOCIAL.	Cálad
LA HISTORIA DEL PENSAMIENTO PSICOSOCIAL.	Cálad
Acompañamiento psicosocial	Bolívar

aprendizaje-servicio

Business & Economics / Human Resour...

Colombia Conflicto armado Deporte

Factor Psicosocial Gestión de Riesgos

Información Notas Etiquetas Relacionado

Tipo de elemento Página web

Título SciELO - Brasil - Estrategias de intervención de los factores de riesgo psicosocial de origen laboral: una visión desde terapia ocupacional Estrategias de intervención de los factores de riesgo psicosocial de origen laboral: una visión desde terapia ocupacional

Autor (nombre completo)

Resumen

Título de página web

Tipo de página Web

Fecha

Título corto

URL <https://www.scielo.br/j/cad/bto/a/FTdG..>

Accedido 14/9/2021 20:06:23

Idioma

Derechos

Adicional

Fecha de adición 14/9/2021 20:06:23

Modificado 14/9/2021 20:06:23

Escribe aquí para buscar

WhatsApp

24°C Nublado

ESP 18:10 15/9/2021