

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



**FORTALECIMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS DE
INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN LOS SERVICIOS DE
INTERNACIÓN DEL HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERÁN**

**TRABAJO DIRIGIDO PARA OPTAR A GRADO ACADÉMICO
DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

Autor: Deisy Pacema Chappy
Tutora: Lic. Richard Rojas López

COBIJA – PANDO – BOLIVIA
2023

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

FORTALECIMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS DE
INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN LOS SERVICIOS DE INTERNACIÓN DEL
HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERÁN

Trabajo Dirigido sometido a consideración de la Universidad Amazónica de Pando, en el Área
de Ciencias Sociales y la Carrera de Trabajo Social

Requisito para optar al grado de:

Licenciada en Trabajo Social

Por

Deisy Pacema Chappy

Cobija - Pando – Bolivia

Este Trabajo Dirigido, ha sido aceptado en su presente forma por la Universidad Amazónica de Pando, la Dirección del Área de Ciencias Sociales y Humanísticas y aprobada por el Tribunal.

FIRMANTES:

M.Sc. Miladis Marilia Conde Herrera
DIRECTORA DEL ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

Lic. Mariela Andrea Cabrera Pelaéz
TRIBUNAL

Lic. Dilcar Rojas Nogales
TRIBUNAL

Lic. Patricia Pérez Suarez
TRIBUNAL

Lic. Richard Rojas López
TUTOR

Univ. Deisy Pacema Chappy
POSTULANTE

DEDICATORIA

Primeramente, agradecer a Dios, por guiar mis pasos en cada etapa de mi vida, dándome fortaleza para continuar cuando estuve a punto de rendirme.

Asimismo, quiero dedicar este trabajo a mi querido hijo y a mi amada madre, quienes son las personas más importantes de mi vida, y que siempre estuvieron a mi lado y nunca dejaron de confiar en mí.

A mis queridos hermanos y a mis apreciados tíos quienes permanentemente estuvieron brindándome todo su apoyo moral e incondicional.

Y en especial a mi amado tío (+) Germán Chappy Yuco, quien fue el motor impulsor para seguir adelante tratando de ser una mejor persona cada día, y que sé que me estuvo guiando desde el cielo; mis infinitas gracias mi ángel. Las gracias también a todos los que aportaron con su granito de arena en mi proceso de formación.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme terminar este trabajo, por darme valor, perseverancia y fuerzas para afrontar los momentos difíciles. Por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi mente y mi corazón, de igual manera por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo académico.

A mis queridos Docentes, por ser buenos guías todos estos años de estudios universitarios.

Asimismo, agradecer a mis Tribunales por haber aportado con sus observaciones y mejoras en mi Trabajo Dirigido, para culminar satisfactoriamente mi Plan de Estudios.

A mi Tutor Lic. Richard Rojas López, por haberme guiado y apoyado en el desarrollo de este trabajo llegando a la culminación del mismo.

A la Universidad Amazónica de Pando, por darme la oportunidad de estudiar y adquirir los conocimientos para enfrentar al mundo profesional.

A las licenciadas Francias Ojopi, Madely Sales, Martha Salazar y Jackeline Mescias, por su apoyo, consejos y acompañamiento en el transcurso del Trabajo Dirigido, mi gratitud eterna con ustedes y mis deseos de que la vida permita que nos volvamos a encontrar más adelante.

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de Tablas.....	vii
Índice de Figuras	viii
Lista de Anexos	ix
Resumen Ejecutivo.....	x
INTRODUCCIÓN.....	
CAPÍTULO I.....	2
CONSIDERACIONES GENERALES	2
1.1 CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES	2
1.1.1 Nombre de la Institución.....	2
1.1.2 Dirección de la Institución	2
1.1.3 Nombre del Proyecto, Programa o Actividad a la cual se integra el estudiante	2
1.1.4 Importancia Social de la Institución.....	2
1.2 Justificación	3
1.3 Planteamiento del Problema	4
1.4 Objetivos.....	6
1.4.1 Objetivo General del Trabajo Dirigido	6
1.4.2 Objetivos Específicos.....	6
1.5 Metodología	6
1.5.1 Fases de ejecución del Trabajo Dirigido	7
1.5.2 Técnicas de Investigación e Instrumentos.....	9
CAPÍTULO II.....	14
CONTEXTO INSTITUCIONAL.....	14
2.1 Antecedentes.....	14
2.1.1 Antecedentes Institucionales	14
2.1.2 Aspectos Históricos.....	15
2.1.3 Características Generales de la Institución.....	16

2.1.3.1 Ubicación.....	16
2.1.3.2 Infraestructura y Equipamiento	16
2.1.3.3 Recursos Humanos	19
2.1.3.4 Políticas Institucionales	20
2.1.3.5 Financiamiento	21
2.1.4 Misión.....	21
2.1.5 Visión	21
2.2 Población Objeto de Estudio.....	22
2.3 Estructura Organizacional.....	22
CAPÍTULO III	23
MARCO TEÓRICO.....	23
3.1 Marco Legal	23
3.1.1 Constitución Política del Estado	23
3.1.2 Norma de Caracterización de Hospitales de Segundo Nivel.....	25
3.2 Marco Teórico.....	25
3.2.1 Perspectivas teóricas del Trabajo Social en Salud	26
3.2.2 Funciones de Trabajo Social en salud	27
3.2.4 Estrategias de intervención de Trabajo Social	36
3.2.5 Problemáticas sociales en el área de salud	37
3.1 Marco Conceptual.....	39
3.3.1 Trabajo Social	40
3.3.2 Trabajo Social en salud	40
3.3.3 Intervención social	40
3.3.4 Trabajo interdisciplinario	41
CAPÍTULO IV.....	42
RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO	42
4.1 Diagnóstico de la Situación Problema	42
4.1.1 Antecedentes	42
4.1.2 Recursos Materiales (infraestructura y equipamiento).....	45

4.1.3 Coordinación Interinstitucional.....	47
4.1.5. Análisis FODA de Trabajo Social.....	48
4.2 Diseño de las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del H.R.G.T.....	49
4.3 Validación de la propuesta.....	52
4.4 Propuesta de mejora.....	53
CAPÍTULO V	80
CONCLUSIONES	80
RECOMENDACIONES	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	85
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Sistema de aplicación de Herramientas y Estrategias.....	12
Tabla 2 Personal del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.....	20
Tabla 3 Herramientas de Trabajo Social.....	32
Tabla 4 Profesionales de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.	42
Tabla 5 Insumos y equipamientos de Trabajo Social.....	44
Tabla 6 Coordinación Interinstitucional.....	45

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Estructura Organizacional del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.....	23
Figura 2 Matriz Fortalezas Oportunidades Debilidades Amenazas.....	43

LISTA DE ANEXOS

Anexo	1	Carta de presentación a la institución
Anexo	2	Plan de trabajo
Anexo	3	Entrevista a las trabajadoras sociales
Anexo	4	Guía de observación participante
Anexo	5	Acta de validación de instrumentos
Anexo	6	Diapositivas del taller de FODA
Anexo	7	Planilla de asistencia al taller FODA
Anexo	8	Taller de elaboración de las herramientas y estrategias de intervención social
Anexo	9	Acta de validación de la propuesta
Anexo	10	Informes
Anexo	11	Memoria fotográfica

Resumen Ejecutivo

Uno de los principales pilares de atención y asistencia a las personas en el área de la salud es sin duda el servicio de Trabajo Social, quienes tienen como principal objetivo la valoración, diagnóstico, orientación y gestiones sociales para colaborar a personas que sean identificadas como casos sociales, para lo cual deben utilizar herramientas e instrumentos que coadyuven a su diaria labor.

El problema identificado en el servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán se planteó a partir de la necesidad de incorporar herramientas y estrategias que les permita a las Trabajadoras Sociales realizar un trabajo más eficaz.

Por lo tanto, el Trabajo Dirigido planteo como objetivo principal fortalecer las herramientas y estrategias de intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, con una metodología estructurada en fases de ejecución con instrumentos de investigación basados en la observación y talleres con las integrantes del servicio, dando como resultado la propuesta de nuevas herramientas y estrategias a ser aplicadas en sus acciones cotidianas.

La validación de la propuesta, fue realizada con autoridades institucionales y universitarias además de las integrantes del servicio de Trabajo Social, misma que fue aceptada en su totalidad para posteriormente ser presentada.

Como resultado del trabajo realizado se presentan herramientas y estrategias que aportaran en la intervención del trabajo que realizan las profesionales de Trabajo Social del nosocomio, mismas que fortalecerán el accionar y la atención de pacientes.

Introducción

El presente Trabajo Dirigido aborda el fortalecimiento de las herramientas y estrategias de intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

Las herramientas y estrategias de intervención, son la base del trabajo de campo en Trabajo Social, puesto que, gracias a ellas, se puede llegar a obtener datos precisos y fidedignos para realizar un mejor diagnóstico a las posibles problemáticas sociales identificadas.

De esta manera la unidad de análisis de investigación fueron las profesionales en Trabajo Social en cuanto a la intervención que realizan dentro del hospital.

Por otro lado, cabe mencionar que la metodología adoptada fue de ejecución aplicando cuatro fases de trabajo realizadas de la siguiente manera:

La primera fase contempla el diagnóstico en el servicio de Trabajo Social involucrando a las Trabajadoras Sociales de la institución y conjuntamente se aplicaron técnicas que ayuden a determinar el estado del servicio de Trabajo Social dando como resultado una matriz FODA mediante un taller identificando como una de las principales debilidades la carencia instrumentos y estrategias de intervención de Trabajo Social, mediante la intervención social.

En la segunda fase se llevó a cabo la revisión bibliográfica en donde se identificaron los lineamientos de la elaboración de la propuesta de fortalecimiento a las herramientas y estrategias en la intervención de las Trabajadoras Sociales, analizando las normativas en salud a nivel nacional y tomando en cuenta el alcance de la intervención social. En la tercera fase se realizó la validación del fortalecimiento de las herramientas y estrategias de intervención mediante una reunión con la presencia de las principales autoridades del hospital Dr. Roberto Galindo Terán y el Área de Ciencias Sociales de la Universidad Amazónica de Pando, en la cual se expuso la propuesta con las observaciones subsanadas los asistentes firman el acta de validación de la propuesta felicitando el trabajo realizado, cabe mencionar que también asistieron al evento autoridades del servicio de Ginecobstetricia.

La Cuarta fase consiste en la sistematización de la experiencia en lo que respecta a la aplicación de las herramientas y estrategias de intervención en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán. Asimismo, se elaboró el informe del Trabajo Dirigido sistematizando la experiencia obtenida en el proceso de intervención.

Posteriormente se encuentra el capítulo de Marco Referencial en el cual se encuentra descrito el Marco Legal y el Marco Teórico conceptual mismo que describe definiciones sobre la intervención social, herramientas y las diferentes herramientas que existen para Trabajo Social.

Ya en la parte final se encuentra el Capítulo IV que contempla los resultados del Trabajo Dirigido en el que se puede apreciar un diagnóstico completo del servicio de Trabajo Social además de las matrices del análisis FODA de donde sale la propuesta dirigida a la institución, para luego plantear las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

CONSIDERACIONES GENERALES

1.1 CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES

1.1.1 Nombre de la Institución

La institución se denomina Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán

1.1.2 Dirección de la Institución

La institución se encuentra ubicada en el distrito N° 2, Barrio Los Tajibos, el Km. 2, Av. Manuripi N° 51. Ciudad de Cobija departamento Pando.

1.1.3 Nombre del Proyecto, Programa o Actividad a la cual se integra el estudiante

El lugar en el cual se desarrolló el Trabajo Dirigido, se denomina Servicio de Trabajo Social, dependiente de Jefatura Médica del Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán.

1.1.4 Importancia Social de la Institución

Es una institución que brinda atención en salud de segundo nivel, además de ser el único nosocomio de la región pandina. Brinda atención en salud en más de 18 servicios de las cuales las principales son: emergencias, cirugía, ginecobstetricia, pediatría, medicina interna y consultorios externos entre otros complementarios y algunas de tercer nivel.

Cabe resaltar que además de atender las demandas de salud de la ciudad de Cobija, el nosocomio atiende a usuarios de los 14 municipios que conforman el departamento Pando, así mismo recibe usuarios del departamento del Beni especialmente de la ciudad de Riberalta y Guayaramerín como también usuarios de los países fronterizos Brasil y Perú.

Siendo la salud, lo más importante para la sociedad y su desarrollo, se considera que la relevancia institucional se da lo que respecta al deber del hospital, que es cubrir todas las etapas de la enfermedad hasta la recuperación final, mediante tratamiento eficiente y eficaz, con calidad y calidez.

1.2 Justificación

Existen diferentes opiniones conceptuales sobre el Trabajo Social en el campo de salud, sin embargo, la perspectiva de intervención social en salud, debe ir más allá del simple hecho de valoración y gestión, analizando los procesos de atención en cuanto al usuario y su entorno.

Para el desempeño laboral en el área de la salud, los y las profesionales de Trabajo Social necesitan apoyarse en herramientas y estrategias que les faciliten la intervención y de esta manera puedan diseñar un plan de acción adecuado y acorde a cada caso que se presente.

En el Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, existen herramientas generales para la atención de los diferentes servicios en los cuales interviene Trabajo Social, sin embargo, estas no vienen acompañadas de estrategias que especifiquen el plan de acción para la resolución de los diferentes casos que se presentan como ser: personas sin familiares, personas de escasos recursos, personas en situación de violencia, adolescentes embarazadas, menores con desnutrición, adultos mayores en situación de abandonos, personas en situación de indigencia, entre otros. Además de no contar con herramientas específicas para cada servicio de internación.

Es por ello, que se consideró de gran importancia, el fortalecimiento de herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social para cada servicio de internación de la institución, lo que establecerá el diagnóstico social, la categoría de cada caso, el plan de acción para la resolución y la coordinación que se establezca para coadyuvar a la atención adecuada, con la peculiaridad que se presenta en cada uno de ellos, lo cual apoyará en la mejora de la calidad en la atención brindada además de orientar las actividades de resolución.

Por ellos se consideró necesario plantear la propuesta de fortalecer las herramientas y estrategias de intervención con la particularidad que presenta cada servicio de internación para

que de esta manera se facilite y mejore el accionar de las funcionarias, estableciendo pautas y mecanismos oportunos de resolución inmediata, además de ser una necesidad para el servicio de Trabajo Social.

De esta manera se considera que el trabajo es de gran relevancia para la Carrera de Trabajo Social y la institución ya que las actividades a realizar serán de beneficio de la intervención de las profesionales en Trabajo Social del área de salud.

1.3 Planteamiento del Problema

Trabajo Social como profesión, ha atravesado a lo largo de su trayectoria, una serie de dificultades en cuanto a su inserción en diferentes campos de acción laboral, uno de ellos es el campo de la salud. Si bien existen una serie de reglamentos institucionales, que establecen en gran medida las funciones designadas a cada unidad, dirección o servicio de los diferentes establecimientos de salud en sus tres niveles de atención en el territorio nacional. En el caso del servicio de Trabajo Social mediante una entrevista inicial con profesionales del servicio, se logró conocer que las mismas funcionarias, en la trayectoria de su accionar, han venido creando las distintas herramientas y estrategias de intervención social.

No se cuenta con herramientas para los servicios, es decir, atendemos a todos los servicios del hospital, emergencias, terapia intensiva, servicios de internación en cirugía, medicina interna, ginecobstetricia, pediatría, infectología y además consulta externa y utilizamos una sola herramienta para todo. Esta situación nos ha generado en algunas ocasiones conflicto, ya que todos los servicios son distintos, al igual que la población que se atiende, además de no tener una tipificación de casos sociales. (Francis Ojopi, comunicación personal, 20 de abril de 2022).

La responsable del servicio de Trabajo Social hizo alusión a la importancia de contar con las herramientas necesarias para la atención del servicio, puesto que solamente tienen una ficha social que es la herramienta que más utilizan. La entrevistada mencionó que la principal causa de no haber incorporado otras herramientas se debe a la falta del tiempo suficiente para la elaboración de las mismas, sin embargo, considera que es necesario reflexionar a las profesionales e instarlas a la utilización de nuevas herramientas y de adecuadas estrategias.

Cada servicio dentro del hospital tiene su particularidad y ha dependido siempre de las destrezas nuestras como profesionales en cómo afrontar cada situación, ya que no se cuentan con herramientas específicas para cada tipo de intervención, en pocas palabras hemos creado nosotras mismas las formas de accionar. (Martha Salazar, comunicación personal, 24 de marzo de 2022).

De igual forma la segunda entrevistada, siente la necesidad de que las herramientas que se incorporen tengan particularidades específicas por servicio, lo cual según mencionó, facilitaría su accionar, agregando que, tendrían mayor facilidad en su intervención además de analizar estrategias que ayuden a enfrentar las diferentes problemáticas que son identificadas durante la intervención que realizan.

A su vez la Lic. Sales menciona:

El tiempo es un factor predominante a la hora de accionar en el hospital y en todo este tiempo no ha habido la forma de poder diseñar instrumentos para los servicios, tengo entendido que mis colegas lo hicieron cuando comenzaron el trabajo en el hospital, sin embargo, pienso que es necesario que recibamos el apoyo para poder construir otros instrumentos ya que de esa manera podrían ser incorporados. (Madely Sales, comunicación personal, 29 de mayo de 2022).

Como menciona la entrevistada, parte de las causas que contribuyen a que no existan instrumentos para cada servicio es que el tiempo no les es suficiente para realizar este trabajo ya que requiere detalle y precisión además de que en el área de salud son seis horas las que cumplen diariamente.

Además de ello, algo muy significativo es realizar la tipificación de los casos, para plantear estrategias que les faciliten su intervención y las acciones que coadyuven a la resolución de las problemáticas que se identifiquen, acción que es necesaria y que las Trabajadoras Sociales tampoco han podido realizar por diversos motivos.

Es necesario que tengamos motivación para poder construir los instrumentos que son necesarios para incorporar en el servicio, me refiero a que no solamente no hay motivación, sino

que tampoco tenemos una idea clara de cómo empezar y mucho menos tenemos la idea francamente. (Jackeline Mescias, comunicación personal, 18 de julio de 2022).

Por lo mencionado anteriormente se establece la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo se puede mejorar la intervención de las Trabajadoras Sociales en los servicios del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General del Trabajo Dirigido

Fortalecer las herramientas y estrategias de intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Realizar un Diagnóstico situacional del Servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.
- Diseñar las herramientas y estrategias de intervención para los servicios de internación en los cuales interactúa Trabajo Social del hospital Dr. Roberto Galindo Terán.
- Validar la propuesta de fortalecimiento de herramientas y estrategias de intervención en el servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.
- Sistematizar la experiencia en la aplicación de las herramientas y estrategias de intervención en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

1.5 Metodología

A continuación, se presenta la metodología que fue utilizada en el Trabajo Dirigido. Cabe destacar que la metodología según Ander Egg, significa que:

Este estudio puede realizarse a dos niveles diferentes, de ahí que el término tenga dos acepciones principales. En unos casos se designa el estudio de los supuestos antológicos, lógicos, epistemológicos, semánticos, gnoseológicos, paradigmáticos o novelísticos, que proceden de formas y procesos que ordenan una actividad establecida de manera explícita y perceptible con el propósito de lograr algo. (1995, p. 214).

De esta manera es que el trabajo permitió diseñar y proponer el fortalecimiento de las herramientas y estrategias en la intervención del Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, por lo tanto, para lograr los objetivos planteados, en el presente Trabajo Dirigido se aplicó una metodología de ejecución adoptando cuatro fases de ejecución en concordancia con los objetivos propuestos.

1.5.1 Fases de ejecución del Trabajo Dirigido

Las fases que se ejecutaron en el proceso del Trabajo Dirigido fueron aplicadas de la siguiente manera:

Primera Fase: Diagnóstico situacional del servicio de Trabajo Social

Esta primera fase fue el punto de partida para poder contextualizar el área en la cual se llevó a cabo el Trabajo Dirigido, iniciado con el diagnóstico en el servicio de Trabajo Social para realizar un análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (FODA), mediante el cual se describió la necesidad que existe de fortalecer la intervención mediante herramientas que coadyuven a la valoración social.

En este primer acercamiento se utilizó el tipo de investigación participativa, mismo que mediante técnicas dinámicas apoyaron en la identificación de los principales problemas por los que atraviesa el Servicio de Trabajo Social.

Segunda Fase: Diseño de herramientas y estrategias para fortalecer la intervención de las Trabajadoras Sociales en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

En la segunda fase, se aplicó la observación participante. En este proceso se realizó el acompañamiento a las Trabajadoras Sociales en lo que respecta a la aplicación de estrategias y

herramientas en los servicios de internación del nosocomio que son: Cirugía/Traumatología, Ginecobstetricia, Pediatría/Neonatología, Medicina Interna y Terapia Intermedia, seguidamente se efectuaron 2 talleres en los cuales se diseñaron las herramientas y estrategias de intervención en los servicios de internación del hospital.

Los talleres se realizaron bajo la siguiente metodología:

- 1) Invitación a las Trabajadoras Sociales del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán
- 2) Registro de participantes
- 3) Exposición sobre la propuesta en el diseño de las herramientas y estrategias de aplicación en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del HRGT.
- 4) Sugerencias y observaciones
- 5) Firma de acta de evaluación.

El resultado de ambos talleres se ve reflejado en la propuesta de mejora al haber creado herramientas para todos los servicios de internación.

Tercera Fase: Validación de las herramientas y estrategias para fortalecer la intervención de las Trabajadoras Sociales en los servicios del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

En esta fase se validaron las herramientas y estrategias para fortalecer la intervención de las Trabajadoras Sociales en los servicios del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, mediante la realización de una reunión en la cual se expuso detalladamente cada parte de la propuesta además de su importancia y el impacto que generará en el accionar social, puesto que será de gran ayuda a la hora de realizar la intervención de las profesionales en Trabajo Social.

La validación contó con la presencia de las autoridades institucionales como ser: el Director, el Jefe Médico, la Responsable de Trabajo Social, las Trabajadoras Sociales, los Jefes de servicios de internación, además de las autoridades de la Carrera de Trabajo Social; el Director de Carrera, la Responsable de Modalidad de graduación y el Tutor Académico, para su aprobación y posterior divulgación.

La metodología de la reunión de validación se realizó de la siguiente manera:

- a) Invitación a las autoridades y trabajadoras sociales del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán y autoridades del área de Ciencias Sociales
- b) Exposición y descripción de herramientas y estrategias diseñadas en conjunto con las Trabajadoras Sociales para ser incluidas en los servicios de internación del H.R.G.T.
- c) Observaciones y Sugerencias (en caso de existir, subsanar)

La actividad culminó con la firma del acta de validación por las personas descritas anteriormente que asistieron al evento.

Cuarta Fase: Sistematizar la experiencia en la aplicación de las herramientas y estrategias de intervención en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

Se realizó la sistematización de la experiencia mediante el acompañamiento a la aplicación de las herramientas propuestas y las estrategias como la entrevista, reuniones y observación. Misma que se describe más adelante.

1.5.2 Técnicas de Investigación e Instrumentos

Las técnicas e instrumentos son un conjunto de reglas y procedimientos muy importantes para recopilar la información necesaria en cuanto al diagnóstico. Por lo tanto “las técnicas constituyen un conjunto de actividades para recolectar, procesar y analizar información” (Pardinas, 2013, p. 19). En respuesta a la metodología que ha sido seleccionada para llevar a cabo la investigación se aplicaron las siguientes técnicas e instrumentos.

- **Observación:** La observación fue aplicada en el transcurso del trabajo dirigido, mismo que se ejecutó en el servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán. Cabe mencionar que el instrumento utilizado fue la guía de observación (ver anexo 2) y el cuaderno de campo, que sirvieron como apoyo en la

recolección de datos, identificación de actitudes y acciones en la intervención de las Trabajadoras Sociales.

- **Matriz de análisis Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA):**
Se utilizó como herramienta de análisis y diagnóstico la matriz FODA, misma que según Espinoza “Su principal objetivo es llegar a un claro análisis para poder tomar las disposiciones importantes y pertinentes para poder mejorar y subsanar las debilidades. La sigla viene de las cláusulas: fortalezas, oportunidades debilidades y amenazas,” (2013, p.1). Si bien esta herramienta es utilizada con más frecuencia en el área administrativa, su utilidad para identificar debilidades es muy importante, puesto que estas debilidades pueden ser traducidas ya sea en problemas o necesidades.

La herramienta fue aplicada en los ambientes del servicio de Trabajo Social en el Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, previa invitación (ver anexo 4) a las profesionales que lo conforman. El desarrollo de la actividad se llevó a cabo de la siguiente manera:

- 1) Bienvenida y registro de las participantes
- 2) Técnica de presentación *Yo soy* mediante (rompe hielo)
- 3) Explicación sobre los objetivos de la actividad y la utilización de la matriz FODA
- 4) Entrega de material (folder con cartillas, hojas de colores, marcador, bolígrafo y programa de la actividad) a las participantes a medida que se explican los componentes de la matriz
- 5) Exposición de la matriz emitida por las participantes
- 6) Exposición de las principales necesidades identificadas en base a las debilidades identificadas
- 7) Jerarquización y priorización de necesidad en coordinación con las asistentes
- 8) Refrigerio
- 9) Cierre y despedida.

Cuarta Fase: Sistematizar la experiencia en la aplicación de las estrategias y herramientas de intervención en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

Se realizó la sistematización mediante la aplicación de las herramientas y las estrategias propuestas como la entrevista, reuniones y observación, misma que se llevó a cabo de la siguiente forma:

Tabla 1

Sistematización de la aplicación de herramientas y estrategias

Servicio de aplicación	Descripción del Caso	Estrategia aplicada	Herramienta aplicada	Trabajadora Social
Medicina Interna	Pacte masculino de 90 años de edad con Insuficiencia Renal Crónica en espera de hemodiálisis.	Entrevista Observación Reuniones	- Ficha Social - Ficha Kardex	Lic. Madely Sales
Ginecobstetricia	Pacte femenina de 50 años de edad con Cáncer de Cuello Uterino (Rechazo de transferencia a tercer nivel)	Entrevista Observación Reunión	- Ficha Social - Ficha Kardex - Bitácora - Crónica Social	Lic. Martha Salazar
Cirugía	Pacte Femenina de 19 años de edad con fractura de tibia y peroné por accidente de tránsito. (Solicitud de categorización para descuento del 30%).	Entrevista Reunión	- Ficha Social - Ficha Kardex - Informe Social	Lic. Francis Ojopi
Pediatría	Pacte Masculino de 6 meses de edad con desnutrición severa y anemia. (Solicitud de Retiro voluntario)	Entrevista Observación	- Ficha Social - Ficha Kardex - Informe Social	Lic. Jackeline Mescias

Fuente: Elaboración propia (2022)

En la tabla se expresa la sistematización de la experiencia en ginecobstetricia, medicina interna, pediatría y cirugía, con casos sociales previamente identificados, en los cuales las profesionales realizaron su intervención con las diferentes herramientas que se proponen en el documento. Teniendo como resultado final un mejor manejo de los casos, además de su correspondiente registro y la optimización del tiempo al realizar la intervención.

En Medicina Interna la Lic. Madely Sales, realizó la atención de un paciente masculino de 90 años de edad con el diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica quien se encontraba en espera de hemodiálisis. Las estrategias utilizadas por la trabajadora social fueron la entrevista, observación y las reuniones con el equipo de salud que atendió al paciente, aplicado la ficha social y ficha kardex.

La licenciada Martha Salazar aplicó la ficha social, ficha kardex, bitácora y crónica social en el servicio de Ginecobstetricia con una paciente femenina de 50 años de edad con el diagnóstico de Cáncer de Cuello Uterino, misma que rechazo una transferencia a un Hospital de tercer nivel, utilizando como estrategias la entrevista, la observación y la reunión en especial con la familia.

En Cirugía la Lic. Francis Ojopi aplicó la ficha social, ficha kardex e informe social en una paciente femenina de 19 años de edad con fractura de tibia y peroné por un accidente de tránsito. A la valoración y diagnóstico social de la Trabajadora Social, menciono que la paciente es de escasos recursos económicos, por lo que realiza la solicitud de categorización para descuento del 30%.

Para concluir en el servicio de Pediatría la Lic. Jackeline Mescías atendió el caso de un paciente masculino de 6 meses de edad con desnutrición severa y anemia, del cual la progenitora solicitó el retiro voluntario, por lo tanto la Trabajadora Social procedió a realizar la valoración mediante entrevistas y observación aplicando la ficha social, ficha kardex e informe social para notificar a Defensoría de la Niñez y Adolescencia ya que por las características del caso, es decir, por tratarse de un menor en situación de peligro al atravesar por el diagnóstico mencionado, el caso debía ser derivado puesto que se observó descuido y negligencia por parte de la progenitora.

- **Población del Trabajo**

La población del trabajo puede asemejarse a la población de estudio, que según Suárez es “El conjunto de individuos al que se refiere nuestra pregunta de investigación o respecto al cual se pretende concluir algo” (2011, p.2). Por lo tanto, en el trabajo realizado, se involucró al personal de Trabajo Social y los servicios de internación del nosocomio.

CAPÍTULO II

CONTEXTO INSTITUCIONAL

2.1 Antecedentes

El Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán, es una institución de atención en salud de segundo nivel. Sin embargo, actualmente cuenta con 7 servicios de segundo nivel y 4 correspondientes al 3 nivel, aspecto que trae problemas a la hora de decidir sobre infraestructura y recursos humanos, y es casi imposible tratar de encasillarlo en la Norma de Caracterización de Segundo Nivel y peor aún y quizás el mayor daño es la ambigüedad en cuanto a la fuente de financiamiento (Hurtado, comunicación personal, 15 de mayo de 2022).

2.1.1 Antecedentes Institucionales

Es importante mencionar que el crecimiento de la población años tras año, ocasiona que se genere una mayor demanda en lo que respecta la atención en salud, duplicando y quizás triplicando la demanda de hace 10 años. Cabe resaltar que el Hospital Dr. Roberto Galindo fue acreditado en primer grado de atención, sin embargo, desde esa fecha el nosocomio a fuerza mayor implementó servicios y por consiguiente responsabilidades en lo que respecta a la organización, infraestructura y equipamiento, lo que ha condicionado conflictos permanentes con el personal y los usuarios, aspecto que demanda tiempo y energía de las autoridades en la solución de conflictos que debía ser utilizado de mejor manera buscando el crecimiento de la institución y la satisfacción tanto del personal como de los usuarios.

Uno de los servicios recientemente reconocido según lo establece la Dra. Susana Hurtado, es el servicio de Trabajo Social, mismo que se implementó conjuntamente con otros como fisioterapia y nutrición hacen 25 años en las instalaciones del Hospital Dr. Roberto Galindo, reconocido como Asistencia Social durante 15 años, mismo que no contaba con

profesionales en Trabajo Social siendo asistido por damas que se dedicaban a la labor solidaria con personas necesitadas, figura que cambio en el año 2010 al graduarse la primera promoción de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Amazónica de Pando, siendo la primera profesional responsable del servicio la Lic. Aleida Bautista de Flores. (Buitrago, comunicación personal, 16 de mayo de 2022).

Cabe resaltar que, desde el año 2010 ejercen como profesionales las Trabajadoras Sociales, quienes ya trabajan desde antes en la institución y con la apertura de la carrera de Trabajo Social se profesionalizaron.

El Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán como menciona la Dra. Susana Hurtado, es un hospital de segundo nivel, actualmente cuenta con 4 servicios de segundo nivel y 7 correspondientes al 3 nivel.

2.1.2 Aspectos Históricos

El Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán dependiente del servicio departamental de Salud (SEDES), fue refundado el 26 de junio de 1.994 al ser catalogado como Hospital de Segundo nivel con los servicios de Medicina Interna, Ginecoobstetricia, Cirugía General, Pediatría y Emergencias. Tiene una infraestructura de una sola planta y pertenece al Segundo Nivel de atención en salud.

El Dr. Roberto Galindo Terán nació en Cochabamba el 7 de septiembre de 1903. Fue el primer medico pionero en el departamento Pando. Llego a trabajar en una posta sanitaria conocida como Sheraton de la Población de Cobija, el 15 de noviembre 1950 dejando sus conocimientos profesionales puso en marcha su ejemplo de perseverancia al impulsar la creación del Hospital General de Cobija. Mismo que en sus inicios se encontraba en inmediación de la Plaza Humbert Terrazas en donde actualmente se encuentra el concejo municipal.

Según comento el Dr. Burgos en una entrevista en 2018 en el nosocomio, fue una ardua batalla con el Ministerio de Salud en ese entonces el implementar el hospital, ya que por la escaza población no se le daba la importancia que requería a la salud regional, sin embargo, tras

una serie de manifestaciones y constantes peticiones y solicitudes, lograron la implementación del Hospital Dr. Roberto Galindo con escasos equipos hospitalarios y solo tres médicos generales.

Uno de los servicios recientemente reconocido según lo establece la Dra. Susana Hurtado, es el servicio de Trabajo Social, mismo que se implementó conjuntamente con otros como fisioterapia y nutrición hacen 23 años en las instalaciones del Hospital Dr. Roberto Galindo, reconocido como Asistencia Social durante 15 años, mismo que no contaba con profesionales en el área de Trabajo Social siendo asistido por damas que se dedicaban a la labor solidaria con personas necesitadas, figura que cambio en el año 2010 al graduarse la primera promoción de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Amazónica de Pando, siendo la primera profesional responsable del servicio la Lic. Aleida Bautista de Flores quien fue una de las precursoras dentro el Hospital.

2.1.3 Características Generales de la Institución

El Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, como lo establece Hurtado (2022) tiene las siguientes características según lo que veremos a continuación.

2.1.3.1 Ubicación

La institución se encuentra ubicada en el distrito N° 2, Barrio Los Tajibos, el Km. 2, Av. Manuripi N° 51. Ciudad de Cobija departamento Pando.

2.1.3.2 Infraestructura y Equipamiento

Según lo que se observó en el Hospital Dr. Roberto Galindo se detallan los servicios y dependencias en las áreas de Dirección, Administración, Internación y Consulta externa.

- Dirección:

Se encuentra en el medio del nosocomio, cuenta con una oficina amplia en donde se reúnen los pases de guardia y comités que se conforman en el nosocomio, el director

actual el Dr. Nahúm Vásquez Mamani es quien dirige las decisiones y acciones conjuntamente con la Jefe Médico Dr. Ricardo Ojopi Seeghers, mediante la toma de decisiones aprobada por el Comité Técnico Administrativo conformado por los jefes y responsables de los 19 servicios del nosocomio que son; Cirugía, Traumatología, Ginecología, Neonatología, Pediatría, Medicina Interna, Oftalmología, Odontología, Emergencias, Unidad de Terapia Intermedia, Laboratorio, Enfermería, Docencia, Hemodiálisis, Farmacia, Administración, Trabajo Social, Nutrición, Imagenología.

- Administración:

La administración está bajo la dirección del Lic. Fabio Alba quien recientemente asumió el cargo y es quien se encarga del manejo administrativo de recursos tanto económicos como humanos. Bajo su dependencia está la Jefatura de Recursos Humanos, Asesoría Legal y Contabilidad.

- Servicios de internación:

Como se mencionó anteriormente el Hospital Dr. Roberto Galindo es un hospital de segundo nivel que cuenta con 5 servicios de tercer nivel. Esta situación se dio gracias a la demanda e incremento poblacional, además de la espera de concretizar la implementación de un tercer nivel.

- Servicios de Trabajo Social:

Se encuentra en el pasillo principal del nosocomio, ubicado al lado de estadística y fichaje, el ambiente es de 6 x 4 metros, contando con tres escritorios, sillón de espera y estantes donde se acomodan las donaciones que el servicio recibe. Según la información recabada, la mayor parte del mobiliario son donaciones que las funcionarias captaron.

En lo que respecta a los servicios de segundo nivel en internación están.

a) Cirugía:

El servicio de cirugía cuenta actualmente con 4 salas de internación con 22 camas repartidas en las cinco salas. Cuenta actualmente con seis cirujanos especialistas que realizan turnos de 24 horas, tres médicos ASSO (Año de Servicio Social Obligatorio) y tres residentes de la especialidad.

El cuerpo médico atiende consultas externas con un rol de turnos, llamados a emergencias y servicios de internación.

La mayor parte de los diagnósticos que atienden en el servicio se relacionan con problemas de apéndice, vesícula, páncreas, tórax, pulmones, estomago e intestinos, además de traumas que requieran intervención quirúrgica.

b) Traumatología:

Traumatología cuenta con 2 salas y 10 camas, cabe resaltar que Cirugía y Traumatología se encuentran en el mismo pabellón de internación. El nosocomio cuenta con cuatro traumatólogos y un médico ASSO, no teniendo residentes en esta gestión.

c) Ginecoobstetricia:

Es el servicio con mayor demanda, cuenta con 7 salas y 34 camas, atendiendo a la población urbana y rural en partos quirúrgicos y fisiológicos, además de otras complicaciones ginecológicas como cáncer de cuello uterino, tumores o quistes. Actualmente cuenta con siete médicos especialistas

d) Pediatría:

El servicio de Pediatría cuenta con 5 salas y 25 camas y cunas en donde se ingresan a los menores de 0 a 12 años. De ellos solo los que tiene 4 años y 362 días de edad cuentan con seguro, lo demás pacientes son institucionales es decir pagan. La mayoría de los pacientes son del área rural-urbana. De igual forma Trabajo Social realiza la ronda diaria para visitar a los pacientes cerciorándose que los menores están acompañados de sus tutores y registrando los casos en el cuaderno de campo.

e) Medicina Interna:

Cuenta con 6 salas y 30 camas, en donde se atienden todo tipo de padecimientos que no sean de carácter quirúrgico. Trabajo Social realiza la valoración de los pacientes previa solicitud de interconsulta por parte del personal médico.

f) Unidad de Terapia Intermedia:

Atiende a pacientes con riesgo de muerte, contando con 6 camas especiales, monitores, respiradores y control especial 24 horas del día.

2.1.3.3 Recursos Humanos

Los recursos humanos del Hospital Dr. Roberto Galindo son administrados por la Jefatura de Recursos Humanos a cargo del Lic. Alejandro Chávez Lurici quien proporcione los datos actuales que se detallan bajo la dirección de Administración. En la actualidad los recursos humanos del Hospital se distribuyen de la siguiente forma:

Tabla 2
Personal del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán

PERSONAL	ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD/CONTRATADOS
Médico	Médicos Generales	15
	Médicos Especialistas	45
Enfermería	Licenciadas	50
	Auxiliares	53
	Profesionales	8
Administrativo	Técnicos superiores	12
	Técnicos medios	23
Fisioterapia, Nutrición y Trabajo Social	Fisioterapeutas	3
	Nutricionistas	3
	Trabajadoras Sociales	4
	Técnicos en Fisioterapia	3
Servicios Manuales	Almacén:	8
	Cocina	12
	Lavandería	8
	Limpieza:	21
Laboratorio y Farmacia	Camilleros:	4
	Profesionales	8
	Técnicos	10
	Auxiliares	4

Fuente: Datos obtenidos en Recursos Humanos – Hospital Dr. Roberto Galindo Terán (2022).

2.1.3.4 Políticas Institucionales

En la Normativa establecida por el Ministerio de salud conjuntamente con el Servicios Departamental de Salud, enmarcada en los parámetros de caracterización de segundo nivel, el Hospital. Dr. Roberto Galindo Terán maneja las Siguietes Políticas:

- 1) El usuario será el actor principal a quien se deberán dirigir las acciones coordinadas de esfuerzos de todos los procesos que integran el Hospital; bajo un modelo de atención integral multidisciplinaria.
- 2) La atención de la patología se realizará con el criterio de la medicina basada en evidencias; es decir, con el soporte de la mayor evidencia científica.
- 3) Se deberán fortalecer los niveles de operación y el sistema de referencia y contra referencia de pacientes.
- 4) Se promoverá el desarrollo de estudios demográficos, económicos, sociales y de salud, que permitan el desarrollo científico y técnico de la atención médica y la detección oportuna de factores de riesgo de salud pública.
- 5) Se propiciará la participación de equipos multidisciplinarios de salud, para la identificación y solución de problemas de salud pública en su ámbito de influencia.
- 6) Se deberá ejercer una dirección y control del Hospital, en forma sistemática y transparente; con base en los requisitos que marca la acreditación y con la aplicación de los principios de administración de la calidad, establecidos en las normas ISO 9000, en un ambiente que propicie la mejora continua en el desempeño.
- 7) Se propiciará la difusión de los trabajos de investigación realizados en el Hospital ante instancias públicas, privadas y sociales; así como el intercambio de información médico científica.
- 8) Se fortalecerá la formación, capacitación y el desarrollo técnico y profesional del personal para la salud; asimismo, los programas determinados deberán ser dirigidos a equipos multidisciplinarios para la atención integral y tendrán que ser congruentes con las necesidades y demandas de la población usuaria, reflejadas en los resultados del diagnóstico estratégico.

2.1.3.5 Financiamiento

Según se investigó, en el área de Administración el Lic. Fabio Alba, menciona que el hospital actualmente está atravesando una serie de problemas económicos y financieros, ya que tiene muchas deudas. El entrevistado menciona que las fuentes de financiamiento son:

- El TGN (Tesoro General de la Nación): con Ítems a algunas personas ya sea profesionales o técnicos, este ente financiador proviene del Ministerio de Salud.
- Ley Financial: con la dotación de Ítems a algunos funcionarios en diferentes áreas, depende de la Gobernación Departamental de Pando.
- Gobierno Autónomo Municipal: Es el ente financiador que inyecta más presupuesto, mismo que según el Ing. Fabio Alba no alcanza para cubrir los gastos e insumos hospitalarios, debido al incremento de la demanda poblacional.
- Recursos Propios: la captación de recursos propios se obtiene mediante la venta de servicios en el hospital con lo cual, según el Lic. Alba en la entrevista realizada, se pagan insumos y materiales necesarios que se utilizan para la tensión de los usuarios, además de la alimentación, mantenimientos, entre otros. (Alba, comunicación personal, 07 de septiembre. 2022).

2.1.4 Misión

“Somos un Hospital público que se caracteriza por otorgar prestaciones de salud con calidad y calidez, en busca de lograr la satisfacción del cliente cumpliendo las normas y reglamentos de atención inmediata, para contribuir en el desarrollo humano del Municipio de Cobija”

2.1.5 Visión

“Queremos ser un Hospital, acreditado, con infraestructura, tecnología avanzada, recursos humanos capacitados y especializados, que brinden atención con calidad y Calidez, solidarios, con equidad de género y generacionales, en vías hacia un tercer nivel”

2.2 Población Objeto de Estudio

Se tomó en cuenta como objeto de estudio en primera instancia a las profesionales en Trabajo Social, ya que son quienes realizan la intervención con los usuarios que acuden a los servicios de internación, también se tomó en cuenta al personal de salud del nosocomio.

2.3 Estructura Organizacional

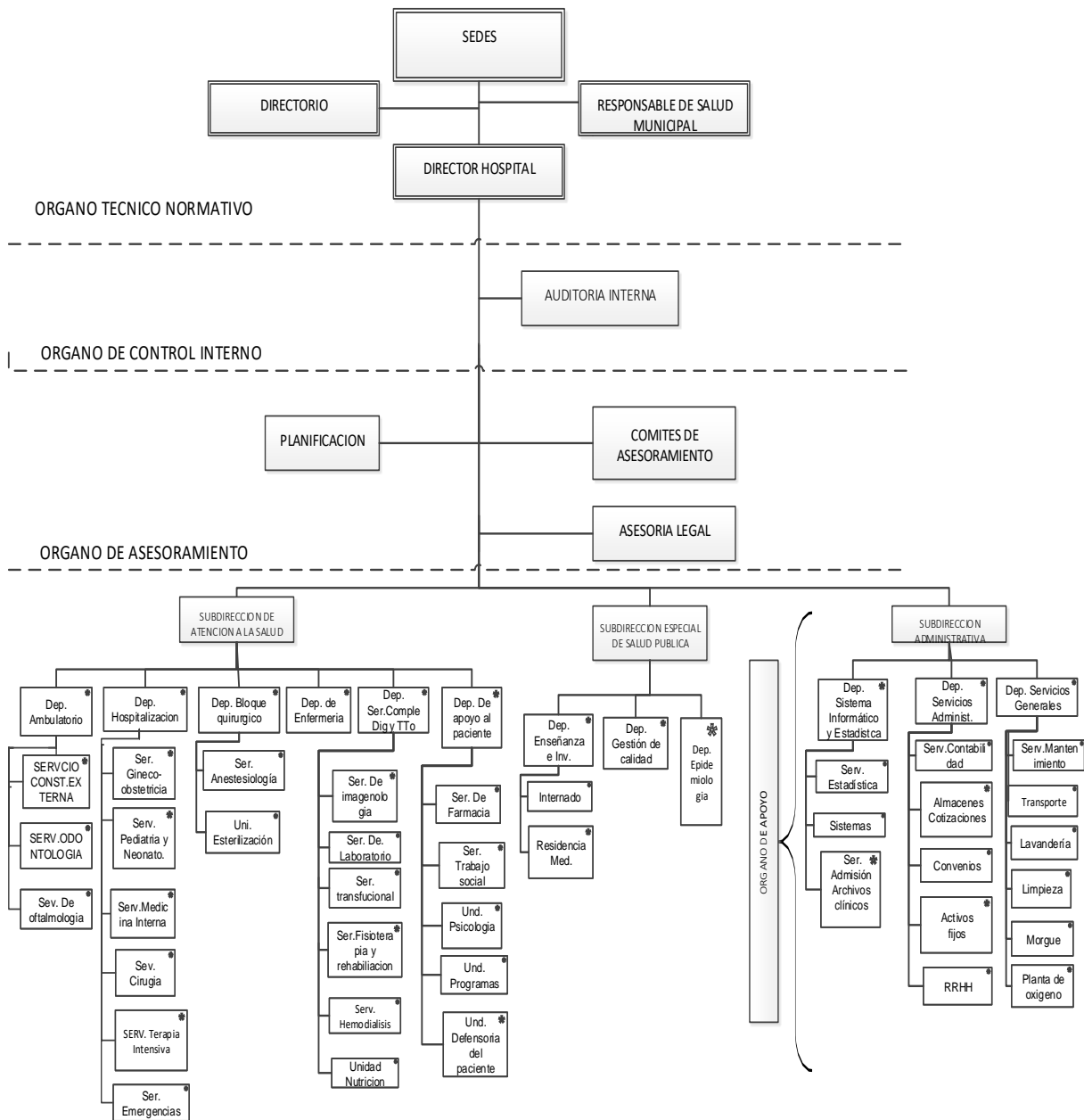


Figura 1 Estructura Organizacional del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

Fuente: Datos obtenidos de la Dirección de Planificación – Hospital Dr. Roberto Galindo Terán (2022)

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

En el presente acápite se exponen el marco legal y el marco conceptual que sustentan la investigación. Por un lado, el marco legal establece toda la normativa que respalda el accionar de Trabajo Social en el ámbito nacional. Por su parte, marco teórico conceptual contiene las perspectivas relacionadas a las herramientas y estrategias de la intervención en el área de la salud.

3.1 Marco Legal

El marco legal establece el derecho a salud y seguridad social, la normativa de caracterización de segundo nivel y el accionar de Trabajo Social en el área clínica.

3.1.1 Constitución Política del Estado

Se tomó en cuenta a la Constitución Política del Estado, siendo que en ella se establecen absolutamente todos los derechos y deberes de los ciudadanos del territorio nacional, siendo la salud prioritaria.

Sección II Derecho a la Salud y a la Seguridad Social

Artículo 35.

I. El Estado, en todos sus niveles, resguardará el derecho a la salud, suscitando políticas públicas orientadas a mejorar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso gratuito de la población a los servicios de salud.

II. El sistema de salud es único además de adjuntar la medicina tradicional de las naciones y pueblos indígena originario campesinos.

Artículo 36.

I. El Estado garantizará el acceso al seguro universal de salud.

II. El Estado controlará el ejercicio de los servicios públicos y privados de salud, y lo regulará mediante la ley.

Artículo 37.

El Estado tiene la obligación indeclinable de garantizar y sostener el derecho a la salud, que se constituye en una función suprema y primera responsabilidad financiera. Se priorizará la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

Artículo 38.

I. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del Estado, y no podrán ser privatizados ni concesionados.

II. Los servicios de salud serán prestados de forma ininterrumpida.

Artículo 39.

I. El Estado avalará el servicio de salud público y reconoce el servicio de salud privado; regulará y vigilará la atención de calidad a través de auditorías médicas sostenibles que evalúen el trabajo de su personal, la infraestructura y el equipamiento, de acuerdo con la ley.

II. La ley sancionará las acciones u omisiones negligentes en el ejercicio de la práctica médica.

Artículo 40.

El Estado garantizará la intervención de la población organizada en la toma de disposiciones, y en la gestión de todo el sistema público de salud.

Artículo 45.

I. Todas las bolivianas y los bolivianos tienen derecho a acceder a la seguridad social.

II. La seguridad social se presta bajo los principios de universalidad, integralidad, equidad, solidaridad, unidad de gestión, economía, oportunidad, interculturalidad y eficacia. Su dirección y administración corresponde al Estado, con control y participación social.

III. El régimen de seguridad social cubre atención por enfermedad, epidemias y enfermedades catastróficas; maternidad y paternidad; riesgos profesionales, laborales y riesgos por labores de campo; discapacidad y necesidades especiales; desempleo y pérdida de empleo; orfandad, invalidez, viudez, vejez y muerte; vivienda, asignaciones familiares y otras previsiones sociales.

Se tomó en cuenta a los artículos anteriormente citados puesto que establecen la obligación del estado en cuestión de la atención en salud a la población en general dentro del sistema nacional, además de establecer los derechos de seguridad social.

3.1.2 Norma de Caracterización de Hospitales de Segundo Nivel

La Norma Nacional de Caracterización de Hospitales de Segundo Nivel se establece bajo la Resolución Ministerial N° 0039 del 30 de enero de 2013. En la cual se rige el funcionamiento de cada servicio que se encuentra dentro de la institución en salud.

En el capítulo IV de la Norma se establece el *Servicio de Apoyo y Orientación al Usuario* (Trabajo Social, Psicología, Nutrición y Fisioterapia). En esta sección se pueden apreciar las funciones que realiza los profesionales en el área de Trabajo Social, en cuanto a la intervención hospitalaria.

En cuanto a la Norma de Caracterización, se la tomó en cuenta, puesto que establece las funciones específicas que realiza el servicio de Trabajo Social en una institución sanitaria de salud de segundo nivel, por lo cual es importante conocer las directrices del accionar de esta área para entender las herramientas y estrategias que utilizan para realizar su intervención con los usuarios.

3.2 Marco Teórico

Las bases teóricas que se establecen en este apartado, están planteadas desde el entendimiento del Trabajo Social en salud, funciones, modelos de atención, herramientas de intervención y estrategias con las que proceden para su accionar.

3.2.1 Perspectivas teóricas del Trabajo Social en Salud

Para poder analizar cuáles son las perspectivas teóricas en la acción de Trabajo Social en el ámbito de la salud, es necesario tomar en cuenta las diferentes perspectivas teóricas para analizar el ejercicio profesional en el ámbito de la salud.

En lo que respecta a las dos caras del ejercicio profesional, por una parte, se encuentra el lado universal de dicha acción, es decir, la condición de profesional asalariado como determinante esencial de la profesión en este campo, y lo que significa dicha característica como elemento la sociedad. Por otra parte, se encuentra la condición que toma en cuenta las categorías teóricas particulares que guían la acción profesional, como “expresiones en la esfera de la razón, de modos de ser, de determinaciones de existencia, dadas en una realidad efectiva” (Marx, 2006, p. 32). Por lo tanto, los profesionales de Trabajo Social se adaptan al entorno y lugar en el que desempeñan su labor.

La evolución de Trabajo Social comienza por el asistencialismo en sí. En una primera aproximación epistemológica, se instará que la práctica asistencial de los/las Trabajadores Sociales se caracteriza por tres modelos de intervención profesional que condensan ambas dimensiones (Molina, 2004). Estos modelos según menciona el autor son la base de la práctica profesional en todos los campos laborales.

Se entiende por Modelo la integración en una unidad de los aspectos teóricos, filosóficos y metodológicos de una forma determinada de práctica.

Una expresión especializada de la práctica social y que se inserta en la dinámica de las relaciones sociales, reproduciéndolas en su carácter contradictorio; por lo tanto, sus determinaciones son el grado de desarrollo de la profesión, las características de los agentes profesionales, las redefiniciones que exigen los cambios de la cuestión social y las oportunidades o limitaciones en el contexto institucional (Molina, 2004, p.1).

Por lo tanto, se exponen a continuación los modelos asistenciales que consisten en proveer un subsidio financiero y/o material, u ofrecer información a un sujeto individual o colectivo que plantea carencia en la satisfacción de sus necesidades vitales y contingentes, para cuya satisfacción se demanda una acción institucional inmediata.

- Modelos socioeducativos – promocionales - comunitarios: consisten en una labor educativa de búsqueda y formación, a partir de problemas explicativos para los actores involucrados, mismos que se dan a través de procesos de concienciación, de aprendizaje, de reunión de recursos personales, grupales, comunales e institucionales y construcción de redes y alianzas de solidaridad, los actores reconstruyen su realidad y conforman habilidades de acción, para contribuir a transmutar su realidad y con ello acceder a una mejor calidad de vida.
- Modelos terapéuticos: se caracterizan por el manejo de las relaciones y de los métodos expansivos, que generan rigideces entre el dependiente individual o agrupado y su ambiente. El propósito es originar los cambios que el sistema solicita para recuperar el relativo equilibrio para el desarrollo individual y familiar al que se aspira y que es posible. Este tipo de intervención puede ser muy positivo para poder llegar a manera el estrés. En cuanto a la interpretación de los dispositivos y la situación problemática, la disposición para descubrir los puntos que originan la situación objeto de intervención, son algunas de las situaciones que configuran la intervención denominada como terapéutica. (Molina, 2004). Este modelo puede ser el más apropiado al momento de realizar la intervención social en el área de salud, sobre todo en casos de enfermedades crónicas y terminales.

En el área de Trabajo Social estos modelos han llevado a respetar las distintas perspectivas teóricas que fundamentan sus prácticas, al analizar los elementos que intervienen en la acción profesional, se encuentran residuos de una profesionalidad particularizada por una historia, por un campo y distintos elementos que componen la identidad profesional, lo que preserva ese aspecto universal, pero, al mismo tiempo, devela un aspecto particular sobre una misma práctica.

3.2.2 Funciones de Trabajo Social en salud

Según establece la Norma de Caracterización de Hospitales de Segundo Nivel (2013) del Ministerio de Salud y deportes de Bolivia, las funciones del profesional en Trabajo Social hospitalario son:

- a) Indagar las referencias sociales, personales, familiares, laborales, educacionales, del paciente, instituyendo los orígenes que hayan mediado, liberado o agravado su estado actual.
- b) Generar el diagnóstico social que afecta al paciente y su entorno socio/familiar.
- c) Establecer y llevar a cabo el procedimiento social y alcance luego del alta médica.
- d) Designar en la Historia clínica en papel el abordaje del caso.
- e) Contribuir al equipo de salud, los datos selectos en relación con el rol social que cumple en la familia y en la sociedad.
- f) Desplegar actividades con fines educativos, recreativos, de orientación y rehabilitación.
- g) Compromiso interdisciplinario en programas provinciales, hospitalarios y comités de la institución.
- h) Elaborar investigaciones sociales. (p.568).

Es importante recalcar, que estas funciones fueron establecidas hace una década y que la labor social ha evolucionado conjuntamente con las ciencias médicas. Según establece Ituarte en cuanto al Servicio Social brinda respuestas a:

- 1) Interconsultas solicitadas por los distintos servicios asistenciales a problemáticas sociales como maltrato infantil, de género, abandono de persona (niño y adulto), acompañamiento en tratamientos específicos de pacientes diabéticos, trastorno en el crecimiento, obesos, oncológicos, trasplantados, nefróticos, VIH (medicación), salud mental, trastornos en la alimentación u otras patologías, a través del abordaje profesional.
- 2) Confección de expedientes por pedido de medicación oncológica al Banco de Drogas; derivaciones, prótesis, internación domiciliaria, entre otros.
- 3) Coordinación con Instituciones (Ministerios, Zonas Sanitarias, Juzgados, Municipalidades, entre otros) (1992, p.1).

Cabe recalcar que actualmente, por la situación de pandemia, sus funciones se incrementaron debido a la situación suscita por el Covid-19.

- El contacto con la familia de los pacientes internados en áreas de aislamiento Covid-19, Terapia Intensiva, Medicina interna, en donde deben efectuar una la recopilación de información del paciente, de su entorno y la atención integral.
- La elaboración de un diagnóstico social completo, coherente con el entorno socio familiar del paciente.
- Diseñar una estrategia de intervención en coordinación de acuerdo a las acciones operativas.
- Brindar seguimiento de casos con apoyo del equipo multidisciplinario.

3.2.3 Herramientas de intervención de Trabajo Social

Pueden definirse como los instrumentos que utilizan los profesionales en Trabajo Social para realizar un trabajo, con la finalidad de que las técnicas sean eficaces y más precisas, además de que se utilizan de soporte a una manera concluyente, siendo algo palpable (puede tocarse) y que se puede transformar (Ander-Egg, 1995). Entonces, las herramientas pueden variar de acuerdo al espacio y ámbito laboral, es decir, el profesional las adecúa de acuerdo a la necesidad que tiene de indagar y procurar información.

Se pueden mencionar que entre las principales herramientas utilizadas en el área de salud por Trabajo Social son:

- 1) La Ficha Social: La ficha social es definida como un instrumento de todo trabajador social en donde el mismo registra la información obtenida en forma susceptible. Este documento permite cuantificar la historia social.

La ficha social puede ser considerada como uno de los instrumentos específicos del trabajo social, la cual sirve de relación entre los distintos servicios y profesionales. A la vez esta es la parte común sistematizable y cuantificable de la historia social. (Anónimo, 2013. p.1)

Por lo que se puede concretizar que la Ficha Social suele recoger los datos de identificación de las personas, así como los datos sociodemográficos, lo que respecta a la intervención social y todas aquellas observaciones que puedan serle de utilidad al profesional, por lo que cada vez se maneja más el soporte de la ficha social.

- 2) La Ficha Kardex: Se utiliza para el registro de casos y el archivo que respalda la intervención de los profesionales en Trabajo Social. Según Bazán (2012):

Instrumento que está destinado a resolver requerimientos de índole inmediata donde de forma resumida identifica al usuario, su solicitud y el servicio brindado, partiendo de la premisa que el profesional atiende una diversidad de problemáticas de mayor o menor complejidad por lo que no todas ellas requerirán de un estudio social profundo, asimismo permite el seguimiento de atención por otro profesional de atención. (p.32).

Se considera que este instrumento puede ser utilizado para llevar un registro de los casos atendidos por cada profesional y de esta manera facilitar el manejo de la información.

- 3) Informe Social: Es un reporte completo de la situación del paciente, luego de realizar entrevista previa con el entorno familiar, usado generalmente a requerimiento de otra instancia superior. El informe social se define como:

Se puede decir que se trata de un texto que él o la profesional en Trabajo Social presenta todo lo relacionado con la historia social y situación de los usuarios, realizando una interpretación y apreciación de los mismos, destinadas a fundamentar y proponer una acción transformadora a partir de los conocimientos científicos. (Meza citado en Maldonado y Pérez, 2018, p.3).

Se puede agregar que se trata de un instrumento importante que reporta lo necesario sobre un caso valorado por los profesionales en Trabajo Social, mismo que puede tener cierto tipo de variaciones en dependencia del área en la cual se aplica.

Por su parte Vega (2018) menciona que se puede considerar el Informe Social como:

Instrumento de intervención, orienta la acción transformadora del profesional, pues en él está plasmado la situación personal familiar, comunitaria y en función a ello también consigna una recomendación que contiene además las acciones *transformadoras* de dicha realidad. (p. 19).

Por lo que, es un instrumento necesario e indispensable al momento de realizar la intervención.

- 4) Cuaderno de Campo: es el instrumento que utilizan diariamente para el registro de actividades. Para Valverde (1993) el cuaderno de campo “ofrece una amplia posibilidad de utilización, pues sirve como instrumento primordial o adicional de varias sistemáticas de recolección de datos, tales como la observación y la entrevista”. (p.1). Para Trabajo Social, puede considerarse como el instrumento fundamental para la ejecución de una adecuada valoración mediante la toma de apuntes, con información recabada en el momento de realizar una investigación de caso, grupo o comunidad.

Para el ejercicio profesional en el área de la salud, el cuaderno de campo es “una herramienta fundamental, ya que su uso es continuo y el manejo debe tener contenido de carácter técnico y operativo, cuestión que el profesional entienda a la perfección de que trata el caso y como realizar posteriores informes o la obtención de información veraz”. (Alonso, 2011, p.33). Mucho depende entonces del servicio y también del nivel de salud para la incorporación de herramientas, esto obviamente a requerimiento del profesional y de la institución.

Además de las herramientas (Ávila, 2017) menciona que la metodología innovadora del ejercicio profesional del Trabajo Social en caso, grupo y comunidad, son las esferas de intervención más importantes. Sin las herramientas que se deben aplicar, sería para los profesionales muy difícil detectar problemas sociales y diseñar planes de acción.

Tabla 3

Herramientas de Trabajo Social

HERRAMIENTA	OBJETIVO
1.-Familiograma: está diseñado para evaluar el funcionamiento de la familia, así como para detectar las relaciones interpersonales de los miembros del sistema, es una representación gráfica y excelente sistema de registro.	Este instrumento es utilizado en la atención de casos institucionales sobre todo en el ámbito de la salud, por lo tanto se considera un sustento metodológico añadido a estudios de caso a para determinar distintas acciones a tomar con el usuario o la familia
2.-Ecomapa: se traduce como una presentación gráfica de las conexiones emocionales familiares o personales que se tiene con el entorno	Se complementa al familiograma y se usa mayormente en atención a casos en ambientes escolares, pudiéndose hacer también una adecuación a la intervención comunitaria comunitario de este instrumentos
3.-Apgar familiar: Este instrumento es usa para poder dimensión la estabilidad y funcionalidad familiar misma que es divisada por los miembros del sistema.	Lo que describe es la participación, aumento, afecto e intrepidez utiliza en los ambientes de la salud sobre todo psiquiátricos, apoyada en modelos como el de intervención en

	situaciones de crisis, psicosocial, o clínico para una mayor conocimiento de los casos
4.-Mapa de redes: es un sistema conectivo parecido a una radio para medir mediante gradientes la intensidad o lejanía que el usuario tiene con diversas esferas sociales tales como familia externa, trabajo, comunidad etc.	Identifica cual es la principal red de apoyo y las formas de apego ya sea de forma individual, familiar o colectiva
5.-Entrevista: El instrumento más usado en Trabajo Social, puede ser individual, grupal o de colaterales, lo que procura es el conocimiento a profundidad de del contexto de una determinada situación, cuyo principal soporte es el dialogo analítico/rapport para conseguir la información deseada.	Se usa en todas las herramientas de Trabajo Social.
6.-Bitácora de trabajo: En sí es mayormente utilizado en ciertas investigaciones sociales a largo plazo en la cual se organizan cronológicamente sus avances, proyectos, planes o cualquier tipo de información que considere útil y novedosa para el desarrollo de su práctica profesional.	Se utiliza con más frecuencia con más frecuencia en áreas laborales y académicas.
7.-Diario de campo: Es la principal herramienta de todo profesional en Trabajo Social, ya que le permite tomar nota de ciertos sucesos que pueda notar, así como, impresiones y emociones que pueda llegar a sentir en ambientes principalmente de toda índole	Se traduce en un ayuda memoria de lo que se experimentó, su principal técnica es la observación analítica para una mayor comprensión de todo fenómeno social.
8.-Cronograma familiar: Es un instrumento que tiene como objetivo realizar conexiones	Este instrumento se utiliza para el análisis familiar acompañado del familiograma y

<p>en el tiempo en lo que respecta a sucesos importantes porque pueden ser relevantes para el sistema familiar, ayuda a organizar cronológicamente las adversidades de la familia.</p>	<p>ecomapa, es más utilizado en casos del ámbito clínico</p>
<p>9.-Test: Es un cuestionario utilizado para medir ciertas, capacidades, actitudes o aptitudes</p>	<p>Se puede utilizar en ambientes clínicos, educativos o institucionales.</p>
<p>10.-Escala likert: Si bien es poco utilizada, es una escala de medición, utilizada principalmente para comprender opiniones, permitiendo medir ya sea el grado de aceptación-conformidad y el grado de enajenación-inconformidad de un estudio intervención en específico.</p>	<p>Se utiliza como en las terapias de intervención psicosocial, ya sea a nivel grupal, familiar o comunitario.</p>
<p>11.-Diagnóstico social: Es el instrumento fundamental de la praxis del Trabajador Social, ya que permite definir, conocer e interpretar problemáticas y necesidades de todo caso social en todos sus niveles, lo que da pie a proponer un plan de mejora.</p>	<p>Se utiliza en los 3 niveles de intervención caso, grupo y comunidad, así como en ambientes institucionales y académicos, se apoya de la investigación, análisis, observación para comprender las causas y necesidades de los usuarios en determinados contextos</p>
<p>12.-Sociograma: es un instrumento para medir las relaciones interpersonales tales como la afinidad o rivalidad es esencial para conocer las redes de comunicación familiar, mediante 5 preguntas que se realizan a cada miembro y después se esquematiza nos podremos dar cuenta de las interacciones familiares.</p>	<p>Este instrumentos coadyuva el análisis familiar se utiliza para casos en concreto y se apoya de otros como el ecomapa, familiograma y apgar para el análisis holístico familiar</p>
<p>13.-Expediente: también conocido como historia social, consta de una carpeta que</p>	<p>Es sobre todo utilizado en el ámbito clínico y educativo.</p>

contiene los documentos del usuario con un orden que permite conocer la todo lo que antecede a un caso.	
14.-Línea de sucesos familiares: Muy similar al cronograma, con la diferencia de la graficación ya que está interpretada por barras.	Detecta sobre todo los hechos importantes en la vida de las personas.
15.-Estudio socioeconómico: Determina el estado socioeconómico del usuario para identificar problemáticas y necesidades, en su generalidad son para dar algún tipo de beneficio a los usuarios.	Se apoya en otros instrumentos como la ficha social, la visita domiciliaria, el diagnóstico social, entre otros.
16.-Estudio cartográfico: se refiere a toda la documentación, mapas etc. De una determinada comunidad.	Se utiliza en la comunidad, barrios, etc. Se apoya en mapas.
17.-Diagnóstico participativo: es un documento que nace de la comunidad, en donde ellos expresan todo y el trabajador social solo interpreta.	Se apoya en líderes comunitarios o grupos focales, generalmente sirve para la ejecución de proyectos sociales.
18.-Encuesta: son preguntas realizadas sobre ciertos temas de interés que partes de preguntas científicas. En su mayoría sirven para investigaciones.	Se aplica en grupos grandes, ya sean en áreas rurales o urbanas.
19.-Croquis: Es el diseño a mano alzada que realiza el Trabajador Social para identificar un respectivo lugar, con la finalidad de poder dar a conocer un lugar en específico	Generalmente utilizado en las visitas domiciliarias.
20.-Mapa: Permite conocer lugares o comunidades, con aspectos particulares como longitud, tamaño, distancia y toda información relevante sobre el lugar.	Para trabajos de campo y comunidad en su generalidad.

21.-Diagnóstico comunitario: Se traduce en la valoración sobre la estructura social de un determinado lugar y espacio.	Sirve para conocer la realidad de ciertos lugares.
22.-Diagrama de Ishikawa: es una representación gráfica en forma de pescado utilizada generalmente en instituciones.	Se utiliza sobre todo para el fortalecimiento institucional
24.-Matriz/Análisis FODA: Muy utilizada en Trabajo Social, permite analizar e identificar factores internos y externos de una persona o grupo institución.	Aunque se utiliza con más frecuencia en ámbitos institucionales aunque también se utiliza de manera personal, se apoya de instrumentos como el diagrama de pescado para optimizar su análisis
25.-Árbol de problemas: sirve sobre todo para identificar necesidades o problemas de una institución, así como la efectividad de sus respectivas soluciones	Optimiza la practica institucional se apoya de instrumentos como el FODA y cuadro de factores institucionales para un análisis integral
26.-Plan estratégico: en esta herramienta se analiza la mirada prospectiva a través del conocimiento de misión, y objetivos de una institución	Esta herramienta permite tener más proactividad en la empresa o institución, se apoya del plan de fortalecimiento institucional
27.-Plan de fortalecimiento institucional: es un proceso administrativo metodológico que se dirige a instituciones, empresas, asociaciones civiles para utilizar al máximo los recursos de su entorno y así alcanzar sus objetivos y metas de manera eficiente y con calidad.	Potencializa los recursos internos y externos de una institución se apoya en el análisis FODA y cuadro de factores institucionales para un mejor rendimiento
28.-Manual de procedimientos: es un libro o compilado de control interno del cual se obtiene información detallada, sistemática e integral de los procesos y funciones básicas de la empresa	Les sirve fundamentalmente al personal de nuevo ingreso para saber sobre sus actividades, funciones y reglamentos institucionales

29.-Minuta de reunión: es el recurso escrito Es fundamental para las personas que por tras llevarse a cabo una reunión o audiencia algún motivo no pudieron asistir a la plenaria. donde se toma nota de asistentes, ideas Con esta minuta se tiene un resumen de lo que abordadas, acuerdos y conclusiones Ideal se trabajó. para las juntas de trabajo, para tener conocimiento de los acuerdos y decisiones tomadas.

Fuente: Ander Egg, 2023, p.1.

En el servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán de la ciudad de Cobija, se utilizan instrumentos como ser; La Ficha Social, misma que se utiliza para todos los casos, la hoja de valoración social en historia clínica y el informe social a requerimiento, además del informe mensual de actividades.

3.2.4 Estrategias de intervención de Trabajo Social

Puede deducirse que las estrategias son la equivalencia a un proceso sistemático y coherente que se orienta fundamentalmente en la modificación y transformación de alguna problemática social que puede ser de orden individual, institucional o colectivo.

Es un ejercicio específico del Trabajador Social con relación a los procesos humanos para producir algún cambio que desarrolle la capacidad de reacción e iniciativa del usuario para estimularlo a recuperar su propia capacidad de llevar a cabo sus propias acciones, de emprender actividades que sirvan para eliminarlas causas de su situación de malestar (Ander-Egg, 1995, p. 166).

Por lo tanto, se puede mencionar que las estrategias, vienen a ser la forma en la cual los profesionales en Trabajo Social orientan una adecuada intervención que coadyuve a la resolución de la problemática abordada.

Las principales estrategias aplicadas en el accionar de Trabajo Social según Jiménez (2016) son:

- **La Entrevistas:** En el ejercicio de la profesión se afrontan diversos riesgos, límites y dilemas tanto en el trabajo interdisciplinario como con las relaciones con los/as usuarios/as. De esta manera aparece la entrevista, esa gran aliada del trabajador/a social. Hay que tener claro que la entrevista no es un fin, sino un medio por el cual se intenta alcanzar un cambio.
- **Observación:** La observación es la mirada analítica que le da el profesional a un determinado hecho social y a las acciones de actores sociales, de los cuales se obtiene datos, que son relativos al comportamiento verbal y no verbal de individuos y grupos en determinadas situaciones, con objeto de inferir conclusiones sobre estructuras, instituciones o procesos sociales.
- **Visita Domiciliaria:** La visita domiciliaria es considerada como aquel acto profesional compuesto de varias técnicas, entre ellas la entrevista y la observación. Si quieres saber más acerca de estas técnicas puedes entrar en el blog y ver las anteriores entradas. Así pues, la visita domiciliaria se puede entender como la atención proporcionada en el propio hogar del usuario/a con la finalidad de conocer su realidad socio-económica, ambiental y cultural. Además de realizar un diagnóstico, estimular la participación activa, y enfocar una intervención social hacia el fomento, protección, recuperación y rehabilitación en salud. (p. 3).

Claro que no son las únicas estrategias en el área de intervención, pero según la autora son las más conocidas y aplicadas por profesionales en el área de Trabajo Social, en cuanto a la atención de las necesidades que detectan ya sea en casos individuales, familiares, grupales o comunitarios.

3.2.5 Problemáticas sociales en el área de salud

Desde el hecho de padecer una enfermedad y acudir a una institución de salud se puede llegar a considerar una problemática social.

Es importante comenzar entendiendo lo que es un problema social, que de acuerdo con una de las definiciones clásicas es “una condición que afecta a un número significativamente considerable de personas, de un modo considerado inconveniente y que según se cree debe corregirse mediante la acción social colectiva”. (Suarez, s/f, p.1). Sin embargo, cuando se habla de este concepto, se puede entender que no en todos los casos se refiere a un colectivo sino también a una sola persona.

Las problemáticas sociales en el ámbito de la salud, son catalogados de acuerdo a la tipología formulándose de la siguiente manera:

Tabla 4

Tipología de vinculación a problemas sociales

CARENCIALIDAD	VULNERABILIDAD	IDENTIDAD	CALIDAD DE VIDA
Cuando se dan situaciones de insuficiencia de satisfactores de necesidades que pongan en peligro la supervivencia del ser humano, a corto o mediano plazo, o que produzcan una condición orgánica de deterioro que afecte las posibilidades económicas.	Por problemas de vulnerabilidad estamos haciendo referencia a aquellas situaciones de riesgo potencial al que pueden verse expuestos diversos incumbentes de roles críticos, que, por razones de cambios en el -ciclo vital o de cambios tecnológicos de la naturaleza del proceso de trabajo, o de cambios recurrentes en los ciclos de la naturaleza, pueden cambiar sus condiciones de vida, convirtiéndolas en más desfavorables.	El concepto de identidad es elusivo y difícil de definir, a pesar de ser frecuentemente mencionado para referirse a una situación que se considera comprensible por sí misma. No obstante, los elementos más distintivos son, por un lado, los de unidad y continuidad histórica.	El tema de la calidad de vida comienza a plantearse de una manera más que simple, haciendo referencia básica de la superación de la esfera cuantitativa de las necesidades humanas. No es el tema del quantum de satisfactores o de los medios para adquirir los satisfactores que superen la línea de la pobreza en cada una de las necesidades básicas.

Fuente: Suarez, s/f. pp. 3-5

La vinculación de las problemáticas sociales no varía mucho de acuerdo al ámbito en que son detectados, es decir, en el área de salud, las problemáticas sociales detectadas, además de la condición de salud, que en sí ya es un problema, van ligadas también a condiciones de carencialidad, vulnerabilidad, identidad y calidad de vida.

En el Servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, las profesionales en el área, no cuentan con una especificidad de la tipología de casos y tampoco se establecen en las normativas institucionales o ministeriales. Sin embargo, ellas mismas, de acuerdo a la intervención que han venido realizando y el accionar de su praxis profesional, han establecido la tipología de los casos más recurrente y la valoración de estos como se explica en la siguiente figura.



Figura 2 Tipos de problemáticas sociales en Trabajo Social

Fuente: Trabajo Social, Hospital, Dr. Roberto Galindo Terán (2022).

Según la recopilación realizada en esta área, los problemas sociales que las profesionales de Trabajo Social detectan se dan entorno a lo que establece la figura 2. Sin embargo, esta tipología fue enunciada por este grupo de profesionales.

3.1 Marco Conceptual

Es importante entender los conceptos que se manejan en el área de Trabajo Social y en el ámbito de la salud, para poder tener una mejor comprensión. Este acápite se compone de las principales concepciones que se expresan en el objeto de estudio.

3.3.1 Trabajo Social

Trabajo Social es una profesión basada en la práctica y una disciplina social que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y los principios de la justicia social.

Los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el Trabajo Social. Respalda por las teorías sociales, humanas y de la cultura, el Trabajo Social involucra a los sujetos y las estructuras para hacer frente a problemas, necesidades y riesgos de manera conjunta. (Ander-Egg, 1995, p. 299).

La persona que se profesionaliza en Trabajo Social debe tener clara la visión de que su objetivo en el campo de intervención social es promover la justicia social y trabajar por la resolución de problemáticas sociales, además de realizar apoyo a nivel individual, grupal y comunitario para el bienestar de la población.

3.3.2 Trabajo Social en salud

Uno de los sectores en donde se involucra un profesional de Trabajo Social con más antigüedad es el de la salud.

En el campo de la salud, el trabajo social es definido como la actividad profesional que tiene por objeto la investigación de los factores psicosociales que inciden en el proceso salud- enfermedad, así como el tratamiento de los problemas psicosociales que aparecen con relación a las situaciones de enfermedad (Ituarte, 1992, p.122).

En este campo, Trabajo Social es parte fundamental del equipo multidisciplinario enfocado en la rehabilitación del paciente.

3.3.3 Intervención social

La intervención social se define con frecuencia como “una acción programada sobre un colectivo o grupo con el fin de provocar un cambio social para mejorar su situación” (Fernández, De Lorenzo y Vázquez, 2012, p.32). Por lo que se puede entender la intervención social como

toda actividad profesional consciente, organizada, planificada y dirigida a actuar sobre una realidad social para estudiarla, analizarla, modificarla y cambiarla en la consecución de una mejora positiva.

3.3.4 Trabajo interdisciplinario

Cuando hablamos de un trabajo interdisciplinario nos referimos a la intervención de varias disciplinas para ejecutar el trabajo que se llevará a cabo, para ello (Alonso, 2011) menciona que es el estudio, o desarrollo de actividades que se realizan con la cooperación e intercambio de varias disciplinas. Cada disciplina pone a disposición de las otras sus esquemas conceptuales prestándolos al inter juego de asimilación y reformulación de los mismos, de los que resulta una integración diferente por esa reciprocidad en el intercambio, es decir, que resulta un nuevo esquema.

Sin embargo, es un trabajo necesario puesto que de esa manera se logrará mirar la problemática y la resolución de esa problemática desde todos los enfoques profesionales, como ser: Trabajo Social, Psicología, Medicina, Asesoría Legal, Pedagogía, Administración, Nutrición, entre otros.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO

En este apartado se detallan los resultados obtenidos de la aplicación del Plan de Acción en el proceso del Trabajo Dirigido realizado en el Servicio de Trabajo Social de acuerdo a las fases planteadas.

4.1 Diagnóstico de la Situación Problema

4.1.1 Antecedentes

Según se indago con las funcionarias del Servicio, Trabajo Social, fue implementado como Asistencia Social en 1998, a cargo de Caritas Bolivia. La primera persona que fungió como responsable fue la Sra. Maricruz Vaca, miembro de las damas solidarias, quien pese a no tener formación profesional llevo adelante el trabajo de asistencia y ayuda humanitaria por más de 10 años. Claro que pasaron otras personas que se hicieron cargo del servicio, pero no fue hasta el 2011, que ingreso la primera licenciada en Trabajo Social, Aleida Bautista, quién modifica el nombre y lo hace llamarse Servicio de Trabajo Social. Cabe resaltar que en este tiempo se graduaron los primeros 28 profesionales en Trabajo Social de la Universidad Amazónica de Pando. En el año 2015 asume la jefatura del servicio de Trabajo Social la Lic. Francis Ojopi Seeghers, quien lleva 7 años consecutivos fungiendo en el cargo.

Han sucedido muchos cambios desde mi ingreso al Servicio de Trabajo Social, desde la designación del espacio en el que ahora trabajamos hasta el mobiliario que tenemos actualmente. Se han modificado también algunos instrumentos que tenemos y utilizamos, pero creo que nos hace falta actualizarnos (Francis Ojopi, comunicación personal, 06 de septiembre, 2021).

La entrevistada hace referencia directa sobre la escasa actualización en cuanto a la utilización de herramientas, puesto que las que utilizan no han sido sujetas a modificación desde

hacen más de 5 años. En la actualidad el Servicio de Trabajo Social funciona en los turnos de mañana y tardes. Cuenta con cuatro profesionales en Trabajo Social establecidas de la siguiente forma:

Tabla 5

Profesionales en Trabajo Social en el HRGT

NOMBRE Y APELLIDO	AÑO DE TITULACIÓN	CARGO	DÍAS DE TRABAJO Y HORARIO	INMEDIATO SUPERIOR	DEPENDENCIA FINANCIERA
Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers	2010	Jefe de Servicio	Lunes a viernes 07:30 - 12:00	Jefe Médico	Ley Financial
Lic. Madely Salas Roca	2018	Trabajadora Social	Lunes a viernes 07:30 - 12:00	Jefe de Servicio T.S.	Gobierno Autónomo Municipal de Cobija
Lic. Martha Salazar Cuba	2010	Trabajadora Social	Lunes a viernes 13:30 - 18:00	Jefe de Servicio T.S.	Tesoro General de la Nación
Lic. Jackeline Mescias Cruz	2018	Trabajadora Social	Lunes a viernes 13:30 - 18:00	Jefe de Servicio T.S.	Recursos Propios

Fuente: Elaboración Propia (2022).

Es importante en lo que respecta a las funciones establecidas que realizan las Trabajadoras Sociales según la Normativa de Caracterización de Segundo Nivel están:

- Formular el diagnóstico de los problemas sociales de los pacientes en consulta externa, hospitalización y emergencia en forma integral brindando alternativas de solución.
- Realizar el estudio y la evaluación técnica para hacer la calificación de la situación socio - económica del paciente en hospitalización y emergencia en el ámbito familiar y comunitario que requiera apoyo y valoración social.

- Estimular, orientar y monitorear la investigación, en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.
- Programar y evaluar el servicio social del hospital tomando en cuenta el horario establecido en consulta externa y hospitalización, para el cumplimiento de los objetivos del hospital.
- Registrar y Archivar las referencias y contra referencias de los pacientes

Además de lo establecido realizan la recaudación de recursos e insumos médicos, gestión de pasajes aéreos y terrestres, atención de casos de víctimas de todo tipo violencia, seguimiento de pacientes transferidos a tercer nivel, charlas y orientación familiar.

Nuestro trabajo es orientado por el tipo de casos que atendemos y por las necesidades que se identifiquen en cada caso. Por decir, no van a ser las mismas necesidades de una adolescente embarazada que de un adulto mayor abandonado, son casos distintos, entonces no podemos planificar lo que vamos a hacer exactamente diariamente porque los casos vienen acorde a su necesidad del paciente y nosotras una vez valorado el caso, recién hacemos un plan de acción específico para ese caso. (Jackeline Mescias, comunicación personal, 20 de septiembre de 2022).

La intervención del trabajo que realizan las funcionarias, va acorde al tipo de caso y al tipo de pacientes, una vez valorado el caso e identificadas las necesidades, realizan un plan de acción para dar solución y brindar el respectivo acompañamiento. De igual forma se indagó sobre las características de la intervención que realizan diariamente y las estrategias que utilizan a lo cual se obtuvieron las siguientes respuestas:

La intervención que se realiza comienza con la interconsulta, la cual nos envían desde las salas de internación o en su defecto de consulta externa o emergencias. Una vez recepcionada acudimos para iniciar la valoración del caso mediante la entrevista directa con el paciente. (Martha Salazar, comunicación personal, 23 de septiembre, 2022).

La principal de nuestras estrategias es la entrevista, que es el primer acercamiento con el paciente y su entorno familiar, esto depende también del caso, existen casos en que por un

lado tenemos que hablar con el paciente y por otro con la familia para de esta manera orientarlos en las posibles alternativas de solución, brindándoles confianza y seguridad, hablando siempre de forma sencilla y con la verdad, que es lo que muchos médicos no hacen (Madely Sales, comunicación personal, 21 de septiembre, 2022).

Si bien no utilizamos las pautas de intervención establecidas en la teoría, creamos nuestras propias pautas en base a los casos que recibimos, porque nadie nos prepara para enfrentar todo lo que vemos acá, por lo que hemos aprendido a sobre llevar la intervención acorde a los casos que atendemos. (Jackeline Mescias, comunicación personal, 20 de septiembre, 2022).

Cabe resaltar que las Trabajadoras Sociales del nosocomio cumplen funciones en dos turnos, con el fin de no dejar el servicio sin funcionamiento, además de realizar turnos los fines de semana de forma continua.

En la permanencia en la institución, se observó la forma en la cual intervienen y los modos que se dan para llegar a los pacientes, ya sea niños, adolescentes, mujeres, adultos mayores, indigentes, personas con algún vicio, personas con problemas de salud mental o incluso víctimas de violencia, concordando en que las trabajadoras sociales han creado sus propias estrategias para poder llegar de forma más amplia a los pacientes.

4.1.2 Recursos Materiales (infraestructura y equipamiento)

El servicio de Trabajo Social se encuentra ubicado al lado de las oficinas de admisión en el pasillo principal que conduce desde la Unidad de Terapia Intermedia hasta Consulta Externa. El ambiente es de aproximadamente de 5x3 mts², considerándose que es bastante pequeño para la cantidad de personas que se reciben diariamente y no cuenta con ventanas. Cabe resaltar que cada año, las Trabajadoras Sociales pintan su espacio y organizar de la mejor forma su mobiliario para brindar un menor trabajo.

En cuanto a los recursos materiales del servicio se pueden detallar los siguientes:

Tabla 6
Insumos y equipamiento del servicio de Trabajo social

DETALLE	CANTIDAD	ESTADO
Escritorio de Madera	2	Deteriorado
Escritorio de melanina	1	Deteriorado
Estante de madera	1	Buen estado
Estante de madera abierto	1	Deteriorado
Silla giratoria	2	Deteriorado
Vitrina metálica	1	Deteriorada
Sillón de espera	1	Buen estado
Sillas de madera	2	Buen estado
Dispensador de agua	1	Sin funcionamiento
Perchero	1	Buen Estado
Computador y teclado	1	Buen Estado
Monitor	1	Buen Estado
Impresora	1	Buen Estado

Fuente: Elaboración propia (2022).

Es importante mencionar que los recursos materiales del servicio de Trabajo Social son un cumulo de donaciones que las mismas funcionarias fueron captando de otros servicios o de muebles que no estaban siendo usados. Con estos recursos las trabajadoras sociales realizan el trabajo diariamente a medida de las posibilidades que tienen.

Cabe resaltar que también cuentan con un botiquín de muestras médicas que obtienen de los mismos médicos del hospital y algunos medicamentos que los pacientes al abandonar el nosocomio regalan y donan para beneficio de otros pacientes. Además, cuentan con prendas de vestir para recién nacidos, niños y adultos, que son donaciones que reciben continuamente.

Asimismo, el servicio de Trabajo Social no cuenta con ningún tipo de financiamiento económico para su funcionamiento, por lo tanto, las funcionarias acuden a otros métodos alternativos de solución como es la búsqueda de apoyo por autoridades municipales, departamentales, instituciones entre otras.

4.1.3 Coordinación Interinstitucional

Las funcionarias realizan diariamente la coordinación interna con todos los servicios del nosocomio. Es importante resaltar que en el nosocomio existen 18 servicios, con los cuales realizan coordinación diariamente, sin embargo, la coordinación directa es con la jefatura médica, la administración y la dirección del nosocomio, además de los jefes de servicio y asesoría legal. Parte de las gestiones que realiza el servicio de Trabajo Social, es realizar la coordinación con instituciones a quien se derive los casos como se describe a continuación:

Tabla 7
Coordinación Interinstitucional

INSTITUCIÓN DE COORDINACIÓN	TIPO DE CASOS QUE SE DERIVA
Defensoría del Niño, Niña y Adolescencia DNNA	<ul style="list-style-type: none">- Embarazos en adolescencia- Casos de desnutrición- Abandono de menores- Signos de malos tratos- Altas solicitadas de menores
Defensor del Pueblo DDP	<ul style="list-style-type: none">- Casos de malos tratos por parte de familiares- Adultos mayores abandonados- Retiro voluntario de personas inconscientes
Fuerza de Lucha Contra la Violencia FELCV	<ul style="list-style-type: none">- Signos de violencia de genero- Signos de violencia física
Ministerio Público	<ul style="list-style-type: none">- Atentados contra la vida- Signos de violencia sexual
Servicio Departamental de Gestión Social SEDEGES	<ul style="list-style-type: none">- Casos de adultos mayores sin hogar- Casos de menores de edad en situación de peligro
Refugio Transitorio Municipal de Cobija	<ul style="list-style-type: none">- Apoyo en albergue a personas del área rural
Central Indígena de Pueblos Originarios Amazónicos de Pando CIPOAP	<ul style="list-style-type: none">- Apoyo en albergue y recursos e insumos para pacientes indígenas amazónicos.
Gobiernos Municipales	<ul style="list-style-type: none">- Solo se contactan con los municipio de Porvenir y San Lorenzo que son los que más apoyan a su gente.
Boliviana de Aviación	<ul style="list-style-type: none">- Gestión de pasajes aéreos para personas de escasos recursos

Fuente: Elaboración propio (2022).

Este tipo de accionar es lo que permite que la intervención de las Trabajadoras Sociales del servicio del Hospital se lleve a cabo de forma correcta y coordinada además de viabilizar una solución inmediata a las necesidades de los pacientes y sus familias.

4.1.5. Análisis FODA de Trabajo Social



Figura 3 Análisis FODA

Fuente: Elaboración propia (2022).

Realizar un análisis de Fortalezas Oportunidades Debilidades y Amenazas, ayuda a que ciertas instituciones o empresas, puedan identificar estrategias para mejorar e incrementar sus fortalezas. Se obtuvo la información necesaria con las 4 funcionarias de Trabajo Social.

Se les pidió a las Trabajadoras Sociales identificar cuáles son las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas del Servicio de Trabajo Social según lo que han percibido desde su accionar día a día, previa explicación del significado del taller.

El taller se enfocó en analizar las herramientas y estrategias que utilizan las Trabajadoras Sociales para su intervención en los diferentes servicios del hospital, con la finalidad de proponer de acuerdo a la debilidad identificada, nuevos instrumentos para la intervención y accionar diario. Por lo cual se deduce que para poder fortalecer al servicio.

4.2 Diseño de las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del H.R.G.T.

El diseño de las herramientas y estrategias de intervención se realizó mediante el orden especificado en la segunda fase de la investigación.

- ***La Revisión bibliográfica:*** La revisión bibliográfica, corresponde al análisis del marco referencial, es decir, el marco legal, teórico y conceptual. De esta manera se identificaron algunas herramientas que responden a la necesidad de que tienen las Trabajadoras Sociales en realizar su intervención más estratégica e incorporar técnicas nuevas para ellas.
- ***Las herramientas a incorporar:*** Por ello se considera preciso proponer la incorporación de: Apgar familiar, Crónica Social, Bitácora Social, Ficha Kardex, mejoras a la Ficha Social.
- ***Las estrategias a incorporar:*** Se consideró preciso que las estrategias van acordes con cada herramienta a incorporar basándose en las principales que utilizan que son entrevistas, reuniones, observación participante y contención emocional.

Se les consulto a las Trabajadoras Sociales sobre la incorporación de nuevas herramientas a lo cual mencionaron:

Siempre hemos querido incorporar otras herramientas a nuestro accionar, sin embargo, la falta de tiempo y también puedo decir la falta de conocimientos nos han dejado estancadas en las tres herramientas que utilizamos, sin embargo, es necesario que incorporemos nuevas herramientas. (Jackeline Mescias, comunicación personal, 03 de septiembre de 2021).

Los instrumentos que utilizan las trabajadoras sociales son la ficha social, el cuaderno de campo para su registro personal, la hoja de valoración en historia clínica y si el caso lo requiere el informe social.

Cabe resaltar que las entrevistas de las profesionales en Trabajo Social tuvieron respuestas bastante similares por lo cual se interpreta lo que quisieron expresar.

Con respecto a protocolos de atención establecidos, las profesionales se basan en las acciones enmarcadas en su manual de funciones, las cuales se detallan a continuación:

Tabla 8

Funciones de Trabajo Social en el HRGT

-
- Estudio y valoración socioeconómica de usuarios que demanden atención
 - Investigación social y evaluación socioeconómica
 - Orientación, gestión y seguimiento de referencia y contra referencia asistida
 - Gestión de atención médica y exámenes complementarios en casos especial
 - Ubicación de familiares, visitas domiciliarias, seguimiento de casos especiales
 - Atención a víctimas de violencia intrafamiliar, sexual, maltrato y otros
 - Registro, atención y seguimiento a adolescentes embarazadas
 - Apoyo a pacientes en situación de crisis
 - Contención emocional a familiares
 - Apoyo y gestión a grupos formales y no formales
 - Gestión, orientación y apoyo a personas con capacidades diferentes
 - Apoyo en la formación de estudiantes de Trabajo Social en pregrado en calidad de Tutoría institucional
 - Coordinación interinstitucional de campañas de apoyo social a personas de escasos recursos
 - Tramite y gestión de pasajes solidarios a personas de escasos recursos
 - Tramite y gestión de apoyo a personas con cáncer
 - Coordinación y gestión de albergue, vestimenta y alimentación para personas procedentes del área rural.
 - Coordinación con instituciones externas de apoyo a la salud
-

Fuente: Manual de funciones de Trabajo Social, HRGT. (2015).

Todas las sugerencias de las profesionales fueron tomadas en cuenta e incorporadas en el diseño de las herramientas y estrategias, cabe resaltar que la primera propuesta contenía más herramientas que fueron analizadas y retiradas por las propias Trabajadoras Sociales, además de haber sugerido de que se mejore la principal herramienta que es la ficha social.

En lo que respecta a la aplicación de la guía de observación participante utilizada en el transcurso del cumplimiento de la carga horaria establecida, se puede concluir que:

- Las Trabajadoras Sociales realizan el ingreso diariamente a todos los servicios de internación del nosocomio, repartándose los mismos para poder dar cobertura total.

- Cuentan con una Ficha Social para todos los casos que identifican como *casos sociales* misma que fue diseñada por las integrantes del servicio de Trabajo Social.
- Cuentan con una Hoja de Valoración en Historia Clínica, la cual fue diseñada por las funcionarias e incorporada en todos los servicios de internación.
- Cada profesional tiene un cuaderno de registro diario personal, no contando con uno general.
- No cuentan con ficha Kardex para el registro de los casos que atienden.
- Los informes sociales solamente son realizados a requerimiento por el inmediato superior.
- Realizan las entrevistas con pacientes y familiares una vez valorado el caso y diagnosticado como *caso social*.
- En todos los casos sociales solicitan informe médico verbal con la finalidad de conocer sobre las necesidades clínicas de los pacientes.
- Una vez tienen el conocimiento de los casos, coordinan con los familiares de los pacientes como procederán para colaborar y brindar acompañamiento hasta la rehabilitación del paciente.
- Atienden las interconsultas recibidas de los servicios de internación, llenando la Hoja de Valoración Social.
- Realizan turnos de fin de semana y feriados a fin de brindar una atención permanente.
- Realizan informes mensuales a la dirección de la institución sobre las actividades que realizan y el detalle de los casos sociales.
- Realizan coordinación con todo el personal de salud y con otras instituciones, todo en dependencia de la necesidad que requieren los pacientes.
- No realizan visitas domiciliarias ni seguimiento de casos debido a la cantidad de casos que se presentan, la falta de recursos y transporte y la restricción que tienen de indagar más allá del ámbito de la salud.

En lo que respecta al contenido de la propuesta, se tomó en cuenta incluir las siguientes características:

I. INTRODUCCIÓN

II.HERRAMIENTAS

- Apgar Familiar
- Cronograma Familiar
- Bitácora Social
- Ficha Kardex.

III. ESTRATÉGIAS DE INTERVENCIÓN

- Entrevistas
- Reuniones
- Observación participante

Todo este contenido se lo puede apreciar en el documento que se adjunta en la propuesta de mejora.

4.3 Validación de la propuesta

Para culminar se procedió a realizar la validación siguiendo la metodología establecida previamente que a continuación se describe:

En el *antes*, se entregaron cartas citando a la reunión a los actores involucrados en el proceso del trabajo a realizar, estos actores son: las profesionales en Trabajo Social, el jefe del servicio de Ginecobstetricia, Jefe Médico, Director del Hospital, Responsable de Modalidad de Graduación y el director de la carrera de Trabajo Social. Todas las cartas fueron recepcionadas y se adjuntan en anexos.

El *durante*, se realizó en tres fases que se describen en:

- *Fase social*: En el auditorio del hospital Dr. Roberto Galindo se llevó a cabo una reunión en la cual se comenzó con el llenado de planilla de asistencias, posteriormente se dio la bienvenida a las autoridades invitadas y los presentes, seguidamente se inició la

presentación de los objetivos de la reunión aplicando una dinámica *rompe hielo* en la cual todos los asistentes realizaron una presentación personal para continuar con la exposición en diapositivas del protocolo de intervención social, análisis y sugerencias, despedida y cierre de la reunión.

- **Fase Técnica:** Se realizó la socialización de la propuesta mediante la técnica expositiva, para posteriormente realizar conjuntamente con los asistentes un análisis, culminando con una plenaria de sugerencias. Entre las principales sugerencias se instó a que se incluya en las herramientas del protocolo la ficha kardex, se aumenten conceptos utilizados en el servicio de ginecología y se esclarezcan los momentos de actuación de Trabajo Social, observaciones que fueron subsanadas en el momento.

- **Fase de cierre:** Para cerrar la actividad se procedió a emitir las conclusiones de la actividad y se realizó la firma del acta de validación.

El *después*, en esta parte se realizó la sistematización del informe de validación.

4.4 Propuesta de mejora

La propuesta de mejora consiste en establecer las herramientas y estrategias que previamente se han establecido conjuntamente

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



PROPUESTA DE HERRAMIENTAS Y ESTRATÉGIAS PARA LA
INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL

Universitaria: Deisy Pacema Chappy

COBIJA – PANDO - BOLIVIA

2023

Introducción

Propuesta fue elaborada conjuntamente con las Trabajadoras Sociales del Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán para ser implementado en el Servicio de Trabajo Social y posteriormente aplicado en beneficio de la intervención social que realizan.

En el área de la salud, los y las profesionales en Trabajo social, basan su accionar en herramientas y estrategias que les ayudan a determinar los casos sociales e identificar necesidades para posteriormente poder buscar alternativas de solución y diseñar un plan de gestión adecuado para cada caso.

Es importante señalar que al igual que otras profesiones, el Trabajo Social tiende a tener actualizaciones e inclusión de nuevas técnicas, instrumentos, herramientas y estrategias de intervención a fin de hacer su trabajo más operativo, técnico y coherente, ya que no es fácil entender la intervención y el proceso que conlleva.

Con estas premisas, la propuesta, pretende realizar un análisis reflexivo hacia las trabajadoras sociales, a fin de que incorporen en su accionar estas herramientas y estrategias que a continuación se exponen con amplitud y claridad.

Herramientas

La intervención en el Trabajo Social es entendida como la acción organizada y desarrollada por los trabajadores sociales con las personas, grupos y comunidades. Sus objetivos están orientados a superar los obstáculos que impiden avanzar en el desarrollo humano y en la mejora de la calidad de vida de la ciudadanía. Intervención profesional que se basa en los fundamentos éticos, epistemológicos y metodológicos del Trabajo Social, desde un enfoque global, plural y de calidad.

Para ejecutar una intervención adecuada, el profesional en Trabajo Social debe contar con las herramientas adecuadas, que se puedan aplicar en el área que interviene.

En salud, Trabajo Social, cumple un papel importante en cuanto a la intervención, diagnóstico, valoración y gestiones que correspondan a lo que el profesional realice. Por lo tanto, es importante conocer y aplicar las herramientas adecuadas para poder realizar un trabajo adecuado.

Las herramientas que se proponen son APGAR Familiar, Crónica Social, Bitácora de Trabajo, Ficha Kardex y Ficha Social, mismas que se desglosan a continuación.

APGAR Familiar

El APGAR familiar es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global, incluyendo a los niños ya que es aplicable a la población infantil.

¿Para qué sirve el APGAR familiar?

El APGAR familiar es útil para evidenciar la forma en que una persona percibe el funcionamiento de su familia en un momento determinado. El registro de esta percepción es particularmente importante en contextos como la práctica ambulatoria, en el cual no es común que los pacientes o usuarios manifiesten directamente sus problemas familiares, y por el contrario es difícil encontrar profesionales de salud especializados en abordar tales temas

cuando este los detecta en la conversación durante la consulta. Este instrumento también sirve para favorecer una relación médico paciente en toda su extensión.

¿Qué utilidad tiene el APGAR familiar para el equipo de atención primaria de salud (APS)?

Con este instrumento los integrantes del equipo APS pueden conseguir una primera aproximación para la identificación de aquellas familias con problemas de conflictos o disfunciones familiares, con el propósito de darles seguimiento y orientación; el médico familiar cuenta con la preparación para ejecutar dicha ayuda a sus pacientes, ya que no solo realiza la parte clínica sino la psicosocial en la consulta diaria; sabemos que no toda patología se debe a un mal orgánico en su totalidad, puede deberse a crisis familiares que puedan estar cursando las familias, ocasionando una patología, Ej. Cefalea.

Se ha utilizado el APGAR familiar como instrumento de evaluación de la función familiar, en diferentes circunstancias tales como el embarazo, depresión del postparto, condiciones alérgicas, hipertensión arterial y en estudios de promoción de la salud y seguimiento de familias. Así ha sido posible observar que el instrumento es de gran utilidad y de fácil aplicación, particularmente cuando el especialista está dispuesto a realizarlo en todos sus pacientes.

El APGAR familiar evalúa cinco funciones básicas de la familia considerada las más importantes por el autor: Adaptación, Participación, Gradiente de recurso personal, Afecto, y Recursos, cuyas características son las siguientes:

Funciona como un acróstico, en la que cada letra de APGAR, se relaciona con una inicial de la palabra que denota la función familiar estudiada.

La validación inicial del APGAR familiar mostró un índice de correlación de 0.80 entre este test y el instrumento previamente utilizado.

Posteriormente, el APGAR familiar se evaluó en múltiples investigaciones, mostrando índices de correlación que oscilaban entre 0.71 y 0.83, para diversas realidades.

Componentes del APGAR familiar

Los componentes de este instrumento son 5 elementos que se evalúan para evaluar la funcionalidad de la familia. Esto es:

Adaptación: es la capacidad de utilizar recursos intra y extra familiares para resolver problemas en situaciones de estrés familiar o periodos de crisis.

Participación: o cooperación, es la implicación de los miembros familiares en la toma de decisiones y en las responsabilidades relacionadas con el mantenimiento familiar.

Gradiente de Recursos: es el desarrollo de la maduración física, emocional y auto realización que alcanzan los componentes de una familia gracias a su apoyo y asesoramiento mutuo.

Afectividad: es la relación de cariño amor que existe entre los miembros de la familia.

Recursos o Capacidad Resolutiva: es el compromiso de dedicar tiempo a atender las necesidades físicas y emocionales de otros miembros de la familia, generalmente implica compartir unos ingresos y espacios.

Estos cinco elementos son muy importantes, considerando su presencia en toda la tipología de los diferentes tipos de familia, pudiendo ser en base a su estructura, desarrollo, integración o en base a su demografía.

Cuando aplicar el APGAR familiar

En servicios orientados hacia la Medicina Familiar, el APGAR, se usa rutinariamente en todos los pacientes o usuarios en la segunda cita, para ya tener un panorama completo del paciente a quien vamos a cuidar.

En otro tipo de establecimientos, es muy importante que sea usado por lo menos en los siguientes casos:

Pacientes polisintomáticos, en los cuales se perciba un componente predominantemente psicosocial de las dolencias, en la ansiedad o depresión.

- En Grupos familiares o pacientes crónicos.
- Cuando es necesaria la participación de la familia en el cuidado de un paciente.
- A los integrantes de una familia que atraviesa una crisis del diario vivir.
- A los miembros de familias problemáticas.

Cuando hay escasa o ninguna respuesta a tratamientos recomendados, particularmente en enfermedades crónicas.

En los casos en que otros instrumentos de atención a la familia describan algún evento problemático.

Todo profesional médico debe saber que la funcionalidad familiar repercute en la salud de sus integrantes, y se ha relacionado la obesidad en niños con disfunción familiar o la depresión que presentan las personas de la tercera edad cuando hay alteración en la función de sus familias.

¿Cómo se aplica el APGAR familiar?

El cuestionario debe ser entregado a cada paciente para que responda a las preguntas planteadas en el mismo en forma personal, excepto a aquellos que no sepan leer, caso en el cual el entrevistador aplicará el test. Para cada pregunta se debe marcar solo una X. Debe ser respondido de forma personal (auto administrado idealmente). Cada una de las respuestas tiene un puntaje que va entre los 0 y 4 puntos, de acuerdo a la siguiente calificación:

• 0: Nunca • 1: Casi nunca • 2: Algunas veces • 3: Casi siempre • 4: Siempre.

Interpretación del puntaje:

Normal: 17-20 puntos

Disfunción leve: 16-13 puntos.

Disfunción moderada: 12-10 puntos

Disfunción severa: menor o igual a 9

APGAR familiar para niños

Austin y Huberty en 1989 realizaron dos estudios en los cuales hicieron adaptaciones a las preguntas del APGAR y demostraron la validez y confiabilidad del APGAR familiar para su uso en niños de 8 años de edad. El cuestionario es el siguiente:

Cada pregunta se puntúa sobre un valor de 0 a 2, obteniéndose al final un índice de 0 y 10.

- Interpretación:
- Funcionalidad normal de 7-10 puntos
- Disfunción moderada de 4-6 puntos.
- Disfunción grave de 0 a 3 puntos.

¿Por qué aplicar el APGAR familiar?

La información que se obtiene es valiosa; al sumar los cinco parámetros el puntaje fluctúa entre 0 y 20, en el de los adultos y 0 a 10 en el de los niños, lo que indica una baja, mediana o alta satisfacción en el funcionamiento de la familia.

Debe tenerse en cuenta que este cuestionario no tiene una precisión absoluta, aun cuando constituye un instrumento que le proporciona al profesional que atiende a la familia, una idea global sobre el grado de funcionalidad de la familia. Por ello una recomendación importante es no considerar los grados de disfuncionalidad mostrados, sino considerar preferentemente los resultados como una baja, mediana o alta satisfacción en el funcionamiento de la familia.

Reevaluar cuando la situación cambie o se sospeche disfunción familiar. Adicionalmente, es recomendable que el APGAR sea siempre utilizado conjuntamente con el conocimiento y la aplicación del Genograma, el Ciclo vital familiar y otros elementos que permitan contextualizar mejor los resultados.

APGAR FAMILIAR - ADULTOS

Función	Nunca (0 Puntos)	Casi Nunca (1 punto)	Algunas veces (2 puntos)	Casi siempre (3 puntos)	Siempre (4 puntos)
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad					
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite					
Me satisface cómo mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.					
Me satisface cómo mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor, etc.					
Me satisface cómo compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos b) los espacios de la casa, c) el dinero					
PUNTAJE PARCIAL					
PUNTAJE TOTAL					

Fuente: Elaboración propia, 2022.

APGAR FAMILIAR - INFANTIL

Función	Casi Nunca (0 Puntos)	Algunas veces (1 punto)	Casi Siempre (2 puntos)
Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.			
Me gusta la manera en la que mi familia habla y comparte su problemas conmigo.			
Me gusta cómo mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer.			
Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a...			
Me gusta cómo mi familia y yo compartimos tiempo juntos.			
PUNTAJE PARCIAL			
PUNTAJE TOTAL			

Fuente: Elaboración propia, 2022.

Crónica Social

La crónica es el registro descriptivo de las situaciones planificadas en las que se interviene en el trabajo social. En ella se hace una reconstrucción objetiva de los acontecimientos. En la reconstrucción se puede reconocer una secuencia de interacción entre personas.

Comprende:

- ✓ Desarrollo cronológico de los hechos.
- ✓ Discurso y actuaciones no verbales de los actores
- ✓ Las intervenciones profesionales
- ✓ Contexto ambiental, temporal y cultural de la situación documentada.

Tipos de crónica:

- ✓ De entrevista (individual y grupal)
- ✓ De grupo
- ✓ De situaciones colectivas. Ej: asambleas

Todas poseen:

- ✓ Igual implementación
- ✓ Diferente nivel de planificación y de complejidad a captar.

Objetivos:

- ✓ Son instrumento de trabajo para el profesional
- ✓ Tienen valor documental para:
- ✓ Elaborar informes
- ✓ Planificar acciones
- ✓ Analizar el desarrollo de los procesos
- ✓ enriquecer evaluaciones
- ✓ sistematizar la practica

Registro de los hechos:

La observación es el insumo principal de la crónica. Para darle validez y confiabilidad deben reproducir los hechos tal cual se produjeron y las expresiones tal cual se dijeron.

Elaboración de la crónica en base a insumos de la observación:

Contextualización y cronología: debe respetarse la secuencia cronológica de los hechos. Completar el registro de observación considerando: Contexto de la situación (lugar, participantes, roles, y antecedentes). Contextualizar expresiones verbales diferenciando roles.

- Expresiones no verbales.
- Objetividad: evitar las inferencias en la reconstrucción descriptiva.
- Contribución testimonial: consignar en forma textual los discursos.

Ítems a considerar:

- Tipo de situación documentada
- Fecha y lugar
- Participantes (discriminando funciones y actores)
- Antecedentes inmediatos a la actividad
- Desarrollo de la reunión y/o entrevista – cierre de la misma.
- Observaciones
- Plan de acción (según se considere necesario)

Fuente: Granados, 2017, p.1-3.



CRÓNICA SOCIAL DE CASO

Nombres y Apellidos:.....Edad:.....Sexo: M F
Diagnóstico:.....Servicio:..... Sala:..... Cama:.....MT:.....
Domicilio actual:.....Contacto:.....

I. ASISTENTES

.....
.....

II. RELATO CRONOLÓGICO DE LOS HECHOS

.....
.....
.....

III. ACUERDOS

.....
.....
.....

IV. INTERPRETACIÓN SOCIAL

.....
.....
.....

V. ACCIONES A REALIZAR

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bitácora de Trabajo

Una bitácora de trabajo es un cuaderno o una serie de anotaciones electrónicas, en las que se recopilan detalles importantes y todo tipo de acotaciones en el desarrollo de un trabajo o proyecto.

En la actualidad la bitácora de trabajo es un cuaderno o un espacio virtual, donde se anotan los puntos importantes de un trabajo, un proceso o un proyecto, conforme se van desarrollando. Además, la bitácora es un complemento de otros instrumentos de administración de un proyecto, como son los cronogramas y el diagrama de Grantt. Mientras que con el cronograma programamos las actividades y los tiempos en que se debe desarrollar cada actividad, por lo menos en teoría, en la bitácora se anotará la actividad, momento en que se inicia, los obstáculos que lo retrasan o provocan modificaciones, o las circunstancias que resultaron favorables y aceleraron el desarrollo. También se anotarán los cambios y se harán las observaciones que se consideren importantes, para tenerlas en cuenta al desarrollar nuevamente esa actividad en el futuro.

Elementos básicos de una bitácora

Portada: En ella se anotará el nombre del proyecto o trabajo, y el nombre de quien lo realiza. En los trabajos en equipo, se anotará el nombre de sus integrantes.


Tabla de contenido: Al comenzar a escribir una bitácora de trabajo, no siempre tenemos claro qué temas y contenido específico tendrá el trabajo, por lo que al comenzar dejaremos una o dos hojas para ir anotando los contenidos relevantes y el número de página en que se encuentran.

El espacio de trabajo: Son las hojas donde se harán las anotaciones. Es muy recomendable que estén foliadas (numeradas) y se les deje márgenes para poder hacer anotaciones y glosas.

Espacio para listas de materiales, directorio o bibliografía: Al final del cuaderno, se pueden dejar algunas hojas para anotar los materiales, herramientas o instrumental, o bien, para

hacer una lista de proveedores o lugares dónde adquirir productos, o la lista completa de los libros consultados, claro está, dependiendo del tipo de trabajo a desarrollar.

Además, si se realiza una bitácora electrónica, ya sea en un archivo local o en un Blog, se tiene la ventaja de que se puede complementar con material multimedia: fotografías, audio y vídeos, para más claridad en la exposición del trabajo. Fuente: Ávila, 2017, p. 3-15.



HOSPITAL
DR. ROBERTO GALINDO TERÁN
TRABAJANDO JUNTOS CON CALIDAD Y CALidez

BITÁCORA DE TRABAJO

Trabajadora Social:.....Turno:..... Horario:...../.....

Proposito u Objetivo:.....

FECHA/HORA	DETALLE DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES RELEVANTES


Fuente: Elaboración propia, 2022.

La Bitácora de trabajo que se propone, puede ser aplicada en casos específicos, como el de pacientes reincidentes, o actividades que involucren la intervención de las trabajadoras sociales de manera continua. Esta herramienta les puede ser bastante útil en cuanto al seguimiento del trabajo que realicen ya sea diariamente o en un periodo de tiempo con casos en específico.

Puede ser también una herramienta que ayude en las acciones que realizan diariamente, para llevar a cabo un mejor control y posteriormente tener sistematizadas sus actividades para informes posteriores.

Ficha Kardex

La Ficha Kardex es otro instrumento profesional básico de sistematización de la información, obtenida por quienes ejercen el Trabajo Social en la relación que establecen con los usuarios en los procesos de ayuda. No incluye toda la información del caso, sino aquella susceptible de sistematización. Su principal objetivo, es obtener datos de forma rápida y llevar un registro ordenado de los casos que se atienden. Este instrumento es utilizado principalmente en las instituciones de salud.

	FICHA KARDEX		N°:
			HC:
Nombres y Apellidos:.....Edad:.....Sexo: M F			
Diagnóstico:.....Servicio:..... Sala:.....Cama:.....MT:.....			
Domicilio actual:.....Contacto:.....			
Acompañante:.....Parentesco:.....Contacto:.....			
Diagnostico Social:.....			
Fecha 1° valoración:...../...../.....			
Fecha 2° valoración...../...../.....			
Fecha 3° valoración...../...../.....			
Fecha 4° valoración...../...../.....			
Fecha 5° valoración...../...../.....			
<hr/> Firma y sello de la Trabajadora Social			

Fuente: Elaboración propia, 2022.

Se diseña a solicitud de las trabajadoras sociales del servicio una Ficha Kardex, con los datos principales y más relevantes de los casos sociales que atienden a fin de que lleven un registro de los pacientes sociales a fin de registrar con detalle y recordar los casos si reingresan a la institución. Fuente: Jiménez, 2017, p. 16.

Ficha Social

La ficha social es definida como un instrumento de todo Trabajador Social en donde el mismo registra la información obtenida en forma susceptible. Este documento permite cuantificar la historia social.

La ficha social puede ser considerada como uno de los instrumentos específicos del trabajo social, la cual sirve de relación entre los distintos servicios y profesionales. A la vez esta es la parte común sistematizable y cuantificable de la historia social.

Los Trabajadores Sociales rellenan la ficha social siempre que el caso requiera una intervención social que conlleve alguna gestión o actividad para las cuales sea preciso conocer los datos personales y/o familiares del usuario. Está no es un cuestionario a rellenar de forma mecánica en nuestra primera entrevista, sino que es un soporte documental donde recogemos sistemáticamente los datos que nos presenta un usuario en distintas entrevistas y donde no es necesario recoger aquellos datos que, aun teniéndolos en el soporte documental, no lo consideremos importantes para nuestra intervención.

El primordial objetivo de la ficha social es conocer la demanda de servicios sociales en una región. De los datos aportados por la ficha social se pueden obtener índices de funcionamiento de los servicios sociales, como la duración media de los casos atendidos, tiempos de espera en la solución de los problemas o tipos de demandas más solicitadas.

Los objetivos de la ficha social es la sistematización de la problemática atendida en los servicios sociales, detección de los problemas individuales y colectivos desde criterios homogéneos, prevenir desigualdades en la prestación de recursos y servicios sociales, facilitar el conocimiento de las desigualdades o necesidades del usuario en la derivación de la demanda.

Los diferentes componentes de la Ficha Social tienen en común el nº de expediente, que figura en el ángulo superior derecho de todos los documentos. Este número permite relacionar a cada usuario y las intervenciones que se realicen con su ámbito convivencial. De esta manera puede asegurarse la confidencialidad de los datos del usuario, mientras que el expediente familiar tendrá las características reveladoras de las necesidades y demandas del usuario.

- a) **Los datos del usuario:** Este apartado tiene por objeto identificar a los usuarios y localizar los expedientes. se elabora de manera que permite su utilización manual e independiente del resto de la ficha, pudiendo configurar esta un fichero de usuarios del Centro con los datos más elementales que permita su fácil localización.
- b) **Los datos socio – familiares:** Esta parte tiene por objeto recoger los datos básicos de cada miembro de la unidad convivencial. Sólo serán cumplimentados en el caso de que para la intervención sea necesario su conocimiento. Esta información será de gran utilidad para la obtención de los datos estadísticos necesarios para la planificación de una política social adecuada.
- c) **Los datos del hábitat:** Se anotarán en dos cuartillas de papel autocopiable, quedándose el original el trabajador social y enviando la copia para el proceso de datos.
- d) **Los datos de la intervención social:** Tiene por objeto recabar los datos individualizados de los casos, ya sea como individuo o como grupo familiar, relativos a las siguientes variables: fecha de inicio, fecha de cierre o término, valoración social, demanda, recurso idóneo, recurso aplicado y sector de referencia. Los datos de intervención que componen esta parte de la ficha serán almacenados en la carpeta del expediente familiar junto a los datos sociofamiliares y de hábitat.
- e) **Valoración social de las situaciones de necesidad:** Esta valoración reflejará la valoración que realiza el trabajador social tras la entrevista con el usuario. Es pues un diagnóstico profesional. Este diagnóstico valorativo puede requerir más de una entrevista, visita o gestión diversa, en cuyo caso el antedicho “sistema árbol” facilita la realización de este diagnóstico en sucesivas fases.
- f) **Demandas:** Las categorías propuestas para la cumplimentación de esta parte de la ficha son comunes para la demanda, recurso idóneo y recurso aplicado, por lo que las siguientes explicaciones se hacen extensivas a todos ellos en los aspectos que les son

comunes. En este apartado se consignará la demanda que hace el usuario tras la entrevista realizada por el trabajador social, en la que este profesional le proporciona la información y orientación sobre los recursos adecuados una vez conocida y valorada la situación de necesidad que presenta.

- g) Recurso idóneo:** Este apartado de intervención social de la ficha, referido al recurso idóneo, tiene la función de permitir la realización de valoraciones sobre los déficits de recursos en relación con la adecuada cobertura de las necesidades presentadas y de las demandas que se formulan. Así, el profesional deberá valorar, independientemente de su existencia real, y de su disponibilidad, qué recurso hubiera sido el más adecuado para dar respuesta a la necesidad presentada. Tampoco importa a efectos de definir los códigos de este apartado cuál fue la opción del demandante, recogiendo tan sólo la valoración del trabajador social.
- h) Recurso aplicado:** Esta variable pretende facilitar datos sobre la utilización real de los diferentes recursos aplicados por los SS.SS. en relación con las necesidades y demandas que estos recibe. Se espera obtener con ellas un buen conocimiento del balance de necesidades/recursos indispensables para la planificación y la intervención social. Es necesario para la implementación de la ficha social el desarrollar un sistema informático que ayude a realizar los análisis pertinentes para los procesos de planificación y evaluación.

Características

Entre las características de la ficha social se encuentran:

Está dividida en dos partes, una posee los datos confidenciales de identificación personal a la que solo tiene acceso el centro que los trata y la otra se encuentra destinada a formar parte del banco de datos general

- La ficha social tiene un formato uniforme con respuestas codificables.
- El contenido de la ficha social se relaciona bastante con historia
- La ficha social se diferencia de esta en que se extraen solo los datos cuantificables o sistematizables.

La ficha contiene información variable relativa al tamaño y composición familiar: edad, sexo, parentesco, pertenencia étnica si la hay, núcleos familiares; ingresos y trabajo; salud y discapacidad; niveles y tipo de escolaridad; vivienda, en lo relativo a propiedad, hacinamiento y allegamiento.

Es aplicada a nivel nacional a través de una ficha de protección social (mide las vulnerabilidades y no solo las carencias de la familia). Fuente: Martín, 2018, p. 12-16.

FICHA SOCIAL

H.C.:.....

Servicio:.....

Sala:.....Cama:.....

I. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido:.....Edad:.....Sexo: F M

Fecha y Lugar de Nacimiento:/...../..... N° C.I.:.....

Estado civil:.....Grado de Instrucción:.....

Contacto:.....Ocupación:.....Lugar:.....

Domicilio:.....

Procedencias:.....

Nombre Acompañante:.....Parentesco:.....Contacto:.....

II. DATOS CLÍNICOS

Diagnóstico:..... Fecha de Ingreso:.....

Med. Tratante:..... Fecha de Egreso:.....

III. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Entorno Familiar

Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Ocupación	Observaciones

Situación económica:.....

Situación de la vivienda:.....

IV. VALORACIÓN SOCIAL

FECHA DE VALORACIÓN	ACTIVIDAD/GESTION REALIZADA	RESULTADOS OBTENIDOS
	-	
	-	
	-	
	-	

.....
TRABAJADORA SOCIAL
H.T.G.T.

Fuente: Elaboración propia, 2022.

La Ficha Social propuesta, contiene los componentes necesarios para realizar un diagnóstico social de los pacientes que ingresan al hospital Dr. Roberto Galindo Terán. A solicitud de las profesionales del servicio de Trabajo Social, se rediseño, la herramienta principal que manejan diariamente en la atención de casos, obteniendo como resultado, el diseño arriba propuesto.

Por lo tanto, se trata de un instrumento completo, con datos personales, familiares y socioeconómicos de los pacientes que se consideran casos sociales.

Estrategias de Intervención

Toda intervención supone un cuestionamiento de la realidad y un imperativo de actuar para cambiarla. Intervenimos (los sociólogos, los politólogos, los etnólogos, los psicólogos, los antropólogos...) porque cuestionamos el presente y la realidad, porque uno o varios problemas interpelan nuestra conciencia y nos mueven a contribuir desde nuestras perspectivas profesionales y científicas a favorecer un cambio. Desde este punto de vista, toda intervención (sobre todo en Ciencias Sociales), implica una toma de conciencia, del científico o del profesional (para que su práctica no vulnere la identidad y la integridad socio-cultural del grupo intervenido) y del grupo o individuo intervenido (para que comprenda y asuma las implicancias, causas y consecuencias de la realidad o del problema en que se encuentra).

En determinados tipos de intervención, el problema se materializa en un individuo o grupo al que denominamos «un caso», que es la descripción de una determinada situación de la vida real que afecta a un individuo. Esta descripción, corresponde necesariamente al punto de vista de uno o varios profesionales que participan en la intervención, y por lo tanto, se admite que el «caso», desde una perspectiva metodológica es la expresión de una serie de percepciones que de la realidad tienen uno o varios observadores.

Estas percepciones están necesariamente condicionadas por las experiencias previas, los prejuicios, los valores y los sentimientos de quién describe el o los hechos, de donde resulta por tanto que cada uno de los involucrados en la intervención, interpreta el caso y la situación en concordancia con su respectiva carga y subjetividad personal.

Definimos una estrategia de intervención como el conjunto coherente de recursos utilizados por un equipo profesional disciplinario o multidisciplinario, con el propósito de desplegar tareas en un determinado espacio social y socio-cultural con el propósito de producir determinados cambios. Las estrategias que se identificó adecuadas para el servicio de Trabajo Social fueron las entrevistas, reuniones y la observación participante.

Fuente: Fernández, De Lorenzo y Vásquez, 2012, p. 4.

Entrevistas

La entrevista es un instrumento profesional de carácter universal que no pertenece a ninguna profesión en particular, si bien es frecuente que algunas se arroguen un cierto patrimonio con respecto a ella, por ejemplo: periodistas, psicólogos, trabajadores sociales sanitarios, etcétera.

Sin embargo, a medida que uno va profundizando sobre el concepto de la entrevista descubre un sinnúmero de raíles sobre los que transita este instrumento según la disciplina de que se trate. Así, el concepto básico, los trazos que le dan entidad, no cambian: la entrevista es un instrumento de comunicación y obtención de información específica.

En el Trabajo Social sanitario la entrevista la utilizamos en diferentes esferas de la profesión y en todos los ámbitos del sistema sanitario y de servicios sociales. La utilizamos para acceder y conocer, como profesionales, determinada información que nos facilitará el entrevistado que está encarnado en cualquier persona que tenga que ver con el caso social sanitario.

El entrevistador es, obviamente, el trabajador social sanitario, pero dentro de un caso social sanitario los entrevistados son muchos:

- ✓ La persona enferma.
- ✓ Un familiar o allegado.
- ✓ El médico responsable.
- ✓ La enfermera responsable.

- ✓ La auxiliar responsable.
- ✓ Rehabilitadores.
- ✓ Fisioterapeutas.

En la práctica veremos que habrá otros profesionales (médicos, enfermeras, gerentes, directores médicos, etcétera) que nos pedirán mantener entrevistas sobre determinados casos, en los que los entrevistados seremos nosotros porque en nuestro haber profesional dispondremos de información valiosa para que ellos y ellas puedan desarrollar su propio trabajo.

En cualquier caso, cuando tiene lugar la entrevista, obedece a una técnica de comunicación. Una técnica la explicamos, metafóricamente hablando, como un acelerador, un reactivo, un tercer elemento que nos permite alcanzar de manera más rápida aquello necesario, en este caso información y datos, para nuestro quehacer. Situados dentro del trabajo social sanitario, nos permite obtener información valiosa e imprescindible para nuestro ejercicio profesional de manera más expedita que si tuviéramos que esperar obtenerla con la mera observación o esperando que surgiera espontáneamente a lo largo de largas conversaciones con las otras partes.

Así pues, para los trabajadores sociales sanitarios la entrevista es el medio más común por el que accedemos a información básica e íntima de la persona enferma, de su familia y allegados, siempre con el fin de conocerlos a todos al máximo para poder elaborar el diagnóstico social sanitario y sobre la base de este, establecer el plan de tratamiento que les ayudará a conciliar un antes, el antes de su llegada al sistema sanitario, con un después, el después que coincide con el momento en que deje de recibir la asistencia. La entrevista como instrumento de comunicación implica un intercambio entre las dos personas. Cuando lo que ocurre es que se informa al paciente, a su familia sobre algún aspecto, ello no puede considerarse una entrevista, ni un ejercicio de comunicación, tan solo un ejercicio de información.

La entrevista como concepto es un instrumento de trabajo que se transforma en técnica cuando la estamos realizando. La relación de ayuda desde el trabajo social sanitario siempre gira en torno a una persona enferma, cuya enfermedad la lleva a experimentar nuevas vivencias, a

enfrentarse a necesidades biopsicosociales potenciales, a someterse a nuevas circunstancias que pueden, o no, transformar total o parcialmente lo que ha sido su vida hasta el momento.

A modo de ejemplo, se presentan algunos de los esquemas posibles de encontrar en los diferentes servicios:

1) Entrevista abierta: pregunta – respuesta – pregunta. Según la persona va desarrollando su exposición, el trabajador social sanitario pregunta sobre aquello que le parece más conveniente para establecer el diagnóstico social sanitario y orientar la resolución del caso. Se elabora un registro.

2) Entrevista semi abierta: aparte de la información presentada por la persona, el Trabajador Social sanitario establece una serie de preguntas de obligado conocimiento para acotar el diagnóstico social sanitario.

3) Entrevista abierta sin registro. Se cubren los datos de identificación, pero se da un gran margen a la improvisación del trabajador social sanitario. No se elabora ningún registro.

Se deja a la persona que se explique, el trabajador social profundiza sobre lo que ella dice y luego se registra el contenido más importante. No se establece límite de tiempo. Se fija un máximo de tiempo y pasado este, se emplaza a la persona para una segunda entrevista. Se aplica un formulario estándar a modo de guía, los datos que no aparecen en el formulario no se registran. Fuente: Pardinas, 2013, p. 4-12.

Reuniones

Para casi todos los seres humanos el reunirse, en el sentido de “estar con otros”, es algo inherente a su sociabilidad. Esta actividad llena buena parte de la vida cotidiana en una inmensa variedad de encuentros. Pero no es a esa forma de reunirse a la que nos vamos a referir en este apartado, sino a las actividades que se realizan colectivamente con un propósito determinado y en un momento y espacio preestablecidos.

Tal como se indicó, las reuniones difieren según sean los objetivos del grupo. Una clasificación bastante aceptable y generalizada, es la siguiente: Son las que se realizan con los

amigos; el objetivo es encontrarse con otros, conversar, estar juntos, cultivar amistad. No es necesario utilizar procedimientos o técnicas para este tipo de reuniones. Lo que agrupa y convoca a la gente es la amistad y el modo de actuar es fundamentalmente espontáneo, ateniéndose a las reglas de respeto propias de cualquier conversación.

Son las que tienen por finalidad transmitir y/o recibir información. Pueden ser de dos tipos:

- a) Para informar: a través de estas reuniones se transmite información a las personas de un grupo, con o sin participación de las mismas. Se trata de una información descendente.
- b) Para recoger información: los que convocan la reunión procuran obtener la información para formarse una opinión sobre alguna cuestión, tomar una decisión, etc. se trata de una información ascendente.

Reuniones de trabajo reuniones creativas o para generar o puntos de vista en torno a un tema o problema. Tienen cierta similitud con las reuniones para recoger información y, en algunos aspectos, a las reuniones de trabajo. Su objetivo es que los participantes expresen su opinión, sus conocimientos y experiencias en torno a un tema o problema, de forma provechosa para el resto de los participantes. Podríamos decir que se trata de reuniones para el enriquecimiento recíproco en base a experiencias compartidas. Martin, 2018, p. 41.

Observación participante

La observación a través de los sentidos es el método más antiguo usado por los investigadores para describir y comprender la naturaleza y el ser humano. La observación pretende describir, explicar, y comprender, descubrir patrones.

Es un instrumento que viene dado al ser humano, que utiliza la información que captan nuestros sentidos, y permite el aprendizaje. La observación científica constituye el primer paso del método científico.

Es una habilidad básica del investigador. Existe un fin, hay una planificación sistemática, un plan previo, se realiza el registro del fenómeno observado y se evalúa la observación para verificar su validez y fiabilidad.

En investigación cualitativa lo observado es un fenómeno o hecho social y cultural. Clasificación La observación en investigación cualitativa puede clasificarse de varias formas:

- a) Por su estructura/Observación estructurada: El problema de investigación está muy acotado por lo que se definen con claridad qué fenómenos o conductas se van a observar y cómo se van a valorar, categorizar, medir o cuantificar. Observación no estructurada Cuando el problema no está muy acotado y se desea realizar una observación exploratoria se utiliza la observación no estructurada. Busca la variabilidad de fenómenos y conductas que pueden ser de interés para el objeto de la investigación.
- b) Por la presencia del investigador Será entonces oculta si los sujetos desconocen la existencia del observador y sus fines. Será abierta o visible si los participantes se saben observados. Por el control Se hablará de observación controlada o artificial cuando los sujetos desarrollan sus conductas en el laboratorio. Y será natural cuando la observación se presenta en el entorno natural donde ocurren los fenómenos, en sociedad. La observación participante El paradigma de observación en investigación cualitativa se denomina Observación Participante y, de algún modo, utiliza prácticamente todas las tipologías de observación descritas más arriba. Fuente: Martin, 2018, p. 16-18.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

En el transcurso del Trabajo Dirigido efectuado, se pudo visibilizar la ardua labor que realizan las Trabajadoras Sociales diariamente, las técnicas que emplean y las estrategias que manejan, habiendo sido satisfactorio trabajar con un equipo de profesionales dispuestas a realizar cambios e implementar nuevas herramientas a fin de mejorar su intervención en el Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

Con la ejecución de las fases planteadas en la metodología inicialmente se logró responder a los objetivos planteados. Cabe destacar que el objetivo general que oriento el trabajo realizado fue fortalecer las herramientas y estrategias en la intervención del Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

A continuación, se realiza la conclusión de cada objetivo específico planteado. En cuanto al realizar un Diagnóstico situacional del servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, se puede concluir mencionando:

- ✓ El servicio de Trabajo Social, se encuentra en funcionamiento permanente durante 12 horas continuas los 7 días de la semana mediante un rol de turno que cumplen las 4 profesionales que integran el mismo a fin de no dejar sin atención a los usuarios.
- ✓ Cuenta con un ambiente pequeño pero que se acopla a las necesidades de trabajo, han realizado una ardua labor buscando sus insumos como ser escritorios, estantes, asientos y equipo de computación, puesto que el servicio antes era compartido con recursos humanos, por lo que no podían realizar una intervención adecuada.

- ✓ Las mismas profesionales han elaborado sus instrumentos de trabajo como ser la Ficha Social, la Hoja de historia clínica, Ficha alimentaria, Ficha domiciliaria y el Informe tanto social de casos específicos como mensual en el que reportan sus actividades diarias.
- ✓ Tienen una coordinación aceptable con los demás servicios de la institución, sin embargo, se rigen bajo su inmediato superior que es la jefatura médica. De igual forma coordinan acciones con los demás jefes de servicio y con la administración cuando el caso amerita.
- ✓ Realizan coordinaciones externas con diferentes instituciones de acuerdo a la necesidad de gestión y de los casos que identifican y atienden.
- ✓ En el análisis FODA realizado con las trabajadoras sociales se identificó como una de sus principales debilidades la carencia de herramientas y estrategias adecuadas que se adecuen a los servicios que atienden, tipo de casos y población.

De esta manera se concretó la primera fase realizando un diagnóstico completo del servicio e identificando la necesidad de fortalecer las herramientas y estrategias de intervención en el servicio de Trabajo Social.

En cuanto al segundo objetivo el diseño las herramientas y estrategias para los servicios de internación en los cuales interactúa Trabajo Social del hospital Dr. Roberto Galindo Terán en conjunto con las funcionarias del servicio, se puede concluir mencionando que:

- ✓ Se realizó una revisión bibliográfica y el análisis de las herramientas y estrategias que ya son aplicadas en el servicio de Trabajo Social y un análisis de las que se podrían implementarse de acuerdo a las necesidades expresadas en las entrevistas aplicadas a las profesionales que integran el equipo.
- ✓ Se realizó el diseño de las herramientas y estrategias que podrían ser implementados en el servicio creando así la propuesta que contiene: El Apgar Familiar, Crónica Social, La Bitácora Social y la Ficha Kardek.

- ✓ Se organizó con las trabajadoras sociales un taller para exponer la propuesta. Asistieron las licenciadas Francis Ojopi, Seeghers, Martha Salazar Cuba, Jskeline Mescias Cryz y Madely Sales Roca, quienes conforman el equipo de trabajo. Seguidamente se expuso en una presentación de diapositivas las herramientas y estrategias. Las profesionales analizaron cuidadosamente todas las herramientas sugiriendo retirar el Familiograma y el Ecomapa, debido a la complejidad de su realización y el poco tiempo con el que cuentan al intervenir con pacientes sociales, además de pedir se incluya la ficha Kardex y se refuerce la Ficha Social que actualmente utilizan.
- ✓ En cuanto a las estrategias de intervención social, las Trabajadoras Sociales concretaron en que se refuerce el conocimiento sobre las entrevistas, reuniones y observación, misma que se adecuo y se expone en la propuesta del documento.

El tercer objetivo trata de validar la propuesta de fortalecimiento de estrategias y herramientas de intervención en el servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, a lo cual se puede concluir mencionando que la propuesta fue validada por las autoridades del nosocomio y de la carrera de Trabajo Social, actividad realizada previo envió de invitaciones, en la oficina del servicio de Trabajo Social contando con la presencia de las autoridades presentes. En el evento se expuso la propuesta a diseño final con las sugerencias realizadas por las Trabajadoras Sociales, no habiendo tenido ninguna otra observación. La actividad concluyo con la firma del Acta de Validación.

Para culminar se llevó a cabo la sistematización de la experiencia en la aplicación de las herramientas y estrategias de intervención en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán de la siguiente forma.

- ✓ Las Trabajadoras Sociales comenzaron la utilización de la Ficha Social modificada en 10 casos específicamente, observando que es un instrumento más completo que será de mayor utilidad para el servicio.
- ✓ En cuando a la Crónica Social; fue aplicada en el caso de un rechazo de procedimiento médico mismo que fue efectuado una vez se recabaron los datos y

se citó a las partes involucradas para la firma de corroboración. Las Trabajadoras Sociales mencionaron que esta herramienta será de gran apoyo en casos especiales.

- ✓ En cuanto a la Bitácora Social, las profesionales comenzaron a registrar sus actividades relevantes en un sistema digital en donde cada una cuenta con una carpeta y el diseño que ellas mismas crearon en base a lo propuesto.
- ✓ La Ficha Kárdex se implementó desde la validación de la propuesta, habiendo llenado 16 Fichas hasta el momento y archivándolas en un folder exclusivo.
- ✓ En lo que concierne a las herramientas, se reforzaron conocimiento sobre tipos de entrevista, la forma de observar analíticamente y las reuniones oportunas de trabajo.
- ✓ Los instrumentos tuvieron una buena aceptación por parte de las Trabajadoras Sociales y mencionaron que su aplicación es sencilla y se adapta a las necesidades del servicio.

A modo de conclusión general se puede mencionar que reforzar las herramientas y estrategias beneficiara directamente al servicio de Trabajo Social del hospital Dr. Roberto Galindo Terán, puesto que se trata de una necesidad que tienen las profesionales para fortalecer su intervención y actualizar sus instrumentos de trabajo, con la finalidad de mejorar el servicio y crecer profesionalmente.

RECOMENDACIONES

Las herramientas y estrategias son pilares fundamentales para la intervención social, recalcando que deben ser actualizados cada cierto tiempo para implementar nuevos instrumentos y estrategias adecuadas, por lo tanto, se recomienda lo siguiente:

A las profesionales en Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo, realizar la socialización de los instrumentos con los servicios de internación de la institución para su conocimiento y realizar la utilización continua en los diferentes casos que se presentan.

A las autoridades del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, se sugiere realizar la validación de la propuesta en el Comité Técnico Administrativo a fin de que su incorporación al servicio este respaldada por la máxima instancia institucional.

A la Carrera de Trabajo Social, socializar el presente documento para que sirva de guía en Centros de Salud, Postas Sanitarias e instituciones donde se atienden a los usuarios.

Se sugiere al Área de Ciencias Sociales realizar la divulgación en las diferentes instituciones sobre las diferentes herramientas y estrategias que se proponen en el documento a fin de poder ser utilizados en otras áreas de intervención social, puesto que son los pilares fundamentales con los que se interviene en Trabajo Social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ander-Egg, E. (2023). *Herramientas de Trabajo Social*. Recuperado de: <https://kaffec-com.ngontinh24.com/article/herramientas-del-trabajo-social>
- Ander-Egg, E. (1995). *Diccionario de Trabajo Social*. Recuperado de: https://www.academia.edu/39321758/Ander_Egg_Ezequiel_Diccionario_Del_Trabajo_Social_pdf.
- Anónimo (2013). *Concepto y características de la Ficha Social para el trabajador social*. Recuperado de <https://www.webscolar.com/concepto-y-caracteristicas-de-la-ficha-social-para-el-trabajador-social>.
- Alonso, M. (2011). Trabajo Social sanitario y su relación con las disciplinas clínicas de salud mental. *Revista Médica (11)*, 06-07. Recuperado de <https://revistamedica.com/trabajo-social-sanitario-disciplinas-clinicas-salud-mental/>
- Ávila, C. (2017). Los instrumentos y técnicas como cuestiones indisolubles en el corpus teórico-metodológico del accionar del Trabajador Social. *Revista Trabajo Social Sanitario*. (87), 2-6. Recuperado de https://www.margen.org/suscri/margen86/avila_86.pdf
- Bazán, T. (2018). *Guía de aplicación de documentos técnicos para Trabajo Social*. Recuperado de <https://www.cps.org.bo/sites/default/files/.pdf>
- Espinoza, T. (2013). *La administración del Trabajo Social sanitario*. Recuperado de <https://administracionentrabajosocial.blogspot.com/>
- Estado Plurinacional de Bolivia. Constitución Política del Estado. (28 de diciembre de 2011).
- Fernández, T., De Lorenzo, R. y Vásquez, O. (2012). *Diccionario de Trabajo Social*. Recuperado de: <https://www.academia.edu/>
- Granados, S. (2017). *La Crónica Social*. Recuperado de <https://prezi.com/p/ufw8pd9xzu87/cronica-social/>
- Ituarte, A. (1992). *Procedimiento y proceso en Trabajo Social clínico*. Recuperado de https://books.google.com.bo/books?id=rxjoAAAACAAJ&dq=inauthor:%22Amaya+Ituarte+Tellache%22&hl=es&sa=X&redir_esc=y
- Jiménez, T. (2016). Tendencia de las nuevas estrategias de intervención social. *Cuadernos de Trabajo Social de caso*. 12 (22), 18-34. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/3221/322153762013/html/>
- Maldonado, R. y Pérez, C. (2018) *Intervención del trabajo social en el proceso de tamizaje en la Clínica de la Memoria del Seguro Social*. (Tesis de Maestría). Recuperado de <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/21728/>

- Marx, C. (2006). *Recopilaciones Teóricas*. Recuperado de https://ocw.ehu.eus/pluginfile.php/52052/mod_resource/content/9/Tema%204.%20Las%20t%C3%A9cnicas%20documentales%20%281%29.pdf
- Ministerio de Salud y Deportes. (2013). *Norma Nacional Caracterización de Hospitales de Segundo Nivel*. La Paz, Bolivia.
- Molina, M. (2004). *Modelo de intervención asistencial, socioeducativo y terapéutico en Trabajo Social*. (Tesis Doctoral). Recuperado de https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/sanchez__silvina_ines__la_practica_del_trabajo_social_en_salud__medicalizacion_o_reivindicacion_de_derechos_.2015%20Trabajo%20Social%20%20en%20salud.pdf
- Pardinas, F. (2013). *Metodología y técnicas de investigación en Ciencias Sociales*. Recuperado de <https://idoc.pub/documents/pardinas-felipe-metodologia-y-tecnicas-de-investigacion-en-ciencias-sociales-x4e6xq92o3n3>
- Servicio Departamental de Salud (2015). *Manual de funciones de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán*. Pando, Bolivia.
- Servicio Departamental de Salud (2015). *Manual de funciones del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán*. Pando, Bolivia.
- Suarez, M. y Alcalá, M. (2014). Apgar familiar: Una estrategia para detectar disfunción familiar. *Revista Médica La Paz* (20), 01-06. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010
- Suarez, S. (s/f). *Epistemología del Trabajo Social*. Recuperado de https://www.academia.edu/13775520/Una_Epistemolog%C3%ADa_del_Trabajo_Social
- Valverde, L. (1993). El diario de Campo. *Revista Trabajo Social* (18), 01-12. Recuperado de <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v18n391993/art1.pdf>
- Vega, A. (2018). *El informe social, instrumentos de intervención en el seguimiento de las medidas de protección infantil: Propuesta*. (Tesis de Maestría). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17679/Vega_GLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN A LA INSTITUCIÓN

ANEXO 2

PLAN DE TRABAJO

ANEXO 3

ENTREVISTA A TRABAJADORAS SOCIAL

ENTREVISTA

Entrevista dirigida a profesionales en Trabajo Social del Servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo de la Ciudad de Cobija.

Fecha:/...../.....

Edad: **Sexo:** F M

Cargo:..... **Horario de Trabajo:**.....

Tiempo de Permanencia en el puesto laboral:.....

1. ¿De qué manera ingresó a trabajar al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán?
2. ¿Cuáles son las funciones que realiza cotidianamente?
3. ¿Qué actividades realiza el Trabajador Social en los siguientes Servicios :
 - Servicio de Pediatría
 - Servicio de Ginecología Obstetricia
 - Servicio de Medicina Interna
 - Servicio de Cirugía
 - Servicio de Traumatología
 - Unidad de Terapia Intermedia
4. ¿Qué instrumentos de intervención se aplican en el Hospital Dr. Roberto Galindo Terán?
5. ¿En qué casos aplican los instrumentos mencionados?
6. ¿Cree que los instrumentos existentes son suficientes en el momento de realizar la intervención intrahospitalaria?
7. ¿Cómo se podría mejorar la intervención en cuanto a la aplicación de herramientas y estrategias dentro del hospital?
8. ¿Sería necesario incluir instrumentos individuales por servicio para facilitar la intervención?
9. ¿Por qué sería necesario incluir otras herramientas y estrategias?
10. ¿Con qué instituciones normalmente se debería coordinar la atención a los usuarios?
11. ¿Qué tipo de instrumentos sugiere que se incluyan y por qué?

ANEXO 4
GUÍA DE OBSERVACIÓN PARTICIPANTE
EN EL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL
DEL HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERÁN

Fecha de observación participante realizada:/...../.....

ACCIÓN OBSERVADA/ACTIVIDADES COTIDIANAS DE LAS TRABAJADORAS SOCIALES	SI	NO	A VECES
Ingresan diariamente a todos los servicios			
Registran todos los casos			
Utilizan Ficha Social para Todos los casos			
Utilizan un modelo de Ficha Social en todos los servicios			
Utilizan Hoja de Evolución social en Historia Clínica			
Utilizan Ficha Kardex para registro y archivo de casos			
Utilizan cuaderno de registro personal			
Utilizan cuaderno de registro general			
Utilizan informe social en todos los casos			
Realizan entrevistas con los pacientes para el llenado de instrumentos			
Realizan entrevistas con familiares y acompañantes			
Realizan entrevistas con el personal médico para mayor informe de los casos			
Informan a los familiares sobre la situación social y económica de los pacientes			
Realizan la atención de interconsultas			
Realizan turnos los fines de semana			
Informan sobre sus actividades cotidianas de forma mensual			
Coordinan cualquier acción a realizar con el inmediato superior			
Realizan coordinación interinstitucional			
Registran en la Historia Clínica de los pacientes su intervención			
Se limitan a tender solamente casos de carácter social			
Realiza la Visita Social y Seguimiento del Caso			

ANEXO 5

ACTA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

ANEXO 6

DIPOSITIVAS DEL TALLER FODA

**TALLER DE
CAPACITACION
«F.O.D.A.»**

TRABAJO DIRIGIDO EN EL SERVICIO DE TRABAJO
SOCIAL DEL HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERAN

Univ. Daysi Pacema Chappy

**¿Para que
Sirve un
FODA?**

- Para realizar un Diagnostico de la situación actual de la Institución
- Para ver en que podemos mejorar reconociendo nuestros potenciales y flaquezas.
- Para proponer nuevas tendencias de Intervención social

Que Significa la Matriz FODA

- F = Fortalezas
 - O = Oportunidades
 - D = Debilidades
 - A = Amenazas
- INTERNAS
- EXTERNAS
-

Dinámica

- Entregar 4 tarjetas de 4 colores diferentes y solicitar a las asistentes al taller que escriban según su criterio en cada tarjeta, que Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas tienen como Servicio/Institución.
- Colocar las tarjetas de forma vertical y leer cada una de ellas, armar el diagnóstico FODA

ANEXO 7

PLANILLA DE ASISTENCIA AL TALLER FODA

ANEXO 8

TALLER DE ELABORACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS Y ESTRATÉGIAS DE INTERVENCIÓN

HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS PARA LA INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL

AUTOR: DEISY PACEMA CHAPPY

INTRODUCCIÓN

- EN EL ÁREA DE LA SALUD, LOS Y LAS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL, BASAN SU ACCIONAR EN HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS QUE LES AYUDAN A DETERMINAR LOS CASOS SOCIALES E IDENTIFICAR NECESIDADES PARA POSTERIORMENTE PODER BUSCAR ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN Y DISEÑAR UN PLAN DE GESTIÓN ADECUADO PARA CADA CASO.
- ES IMPORTANTE SEÑALAR QUE AL IGUAL QUE OTRAS PROFESIONES, EL TRABAJO SOCIAL TIENDE A TENER ACTUALIZACIONES E INCLUSIÓN DE NUEVAS TÉCNICAS, INSTRUMENTOS, HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN A FIN DE HACER SU TRABAJO MÁS OPERATIVO, TÉCNICO Y COHERENTE, YA QUE NO ES FÁCIL ENTENDER LA INTERVENCIÓN Y EL PROCESO QUE CONLLEVA.

HERRAMIENTAS

- PARA EJECUTAR UNA INTERVENCIÓN ADECUADA, EL PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL DEBE CONTAR CON LAS HERRAMIENTAS ADECUADAS, QUE SE PUEDAN APLICAR EN EL ÁREA QUE INTERVIENE.
- EN SALUD, TRABAJO SOCIAL, CUMPLE UN PAPEL IMPORTANTE EN CUANTO A LA INTERVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, VALORACIÓN Y GESTIONES QUE CORRESPONDAN A LO QUE EL PROFESIONAL REALICE. POR LO TANTO ES IMPORTANTE CONOCER Y APLICAR LAS HERRAMIENTAS ADECUADAS PARA PODER REALIZAR UN TRABAJO ADECUADO.

FAMILIOGRAMA

LOS FAMILIOGRAMAS SE PUEDEN DEFINIR COMO REPRESENTACIONES GRÁFICAS DEL DESARROLLO DE UNA FAMILIA A LO LARGO DEL TIEMPO, TENIÉNDOSE EN CUENTA UN MÍNIMO DE TRES GENERACIONES. ESTOS GRÁFICOS SON ÁRBOLES FAMILIARES QUE APORTAN INFORMACIÓN NO SOLO SOBRE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE VISITA LA CONSULTA O QUE ES OBJETO DE ESTUDIO, SINO QUE TAMBIÉN NOS BRINDAN DATOS SOBRE AQUELLOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE NO PUEDEN ACUDIR A LA CONSULTA MÉDICA PERO QUE TIENEN IMPORTANCIA EN LAS DINÁMICAS DEL NÚCLEO FAMILIAR A INTERVENIR.

Los datos principales que se recogen son:

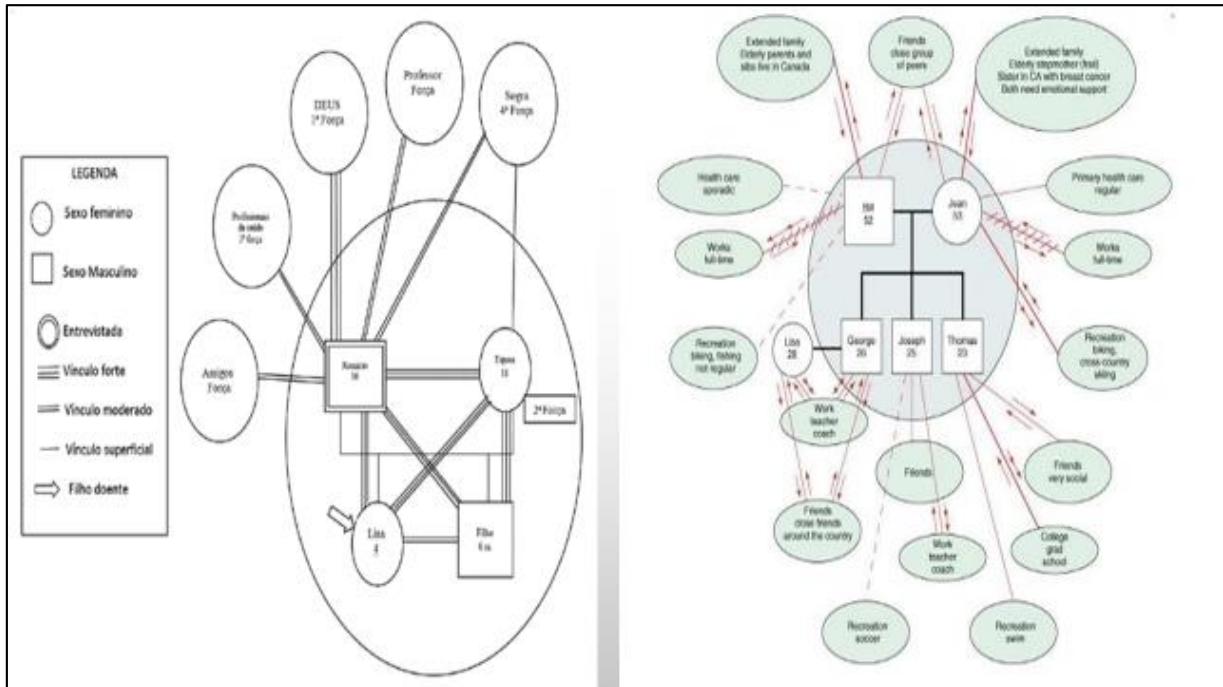
- Miembros de la familia
- Relaciones biológicas y legales de pareja
- Subsistemas dentro de la familia
- Unidad cohabitante
- Información demográfica
- Enfermedades y problemas
- Acontecimientos vitales estresantes
- Recursos familiares
- Relaciones familiares

APGAR FAMILIAR - ADULTOS					
Función	Nunca (0 Puntos)	Casi Nunca (1 punto)	Algunas veces (2 puntos)	Casi siempre (3 puntos)	Siempre (4 puntos)
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad					
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite					
Me satisface cómo mi familia acepta y apoya mis deseos de engendrar nuevas actividades.					
Me satisface cómo mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor, etc.					
Me satisface cómo compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos b) los espacios de la casa, c) el dinero					
PUNTAJE PARCIAL					
PUNTAJE TOTAL					

APGAR FAMILIAR - INFANTIL			
Función	Casi Nunca (0 Puntos)	Algunas veces (1 punto)	Casi Siempre (2 puntos)
Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.			
Me gusta la manera en la que mi familia habla y comparte su problemas conmigo.			
Me gusta cómo mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer.			
Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a...			
Me gusta cómo mi familia y yo compartimos tiempo juntos.			
PUNTAJE PARCIAL			
PUNTAJE TOTAL			

ECOMAPA FAMILIAR

- "EL ECOMAPA REPRESENTA UN PANORAMA DE LA FAMILIA Y SU SITUACIÓN GRÁFICA, CONEXIONES IMPORTANTES QUE NUTREN LAS RELACIONES, LA CARGA CONFLICTIVA ENTRE LA FAMILIA Y SU MUNDO, MUESTRA EL FLUJO DE LOS RECURSOS, LAS PÉRDIDAS Y DE PRIVACIONES. EL PROCEDIMIENTO DE DIBUJAR EL MAPA, DESTACA LA NATURALEZA DE LAS INTERFASES Y PUNTOS DE CONFLICTO QUE SE DEBEN MEDIAR, LOS PUENTES QUE HAY QUE CONSTRUIR Y LOS RECURSOS QUE SE DEBEN BUSCAR Y MODIFICAR".
- EL VALOR DEL ECOMAPA ESTÁ EN SU IMPACTO VISUAL. SU PROPÓSITO ES RETRATAR, EN LO POSIBLE CON DIFERENTES COLORES, LAS RELACIONES DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR CON SUS SUPRASISTEMAS.
- TAMBIÉN NOS PERMITE VISUALIZAR LAS REDES DE APOYO PSICOSOCIAL DE LOS MIEMBROS, LOS QUE TENDRÁN UNA INFLUENCIA POSITIVA O NEGATIVA EN LA EVOLUCIÓN DE LOS INTEGRANTES DE UNA FAMILIA.



CRÔNICA SOCIAL

LA CRÓNICA ES EL REGISTRO DESCRIPTIVO DE LAS SITUACIONES PLANIFICADAS EN LAS QUE SE INTERVIENE EN EL TRABAJO SOCIAL. EN ELLA SE HACE UNA RECONSTRUCCIÓN OBJETIVA DE LOS ACONTECIMIENTOS. EN LA RECONSTRUCCIÓN SE PUEDE RECONOCER UNA SECUENCIA DE INTERACCIÓN ENTRE PERSONAS.

COMPRENDE:

- DESARROLLO CRONOLÓGICO DE LOS HECHOS.
- DISCURSO Y ACTUACIONES NO VERBALES DE LOS ACTORES
- LAS INTERVENCIONES PROFESIONALES
- CONTEXTO AMBIENTAL, TEMPORAL Y CULTURAL DE LA SITUACIÓN DOCUMENTADA.

TIPOS DE CRÓNICA:

- DE ENTREVISTA (INDIVIDUAL Y GRUPAL)
- DE GRUPO
- DE SITUACIONES COLECTIVAS. EJ: ASAMBLEAS

Crónicas de grupo.

a. Identificación:

Centro de practicas: _____

Nombre del grupo: _____

Actividad planificada: _____

Objetivo: _____

Fecha: _____ **Lugar:** _____

Hora: _____ **Duración de la reunión:** _____

b. Asistentes

b. Relato Cronológico

c. Acuerdos

d. Interpretación

e. Plan de acción

BITÁCORA DE TRABAJO

- UNA BITÁCORA DE TRABAJO ES UN CUADERNO O UNA SERIE DE ANOTACIONES ELECTRÓNICAS, EN LAS QUE SE RECOPILAN DETALLES IMPORTANTES Y TODO TIPO DE ACOTACIONES EN EL DESARROLLO DE UN TRABAJO O PROYECTO.
- EN LA ACTUALIDAD LA BITÁCORA DE TRABAJO ES UN CUADERNO O UN ESPACIO VIRTUAL, DONDE SE ANOTAN LOS PUNTOS IMPORTANTES DE UN TRABAJO, UN PROCESO O UN PROYECTO, CONFORME SE VAN DESARROLLANDO. ADEMÁS, LA BITÁCORA ES UN COMPLEMENTO DE OTROS INSTRUMENTOS DE ADMINISTRACIÓN DE UN PROYECTO, COMO SON LOS CRONOGRAMAS Y EL DIAGRAMA DE GRANTT.

bitácora:

- ✓ Portada
- ✓ Tabla de contenido
- ✓ El espacio de trabajo
- ✓ Espacio para listas de materiales, directorio o bibliografía

NOMBRE DE LA EMPRESA PROYECTO DE
NOMBRE

BITÁCORA DE TRABAJO DE CAMPO

ELABORADO POR: CARGO: LUGAR: FECHA:

(INCLUIR PERSONAS INVOLUCRADAS, ROL QUE OCUPAN)

PROPÓSITO/OBJETIVO:

FECHA	ACTIVIDAD/ACCIÓN/TAREA	DETALLES RELEVANTES

OBSERVACIONES /SUGERENCIAS /RECOMENDACIONES /CONCLUSIONES

ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

EN DETERMINADOS TIPOS DE INTERVENCIÓN, EL PROBLEMA SE MATERIALIZA EN UN INDIVIDUO O GRUPO AL QUE DENOMINAMOS «UN CASO», QUE ES LA DESCRIPCIÓN DE UNA DETERMINADA SITUACIÓN DE LA VIDA REAL QUE AFECTA A UN INDIVIDUO. ESTA DESCRIPCIÓN, CORRESPONDE NECESARIAMENTE AL PUNTO DE VISTA DE UNO O VARIOS PROFESIONALES QUE PARTICIPAN EN LA INTERVENCIÓN, Y POR LO TANTO, SE ADMITE QUE EL «CASO», DESDE UNA PERSPECTIVA METODOLÓGICA ES LA EXPRESIÓN DE UNA SERIE DE PERCEPCIONES QUE DE LA REALIDAD TIENEN UNO O VARIOS OBSERVADORES.

- LA ENTREVISTA
- LA OBSERVACIÓN PARTICIPANTE
- LAS REUNIONES
- LA CONTENCIÓN EMOCIONAL

SON LAS ESTRATEGIAS QUE SE ADAPTAN A LOS INSTRUMENTOS PLANTEADOS.

ANEXO 9

ACTA DE VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

ANEXO 10
INFORMES

ANEXO 11

MEMORIA FOTOGRÁFICA













Cobija, 15 de agosto del 2022
CITE TS N° 075/2022

Señor(a):

Dr. Nahúm Vásquez Mamani
DIRECTOR
HOSPITAL ROBERTO GALINDO TERAN
Presente:

Ref. EJECUCION DE TRABAJO DIRIGIDO

De mi mayor consideración:

Como es de su conocimiento la Carrera de Trabajo Social, dependiente del Área de Ciencias Sociales y Humanísticas de la Universidad Amazónica de Pando, cuenta con estudiantes que han cumplido el 90% de su formación académica, quedando pendiente la ejecución de la Modalidad de Graduación, misma que es a elección de cada universitario.

Es por ello y ante requerimiento de la Universitaria DEISY PACEMA CHAPPY, para realizar la MODALIDAD DE GRADUACIÓN DE TRABAJO DIRIGIDO, con la temática "FORTALECIMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCION DE TRABAJO SOCIAL EN LOS SERVICIOS DE INTERNACION DEL HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERAN", solicito el ingreso para el desarrollo de su modalidad de graduación, en la institución que dirige.

Si en caso no hubiese ningún inconveniente con el desarrollo de la Modalidad de Graduación, solicito designar un profesional afin al área social, para que pueda realizar la supervisión de la universitaria en el desarrollo de su modalidad de graduación, que según calendario académico deberá iniciar el 16 de agosto al 24 de octubre del año en curso y de acuerdo al Art. 8 del Reglamento de Modalidad de Trabajo Dirigido de la Carrera de Trabajo Social, deberá cumplir 300 horas académicas (equivalente a 45 minutos cada hora). Por lo que deberá estar presente en la institución 6 horas diarias.

- Adjunto perfil de Trabajo Dirigido
- Reglamento de Modalidad de Graduación Trabajo Dirigido

No teniendo otro punto que tratar me despido con las consideraciones del caso.

Atentamente:

cc. Archivo
JIGR

[Handwritten Signature]
Lic. Jaime José Guzmán
Director a.i. Carrera Trabajo Social
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS
Universidad Amazónica de Pando



[Handwritten Signature]
16/08/22
A: 08:41

INFORME

A : Dr. Nahúm Vásquez Mamani
DIRECTOR - H.R.G.T.

VIA : Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
RESPONSABLE DE TRABAJO SOCIAL
H.R.G.T.

VIA : Lic. Jackeline Mescias Cruz
TUTORA INSTITUCIONAL
TRABAJO SOCIAL - H.R.G.T.

DE : Deysi Pacema Chappy
ESTUDIANTE DE TRABAJO DIRIGIDO

REF. : INFORME MENSUAL – AGOSTO/2022

LUGAR Y FECHA: Cobija, 10 de septiembre de 2022



De mi consideración:

Mediante la presente remito a su autoridad el informe mensual de actividad realizadas por mi persona durante el mes de AGOSTO de la presente gestión.

El trabajo es realizado en el servicio de Trabajo Social, en el horario de 13:30 a 18:00 (turno tarde) de lunes a viernes.

1. CUMPLIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO

En la primera fase del Trabajo Dirigido se llevó a cabo el Taller FODA conjuntamente con las Trabajadoras Sociales del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán mismo que fue realizado en fecha 21 de agosto, en el cual se identificaron las principales fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. La participación de las profesionales del servicio dio a conocer que entre las principales debilidades del servicio se identifica "Carencia de instrumentos y herramientas específicas por servicios". Además de ello, se realizó un acompañamiento al accionar diario y se identificó que es de gran importancia que las profesionales cuenten con estos instrumentos para desempeñar mejor su intervención.

Cronograma Establecido

ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	Agosto	Septiembre	Octubre
		31 días	30 días	31 días
Taller FODA en el servicio de Trabajo Social del HRGT	Planilla de asistencia			
	Memoria Fotográfica			
	Diapositivas			
1er Taller de diseño de estrategias y herramientas para TS mediante la investigación – acción participativa	Planilla de Asistencia			
	Memoria fotográfica			
	Diapositivas			

- De igual forma se llevó a cabo la validación de instrumentos con la presencia del director de carrera de Trabajo Social, el tutor académico y la tutora institucional, así mismo participo

3. COORDINACIÓN INSTITUCIONAL

- **Responsable de Servicio:** Se coordinó con la Lic. Ojopi todas las actividades realizadas, así mismo se dio curso a las funciones que designo la misma.
- **Tutora Institucional:** Todas las actividades realizadas fueron monitoreadas por la Lic. Mescias en el turno de la tarde, misma que fue indicando paso a paso lo que se debía hacer.

4. CONCLUSIONES

Se concluye mencionando:

- ✓ Se cumplió con el cronograma establecido en el Plan de Trabajo
- ✓ Se realizó el registro de más de 30 casos.
- ✓ Se coordinó internamente todas las actividades a ejecutar con los diferentes servicios y superiores.

Es cuanto se informa para fines consiguientes

INFORME

A : Dr. Nahúm Vásquez Mamani
DIRECTOR - H.R.G.T.

VIA : Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
RESPONSABLE DE TRABAJO SOCIAL
H.R.G.T.

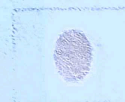
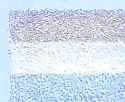
VIA : Lic. Jackeline Mescias Cruz
TUTORA INSTITUCIONAL
TRABAJO SOCIAL - H.R.G.T.

DE : Deysi Pacema Chappy
ESTUDIANTE DE TRABAJO DIRIGIDO

REF. : INFORME MENSUAL – AGOSTO/2022

LUGAR Y FECHA: Cobija, 10 de septiembre de 2022

De mi consideración:



Mediante la presente remito a su autoridad el informe mensual de actividad realizadas por mi persona durante el mes de AGOSTO de la presente gestión.

El trabajo es realizado desde el cargo de Responsable del servicio de Trabajo Social, en el horario de 7:30 a 12:30 (turno mañana) de lunes a viernes y también los días de turno en fin de semana en el transcurso del mes.

A continuación, el detalle de los casos atendido en el transcurso del mes:

5. CUMPLIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO

En la primera fase del Trabajo Dirigido se llevó a cabo el Taller FODA conjuntamente con las Trabajadoras Sociales del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán mismo que fue realizado en fecha 21 de agosto, en el cual se identificaron las principales fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. La participación de las profesionales del servicio dio a conocer que entre las principales debilidades del servicio se identifica "Carencia de instrumentos y herramientas específicas por servicios". Además de ello, se realizó un acompañamiento al accionar diario y se identifico que es de gran importancia que las profesionales cuenten con estos instrumentos para desempeñar mejor su intervención.

Cronograma Establecido

ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	Agosto 31 días			
Taller FODA en el servicio de Trabajo Social del HRGT	Planilla de asistencia				
	Memoria Fotográfica				
	Diapositivas				

6. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Se realizó el registro de pacientes en todos los servicios de internación del hospital.
- Se realizó el apoyo a actividades de interacción social como ser la feria de Lactancia Materna.

-
- De igual forma se llevó a cabo la validación de instrumentos con la presencia del director de carrera de Trabajo Social, el tutor académico y la tutora institucional, así mismo participo

7. COORDINACIÓN INSTITUCIONAL

- **Responsable de Servicio:** Se coordinó con la Lic. Ojopi todas las actividades realizadas, así mismo se dio curso a las funciones que designo la misma.
- **Tutora Institucional:** Todas las actividades realizadas fueron monitoreadas por la Lic. Mescias en el turno de la tarde, misma que fue indicando paso a paso lo que se debía hacer.

8. CONCLUSIONES

Se concluye mencionando:

- ✓ Se cumplió con el cronograma establecido en el Plan de Trabajo
- ✓ Se realizó el registro de más de 30 casos.
- ✓ Se coordinó internamente todas las actividades a ejecutar con los diferentes servicios y superiores.

Es cuanto se informa para fines consiguientes

INFORME

A : Dr. Nahúm Vásquez Mamani
DIRECTOR - H.R.G.T.

VIA : Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
RESPONSABLE DE TRABAJO SOCIAL
H.R.G.T.

VIA : Lic. Jackeline Mescias Cruz
TUTORA INSTITUCIONAL
TRABAJO SOCIAL - H.R.G.T.

DE : Deysi Pacema Chappy
ESTUDIANTE DE TRABAJO DIRIGIDO

REF. : INFORME MENSUAL – SEPTIEMBRE/2022

LUGAR Y FECHA: Cobija, 10 de octubre de 2022

De mi consideración:

Mediante la presente remito a su autoridad el informe mensual de actividad realizadas por mi persona durante el mes de SEPTIEMBRE de la presente gestión.

El trabajo es realizado en el servicio de Trabajo Social, en el horario de 13:30 a 18:00 (turno tarde) de lunes a viernes en el transcurso del mes.

1. CUMPLIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO

En la segunda fase del Trabajo Dirigido se llevó a cabo la reunión para la validación de las herramientas y estrategias que fortalecerán la intervención de las Trabajadoras Sociales en los servicios del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán. De igual forma se realizó la aplicación de las herramientas en 5 casos de los diferentes servicios del HRGT utilizando como instrumento la observación participante. Además de ello, se realizó un acompañamiento al accionar diario y tomando en cuenta que se aplicaron los instrumentos propuestos, mismos que tuvieron algunos ajustes pero están acordes con la necesidad de obtención de datos.

Cronograma Establecido

ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	Agosto	Septiembre	Octubre
		31 días	30 días	31 días
Taller FODA en el servicio de Trabajo Social del HRGT	Planilla de asistencia			
	Memoria Fotográfica			
	Diapositivas			
1er Taller de diseño de estrategias y herramientas para TS mediante la investigación - acción participativa	Planilla de Asistencia			
	Memoria fotográfica			
	Diapositivas			

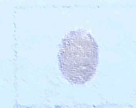


2. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Se realizó el registro de pacientes en todos los servicios de internación del hospital.
- Se realizó el apoyo a actividades como ser la feria de salud mental, la campaña de otorrinolaringología, la campaña de dermatología y la campaña del Ropero Social impulsada por la carrera de Trabajo Social.

3. COORDINACIÓN INSTITUCIONAL

- **Responsable de Servicio:** Se coordinó con la Lic. Ojopi todas las actividades realizadas, así mismo se dio curso a las funciones que designo la misma.
- **Tutora Institucional:** Todas las actividades realizadas fueron monitoreadas por la Lic. Mescias en el turno de la tarde, misma que fue indicando paso a paso lo que se debía hacer.



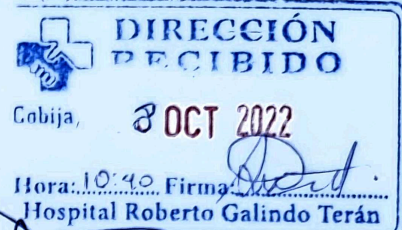
4. CONCLUSIONES

Se concluye mencionando:

- ✓ Se cumplió con el cronograma establecido en el Plan de Trabajo
- ✓ Se realizó el registro de 26 casos.
- ✓ Se coordinó internamente todas las actividades a ejecutar con los diferentes servicios y superiores.

Es cuanto se informa para fines consiguientes

INFORME



A : Dr. Nahúm Vásquez Maman
DIRECTOR - H.R.G.T.

VIA : Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
RESPONSABLE DE TRABAJO SOCIAL
H.R.G.T.

VIA : Lic. Jackeline Mescias Cruz
TUTORA INSTITUCIONAL
TRABAJO SOCIAL - H.R.G.T.

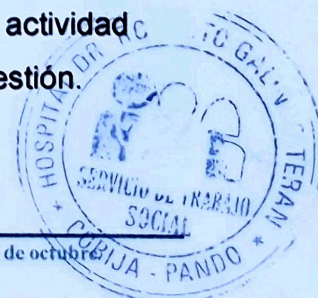
DE : Deysi Pacema Chappy
ESTUDIANTE DE TRABAJO DIRIGIDO

REF. : INFORME MENSUAL – OCTUBRE/2022

LUGAR Y FECHA: Cobija, 05 de noviembre de 2022

De mi consideración:

Mediante la presente remito a su autoridad el informe mensual de actividad realizadas por mi persona durante el mes de OCTUBRE de la presente gestión.





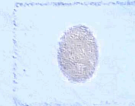
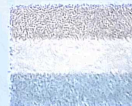
2. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Se realizó el registro de pacientes en todos los servicios de internación del hospital.
- Se realizó el apoyo a actividades como ser la feria de salud mental, la campaña de otorrinolaringología, la campaña de dermatología y la campaña del Ropero Social impulsada por la carrera de Trabajo Social.

3. COORDINACIÓN INSTITUCIONAL

- **Responsable de Servicio:** Se coordinó con la Lic. Ojopi todas las actividades realizadas, así mismo se dio curso a las funciones que designo la misma.
- **Tutora Institucional:** Todas las actividades realizadas fueron monitoreadas por la Lic. Mescias en el turno de la tarde, misma que fue indicando paso a paso lo que se debía hacer.

4. CONCLUSIONES



Se concluye mencionando:

- ✓ Se cumplió con el cronograma establecido en el Plan de Trabajo
- ✓ Se realizó el registro de 26 casos.
- ✓ Se coordinó internamente todas las actividades a ejecutar con los diferentes servicios y superiores.

Es cuanto se informa para fines consiguientes





Plan de acción

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	RESULTADOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN
<i>Realizar un diagnóstico del servicio de Trabajo Social</i>	Presentación en la institución con Memorándum de designación	Presentación realizada ante la dirección y la responsable del servicio de Trabajo Social	Copia de Memorándum Memoria fotográfica	16/08/2022
	Organizar y Recopilar datos institucionales mediante entrevistas a las principales autoridades	Entrevistas realizadas a las profesionales de Trabajo Social	Guía de Entrevista Memoria Fotográfica	Desde 18/08/2022 Hasta 23/08/2022
	Taller "Diagnostico del servicio de Trabajo Social (FODA)	Taller ejecutado con la presencia de las profesionales en Trabajo Social	Invitaciones recepcionadas Diapositivas Acta del Taller Planilla de Asistencia Memoria Fotográfica	06/09/2022
	Elaboración y presentación de Primer Informe	Informe presentado	Documentos Recibido en dirección del Hospital Dr. Roberto Galindo	13/09/2022
<i>Diseñar las herramientas y estrategias de intervención para los servicios de internación en los cuales interactúa</i>	Análisis bibliográfico para el diseño de herramientas y estrategias	Revisión bibliográfica realizada	Fichas Bibliográficas	Desde el 14/09/2022 Hasta el 20/09/2022
	Ejecución del Taller de diseño de Herramientas y	Taller ejecutado	Invitaciones recepcionadas Diapositivas	23/09/2022



TRABAJO DIRIGIDO
SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL
HOSPITAL BOLIVIANO JAPONÉS
DR. ROBERTO GALINDO TERÁN
Cobija - Pando - Bolivia



<p><i>Trabajo Social del hospital Dr. Roberto Galindo Terán en conjunto con las funcionarias del servicio.</i></p>	<p>Estrategias para Trabajo Social</p>		<p>Acta del Taller</p> <p>Planilla de Asistencia</p> <p>Memoria Fotográfica</p>	
	<p>Socialización de las herramientas y estrategias para el servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán y del SEDES Pando.</p>	<p>Reunión de socialización realizada</p>	<p>Invitaciones recepcionadas</p> <p>Diapositivas</p> <p>Acta del Taller</p> <p>Planilla de Asistencia</p> <p>Memoria Fotográfica</p>	<p>30/09/2022</p>
	<p>Elaboración y presentación del Segundo Informe</p>	<p>Informe presentado</p>	<p>Documentos Recibido en dirección del Hospital Dr. Roberto Galindo</p>	<p>03/10/2022</p>
<p><i>Validar la propuesta de fortalecimiento de herramientas y estrategias de intervención en el servicio de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.</i></p>	<p>Reunión de validación del protocolo de Herramientas y Estrategias para el servicio de Trabajo Social</p>	<p>Protocolo Validado</p>	<p>Invitaciones recepcionadas</p> <p>Diapositivas</p> <p>Planilla de Asistencia</p> <p>Acta de Validación</p> <p>Memoria Fotográfica</p>	<p>07/10/2022</p>
	<p>Elaboración y presentación del Tercer Informe</p>	<p>Informe presentado</p>	<p>Documentos Recibido en dirección del Hospital Dr. Roberto Galindo</p>	<p>10/10/2022</p>



TRABAJO DIRIGIDO
SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL
HOSPITAL BOLIVIANO JAPONES
DR. ROBERTO GALINDO TERÁN
Cobija - Pando - Bolivia



<i>Sistematizar la experiencia en la aplicación de las herramientas y estrategias de intervención en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.</i>	Realizar el acompañamiento a las profesionales de Trabajo Social en la incorporación de Herramientas y Estrategias para el servicio en diferentes áreas del nosocomio	Sistematización realizada	Memoria Fotografica	Desde 15/10/2022 Hasta 20/10/2022
---	---	---------------------------	---------------------	--

Fuente: Elaboración Propia

Cobija, 14 de septiembre de 2022

Señora:

Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
TRABAJADORA SOCIAL
HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERAN
Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Taller de diagnóstico FODA / Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

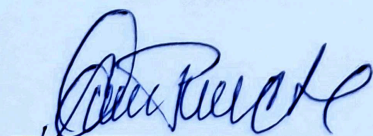
De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

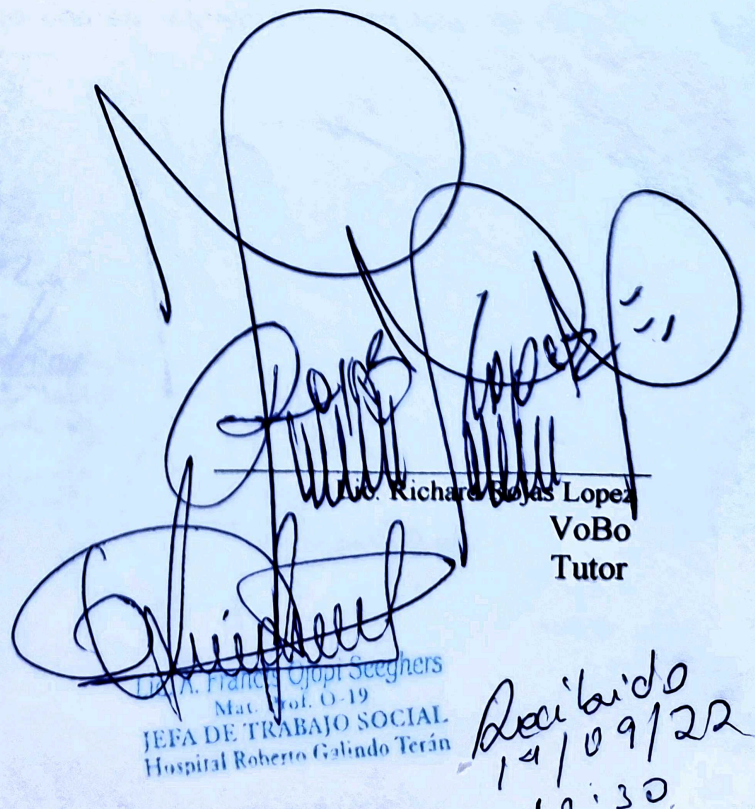
La presente tiene la finalidad de invitar a usted al Taller de Diagnostico FODA en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado "Fortalecer las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán" mismo que se llegara a cabo el día viernes 16 de septiembre de 2022 a horas 13:00 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio.

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido desenado éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Lic. Richard Rojas Lopez
VoBo
Tutor

Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
Mat. Prof. 0-19
JEFA DE TRABAJO SOCIAL
Hospital Roberto Galindo Terán

Recibido
14/09/22
10:30

Cobija, 14 de septiembre de 2022

Señora:

Lic. Jackeline Mescias Cruz
TRABAJADORA SOCIAL
HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERAN
Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Taller de diagnóstico FODA / Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

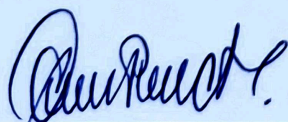
De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

La presente tiene la finalidad de invitar a usted al Taller de Diagnostico FODA en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado "Fortalecer las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán" mismo que se llegara a cabo el día viernes 16 de septiembre de 2022 a horas 13:00 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio.

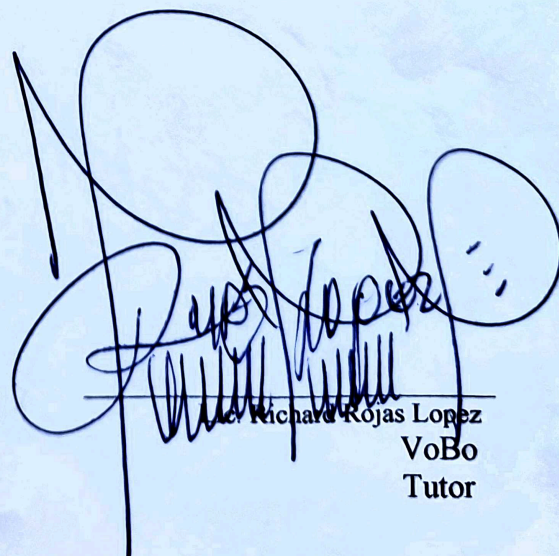
Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social

Recibido:
Fecha: 14-09-22
Hrs: 09:25
Lic. Jackeline Mescias Cruz
TRABAJADORA SOCIAL
Hosp. Bol. Jap. Dr. Roberto Galindo Terán



Richard Rojas Lopez
VoBo
Tutor

Cobija, 14 de septiembre de 2022

Señora:

Lic. Madely Sales Roca
TRABAJADORA SOCIAL
HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERAN
Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Taller de diagnóstico FODA / Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

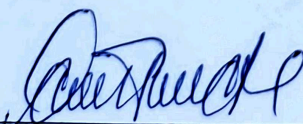
De mi mayor consideración:


Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

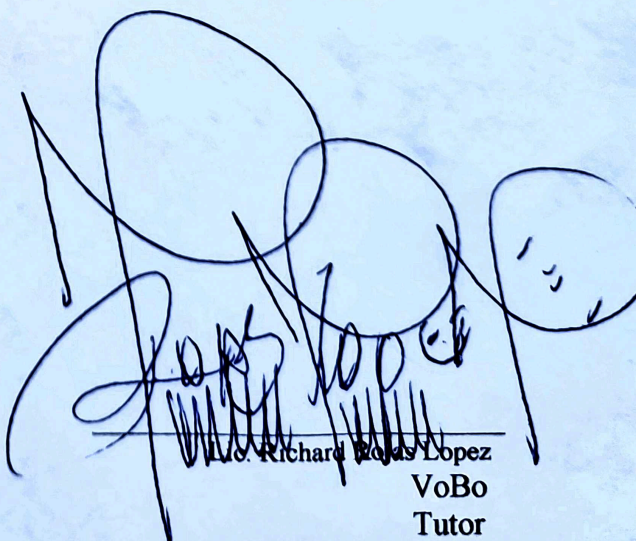
La presente tiene la finalidad de invitar a usted al Taller de Diagnostico FODA en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado "Fortalecer las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán" mismo que se llegara a cabo el día viernes 16 de septiembre de 2022 a horas 13:00 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio.

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido desinado éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:


Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social


Ref: 14-09-22
Lic. Madely Sales Roca
TRABAJADORA SOCIAL
HOSPITAL ROBERTO GALINDO TERAN


Lic. Richard Rojas Lopez
VoBo
Tutor

ACTA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS




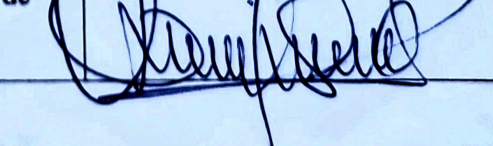
Trabajo Dirigido

“Fortalecimiento de las Herramientas y Estrategias de intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Torán”

A los 4 días del mes de Octubre de 2022 a horas 11:30 en El Servicio de Trabajo Social la Universitaria Deisy Pacema Chappy realizo la exposición de los instrumentos que pretende aplicar en el proceso de Trabajo Dirigido, para su posterior análisis, corrección y validación en presencia de:

- Lic. Josue Gutierrez Rojas (Director de Carrera de Trabajo Social)
- Lic. Gabriela Montero Medrano (Responsable de Modalidad de Graduación)
- Lic. Richard Rojas López (Tutor Académica)
- Lic. Jackeline Mescias Cruz (Tutora Institucional)
- Lic. Francis Ojopi Seeghers (Responsable de Servicio de Trabajo Social H.R.G.T.)

Una vez subsanadas las observaciones realizadas por los presentes, se procede a la aprobación:

Nombre y Apellidos	Cargo	Firma
Lic. Josue Gutierrez Rojas	(Director de Carrera de Trabajo Social)	
Lic. Gabriela Montero Medrano	(Responsable de Modalidad de Graduación)	
Lic. Richard Rojas Lopez	(Tutor Académica)	
Lic. Jackeline Mescias Cruz	(Tutora Institucional)	
Lic. Francis Ojopi Seeghers	(Responsable de Servicio de Trabajo Social H.R.G.T.)	

Cobija, 30 de septiembre de 2022

Señor:

Lic. Jaime Josue Gutierrez Rojas
DIRECTOR DE CARRERA
TRABAJO SOCIAL
Presente. -

Ref.: INVITACIÓN: Validación de instrumentos / Proceso de Trabajo Dirigido
Deisy Pacema Chappy

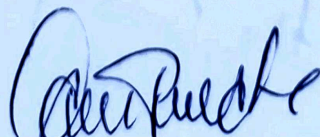
De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los estudiantes del Área de Ciencias Sociales y Humanísticas.

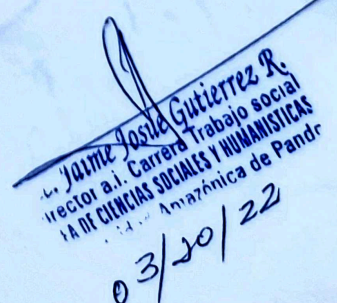
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS que se pretende utilizar en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado "Fortalecer las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán" mismo que se llevará a cabo el día martes 4 de octubre de 2022 a horas 11:30 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Lic. Jaime Josue Gutierrez R.
Director a.i. Carrera Trabajo Social
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS
Universidad Amazónica de Panduro
03/30/22

Cobija, 30 de septiembre de 2022

Señor:
Lic. Richard Rojas López
TUTOR ACADÉMICO
Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de instrumentos / Proceso de Trabajo Dirigido
Deisy Pacema Chappy**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los estudiantes del Área de Ciencias Sociales y Humanísticas.

La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS que se pretende utilizar en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado "Fortalecer las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán" mismo que se llevará a cabo el día martes 4 de octubre de 2022 a horas 11:30 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:


Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social

Cobija, 30 de septiembre de 2022

Señora:

Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers

TUTOR INSTITUCIONAL

Presente. -

Ref.: INVITACIÓN: Validación de instrumentos / Proceso de Trabajo Dirigido
Deisy Pacema Chappy

De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los estudiantes del Área de Ciencias Sociales y Humanísticas.

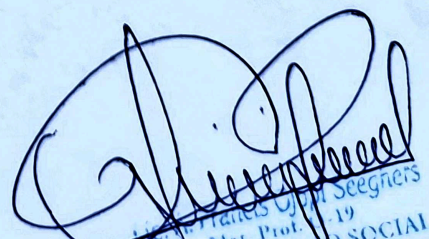
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS que se pretende utilizar en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado "Fortalecer las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán" mismo que se llevará a cabo el día martes 4 de octubre de 2022 a horas 11:30 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Audrey Francis Ojopi Seeghers
Mat. Prof. 19-19
JEFA DE TRABAJO SOCIAL
Hospital Roberto Galindo Terán

Cobija
30/09/22
11:20

ACTA DE VALIDACIÓN

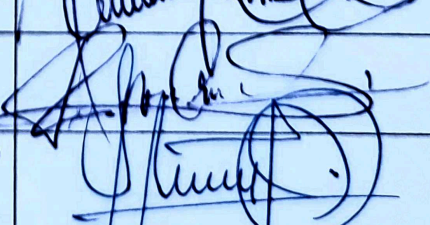

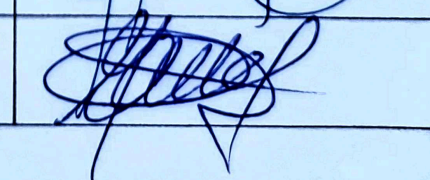
Trabajo Dirigido

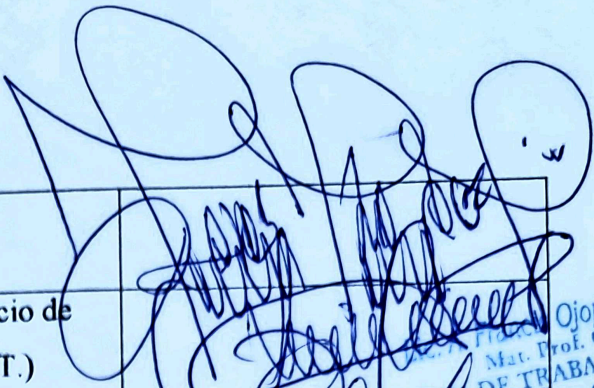
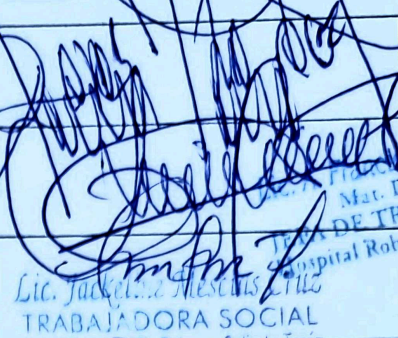

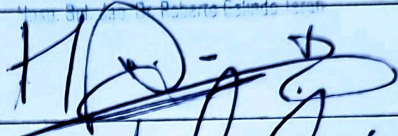
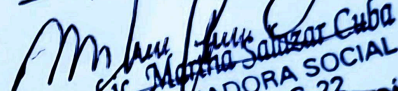
“Fortalecimiento de las Herramientas y Estrategias de intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Torán”

A los 11 días del mes de Noviembre de 2022, a horas 15.00 en el servicio de Trabajo Social del H.R.G.T. la Universitaria Deisy Pacema Chappy realizo la exposición de los instrumentos que pretende aplicar en el proceso de Trabajo Dirigido, para su posterior análisis, corrección y validación en presencia de:

- Dr. Nahum Vasquez Mamani (Director del HRGT)
- Dr. Ricardo Ojopi Seeghers (Jefe Médico)
- Lic. Josué Gutiérrez Rojas (Director de Carrera de Trabajo Social)
- Lic. Gabriela Montero Medrano (Responsable de Modalidad de Graduación)
- Lic. Richard Rojas López (Tutor Académica)
- Lic. Francis Ojopi Seeghers (Responsable de Servicio de Trabajo Social H.R.G.T.)
- Lic. Madely Sales Roca (Tutora Institucional)
- Lic. Jackeline Mescias Cruz (Trabajadora Social)
- Lic. Martha Salazar (Trabajadora Social)

Una vez subsanadas las observaciones realizadas por los presentes, se procede a la aprobación:

Nombre y Apellidos	Cargo	Firma
Dr. Nahum Vásquez Mamani	(Director del HRGT)	
Dr. Ricardo Ojopi Seeghers	(Jefe Médico)	
Lic. Josué Gutiérrez Rojas	(Director de Carrera de Trabajo Social)	
Lic. Gabriela Montero Medrano	(Responsable de Modalidad de Graduación)	

Lic. Richard Rojas López	(Tutor Académica)	
Lic. Francis Ojopi Seeghers	(Responsable de Servicio de Trabajo Social H.R.G.T.)	
Lic. Jackeline Mescias Cruz	(Tutora Institucional)	
Lic. Madely Sales Roca	(Trabajadora Social)	
Lic. Martha Salazar	(Trabajadora Social)	

Lic. Francis Ojopi Seeghers
 Mat. Prof. 0-19
 DE TRABAJO SOCIAL
 Hospital Roberto Galindo Terán

Lic. Jackeline Mescias Cruz
 TRABAJADORA SOCIAL
 Mat. Prof. S-22
 Hospital Roberto Galindo Terán

Lic. Martha Salazar Cuba
 TRABAJADORA SOCIAL
 Mat. Prof. S-22
 HOSP. Dr. ROBERTO GALINDO TERÁN

Cobija, 17 de octubre de 2022

Señora:

Lic. Jackeline Mescias Cruz

TUTORA INSTITUCIONAL

HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERÁN

Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de Instrumentos/ Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de "Validación de Instrumentos" en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado "Fortalecimiento de las Herramientas y Estrategias en la Intervención de Trabajo Social en los Servicios de Internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán" mismo que se llevará a cabo el día martes 18 de octubre de 2022 a horas 8:00 a.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio. Se le ruega tomar en cuenta que dicha reunión ya fue postergada y se está perjudicando proceso de Trabajo Dirigido por lo que se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.

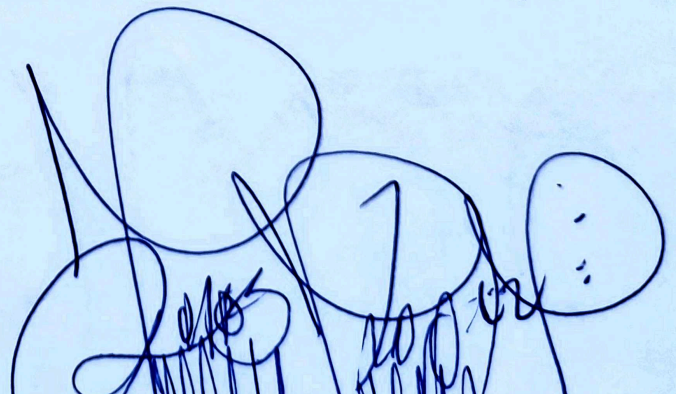
Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:


Unj. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social

Recibido:

Lic. Jackeline Mescias Cruz
JEFA DEL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL
Mat. Prof. M-1768414
Hosp. Dr. Roberto Galindo Terán


Lic. Richard Rojas López
VoBo
Tutor

Cobija, 17 de octubre de 2022

Señor:

Lic. Richard Rojas López

TUTOR ACADÉMICO

Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de Instrumentos/ Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

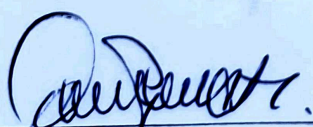
De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

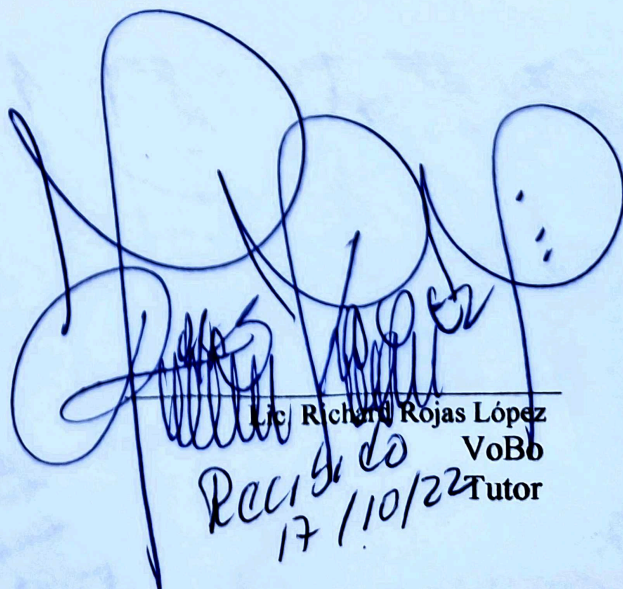
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de "Validación de Instrumentos" en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado "Fortalecimiento de las Herramientas y Estrategias en la Intervención de Trabajo Social en los Servicios de Internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán" mismo que se llevará a cabo el día martes 18 de octubre de 2022 a horas 8:00 a.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio. Se le ruega tomar en cuenta que dicha reunión ya fue postergada y se está perjudicando proceso de Trabajo Dirigido por lo que se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Lic. Richard Rojas López
VoBo
Tutor
Recibido
17/10/22

Cobija, 17 de octubre de 2022

Señora:

Lic. Gabriela Montero Medrano

RESPONSABLE DE MODALIDAD DE GRADUACIÓN

ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS -UAP

Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de Instrumentos/ Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**


De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la Universidad Amazónica de Pando.

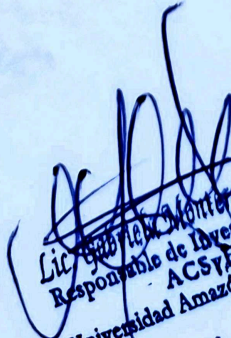
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de “Validación de Instrumentos” en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado “Fortalecimiento de las Herramientas y Estrategias en la Intervención de Trabajo Social en los Servicios de Internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán” mismo que se llevará a cabo el día martes 18 de octubre de 2022 a horas 8:00 a.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio. Se le ruega tomar en cuenta que dicha reunión ya fue postergada y se está perjudicando proceso de Trabajo Dirigido por lo que se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:

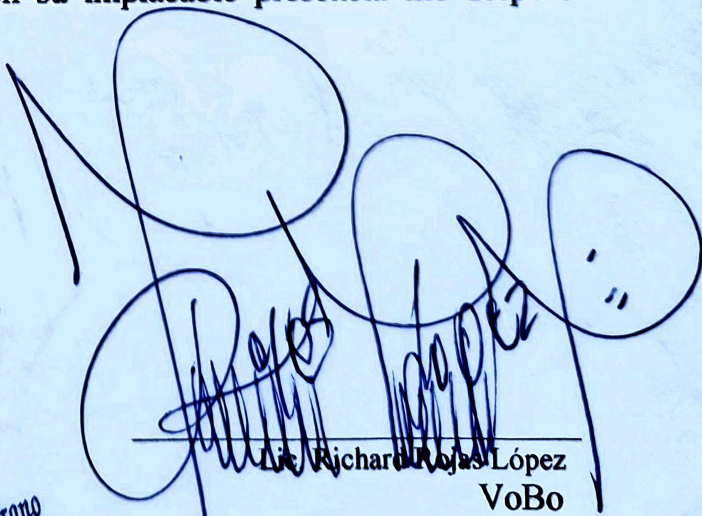


Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Lic. Gabriela Montero Medrano
Responsable de Investigación del
ACSYA
Universidad Amazónica de Pando

17/10/22
14:45



Lic. Richard Rojas López
VoBo
Tutor

Cobija, 17 de octubre de 2022

Señor:

Lic. Jaime Josué Gutiérrez Rojas
DIRECTOR
Carrera de Trabajo Social ACSyH
UAP
Presente. -



**Ref.: INVITACIÓN: Validación de Instrumentos/ Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la Universidad Amazónica de Pando.

La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de “Validación de Instrumentos” en el proceso del Trabajo Dirigido que mi persona viene realizando denominado “Fortalecimiento de las Herramientas y Estrategias en la Intervención de Trabajo Social en los Servicios de Internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán” mismo que se llevará a cabo el día martes 18 de octubre de 2022 a horas 8:00 a.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio. Se le ruega tomar en cuenta que dicha reunión ya fue postergada y se está perjudicando proceso de Trabajo Dirigido por lo que se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

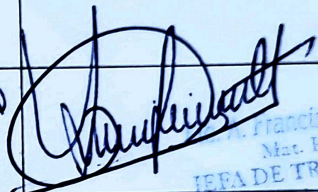
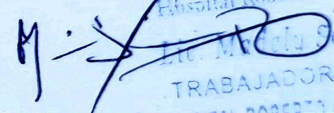
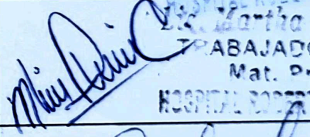
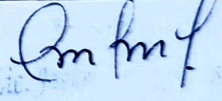
Atentamente:

Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social

Lic. Jaime Josué Rojas López
VobO
Tutor

PLANILLA DE ASISTENCIA

Taller de Elaboración de Herramientas y estrategias para el fortalecimiento del Servicio de Trabajo Social
Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy

Nº	Nombre y Apellidos	Cargo	Cedula de identidad	Firma
1	Andrey Francis Ojopi Seeghers.	Resp. del Serv. de Trb Social HRET.	4200290 P.D.	
2	Madely Sales R.	Trabajadora Social	5723532 Id.	
3	Martha Salazar Cuba	Trabajadora Social	4196834-BE	
4	Jacqueline Mercedes Cruz	Trabajadora social.	17684111 P.D.	
5				

Cobija, 03 de noviembre de 2022

Cobija, 03 de noviembre de 2022

Señora:

Lic. Jackeline Mescias Cruz
TRABAJADORA SOCIAL
HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERAN
Presente. -

Ref.: INVITACIÓN: Taller de Elaboración de Herramientas y estrategias para el fortalecimiento del Servicio de Trabajo Social / Proceso de Trabajo Dirigido Estudiante Deisy Pacema Chappy

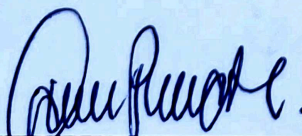
De mi mayor consideración:


Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

La presente tiene la finalidad de invitar a usted al Taller de Elaboración de Herramientas y estrategias para el fortalecimiento del Servicio de Trabajo Social para fortalecer la intervención en el Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, mismo que se llegara a cabo el día jueves 03 de noviembre de septiembre de 2022 a horas 15:00 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio.

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:


Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social

03-11-22

Lic. Madely Sales Roca
TRABAJADORA SOCIAL
HOSPITAL ROBERTO GALINDO TERAN

Cobija, 03 de noviembre de 2022

Señora:

Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
TRABAJADORA SOCIAL
HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERAN
Presente. -

Ref.: INVITACIÓN: Taller de Elaboración de Herramientas y estrategias para el fortalecimiento del Servicio de Trabajo Social / Proceso de Trabajo Dirigido Estudiante Deisy Pacema Chappy

De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

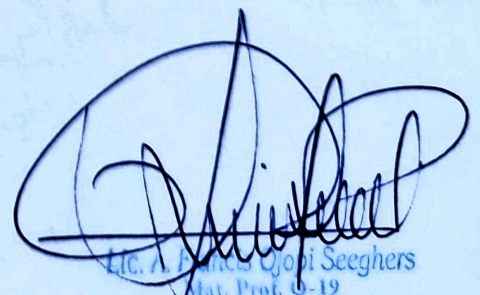
La presente tiene la finalidad de invitar a usted al Taller de Elaboración de Herramientas y estrategias para el fortalecimiento del Servicio de Trabajo Social para fortalecer la intervención en el Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, mismo que se llegara a cabo el día jueves 03 de noviembre de septiembre de 2022 a horas 15:00 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio.

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido desenado éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
Mat. Prof. 0-19
JEFA DE TRABAJO SOCIAL
Hospital Roberto Galindo Terán

Recibido. 03/11/22.
14:00.

Cobija 03 de noviembre de 2022

Señora:

Lic. Martha Salazar Cuba

TRABAJADORA SOCIAL

HOSPITAL DR. ROBERTO GALINDO TERAN

Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Taller de Elaboración de Herramientas y estrategias para el fortalecimiento del Servicio de Trabajo Social / Proceso de Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

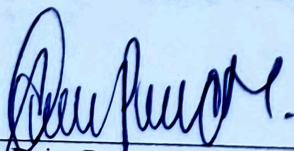
De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

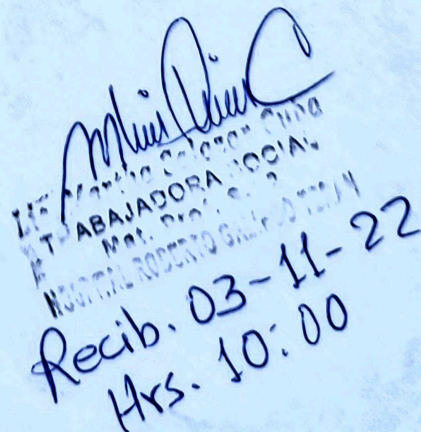
La presente tiene la finalidad de invitar a usted al Taller de Elaboración de Herramientas y estrategias para el fortalecimiento del Servicio de Trabajo Social para fortalecer la intervención en el Hospital Dr. Roberto Galindo Terán, mismo que se llegara a cabo el día jueves 03 de noviembre de septiembre de 2022 a horas 15:00 p.m. en las oficinas de Trabajo Social del nosocomio.

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Univ Martha Salazar Cuba
TRABAJADORA SOCIAL
Mat. Prof. e. s. p.
HOSPITAL ROBERTO GALINDO TERAN
Recib. 03-11-22
Hrs. 10:00

Cobija, 09 de noviembre de 2022

Señor:

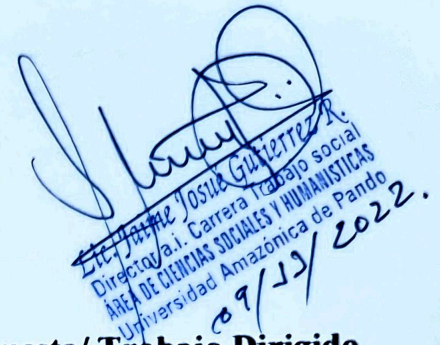
Lic. Jaime Josué Gutiérrez Rojas

DIRECTOR

Carrera de Trabajo Social ACSyH

UAP

Presente. -


Lic. Jaime Josué Gutiérrez Rojas
Directora. i. Carrera Trabajo social
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS
Universidad Amazónica de Pando
09/11/2022.

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de la Propuesta/ Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

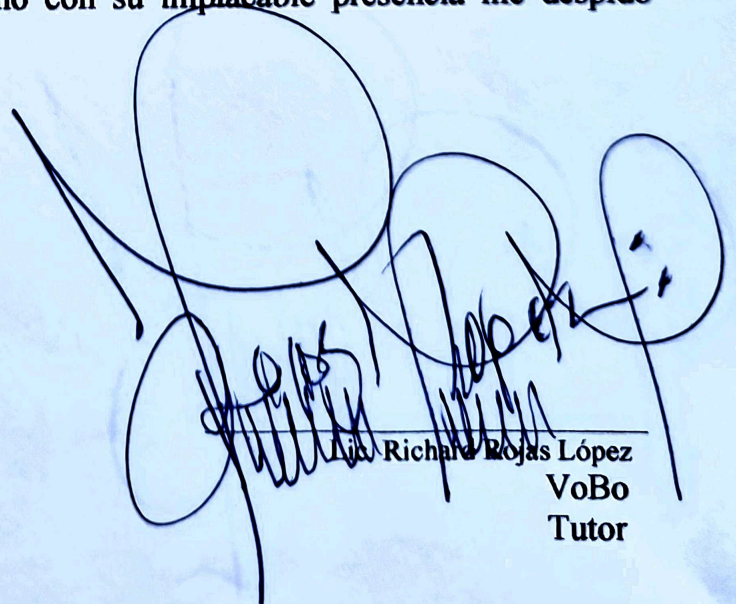
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de **“VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA** de *“Fortalecimiento a las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los Servicios de Internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán”*. La actividad que se llevará a cabo el día viernes 11 de noviembre, 2022 a horas 15:00 p.m. en el Servicio de Trabajo Social del nosocomio. **Se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.**

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social


Lic. Ricardo Rojas López
VoBo
Tutor

Cobija, 09 de noviembre de 2022

Señora:

Lic. Madely Sales Roca
TRABAJADORA SOCIAL
H.R.G.T.

Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de la Propuesta/ Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

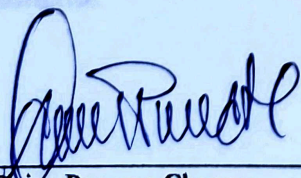
De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

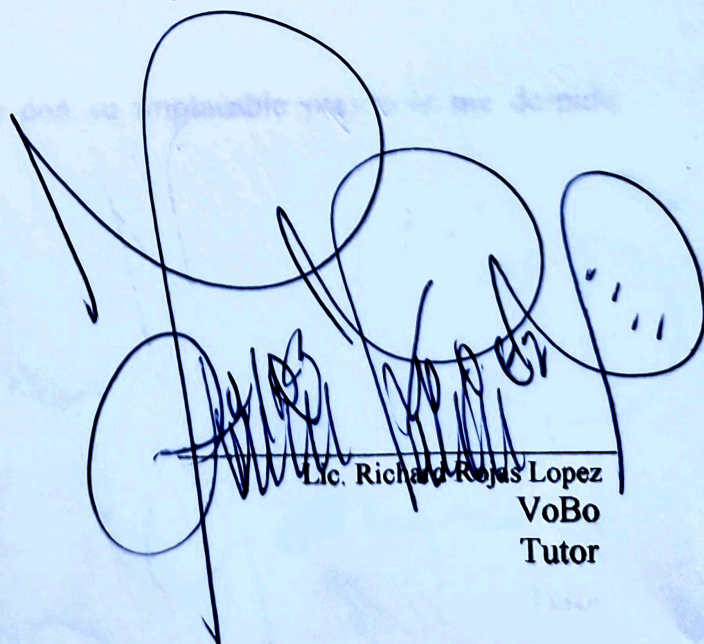
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de **VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA** de *“Fortalecimiento a las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán”*. La actividad que se llevará a cabo el día viernes 11 de noviembre, 2022 a horas 15:00 p.m. en el nosocomio. **Se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.**

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Lic. Richard Rojas Lopez
VoBo
Tutor

Cobija, 09 de noviembre de 2022

Señor:

Dr. Ricardo Ojopi Seeghers
JEFE MÉDICO
Hospital Dr. Roberto Galindo Terán
Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de la Propuesta/ Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

De mi mayor consideración:

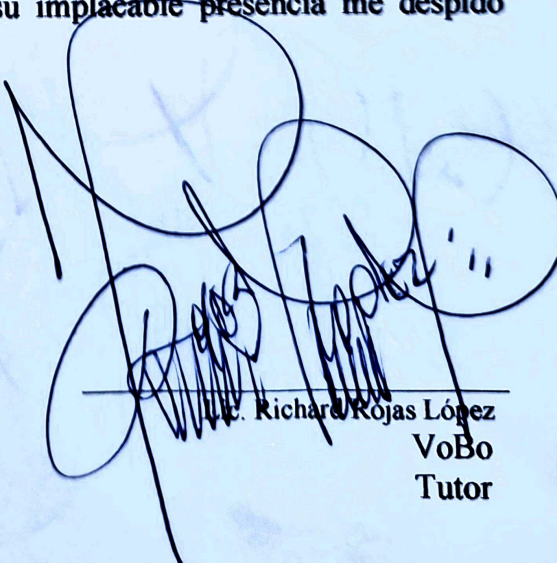
Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de **VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA** de *“Fortalecimiento a las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán”*. La actividad que se llevará a cabo el día viernes 11 de noviembre, 2022 a horas 15:00 p.m. en el nosocomio. **Se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.**

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:


Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social


Lic. Ricardo Rojas López
VoBo
Tutor

9/11/22
11:40

Cobija, 09 de noviembre de 2022

Señora:

Lic. Martha Salazar Cuba
TRABAJADORA SOCIAL – H.R.G.T.
Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de la Propuesta/ Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

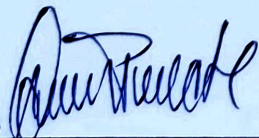
De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

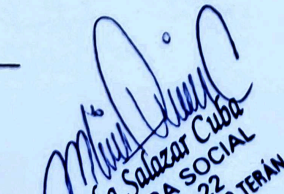
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de **VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA** de *“Fortalecimiento a las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán”*. La actividad que se llevará a cabo el día viernes 11 de noviembre, 2022 a horas 15:00 p.m. en el nosocomio. **Se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.**

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su **implacable** presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

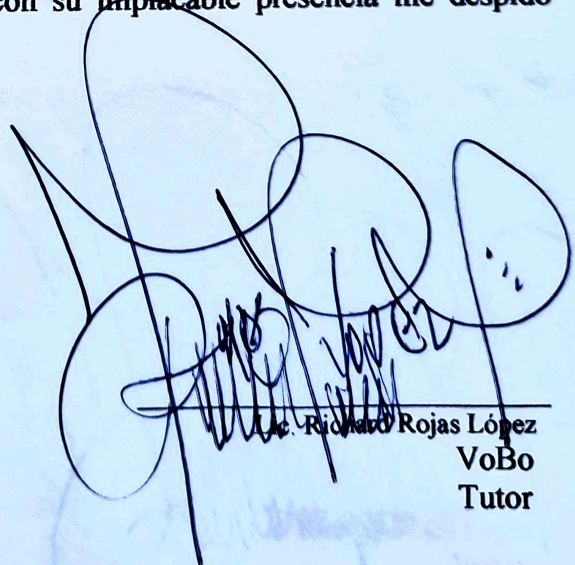
Atentamente:



Univ/ Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Lic. Martha Salazar Cuba
TRABAJADORA SOCIAL
Mat. Prof. S-22
HOSP. DR. ROBERTO GALINDO TERÁN



Lic. Ricardo Rojas López
VoBo
Tutor

Cobija, 09 de noviembre de 2022

Señor:

Dr. Nahum Vasquez Mamani
DIRECTOR
Hospital Dr. Roberto Galindo Terán
Presente. -

Ref.: **INVITACIÓN: Validación de la Propuesta/ Trabajo Dirigido**
Estudiante Deisy Pacema Chappy

De mi mayor consideración:

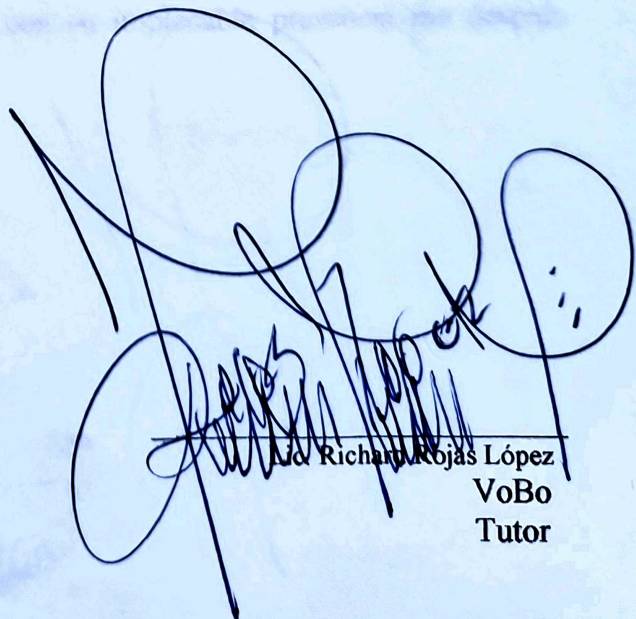
Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de **VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA** de *“Fortalecimiento a las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán”*. La actividad que se llevará a cabo el día viernes 11 de noviembre, 2022 a horas 15:00 p.m. en el nosocomio. **Se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.**

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:


Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social


Dr. Richard Rojas López
VoBo
Tutor

Recibido
09/11/22

Cobija, 09 de noviembre de 2022

Señora:

Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers

RESPONSABLE DE TRABAJO SOCIAL

H.R.G.T.

Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de la Propuesta/ Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

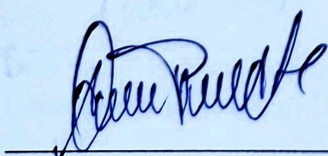
De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

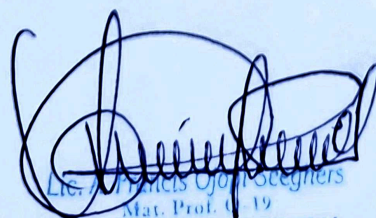
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de **VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA** de *“Fortalecimiento a las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán”*. La actividad que se llevará a cabo el día viernes 11 de noviembre, 2022 a horas 15:00 p.m. en el nosocomio. **Se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.**

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:

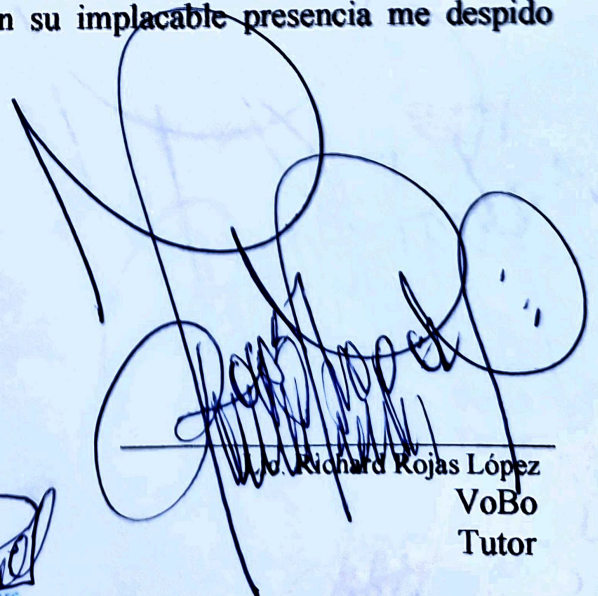


Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



Lic. Audrey Francis Ojopi Seeghers
Mat. Prof. 019
JEFA DE TRABAJO SOCIAL
Hospital Roberto Galindo Terán

Recibido 09/11/22



Lic. Richard Rojas López
VoBo
Tutor

Cobija, 09 de noviembre de 2022

Señora:

Lic. Gabriela Montaña Medrano
RESPONSABLE DE MODALIDAD DE GRADUACIÓN
ACSyH - UAP
Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de la Propuesta/ Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

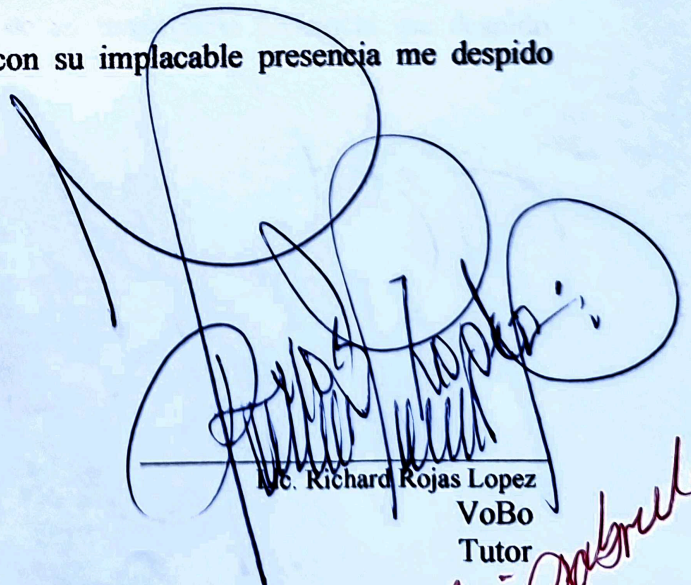
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de **VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA** de *“Fortalecimiento a las Herramientas y Estrategias en la Intervención de Trabajo Social en los Servicios de Internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán”*. La actividad que se llevará a cabo el día viernes 11 de noviembre, 2022 a horas 15:00 p.m. en el Servicio de Trabajo Social del nosocomio. **Se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.**

Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social



M.C. Richard Rojas Lopez
VoBo
Tutor

Handwritten notes in red ink:
09-50
11/11/22

Cobija, 09 de noviembre de 2022

Señora:

Lic. Jackeline Mescias Cruz
TRABAJADORA SOCIAL
Presente. -

**Ref.: INVITACIÓN: Validación de la Propuesta/ Trabajo Dirigido
Estudiante Deisy Pacema Chappy**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a su persona felicitando el arduo trabajo que realiza en beneficio de la población y los usuarios que acuden al Hospital Dr. Roberto Galindo Terán.

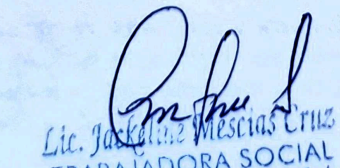
La presente tiene la finalidad de invitar a usted a la reunión de **VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA** de *"Fortalecimiento a las herramientas y estrategias en la intervención de Trabajo Social en los servicios de internación del Hospital Dr. Roberto Galindo Terán"*. La actividad que se llevará a cabo el día viernes 11 de noviembre, 2022 a horas 15:00 p.m. en el nosocomio. **Se le pide tomar en cuenta que su participación es fundamental.**

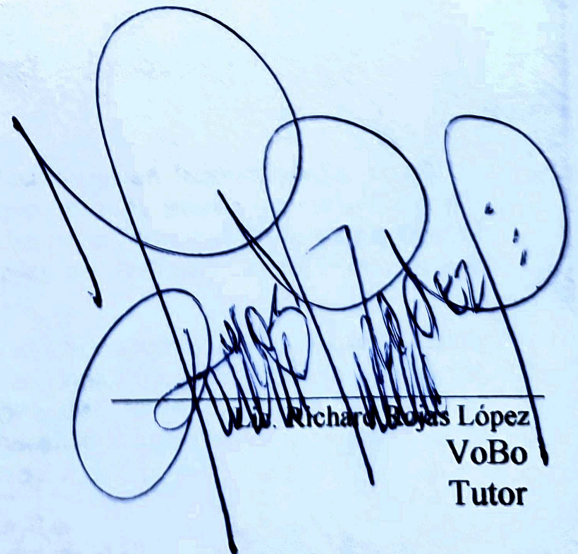
Sin más que mencionarle y contando de antemano con su implacable presencia me despido deseando éxito en sus funciones cotidianas.

Atentamente:



Univ. Deisy Pacema Chappy
Estudiante de Trabajo Social


Lic. Jackeline Mescias Cruz
TRABAJADORA SOCIAL
Hosp. (Spl.) Dr. Roberto Galindo Terán
Recibido:
Fecha: 10/11/22
Hrs: 17:00


Lic. Richard Rojas López
VoBo
Tutor