

***Memorias del III Congreso  
Internacional de Trabajo Social,***

***“Perspectivas teóricas y metodológicas  
para reflexionar la intervención social en  
el ejercicio profesional del Trabajo Social”***

**Facultad de Trabajo Social  
Universidad Laica “Eloy Alfaro” De Manabí,  
Asociación Nacional de Unidades Académicas de Trabajo  
Social del Ecuador - ANUATSE) y el  
Polo de Capacitación, Investigación y Publicación  
POCAIP CIA. LTDA.**

Las contribuciones presentadas en este congreso, fueron sometidas a los procedimientos selectivos en la admisión y revisión por pares, para la publicación de las ponencias con su respectivo ISBN.



El III Congreso Internacional de Trabajo Social, organizado por la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” De Manabí (ULEAM), La Asociación Nacional de Unidades Académicas de Trabajo Social del Ecuador (ANUATSE) y el Polo de Capacitación, Investigación y Publicación (POCAIP), con el patrocinio de la Casa Editora del Polo y la Revista Científica “Polo del Conocimiento”.

### **Comité Organizador**

Lcda. Patricia Josefa López Mero  
**Decana de la Facultad de Trabajo Social - Universidad Laica  
“Eloy Alfaro” de Manabí**

Lcda. Egda Alicia Medranda Obregon  
**Presidenta de la Asociación Nacional de Unidades Académicas de  
Trabajo social del Ecuador - ANUATSE)**

Lcda. Jessica María Mero Vélez  
**Coordinadora del Polo de Capacitación, Investigación y  
Publicación - (POCAIP)**

### **Comité Científico**

Dra. Carmita Álvarez Santana  
Dra. Maritza Berenguer Gouarnalusses  
Abg. Néstor Darío Suarez Montes  
Mg. Malena Karina Quiroga López



Dr. Miguel Camino Solórzano,  
**Rector de la Universidad Universidad Laica “Eloy Alfaro”  
de Manabí**

Iliana María Fernández Fernández, PhD  
**Vicerrectora Académica de la Universidad Universidad Laica  
“Eloy Alfaro” de Manabí**

Lic. Fabian Menendez, PhD  
**Vice -Decano de la Carrera de Trabajo Social  
Universidad Técnica de Manabí**

Abg. Néstor Darío Suárez Montes  
**Director del Polo de Capacitación, Investigación y Publicación**



## **Autores de Ponencias**

*Carmita Álvarez Santana  
Alexander Pérez Álvarez  
Wadson Pinchi Ramírez  
Aída Patricia Haro Lara  
Malena K. Quiroga López  
Segundo Ramiro Tite  
Daniela Fernanda Caicedo Vargas  
Eulalia Dolores Pino Loza  
Fausto Mauricio Tamayo Vásquez  
Washington Fabián Rojas Pilalumbo  
Ricardo Fabián Pascumal Luna  
Johanna Alexandra Reina Barreto  
Nicole Barbosa  
Flavio Silva  
Daniela Lalama  
Jessica Quinapanta  
Jessica Zamora  
Karen Segovia Villavicencio  
Johanna Alexandra Reina Barreto  
Henry Joao Pizarro Castillo  
Johanna Michell Acaro Bustos  
Jazmín Moreira Valencia  
Vanessa Jocelyn Alza Salvatierra  
Lorena del C. Chiliquina Vejar  
Malena K. Quiroga López  
Ángel P. Poaquiza Poaquiza  
Sylvia J. Andrade Zurita  
Jeanneth C. Galarza Galarza  
Armando José Juárez Méndez  
Mariela Yesenia Chávez Intriago  
Ana Cecilia Mera Zambrano  
Patricia López Mero  
María Pibaque Tigua  
Nancy Reyes Mero  
Paola Andrea Moreira Escalante  
Vanessa Cadena Pino  
Ligia Geomara Parraga Vélez  
Marjorie M. Gómez Zambrano*

***Casa Editora del Polo - CASEDELPO CIA. LTDA***  
***Departamento de Edición***

Cdla. El Palmar II Etapa - MZ E N° 6  
Tel: (593-5) 6053240 - 0991871420

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

**ISBN: 978-9942-980-80-9**

**Corrector de estilo y prueba:** Lic. Henry D. Suárez Vélez  
**Diseño y cubierta:** Edwin A. Delgado Veliz

**Primera edición**  
Julio - 2017 Manta, Manabí, Ecuador



© Reservados todos los derechos. Queda estrictamente prohibida, sin la autorización expresa de los autores, bajo las sanciones establecidas en las leyes, la reproducción parcial o total de esta obra, por cualquier medio o procedimiento.

## **Comité Editorial**

Abg. Néstor D. Suárez-Montes

**Casa Editora del Polo (CASEDELPO)**

Dra. Juana Cecilia Ojeda

**Universidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela**

Ph. D. Marco A. Zaldumbide Verdezoto

**Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador**

Ing. Vanessa Quishpe-Morocho

**Universidad Tecnológica Israel, Quito, Ecuador**

MSc. Ricardo Giniebra Urra

**Universidad de la Habana, Cuba**

Dra. Maritza Berenguer Gouarnaluses

**Universidad Santiago de Cuba, Santiago de Cuba, Cuba**

Dr. Victor Reinaldo Jama-Zambrano

**Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Chone, Ecuador**

MSc. Yaneidys Arencibia-Coloma

**Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, Cuba**



## Contenido

<b>PRÓLOGO.....</b>	<b>17</b>
<b>CONFERENCIA MAGISTRAL</b>	
SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA POST TERREMOTO DEL ECUADOR <i>Carmita Álvarez Santana.....</i>	<i>19</i>
<b>PONENCIA I</b>	
REFLEXIONES DESDE UNA EXPERIENCIA INVESTIGATIVA CON ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA EN EL CARIBE COLOMBIANO <i>Alexander Pérez Álvarez.....</i>	<i>49</i>
<b>PONENCIA II</b>	
IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DEL TRABAJO SOCIAL <i>Wadson Pinchi Ramírez.....</i>	<i>73</i>
<b>PONENCIA III</b>	
EL TRABAJO SOCIAL EN EL ÁMBITO EDUCATIVO Y RISUKA <i>Aída Patricia Haro Lara, Malena K. Quiroga López, Segundo Ramiro Tite, Daniela Fernanda Caicedo Vargas.....</i>	<i>89</i>
<b>PONENCIA IV</b>	
LOS RECURSOS SOCIALES EN ADULTOS MAYORES PARA CONSEGUIR UNA VIDA ACTIVA, PRODUCTIVA Y CREATIVA <i>Eulalia Dolores Pino Loza, Fausto Mauricio Tamayo Vásquez, Washington Fabián Rojas Pilalumbo, Ricardo Fabián Pascumal Luna.....</i>	<i>103</i>

#### **PONENCIA V**

RECUENTO Y CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS PERSONAS SIN HOGAR DE LAS CIUDADES DE AMBATO Y LATACUNGA – ECUADOR

*Johanna Alexandra Reina Barreto, Nicole Barbosa, Flavio Silva, Daniela Lalama, Jessica Quinapanta, Jessica Zamora, Karen Segovia.....137*

#### **PONENCIA VI**

CARACTERIZACIÓN DE LAS CONDICIONES DE VIVIENDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ADULTOS MAYORES, DE LA PARROQUIA SAN ANTONIO DE PASA- TUNGURAHUA- ECUADOR

*Johanna Alexandra Reina Barreto, Henry Joao Pizarro Castillo, Johanna Michell Acaro Bustos.....163*

#### **PONENCIA VII**

ESTUDIO DE FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN EL CLIMA LABORAL EN FUNDACIÓN DE ADULTOS MAYORES DE LA CIUDAD DE MANTA

*Jazmín Moreira.....183*

#### **PONENCIA VIII**

APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN LA CIUDAD DE TRUJILLO

*Vanessa Jocelyn Alza Salvatierra.....215*

#### **PONENCIA IX**

SEGREGACIÓN EN LA UNIVERSIDAD PÚBLICA: MANIFESTACIONES DE TECHO DE CRISTAL EN PERSONAL VINCULADO A UNA UNIVERSIDAD DE TUNGURAHUA.

*Lorena del C. Chilibingua Vejar, Malena K. Quiroga López, Ángel P. Poaquiza Poaquiza, Sylvia J. Andrade Zurita, Jeanneth C. Galarza Galarza.....243*

#### **PONENCIA X**

FAMILIAS HOMOSEXUALES: POLÉMICAS Y REFLEXIONES.

*Armando José Juárez Méndez, Mariela Yesenia Chávez Intriago, Ana Cecilia Mera Zambrano.....259*

#### **PONENCIA XI**

LOS PATRONES CULTURALES PREDOMINANTES EN LAS FAMILIAS DEL SITIO CÁRCEL, UNA MIRADA DESDE EL TRABAJO SOCIAL

*Patricia López Mero, María Pibaque Tigua, Nancy Reyes Mero .....275*

#### **PONENCIA XII**

DICOTOMÍA EN LA CONCEPCIÓN DE GÉNERO Y EL TRABAJO SOCIAL CON PERSONAS QUE PRESENTAN DIAGNÓSTICO CIE10 B20 ENFERMEDAD POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA.

*Paola Andrea Moreira Escalante.....293*

#### **PONENCIA XII**

METODOLOGÍA DE AUTODESARROLLO COMUNITARIO COMO BASE PARA LA FORMACIÓN DE GESTORES LOCALES COMUNITARIOS

*Vanessa Cadena Pino.....309*

#### **PONENCIA XII**

INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA JOAQUIN GALLEGOS LARA-ECUADOR

*Ligia Geomara Parraga Velez, Marjorie M. Gómez Zambrano.....329*

**ANEXOS.....343**



## PRÓLOGO

El rol de los movimientos sociales, la cultura popular y las experiencias en el plano de lo local y global, entre otras vertientes de reflexión para recuperar, rescatar y producir aprendizajes, construcción de consensos desde el reconocimiento del otro, en la consolidación de relaciones horizontales, fue parte del análisis y debate del III Congreso Internacional “Perspectivas teóricas y metodológicas para reflexionar la intervención social en el ejercicio profesional del trabajo social”, que se realizó en la Ciudad de Manta, en el Campus de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

La publicación de las memorias de este congreso, es el resultado de un trabajo que configura el reconocimiento y comprensión de las realidades vividas por los sujetos, interés para recuperar la memoria colectiva de las comunidades, dotar de sentido y significado los universos simbólicos de los grupos sociales y reivindicar la cotidianidad como una dimensión esencial para conocer y acercarse al otro en sus diferencias.

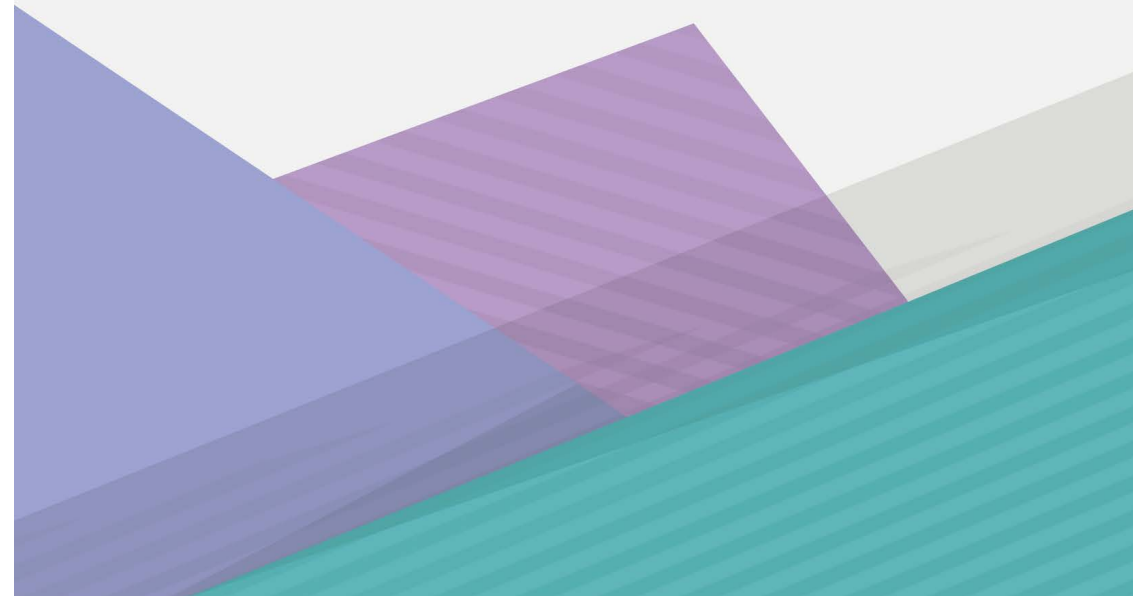
Las áreas temáticas abordadas en este encuentro de relevancia, con capacidad, experiencia y ética, acerca de la intervención social y el ejercicio profesional, permitió un acercamiento teórico-práctico a las perspectivas del Trabajo Social, las mismas que se reflejan en esta compilación, y presenta elementos para repensar el

sentido de la intervención social en campos problemáticos y problemáticas sociales particulares y acordes con las realidades latinoamericanas y del Ecuador.

Lcda. Jessica María Mero Vélez  
Coordinadora del Polo de Capacitación, Investigación y  
Publicación - (POCAIP)

# CONFERENCIA MAGISTRAL

**SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIA  
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN  
LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DE LA  
EMERGENCIA POST TERREMOTO DEL  
ECUADOR**



# **SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA POST TERREMOTO DEL ECUADOR**

**Dra. Carmita Álvarez Santana**

carmitaalvarez1@yahoo.es

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

## **RESUMEN**

Antes de entrar al tema específico de la participación ciudadana y las especificidades del terremoto del 16 de Abril del 2016, se hace necesario contextualizar ambos eventos por separado para finalmente explicar su interacción y simbiosis antes circunstancias naturales o no que demandan su accionar. Hablar en términos de participación ciudadana, para Canto (2011) es aquella donde la sociedad tiene relación directa con el Estado; relación que se pone en juego el carácter público de la actividad estatal y generalmente se manifiesta a través de las ONG sin sustituir las funciones del gobierno, solo actúan evaluando, cuestionando o apoyando las decisiones tomadas. Cabe destacar que no solo el voto distingue la participación ciudadana, ella es más visibilizada en acciones propias a través de la expresión, deliberación, creación de espacios de organización y disposición de recursos por medio de los cuales los ciudadanos se

involucran en la elaboración y decisión de temas que son de su interés.

Lo expuesto, concibe a la participación ciudadana desde tres características a saber; lo social, lo comunitario y lo político. En cuanto a lo social los individuos se asocian para el logro de determinados objetivos, lo comunitario al conseguir instalarse en un campo de actividades asistenciales propias del mundo de lo no estatal y, finalmente de tipo político al estar los ciudadanos como parte de las organizaciones de representación social y de las instituciones del sistema político al que pertenecen.

Cuando los entornos políticos enfrentan un desastre natural nace con ello la necesidad de acción de los distintos grupos e individuos a disposición del hecho, entendiendo que los mismos no están esperados y generalmente refieren enormes pérdidas materiales y vidas humanas ocasionadas por eventos o fenómenos naturales. En el caso particular, posterior al terremoto del 16 de Abril del 2016 que sacudió la costa septentrional ecuatoriana, con una magnitud de 7.8 en la escala de Richter, la ayuda solidaria y humanitaria no se hizo esperar en diferentes formas tanto de vestuario como de alimentación y alojamiento. Tal es el caso particular de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), con agrupaciones ciudadanas democráticas legalmente establecidas en Federaciones, Uniones de Barrios y Asambleas Ciudadanas, y con la ayuda de profesionales independientes, estudiantes, líderes comunitarios y barriales comprometidos en la honoraria causa de ayudar.

Aprovecho, este espacio académicos para compartir lo plasmado en mi libro Intervenciones sociales post catástrofe: 16 A, no sin antes hacer público que surgió ante la necesidad de no dejar en el anonimato las acciones profesionales y académicas liderados por la Facultad de Trabajo Social de la ULEAM, frente a la situación emergente que vivió Manabí en especial en las ciudades de Manta, Jaramijó, Montecristi y sus parroquias urbanas y rurales, entre las cuáles se sembró la solidaridad y la entrega con un mayor profesionalismo práctico e investigativo.

Es de destacar, que entre los mecanismos de entrega de alimentos en emergencia, desde la coordinación de las bases ciudadanas, se inició con la conformación del “voluntariado social”, apoyada en la invitación difundida por las redes sociales y otros medios de comunicación, constituyéndose el voluntariado social con la presencia de dirigentes barriales y comunitarios, estudiantes y docentes universitarios. Aquellas primeras acciones pronto se transformaron en tareas académicas que, desde la práctica pre profesional y desde la vinculación institucional con la sociedad, intentaban dar respuesta a las principales necesidades de emergencia en la que se vivía; enseguida buscamos la coordinación con los organismos estatales y ONG y, ante la carencia de una organización adecuada para lograr una eficiente distribución de las ayudas que empezaron a llegar, logramos convocar a la dirigencia barrial con quienes en los encuentros sostenidos en los pasillos del Hotel Oro Verde, lugar donde funcionaba el

Centro de Operaciones de Emergencia Cantonal (COE) ,coincidiámos con el ánimo de poner a disposición de los entes gubernamentales encargados de dirigir las operaciones la fuerza de nuestro contingente humano a través de nuestros docentes y estudiantes organizados en el espíritu del voluntariado social, esfuerzo al que se sumaron los dirigentes barriales.

Afortunadamente, el Gobierno Nacional decidió guardar la ayuda nacional e internacional en el Centro de Acopio en Manta para Manabí, y que la entrega de alimentos fuera coordinado directamente por la Armada Nacional, propósito que apoyamos con nuestro contingente, de la que emergió una sólida unidad de sentimientos, de pensamientos y de voluntades para aplicarla a una tarea común y necesaria: el desarrollo de una estrategia para el reparto eficiente de vituallas a aquellos que habían perdido sus casas, sus propiedades y también sus empleos o sus pequeños negocios.

Desde la universidad, logramos junto a las organizaciones sociales convertidas en esa herramienta de servicio, que toda la generosidad humana que llegó condolidada de todos los necesitados pudiera aterrizar desde su punto de partida hacia aquellos que lo merecían. Asimismo, entendimos desde la teoría a la práctica en emergencia, que en momento de desastres, las primeras necesidades humanas a ser cubiertas son las básicas: alimento, agua y vestimenta. Inmersos en la emergencia y ante la necesidad imperiosa de querer colaborar, la dirigencia barrial y la Armada del Ecuador, como custodio

y responsable de la distribución de kits de alimentos, se sentaron en la mesa de colaboración y coordinación, promovidos e integrados desde la Facultad de Trabajo Social de la ULEAM. Así nació la conformación de la “Mesa Ciudadana”, la mesa del pueblo en el COE Cantonal, desde la integración Estado - sociedad civil, donde la ULEAM jugó un papel trascendental. Mesa cuya materialidad física trascendente, tuvo la audacia de cargar sobre ella el peso de los anhelos de quienes la tomamos y quienes entendiendo esto, permitieron que este tan insignificante y poderoso a la vez instrumento de comunidad se concretara en una metodología de trabajo; y así se hizo.

Se consolidó la estrategia comunitaria, sustentada en un modelo integrador de cooperación con el Estado quienes junto a la universidad de manera organizada y planificada sentaron las bases para el fortalecimiento de una democracia participativa, permitiendo a través de las organizaciones barriales que los ciudadanos pudieran promover el ejercicio de sus deberes y derechos.

Es así que dentro de un turbulento proceso de ayuda a las personas damnificadas, en medio del caos producto mismo de la inexperiencia y la falta de preparación que como sociedad y Estado tenemos para enfrentar un evento natural de esta dimensión, nació la semilla de la colaboración interinstitucional que permitió aplicar en el modelo de intervención social en desastres, uno de los principios de la acción comunitaria, que a criterio de Marco Marchioni (2002), es la participación. Toda

acción comunitaria debe trabajarse de manera conjunta y transversal con la ciudadanía: la integración del Estado y la sociedad civil organizada, integrados desde la universidad fue el éxito del proceso de intervención social en desastres, implementado por la Facultad de Trabajo Social para el 16A.

Lo planteado y considerando lo investigado por la Mg. Maria Pibaque Tigua, generó una serie de emergencias de las familias damnificadas ecuatorianas afectadas por el terremoto, especialmente para recibir los alimentos suficientes y necesarios, hecho al que respondió el Programa Mundial de Alimentos a la solicitud del Gobierno ecuatoriano a través de propuestas de mecanismos de entrega de alimentos, donde las diversas instituciones sociales en coordinación con las bases ciudadanas estuvieron liderando la ayuda humanitaria y dando respuesta inmediata. Para ello, se coordinaron acciones con diferentes instituciones involucradas entre ellas la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí a través de la Facultad de Trabajo Social, colaboró, activamente con este organismo internacional y a partir del 28 de Abril hasta el 5 de Mayo de 2016 un grupo de estudiantes y egresados de esta unidad académica, fueron integrantes de los 3 equipos que recorrieron las zonas afectadas para entrevistar a los jefes de hogar de las familias afectadas por el terremoto y poder realizar un estudio sobre la seguridad alimentaria de las familias damnificadas .

Los estudiantes y egresados voluntarios de la carrera recibieron la capacitación en el centro de cómputo de

la Facultad de Trabajo Social, por parte de los técnicos del Programa Mundial de Alimentos, posterior a ello se trasladaron a diferentes sectores y cantones afectados, con la finalidad de aplicar la encuesta elaborada. La información suministrada permitió determinar que en el 56,2% de las familias el consumo alimenticio era inadecuado, constituyéndose en un problema social que afectaba notablemente la salud en los miembros de los diversos hogares encuestados, principalmente en las personas que pertenecen a los grupos de atención prioritaria. Sumado a ello, fue posible percibir en el 74% de ellos un nivel de vulnerabilidad económica severa, dado que la única fuente de ingreso de las familias resultó seriamente afectada, evidenciándose que las actividades laborales a las que se dedicaban las familias antes del terremoto eran la pesca y el trabajo de manera eventual.

Para ampliar, la estadística expuesta anteriormente el Mg. Richard Rodríguez Andrade, nos proporcionó información valiosa, lo cual fue posible posterior a la formación del centro de acopio como acción inmediata, el cual lidere como autoridad de la Facultad de Trabajo Social de la ULEAM, entre las acciones que llevamos fue la ayuda inmediata a los damnificados, en materia de salud, alimentación, vivienda y psicológica.

Todo este trabajo de solidaridad demostrada desde los espacios universitarios, específicamente por las acciones emprendidas por sus autoridades, docentes y estudiantes de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy

Alfaro de Manabí, permitió aportar los siguientes datos poblacionales: se censaron en albergues y refugios 5.824 familias, de los cuales el 58% de las personas albergadas tenían una vivienda propia y en el 76% de los casos, su vivienda quedó destruida o por colapsar, y solo un 22% tiene daños recuperables. Se destacó que quienes tenían negocios propios, en un 57% su negocio quedó destruido. Solo fue posible cubrir el censo en un 65,14% de lo esperado, notándose que Calceta y Portoviejo presentan la tasa más baja 43,92 % y 57,42% respectivamente, lo cual se debe a que estas ciudades tuvieron el mayor impacto en cuanto a destrucción de viviendas. La vivienda en un 65% fue el lugar de alojamiento de las familias damnificadas quedando en el 57% de ellas al cuidado de algún familiar. El mayor predominio de sexo fue el femenino y de edad entre los 21 a 30 años con un 18% del total. Cabe destacar que el nivel educativo más alto fue el de educación primaria en el 43% de la población damnificada y se autoidentificaron étnicamente en un 94% como mestizo.

Se indicó, que la fuente de alimentación en el 35% de los casos, provenía de donaciones y solo el 16% recibía el bono de desarrollo humano. Por otro lado, en el 73% de los encuestados, manifestaron que solo trabaja una persona en la familia, la cual el 57% ubicaba sus ingresos entre 1 a 2 salarios. Teniendo una relación laboral de dependencia en el 61% de ellos. Distribuidos en un 33% en sectores laborales distintos al de servicios y comercios.

Se destaca el hecho, en la cual el 79% posee el celular como medio de comunicación. Toda esta información, fue apoyada por el equipamiento tecnológico del centro de cómputo, quienes pudieron digitalizar y tabular los datos obtenidos por los diversos medios gubernamentales, internacionales y los obtenidos por la propia facultad con el acompañamiento de los estudiantes de la Facultad de Trabajo Social y de otras Carreras de la ULEAM, en un proceso de voluntariado estudiantil, donde las prácticas pre profesionales para unos y la vinculación con la colectividad, fue el enganche para adelantar procesos académicos paralizados en la universidad, por el riesgo de entrar a las aulas en edificios colapsados. Las calles, los albergues, y los refugios se convirtieron en las aulas universitarias durante unos meses.

A la par de las escenas vividas y demostradas estadísticas, se destaca la acción propia del hombre como ser humano, tal es el caso del venezolano Psic. Armando Juárez Méndez, quien en un acto de valentía y de enfrentamiento a la adversidad natural, y sin nunca haber tenido la experiencia de vivir en un terremoto, y mucho menos la cultura o sensibilización que tenemos en el Ecuador, reconocía que había sido la experiencia más desagradable que le había tocado vivir. Y al escuchar que el lugar donde se había producido la mayor tragedia era Tarqui, la zona de los comerciantes, se trasladó hasta las cercanías de esa zona, percibiendo la destrucción que había causado el terremoto y ante ese panorama desolador, en la que veía a la gente corriendo de un lado a otro, sin rumbo alguno,

todos atemorizados, en un principio se convirtió en un espectador más, observando el trabajo de los bomberos que rescataban a las personas de los escombros y al mismo tiempo recibía llamadas que le aconsejaban que viajara a Quito, lugar donde conserva amistades.

Sin embargo, sintió que debía quedarse en Manta ayudando, bajo la premisa que si le hubiese pasado junto a su familia, agradecería que por lo menos, lo tomaran de la mano y le dieran algunas palabras de aliento. Por lo que decidió, presentarse a la ULEAM, casa de estudios Universitarios donde presta sus servicios como Docente en el área de Psicología, en la Facultad de Trabajo Social, al llegar también el terremoto había afectado a la comunidad universitaria, lo que decidió ir hasta el Distrito de Salud y quien lo recibe le dice: “Acá hay un psicólogo, ¡hagamos un equipo!”, llamaron a dos enfermeras y a un médico, y se fue hasta la zona cero a un centro de salud llamado “San José”, en el cual estuvo dando atención médica desde unas carpas improvisadas, levantadas en las afueras de ese lugar. Allí, brindo atención psicológica, realizo acciones con el equipo de visitas de casa en casa, atendía peticiones directas de los habitantes que se acercaban y les pedían que un equipo de salud se trasladara a sus viviendas, ya que tenían personas que no podían acudir por sus propios medios al centro de salud.

Atendió situaciones inesperadas como la de un adulto mayor, el cual estaba en pánico, temeroso de lo que pudiera ocurrir y otros en que solo habían perdido sus viviendas y éstas eran tan lloradas como si fuera una vida humana.

Así como casos dramáticos, el de una señora de 86 años de edad, que vivía con un hijo de 60 años y padecía de retraso mental severo, los cuales en tres días no habían ingerido alimento alguno, ni habían tomado agua, y al paso de un camión que transportaba alimento a la comunidad lo alcanzo corriendo logrando solventar tal situación.

Durante su recorrido por la Zona cero, recibió mi llamada invitándolo a una reunión en la universidad, ya que las autoridades estaban solicitando presencia de las personas que deseaban sumarse a la causa del 16 A. Posterior a la reunión, centró su atención en un grupo de once médicos de varias especialidades, y les pregunto Uds. Quieren ayudar y todos respondieron que sí, los cuales invito a la zona cero, y durante el camino decidimos hacer una parada en el Patronato, en ese lugar y en ese instante, nació, por la fuerza de las circunstancias, lo que se denominó “Brigada San José.” Allí, se percató de las personas claves que iban a brindar la ayuda, anotando sus nombres y números telefónicos para estar en comunicación directa sin tantos canales burocráticos, protagonismos y filtros que ya empezaban a emerger en medio de la catástrofe. Sin embargo, se iba de casa en casa, cargando con cajas grandes que contenían medicamentos, sueros, antibióticos, gasas, jeringas; en fin, todo lo necesario para dar atención médica básica. De esta manera, y sin proponérselo, lo que empezó con 11 personas, se transformó luego, con la llegada de un número creciente de voluntarios, en un nutrido grupo de 44 personas, que conformaron la “Brigada San José”.



Al observar, que con el pasar de los días las cosas no resultaban fáciles dentro del Patronato, pues el recinto se encontraba saturado de gente, tanto de los voluntarios que iban y venían, como de la multitud de personas, incrementándose en el número de atenciones que se brindaban en el garaje donde se prestaba atención médica y psicológica, lo que la hacía insuficiente para prestar su labor, fue a conversar con los sacerdotes de la comunidad Salesiana, que dirigían el colegio San José, para resguardar la ayuda de 75 fundas de comida que habían conseguido, y en conversación con el padre Rubinsky, logro el cambio de sede bajo la condición de prestar atención médica.

De inmediato, comenzó a recibir mi apoyo desde la Facultad de Trabajo Social de la ULEAM, a través de la red de Trabajadoras Sociales del Ecuador, recibiendo camiones con donaciones de ropa y víveres provenientes de la ciudad de Cuenca, Quito y amigos anónimos de Taura. Además, a través del Ministerio de Salud, una cantidad importante de abastecimiento de medicamentos. De esa manera, la Brigada San José, que se trasladó a la sede de la parroquia de la comunidad salesiana se convirtió en un centro asistencial un poco más grande que la ofrecida desde un garaje, descongestionando al centro de salud San José ubicado en la parroquia Tarqui. Por otro lado, logro capacitarse sobre abordaje e intervención de personas en situación de emergencia, en la que se percató de la importancia de la psicología en estos tipos de acontecimientos pocos usuales y a la cual había honrado con sus acciones. Al respecto, Gallego (2006) indica que los primeros auxilios psicológicos son un conjunto de técnicas

y estrategias útiles para afrontar un problema psicológico en personas que están pasando por una situación emocional crítica. Posición, que le permitió vivir experiencias sociales magníficas, con una alta manifestación altruista, y que nos deja entre sus reflexiones; que toda catástrofe, natural o no, puede representar para el ser humano enriquecedora y aleccionadora sino estamos preparado para ello. Finalmente, critico la lentitud de respuesta por parte de las autoridades políticas y su indolencia hacia las zonas más afectadas.

Es de destacar, posterior a este excepcional trabajo de nuestro coterráneo venezolano Psicólogo Juárez, el hacer mención de lo aportado por el Dr. José María Lalama, quien desde una perspectiva psicológica expone los métodos de “intervención en crisis” sus definiciones, objetivos y estrategias en situaciones de crisis natural o un desastre.

Se refiere a los métodos utilizados para ofrecerle ayuda inmediata y a corto plazo a personas que puedan experimentar un evento que produce trastornos emocionales, mentales, físicos y de comportamiento, tales como los afectados por el terremoto del 16 de abril, el cual afectó drásticamente las provincias de Manabí y Esmeraldas. Una crisis puede referirse a cualquier situación en la que el individuo percibe una pérdida repentina de su capacidad para utilizar una resolución eficaz de problemas y habilidades de afrontamiento. Lo cual fue evidenciado, claramente, después del triste acontecimiento en las

provincias antes mencionadas.

Para ello, el Dr. Lalama, propone la psicoterapia breve, también conocida como “psicoterapia de emergencia”, ella puede ser aplicada a cualquier persona con problemas emocionales y ser utilizada en situaciones de emergencia, pues permite retornar al organismo al nivel de funcionamiento previo.

Además, cumple un rol importante que desempeñar en las tres fases de la salud pública, el de prevención primaria, secundaria y terciaria. La primera permite reconocer la necesidad de los servicios de un psicoterapeuta; la secundaria es más convencional al tratar problemas y crisis agudos para evitar que se tornen crónicos y la terciaria sería capaz de lograr entre un 20% y 40% la integración del paciente a la sociedad como seres activo.

Entre sus planteamientos, post terremoto nos menciona que es un suceso devastador en sí mismos por lo que casi siempre se desencadena en una crisis, dadas la pérdida repentina de un ser amado, o un bien materialpreciado. Así como el gritar, llorar, caer en pánico y/o desmayar es consecuencia inmediata al impacto del suceso , en lo que se puede pasar a la negación y como consecuencia hasta el entorpecimiento emocional, tal es el caso de no pensar en lo que pasó y realizar actividades como si nada hubiera pasado.

Para ello, propone como tipo de intervenciones los primeros auxilios psicológicos, y deben brindarse de

forma inmediata, después del suceso que motivó la crisis, ello tiene poco tiempo de duración, pueden ser minutos u horas y puede ser proporcionado por varios asistentes comunitarios. El de intervención de segunda instancia, encaminado a facilitar la resolución psicológica de la crisis, toma más tiempo, semanas o meses y es proporcionada por terapeutas o consejeros con conocimiento específico en técnicas de evaluación y tratamiento y la presentación de un plan de intervención de crisis en la que se detallen los procedimientos de intervención de la crisis, que incluyan la protección de la seguridad de la población. Así como el de las restricciones verbales, que deben ser intervenciones como el diálogo y la redirección utilizadas por profesionales en salud mental para rectificar una situación de crisis.

Por otro lado, nos presenta como técnicas de intervención de crisis de salud mental a los procesos terapéuticos a corto plazo que, se centran en la resolución rápida del apuro psicológico agudo de un problema emocional o de un comportamiento agudo, tal sea el caso ante la inesperada situación de terremoto, en la que hubo manifestación de angustia y/o severidad de los síntomas de depresión, ansiedad, confusión, enojo, comportamiento de riesgo suicida o comportamiento agresivos fuera de control.

Este importante aporte académico del Dr. Lalama, fue uno de los que despertó interés en nuestra comunidad universitaria, pues permitió contribuir a reforzar las

actividades del voluntariado que actuó en tan significativo acontecimiento de desastre natural. Entre estos, un grupo de voluntarios locales, nacionales e internacionales, los docentes y personal administrativo de la Facultad de Trabajo Social de la ULEAM, la cual lidere, con el fin de gestionar y atender los diversos problemas que presento la población.

Ahora bien, ante la magnitud del terremoto, que enlutó a muchas familias en el perfil costanero de Esmeraldas y Manabí, nos dispusimos a participar activamente como voluntarios, así como otras profesiones también lo hicieron desde su especialidad. Es de destacar, que desde la escuela de trabajo social, intervinimos ante los problemas y necesidades que afectaban a las personas en ese momento de dolor, a través del diagnóstico de la situación. A partir de nuestra experiencia, desde la perspectiva del voluntariado, esta vez en situación de desastre, planificamos algunas acciones y analizamos en qué situaciones y ámbitos podríamos intervenir como elementos claves, considerando sobre todo las necesidades imperantes en la población afectada y los requerimientos que fueron solicitados por algunos organismos e instituciones, adicional a sus actividades que como autoridad líder de la Facultad de Trabajo Social, ejecute en coordinación con diferentes instituciones, organismos y la propia Universidad, como: Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Gobierno Autónomo Descentralizado de Manta, líderes barriales, Programa Mundial de Alimentos, Red de Trabajo.

Cabe destacar, que realizamos una intervención en los albergues de la Zona “Cero” para el levantamiento de información de la situación en la que se encontraban las personas del sector, aquellos que sufrieron los estragos de la naturaleza y así tener un diagnóstico social que nos permitiera realizar intervenciones para solucionar los problemas y satisfacer necesidades inmediatas, en la que se logró recopilar información de personas afectadas en 400 fichas técnicas, y fue gratificante conocer que muchas de las personas a las que se visitó y levantó información acudieron a recibir ayuda psicológica por un espacio de tiempo en la Parroquia Salesiana, con el Psic. Armando Juárez, y Psic. Mariela Chávez, docentes de la Facultad de Trabajo Social.

Toda la información recopilada fue entregada a la Facultad para ser tabulada y proporcionada a algunos organismos del Estado que la requerían para brindar apoyo social a las víctimas. Al igual fuimos centro de acopio para recibir donaciones que la comunidad, instituciones, organizaciones, entre ellas, la Red de Trabajadores Sociales del Ecuador, de la que soy miembro, que donó ropa y una vez que era clasificada, la repartíamos en diferentes barrios urbanos y rurales de varios cantones afectados por el terremoto con la ayuda por parte de la Unidad Académica, a los afectados de los barrios de los cantones Manta, Jaramijó y Montecristi. Por otro lado, se organizaron talleres lúdicos para que los pequeños pudieran esparcirse y olvidar por un instante la tragedia

que vivía la población.

A la par, se dio apoyo y levantamiento de información en San Mateo y Los Bajos, en compañía de su líder comunitaria señora. Mónica López, quien prestó las instalaciones de su negocio para que a través de diferentes instituciones, llevara apoyo humanitario para la población y campañas centradas en la atención a víctimas de desastres naturales. Se dieron charlas para superar el stress, la ansiedad y secuelas postdesastre, quienes asistieron eran personas de escasos recursos económicos que contaron sus vivencias y experiencias, luego de lo cual se procedió a levantar información en fichas y se visitó las viviendas que habían sido destruidas. Concluida la actividad programada, se prosiguió con las visitas domiciliarias para recabar información de viviendas que estaban afectadas en la comuna San Mateo de Manta, para lo cual se llenó fichas y se concluyó con los respectivos informes sociales que servirían para gestionar viviendas de la fundación “Hogar de Cristo”, sin costo alguno para las personas más vulnerables.

El voluntariado permitió llegar a las personas que realmente necesitaban apoyo social, entregándoles un pequeño aporte desde la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, cuya acción de ser es precisamente, la responsabilidad social y contribución al bienestar de las personas, gestionar y actuar ante las necesidades de la población. Cabe destacar el apoyo de los docentes de la Unidad Académica, estudiantes y personal administrativo y de servicio desde el punto

de vista; material, moral, psicológico, de salud y otros; quienes sintieron la predisposición de servir en situación de desastre, movidos por su espíritu interno a través de acciones de reciprocidad y solidaridad humanitaria, que dejaron un cúmulo de experiencias enriquecedoras para quienes conforman la Facultad de Trabajo Social, valores que indudablemente deben tener para ejercer su labor en bien de la comunidad.

Dentro de este cúmulo de experiencias enriquecedoras para quienes conformamos la familia de Trabajo Social, un grupo de docentes se atrevieron a desarrollar una interesante propuesta para “afrontar las heridas emocionales post terremoto”, considerando que no solo se trata de atender las consecuencias emocionales directas del evento (miedo, ansiedad, tristeza, rabia, etc.), sino, también la de otros efectos indirectos en la dinámica interpersonal y social, así como en el entorno de las víctimas, en la medida en que se produce un deterioro de su tejido social y una desestructuración de la vida familiar.

Por otro lado, indicaron que los efectos psicosociales de cualquier evento traumático dependen de la naturaleza misma del evento, la cual puede generar un mayor impacto de eventos inesperados, tal como el terremoto del pasado 16 A, que no dan tiempo a tener alguna estrategia de prevención, ya sean individuales o colectivas y, usualmente, desarrollan sentimientos de impotencia y reacciones emocionales que inhiben las funciones defensivas que pudieran ser eficaces.

Conocedores del impacto a nivel psíquico, después de haber experimentado este terremoto, en términos de las emociones y pensamientos, donde es frecuente observar síntomas de lo que se ha llamado trastorno por estrés post traumático, con experiencias que invaden la continuidad del pensamiento a modo de imágenes repetitivas del evento o flashbacks, o se reviven experiencias corporales, pensamientos, sensaciones, etc. Esa experiencia también reaparece a través de sueños o pesadillas asociados a lo ocurrido.

Lo expuesto, no excluye ni escoge a sus víctimas, es evidente que nos afectan al azar, por ello que hacer para afrontar las heridas emocionales post terremoto, para ello las docentes propone:

- Plantear circunstancias ambientales y contextuales favorables que faciliten en el individuo la recuperación de su capacidad de asumir su cotidianidad y supere exitosamente las pérdidas.
- Dar especial atención a los niños, porque la situación de pérdida de las estructuras entorpece su desarrollo normal y la construcción de sus defensas protectoras.
- Ayudar a la víctima o persona afectada a enfrentarse y entender su nueva realidad, y a comprender la naturaleza y el significado de sus reacciones (psicológicas y somáticas).
- Favorecer la expresión de emociones y la elaboración del duelo.
- Brindar apoyo emocional, aliviando la aflicción y el

sufrimiento.

- Reforzar la autoestima.
- Detectar y tratar o remitir a los enfermos.
- Evitar la revictimización a partir de la atención psicosocial al aliviar o controlar los efectos del trauma y restablecer el equilibrio.

Todo el recorrido, realizado acerca de la participación ciudadana en este proceso de atención ante la emergencia del terremoto vivida en nuestra región, y posterior a la información aportada por todo este voluntariado, al cual me sumo, surge una investigación de académicos con la colaboración de profesionales solidarios expertos en construcción con la finalidad de dotar de viviendas emergentes a las familias damnificadas de las zonas rurales de Manabí. Para ello, se emplearon como instrumentos de información la encuesta verbal, la observación directa, fotografías, y el análisis organoléptico, parámetros que ayudaron a evidenciar las viviendas afectadas especialmente en su estructura y cuyos daños eran irreparables; así como, la edad de las personas, la situación de discapacidad y necesidad económica.

La investigación, considero tres importes momentos; en el primero, en cual tuve una intervención directa, establecimos el territorio y se demarcaron los lugares de intervención. Detallando los recorridos y sintetizando al final los resultados generales que permitieron la entrega de las viviendas donadas. En la segunda etapa se procedió a determinar los modos de vida de los parroquianos que

tenían que ver con los “modos sociales” y los “modos de producción” vigentes en sus comunidades y los “modos constructivos” que presentaban las viviendas como resultados de los modos sociales y de producción detectados. Este trabajo lo realizaron la Dra. Fanny Lucio y el Arq. Erick Bojorque apoyados con la asesoría del Psc. Gerardo Villacreses. En la tercera y última etapa, la empresa particular solidaria Arbojorque-Construcciones, presenta una singular propuesta habitacional sostenible ecológica producto de la investigación general y que es la base misma de este proyecto.

Este proyecto de tipo social-arquitectónico-ambiental para las comunidades rurales de Montecristi, considero la integración en su construcción de los tópicos de educación, cooperación, construcción, organización y costos. Es de destacar, que la propuesta presenta dos niveles uno de zonificación y el otro de anteproyecto arquitectónico. Para el primer nivel se procura que las viviendas se simulen a su tradición al generar un total ambiente de manera abierta y refrescante. Y el segundo nivel, se acercó más a la definición propia de lo que deberían ser las viviendas y el conjunto habitacional cooperativo, cuyo diseño es muy sencillo y solvente y pretende que sea construido por los mismos habitantes del conjunto habitacional.

Para finalizar, este recorrido académico-vivencial del terremoto del 16A, quiero agradecer a la vida por haberme permitido servir a quienes lo necesitaron en aquel fatídico momento de la historia de nuestro Ecuador.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Allem, Kem (2009). Acción Voluntaria Araque, N. El voluntariado a través de los cambios legislativos y funcionales. Prisma social, Pag.20

Álvarez M, Restrepo L. (2003). La variedad de alimentos disponibles en el hogar: metodología para identificar vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria y nutricional en hogares campesinos. Salud Pública y Nutrición. - FAO Criterios para la vigilancia del acceso a los alimentos y de la seguridad alimentaria familiar. Comité de Seguridad Alimentaria Mundial.

Álvarez, Carmita. (2011). Guía de Participación Ciudadana en la Planificación de los GAD. SENPLADES. Ecuador.

B.Cade and W.H. (1998). O’Hanlon: A Brief Guide to Brief Therapy. W.W. Norton & Co B.O’ Connell; Solution Focused Therapy.

Bojorque-Construcciones. (2017) Web. 30 de marzo de 2017. [https://bojorqueconstrucciones.jimdo.com/Arquitectura Energética Consciente. Márgen77](https://bojorqueconstrucciones.jimdo.com/Arquitectura_Energética_Consciente_Márgen77). Web. Julio 2015. Marzo 2017. <http://www.margen.org/suscri/margen77/bojorque77.pdf>

Carla Jeanneth Calero León (2011). Seguridad Alimentaria en el Ecuador desde un enfoque de acceso a alimentos.

Constitución de la República del Ecuador. (2008). - Ley

Orgánica de Participación Ciudadana. Registro Oficial Suplemento 175 de 20-abr-2010. Ecuador.

Corporación Autónoma Regional CAR. (2011). Plan de Acción para la Atención de la Emergencia y la Mitigación de sus efectos. Bogotá, Colombia.

Cruz Roja Costarricense. (2004). Folleto Primeros Auxilios Psicológicos. Material sin Editar.

E. George, C.Iveson, H. Ratner (1990). Problem to Solution; brief therapy with individuals and families. BT Press,

Ehrenreich J. (1999). Enfrentando el desastre, una guía para la intervención psicosocial. Disponible en: [jehrenreich@hotmail.com](mailto:jehrenreich@hotmail.com).

Figuroa D. (2003). Seguridad alimentaria familiar. Revista de Salud Pública y Nutrición.

Galeano E. (2005). Debate titulado “utopía y política”. Foro Social Mundial de Porto Alegre.

García-Rincón de Castro, C. (2003). Cuaderno de Viaje para Acompañar Experiencias de Voluntariado Social. Madrid: Ediciones Homo Prosocialis,

Goldberger, L., & Breznitz, S. (Eds.). (2010). Manual de estrés. Simon y Schuster.[http://www.alanrevista.org/ediciones/2003/seguridad\\_alimentaria\\_nutricional](http://www.alanrevista.org/ediciones/2003/seguridad_alimentaria_nutricional).

EASE. (2016).Informe Evaluación de la Seguridad Alimentaria en emergencias (ESAE) Esmeraldas y Manabí, Programa Mundial de Alimentos.

Lima B, Lozano J, Luna J, Pai S, Santacruz H. (1986). Manual para la atención primaria mental para la salud de víctimas de desastres. Bogotá, Colombia.

Los sismos no son los que hacen caer las casas...! ANÁLISIS ARQUITECTÓNICO. Web. Junio 2016. Marzo 2017. <http://analiserickbojorque.blogspot.com/2016/06/los-sismos-no-son-los-que-hacen-caer.html> 5.-RHEA - Phytoremediation System in Chazo Juan - Ecuador (ESP). Video. Web. Diciembre

M.A. Hubble, B.L. Duncan. (1996). Handbook of Solutionfocused brief therapy. Jossey-Bass Publishers.

Manifiesto. Cátedras. Web. Julio 2015. Marzo 2017. <http://arquitecturaconciente.blogspot.com/2015/07/los-3-principios-y-los-7-ordenes-en-la.html>

Marchioni Marco, (2002) “Organización y desarrollo de la comunidad. La intervención comunitaria en las nuevas condiciones sociales”. En Programas de Animación Sociocultural UNED. Madrid.

Marín, E. J. (2010). Revisión teórica respecto a las conductas prosociales. Análisis para una reflexión. Psicogente, 13 (24), 369-388.

Melillo. (2004). “Proyecto de construcción de resiliencia

en las escuelas medias”, presentado en la Secretaría de Educación de la ciudad de Buenos Aires, 2004

Núñez, D.O. (2005). Primeros auxilios psicológicos y emocionales. Material de uso para bomberos voluntarios ante situaciones operativas: emergencias, crisis, pánico y catástrofes. Edit. Dunken, Argentina, 84 pp.

OPS/OMS. (2002). Serie de manuales y guías sobre desastres.

Ordenamiento y Desarrollo Territorial. [Htps://www.uclm.es/centro/CELatinoamericanos/pdf/Ordenacion%20Territorio/8%20ordenamiento%20territorial%20y%20medio%20ambiente.pdf](https://www.uclm.es/centro/CELatinoamericanos/pdf/Ordenacion%20Territorio/8%20ordenamiento%20territorial%20y%20medio%20ambiente.pdf)

Organización Mundial de la Salud. (1997). La salud mental de los refugiados. Geneva: OMS, ACNUR.  
4. Organización Panamericana de la Salud. 2002. Protección de la salud mental en situaciones de desastres y emergencias. Washington, D.C.,

Redondo, J. & Inglés, C.J. (2009). Conducta prosocial. Atribuciones causales y rendimiento académico en adolescentes. San Juan de Pasto: Editorial I.U. CESMAG.

Rodríguez J, Zaccarelli M, Pérez D. (2006). Guía práctica de salud mental en situaciones de desastres. Serie Manuales y Guías sobre Desastres No. 7. Organización Panamericana de la Salud.

S. de Shazer (1998). Clues; Investigating Solutions in

Brief Therapy. W.W. Norton & Co 1998.

Sandin B. (1995). El estrés. En: Belloch A, Sandin B, Ramos F (ed.). Manual de psicopatología. Madrid: Mc Graw-Hill.

Seguridad Alimentaria Nutricional, Conceptos Básicos, Programa Especial para la Seguridad Alimentaria (PESA) en Centroamérica.

Slaikeu KA.(1995). Intervención en crisis. Manual para práctica e investigación. México, D.F.: El Manual Moderno.

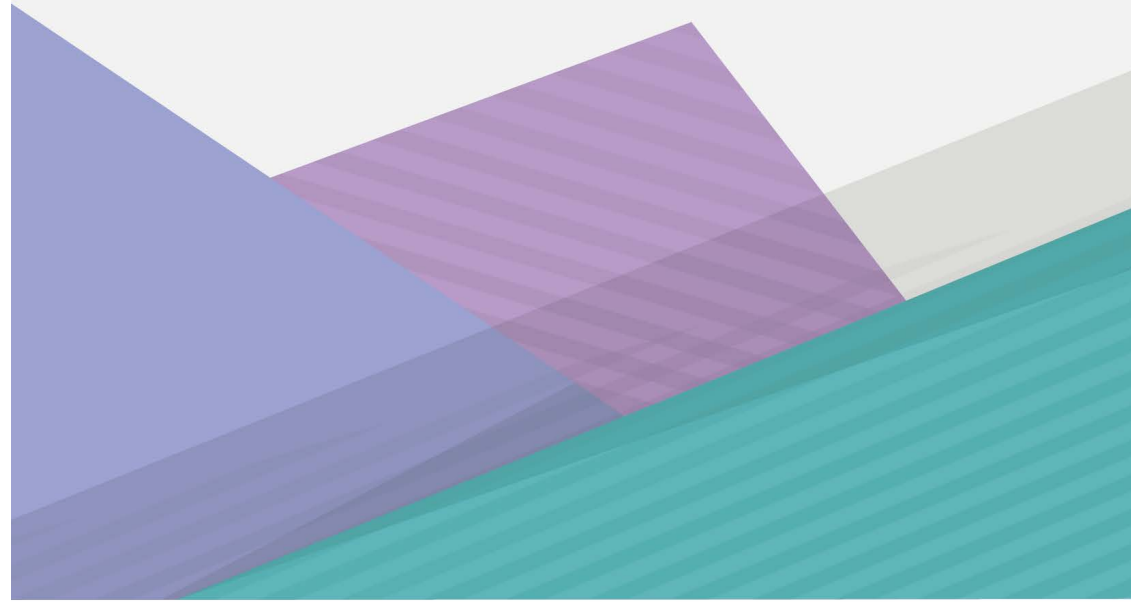
Sullivan Everstine, D, & Everstine, L. (2007). Personas en crisis: Intervenciones Terapéuticas Estratégicas. Trad. - Rodriguez, J.I., Moreno Manzur, G. Ed. Pax México, México, 2007. 308,

Voluntarios de las Naciones Unidas (2014). Informe anual 2013 del programa VNU: Voluntarios por el mundo que queremos. Recuperado de: <http://www.unv.org/fileadmin/>



# **PONENCIA I**

**REFLEXIONES DESDE UNA EXPERIENCIA  
INVESTIGATIVA CON ESTUDIANTES DE  
LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA EN EL  
CARIBE COLOMBIANO**



# REFLEXIONES DESDE UNA EXPERIENCIA INVESTIGATIVA CON ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA EN EL CARIBE COLOMBIANO

Alexander Pérez Álvarez

apereza1@unicartagena.edu.com

Universidad de Cartagena, Colombia

## RESUMEN

Éste trabajo presenta una cartografía de significados en las prácticas profesionales de trabajo social, desde las experiencias y sentidos construidos con los estudiantes de último año de formación del programa de trabajo social en la Universidad de Cartagena, Colombia.

Acercarse investigativamente a las practicas, requiere reconocer en ellas una carácter plural, al igual que su invención como objeto de estudio, puesto que parte de plantear lo que son los resultado de construcciones, los cuales cobran sentido en la interacción y en la percepción del aquí y el ahora, y es en esa interacción cargada de múltiples intereses donde las configuran y reconfiguran, otorgándoles así elementos de significación que aparentemente pueden ser diversos, opuestos, complementarios o simplemente plurales.

**Palabras claves:** intervención profesional; prácticas en trabajo social; significados: práctica como acción con sentido.

## ABSTRACT

This work presents a cartography of meanings in the professional practices of social work, from the experiences and meanings built with the final year students of the social work program at the University of Cartagena, Colombia. Approaching researches to practice, requires recognizing in them a plural character, as well as their invention as an object of study, since part of raising what are the results of constructions, which make sense in the interaction and perception of here and the now, and it is in this interaction charged with multiple interests where they configure and reconfigure them, giving them elements of meaning that apparently can be diverse, opposed, complementary or simply plural.

**Keywords:** Professional intervention; practices in social work; meanings; practice as meaningful action.

## INTRODUCCIÓN

Esta reflexión es producto de un ejercicio de investigación cualitativo con un nivel descriptivo que tiene como objetivo develar significados que los estudiantes de los últimos semestres de trabajo social de la Universidad de Cartagena configuran acerca de la práctica de trabajo social. Para desentrañar los significados de las prácticas se acude al Interaccionismo simbólico como enfoque teórico - metodológico que permite configurar matrices de sentido a los hallazgos construidos por los estudiantes participantes del proceso investigativo. En otras palabras se refiere a las prácticas como un objeto de investigación

porque éstas figuran a partir de la experiencia y también desde los imaginarios producidos sobre la misma. Para ello se empleó como técnicas de recolección de información la entrevista y conversaciones intencionadas con los estudiantes de los niveles priorizados, así mismo se realizaron grupos de discusión.

Cabe resaltar que es necesario acercarse a la cotidianidad de los estudiantes con una pregunta ya que esto significa un escenario importante en su formación profesional puesto que es en la práctica, donde se brinda la oportunidad para trascender el rol de asesor o el de profesor; De igual modo es una posibilidad para reconocerles no sólo como sujetos en el contexto curricular sino también, como interlocutores de una experiencia construida por todos ellos, con sus voces, temores, imágenes y formas particulares de dotar de significado dicha experiencia.

Los aportes teóricos y metodológicos del interaccionismo simbólico permiten afirmar que para dotar de significados las prácticas es necesario reconocer en ellas su construcción intersubjetiva. En esta dirección, se podría plantear que es en la interacción donde las prácticas adquieren personalidad simbólica y por lo tanto múltiples significados, que se expresan en relatos, prácticas y creencias.

### 1. Aproximaciones teórico-metodológicas

Según Martinelli (1992) la institucionalización del trabajo social como profesión permitió racionalizar y formalizar las acciones de asistencia, en una alianza entre la burguesía, el estado y la iglesia. En esta lógica, la caridad se constituyó como un dispositivo ordenador que en su trasfondo, lo que

permitía era promover y legitimar la expansión del capital y la naturalización de la pobreza. Plantea Margarita Rozas Pagaza (2000) que con la transformación de la sociedad tradicional a la moderna, la intervención basada en el asistencialismo es reemplazada por la idea de una moral universal construida racionalmente “...idea coherente con la idea de progreso, felicidad y bienestar que traería dicho proyecto de la modernidad...” (Rozas, 2000, p. 15)

Con el paso de los años, esta asistencia se fue acompañando de acciones de regulación vinculadas a la higiene y formación en valores en una perspectiva epidemiológica y conductista, donde los problemas y “disfunciones” se ubican en los individuos. La práctica del trabajo social es vista así como una acción de control y vigilancia, como lo plantea Foucault (2002)

Sin embargo, desde mediados de la década del sesenta del siglo XX y en medio del auge de los nuevos movimientos sociales (feministas, sexuales, ambientalistas, campesinos, negros, entre otros.) es posible identificar un movimiento conocido como la Re-conceptualización del trabajo social y particularmente, en América latina este se dio como una apuesta por la construcción de prácticas cercanas a los contextos de desigualdad y exclusión que producía un sistema económico.

En esta vía, el Centro Latinoamericano de trabajo social-CELATS (1976) plantea la práctica del trabajo social como una acción que se ejerce en un ámbito de contradicciones y más allá de mantener un status que busca por lo menos, para el caso latinoamericano y algunas vertientes no hegemónicas de Europa y Estados Unidos, generar

procesos de transformación en la sociedad. De esta manera es posible develar un salto significativo en la profesión que va desde la institucionalización de la caridad, pasando por el control de los individuos y su ajuste a la sociedad, para llegar a una acción con interés transformador. Ello permite ver como la práctica en el trabajo social no es una acción congelada, sino que se ha transformado en la medida que las sociedades también lo van haciendo.

Algunos asuntos que planteaba este organismo, creo siguen vigentes y permiten dibujar la práctica del trabajo social en tanto universo simbólico, ello es que existe en tanto se genera como expresión especializada dentro de un cuadro institucional, que presenta las siguientes características: está socialmente determinada en sus rasgos fundamentales, siendo producto de sus agentes profesionales, de igual forma es histórica y cambiante; exige permanentes redefiniciones frente a los cambios de la cuestión social.

Durante las dos últimas décadas del siglo XX y en este transitar del siglo XXI, los debates y tensiones han estado relacionados en establecer una relación intrínseca entre práctica y sistematización; entre acción, transformación y reflexión. La sistematización como un componente vital que busca recuperar la experiencia, para reflexionar de manera crítica y propositiva, para relacionar teorías y contextos.

Al respecto, Rosa María Cifuentes (1999) por ejemplo, propone la sistematización de la práctica del trabajo social como “una estrategia para el avance de la reflexión crítica y propositiva sobre la profesión de trabajo social”. En otras

palabras, la práctica emerge como un lugar para construir conocimiento.

En esa perspectiva de relacionar teoría-práctica, Karen Healy, considera por el contrario de Kisnerman que la práctica es un espacio de interrogación, más que de verificación. “la práctica del trabajo social como base para construir una teoría de la práctica, para interrogar la teoría y viceversa” (Healy, 2001, p. 20). Interrogar la práctica significa ponerla en cuestión para comprender si lo que se ha venido haciendo e incluso todavía se hace, ha conducido a la realización de acciones intencionadas y en la transformación de desigualdades.

Para autores como Karen Healy, la práctica del trabajo social debe poner en cuestión sistemas históricos de dominación como: patriarcado, racismo, capitalismo. De esta manera, la practica transita a un espacio crítico y activista, que pone el debate en un accionar emancipador en “un trabajo social antirracista y multicultural, trabajo social anti-opresor y anti-discriminativo, trabajo social feminista, trabajo social marxista” (Healy, 2001, p. 13)

En lo teórico, pueden verse algunas de las múltiples vertientes y maneras de definir la práctica en trabajo social como un objeto de reflexión en constante transformación y que se constituye en la relación dialéctica y dialógica de la teoría con la realidad. Por ello, no es posible establecer definiciones únicas o validar enfoques particulares por encima de otros. Como se ha visto la riqueza de la práctica en el trabajo social es su configuración polisémica, compleja, a veces contradictoria y en constante tensión. Ello trae consigo, la necesidad de que la práctica se convierta en un objeto de continua reflexión y problematización, teniendo

claro que no es un objeto dado, sino que se construye y potencia en medio de intereses, contextos y momentos particulares.

Nelia Tello (2010) considera la intervención profesional del trabajo social como un ejercicio fundamentado, transformador y sobre todo, participativo. En ese sentido afirma que es “un ejercicio fundado en el conocimiento, con una intensión y un sentido dado con la interacción con el otro y que si no se tiene en cuenta el sujeto, no se estaría realizando trabajo social. (Tello, 2010, p. 62).

El rescate de la intersubjetividad, singularidades y diálogos entre teoría y praxis, colocan en escena un debate donde los modelos y protocolos preestablecidos esterilizan el quehacer y cosifican el otro en tanto sujeto; la invitación de la autora está en potenciar intervenciones que rompan con determinismos y lógicas binarias y opresoras.

Rozas Pagaza (2000) define la intervención como una compleja trama de acciones organizadas frente a lo que se ha dado en llamar problemas sociales, es decir, conflictos que generan y expresan algún tipo de ruptura en la vida individual y colectiva en su calidad de miembros de una sociedad históricamente dada.

Desde esta perspectiva, La construcción del objeto de intervención se entiende como un proceso teórico-práctico en el sentido que toda intervención tiene una matriz teórica que la sustenta y un instrumental metodológico que le permite recrear dicho concepto en la realidad social. Para la comprensión del objeto es clave constituirlo como campo problemático. En este sentido, el centro de intervención es una construcción del pensamiento basado en el concepto

o datos, que permiten comprender la relación sujeto-necesidad- derechos, llevándolo a la realidad.

## 2. Pensar un trabajo social cuando uno mismo hace parte de las exclusiones que pretende transforma

Una no puede definir el trabajo social y la intervención como si eso fuera un asunto sólo epistemológico, en lo personal siento que tengo unos referentes que me sirven para orientar unos principios teórico y metodológicos y sé que hay unas apuestas comunes; pero también es cierto, que hablamos de nuestra profesión desde la manera como nos relacionamos con nuestra ciudad, con nuestro entorno. La mayoría de nosotros vivimos en condiciones de pobreza, en zonas periféricas; para estudiar hemos tenido que resistir y luchar de muchas maneras; en mi caso por ejemplo, por ser mujer, negra, desplazada, en fin... esas experiencias me llevan a mí a pensar en un trabajo social feminista, crítico y basado en los derechos y por ende mi práctica ha estado ahí... en tratar de incidir y transformar. (Conversación en asesoría académica con estudiante de décimo semestre, julio 22 de 2016)

Pensar un trabajo social cuando uno mismo hace parte de las exclusiones que pretende transformar, es el interrogante central en uno de los grupos de discusión y ello convoca a un acto de reflexividad y capacidad de trascender las experiencias de vida al plano académico y profesional.

Identificamos categorías convencionales con las que definimos y demarcamos un lugar de referenciación y de identidad colectiva: trabajo social, intervención y práctica. En esa vía y con esas categorías que a la vez son imágenes dotadas de sentido que identifican y relacionan con ideas,

conceptos y vertientes (que según ellos) circulan en textos y en las concepciones de docentes y egresados del programa como puede apreciarse en el cuadro. 1.

Cuadro 1. Concepciones de trabajo social de estudiantes de trabajo social de la Universidad de Cartagena- 2016.

Estudiantes noveno semestre	Estudiantes decimo semestre
<ul style="list-style-type: none"><li>• Es un campo social de análisis que permite conocer la realidad social para así transformarla.</li><li>• Como una disciplina y a la vez como un quehacer profesional porque construye y genera conocimientos pero a la vez reflexiona y acciona para lograr transformaciones sociales.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Como una profesión de construcción, cambios y retos en los contextos.</li><li>• Como una profesión transdisciplinar que busca una intervención sujeto-profesional para la transformación de una realidad.</li><li>• Una profesión reflexiva y transformadora</li></ul>

Fuente: Base de datos construida por el autor- 2016.

En las definiciones planteadas, el debate por definir trabajo social como profesión, disciplina o campo disciplinar es una cuestión que permanece y sobre la cual, no hay acuerdos; lo interesante en este sentido, es considerar vigente el debate y “dependiendo del cómo se asuma la práctica puede ambas o lo uno o lo otro”. (Entrevista Yeiris, estudiante de 10º semestre).

Se presentan un consenso en los estudiantes referido a que el trabajo social debe ser reflexivo y su ejercicio debe ser transformador y vinculante de los sujetos históricamente excluidos. Esto pone en escena una mirada no solo epistemológica del trabajo social, sino también ontológica, donde lo ético en tanto una pregunta por el “otro” y lo político frente a buscar agendas públicas de

transformación, son claves y constituyentes de la manera como dotan de sentido la práctica en la profesión.

Desde esta experiencia investigativa y en los grupos de discusión, se hace visible la apuesta de un trabajo social con capacidad de reconocimiento y comprensión de las realidades vividas por los sujetos, interés para recuperar la memoria colectiva de las comunidades, dotar de sentido y significado los universos simbólicos de los grupos sociales, de igual modo reivindicar la cotidianidad como una dimensión esencial para conocer y acercarse al otro en sus diferencias. (Conclusiones grupo de discusión, noveno semestre, mayo de 2016)

En la siguiente ilustración se presenta un mapa mental construido con estudiantes de último nivel de prácticas y donde se relaciona componentes y dimensiones de la intervención en trabajo social. Como puede observarse, prima la relación de horizontalidad entre sujetos y trabajo social y una interdependencia entre la fundamentación teórica, la sistematización de la experiencia y el reconocimiento del contexto.

Diagrama N°1. Procesos de Intervención desde la perspectiva de los y las estudiantes del Programa de trabajo social de la Universidad de Cartagena.



Fuente: Trabajo de Campo- Grupo de discusión con décimo semestre- Julio de 2016

Cuadro 2. Formas de resignificar la intervención social y sus aspectos teórico-metodológicos

Categoría	Significados atribuidos	Descripción
Intervención profesional	Acción con sentido reflexiva, articuladora y transformadora	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Espacio reflexivo intencionado, donde se construye una relación coherente entre realidad-teoría y metodologías.</li> <li>• Es una acción intencionada acorde con los intereses de los sujetos desde la cual es posible superar barreras para la garantía de derechos de los grupos sociales excluidos y discriminados dentro de las lógicas del capitalismo.</li> <li>• Una acción que articula teoría y práctica para buscar cambios.</li> </ul>
	Un espacio/ acción/campo problema de retos y desafíos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Espacio para proponer nuevos retos y construir nuevas metodologías.</li> <li>• Es una acción desde la cual es posible encontrar solución a los problemas sociales y donde se pueden construir nuevos desafíos.</li> <li>• Es un campo problema donde, puedo aportar mi conocimiento y plantear retos para el cambio.</li> </ul>
	Escenario de incertidumbre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El proceso de intervención es un encuentro con lo inesperado.</li> <li>• El lugar donde las formulas desaparecen y las recetas son insuficientes.</li> <li>• Donde se encuentra la complejidad del ser humano y se intenta comprender sus maneras de vivir</li> </ul>

Construcción Teórico – metodológica	Experiencia y conocimiento de los sujetos como centro de la relación teoría- metodología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se construyen con la participación activa de los sujetos.</li> <li>• Es fundamental el rescate de la experiencia y conocimientos de los diferentes actores. Debe ser horizontal.</li> <li>• La teoría nunca puede estar por encima de los conocimientos y maneras de representar el mundo en las comunidades con las que trabajamos.</li> </ul>
	Teoría como ancla	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impensable un trabajo social que no esté sustentado en la teoría, en una fundamentación epistemológica coherente.</li> <li>• Las prácticas de trabajo social deben responder a una coherencia entre los elementos teóricos que sustentan y fundamentan y doten de rigurosidad nuestro accionar.</li> <li>• La postura teórica para no caer en la aridez que trae la acción meramente instrumentalizada.</li> </ul>
	Rompimiento de la metodología como proceso lineal y técnico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las metodologías se construyen en los procesos, son cambiantes y se articulan a las necesidades y posibilidades en los campos.</li> <li>• Es clave ir más allá de métodos tradicionales como grupo, individuo, comunidad.</li> <li>• La metodología también es teoría y es una construcción compleja y no lineal.</li> </ul>

Fuente: base de datos de trabajo de Campo- Grupos de discusión. 2016

De esta cartografía de significados se encuentran conexiones y flujos comunes que conducen a la construcción de una identidad profesional y a una manera de ser trabajador social de la Universidad de Cartagena.

“Nosotras recibimos una fuerte formación en investigación, eso nos debe permitir consolidar procesos reflexivos y construir conocimiento con y desde los sujetos. Así mismo, por pertenecer a una universidad pública, tenemos una postura crítica y de defensa de los derechos. A mí nunca se me olvida, cuando una profe en segundo semestre, nos dijo que es impensable un trabajo social que no pueda ser cuestionador y movilizador”. (Conversación en asesoría de práctica, marzo de 2016)

### 3. Vertientes plurales de significado.

Un momento de encuentro entre el saber, sentir, compromiso y rescate del otro en tanto sujeto, permiten empezar a dibujar un mapa de significados alrededor de las prácticas como un lugar que no puede ser reducido sólo a una cuestión procedimental que beneficia y prioriza a unos grupos sociales y necesidades, por encima de otros. En un estado social de derecho es la práctica la que consolida una intervención profesional que reconoce los derechos como universales, pero que requiere “considerar las limitaciones de acceso diferencial de los sujetos, tanto al conocimiento, como a los recursos culturales y económicos para garantizar un acceso en igualdad de oportunidades para todos.” (Pérez, 2012 p. 276)

Así mismo, En el trabajo de campo realizado con los grupos de estudiantes en práctica académica se identificaron tres vertientes de significación sobre esta categoría.

Cuadro 3. Vertientes de significado de las prácticas en Trabajo social



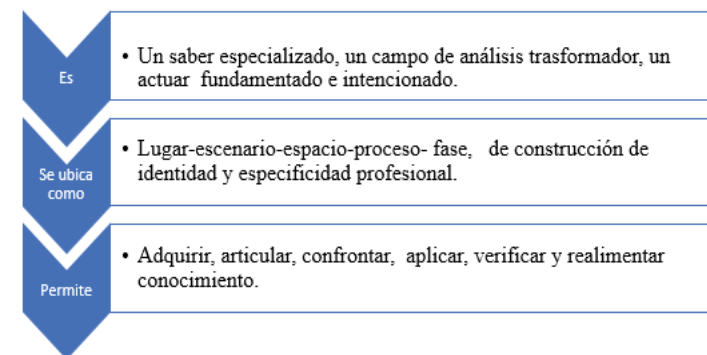
Significado atribuido	Descripción
Lugar de relacionamiento entre teoría- realidad/contexto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo de análisis y de acción. El saber especializado del trabajo social.</li> <li>• Proceso que relaciona teoría con realidad</li> <li>• El pilar de la profesión y el campo donde se relaciona teoría y contexto</li> </ul>
Lugar donde se construye identidad y especificidad de la profesión y se potencia transformación social.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El momento para desarrollar una acción fundamentada desde los lineamientos propios de la profesión para la transformación de realidades sociales.</li> <li>• Una construcción entre sujetos; un agente social y un sujeto que se subjetiva y que conjuntamente buscan transformar desde un trabajo social crítico un campo problemático que afecta el bienestar.</li> <li>• Un espacio escénico, es decir cambiante, que conlleva a la transformación social y es lo que permite la especificidad y la construcción de identidad en la profesión</li> </ul>
Lugar de aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Espacio de confrontación permanente con la realidad, donde es posible reconocer en conocimiento ya que no sólo está en los libros.</li> </ul>

Fuente: base de datos de trabajo de Campo- Grupos de discusión. 2016

Con esta primera ruta de significados, se pasa a analizar lo planteado y desde ahí se construye una figura articuladora de esa multiplicidad de voces y sentidos en tanto lo que

es, donde se ubica y lo que permite, que de alguna u otra manera, son las categorías que los estudiantes buscan llenar de sentido.

### Ilustración 1. Articulación de voces frente a la práctica



Fuente: base de datos de trabajo de Campo- Grupos de discusión. 2016

### 4. Las prácticas como acción con sentido.

Uno de los hallazgos más significativos de este proceso tiene que ver con el reconocimiento de la práctica en trabajo social en tanto acción y ello está fuertemente articulado con lecturas de autores claves que han orientado su proceso formativo, como es en este caso Max Weber (1974)

“Economía y sociedad” de Max Weber (1974) es uno de los textos que hacen referencia significativamente los estudiantes al momento de analizar la práctica en el trabajo social como una acción con sentido. Weber ha definido de manera sistemática el concepto de acción social, el cual puede ser comprendido a través de cinco

tipologías: racional con arreglo a fines, racional con arreglo a valores, afectiva y tradicional. Con base en esta clasificación se construyó una cartografía que permite reflexionar y relacionar contextos de práctica con textos teóricos abordados en la formación.

En el cuadro 4, se presenta una relación entre los tipos de acción propuestos por Max Weber, su respectiva descripción y una ejemplificación de cómo ese tipo de acción se operacionaliza y vivencia en algunas prácticas de trabajo social, los cuales se analizaron en los grupos de discusión y en la experiencia de asesoría académica con los practicantes.

Cuadro 4. Ejemplos de práctica identificadas con los estudiantes, según tipos de acción en Max Weber

Tipos de acción	Descripción	Ejemplos identificados
Racional con arreglo a fines	Determinada por expectativas en el comportamiento tanto de objetos del mundo exterior como de otros hombres y utilizando estas expectativas como “condiciones” o “medios” para el logro de fines propios racionalmente sopesados y perseguidos	Las prácticas orientadas al cumplimiento de acciones de bienestar bajo lógicas del modelo neoliberal y con una idea externa de progreso. En ellas, predomina la racionalidad formal. El desarrollo de determinados ejercicios y estrategias metodológicas para garantizar el adiestramiento de los sujetos y las comunidades. Generalmente priman sólo los intereses de la institución donde él estudiante realizan su práctica.

Racional con arreglo a valores	Determinada por la creencia consciente en el valor – ético, estético, religioso o de cualquier otra forma como se le interprete – propio y absoluto de una determinada conducta, sin relación alguna con el resultado, o sea puramente en mérito a ese valor.	Está motivada en el “valor” que se le confiere a la acción. Se parte del compromiso de la universidad o de la profesión con la ciudad y región. De igual modo tiene una orientación ética y política hacia programas de ayuda humanitaria y extensión solidaria. En este sentido puede mirarse la propuesta de “acompañamiento” a comunidades en el marco valorativo del respeto a sus planteamientos e iniciativas
Afectiva	Especialmente emotiva, determinada por afectos y estados sentimentales actuales.	Se rige por aspectos emotivos y afectivos: “los niños pobres o abandonados”, “los campesinos expropiados”... La motivación afectiva de la práctica está basada en el sentimiento, un componente importante de revisar en un contexto de la idiosincrasia judeo- cristiana que nos caracteriza.
Tradicional	Determinada por una costumbre arraigada	Ha sido costumbre la realización de prácticas en esa institución que han relacionado a la universidad con determinados barrios, centros y organizaciones, a pesar de su carga instrumental y asistencialista se mantienen en los imaginarios por tradición.

Fuente: Elaborado con base en los planteamientos teóricos de M. Weber (1974) y las discusiones en los grupos de discusión-2016

Con relación a la anterior clasificación es importante aclarar que para este autor la acción no es acción meramente individual, es una acción social. Es decir, toda acción está orientada por la acción de otros en lo que se ha denominado la “relación social”, en el sentido de la reciprocidad ofrecida y esperada por los actores. Otra precisión metodológica es que esta clasificación corresponde a “tipos ideales”, pero en la cotidianidad encontramos que se expresan de manera vinculante y mezclada, en una trama de significados y símbolos, como ya se ha mencionado en el apartado anterior. Sin embargo, es claro desde la perspectiva weberiana que cada acción está determinada fundamentalmente por un tipo de orientación.

En esta perspectiva las clasificaciones sobre la acción social, donde los sentidos y los intereses ponen en escena fines, medios y resultados, son una posibilidad de búsqueda de significados que nos lleva a pensar en una primera medida que las prácticas en términos habermasianos se deben comprender como una acción estratégica y deliberativa los cuales en weberianos se dice como una acción con sentido que debe estar mediada por la reflexión del interés que la antecede.

## CONCLUSIÓN

Podríamos afirmar que hablar de significados que los estudiantes de últimos semestres construyen acerca de las prácticas en trabajo social, nos lleva a visualizarlas como un sistema complejo de interpretación simbólica al que acuden los diferentes actores protagonistas de la misma

para describirlas e interpretarlas, según sus referentes epistemológicos y su realidad circundante, su mundo de vida. Cabe mencionar que, en muchas de estos significados emergen sistemas enraizados en la cultura y en el lenguaje y sus relaciones van más allá, de términos sintácticos o exclusivamente normativos.

Como punto de encuentro en la diversidad de concepciones es posible identificar dos figuras permanentes en el discurso: una primera referida al cómo se vivencian y otra que hace alusión al como son imaginadas. Dos figuras que más que contradictorias, son complementarias, pues la primera las ubica en un discurso práctico, situándolas y concibiéndolas en lo que sienten los actores que son o que han sido y por otro lado; en un discurso imaginado, soñado e idealizado que las define en lo que deberían ser, es decir, en una perspectiva de futuro.

Con relación a lo académico se observa una formación integral intencionada desde las dimensiones socio-humanístico-científico. En esta última dimensión, el programa cobra relevancia al hacer reflexiones en torno a la disciplina y a la relación teoría práctica. Lo que se plantea en varias de estas experiencias es una relación de sujeción, puesto que la teoría es una condición para el desarrollo de la práctica.

En esta misma vía, la sistematización aparece como una actividad inherente al desarrollo de la experiencia y cabe resaltar que acá su concepción y rigurosidad corresponden con una concepción de la sistematización como modalidad de investigación.

Así mismo, en las prácticas reconocidas se encuentra una alusión al trabajo por proyectos algunos de los cuales utilizan

herramientas propias de los modelos investigativos de tipo cuantitativo y cualitativo con estrategias e instrumentos como diarios de campo, entrevistas, registros, visitas domiciliarias y observación de campo. Esto no significa que existe una articulación con la investigación y por lo tanto una intención en generar conocimiento, pero si es una apuesta en el plano de lo imaginado y de lo esperado por los y las estudiantes.

En estas experiencias, el impacto académico se refleja en la vinculación de un número significativo de docentes y estudiantes, y en la posibilidad de interactuar con distintos escenarios, actores y contextos que posibilitan configurar estrategias diversas que enriquecen la formación de los estudiantes. No se puede desconocer que la práctica demanda ajustes y acomodación permanente de la experiencia in situ de acuerdo a la complejidad del contexto.

Se encuentra que en la mayoría de las prácticas reconocidas, la evaluación y el seguimiento se hacen de manera puntual, lo que trae como consecuencia que los resultados no se transfieran a la modificación de las propuestas. En aquellas prácticas que conciben este proceso de manera intencionada y permanente, se logran revertir los resultados de la evaluación como aprendizajes que nutren los procesos curriculares y por ende las prácticas académicas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aquin, Nora. (2003). El trabajo social y la identidad profesional. En: Nuevos escenarios y práctica profesional:

una mirada crítica desde el trabajo social. Buenos Aires: Editorial Espacio.

Bourdieu, Pierre. (1991). El sentido práctico. Madrid: Taurus.

CELATS. (1976). Delimitación del espacio profesional del trabajo social. Documento virtual. En: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000340.pdf>. Fecha de acceso: noviembre 12 de 2016

Cifuentes, Rosa María (1999). La sistematización de la práctica del trabajo social. Buenos Aires: Lumen/HVhumanitas.

Foucault, Michel. (2002). Vigilar y castigar. México: Siglo XXI.

Healy, Karen. (2001). Trabajo social: perspectivas contemporáneas. Madrid: Ediciones Morata.

Kisnerman, Natalio. (1998). Pensar el trabajo social. Buenos Aires: Lumen/HVManitas.

Matus, Teresa. (2002). Propuestas contemporáneas en trabajo social: Hacia una intervención polifónica. Buenos Aires: Espacio Editorial.

Matus, Teresa. (1999). Apuntes sobre la intervención social. Documento virtual. En: <https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/04/apuntessobreintervencionsocial.pdf>. Fecha acceso: agosto 2 de 2016

Pérez, Alexander. (2012). De la diferencia como amenaza a la diversidad como potencia. Reflexiones en torno a la relación entre ciudadanía intercultural e intervención en lo social. Revista Eleuthera, Vol. 7. Manizales: Universidad de Caldas.

Rizo, Marta. (2012). Imaginarios sobre la comunicación. Algunas certezas y muchas incertidumbres en torno a los

estudios de comunicación hoy. Universidad de Barcelona.  
Rozas Pagaza, Margarita. (2006). La profesionalización  
en trabajo social: Rupturas y continuidades, de la  
reconceptualización a la construcción de proyectos ético-  
políticos. Buenos Aires: Espacio Editorial.

Tello Peón, Nelía (2010). Ires y venires de la intervención  
de trabajo social. Trabajo social. No. 1. México: UNAM.

Shutz, Alfred. (1993). La comprensión significativa del  
mundo social. Introducción a la sociología comprensiva.  
Barcelona: Paidós.

Weber, Max. (1974) Economía y sociedad. México:  
Fondo de cultura económica

## PONENCIA II

### IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DEL TRABAJO SOCIAL

# **IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DEL TRABAJO SOCIAL**

**Wadson Pinchi Ramírez.**

wprunt@hotmail.com

Docente de la Universidad Nacional de Trujillo, Perú.

## **RESUMEN**

Este trabajo expone aspectos preliminares de los momentos que la investigación se va incorporando en la utilización metódica en trabajo social. Para ello se abordaran tres momentos:

1. Se analizan los inicios de la etnografía tradicional y la práctica del trabajo social en el contexto de las instituciones públicas y privadas, centrándose en el accionar concreto y operativo a través del estudio de casos de tratamiento directo e indirecto.
2. Se reflexiona sobre la investigación etnográfica en el ejercicio profesional del trabajo social y se desarrolla básicamente para entender los procesos comunitarios en el ámbito de la intervención profesional.
3. Se plantean los procesos socioculturales complejos emergentes, así como la etnografía científica y los retos del trabajo social donde se constata la construcción social de nuevos escenarios al igual que, la emergencia de actores sociales y culturales diversos, que en este marco se redefine el quehacer del ejercicio del trabajo social.

La investigación etnográfica descriptiva se ve limitada

por estos nuevos cambios, por consiguiente aparece la necesidad de replantear la investigación etnográfica para crear las bases sólidas de la investigación/intervención profesional del trabajo social.

**Palabras clave:** etnografía; investigación; intervención; trabajo social.

## ABSTRACT

This work exposes preliminary aspects of the moments that the investigation is incorporated into the methodical use in social work. For this, three moments will be addressed:

1. The beginnings of traditional ethnography and the practice of social work in the context of public and private institutions are analyzed, focusing on concrete and operational actions through the study of cases of direct and indirect treatment.
2. Ethnographic research is reflected on the professional practice of social work and is basically developed to understand community processes in the field of professional intervention.
3. Emerging complex sociocultural processes are considered, as well as scientific ethnography and the challenges of social work where the social construction of new scenarios is verified, as well as the emergence of diverse social and cultural actors, which in this context redefines the task of the exercise of social work.

Descriptive ethnographic research is limited by these new changes, and therefore there is a need to rethink

ethnographic research to create a solid foundation for social work research / intervention.

**Keywords:** ethnography; research; intervention; social work.

## INTRODUCCIÓN

La construcción del campo de acción y la redefinición del quehacer del trabajo social, especialmente en el Perú, ha recorrido o transitado diferentes contextos sociopolíticos, culturales e institucionales. En consecuencia está marcado por los diferentes cambios que se han experimentado en las sociedades y culturas latinoamericanas del siglo XX.

Ciertamente, el transcurrir del trabajo social en el Perú también se ve influenciado por los cambios producidos en los enfoques teóricos y metodológicos de las ciencias sociales, y la necesidad de incorporar los aportes de otras disciplinas. Como afirma Zamanillo, Teresa (2008), ciertamente el devenir del trabajo social, su nacimiento y posterior desarrollo está marcado por una profunda renovación en las ciencias sociales. Sin embargo, el quehacer cotidiano de la disciplina como profesión, no le ha permitido incorporar los aportes de los nuevos campos epistemológicos. Se centró básicamente en la intervención de los problemas sociales, principalmente en la práctica así como la urgencia por la resolución de los problemas, a solucionar casos concretos del individuo y la familia.

En este sentido, hoy día, los enfoques teóricos metodológicos en la formación científica del trabajo social, argumentan la necesidad de una formación sistémica de la articulación

entre investigación, intervención y transformación. Siendo el eje del nuevo debate la necesidad de construir la teoría y el método en el trabajo social.

Se pretende exponer aspectos preliminares de los momentos donde la investigación se va incorporando en la utilización metódica en trabajo social y el nacimiento de la perspectiva etnográfica, para que el crecimiento científico del trabajo social sea un factor gravitante de la intervención profesional integral en los contextos locales, globales, emergentes al igual que espacios individuales, grupales y comunitarios.

## DESARROLLO

La etapa inicial de la tradición etnográfica fue muy débil, centrándose en los estudios e intervención profesional en el ámbito urbano de servicios de salud y del mundo laboral de instituciones públicas y privadas (en el caso peruano a partir de la década treinta del siglo XX).

Ésta, se manifiesta a través del estudio de casos con una intervención que consiste en un tratamiento directo o indirecto, teniendo como base la descripción de los contextos sociales del individuo y la familia.

Se considera que “La meta de la etnografía es coger el punto de vista del nativo, su relación con la vida, darse cuenta de la visión del mundo” (Malinowski, citado por Spradley James, 1980b, p. 3), de igual modo, ella, tiene por trabajo describir una cultura donde su objetivo central es comprender otra forma de vista.

Para ello el procedimiento específico es el trabajo de campo, el cual involucra el estudio disciplinado de lo que es el mundo para la gente el cual ha aprendido a ver, oír, hablar, pensar y actuar en forma diferente. Más que estudiar a la gente, la etnografía significa aprender de la gente (Spradley James 1980b), entonces el quehacer del trabajo social ha estado limitado en el uso del método etnográfico para la interpretación y comprensión cultural en la intervención social de los casos.

En un segundo momento la investigación etnográfica en el ejercicio profesional del trabajo social acentúa los mecanismos de la investigación-acción como una forma de conocer la realidad social y desenvolver el proceso de intervención social. Aparece el análisis de la realidad basado en los diagnósticos y la identificación de necesidades, en un ámbito socio comunitario (Rubio, Ma. José y Jesús Varas; 1999).

De manera general la tradición etnográfica tiene su sustento en los aportes de la antropología cultural desde la perspectiva norteamericana y aún más recientemente desde los aportes etnográficos de los estudios en los países latinoamericanos. Esta tradición se desarrolló básicamente para entender los procesos comunitarios en el ámbito de la intervención profesional. En este marco los estudios culturales, a través de las investigaciones preliminares y los diagnósticos específicos facilitaron la descripción e interpretación del universo simbólico de las prácticas colectivas en comunidades rurales, específicamente en el Perú para entender así el mundo andino (cultura Quechua y Aymara) y su relación con el mundo occidental. Estas prácticas se centraron básicamente, a partir de



la construcción social simbólica, la conducta de los individuos y de los grupos sociales.

Actualmente, la investigación etnográfica cualitativa incorpora elementos e indicadores que ayudan a direccionar la necesidad de conocer y aplicar los estudios etnográficos, no solo para la interpretación del comportamiento colectivo comunitario sino también para la identificación de casos individuales, familiares y grupales; de igual manera, para la comprensión integral de los fenómenos y hechos culturales en el mundo de sus vidas cotidianas.

El primer paso metódico e instrumental del trabajo de campo etnográfico es la observación participante (Spradley, James 1980a), seguido de la entrevista etnográfica (Spradley 1980 b), ambos recorren tres momentos como:

- Inicio de la investigación
- Recopilación de los datos.
- Análisis de lo que se encuentra (interpretación-explicación) - elaboración del reporte.

Pero una condición básica del investigador es saber y comprender que la gente en cualquier lugar tiene un modo de vida, una cultura propia y si nosotros queremos comprender la naturaleza humana debemos comprender ello seriamente (Spradley James, 1980<sup>a</sup>, p.2).

Tomando como eje la tradición cultural de los aportes etnográficos, el ejercicio del trabajo social en el ámbito profesional, produce tendencias y estrategias específicas para la comprensión de la construcción social simbólica en un contexto de diversidad social y cultural. La pluralidad

cultural, étnica y social se expresa a través de realidades complejas, que muchas veces dificulta el conocimiento objetivo solo desde una perspectiva cuantitativa.

En este sentido la necesidad de desarrollar descripciones, interpretaciones y explicaciones etnográficas es de suma importancia para argumentar adecuadamente las nuevas tendencias metodológicas de la re-conceptualización en la intervención del trabajo social para un nuevo tipo de promoción y desarrollo comunitario, que incorpore los procesos interculturales de comunicación y de articulación social de los procesos de ciudadanía urbana popular y rural (Pinchi, Wadson 2001), en las sociedades y movimientos sociales emergentes en espacios locales y globales.

Las construcciones actuales de los contextos sociales y culturales brindan como abordaje de estudio e investigación, diversas puertas de entrada a partir de las tensiones y las complejidades que los configuran. En este sentido “la realidad se construye a través de imágenes, sean éstas observadas tanto iconográficas o bien proyectadas por vías del habla, así se va formando una trama que urde con palabras una densa y expansiva matriz de relaciones fenoménico-hermenéuticas que, a nivel de la conciencia y del lenguaje arman un tejido gramatical y semántico capaz de concatenar un corpus de vivencias, a través de las cuales se dejan traslucir y se transparentan nuestras más diversas experiencias” (Yáñez, Víctor; 2013:13).

En los escenarios actuales es posible reconocer mecanismos de comprensión que se expresan a través de conceptos dicotómicos como exclusión/integración, discriminación/

no discriminación, marginación étnico-racional/inclusión sociocultural, inequidad/equidad. Frente a estos contextos la preocupación de la transformación social se ve desafiada por el encuentro cotidiano en estas complejidades, “lo que ha conducido a diversas reacciones dentro de las cuales aparece el desencanto en torno a los alcances de la disciplina en su campo de acción, se reniega de la complejidad de lo real actuando solo desde tradiciones fijas y aceptadas, sin considerar que se tiene al alcance posibilidades de revelarse en contra de posturas estáticas que no aportan a los procesos de desnaturalización de esta condición. La disciplina de trabajo social ha podido optar por ubicarse en la tensión entre lo justo e injusto provocando desde aquí un movimiento en torno a la generación de procesos de intervención que den cuenta de las complejidades existentes en el abordaje de la construcción de los fenómenos sociales contemporáneos (Hernández, Natalia; p.74)

En el Perú se configuran diversos procesos socioculturales complejos donde emergen diferentes actores sociales, andinos, amazónicos, afroperuanos, asiáticos de fuerte tradición cultural, así como europeos que reflejan sus manifestaciones culturales y sociales, que definen el nuevo escenario del “mestizaje” y “criollismo” nacional en diversos escenarios espaciales y sociales ya sean urbanos o rurales. Las migraciones verticales y horizontales completan el proceso de reconfiguración social, cultural, ambiental y político institucional que constituyen el nuevo cuadro del desborde estatal de fuerte contenido popular (Matos Mar José, 2012), que traen consigo nuevos retos académicos y científicos para describir y explicar estos procesos. Interpretar y comprender son los componentes

actuales de la investigación etnográfica científica para crear nuevas bases de la teoría y el método que ayuden a redefinir el objeto de intervención del ejercicio profesional del trabajo social.

La tradición etnográfica de la simple descripción se vuelve insuficiente para comprender la visión y el mundo de vida cotidiana desde lo individual, grupal y comunitario, de lo andino y lo amazónico en la sociedad urbana y rural existentes.

Al decir de Aguayo, Cecilia (2014), nos interesa dar cuenta de la categoría “mundos de vida de los migrantes” como una acción profesional del trabajador social. “los profesionales del mundo social se insertan en el corazón de los puntos de vista de las comunidades y de los ciudadanos, es donde hacemos el quehacer profesional funcional, normativo e institucionalizado; pero también es desde donde se puede desplegar un horizonte de posibilidades” (Aguayo, Cecilia 2014 p. 26-27), de esta manera “potenciar los valores aprendidos por los sujetos en los mundos de vida como soportes simbólicos y narrativos con que debe contar una argumentación valórica, donde responda a los contextos y sus exigencias” (Roig, 2002: 223 citado por Aguayo, Cecilia; 2014. p. 27).

Aguayo Cecilia (2014) la acción social intercultural, y por tanto la acción (ejercicio) profesional del trabajo social, requieren incorporar categorías más articuladoras en el contexto local, nacional y global. El conocimiento de la acción humana requiere del esfuerzo de la interpretación donde la tradición, la creación y la memoria son soportes básicos en los cuales se encuentra la identidad cultural de

los pueblos latinoamericanos .

Hoy se constata fuertes brechas sociales, desigualdades e inequidades ciudadanas. La percepción de la construcción ciudadana en particular de los migrantes andinos y amazónico en términos imaginarios o ideales (derechos civiles y políticos) así como reales y prácticos solo se evidencia en la dimensión de supervivencia bajo nivel de conocimientos de derechos reconocidos por el Estado (Pinchi, Wadson 2005).

La cultura ciudadana es aún débil, existe marginalidad y exclusión. El proceso de construcción ciudadana, tiene que ser parte de contexto de intervención del trabajo social. Percibir estas dimensiones culturales desde los propios actores sociales es una necesidad, que invita, a volver a mirar desde nuevas aristas etnográficas. Entrar desde la visión del investigado en una relación sujeto-sujeto que exige nuevos entrenamientos en investigación etnográfica, solo así trascenderá la disciplina científica del trabajo social.

¿Cómo entender ahora los procesos subjetivos e intersubjetivos, tanto del sujeto investigador y del sujeto investigado?, por ejemplo, las emociones. La etnografía tradicional no lo pudo abordar desde lo cultural, lo dejó a un enfoque individualista desde el yo individual, desde la psicología, considerando que la emoción se ratifica en el lado individual de la contradicción individuo/sociedad, al margen de las relaciones sociales.

Actualmente la concepción tradicionalista de la etnografía es muy limitada y superficial al decir de Rosana Guber

(2001), “esta concepción incidió profundamente en la metodología de la investigación suprimiendo las emociones del investigador, pero también las de los informantes, sin permitir encarar a la emoción como un fenómeno sociocultural con distintas expresiones y fundamentos” (p.109).

Los estudios e investigaciones realizadas desde el trabajo social hasta la actualidad, coinciden que “es conveniente continuar con los procesos de investigación en torno a la práctica cotidiana del ejercicio profesional del trabajador social, con la intencionalidad de profundizar en los hallazgos planteados y de esa manera desarrollar elementos que aporten a la interpretación y comprensión desde las voces de los actores sociales (sujetos sociales-trabajadores sociales), como (sic) viven y sienten al igual que como aprecian las tendencias. Es urgente consolidar líneas de investigación según problemas sociales y la línea de investigación y trabajo social” (Falla, Uva; 2014. P. 134)

Es importante entender en el debate de la investigación etnográfica científica contemporánea las consecuencias prácticas que se producen a partir de la investigación y la intervención en una realidad concreta. Comprometen a una reflexión profunda en torno a preguntas como: por qué y para qué se investiga?; para quién y con quién se investiga?. “Las respuestas conllevan decisiones a partir de condiciones reales a partir de los objetivos que se pueden proponer, ¿hasta qué punto tiene sentido comprometerse en procesos para una investigación sin saber bien a donde vamos y cuáles son algunas de las condiciones básicas de las cuales partir ¿hasta dónde nos podemos involucrar?

(Cifuentes, Rosa; 2011. p. 45).

Las respuestas exigen una profunda y permanente reflexión en la búsqueda de conocimientos de realidades sociales y culturales complejas, simbólicamente complementarias de condiciones y naturaleza humana plurales, de esta manera la investigación etnográfica tiene que trascender el campo de investigación realizada en una experiencia particular, para articularse en investigaciones etnográficas interdisciplinarias que den respuesta a los procesos complejos de construcción social de la realidad.

En consecuencia es importante que la investigación etnográfica tome en cuenta que, “la característica más llamativa de la actual producción teórica de las ciencias sociales es la discusión y cuestionamiento de los diversos modos de acercarse a la realidad” (Nugent, Guillermo; 2016. p. 17).

La permanente crítica y reflexión de la forma de abordar la realidad social debe ser el camino permanente de la investigación etnográfica científica para de esta manera trascender el único modo de encarar el conocimiento en las ciencias sociales, que considera la realidad social como algo “objetivo”, en el sentido de hechos externos y cognoscibles, únicamente desde el punto de vista del observador. Esta única forma de proceder con un criterio, de racionalidad instrumental implicaría que una gama muy amplia de problemas quedarían relegados a lugares de poca importancia para ser abordados en la investigación al igual que en el campo de las ciencias sociales y del trabajo social en particular. Porque este proceder estaría evidenciado las serias limitaciones para describir e

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguayo, Cecilia (2014). La investigación ética moral con migrantes en salud primaria en Chile: desafíos interculturales. En: Ruth Izana Ibaceta (compiladora) 2014. Trabajo social e investigación. Buenos Aires: Espacio editorial

Cifuentes Gil, Rosa (2011). Diseño de proyectos de investigación cualitativa. Buenos Aires: Noveduc

Falla, Uva (2014) La investigación en el trabajo social contemporáneo. Colombia Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Guber, Rosana (2001). La Etnografía. Método, campo y reflexividad. Bogotá –Colombia: Grupo Editorial Norma

Hernández, Natalia (2014). Investigación en contextos contemporáneos del trabajo social, una clave para las transformaciones complejas. En: Ruth Izana Ibaceta (compiladora) 2014. Trabajo social e investigación. Buenos Aires: Espacio editorial

Matos Mar, José (2012). Perú Estado desbordado y sociedad nacional Emergente. Historia corta del Proceso peruano: 1940-2010. Lima: Universidad Ricardo Palma/ Editorial Universitaria

Nugent, Guillermo (2016). Errados y errantes. Modos de comunicación en la cultura peruana. Lima: La siniestra ensayos, Estación la cultura

# PONENCIA III

## EL TRABAJO SOCIAL EN EL ÁMBITO EDUCATIVO Y RISUKA

Pinchi, Wadson (2005). Migración Andina, y cultura y construcción de la ciudadanía en el nuevo espacio periférico de Trujillo. En revista ciencia y tecnología, N°1, 2005. Trujillo-Perú: Universidad nacional de Trujillo, Escuela de Postgrado

Pinchi, Wadson (2001). Construcción cultural de la ciudadanía urbana de los migrantes en Trujillo. Tesis para optar el grado de doctor en sociología. Lima-Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Escuela de postgrado.

Rubio, Ma. José y Jesús y varas (1999). El análisis de la realidad en la intervención social. Métodos y técnicas de investigación. Segunda edición. Editorial CCS. Madrid-España

Sprandley, James P. (1980a). La observación participante. Traducido del inglés por Rosa Zavala de Cilloníz. (1996). Nueva York: Editorial Holt Rinehart and Winston

Sprandley, James P (1980b). La entrevista Etnográfica. Traducido del inglés por Rosa Zavala de Cilloníz (1997). Nueva York: Editorial Holt Rinehart and Winston

Yáñez, Víctor (2013). El trabajo social en contextos de alta complejidad. Reflexiones sobre el Pensum Disciplinar. Buenos Aires: Espacio editorial

Zamanillo Teresa, (2008). Trabajo social con grupos y pedagogía ciudadana. Madrid: Editorial Síntesis S.A.

# **EL TRABAJO SOCIAL EN EL ÁMBITO EDUCATIVO Y RISUKA**

**Aída Patricia Haro Lara**

ap.haro@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato

**Malena K. Quiroga López**

malenakquirogal@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato

**Segundo Ramiro Tite**

jrtitelegal@yahoo.es

Universidad Técnica de Ambato

**Daniela Fernanda Caicedo Vargas**

dafer.21@hotmail.com

Universidad Técnica de Ambato

## **RESUMEN**

En el actual periodo de tiempo, la juventud y en especial los adolescentes están inmersos en dificultades reflejadas en sus contextos próximos. Dentro de la convivencia familiar es común ver cómo se ha ido deteriorando la familia por problemas de empleabilidad, comunicación inadecuada, nuevos patrones comportamentales, entre otros; generando una permanente tensión. Cabe mencionar que, el espacio físico pierde su categoría de hogar para convertirse en un epicentro poco habitable por la violencia reflejada; puesto que los hijos, en especial los adolescentes tratan de buscar escape y refugio en drogas, alcohol o manifestaciones de actitudes con desacuerdos mediante autolesiones como el Cutting. La investigación responde como objetivo

general: Determinar la influencia que tiene la aplicación de estrategias de intervención desde el trabajo social frente al hábito relacionado con el Cutting de los estudiantes. Para ello mediante un enfoque cuali-cuantitativo son encuestados ciento sesenta estudiantes de octavo, noveno y décimo año de educación básica.

**Palabras claves:** estrategias de intervención; trabajo social; cutting,; familia.

### ABSTRACT

In the current period of time, youth and especially adolescents are immersed in difficulties reflected in their immediate contexts. Within family coexistence it is common to see how the family has deteriorated due to employability problems, inadequate communication, new behavioral patterns, among others; generating a permanent tension. It is worth mentioning that, the physical space loses its category of home to become an epicenter not habitable due to the reflected violence; since the children, especially the adolescents try to find escape and refuge in drugs, alcohol or manifestations of attitudes with disagreements through self-harm such as Cutting. The research responds as a general objective: Determine the influence of the application of intervention strategies from social work against the habit related to the Cutting of students. For this purpose, through a qualitative-quantitative approach, one hundred and sixty students from the eighth, ninth and tenth grades of basic education are surveyed.

**Keywords:** intervention strategies; social work; cutting; family.

### INTRODUCCIÓN

En la época actual la juventud y en especial los adolescentes, están inmersos en dificultades reflejadas en sus contextos próximos. Dentro de la convivencia familiar es común ver cómo se va deteriorando la familia por problemas de empleabilidad, comunicación inadecuada, nuevos patrones comportamentales, entre otros; generando así una permanente tensión. El espacio físico pierde su categoría de hogar para convertirse en un epicentro poco habitable por la violencia reflejada. Los hijos, especialmente los adolescentes, quienes tratan de buscar escape refugiándose en drogas o alcohol así como el manifestar sus desacuerdos mediante autolesiones como el Cutting.

Para Cruz (2016) el Cutting se define como “la acción lesiva intencional que una persona lleva a cabo en sí misma, produciéndose con ello un daño corporal de baja letalidad, de una naturaleza socialmente inaceptable; se trata de una acción deliberada y comúnmente repetitiva”, la cual puede implementarse de forma crónica como una forma de reducir el estrés o malestar emocional, es decir un mecanismo de enfrentamiento autodestructivo.

La Universidad Tecnológica Metropolitana del Estado de Chile (2012) afirma que el medio escolar es el primer entorno donde se pueden detectar problemas familiares y sociales, considerando éste entorno como uno de los pilares de prevención ya que identifica posibles conductas inadecuadas antes que otras instituciones de forma globalizada y facilitando una intervención temprana.

La literatura expone sobre la práctica de este hábito en

el cual, algunos niños desde muy pequeños se dañan a sí mismo, y ciertos adultos también, personas con edades “comprendida entre los veinticinco años, ya que las tasas de autoagresión son mucho más altas entre los jóvenes; además que uno de cada cinco jóvenes entra en las tasas de auto daño, siendo Reino Unido el lugar con mayor índice en Europa” (Brophy & Holmstrom, 2006).

Uno de los países latinoamericanos con mayores índices de práctica de Cutting (autolaceraciones) es México por lo que el Congreso del Estado de Chihuahua aprobó de manera unánime la propuesta del grupo parlamentario del partido Nueva Alianza para que se atienda como un problema de salud pública (periódico digital Chihuahuanoticias, 2012).

En Ecuador, según lo emitido por la Dra. Jackeline Lamboglia -Jefe del área vida que pertenece al Instituto de Neurociencias- a la junta de beneficencia “se indica que durante el 2016, de cada diez adolescentes que ingresan en el área de Vida del instituto, cinco presentan conducta de Cutting, en su mayoría mujeres y en el transcurso del 2015 el área Vida recibió a cincuenta y cinco pacientes de los cuales treinta y cinco presentaban autolesiones”. (Junta de Beneficencia de Guayaquil, 2016).

A nivel de intervención profesional, el trabajo social en el área educativa del cantón Ambato (Ecuador) responde a planificaciones impuestas por un modelo estatal indiferente a las realidades concretas de cada instancia como son: pertenencia, origen, situación socio familiar, así como el ser parte de una institución educativa pública o privada. Los procesos de intervención se generalizan a través del departamento de consejería estudiantil y las mismas no

superan lo tradicional, los protocolos son repetitivos y no especializados.

La investigación responde al objetivo general: Determinar la influencia que tiene la aplicación de estrategias de intervención desde el trabajo social frente al hábito relacionado con el Cutting de los estudiantes.

## **METODOLOGÍA**

Este trabajo responde al enfoque cuali-cuantitativo. Son encuestados ciento sesenta estudiantes de octavo, noveno y décimo año de educación básica.

## **DESARROLLO**

El Estado está interesado a través de sus políticas públicas y sociales en generar planes programas y proyectos orientados a la intervención y no a la prevención de problemáticas que aquejan a los adolescentes.

Los resultados de este estudio permiten dilucidar que no existe una capacitación adecuada y oportuna en temas de interés actual como el cutting, cuyo desconocimiento conlleva a la asimilación de constructos imaginarios o discursivos de este hábito no aceptado socialmente pero aprobado por los auto agresores como una acción que provoca satisfacción y tranquilidad ante las adversidades suscitadas, especialmente en su entorno familiar.

Al preguntarles que si se han cortado alguna parte del cuerpo de forma intencional el 72% manifiestan que no lo han hecho, sin embargo un 28% sostienen que sí; revelando



la existencia de este hábito y la posible propagación del mismo.

Las mujeres son las que hacen más uso de esta práctica, en especial con cortes en las piernas y brazos por la facilidad de poder esconder sus heridas en su uniforme escolar. Ellas sienten la impotencia de reflejar cada una de estas como respuesta a los estímulos negativos de su entorno.

Hay temor de ser identificado como un cutter por las represalias institucionales, familiares y por ser sujeto a burlas inadecuadas por parte de la comunidad educativa. Esta actitud es considerada como normal y de poca importancia a pesar de que existe un alto porcentaje de adolescentes que buscan satisfacción en cortarse como respuesta a la baja autoestima propiciada por problemas familiares, en especial la violencia interpersonal, auto infringido o suicida y la colectiva.

Los factores explicativos de estos comportamientos pueden ser diversos, sin embargo según (Montañés, Bartolomé, Montañés, & Parra, 2008, págs. 393, 401) están relacionados con la vinculación social.

Por ejemplo, “las relaciones con la familia. Los factores de riesgo y protección no indican causalidad, sino que constituyen condiciones, en este caso del entorno familiar, que predicen una mayor o menor probabilidad de desarrollar un comportamiento, pues la familia ha sido y continúa siendo uno de los contextos socializadores, educativos y transmisor de valores más importantes que tiene no sólo el niño, sino también el adolescente. De ahí la necesidad de mantener la conexión padres - adolescente, esta conexión

no puede ser la misma una vez que se inicia el proceso de autonomía del adolescente” (Montañés, Bartolomé, Montañés, & Parra, 2008, págs. 393, 401) que se agrede física y emocionalmente para ser tomado en cuenta, llamar la atención sin intención de suicidarse generando una autodestrucción bio, psico, social; “determinado por sus características biológicas (físicas), pero a su vez su accionar es influenciado por aspectos psicológicos (como deseos, motivaciones e inhibiciones) y por el entorno social (la presión que ejercen otras personas, los condicionamientos legales. Estos tres aspectos (bio, psico y social) no pueden escindirse, sino que constituyen un todo. La conducta del hombre, de hecho, forma una unidad biopsicosocial. Se habla de modelo biopsicosocial con referencia al enfoque que atiende la salud de las personas a partir de la integración de los factores biológicos, psicológicos y sociales. Este modelo entiende que el bienestar del hombre depende de las tres dimensiones: no alcanza con que el individuo esté sano físicamente” (Pérez Porto, 2016).

El tipo de objetos que usan para cortarse, es el estilete por ser un útil escolar, la Gillette por su presentación y fácil acceso al contrario de la navaja o vidrios. Cortarse es sinónimo de satisfacción.

En palabras de una de las estudiantes entrevistadas:

- Siento satisfacción, porque cuando me corto me siento mejor, me siento libre y me desahogo.
- Me cortaba porque me sentía sola, pese a que vivo con mis padres y hermanos siento que no me toman en cuenta, siento que no tengo interés de como estoy como le dan a mis hermanos.

- Me cortaba para desahogarme, siempre lo hacía a escondidas de mis familiares, pero cuando me vieron las marcas dijeron que solo lo hacía por llamar la atención, pero en realidad era porque me sentía sola y muchas veces lo hice con la intención de quitarme la vida.
- Lo hacía siempre que tenía problemas en el colegio o en mi casa, por lo general cada semana, las veces que me iba mal, por ejemplo en el colegio los profesores me decían que yo nunca voy a cambiar que siempre voy a ser una mala influencia, son injustos y en mi casa yo no importo.
- Me he sentido discriminada por parte de mis compañeros y profesores ya que me han visto las marcas o les han contado y cuando pido permiso para ir al baño se burlan delante de todos y me lo niegan porque dicen que me he de ir a cortar, minimizando mis problemas.
- Ya no he vuelto a cortarme frecuentemente porque veía que las personas me miraban raro y ya no quería que me vieran así, sin embargo en ocasiones lo hago.
- De mi curso conozco de un chico que se corta y de otros cursos conozco algunos, no creo que el DECE sepa que ellos se cortan porque no existe la confianza para hacerlo, en mi caso en particular se enteraron porque una compañera acudió a decirles.
- Los profesionales del DECE sí me han brindado apoyo, pero si en algo he logrado salir, no ha sido por ellos sino por terceras personas, ya que cuando acudía al DECE sentía que se cansaban de escucharme y me hacían sentir como si fuera un caso perdido y pararon con las intervenciones.
- No siempre me he sentido a gusto en las intervenciones de trabajo social, porque siento que comienzan a valorar siempre mis aspectos negativos y reiterar lo malo que hago, no existe confidencialidad de lo que hablamos pues inmediatamente otras personas lo saben además son

repetitivas siempre se habla de lo mismo y es aburrido.

- Una guía profesional siempre es necesaria pero no en las condiciones como las que se ha estado dando, porque en un inicio me sentí apoyada sin embargo con el tiempo ya no, además por más que lo quiera dejar, los problemas persisten y hacen que se corten.
- Desde que yo estoy en el colegio no hemos recibido talleres, algunos profesores han realizado encuestas sobre Cutting, pero nada más.
- Considero que cortarse es una forma de auto agresión porque lastimas tu cuerpo, en un momento si te desahoga pero cuando te das cuenta te quedan cicatrices y cuando las veo recuerdo todo lo que pasé en esos momentos y me arrepiento de haberme cortado, el cutting es un problema que debe atenderse porque no es un juego, en esos momentos uno no mide el riesgo”.

Es notorio que la intervención inadecuada y el limitado uso de estrategias por parte del trabajo social en el área educativa propicia la proliferación de la práctica de la Risuka.

Cuando los procesos de intervención no son adecuados, carecen de fundamentación teórica y se alejan de la practicidad contribuyen a la injusticia social donde son notorias las manifestaciones de rebeldía y reconocimiento como el cutting.

Responsabilizar a la sociedad o a la familia del apareamiento de esta práctica simplemente aleja de la intervención profesional a través de la categorización de patrones de responsabilidad como es el entorno familiar.

## CONCLUSIONES

- El apareamiento del hábito de cutting generalmente se debe a dificultades suscitadas dentro del sistema familiar, tales como: baja autoestima, abusos, maltratos; con el objetivo de llamar la atención, lo cual evidencia una desatención e indiferencia por parte de los padres de familia
- No existe la aplicación de estrategias en intervención de modelos, métodos o protocolos adecuados, orientados a la prevención del hábito de cutting desde la perspectiva de trabajo social. Un porcentaje considerable de los estudiantes encuestados indicaron que no han recibido una educación como charlas o talleres, dando lugar al apareamiento de imaginarios o constructos discursivos por los estudiantes con respecto a dicho problema, por lo que tomando el axioma de la hipótesis, las estrategias de intervención desde trabajo social son un factor determinante frente al cutting en los estudiantes de nivel básico.
- En los procesos de intervención de trabajo social, debe considerarse la triada educativa, alumnos, padres de familia y docentes con la finalidad que se involucren, integren y comprometan con el proceso de formación para establecer un equilibrio en el desarrollo de los estudiantes y afianzar lazos familiares y por ende la convivencia educativa.
- La necesidad de generar una guía metodológica de intervención desde la perspectiva de trabajo social frente al cutting con enfoque holístico, sistémico y por procesos en prevención, detección, intervención y evaluación para los estudiantes de educación básica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Brophy, M. &. & Holmstrom, R. (2006). Informe de la investigación nacional sobre el daño propio entre los jóvenes: realidad o ficción. Londres, Inglaterra: Fundación salud mental.

Cruz, R. (14 de octubre de 2016). es.scribd.com. obtenido de autolesión: <https://es.scribd.com/document/327606479/Definicion-de-autolesion>

Junta de Beneficencia de Guayaquil. (24 de febrero de 2016). Junta de beneficencia.org. Obtenido de cada 10 jóvenes ingresados en el Instituto de neurociencias, 5 presentan síndrome de Cutting: <https://www.juntadebeneficencia.org/ec/es/prensa/60-boletines-de-prensa/2912-de-cada-10-jovenes-ingresados-en-el-instituto-de-neurociencias-5-presentan-sindrome-de-cutting>

Montañés, M., Bartolomé, R., Montañés, J., & Parra, M. (2008). Influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes. Revista de la facultad de educación de albacete, 393-401. Obtenido de influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes.

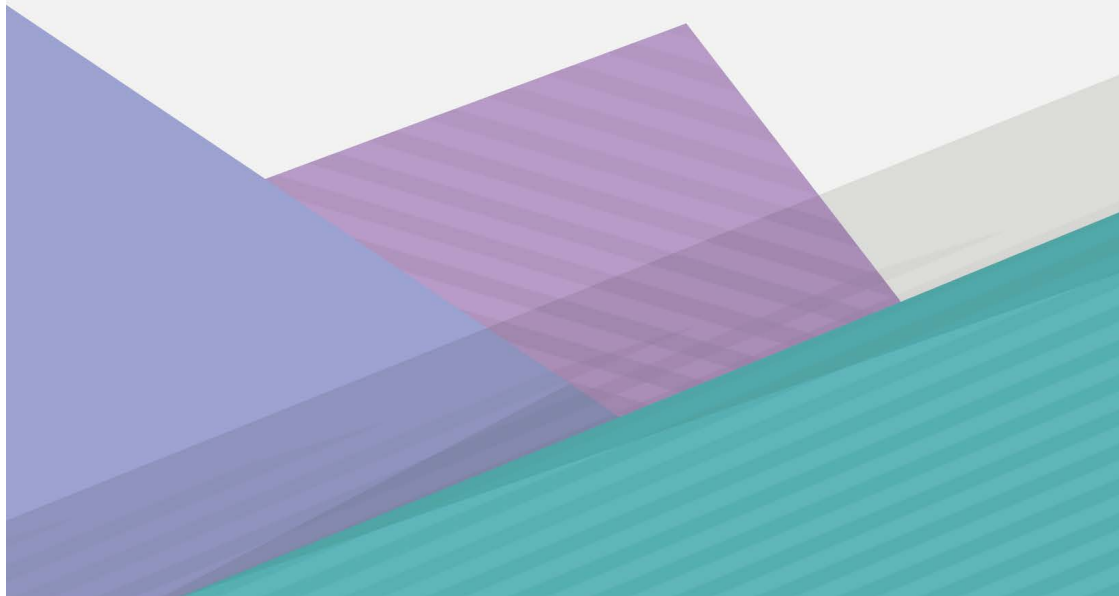
Pérez Porto, J. (8 de agosto de 2016). Definición. Edu. Obtenido de <http://definicion.de/biopsicosocial/>

Periódico digital Chihuahuanoticias. (02 de abril de 2012). Chihuahuanoticias. Obtenido de deben gobiernos erradicar el "cutting" en infantes y adolescentes: Congreso: <http://chihuahuanoticias.com/?p=2003>

Universidad Tecnológica Metropolitana del Estado de Chile. (2012). Trabajo social y Educación formal e informal. Revista cuaderno de trabajo social N°5, 14-15.

# PONENCIA IV

**LOS RECURSOS SOCIALES EN ADULTOS  
MAYORES PARA CONSEGUIR UNA VIDA  
ACTIVA, PRODUCTIVA Y CREATIVA**



# **LOS RECURSOS SOCIALES EN ADULTOS MAYORES PARA CONSEGUIR UNA VIDA ACTIVA, PRODUCTIVA Y CREATIVA**

**Eulalia Dolores Pino Loza**

eupino7@gmail.com

Universidad Técnica de Ambato

**Fausto Mauricio Tamayo Vásquez**

fm.tamayo@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato

**Washington Fabián Rojas Pilalumbo**

ps.cli\_fabianrojas@yahoo.es

Universidad Técnica de Ambato

**Ricardo Fabián Pascumal Luna**

Universidad Técnica de Ambato

## **RESUMEN**

Se realiza un marco teórico-conceptual que facilita la comprensión, análisis y comparación en los datos de campo del objeto de investigación, que en este caso es los recursos sociales en adultos mayores para conseguir una vida activa, productiva y creativa. La población y muestra que se utilizó en la investigación se enfocó a los adultos mayores cuya población es la totalidad de un grupo constituidos por cincuenta y nueve integrantes que asisten a una asociación de personas de ambos géneros de la tercera edad, cuyas edades comprenden entre los sesenta y

cinco a ochenta y cinco años, los cuales fueron atendidos por un equipo de profesionales multidisciplinario. Se utilizó la técnica del test. Se analiza, con los datos obtenidos aspectos como: recursos asociados al bienestar emocional, material y físico, relaciones interpersonales, desarrollo personal, autodeterminación, inclusión social, al igual que los derechos. Se determina la situación de la muestra en cuanto a: si cuentan con buenos recursos, con recursos sociales ligera o moderadamente deteriorados o relaciones sociales totalmente estropeadas

**Palabras claves:** recursos sociales; adulto mayor; modelo de intervención; calidad de vida; promoción de la salud y bienestar.

## ABSTRACT

A theoretical-conceptual framework is made that facilitates the understanding, analysis and comparison in the field data of the research object, which in this case is the social resources in older adults to achieve an active, productive and creative life. The population and sample that was used in the research focused on the elderly whose population is the totality of a group consisting of fifty-nine members who attend an association of people of both genders of the third age, whose ages comprise between sixty-five to eighty-five years, which were attended by a team of multidisciplinary professionals. The test technique was used. It is analyzed, with the data obtained aspects such as: resources associated with emotional, material and physical well-being, interpersonal relationships, personal development, self-determination, social inclusion, as well as rights. The situation of the sample is determined in

terms of: whether they have good resources, with lightly or moderately damaged social resources or totally damaged social relationships

**Keywords:** social: resources; older adult; intervention model; quality of life; health promotion and well-being.

## INTRODUCCION

Los recursos sociales son medios humanos, materiales, técnicos, financieros e institucionales que una sociedad se dota para dar respuesta a las necesidades de los individuos, grupos y comunidades.

En la carta de Okanagan, el cual es un documento emanado de la conferencia internacional para la promoción de la salud, en universidades e instituciones de educación superior desarrollado en el 2015 en la Universidad de Columbia Británica Canadá, con la participación de representantes de más de cuarenta países, se hace un llamado a la acción sobre la base de dos ejes de actuación:

- 1.- La incorporación de la salud en todas las actuaciones empresariales, académicas y culturales de los campos universitarios.
- 2.- El liderazgo y la colaboración en actuaciones dirigidas a la promoción de la salud local y globalmente para la salud y bienestar. Se promueve a la salud como un ámbito creado y vivido por la gente en los escenarios de su vida cotidiana, en donde aprenden, trabajan, actúan y aman (OMS, 1986).

La salud es vista de forma holística como un estado

completo de bienestar físico, mental y social, no solamente como ausencia de enfermedad (OMS). Se torna así como un abordaje positivo y proactivo, yendo más allá de un enfoque en el comportamiento individual con intervenciones sociales y medio ambientales de intermedio alcance (OMS) que crean y mejoran la salud en los entornos, organizaciones y sistemas (OMS).

La salud pública se refiere al cuidado y promoción de la misma, aplicados a una población o a un grupo en específico. Aun cuando no implica directamente la oferta de cuidados profesionales a las personas, la Asociación Médica Mundial (2016), impone la responsabilidad de cuidar la salud de las personas mentalizándolas al mismo tiempo sobre la salud pública. De esta manera no se la ve como algo aparte, pues está estrechamente relacionada con la salud de cada uno, el cuidado de ella así como los cuidados profesionales.

En la promoción de la salud el objetivo se centra en lo saludable, con un enfoque en la población, buscando la interacción en grupos y el ambiente, actuando sobre los determinantes de la salud. Mientras que la prevención de la salud se enfoca en las enfermedades, proteger a personas y grupos contra riesgos específicos y reducción de los factores de riesgo (Antonovsky, 1979; Kickbusch, 1986; OPS/OMS, 1996 citado en Restrepo & Málaga, 2001).

Paris (2012) menciona que la salud pública analiza toda una gama de determinantes sanitarios y se concentra en promover la salud y en adoptar medidas preventivas. Numerosos factores sociales influyen poderosamente sobre la salud pública, por lo cual es necesario considerarla

con una perspectiva general. Además de enfermedades contagiosas y sanidad, tal enfoque debería incluir los factores sociales de la salud, las enfermedades no contagiosas y los estilos de vida.

Las universidades tienen el potencial de promover una salud sistémica, floreciente para todo el campus en sus entornos institucionales, sociales, organizativos, culturales, contruidos o naturales haciendo un modelo, además de probar tales abordajes para la comunidad y la sociedad en su conjunto.

En el presente trabajo se abordan las teorías que tratan de explicar cuáles son los múltiples factores biológicos, psicológicos, ambientales, sociales y culturales que favorecen el desarrollo del problema de salud.

La metodología trabajada es descriptiva y narrativa con la utilización del método sintético del conocimiento científico, en base a lectura comprensiva de artículos científicos. Es un diseño de investigación de tipo cuantitativo de investigación, apoyándose en las formas de investigación de campo, mediante la aplicación del reactivo de recursos sociales dirigido a adultos mayores. El trabajo se centró en determinar cuáles son los principales recursos sociales que intervienen en los adultos mayores.

## **METODOLOGÍA**

Se establece un banco básico de bibliografía teórica, que facilita la comprensión, análisis y comparación en datos de campo del objeto de investigación, con el valor conceptual o referencial que se expresa en la teoría.

La población y muestra que se utilizó en la investigación se enfocó a los adultos mayores cuya población es la totalidad de un grupo constituidos por cincuenta y nueve integrantes que asisten a una asociación de personas de la tercera edad cuyas edades oscilan entre sesenta y cinco a ochenta y cinco años, todos ellos de ambos géneros y los cuales son atendidos por un equipo de profesionales multidisciplinario.

Se utilizó la técnica del test dirigida a los adultos mayores. Previo a la aplicación del test de recursos sociales se hizo uso del consentimiento informado para el representante legal y el adulto mayor y la aplicación del reactivo de recursos sociales para adultos mayores.

Se tabularon e interpretaron los resultados.

## **DESARROLLO**

Los enfoques teóricos para la intervención social se definen de la siguiente manera:

Perspectiva psicoanalítica.- la cual considera que el desarrollo es moldeado por fuerzas inconscientes las cuales motivan la conducta humana, Sigmund Freud (1856-1939) médico vienés desarrolla el psicoanálisis.

Desarrollo psicosocial - Eric Erikson (1950-1994) pionero en la perspectiva del ciclo vital, teoría de ocho etapas- Es un proceso social y culturalmente influido del desarrollo del yo, dura toda la vida.

Perspectiva del aprendizaje.- Sostiene que los cambios en la conducta son resultado de la experiencia o adaptación al ambiente.

Conductismo.- Es una teoría mecanicista que enfatiza el papel predecible del ambiente en la producción de la conducta observable. Aparece durante los años setenta en los Estados Unidos, se concentra en dos tipos de aprendizaje asociativo el cual es el condicionamiento clásico del fisiólogo ruso Ivan Pavlov (1849-1936), y el condicionamiento operante del psicólogo estadounidense B.F. Skinner (1904-1990) que es el aprendizaje basado en el reforzamiento o castigo.

Teoría del aprendizaje social (cognoscitiva social).- Del estadounidense Albert Bandura (1977-1989) sostiene que las conductas son aprendidas mediante la observación e imitación de modelos de conducta de otros, también se denominada teoría cognoscitiva social.

Perspectiva cognoscitiva.-Visión de que los procesos de pensamiento son centrales para el desarrollo. El teórico suizo Jean Piaget (1896-1980) fue el precursor de la revolución cognoscitiva actual con su énfasis en los procesos mentales, adoptó una perspectiva organísmica. El crecimiento cognoscitivo ocurre por medio de tres procesos interrelacionados, como lo son: organización, adaptación y equilibración.

Teorías neopiagetanas, con el enfoque de procesamiento de información, que es desarrollada por Larivée, Normand y Parent, 2000 es una aproximación al estudio del desarrollo cognoscitivo mediante la observación y análisis



de los procesos mentales involucrados en la percepción y manejo de información.

El Enfoque de la neurociencia cognoscitiva social Humphreys, Azar 2002. Campo interdisciplinario emergente, es la aproximación al estudio del desarrollo cognoscitivo que vincula los procesos cerebrales con los cognoscitivos, y la psicología social.

Perspectiva socio-biológica.- propuesta por E.O. Wilson (1975) visión del desarrollo que se concentra en las bases biológicas de la conducta social.

Perspectiva contextual.-Visión que considera que el individuo es inseparable del contexto social.

Teoría bioecológica.- Del psicólogo estadounidense Urie Bronfenbrenner y Morris (1998) es la aproximación a la comprensión de los procesos y contextos del desarrollo. Cada organismo biológico se desarrolla dentro del contexto de los sistemas ecológicos que apoyan o sofocan su crecimiento, se debe entender la ecología del ambiente humano si se desea comprender cómo se desarrolla la gente.

Teoría sociocultural.- Del psicólogo ruso Lev Vygotsky (1896-1934) Enfatiza en la influencia de los factores contextuales al desarrollo de los niños. Define la zona de desarrollo próximo ZDP término para diferenciar entre lo que un niño puede hacer solo y con ayuda. Andamiaje, apoyo temporal para ayudar a dominar una tarea. Una contribución importante de esta perspectiva contextual ha sido su énfasis en el componente social del desarrollo.

Perspectiva sociedad del conocimiento.- Saber ser, estar y desaprender enfoque socio-crítico Guillermo Domínguez España (1999-2001) Contenidos estructurados en relación a los procesos del conocimiento, mentales, y actitudinales que creen nuevas necesidades, éste aprendizaje es autónomo y de madurez para transferir, responde a las necesidades y demandas detectadas de igual modo crea nuevas necesidades y expectativas futuras, además de situaciones en las que el participante plantea sus problemas y se dan alternativas de solución.

Teorías educativas más recientes han validado académicamente el rol de creencias, opiniones y emociones en el aprendizaje y la enseñanza. Estas así llamadas variables afectivas tienen un efecto importante en la manera como la gente se desenvuelve en el aprendizaje.

Al reconocer el valor de estas variables no-tangibles que operan dentro del individuo, aún en las llamadas ciencias fácticas como matemáticas y físicas, este cuerpo de investigación se ha acercado más al punto de vista trascendente de educación. Sin embargo, esa literatura aún se queda corta en reconocer la esencia del problema, es decir, el reconocimiento del componente moral-transpersonal-espiritual del ser humano y por consiguiente de su ilimitado potencial. (Boris Handal 2008).

En el ámbito de la ética y desarrollo moral Kohlberg, Gibas y Schnell (1999) reconocen que factores no cognitivos, tales como: desarrollo emocional, experiencia de vida, personalidad, relaciones sociales, familia, cultura y condición socio-económica las cuales influyen en el proceso de formación en los juicios morales, afirman

que la actividad moral está motivada por la aplicación de principios y valores, por las emociones como la empatía y la interiorización de normas principios morales- espirituales- prosociales, se necesita cierto grado de desarrollo cognitivo, pero no basta con este para alcanzar un nivel de desarrollo moral, por tanto actúan otros procesos además de la cognición.

El Dr. Farzam Arbab Ph.D en su libro las sendas del aprendizaje latinoamericano opción moral, expresa la forzosa necesidad de un cambio orgánico en la estructura de la sociedad latinoamericana al igual que el fortalecer los procesos de generación y aplicación del conocimiento científico, tecnológico, y moral, así como la convicción de que el aprendizaje que se promueve entre las masas debe apartarse de los discursos políticos y económicos ya gastados y explorar pues, la creación de estructuras de una nueva sociedad desde la perspectiva del progreso de la cultura científica, tecnológica, y especialmente ética- moral la misma que constituye al mismo tiempo causa y efecto de los defectuosos sistemas políticos, socioeconómicos y culturales.

Los principios para la intervención social se concentran en:

- Usar una aproximación integral, basada en la evidencia.
- Usar visiones y sistemas holísticos como centro de las intervenciones, prestar atención a las oportunidades que crean las condiciones para la salud en la educación superior.
- Actuar en función de una verdadera responsabilidad social. Proceder sobre el “derecho a la salud” o “la salud para todos” reconocida en la declaración universal

de los derechos humanos, para asegurar una acción en promoción de la salud encaminada en los principios de la justicia social, equidad y diversidad mientras se reconoce la interconexión entre salud, sostenibilidad así como un cambio global ecológico.

- Asegurar un abordaje comprensivo y participativo de la comunidad universitaria.
- Desarrollar y aplicar estrategias múltiples e interconectadas que se centren en la comunidad universitaria de estudiantes, académicos y administrativos usando enfoques participativos dando significado a las prioridades establecidas de igual forma construir un compromiso para la acción a todos los niveles.
- Desarrollar colaboración interdisciplinar y transversal.
- Desplegar colaboraciones inter y transdisciplinarias tanto en la comunidad universitaria como con los socios locales, regionales o globales para apoyar el desarrollo integral de la acción para la salud y la creación de conocimientos e intervención pro la promoción de la salud.
- Promover investigación y acción basada en la evidencia e innovación.
- Servirse de la evidencia, la investigación y las buenas prácticas para el desarrollo de programas y redes con el fin de generar nuevos conocimientos desde la innovación de las universidades.
- Construir las alianzas y revisar los enfoque en todo momento.
- Usar una aproximación basada en la evidencia para reconocer fortalezas, celebrar los éxitos y centrarse en las oportunidades para un continuo compromiso con la salud y el bienestar de las comunidades.
- Adoptar las prioridades al contexto local.
- Adecuar estrategias e iniciativas a las prioridades

institucionales, locales y regionales reflejando a los contextos particulares y actuales en educación superior.

El objeto de la educación es formar seres actos para gobernarse a sí mismo y no para ser gobernados para los demás (Herbert Spencer).

De esta manera, la promoción de la salud es un proceso para capacitar a la gente buscando que aumente su control y mejores su propia salud (Carta de promoción de la salud Ottawa, 1986).

La promoción de la salud es definida por la Organización Mundial de la Salud como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud.

“Un activo en salud puede ser definido como cualquier factor que maximiza las oportunidades para que los individuos, las comunidades locales y las poblaciones logren mantener la salud y el bienestar”.

- Activos para “saber”
- Activos para “hacer” (Morgan y Hernán, 2011).

La teoría de la salutogénesis fue elaborado por Aron Antovsky partiendo de la pregunta ¿qué genera salud?, estudia de qué forma la orientación hacia la salud hace que las personas puedan apoyarse en los recursos de resistencia generalizada y en un sentido de coherencia para tener una buena calidad de vida.

Una orientación global que expresa hasta que punto se tiene la sensación de seguridad nominante y duradera,

aunque dinámica, de que los estímulos provenientes de nuestro entorno - externo e interno en el curso de la vida están estructurados, son predecibles y manejables; los recursos están disponibles para afrontar las demandas que exigen otros estímulos y estas demandas son desafíos que merecen la energía y compromiso invertidos. (Antonovsky, 1987:19).

La determinación social de la salud - partiendo de Breilh, 1976, 2013) la prevención de la enfermedad- se centra en el modelo biomédico, la promoción de la salud de ajusta a los estilos de vida y determinantes sociales de la salud, los mismos que tiene relación con las políticas públicas gubernamentales, el trabajo en red y la autonomía de las universidades.

Los impactos en la salud, a partir de Consenso de Gothenburg (1999), son los efectos globales directos o indirectos de una política, estrategia, programa o proyecto en la salud de la población.

La evaluación del impacto en la salud, es una combinación de procedimientos, métodos y herramientas con los que pueden ser juzgados una política, un programa o un proyecto en relación a sus potenciales efectos en la salud de la población.

Según la Dra. Sigrid Michel (2013) dentro de los indicadores para evaluar, está presente la promoción de la salud en el plan estratégico de la universidad. Se atiende al desarrollo de la salud en los procesos de gestión. Existen comisiones de salud en promoción de la misma, con representación de los diferentes colectivos de la comunidad universitaria.

Cuenta con un presupuesto, siendo una persona la encargada de trabajar a tiempo completo en promoción de la salud, incluido en la gestión de calidad con formación específica que vaya en pro de ésta.

El sustento de la intervención se basa en la convicción de que los aspectos éticos y morales, tales como unidad, cohesión social, autorrealización personal o colectiva, justicia, bienestar, paz, felicidad y seguridad no son meros subproductos de los logros materiales, cuando en realidad estos surgen de la interacción entre la satisfacción de las necesidades materiales, sociales y la realización existencial - espiritual de la persona. (Hatcher 2001).

- Creamos el mundo exterior a imagen y semejanza del mundo interior.
- Actuamos acorde al significado que damos al mundo y al actuar creamos el mundo para que refleje este significado.
- Cambiar modelos mentales sobre la naturaleza del ser humano y de la sociedad.

En el modelo de intervención es importante considerar en las actividades, servicios como eje transversal, la cultura de paz. Ello implica un cambio cualitativo de la conciencia humana, cuestionar y explorar con lógica esquemas de pensamientos y creencias que están detrás de nuestras acciones, aplicación de principios y valores, sensibilidad empática, afecto, compañía, sociabilidad, riqueza de vínculos, afecto, solidaridad social, calidad de vida, bienestar material y humano.

La cultura de paz inicia a partir de la exploración del espacio interior del ser como fundamento del encuentro

y socialización humana. Ésta, propone contrarrestar la naturalización de la violencia y tendencias destructivas, de igual forma ayudar a las nuevas generaciones a cuestionar la cultura heredada, llegar a sus propias respuestas ante la vida, educar para la responsabilidad, comprensión, el manejo positivo de conflictos, potenciar los valores del diálogo e intercambio, revalorizar la práctica del afecto y la ternura.

La intervención es un recurso social para satisfacer necesidades y aspiraciones de la comunidad a través de un trabajo integral y transversal, coadyuvados a los procesos de intervención holística, así como el mejoramiento de la calidad de vida y la construcción de la comunidad.

La universidad promotora de salud cumple con las funciones de planeación, dirección, seguimiento y evaluación de los recursos sociales en adultos mayores, tanto financieros como humanos, técnicos y de espacios, asignados a los diferentes programas para el cumplimiento de su misión institucional, en concordancia con las políticas trazadas PNBV. Así mismo coordina acciones de prevención y protección específica para la sana convivencia entre los miembros de la comunidad.

Las acciones se fundamentan en los siguientes criterios:

- Marco de pensamiento: “Solo una educación más humana puede cambiar el mundo. Actuamos como pensamos, es importante educar para la felicidad y la vida en sociedad, el propósito fundamental es el desarrollo humano sostenible en donde las variables afectivas como: creencias, principios, valores, opiniones, emociones, experiencias de vida son fundamentales, considerando que

el aprendizaje es un proceso culturalmente condicionado por el origen socio-familiar.

- Marco de decisiones: Con el enfoque de una educación socialmente productiva que vincula tiempo y espacios de vida: el personal para la auto realización, el de convivencia para construcción recursos sociales empática-solidaria y el productivo para el ejercicio profesional con vocación de servicio.

La misión es satisfacer las aspiraciones y necesidades de la comunidad, debemos estar en capacidad de dar respuesta desde una estrategia integral y transversal con la implementación de programas como son: construcción de comunidad; impulsando la participación activa de todos los miembros de la comunidad al favorecer en cada persona la formación de una conciencia crítica que conduzca al ejercicio responsable de su libertad. Esto redundará en una convivencia pacífica y en un mejor clima organizacional.

El programa de intervenciones de formación integral para el éxito hace alusión al derecho de toda persona a desarrollarse física, mental, social, laboral, intelectual, ética y estéticamente.

El marco de actuación se concentra en actividades de promoción, prevención, información, educación mediante eventos como: foros-ferias- casas abiertas –campanas, talleres, grupos de estudio y otros.

Las actividades de intervención y atención contemplan las siguientes fases:

- 1.- Diagnóstico –análisis situacional-salud integral.
- 2.- Conocer áreas de impacto.

3.-Planificación de cada área.

4.- Puesta en marcha de acciones y practicas socio-educativas: mediante intervención pedagogía sistémica, intervención socio-familiar, socio-terapias, terapias psicológicas, espirituales, constelaciones familiares y educativas, talleres vivenciales, desarrollo de la personalidad, autocontrol, dinámica de grupos, tratamiento ambulatorio, acompañamiento y reinserción social.

5.-Sistema de evaluación, seguimiento, sistematización de experiencias.

6. - Elaborar protocolos y mecanismos de seguimiento y apoyo para atender los casos de discriminación, exclusión o acoso basados en el origen, creencias, pertenencia a un grupo sociocultural, opinión política o condición de discapacidad.

La intervención pretende mejorar la calidad de vida según Schalock y Verdugo (2002) y posee las siguientes dimensiones e indicadores

Dimensiones	Indicadores
1.-Bienestar Emocional	1.- Satisfacción: Estar satisfechos, feliz y contento. 2.- Auto concepto: Estar a gusto con su cuerpo, con su forma de ser, sentirse valioso. 3.- Ausencia de estrés: Disponer de un ambiente seguro, estable y predecible, no sentirse nervioso, saber lo que tiene que hacer y que puede.
2.- Relaciones interpersonales	4.- Interacciones: Estar con diferentes personas, disponer de redes sociales. 5.- Relaciones: Tener relaciones satisfactorias, tener amigos y familiares, llevarse bien con ellos. 6.- Apoyos: Sentirse apoyado a nivel físico, emocional, económico. Disponer de personas que le ayude cuando lo necesite y que le den información sobre sus conductas.

3.-Bienestar material	7.- Estatus económico: Disponer de ingresos suficientes para comprar lo que necesita o le gusta. 8.- Empleo: Tener un trabajo digno que le agrade y un ambiente laboral adecuado. 9.- Vivienda: disponer de una vivienda confortable, donde se sienta a gusto y cómodo.
4.-Desarrollo Personal	10.- Educación: tener posibilidades de recibir una educación adecuada, de acceder a títulos educativos, de que se le enseñen temas interesantes y útiles. 11.- Competencia personal: disponer de conocimientos y habilidades sobre distintas cosas que le permitan manejarse de forma autónoma en su vida diaria, su trabajo y su ocio, sus relaciones sociales. 12.- Desempeño: tener éxito en las diferentes actividades que realiza, ser productivo y creativo.
5.- Bienestar físico	13.- Salud.- Tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad. 14.- Actividades de la vida diaria (AVD): Estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, aseo, vestido, entre otros. 15.- Atención sanitaria: disponer de servicios de atención sanitaria eficaces y satisfactorios. 16.- Ocio: estar bien físicamente para poder realizar distintas actividades de ocio y pasatiempo.
6.- Autodeterminación	17.-Autonomía / control personal: tener la posibilidad de decidir sobre su propia vida de forma independiente y responsable. 18.- Metas y valores personales: disponer de valores personales expectativas, deseo hacia los que dirija sus acciones. 19.- Elecciones: disponer de distintas opciones entre las cuales elegir de forma independiente según sus preferencias, por ejemplo, dónde vivir, en qué trabajar, qué ropa colocarse, qué hacer en su tiempo libre, quiénes son sus amigos.

7.- Inclusión social	20.- Integración y participación en la comunidad: acceder a todos los lugares y grupos comunitarios y participar del mismo modo que el resto de personas sin discapacidad. 21.- Roles comunitarios: ser una persona útil y valorada en los distintos lugares y grupos comunitarios en los que participa, tener un estilo de vida similar al de personas con discapacidad de su edad. 22.- Apoyos sociales: disponer de redes de apoyo y ayuda necesaria de grupos y servicios cuando lo necesite.
8.- Derechos	23.- Derechos humanos: que se conozcan y respeten sus derechos como ser humano y no se le discrimine por su discapacidad 24.- Derechos legales: disponer de los mismos derechos que el resto de los ciudadanos y tener acceso a procesos legales para asegurar el respeto de estos derechos

La intervención psicosocial y espiritual al adulto mayor se centra en la concepción de desarrollo a escala humana y las necesidades axiológicas fundamentales en el ser humano de Manfred Max Neef. La cual consiste básicamente en:

- Subsistencia
- Protección
- Afecto
- Entendimiento
- Participación
- Ocio
- Creación
- Identidad
- Libertad

Y en base a este planteamiento dentro del proyecto integral para envejecer activamente según Héctor Londoño 2012 debe basarse en:

- En el ámbito fisiológico.- respiración, alimentación, descanso, sexo, homeostasis.
- Seguridad física y de empleo, recursos moral, familiar, salud, propiedad privada.
- Afiliación.- amistad, afecto, intimidad sexual,
- Reconocimiento.- Autor reconocimiento, confianza, respeto, éxito.
- Autorrealización.- moralidad, creatividad, espontaneidad, falta de prejuicios, aceptación de hechos resolución de problemas.

Luego de analizar los resultados se concluye que el 9.6% del total de la muestra cuenta con recursos excelentes es decir un óptimo bienestar emocional evidenciado en la satisfacción, el auto concepto y ausencia de estrés.

En cuanto a las relaciones interpersonales se identifican interacciones equilibradas y relaciones óptimas de convivencia y apoyos significativos.

En lo relacionado a bienestar material, estatus económico óptimo, reciben una pensión por jubilación y la vivienda es adecuada.

En lo referente al desarrollo personal existen niveles altos de educación, competencia personal y desempeño satisfactorio.

Con respecto al bienestar físico, sus niveles de salud

son adecuados las actividades de la vida satisfactorias, atención sanitaria oportuna y momentos de ocio.

En los niveles de autodeterminación se evidencia autonomía, control personal, consecución de metas aplicación de valores personales y toma de decisiones con libertad.

En cuanto a la inclusión social existe una eficiente integración y participación en la comunidad oportuna y efectiva actuación en la comunidad y apoyos sociales pertinentes.

En lo relacionado a los derechos humanos se conocen y respetan como ser humano y no se le discrimina por su discapacidad y específicamente en los derechos legales, disponen de los mismos derechos que el resto de los ciudadanos y tiene acceso a procesos legales para asegurar el respeto de estos.

El 51.6% cuenta con buenos recursos. El 19.3 del total de la muestra que se utilizó para la investigación cuenta con recursos sociales ligeramente deteriorados. El 8% de los sujetos de la evaluación cuenta con recursos moderadamente deteriorados. El 1.6% de la muestra cuentan con recursos sociales bastante deteriorados. El 9.6% de la muestra tienen relaciones sociales totalmente deterioradas.

## CONCLUSIONES

La intervención psicosocial y espiritual del adulto mayor con un enfoque de desarrollo humano a escala humana

consiste básicamente en la satisfacción de necesidades básicas como la subsistencia, y otras como protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad.

Se identifican los siguientes ámbitos prioritarios de atención en el ámbito fisiológico.- respiración, alimentación, descanso, sexo, homeostasis, seguridad física, empleo, recursos moral, familiar, de salud y propiedad privada. Afiliación, amistad, afecto, intimidad sexual, reconocimiento, autorreconocimiento, confianza, respeto, éxito, autorrealización, moralidad, creatividad, espontaneidad, falta de prejuicios, aceptación de hechos resolución de problemas, con esta intervención con un enfoque holístico y sistémico se hace segura un emprendimiento en la etapa de envejecimiento potenciando una vida activa, creativa y productiva.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arbad, F. (1991). La Senda del Aprendizaje en Latinoamérica. Opción Moral. Cali - Colombia: Nur

Argyris, C. (2004). Reasons and Rationalizations: The Limits to Organizational Knowledge. Oxford University Press. ISBN 0-19-926807-X: Oxford

BADÍA, J. (2009). Los retos del Desarrollo Sostenible. Documentación Social

Bourdieu, P. (2000). El oficio del sociólogo-presupuesto epistemológico. Siglo XX editores

Cabello, M. J. (2006). Educación de personas jóvenes y adultas en América Latina. Madrid

Cajiao, F. (2001). Sociedad educadora. Revista Iberoamericana de educación, núm. 26

Carlos, L. (2008). Desarrollo y Medio ambiente. Cuadernos temáticos, 115

Casa universal de la justicia. (1985). La promesa de la paz mundial-declaración dirigida a los pueblos del mundo

CONSEP. Formación de formadores. (2008). Desarrollando habilidades y destrezas para el cambio. Quito- Ecuador

Cooper, R., & Sawaf, A. (s.f.). La inteligencia emocional aplicada al liderazgo y a las organizaciones. Barcelona: Norma

Cruz, R. (2005). Proyecto de vida y alteralidad. Colombia

Davachi, F. (2005). Programa universal de educación moral. Washington DC

Descartes, R. (1637). Discurso del método para dirigir bien la razón y hallar la verdad en las ciencias

Eloy Anello, J. d. (2010). El liderazgo moral. Bolivia - La Paz: 4ta edición.

Frankl, V. E. (1959). Man's Search for Meaning, an Introduction to Logotherapy. New York: Beacon Press



Freire, P. (2000). Cartas pedagógicas y otros escritos. Sao Paulo: UNESP .

Fundación Horizonte. (2007). Democracia participativa, ciudadanía para todos”. Quito

Fundación Horizonte. (2008). Un proceso de construcción para la justicia social. Quito: Horizonte

FUNDAEC. (2011, 07 29). Fundación para la aplicación y enseñanza de las ciencias. Retrieved 03 12, 2011, from <http://www.fundaec.org/es/>

Galdona, J. (2000). La ética y el sentido de la vida. Uruguay: Info DEIE.

Gallegos, B. (1999). Competencias cognoscitivas. Bogotá: Mesa redonda magisterio

Gobierno Ecuatoriano” Constitución Ecuatoriana 2008”. (2008). Título VII - Régimen del buen vivir. Retrieved 02 12, 2011, from [http://www.movimientoecuador.co.uk/TITULO\\_VII\\_REGIMEN\\_DEL\\_BUEN\\_VIVIR-t-81.html](http://www.movimientoecuador.co.uk/TITULO_VII_REGIMEN_DEL_BUEN_VIVIR-t-81.html)

Goleman, D. (1999). La práctica de la inteligencia emocional. Barcelona: Kairos.

Harry, C., & James, F. (2005). El mundo de la ciudadanía y el aprendizaje a través del servicio. Washington D.C: Asociación Americana de educación superior

Hatcher, W. (2004). Minimalismo. Hong Kong: Juxta Publishing, p.79

Hatcher, W. S. (2001). La lógica de las leyes espirituales. Barcelona: Capellades

Henríquez, S. (2008). II Jornada responsabilidad social universitaria

Hidalgo, R. (2009, 03 20). Educación superior: Cambios de fondo. Retrieved 02 18, 2011, from <http://www.vistazo.com/webpages/columnas/?id=5440>

Hortal, A. (1994). Ética de las profesiones. Madrid: Universidad pontificia

Isch López, E. (2008, 06 24). El “buen vivir” o Sumak kawsay. Retrieved 01 13, 2011, from <http://www.voltairenet.org/El-buen-vivir-o-Sumak-Kawsay>

Jhonny, S. (2007, 08 23). Desarrollo sustentable y sostenible. Retrieved 02 02, 2011, from <http://www.estrucplan.com.ar/articulos/verarticulo.asp?IDArticulo=1583>

Karlberg, M. (2004). Beyond the Culture of Contest-From Adversarialism to Mutualism in an Age of Interdependence. Oxford: George Ronladl Publisher 2004

Kohn, A. (2004). No Contest-The Case against Competition Why we lose in our race to win in an Age of Independence. Oxford: George Ronald Publisher

Korten, D. (2006). Desarrollo como crecimiento o transformación. In E. Anello, & J. Hernández, conceptos de aprendizaje y desarrollo (pp. 149-179). Santa Cruz-Bolivia: CSC (Centro de servicios de comunicación)

Kuhn, T. S. (1975). La estructura de las revoluciones científicas. México: Fondo de la cultura económica

Lewontin, R. (1991). Biology as Ideology-The Doctrine of DNA. Nueva York: Harper-Collins Publishers, Inc

Lewontin, R. (1984). Not in our genes-Biology Ideology and Human Nature. Nueva York: Pantheon

Luther King, M. (1964). La búsqueda de la paz y la justicia. Premio Nobel de la Paz. Estados Unidos

Malaver, F., & Ortiz, F. (2009). Emprendimiento e innovación. Bogotá

Morales, G. (2011). Currículo por competencia. Colombia: Salvador Allende

Morales, G. (2011). Curriculum por competencia. Ecuador: 1ra ed

Moreta H., R. (2010). Proactividad y reactividad. Ambato

Morín, E. (2001). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. Barcelona: Paidós

Naranjo, C. (2011). Sanar la civilización.

Naranjo, G. (2007). Curriculum por competencia. Ambato

Newton, P. El Agonismo como constructo cultural y hegemónico

Newton, P. Rol de la utopía en la configuración de los nuevos imaginarios hacia el cambio socio cultural

Newtow, P. (2006). Cultura de paz. Quito

Oficina de Desarrollo social y económico OSED. (2009). Fortalecimiento de las capacidades institucionales. Haifa – Israel

Ordoñez, P. (2000, 07 07). Capital intelectual y capital emocional. Retrieved 02 23, 2011, from <http://www.rrhhmagazine.com/servicios/noticias/not000707.htm>

Orozco, L. E. (2010). Calidad académica y relevancia social de la educación superior en América Latina. México

Pérez, K. (1999). Vulnerabilidad y desastres. Causas estructurales y procesos de la crisis de África. País del Vasco - Bilbao

Pérez, X. (2006). Entrenamiento en habilidades sociales. Quito-Ecuador: Escuela Politécnica Nacional

Peter, Mitchel Cortez, R., & Shoaie, C. (2000). Áreas programáticas de desarrollo. Bolivia

Ponce, X. (2012). El rol de la educación superior en los Sistemas de protección y garantía de derechos. ANALES. Universidad Central del Ecuador, 315

Puig Rovira, J. (1996). La construcción de la personalidad moral. Barcelona: Paidós

Pulido, A. (2006). El futuro de la Universidad. Universidad Autónoma de Madrid

Retrieved 01 24, 2011, from <http://www.univnova.org/documentos/proprios/APS/257.pdf>

Ramírez, R. (2003). Democracia y participación. Venezuela

Registro oficial. Órgano del Gobierno del Ecuador. (2010). Ley Orgánica de Educación Superior. Quito: Editora Nacional

Reyes G., E. (2001). Teoría de la globalización: Bases fundamentales. Nómadas: revista crítica de ciencias sociales y jurídicas

Rivera, O. (2005). Ética profesional. Quito-Ecuador: Ecuatoriana de filosofía aplicada

Rodríguez Espinar, S. (2008). La calidad en la enseñanza universitaria. Barcelona

Rodríguez Gómez, R. (2003). La educación superior en el mercado. Configuraciones emergentes y nuevos proveedores. Argentina

Sáenz Rico de Santiago, B. (2010). El aprendizaje autónomo en la educación superior. Madrid

Sánchez, Y. (2008). Autovaloración, autoestima y salud. La Habana – Cuba

Savi, J. (2000). La eterna búsqueda del conocimiento.

Barcelona: Baha'i.

Secretaria de los Pueblos, movimientos sociales y participación ciudadana. (2010). Programa de formación de liderazgos sociales. Quito

Secretaria nacional de planificación y desarrollo. (2010). La participación ciudadana. Retrieved from [http://www.senplades.gob.ec/c/document\\_library/get\\_file?uuid=55f3573d-3981-4a09-83ad-585b677bc074&groupId=18607](http://www.senplades.gob.ec/c/document_library/get_file?uuid=55f3573d-3981-4a09-83ad-585b677bc074&groupId=18607)

secretaria nacional de planificacion y desarrollo. (2009). Plan nacional para el buen vivir. Quito-Ecuador

SENPLADES. (2010). El plan nacional para el buen vivir. Revista institucional de la secretaria nacional de planificación y desarrollo SENPLADES, 18-20

Sladogna, M. G. (2000). “Una mirada a la construcción de las competencias desde el sistema educativo, la experiencia Argentina”. En: CINTERFOR-OIT. Competencias laborales en la formación profesional, boletín técnico interamericano de formación profesional. N° 149, mayo-agosto de 2000

Souza, S. (2005). La Universidad en el siglo XXI. Buenos Aires

Stelzer, D. (2009). El impacto de la inteligencia emocional en la organización. retrieved 01 28, 2011, from [http://www.inteligencia-emocional.org/informacion/ie\\_en\\_organizaciones.htm](http://www.inteligencia-emocional.org/informacion/ie_en_organizaciones.htm)

Tandon, R. (2009). La vinculación de la educación superior con la sociedad civil y su rol en el desarrollo humano. La educación superior en el mundo, 142-146

Tobón, S. (2006). Las competencias en la educación superior. Políticas de calidad. Bogotá: ECOE

Trottini, A. M. (2007). ¿Cuál es la función de la educación superior en la sociedad actual?.. Artículo para la revista de CICSO , 1-10

Tünnermann Bernheim, C. (2010). El rol del docente en la educación superior.

UNESCO. (2009). Nuevos roles de la educación superior en América Latina. Caracas: CRESAL-UNESCO

Universidad construye país. (2006). responsabilidad social universitaria, una manera de ser universidad teórica y práctica en la experiencia chilena. Chile

Vaca, A. (2009, 10 19). Opinión. Retrieved 01 25, 2011, from La educación superior en el Ecuador: <http://www.voltairenet.org/La-educacion-superior-en-el>

Valdés Fernández, J. A. (2011). La gestión del conocimiento y la educación superior.

Fundamentos teóricos de los entornos virtuales de aprendizaje. Retrieved 02 15, 2011

Vallaeis, F. (2008). Responsabilidad social universitaria. Perú

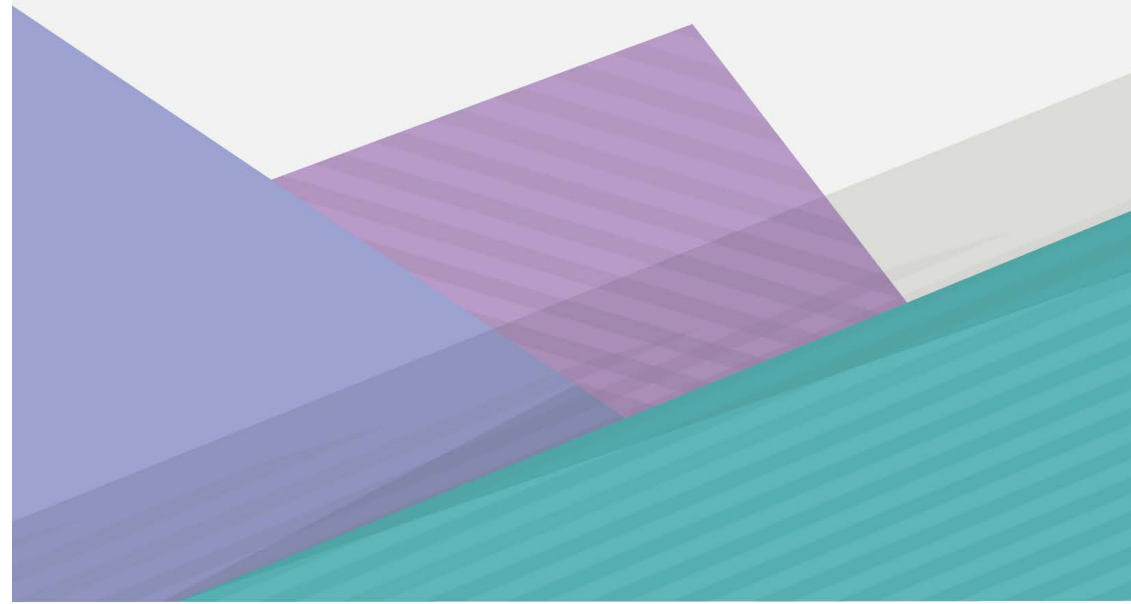
Vila, L. (2009). Pensar la necesaria política social. Ponencia al I Congreso anual de la red española de política social. Universidad de Oviedo. Madrid

Zulueta, S. (2007, 03 12). Bitácora de aprendizaje y servicio. Retrieved 09 13, 2011, from Proyectos transformacionales: <http://www.aprendizajeservicio.blogspot.com/>

Zumbado, C. (1998). Desarrollo y capital social: Redescubriendo la riqueza de las naciones. Barcelona

# **PONENCIA V**

**RECUENTO Y CARACTERIZACIÓN  
SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS PERSONAS  
SIN HOGAR DE LAS CIUDADES DE AMBATO  
Y LATACUNGA – ECUADOR**



# RECUESTO Y CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS PERSONAS SIN HOGAR DE LAS CIUDADES DE AMBATO Y LATACUNGA – ECUADOR

**Johanna Alexandra Reina Barreto**

ja.reina@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato

**Nicole Barbosa**

nickobarbosa@gmail.com

Universidad Técnica de Ambato

**Flavio Silva**

flavios9323@gmail.com

Universidad Técnica de Ambato

**Daniela Lalama**

samy\_lalama@hotmail.com

Universidad Técnica de Ambato

**Jessica Quinapanta**

jessicajpt1995@gmail.com

Universidad Técnica de Ambato

**Jessica Zamora**

jesayzatiey18@gmail.com

Universidad Técnica de Ambato

**Karen Segovia Villavicencio**

karesegoviavillavicencio@hotmail.com

Universidad Técnica de Ambato

## RESUMEN

Este trabajo tiene por objeto presentar caracterización sociodemográfica de las personas sin hogar en las ciudades de Ambato y Latacunga – Ecuador comparando las condiciones sociodemográficas y de exclusión en las personas de ambas ciudades utilizando la encuesta sobre las personas sin hogar realizada por (INE, 2012). Los resultados están basados en una muestra de dieciocho casos que se han identificado hasta el momento de la presente comunicación. Se describen diversas características sociodemográficas, condiciones de supervivencia y características de la exclusión.

**Palabras Clave:** personas sin hogar; caracterización sociodemográfica; Ambato; Latacunga; trabajo social.

## ABSTRACT

The purpose of this work is to present a sociodemographic characterization of the homeless in the cities of Ambato and Latacunga - Ecuador comparing the sociodemographic and exclusion conditions in the people of both cities using the survey on homeless people carried out by (INE, 2012). The results are based on a sample of eighteen cases that have been identified up to the moment of the present communication. Various sociodemographic characteristics, survival conditions and characteristics of exclusion are described.

**Keywords:** homeless people; sociodemographic characterization; Ambato; Latacunga; social work.

## INTRODUCCIÓN

El Estado ecuatoriano estipula en varios artículos de su Constitución Nacional el derecho a un hábitat seguro, saludable, así como una vivienda digna y adecuada, de igual manera otorga al estado la obligación de garantizar éstos derechos (República del Ecuador, 2008), integrando estos, en algunos de los objetivos del plan nacional para el buen vivir 2009 – 2013, como es el caso de:

Objetivo 3: Se estableció “Mejorar la calidad de vida de la población”. Mientras que el Objetivo 4: Se constituyó “Garantizar los derechos de la naturaleza y promover un ambiente sano y sustentable; para que la población llegue a un nivel de vida adecuado y por ende, el derecho a una vivienda digna.” (SENPLADES, 2009).

En el plan 2013 – 2017 estos objetivos se modificaron, proponiendo “mejorar la calidad de vida de la población” y “auspiciar la equidad social” (SENPLADES, 2013:111-135); es decir el derecho a una vivienda digna, inclusión y equidad como población ecuatoriana. Sin embargo al recorrer las calles de algunas de las ciudades serranas se evidencia el creciente número de personas en situación de exclusión y sin gozar del derecho a una vivienda digna (El comercio, 2017).

Una forma de referirse a la situación que atraviesan las personas sin hogar, en adelante PSH, y que se ha utilizado por más de una década con el término *sinhogarismo*, hace referencia a las personas que “no pueden acceder o conservar un alojamiento adecuado, adaptado a su situación personal, permanente y que proporcione un ambiente estable de

convivencia, sea por razones económicas u otras barreras sociales, ya sea porque presentan dificultades personales para desarrollar una vida autónoma “ (Avramov, 1995; Cabrera, 2008).

La situación de estas personas, se caracteriza por las condiciones de extrema precariedad en el ámbito habitacional o de vivienda y/o que viven en las calles. Este fenómeno constituye una crisis global de violación de los derechos humanos y es uno de los efectos de la globalización (Bauman, 2013).

Es importante recalcar la diferencia entre los términos persona sin hogar, persona sin techo y las personas segregadas a nivel extremo. En términos de la socióloga María Rosario Sánchez (2012):

“Los conceptos de “persona sin techo” y “persona sin hogar” comparten la perspectiva de tratarse del grupo social que vive sin un techo. Pero una comprensión de su problemática obliga a ir más allá de la exclusión que padecen, en el sentido de la falta de un espacio físico digno en el que vivir. Bajo este abanico, se esconden diversas opciones, desde la de aquellos que se encuentran literalmente en la calle, hasta las variantes de precariedad residencial, es decir, el chabolismo o el hacinamiento en el que viven muchos inmigrantes” (Sánchez, 2012:7).

La autora explica que las personas que viven en circunstancias de gran precariedad, de vulnerabilidad y de segregación social, cultural y/o económica, se ha categorizado como “fenómeno de pérdida y desviación social”. Estigmatizados de marginados sociales, siendo

fuertemente discriminados en base a los imaginarios sociales creados por las sociedades capitalistas. Estas personas además de ser segregados por sus circunstancias de sinhogarismo, no pueden disfrutar plenamente de sus derechos como ciudadanos (Fundación San Martín de Porres, 2012).

Otros autores también han analizado ambos términos, según Casavant (1999), existen conflictos al momento de definir lo que se entenderá por persona sin hogar, debido a que, para muchos, la definición haría referencia exclusivamente a aquellas personas que viven en la calle o refugios de emergencia; es decir, quienes sufren la ausencia de un refugio dejando excluido del análisis las condiciones de precariedad habitacional.

Por su parte la ONU, define que una persona sin hogar, no es sólo alguien que no tiene casa y que vive en las calles o en refugios; sino que, también, son aquellos individuos sin acceso a una vivienda digna con los estándares básicos humanitarios, es decir, acceso a: agua potable, instalaciones sanitarias, electricidad, servicio de recolección de basuras, alcantarillado, seguridad, educación y servicios de salud (ONU, 2005).

La misma organización reconoce que el hecho de no tener una vivienda o tenerla en condiciones de extrema precariedad, conlleva a una serie de problemas que contribuyen al progresivo deterioro de la calidad de vida. Otros investigadores, han centrado su análisis en las condiciones de precariedad que atraviesan un gran número de individuos en Latinoamérica, como por ejemplo las favelas de Brasil (Muxica, 2011), las comunas



en Colombia, los suburbios de Ecuador o las villas en Argentina (Gravano, 2005), tal y como se evidencia en el último informe de Panorama social presentado por la CEPAL (2013).

En este sentido hay una ruptura entre el discurso político y la realidad de cada país. Por ejemplo en Brasil, en el año 1934, se reconoció el derecho a la propiedad como un interés social y colectivo. En Argentina el derecho de una vivienda digna está reconocido desde 1957, mientras que en Colombia se encuentra consagrado en el artículo 51 de su Carta Magna.

Una de las categorías más usadas en las mediciones de pobreza en Latinoamérica, son aquellas relacionadas con la carencia de vivienda: Por ejemplo el hacinamiento, inadecuada estructura, falta de servicios básicos, además se analiza la situación de desempleo de las personas, entre otros factores (Santos, 2013).

La carencia de vivienda digna es una privación de los derechos humanos, y se manifiesta cuando ésta, no tiene un nivel mínimo de habitabilidad (CEPAL, 2013).

Por otra parte y teniendo presente, que el sinhogarismo está en constante cambio y que se encuentra en diferentes contextos, (Avramov, 1995; Cabrera, 2008; Casavant, 1999; Sánchez, 2012; Sánchez, 2016; FACIAM, 1979; FEANTSA, 1995; GETS, 1995) han propuesto distintos tipos de clasificación que pueden ayudar a enriquecer la definición; en la que la variable temporal es un eje de análisis. Casavant (1999) plantea una de las categorizaciones sobre tres posibles tipos de PSH:

1. “Crónicas: incluye a personas que viven al margen de la sociedad, víctima de la segregación social y que a menudo sufren de problemas de abuso de alcohol, drogas o enfermedades mentales.
2. Cíclicas: hace referencia a las personas que han perdido su vivienda a causa de cambios en su vida, como pérdida de empleo, o que estuvieron recluidos en cárceles, centro psiquiátrico, violencia familia, entre otras. Utilizando los refugios o los comedores sociales.
3. Temporales: engloba a las personas que permanecen sin vivienda durante un corto periodo de tiempo debido a que pierden su hogar como resultado de un desastre (incendio, inundación, guerra) o por la alteración de su vida personal o económica – laboral (separación, pérdida de empleo)” (Casavant, 1999: Sf).

Para la autora, en base a la duración de la exclusión, se puede determinar los diferentes tipos de dificultades experimentados por este grupo segregado de la población. Por su parte, Belanger (2013), propone otra clasificación:

1. PSH breve: menos de 30 días.
2. PSH de corta duración: menos de año.
3. PSHS crónico: más de un año (Belanger, 2013:8).

En esta categorización también es de gran importancia el factor temporal, ya que muestra la gravedad del fenómeno y como su duración prolongada genera que éste se cronifique.

Debido a que el sinhogarismo implica, la falta de vivienda y refugio, la red canadiense de investigación sobre

personas sin hogar o CHRN (Canadian Homeless Research Network) explica que la situación de aquellas personas, se caracteriza por una gran variedad de condiciones habitacionales y de refugios donde se encuentran alojadas en formas inseguras y/o en constante riesgo (Homeless Hub, 2012), la CHRN clasifica a las personas sin hogar con la siguiente tipología:

- a) Sin vivienda: completamente sin hogar, viviendo en las calles o en lugares no destinados para la habitación humana.
- b) Refugios de emergencia: son aquellos donde las personas sin hogar pueden pasar la noche y para las víctimas de violencia familiar.
- c) Vivienda provincial: para personas cuyo alojamiento es temporal, y que no tienen casa propia o seguridad de tenencia de su vivienda.
- d) En riesgo de convertirse en sin hogar: aquellas personas que atraviesan situaciones económicas y de vivienda totalmente precarias y cuyos hogares no cumplen con los estándares de seguridad y salud pública (Homeless Hub, 2012: Sf).

Por su parte la Federación Europea de Asociaciones de personas sin hogar (FEANTSA, 1995) creó en 2005 la clasificación ETHOS (Tipología europea de sin hogar y exclusión residencial), que pretende englobar todas las situaciones posibles en las que se pueden encontrar las PSH; para comprender y evaluar mejor la condición de éstas personas y que se desglosa de la siguiente manera:

1. Sin techo (Rooflessness); hace referencia a las personas que viven en la calle sin ninguna estructura de refugio.

2. Sin vivienda (Homeless); son aquellas personas que viven con refugio temporal en alojamientos de urgencia.
3. Vivienda insegura (Insecure Housing); a las personas que viven de manera insegura con amenazas de exclusión debido a desalojo, violencia familiar, entre otras.
4. Vivienda inadecuada (Inadequate Housing); son personas que habitan en viviendas inadecuadas y peligrosas como campamentos ilegales, en extremo hacinamiento o en viviendas precarias.

La clasificación ETHOS, ha permitido confirmar que el sinhogarismo es un proceso cambiante y no estático, el cual afecta a un gran número de personas vulnerables en diferentes maneras y momentos en sus vidas.

Esta categorización, ha sido ampliamente utilizada, para el encuadramiento de encuestas y recogida de información sobre las cifras de personas sin hogar, como es el caso de la encuesta sobre las personas sin hogar (INE, 2012) y que se utiliza para el presente estudio.

En el contexto ecuatoriano no existen datos actuales que expongan las cifras de personas sin hogar o con viviendas en extrema precariedad. En el conteo del año 2001 sólo se censaron a trecientas cinco personas en estado de sinhogarismo tan solo en la ciudad de Guayaquil. Tipificados como “personas indigentes” (INEC, 2001), sin embargo se desconoce los datos de PSH en la serranía ecuatoriana.

Otro dato relevante proviene de los resultados de la última encuesta de condiciones de vida del Ecuador (2006), donde los índices de pobreza en el sector urbano eran

del 24.9% de pobreza y en el sector rural eran del 61.5% (INEC, 2006). Datos que evidencian una clara segregación espacial y social.

Según el último reporte de pobreza y desigualdad (2016) se informó que:

Cuenca cuenta con el 0.71%, Machala con el 1.49%, Guayaquil con el 1.50%, Quito con el 1.71% y Ambato con el 3.97% de pobreza extrema.

Es decir, existe una diferencia de 3,26 puntos porcentuales entre las ciudades de Ambato y Cuenca, lo cual no deja de ser interesante en la medida de que Cuenca es una de las ciudades más costosas del Ecuador.

En esta conceptualización es importante tener presente que los PSH y las personas segregadas espacial y económicamente, no pueden acceder a un préstamo de \$15.000 o \$30.000, que son los precios estándares en los planes inmobiliarios nacionales para acceder a la compra de una vivienda. Por ello, muchas de estas personas viven en cuartos, covachas o chozas. Según los datos del último censo nacional, 1,2% de las viviendas eran covachas, el 5,3% eran casas prefabricadas o de emergencia y el 4,7% de las personas vivían en cuartos (INEC, 2010).

## METODOLOGÍA

Por todo lo anterior este trabajo pretende responder a las siguientes preguntas: ¿Cuántas son las personas sin hogar de Ambato y Latacunga y cuál es su situación sociodemográfica?

- Población: se refiere a la personas sin hogar, de todas las edades, la cual habita en las calles de las ciudades de Ambato y Latacunga incluyendo a quienes acuden a los albergues de dichas ciudades.

- Muestra: dieciocho personas sin hogar, de los cuales nueve habitan en la ciudad de Latacunga y nueve en la ciudad de Ambato.

- Instrumento: encuesta sobre las personas sin hogar utilizada por el instituto nacional de estadísticas de España (INE, 2012).

Esta encuesta ha sido modificada para adaptarse a la realidad ecuatoriana, incluyendo la pregunta ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la calle? Se ha validado mediante una pequeña prueba piloto para verificar que las preguntas son pertinentes y claras para el lenguaje local.

**Procedimiento:** La encuesta se aplicó en las ciudades de Latacunga y Ambato, antes de aplicar el instrumento se realizó una visita previa a los servicios de alojamiento o albergues Cáritas – Ambato y Casa Campesina - Latacunga, para obtener información relativas a las PSH que asistían, y los proyectos puestos en marcha con el fin de brindar algún servicio a éstas personas.

En la residencia de la ciudad de Ambato, en la visita al albergue Cáritas se encontró reticencia para facilitar la aplicación de las encuestas por parte de una de las personas a cargo de la institución, en cambio en la ciudad de Latacunga, la persona encargada de la administración del albergue “Casa Campesina”, actuó de manera colaborativa y reconociendo que esta investigación es el

futuro desarrollo de políticas públicas.

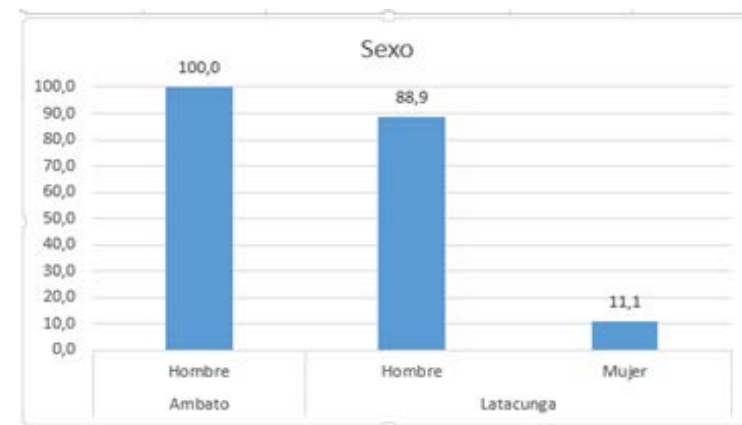
Se encontró que las personas en las calles no quisieron participar, si bien se les ofreció un pequeño refrigerio, algunos manifestaron temor a que su información fuera mal utilizada.

En total se aplicaron dieciocho encuestas; en Ambato donde se encuestaron a ocho personas en el albergue Cáritas y una en las calle; en Latacunga se aplicaron ocho encuestas en el albergue y una encuesta en la calle. El análisis de la información se ha realizado con SPSSV: 23 y MS Excel.

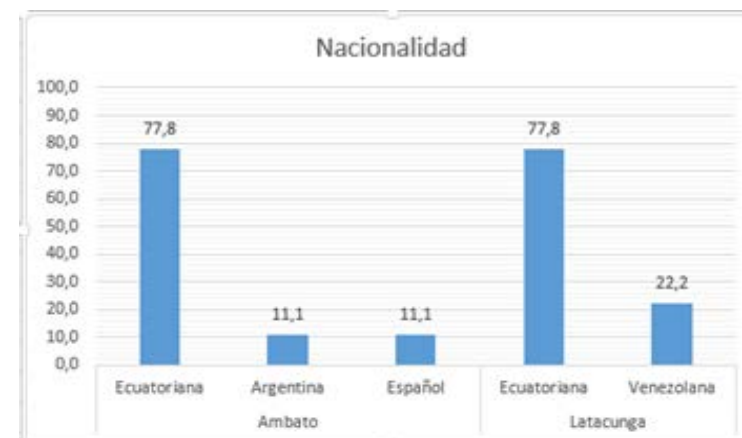
## RESULTADOS

La edad de las personas encuestadas comprende desde los 16 hasta los 87 años. Siendo la mediana de 43 años (SD 22.6). Cabe resaltar que las PSH de mayor edad se encuentran en Ambato con una mediana de 59 años (SD 23,3) mientras que en Latacunga la mediana es de 41 años (SD 21).

Es un fenómeno masculinizado en Ambato y en Latacunga (100% y 88.9% respectivamente), un 11,1% de mujeres en ésta condición se ubican en la ciudad de Latacunga. Gráfico 1



Del total de datos obtenidos el 77,8 % son personas de nacionalidad ecuatoriana, y un 22,2% son extranjeras. Es decir, una de cada cinco PSH es extranjera. Gráfico 2



En relación a la auto identificación étnica se encuentra una diferencia porcentual importante en ambas ciudades, pues en la ciudad de Ambato las PSH se auto identifica como personas mestizas (66,7%), mientras que en Latacunga, la

etnia indígena prevalece (66,7%). Gráfico 3

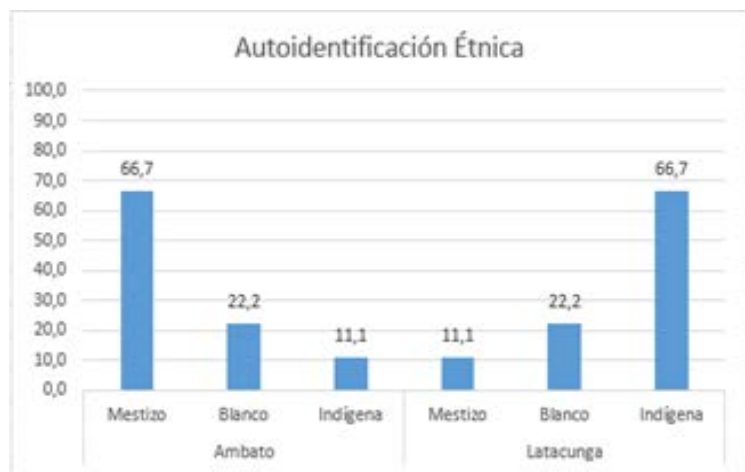
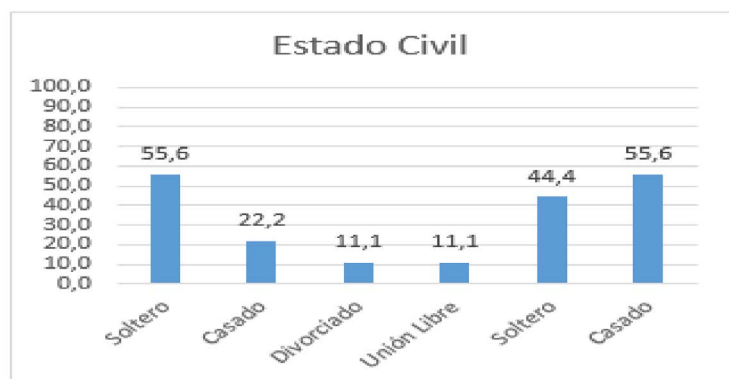


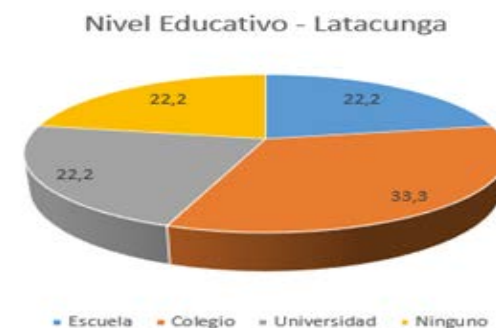
Gráfico 3

En cuanto al estado civil se crea un fenómeno opuesto ya que en la ciudad de Ambato el 55,6% de personas son solteras y el 22% son casadas mientras que en la ciudad de Latacunga el 55,6% son casadas y el 44,4% de personas sin vivienda son solteros. Gráfico 4



Se evidencia que las PSH tienen un nivel de estudios

considerable ya que en ambas ciudades existe una mayoría que ha concluido el colegio, en Ambato con un 44,4 y Latacunga con un 33,3, pero existe una clara diferencia entre las ciudades de estudio ya que únicamente en la ciudad de Latacunga existen PSH con estudios superiores (22,2), siendo estos extranjeros residentes en el país. Gráfico 5



Nivel Educativo - Latacunga

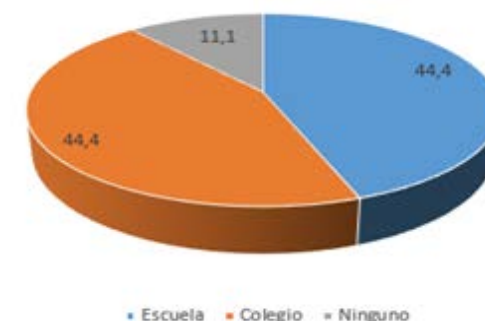
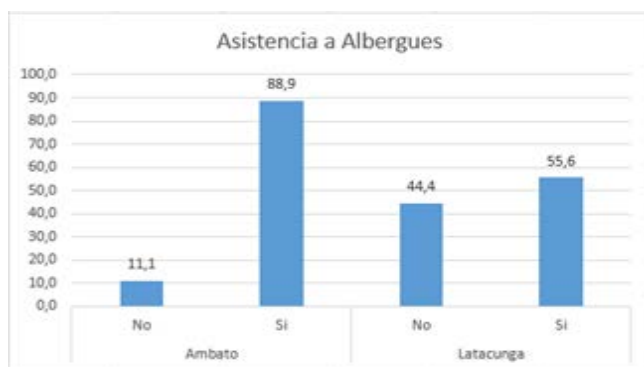
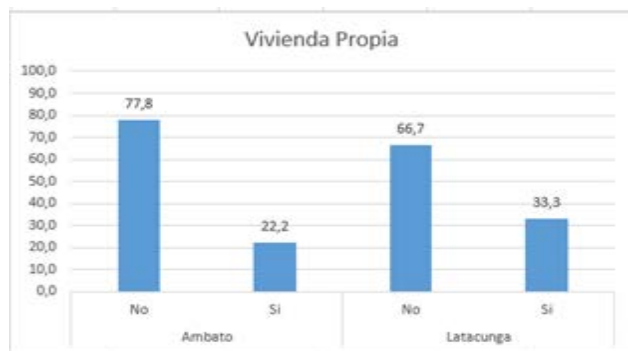


Gráfico 5

En la actualidad tanto en Ambato como en Latacunga un alto porcentaje no cuenta con una vivienda propia, siendo esto un factor por el cual dichas personas asisten a un centro de acogida o albergue. Dando a notar la existencia

de personas que no tienen documentos legales de propiedad y por ende no poseen una vivienda. Gráfico 6 y 7



Debido a la situación precaria que viven día a día estas personas, en la ciudad de Ambato el 66,7 % de PSH se alimentan una sola vez al día, mientras en la ciudad de Latacunga esta situación es menor ya que tan solo se cuenta con un 11,1%. El fenómeno de sinhogarismo se ve influenciado por la extensión territorial y la cantidad de pobladores de cada ciudad, ya que Latacunga al ser más pequeña cuenta con menos pobladores pero las PSH tienen mejor condición alimentaria, lo contrario de la ciudad de Ambato donde existen PSH que cuentan con una

alimentación precaria, generando que la problemática sea seis veces mayor en la ciudad de Ambato. Gráfico 8



Según el Gráfico 9 una de las necesidades de las personas sin vivienda es vestirse, pero conseguir la ropa puede ser muy difícil, es por eso que el conteo en Ambato nos muestra que el (66,7%) de estas personas consiguen su ropa en una fundación y solo el (33,3%) tienen la capacidad para conseguir vestimenta por cuenta propia, pero en Latacunga el (66,7%) de estas personas con sus pocos ingresos compran su ropa.



Las personas sin hogar las cuales fueron encuestadas

muestran que en la ciudad de Ambato y Latacunga se mantienen el mismo porcentaje. De 88,9% de las PSH tienen una condición laboral inestable y solo el 11,1% cuentan con un empleo estable; mientras que el 55,6% de los encuestados en Ambato y el 33,3 en Latacunga respondieron que su manera de subsistir es pedir dinero en las calles de la ciudad. Gráfico 10



Gráfico 10

En la ciudad de Ambato el (66,7%) de personas duermen todas las noches en los albergues y pagan un dólar por este servicio. Mientras que en Latacunga el número de personas que pernoctan en los albergues todas las noches es menor (11,1%) y por este servicio las PSH pagan la cantidad de dos dólares. Gráfico 11



Las PSH que acuden a centros de acogida supieron

manifestar que los servicios a los que tienen acceso son limitados, en la ciudad de Ambato el 77,8% de personas acceden a cinco servicios que son básicos y en comparación a la ciudad de Latacunga existe una variación de porcentaje entre el 11,1% (seis servicios) y el 22,2% (ocho servicios). Además uno de las PSH en Latacunga manifestó que no cuenta con ningún servicio básico, esto acorde con el tiempo de concurrencia a dichos centros y el tipo de lugar de alojamiento. Gráfico 12



Gráfico 12

## CONCLUSIONES

En Ecuador no existe investigación acerca del fenómeno del sinhogarismo ni siquiera datos actualizados. Por ende, en base a la definición de la ONU (2005) y la clasificación 1 y 2 de la tipología ETHOS adoptada por FEANTSA (1995), este estudio pretende responder a este vacío.

A partir de los datos encontrados se concluye que las clasificaciones mencionadas anteriormente, también aplican al contexto ecuatoriano y demuestran la condición

de precariedad invisibilizada de estas personas en el Ecuador, así como la falta de políticas públicas que garanticen el pleno cumplimiento de los derechos humanos.

Es evidente que las cifras no reflejan la realidad diaria de muchas personas del Ecuador que viven en las calles o en casas en extrema precariedad como se conoce en las zonas identificadas en las ciudades de Ambato y Latacunga.

Aunque no se cuenta con datos oficiales actuales, los medios de comunicación perciben que la presencia de los PSH es más común en las zonas céntricas como veredas, puertas de locales comerciales, pasos a desnivel y peatonales donde estas personas segregadas por la sociedad capitalista, utilizan dichos espacios para pasar la noche, pedir caridad, alimentarse y hacer sus necesidades fisiológicas. (El Telégrafo, 2013).

Las encuestas son muestra evidente de la falta de políticas públicas de prevención para la situación del sinhogarismo en ambas ciudades. La prevención de este fenómeno debería ser una prioridad, ya que el tratar de evitar el sinhogarismo es una cuestión de reconocimientos de los derechos humanos de las personas más excluidas.

Los datos muestran que varios aspectos se invierten en las dos ciudades de estudio como la auto identificación étnica, el estado civil y la edad. En cuanto a la primera variable se evidencia que en la ciudad de Latacunga existe una mayoría de PSH indígenas mientras que en la ciudad de Ambato la mayoría se auto identifican como mestizos.

El fenómeno de sinhogarismo traspasa barreras culturales

y de movilidad, al encontrarse de momento cuatro PSH extranjeras entre ellos: un argentino, un español y dos venezolanos. Estas personas se encuentran en una situación de extrema exclusión que es necesario analizar en un estudio posterior.

Se cree importante la continuación de esta investigación con el fin de obtener el conteo real sobre la situación de las PSH y ampliar el estudio a nivel nacional.

Derivar un estudio más profundo sobre la situación de los PSH extranjeros en nuestro país, teniendo en consideración que estas personas son la evidencia de la segregación extrema presente en la sociedad.

Basándose en la presente investigación y en futuros estudios sobre este fenómeno se plantea la posibilidad de la creación e implementación de proyectos y políticas públicas a favor de los PSH.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Avramov, D. (1995). Homeless in the European Union: social and legal context of housing exclusion in 1990s: fourth research report of the European Observatory on Homelessness. España: Feantsa

Bauman, Z. (2013). La cultura en el mundo de la modernidad líquida. México: Fondo de cultura económica  
Belanger, Y.D., Awosoga, O., & Head, G.W. (2013).

Homelessness, urban Aboriginal people, and the need for a national enumeration. Aboriginal policy studies. DOI:



<http://dx.doi.org/10.5663%2Faps.v2i2.19006>

Bravo, P. (19 de Marzo del 2017). Calles céntricas, refugio para personas sin hogar. Guayaquil: El Universo

Cabrera, P. J. C., Rubio, M. J., Y Blasco, J. (2008). Qui dorm al carrer? Una investigació social i ciutadana sobre les persones sense sostre. Barcelona: Caixa Catalunya

Casavant, L. (1999). Definition of homelessness. Government of Canada. Parliamentary Research Branch: Political and Social Affairs Divisions. Recuperado de <http://publications.gc.ca/Collection-R/LoPBdP/modules/prb99-1-homelessness/definition-e.htm#DEFINITIONtxt>. [Consultado el 25-5-17]

CEPAL (Comisión económica para América Latina y el Caribe). (2013). El Panorama social de América Latina. CEPALSTAT - Base de datos y publicaciones estadísticas .Disponible en [www.es tadisticas.cepal.org](http://www.es tadisticas.cepal.org) [Consultado el 29-5-17]

Constitución de la República del Ecuador (2008). Asamblea Constituyente: Ciudad Alfaro

Dirección nacional de investigación e incidencia en políticas públicas. (2005). Situación de calle y el disfrute del derecho a una vivienda adecuada. Quito: Defensoría del pueblo

Edgar, B. (2009). European Review of Statistics on Homelessness. European Observatory on Homelessness. Brussels: Feantsa

Feantsa (2005). Statement of Values. Recuperado de <http://www.feantsa.org/spip.php?rubrique13&lang=en>

Gravano, A. (2005). El Barrio en la teoría social. Buenos Aires: Espacio editorial

Homeless Hub. (2012). Finding Solutions to Homelessness. Toronto: Homeless Hub

INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos). (2001). Difusión de los resultados definitivos del VI censo de población y V de Vivienda. Quito – Ecuador: Administración central

INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos). (2010). Difusión de los resultados definitivos del VII Censo de población y VI de vivienda. Quito – Ecuador: Administración Central. [Recuperado de [www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-de-poblacion-y-vivienda-2001/](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-de-poblacion-y-vivienda-2001/)]

Instituto Nacional de Estadísticas. (2012). Encuesta sobre las personas sin hogar. España: INE

ONU. (1945). Carta de las Naciones Unidas, 24 de octubre de 1945

Organización de las Naciones Unidas. (2008). Declaración universal de los derechos humanos. New York: United Nations

Sánchez, I. (2016). Las personas son hogar:

Transformaciones actuales acontecidas. España:  
Universidad de Murcia

Sánchez, M. (2012). En los límites de la exclusión social. Inmigración y sinhogarismo en España. España: Universidad Nacional de Educación a Distancia. Grupo de estudio sobre tendencias sociales

Santos, E. (2013). La medición multidimensional de la pobreza. Chile: CEPAL Recuperado de: <http://www.cepal.org/cgi-bin/getProd.asp?xml=/deype/noticias/proyectos/0/46340/P46340.xml&xsl=/deype/tpl/p14f.xsl&base=/deype/tpl/top-bottom.xsl>. [Consultado en 27 – 05 – 2017]

Secretaria nacional de planificación y desarrollo. (2009). Plan nacional del buen vivir. Quito: SENPLADES

Secretaria nacional de planificación y desarrollo. (2013). Plan nacional del buen vivir. Quito: SENPLADES

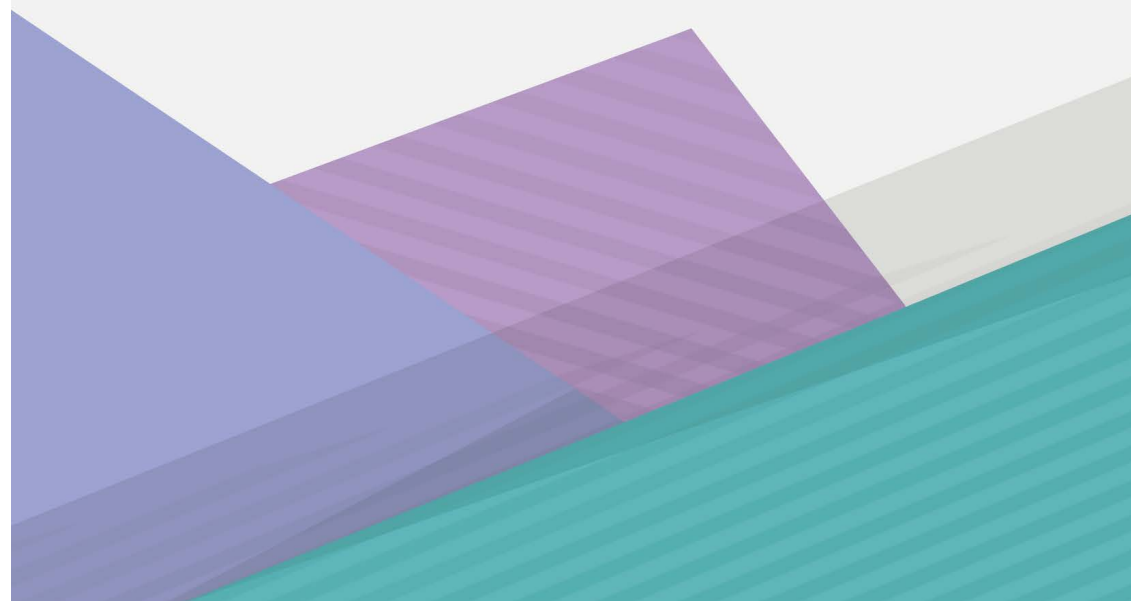
Serrano, M. (2016). Reporte de pobreza y desigualdad. Quito: INEC

Telégrafo, E. (30 de Noviembre de 2011). La pobreza en Ecuador se redujo 11.9% en nueve años. Periódico El Telégrafo

Villacis, B. (2006). Encuesta de condiciones de Vida - Quinta Ronda. Quito: INEC

# PONENCIA VI

## **CARACTERIZACIÓN DE LAS CONDICIONES DE VIVIENDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ADULTOS MAYORES, DE LA PARROQUIA SAN ANTONIO DE PASA-TUNGURAHUA-ECUADOR**



# **CARACTERIZACIÓN DE LAS CONDICIONES DE VIVIENDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ADULTOS MAYORES, DE LA PARROQUIA SAN ANTONIO DE PASA- TUNGURAHUA- ECUADOR**

**Johanna Alexandra Reina Barreto**

ja.reina@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato

**Henry Joao Pizarro Castillo**

henry9594@gmail.com

Universidad Técnica de Ambato

**Johanna Michell Acaro Bustos**

michuac4@gmail.com

Universidad Técnica de Ambato

## **RESUMEN**

Se realiza un trabajo de campo que abarca un territorio aproximado de 4.884 como parte del trabajo voluntario que está realizando un grupo de quince estudiantes de cuarto semestre de la carrera de trabajo social de la Universidad Técnica de Ambato desde inicios del presente año. De igual manera se consulta la literatura científica y se encuesta el total de adultos mayores de la Parroquia San Antonio de Pasa los cuales son: ciento sesenta personas mayores de 65 años. Se encuentra que el 62% de estas personas sufren algún tipo de discapacidad y que en su mayoría se encuentran excluidos de programas de inclusión social. También se ha constatado la situación

de extrema precariedad en la que viven, siendo además población indígena: el 67,7% de los casos.

**Palabras clave:** adulto mayor; Tungurahua; Ecuador; Trabajo Social; discapacitados.

## ABSTRACT

A fieldwork is carried out covering an approximate territory of 4,884 as part of the voluntary work being carried out by a group of fifteen fourth-semester students of the social work career of the Technical University of Ambato since the beginning of this year. Similarly, the scientific literature is consulted and the total number of senior citizens of the San Antonio de Pasa Parish are surveyed, which are: one hundred and sixty people over 65 years of age. It is found that 62% of these people suffer some type of disability and that most are excluded from social inclusion programs. It has also been noted the situation of extreme precariousness in which they live, being also an indigenous population: 67.7% of cases.

**Keywords:** elderly adult; Tungurahua; Ecuador; Social Work, disabled.

## INTRODUCCIÓN

De acuerdo a los planteamientos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2008) se reconoce que el adulto mayor es parte fundamental del desarrollo de las sociedades, por factores como: su trayectoria vital, experiencias y conocimientos. En las sociedades contemporáneas, los saberes del adulto mayor tienen

poca relevancia excluyéndoles incluso, de la capacidad de ejercer y disfrutar de sus derechos.

En Ecuador, la población adulta mayor al año 2009 se contabilizó en 1.229.089 personas, es decir el 9% de la población total del país, siendo la serranía ecuatoriana la región con mayor porcentaje de personas adultas mayores con el 48,5% del total, seguido por la región costa (48%).

La tercera edad se define como “la población de personas mayores o ancianas que pasan por una etapa de la vida que se considera como la última a partir de los 65 años de edad” (OMS, 2008). El adulto mayor, al encontrarse en la última etapa de su vida se ve expuesto a varios factores de riesgo, entre estos la probabilidad de adquirir algún tipo de discapacidad.

La organización mundial de la salud –OMS- estima que, alrededor mil millones de personas, es decir el 15% de la población mundial vive con algún tipo de discapacidad (World Health Organization, 2011) y esta cifra va en aumento (OMS, 2014)

En Latinoamérica se estima que aproximadamente ochenta y cinco millones de personas se encuentran en condiciones de extrema pobreza, desempleo, acceso limitado a diversos servicios como educación, vivienda, transporte entre otras; generando un círculo vicioso de la pobreza (Samaniego de Garcia, 2006), se les considera además un grupo vulnerable por su escasa intervención en el ámbito laboral, educativo y desarrollo económico.

En éste país andino se dice que una persona es

discapacitada cuando posee deficiencias o insuficiencias físicas, intelectuales, mentales o sensoriales, que limitan o restringen sus capacidades biológicas, psicológicas y asociativas para realizar actividades o labores que una persona ejecutaría de manera habitual. Se ha estimado que el 5,6% de su población sufre algún tipo de discapacidad y de éstos el 26% corresponde a adultos mayores.

Según la dirección nacional de discapacidades (Ministerio de salud pública, 2015) la discapacidad visual atañe a problemas de la visión y estructuras corporales del ojo; la auditiva se relaciona con dificultades del oído mientras que la intelectual refiere a deficiencias del aprendizaje, lo físico alude a problemas corporales, el lenguaje relacionado con el habla y lo psicosocial relativo a problemas de conducta social. El estado reconoce su derecho a la plena integración social en el artículo 46 de la Carta Magna.

El estado ecuatoriano por medio de sus instituciones y entidades admite y garantiza a todas las personas con discapacidad, el completo ejercicio de los derechos e involucra a todos los cuidadores de éstas, en su mandato.

Esta condición es considerada un problema de salud pública al verse influenciada por una combinación de factores personales, psicológicos e intelectuales, así como por el contexto físico, social y cultural en el que viva (Santamaría, O., Hormiga Sánchez, C. M., Martínez Meléndez, M. A., Méndez Vargas, L., Prada Delgado, E., & Ríos Ramírez, F. N., 2009).

En este sentido, la Convención de la Organización de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas

con discapacidad realizada en Nueva York en el año 2011, implementó una nueva acepción de discapacidad y consideró medidas específicas de acción positiva contra su discriminación.

Por su parte el estado ecuatoriano, durante la última década, ha fortalecido las políticas intersectoriales y la consolidación del sistema nacional de inclusión y equidad social. Concretamente, en el plan nacional del buen vivir se contempla políticas específicas para las personas con discapacidad, adultos mayores, mujeres e indígenas entre otras, reconociéndose implícitamente la situación de múltiples vulnerabilidades que pueden tener algunas personas (SENPLADES, 2013)

Una investigación realizada en Colombia encontró que la discapacidad tiene mayor efecto cuanto más vulnerables sean los sujetos respecto a su capacidad de enfrentarla; más aún si se encuentran barreras sociales y culturales que impiden su adecuada integración (Rincón Fuentes, 2007)

Una de las barreras sociales a las que se hace referencia podría ser tanto el espacio habitacional como su hábitat. Ambas condiciones -hábitat y vivienda- son determinantes de la calidad de vida de las personas.

En relación al hábitat, otra investigación realizada en Azcapotzalco-México con adultos mayores, determinó que la discriminación hacia ellos incluía factores como el cultural, social y económico; sufriendo “un estereotipo social arbitrario e injusto... caracterizados por los atributos negativos de la improductividad, ineficiencia, enfermedad

y decadencia en general" (Romero Ruvalcaba, 2005)

Otro estudio reciente sobre la pobreza multidimensional realizado en la zona de Baja California del mismo país, realizado por Calderón Villareal y Peláez Herreros (2016), encontró que era estadísticamente significativo la auto identificación étnica indígena y sufrir alguna discapacidad con tal condición (nivel de confianza del 99%); de igual manera los investigadores encontraron que las variables sexo, discapacidad y vejez resultaban determinantes para explicar la pobreza multidimensional (Calderón Villarreal & Peláez Herreros, 2016)

En el contexto hispano, otra investigación describió que algunas amenazas a las que se enfrenta el adulto mayor se relacionan con: soledad, aislamiento, desatención, exclusión social, barreras arquitectónicas tipificadas como riesgos sociales y que estos riesgos se relacionan con las características de la sociedad actual (Sánchez-González & Egea-Jiménez, 2011)

En Ecuador se encontró evidencia relativa a la percepción de exclusión social de las personas adultas mayores a partir de los datos de la encuesta nacional de salud, bienestar y envejecimiento (INEC, 2008) donde el 10,7% de las personas mayores de 60 años respondieron vivir solos, el 37,9% informó sentir que su vida estaba vacía y que el 27,6% se sintió frecuentemente desamparado.

Según la misma fuente, la pobreza de los adultos mayores se concentra especialmente en la zona rural: 51,2% vs 18,2% de la zona urbana. Además, el 73,7% de las personas adultas mayores que viven en área rural no trabajan por

problemas de salud, 23,2% puntos porcentuales más que quienes residen en zonas urbanas (50,5%) (INEC, 2008). Si bien es cierto que en el Ecuador se han hecho intentos por atender las demandas sociales de población más desfavorecida (SENPLADES, 2013), también es cierto que no todas las personas adultas mayores tienen la misma probabilidad de beneficiarse de la misma manera, a la luz de los estudios encontrados. Por lo anterior, este estudio pretende responder a la pregunta...

La conceptualización sobre la vivienda tributa a (Heidegger, 1992) (Correa, 2000) un lugar central de la existencia humana, donde la relación trabajo-producción-vida familiar está en clara interacción con el entorno, no sólo comprende la unidad de habitación, también el espacio de producción, la diseñan, construyen y modifican sus moradores con técnicas tradicionales, auto-producción de materiales así como componentes básicos.

Por lo anterior y teniendo en cuenta que todavía no se ha realizado una investigación acerca de las condiciones de vivienda de las personas adultas mayores en la parroquia de Pasa, esta investigación pretende identificar y caracterizar las condiciones de vivienda de las personas adultas mayores residentes en la parroquia San Antonio de Pasa y sus comunidades aledañas, así como identificar el tipo de discapacidades y sus condiciones de vivienda.

## **METODOLOGÍA**

Se enmarca la investigación en las personas adultas mayores con discapacidad que habitan en la Parroquia San Antonio de Pasa situada a 17 km de distancia de la cabecera

cantonal Ambato, provincia Tungurahua y habitada por un total de 7.104 personas.

Se consulta literatura científica utilizando los descriptores adulto mayor, discapacidad y Ecuador en las bases de datos de Dialnet y Latindex.

Se emplea la técnica de observación a través de la visita domiciliaria. Se elabora la ficha social económica y familiar a partir del informe de la misión Proaño del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Se utilizó también la técnica de encuesta. Se aplicaron ciento sesenta y el análisis de la información se realiza con SPSS V.23 y Microsoft Excel.

## DESARROLLO

De las ciento sesenta personas adultas mayores identificadas en el censo realizado por quince estudiantes de trabajo social los cuales son voluntarios en la parroquia, arrojó que noventa y ocho sufren algún tipo de discapacidad, es decir el 62,25% de la población

El mayor porcentaje de las personas que son objeto de estudio reside en la comunidad de Mogato, (32,65%) que se encuentra a 8.2km del centro de Pasa; seguido de Tilivi, comunidad en donde habitan el 24,49% de adultos mayores. En el centro de la parroquia de Pasa sólo habitan el 15,31% de las personas. Este dato da una cuenta de las dificultades reales que pueden tener para acceder a servicios de salud, la Parroquia cuenta con un centro de salud básico, sin embargo este se encuentra situado en el centro de la parroquia, es decir a una distancia de cuarenta

minutos de las comunidades aledañas. Gráfico 1.

Gráfico 1. Prevalencia y distancia entre las comunidades de Pasa donde residen adultos mayores con discapacidad.



Gráfico 1

El perfil de discapacidad se refleja en lo femenino e indígena, ya que la mayor prevalencia de discapacidad se presenta entre mujeres: 54,08% respecto un 45,92% de adultos mayores. Además, el 67,71% de la población se auto identifica como indígena, seguido del 31,25%. Sólo el 1,04% se auto identificó como afro ecuatoriano. Gráfico 3 y 3.1

Gráfico 3. Género y auto identificación étnica de las personas adultas mayores con discapacidad

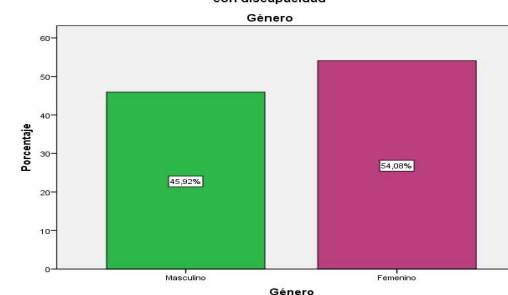


Gráfico 3

Gráfico 3.1. Género y auto identificación étnica de las personas adultas mayores con discapacidad

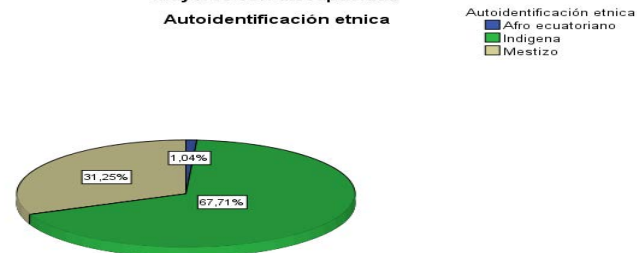
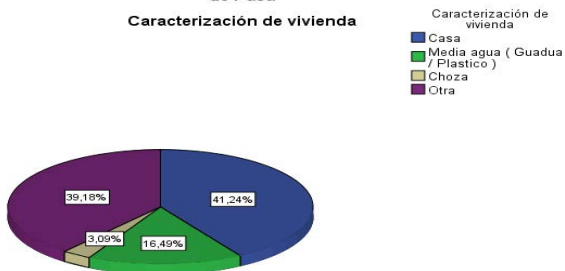


Gráfico 3.1

**Fuente:** Elaboración propia

El trabajo de conteo y caracterización permitió identificar las condiciones de extrema precariedad en la que viven un porcentaje importante de personas adultas mayores, pues el 16,49% vive en estructuras habitacionales clasificadas como media agua –construidas con plástico o guadua- de acuerdo a la caracterización del INEC (2008). Otro 3,09% vive en chozas y un 39,18% vive en otro tipo de estructuras. Sólo dos de cada cinco personas adultas mayores vive en una casa (41,24%). Gráfico 4

Gráfico 4. Condiciones de vivienda y hábitat de las personas adultas mayores de Pasa

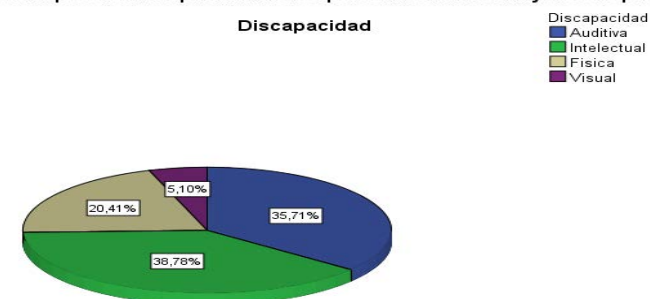


**Fuente:** Elaboración propia

El mayor porcentaje de discapacidad de estas personas es de tipo intelectual y auditiva. 38,8% y 35,7%

respectivamente. El 20,4% presentan discapacidad física, el 5,1% visual. Para esta caracterización de personas adultas mayores con discapacidad se ha tomado como referencia la base de datos existente del GAD parroquial como punto principal para partir hacia una investigación más profunda. (Gráfico 5)

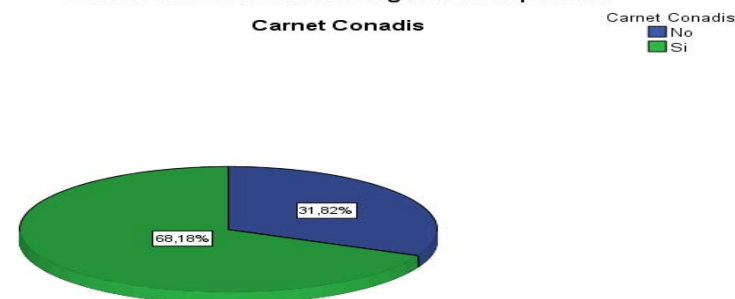
Gráfico 5. Tipos de discapacidad de las personas adultas mayores de Pasa



**Fuente:** Elaboración propia

Sólo el 68,18% de las personas adultas mayores posee el carné del Consejo Nacional de Discapacidad CONADIS, es decir que 31,82% no lo posee y por tanto no se tiene reconocida su condición de discapacidad, por lo que al no ser reconocidos por el CONADIS como personas con discapacidad, son excluidos de los programas. Gráfico 6

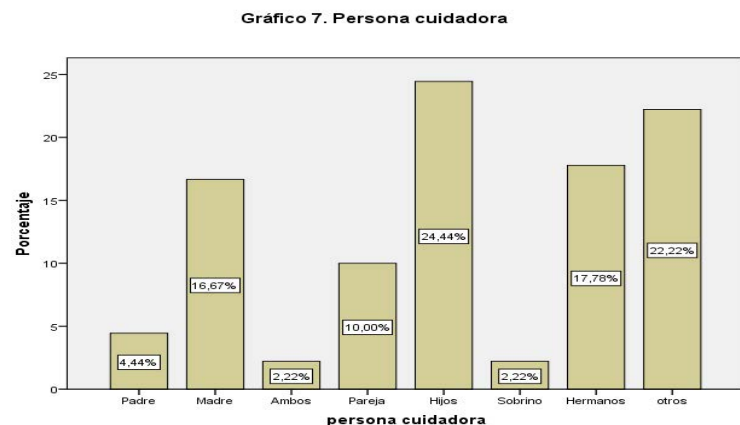
Gráfico 6. Reconocimiento legal de discapacidad



**Fuente:** Elaboración propia



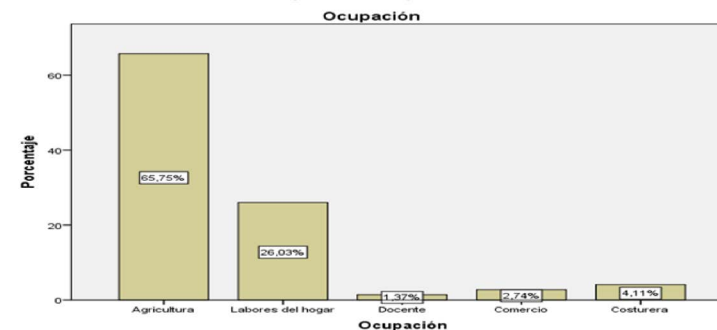
Otro aspecto de vital importancia para el estudio es la carencia de vínculos familiares que tienen algunas personas, al informar que son personas ajenas a la familia quienes les proveen cuidados (22,2%). Gráfico 7



**Fuente:** Elaboración propia

Conocer la ocupación de las personas cuidadoras es importante puesto que en la medida que da una idea de la cantidad de tiempo dedicado al adulto mayor y a las necesidades implícitas de políticas específicas en la zona. Este dato corrobora la feminización del cuidado del adulto mayor en Pasa donde: el 30,1% refiere explícitamente ocupaciones relacionadas con el rol femenino: labores del hogar y costura; sin embargo el porcentaje es mayor, pues se sabe que la mujer también desempeña labores de agricultura, aunque el cuestionario no permite contabilizar el total de mujeres cuidadoras según su ocupación. (Gráfico 8)

**Gráfico 8. Ocupación de la persona cuidadora**



**Fuente:** Elaboración propia

Otro dato interesante es el relativo al tiempo y tipo de actividades que desempeñan las personas adultas mayores discapacitadas de Pasa. Aunque este dato fue respondido sólo por el 27,6% de la población, el 70,4% de ellos informó realizar actividades relacionadas con la agricultura y el 22,2% actividades del hogar. El 60% dedica de 3 a 5 horas a éstas actividades. Sólo un 5% percibe alguna remuneración por el trabajo realizado.

Un 16,1% de las personas adultas mayores con discapacidad no percibe ningún tipo de apoyo económico. Del 83,9% que sí percibe, el 74,7% proviene del bono de desarrollo humano, el 13,9% del CONADIS y un 11,4% de ambas instituciones.

Entre las personas que informaron realizar algún tipo de actividad relacionada con la agricultura, el 12% informó también las razones por las que trabajaba. De ellas el 8,3% lo hacía por fuerza mayor, el 41,7% por cuenta propia.

## CONCLUSIONES

Hoy día, el adulto mayor ha sufrido varias dificultades que han afectado su calidad de vida, pues pierde oportunidades de trabajo, interacción social y en muchos casos se sienten excluidos. Cabe destacar que la persona adulta mayor merece ser tratada con respeto considerando su autonomía, concientizando que ellos son personas que han adquirido experiencias y que aún tienen mucho que aportar a la sociedad.

A pesar de la existencia de gobiernos y municipios que se preocupan por la integridad y dignidad del adulto mayor, se hace necesaria la integración de la comunidad para mejorar el desarrollo del adulto mayor en la Parroquia San Antonio de Pasa y sus comunidades aledañas.

Como resultado se ha identificado que la discapacidad afecta la calidad de vida y en su mayoría se encuentran excluidos de programas de inclusión económica y social, también se pudo constatar e identificar la situación de precariedad en la que viven.

El trabajo efectuado muestra que una de las necesidades de las personas adultas mayores es la de contar con una vivienda digna, ya que el 41,2% de éstas habitan en una casa, el 16,5% lo hacen en una media agua (choza/guadua), el 3,1% en choza mientras que el 39,8% en viviendas que se caracterizan como deplorables, constituyendo este último un indicador de mucha gravedad.

Otro factor es el establecido en el abandono por parte de autoridades y en cuanto a los cuidados que se le brinda

al adulto mayor, los hijos forman un porcentaje mínimo de quienes cuidan (presumiblemente al hecho de verse obligados a migrar a ciudades intermedias o grandes al fin de encontrar mejores condiciones de vida), estableciéndose que son los familiares cercanos y personas que no guardan parentesco las que en mayor proporción cuidan de ellos, todos estos elementos inciden en la vulneración de sus derechos humanos.

Es importante la integración de las personas adultos mayores a distintas actividades donde se promuevan sus destrezas físicas y mentales, el diseño y ejecución de proyectos para la inclusión de la comunidad, así como la autogestión de recursos para la implementación de proyectos de mejoramiento de las viviendas que se encuentran en condiciones de precariedad alta.

Una de las dificultades encontradas en el sector fue la poca participación de adultos mayores que viven en comunidades alejadas del centro de la Parroquia, por lo que es importante buscar estrategias a fin de participen en los distintos programas de inclusión para el adulto mayor.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Calderón Villarreal, C., & Peláez Herreros, O. (2016). Condiciones de vida en áreas de alto rezago social y factores sociodemográficos de la pobreza multidimensional en Baja California. *Nóesis. Revista de ciencias sociales y humanidades*, México.

Correa, T. (2000). *Conceptualización de la vivienda rural*

en Panamá. En ( J. González y M. Villar, II Seminario y taller iberoamericano sobre (págs. Vol. I, pp.). San Luis Potosí: Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

Heidegger, M. (1992). Hölderlin y la esencia de la poesía. Buenos Aires: M Heidegger: Arte y poesía.

INEC. (2008). Instituto nacional de estadísticas y censos. Recuperado el 02 de febrero de 2016, de [www.inec.gob.ec](http://www.inec.gob.ec)

Ministerio de Salud Pública. (2015). Dirección nacional de discapacidades - DND. Recuperado el 22 de noviembre de 2015, de <http://www.salud.gob.ec/direccion-nacional-de-discapacidades/#>

OMS. (2008). Organización mundial de la salud. Obtenido de <http://www.who.int/topics/ageing/es/>

OMS. (Diciembre de 2014). Discapacidad y salud. Recuperado el 22 de noviembre de 2015, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/es/>

Rincón Fuentes, A. R. (2007). Fundamentación de la línea discapacidad y sociedad del programa de fisioterapia de la UDES de Bucaramanga. Bucaramanga: Universidad de Santander.

Romero Ruvalcaba, J. (2005). Discriminación y adultos mayores: un problema mayor. *El cotidiano* 134, 56-63

Samaniego de Garcia, P. (2006). Aproximación a la realidad

de las personas con discapacidad en Latinoamérica. Madrid, España: Comité español de representantes con personas con discapacidad

Sánchez-González, D., & EGEEA-JIMÉNEZ, C. (2011). Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socioambientales. Su aplicación en el estudio de los adultos mayores. *Papeles de población*, 17 (69)

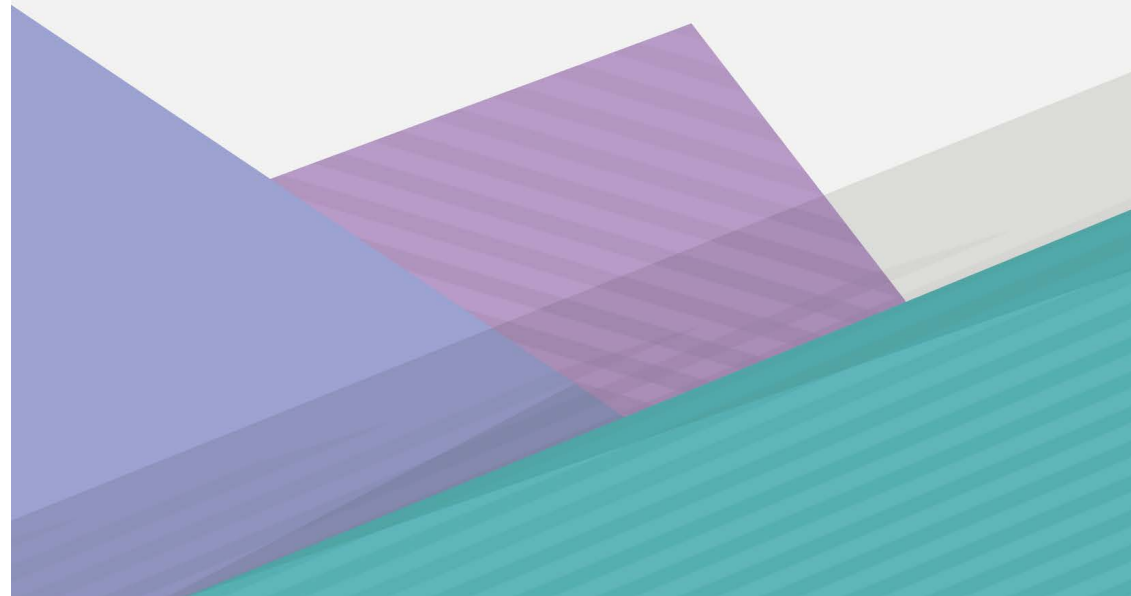
Santamaría, O., Hormiga Sánchez, C. M., Martínez Meléndez, M. A., Méndez Vargas, L., Prada Delgado, E., & Ríos Ramírez, F. N. (2009). Prevalencia y caracterización de discapacidad en el barrio Regadero de la comuna II del Norte de Bucaramanga. Bucaramanga: Enterese

SENPLADES. (2013). Buen vivir. Obtenido de Buen vivir: <http://www.buenvivir.gob.ec/>

World Health Organization,. (2011). World Report On Disability. Recuperado el 02 de febrero de 2016, de [http://whqlibdoc.who.int/publication/2011/9789240685215\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publication/2011/9789240685215_eng.pdf)

# **PONENCIA VII**

**ESTUDIO DE FACTORES PSICOSOCIALES  
QUE INCIDEN EN EL CLIMA LABORAL EN  
FUNDACIÓN DE ADULTOS MAYORES DE LA  
CIUDAD DE MANTA**



# **ESTUDIO DE FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN EL CLIMA LABORAL EN FUNDACIÓN DE ADULTOS MAYORES DE LA CIUDAD DE MANTA**

**Jazmín Moreira Valencia**

jazeste@hotmail.com

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

## **RESUMEN**

La presente investigación tuvo como objetivo identificar los riesgos psicosociales desde la perspectiva del clima laboral de 81 trabajadores pertenecientes a la fundación de adultos mayores de la Ciudad de Manta, a partir de la aplicación del método de diagnóstico psicosocial Fpsico desarrollado por el INSHT de España que cuenta con tres versiones, la cual se aplicó la versión 3.0. El estudio se desarrolló bajo un diseño no experimental, con tipo de cuantitativo, de campo y explorativa. El cuestionario FPSICO versión 3.0 tiene 9 factores de riesgos y fue utilizado para la recolección de la información que consistió en evaluar que factor de riesgo tiene una mayor ponderación en el diagnóstico psicosocial en los colaboradores de la fundación, a partir de los cuestionarios de aplicación individual. El análisis fue realizado con dos variables de los datos obtenidos con relación a los factores psicosociales y clima laboral en la institución. Dentro de los resultados encontrados se resalta la afectación de los empleados, propiciada por la influencia de sus condiciones laborales actuales. Por último, como parte del proceso de comprobación, se sugieren estrategias de mejoramiento

dirigidas a minimizar los factores de riesgos psicosociales.

**Palabras clave:** clima laboral; riesgos psicosociales; medición de los factores de riesgos psicosociales.

## ABSTRACT

This research aimed to identify psychosocial risks from the perspective of the work environment of 81 workers belonging to the founding of the city of Manta, from the application of the method of psychosocial diagnosis Fpsico developed by the INSHT of Spain with three versions, which version 3.0 was applied. The study was conducted under a non-experimental design with quantitative type, field and explorative. The FPSICO questionnaire version 3.0 has 9 risk factors and was used for gathering information was to assess that risk factor has a greater weighting in the psychosocial diagnosis employees of the foundation, from questionnaires individual application. The analysis was performed with two variables of the data obtained in relation to psychosocial factors and working environment in the institution. Among the results found the involvement of employees, driven by the influence of their current working conditions are highlighted. Finally, as part of the verification process, improvement strategies aimed at minimizing psychosocial risk factors are suggested.

**Key words:** work environment; psychosocial risks; measurement of psychosocial risk factors.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial del trabajo señala que “Los colaboradores están expuestos a sufrir daños en su salud por motivo de condiciones inadecuadas en el área de

trabajo, las mismas que junto a ellas se encuentran factores laborales externos de los que están expuestos de manera cotidiana”. (OIT, 2014, pág. 12).

En nuestro Territorio y sobre todo en América Latina, el trabajo es donde el colaborador pasa la mayor parte de su tiempo.

En nuestro País, los factores psicosociales y el clima laboral deben ser gestionados con base en una evaluación de riesgos que permita desarrollar programas de control efectivos en las organizaciones.

En la constitución en el art, 326, numeral 5, menciona: “que se debe garantizar a todo trabajador buena salud, higiene, seguridad, y bienestar en la organización.”

Mediante el artículo 155 que se expide en la ley de Seguridad Social menciona que la política general de riesgos del trabajo es salvaguardar al empleado, sujetándolo a programas que prevengan accidentes, creando mecanismos de indemnización de perjuicios debido al trabajo, de enfermedades tanto psicológica, física y de reinserción.

Los factores de riesgos psicosociales describen los aspectos que corresponden al entorno laboral, la exposición de los trabajadores a una serie de riesgos u obstáculos que se presentan por una falta de equilibrio en las exigencias que imponen las organizaciones y las competencias del trabajador. (Ramirez, 2013, pág. 4).

De este modo se estima que los riesgos psicosociales podrían incidir en el clima laboral de la empresa, por tal razón se podría determinar si efectivamente los colaboradores de la institución están expuestos a riesgos psicosociales.

Por lo tanto, se considera que la identificación de síntomas

clínicos es de alta importancia, esto para determinar si los colaboradores necesitan tratamientos o terapias como medidas de protección en la empresa.

### **Origen, definición y factores psicosociales de la Seguridad y Salud**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) “La salud en las organizaciones debe tener como objetivo el mantenimiento y promoción óptimo tanto mentalmente, socialmente y físicamente de los trabajadores en todas las ocupaciones, la debida prevención en los lugares de trabajo, protección en su salud, la ubicación del entorno laboral con las debidas adaptaciones a sus capacidades psicológicas y fisiológicas; la adaptación del trabajo al hombre y cada hombre a su puesto de trabajo.” (trabajo, 1950, pág. 56). Para los sistemas de gestión de salud y seguridad laboral “lo que afecta al bienestar de los empleados son las condiciones en las que se desenvuelve el individuo lo que perjudica su salud (OHSAS 18001, 2007, pág. 43).

La SySO, es un vínculo de disciplinas, métodos y técnicas con el fin de identificar, evaluar y tener en control los riesgos causados en el trabajo con el objetivo de impedir y evitar daños, lesiones y pérdidas humanas (Garza, 2012, pág. 12).

(Mocada, 2007, pág. 56) define: “Los factores psicosociales de riesgo se caracterizan por las condiciones laborales en la organización que afectan significativamente a la salud de los colaboradores y se da a través de componentes físicos y psíquicos llamados estrés”.

Se puede mencionar que los factores de riesgos

psicosociales, en conjunto con la seguridad en el trabajo, la ergonomía y la higiene, son áreas de prevención ya que tiene relación con la carga organizacional.

Los riesgos se definen como la combinación de las posibilidades y consecuencias de algún daño o lesión debido a los materiales de la organización (Nereida, 2014, pág. 3).

“En el ámbito organizacional laboral el objetivo es crear condiciones en los que se puedan evitar riesgos, de forma que la calidad de vida del colaborador se desenvuelva en un clima óptimo” (Max, 2007, pág. 67)

Con respecto a la prevención de riesgos en el trabajo, existen factores en la organización clasificados en:

Riesgos físicos, riesgos mecánicos, riesgos químicos, riesgos biológicos, riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales (Jimenez, 2011, pág. 18).

### **Riesgos Psicosociales**

(Calispa, 2012, pág. 2) refiere que “los colaboradores que están expuestos a riesgos perturba el clima organizativo, la salud y el desarrollo social del empleado”.

Las investigaciones en la psiquiatría mediante la clasificación de enfermedades destacan que existen consecuencias no favorables en el ámbito laboral, causando desmotivación y desgaste en los colaboradores (Melba, 2013, pág. 13).

### **Tipos de los Riesgos Psicosociales**

(Barreto, 2013, pág. 123) menciona que “algunos tipos de

estos son la violencia, el acoso, el burnout, que atenta la integridad del colaborador, la moral, su ser y dignidad”. (Saen, 2007, pág. 132) refiere que “el distrés agudo es un riesgo alto de afectación, acarreando efectos en las actividades del colaborador.

El estrés o burnout altera la globalidad del colaborador, afectando al individuo y por ende a la organización, al grupo de trabajo, viéndose afectado el ambiente, y causando dificultades adaptativas (Palma, 2013, pág. 5). (Cortés, 2013, pág. 54) refiere que “se originan por el cargo, cuando no se resuelven los problemas que son de alto peligro, incidiendo que las condiciones óptimas disminuyan, perjudicando así también a los objetivos de la organización”.

### Estresores

(Etxebarria C. , 2006, pág. 34) menciona “que el estresor es la situación que incide a la respuesta de estrés en el profesional”.

Los estresores se dividen en dos tipos:

- **Psicosociales:** este incide en generar estrés o lo que la persona considere.

Ejemplo: no todas las personas les pueden generar una situación estresante; a otras personas en cambio es lo contrario.

- **Biogénicos:** Son situaciones que produce cambios por la capacidad para producir capacidades diversas de respuestas de estrés.

Ejemplo: cuando el trabajo es de noche y se requiere por

diversos motivos trabajar con la luz tenue, eso afecta que se pueda alterar el ambiente laboral.

### Estresores de trabajo

“El estrés varía de un individuo a otro, porque depende de las características de cada tarea y de los gustos de cada colaborador” (Faller, 2012, pág. 54).

Las actividades y funciones deben adecuarse a la capacidad y expectativas de cada profesional para que haya un buen desempeño y un óptimo clima laboral.

Alguno de los estresores:

- **La mentalidad y carga laboral:** es el grado que tiene la mente para desarrollar las tareas, además del tiempo y si la actividad requiere de un alto grado de energía.
- **La tarea y el control:** ocurre cuando las actividades no son controladas y no se adecuan a nuestros conocimientos.

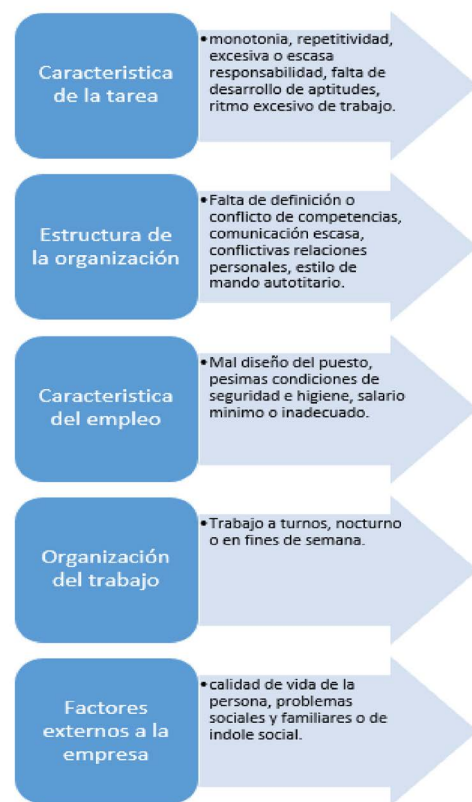
Según (Sarmiento, 2007, pág. 27) los más importantes estresores que ocurren en las organizaciones son:

- **Ambigüedad:** son las diversas diferencias que ocurre en las empresas, lo que esperan las organizaciones y lo que espera el profesional, existen diversos conflictos por el hecho de que no hay claro las actividades y objetivos, lo que provoca estrés entre compañeros de trabajo que exista crítica y se sienta observado, cuando no hay buena comunicación, genera estrés laboral.
- **Relaciones interpersonales:** sobre todo en momentos de lunch o descanso, suele ocurrir



- **Jornada laboral excesiva:** cuando existe en el ambiente laboral una carga laboral excesiva produce desgaste mental y físico que se ve impedido muchas veces a paralizarse y crear estrés.
- **Desequilibrio emocional:** Las malas relaciones en la organización provocan estrés; muchos compañeros suelen causar incomodidades cuando tienen problemas emocionales, existe muy poca comunicación, no existe apoyo en la organización, provocan estrés.

**Figura 1. Causas de riesgo psicosocial:**



**Figura 1.** Causas del riesgo psicosocial presente en las características de la tarea, en la estructura de la organización, características del empleo, organización del trabajo y factores externos. Adaptado por Arias, J. (2012), 7, p 21. Argentina: Fima, reproducida con autorización.

**Figura 2. Consecuencias psico-sociales de los riesgos**



**Figura 2.** Consecuencias psicosociales de los riesgos: problemas cardiovasculares, trastornos esqueléticos, absentismo laboral, depresión, conductas sociales, trastornos gastrointestinales. Adaptado por Arias, J. (2012), 7, p 23. Argentina: Fima, reproducida con autorización.

### Clima Laboral: de donde proviene

“Al entorno en donde se desarrolla las labores cotidianas del trabajador se le denomina clima laboral”. Este influye en la productividad y satisfacción, y es coherente con el comportamiento, relación, interacción, forma de trabajar, etc. (Correa, 2011, pág. 54)

El clima laboral es el entorno en donde los colaboradores realizan sus tareas dentro de la organización el cual el ambiente sea saludable para que el individuo se sienta motivado (Paz, 2013, pág. 11)

### Elementos del clima laboral

El clima laboral está ligado a las particularidades del medio ambiente y estas características son vistas y analizadas por los colaboradores directa e indirectamente y aún más si el lugar en que se desenvuelve tiene repercusiones negativas, en este incide en el comportamiento de los empleados (Pazmiño, 2011, pág. 3).

(Juanco, 2012, pág. 54) menciona que los elementos que constituyen un clima laboral óptimo son:

Oportunidades, aptitud de liderazgo, confianza, presiones razonables de trabajo, comunicación horizontal y vertical, responsabilidad, compensaciones, participación de los colaboradores.

Es necesario que el colaborador se sienta en calidez y confianza en la organización, que las políticas de trabajo sean conforme al bienestar de los empleados, y que la comunicación sea óptima para el desarrollo de ellos y de la empresa, que ambos puedan desarrollar metas y lleguen a los objetivos (Paez, 2012, pág. 3).

(Oband, 2011, pág. 23) profundiza al mencionar que “existen factores adherentes que cambian el clima laboral como: promoción, la capacitación, la seguridad, el área médica, horarios, etc.”.

Existen otros factores que se interconectan a la vez, por lo que no se puede decir que existe un solo clima laboral.

“La organización puede tener un clima superior dentro

de esta instancia, por lo que a su vez otra empresa puede tener un ambiente de trabajo que sea muy deficiente” (Meldonado, 2012, pág. 65).

El entorno en donde se desenvuelven los trabajadores diferencia a las instituciones de educación superior de éxito de las instituciones no exitosas.

El individuo es el segmento vital del mundo del trabajo, por lo que se debe mejorar siempre en beneficio del colaborador, ya que de nada vale sofisticados instrumentos de gestión cuando no se cuida la salud del mismo (Cevallos, 2013, pág. 7).

(Malo, 2010, pág. 54) claramente explica a quien le corresponde la introducción por primera vez en psicología organizacional/industrial, finalmente concluyó que el clima era el “carácter” de una organización y realizó un listado de cinco pasos para estudiarlo:

- A todas las personas en la organización cuyas actitudes son importantes hay que identificarlas.
- Se debe establecer cuáles son los objetivos, técnicas y falencias de las personas.
- Prestar atención a las carreras de sus principales directores e indagar la historia de la empresa.
- Entregar toda la imagen con la finalidad de proponer factores similares en vez de sumar todos los componentes para obtener un promedio es indispensable.

Otra definición de clima laboral puede determinarse como el conjunto de parámetros que describen a una entidad y que las diferencian de otras instituciones relativamente

perdurables a lo largo de los años y aportan en la conducta de los trabajadores de una empresa (Montehermoso, 2012, pág. 2).

(Rivera, 2013, pág. 43) aporta notablemente con una nueva definición, en donde refiere que “hacia un llamado de atención sobre las complejas vinculaciones institucionales de las organizaciones con la sociedad y eran un subsistema”.

La calidad del ambiente interno lo forman los colaboradores aportando con sus atributos a la organización.

“Con el fin de destacar que se trata de las interpretaciones cognoscitivas agregadas de la mano de obra organizacional se debe utilizar el término clima psicológico que emerge de la experiencia de la institución y hacer un análisis crítico de lo que conllevan los acontecimientos y demás procesos” (Menendez, 2012, pág. 65).

**Clima:** Su raíz griega la define como “inclinación” o “pendiente”, radica también del latín “ambiente” que es el conjunto de situaciones que destacan un acto, o efecto de un individuo.

**Laboral:** se refiere al aspecto económico, jurídico y social del trabajo.

Entonces un “excelente clima laboral” es dirigido hacia los objetivos institucionales, un “clima negativo” perjudica el ambiente de trabajo provocando sucesos de conflicto y de bajo rendimiento. Para medir el clima laboral lo importante es tener escalas de evaluación para su análisis.

(Montilla, 2013, pág. 65) sugiere evaluación en aspectos como:

## **Independencia.**

Está determinada por el grado de autonomía del individuo en la ejecución de sus labores cotidianas. Por ejemplo: una tarea administrativa en la que el trabajo es recurrente y limitado como el ingreso de facturas, la persona que la maneja podría gestionar su tiempo de realización tomando en cuenta a las necesidades de la empresa: esto es independencia personal ya que permite que el trabajador ponga a máximo toda capacidad de independencia.

## **Condiciones físicas.**

Se refiere a las características medioambientales en las que se desarrollan las labores del colaborador: contaminantes físicos, diseño de puestos de trabajo, herramientas, equipos para el desarrollo del trabajo, etc. Por ejemplo: un lugar en la cual cuenta con luz natural, y con filtros de protección en las pantallas de la computadora, sin papeles y sin ruidos, facilitará el bienestar de los colaboradores que están horas laborando.

Estas determinan el grado de productividad que puede alcanzar el individuo.

## **Liderazgo**

Es la capacidad que tiene un individuo para interrelacionarse con sus colaboradores, ya que, si el liderazgo es maleable ante las diversas situaciones laborales, y ofrece confianza a cada empleado, éste genera un clima de positivo que es afín con la visión y misión de la institución logrando el éxito.

## **Relaciones**

Este factor es cualitativo y cuantitativo, ya que evalúa las relaciones con los demás. Los aspectos más importantes a evaluar son la confianza, la solidaridad o compañerismo, madurez emocional, respeto, y comunicación.

## **Remuneraciones**

Los bajos salarios y los sistemas de remuneración ambiguos no contribuyen a un clima laboral positivo, porque no existe un plan o mejoramiento continuo, no hay resultados sin incentivos, lo que el colaborador toma medidas de resistencia y su capacidad de potencialidad.

## **Implicación**

Cuando un colaborador se implica en la institución quiere decir que está satisfecho con su empresa para alcanzar sus metas, tanto individuales como organizacionales.

No puede coexistir un gran nivel de implicación sin un liderazgo eficiente dentro de una institución.

## **Organización**

Se refiere a si existen o no métodos operativos y establecidos de organización del trabajo, estos deben establecer procesos productivos, promover los equipos por proyectos y gestiones de modelos implantados para una dinámica perfecta.

## **Reconocimiento**

Se debe analizar qué sistema de reconocimiento del trabajo

tiene la empresa y asegurarse de que sea óptimo. La utilización de reconocimiento es incentivar al colaborador y obtener resultados esperados en la empresa, mejorando la productividad y la autoestima de los empleados.

## **Instrumentos de Medición**

Se investigó algunos métodos de medición de riesgos psicosociales tales como Ista 21, Navarra, INSL, Psicomap y Fpsico.

PSICOMAP, este instrumento está diseñado para evaluar trastornos del sueño derivado del trabajo a turnos. Con las siguientes variables que son: Distribución y diseño, comunicación, control y liderazgo, carga mental, turnicidad, satisfacción social.

ISTAS 21 cuenta con tres versiones: Larga, media y corta, depende del número de colaboradores; ya que la media está diseñada para evaluar riesgos en mediana y grandes empresas; la corta para empresas pequeñas y con una valoración por puesto de trabajo.

El test de Navarra valora las variables de: Cooperación, formación, investigación información, tiempo, unión de grupo, y mobbing.

INSL es una evaluación que consta de 27 ítems, que incluyen cuatro variables: contribución, formación, tiempo y gestión, trabajo en grupo.

Fpsico, es una evaluación que, según el (Instituto Nacional de Seguridad e higiene en el trabajo, 2015, pág. 5), es un instrumento para identificar y evaluar los factores psicosociales. Su misión es contribuir con información

para poder identificar cuáles son los riesgos en diversas situaciones, permitiendo, por tanto, el diagnóstico psicosocial o de áreas parciales de una institución, mediante los cuestionarios de aplicación individual.

Se eligió este método de evaluación Fpsico ya que está diseñado por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), porque la fundación requiere de la evaluación de estos nuevos factores que son: Autonomía, tiempo de trabajo, carga de trabajo, demandas psicológicas, contenido/variedad del trabajo, suspensión/participación, interés por el individuo /compensación, apoyo social y relaciones.

Los colaboradores de la Fundación están expuestos a factores mencionados y por lo tanto en la aparición de nuevos elementos de riesgo.

Por lo tanto, el desarrollo del presente estudio se aplicó el Cuestionario de Fpsico

**Tabla 1. Tabla Modelo Fpsico.**

Dimensiones que evalúa

MÉTODO FPSICO	AUTORES
Instrumento de evaluación de los riesgos psicosociales del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT).	Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT)

DIMENSIÓN QUE EVALÚA	REFERENCIAS Y ENLACES
- Tiempo de trabajo - Autonomía - Carga de trabajo - Demandas psicológicas - Variedad/contenido del trabajo Participación/supervisión - Interés por el trabajador / compensación - Desempeño de rol - Relaciones y apoyo social	Accesible a través de <a href="http://www.insht.es">www.insht.es</a> www... Ferrer, R., Aguilera, G., Perm. Propiedades psicométricas del instrumento de valoración de riesgos psicosociales del INSHT.

**Nota:** se destaca el método, dimensiones de evaluación y referencias, del portal <http://www.insht.es>.

### Factores de Evaluación del Método F-PSICO

El cuestionario del Método F-PSICO es anónimo, consta de 44 preguntas que son de respuesta cerrada previamente codificadas.

### Distribución de ítems por factores del FPSICO

Los factores psicosociales que considera el Método F-PSICO son:

FACTORES REVISADOS DEL FPSICO	ÍTEMS
Tiempo de trabajo (4 ítems)	1, 2, 5 y 6
Autonomía (12 ítems)	3, 7, 8, 9, 10a-h
Carga de trabajo (11 ítems)	4, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32,33 y 34

Demandas psicológicas (12 ítems)	35a, 35b, 35d, 35e, 35f, 35h, 36a-d, 37 y 38
Variedad/contenido del trabajo (7 ítems)	39, 40, 41, 42a-d
Participación/supervisión (11 ítems)	11a-g, 12a-d
Interés por el trabajador/compensación (8 ítems)	13a-d, 44, 45, 46 y 47
Desempeño de rol (11 ítems)	14a-f, 15a- e
Relaciones y apoyo social (10 ítems)	16a-d, 17, 18a-d y 20

**Nota:** se destaca los valores del método Fpsico, del portal <http://www.insht.es>.

Los resultados se muestran de dos formas:

#### Perfil valorativo:

Las puntuaciones del colectivo de los factores psicosociales los cuales integra el método está comprendido entre 0 y 10. De 0 a 4 es una situación satisfactoria, entre 4 y 7 se trata de una situación intermedia que no precisa de una intervención inmediata, y de **7 a 10** es una situación nociva en la que la intervención se debe llevar a cabo lo antes posible. En cada factor se indica el porcentaje de empleados que se encuentran en cada nivel de riesgo.

#### Perfil descriptivo:

Indica el porcentaje de contestación para cada opción de respuesta de cada pregunta.

Los niveles que se analizarán, serán los de riesgo muy elevado, en el cuadro de perfil valorativo el porcentaje que está de color rojo, ya que como se mencionó, es la

primera vez que se realiza una evaluación de los riesgos psicosociales.

#### Identificación de variables y grupo de análisis

A continuación, se definen los grupos de análisis para la presente investigación:

Edad, sexo, tiempo de servicio, horario de trabajo, condición laboral, escolaridad, estado civil.

**Tabla 3. Edad promedio del personal**

PARÁMETROS	NO. PERSONAS
20 - 30 años	20
31 – 40 años	10
41 - 50 años	44
51 - 60 años	5
61 o más	2
TOTAL	81

**Nota:** Se destaca un parámetro superior de 44 colaboradores que tienen una edad promedio de 41-50 años, Fundación Funteman, 2016.

**Tabla 4. Género personal**

GÉNERO	NO. PERSONAS
masculino	47
femenino	34
TOTAL	81

**Nota:** Se destaca un parámetro superior de 47 colaboradores de sexo Masculino, Fundación Funteman, 2016.

**Tabla 5. Tiempo de servicio**

TIEMPO DE SERVICIO DEL PERSONAL	
0 - 5 años	29
6 - 10 años	10
11 - 15 años	5
16 - 20 años	9
21 - 25 años	7
26 - 30 años	15
31 o más	6
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>

**Nota:** Se destaca un parámetro superior de 29 colaboradores que trabajan desde 0 a 5 años, Fundación Funteman, 2016.

**Tabla 6. Condición Laboral**

CONDICION LABORAL	NO. PERSONAS
nombramiento (codigo de trabajo)	79
contrato ocasional	2
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>

**Nota:** Se destaca un parámetro superior de 79 colaboradores que tienen nombramiento (código de trabajo), Fundación Funteman, 2016.

**Tabla 7. Escolaridad**

ESCOLARIDAD	NO. PERSONAS
primaria	35
secundaria	36
tercer nivel/cuarto nivel	10
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>

**Nota:** Se destaca un parámetro superior de 36 colaboradores que han concluido la secundaria, Fundación Funteman, 2016.

**Tabla 8. Estado civil**

ESTADO CIVIL	NO. PERSONAS
casados	21
solteros	15
unión de hecho	45
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>

**Nota:** Se destaca un parámetro superior de 45 colaboradores que tiene unión de hecho, Fundación Funteman, 2016.

**Tabla 9. Promedio de personal que realiza más de diez horas extras mensuales**

PUESTOS	PROMEDIOS HORAS EXTRAS MENSUAL	NO. SERVIDORES
TERAPISTAS FISICOS	11,92	7
TERAPISTAS OCUPACIONALES	15,19	6
CONSERJE	35,29	3
ASISTENTES DE LIMPIEZA	18,56	5
ENFERMERAS AUXILIARES	13,18	12
LIC. EN ENFERMERIA	15,46	8
LAVANDERAS	10,15	4
GUARDIAS	35,29	4
<b>TOTAL</b>	<b>155,04</b>	<b>49</b>

**Nota:** Se destaca un parámetro superior de 35,29 de horas extras del personal de guardiana, Fundación Funteman, 2016.

Se determinó a la totalidad de la población, a 81 colaboradores para que realicen el Método F-PSICO,

distribuido en las siguientes áreas: Administrativos, área médica y salud, mantenimiento, limpieza, cocina y educadoras (terapistas).

### Nomenclatura del perfil valorativo

Para los siguientes resultados del perfil valorativo, se utilizó la siguiente nomenclatura para definir a los factores de riesgos psicosocial:

**Tabla 10. Perfil Valorativo, nomenclatura**

<b>TT:</b>	<b>Tiempo de Trabajo</b>
<b>AU:</b>	Autonomía
<b>CT:</b>	Carga de Trabajo
<b>DP:</b>	Demandas Psicológicas
<b>VC:</b>	Variedad en el Contenido del Trabajo
<b>PS:</b>	Participación y Supervisión
<b>ITC:</b>	Interés por el Trabajador/ Compensación
<b>DR:</b>	Desempeño en el Rol
<b>RAS:</b>	Relaciones y Apoyo Social

**Nota:** se destaca la nomenclatura método Fpsico, del portal <http://www.insht.es>.

### METODOLOGÍA

La investigación realizada fue del tipo cualitativo-descriptivo, y el diseño no experimental, el análisis utilizado fue de observación directa en las actividades realizadas en el entorno laboral; utilizando el análisis cualitativo.

Se inició con la descripción del área de trabajo, seguido de

la identificación de los riesgos y por último la evaluación, las que se tomarán como medidas de control oportunos para cada designación.

Para la presente investigación se realizó con todos los colaboradores de la Fundación Funteman, 81 trabajadores distribuidos en 4 áreas, administrativos, mantenimiento y limpieza, área médica y salud y educadoras.

La muestra se tomó fragmentando el total de la población, luego en la aplicación de la fórmula con el nivel de confianza que es de 98%, el valor de la proporción es del 5%, el nivel de precisión del 2%, la proporción esperada de pérdidas es del 15%.

La muestra de 81 empleados, la totalidad de la población.

Esta investigación se enmarcó bajo el tipo de estudio:

### Cuantitativo.

Es cuantitativo porque propone un análisis del sector, al evaluar la incidencia de la seguridad laboral en el clima laboral de la institución objeto de estudio, se analizó y comprobó la información y la congruencia de los datos, la correlación de las variables, su objetivación y generalización de las mismas.

Se aplicó un instrumento estructurado que permitiera recopilar información efectiva en lo que concierne a la caracterización de los factores psicosociales.

### Investigación de campo.

Pues se presenta por medio de la manipulación de una de las variables (externa) que no está comprobada, para describir los factores de riesgos más elevados y que puede producir una insatisfacción en el ambiente laboral.



## Investigación Explorativa.

La investigación se trabajó en la interpretación de los orígenes del clima laboral y los factores psicosociales, de forma metódica en una base de datos que permite un estudio de índole descriptivo la interpretación de la misma.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

El objetivo general del presente estudio planteó evaluar los factores psicosociales que inciden en el clima organizacional de fundación Funteman ubicada en la ciudad de Manta, lo cual se aplicó la encuesta Fpsico al total de los empleados.

Los resultados de la aplicación del test, son medidos por los perfiles valorativos como lo indica el siguiente cuadro.

**Tabla 11. Resultados perfiles Valorativos**



**Nota:** se destaca el perfil valorativo, con un resultado muy elevado siendo el de autonomía, Fundación Funteman, 2016.

El gráfico indica de una forma global todos los resultados obtenidos en la fundación, demostrando que el factor de autonomía se encuentra en un rango muy elevado; la carga de trabajo, demandas psicológicas, variedad/contenido de trabajo, relaciones y apoyo social se encuentran con riesgo elevado; tiempo de trabajo, participación/supervisión, interés por el trabajador/compensación, poseen un riesgo mejorable y desempeño del rol en un rango adecuado, por lo que necesita ser atendida dentro del plan de intervención.

## CONCLUSIONES

Al concluir esta investigación sobre el tema de “Factores psicosociales que inciden en el clima laboral” en la Fundación de adultos mayores de la ciudad de Manta se ha puntualizado las siguientes conclusiones:

La hipótesis que se planteó para la presente investigación fue:

“Los factores psicosociales si inciden en el clima laboral.”

Concluido el estudio se determinó que los factores de riesgo psicosocial si afectan en el clima laboral en la Fundación, ya que dentro de los factores de mayor puntuación están autonomía y carga de trabajo; dentro de autonomía influyó las condiciones de trabajo referentes a la capacidad y posibilidad individual del trabajador para gestionar y tomar decisiones tanto sobre aspectos de la estructuración temporal de la actividad laboral como sobre cuestiones de procedimiento y organización del trabajo.

Por consiguiente, la carga de trabajo define la dimensión considerada como el grado de movilización, el esfuerzo intelectual que debe realizar el trabajador para hacer frente a las demandas que recibe el sistema nervioso en el curso de realización de su labor, donde se destacan las presiones de tiempo, esfuerzo de atención, calidad y dificultad de la tarea. Estos factores provocan desequilibrio emocional en la Institución y producen en los colaboradores un estado de insatisfacción, tensión, e inconformismo emocional, por lo que no se puede crear cambios sin antes que haya una mejora estos elementos que influyen en el clima laboral, por lo que la hipótesis queda afirmada.

El objetivo general que se planteó en la investigación se ha cumplido, puesto que se evaluó los factores psicosociales que afectan a la fundación.

Se determinó que factores de riesgo psicosocial afectan en la Institución, demostrando que el factor de autonomía se encuentra en un rango muy elevado; la carga de trabajo, demandas psicológicas, variedad/contenido de trabajo, relaciones y apoyo social se encuentran con riesgo elevado; tiempo de trabajo, participación/supervisión, interés por el trabajador/compensación, poseen un riesgo mejorable y desempeño del rol en un rango adecuado.

Existen planes de intervención psicosocial después de una evaluación con Fpsico, con lo que partirán algunas actividades preventivas a futuro para la prevención de estos factores de riesgo psicosocial, en los factores cuyos resultados fueron de “Riesgo Muy Elevado y elevado”.

No existe mayor conocimiento de los Factores Psicosociales en la Organización, siendo este el primer estudio que se realiza en sus 26 años de vida Institucional, por lo tanto, se realizó esta valoración tomando a la población total de

81 colaboradores.

Consiguientemente, esta investigación al ser académica fue provechosa ejecutarla ya que reflejó que existen riesgos psicosociales, si existiría el involucramiento de las autoridades y se realizaría a toda la institución, los resultados que lancen serían más beneficiosos para el crecimiento del personal de la fundación.

Hay que destacar que esta investigación, ha sido de gran utilidad para conocer los riesgos psicosociales que afectan en el clima laboral, considerando que es un primer análisis sobre este tema, resultó de gran afectación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barreto, C. (2013). El trabajo y sus riesgos. (pp. 12 Bogota: Mar.

Calispa, S. (2012). Siniestralidad laboral. (pp. 23). Barcelona : Albacete.

Cevallos, K. (2013). Organizaciones. Clases de colaboradores y su institución, (pp. 7). Caracas. Steman.

Correa, J. (2011). Seguridad y clima laboral. (pp. 45). Madrid: Tebar.

Cortés, M. (2013). Seguridad laboral (pp.56). Caracas: Mundo.

Cortez, M. (2011). Técnicas de Prevención de Riesgos Laborales. (pp. 21-22). España: Tebar.

Demera, C. (2010). Hostigamiento psicológico en el trabajo: El mobbing. Salud y Trabajo. (pp. 23). Caracas: Mundo.

Espinoza, M. (2012). Dirección estratégica de recursos humanos. (pp. 18). Buenos Aires: Granic.

Esteves, C. (2011). El accidente de trabajo y la enfermedad profesional. (pp. 2). España: Paralelo.

Etxebarria, C. (2006). Manual para la Formación en Prevención de Riesgos Laborales. (pp. 15). Barcelona: Ecoiuris.

Faller, M. (2012). Exposición Laboral. (pp. 10-11). Madrid: Sur.

Frank, M. (2002). Investigación. (pp. 67-68). Paris: Jhun.

Garza, G. (2012). Salud y vida. El hombre y el trabajo, 12.

George, A. (2001). Investigación y muestra. (pp. 67). Colombia: Colom.

Instituto Nacional de Seguridad e higiene en el trabajo. (lunes de marzo de 2015). Obtenido de <http://www.insht.es/portal/site/Insht/>

Jimenez, N. (2011). Riesgos en las empresas. Revista año, 18.

Juanco, M. (2012). Clima laboral y seguridad. (pp. 46). La habana: M&M.

Malo, E. (2010). Conceptos del Análisis de clima organizacional. (pp. 56). Mexico: Chantal.

Mark. (1999). Desarrollo y niveles de investigación. (pp. 50). Francia: G&F.

Max, J. (2007). Tipologías y riesgos en el trabajo. (pp. 45). España: Yhen.

Melba, J. (2013). Riesgos en las organizaciones. Suelos y

otros, 13.

Meldonado, A. (2012). Derecho de la prevención de riesgos laborales. (pp. 98-99). Valencia: Tirant.

Menendez, E. (2012). Tratado de Psicología del trabajo. (pp. 28). Mexico: Sintesis.

Mocada, E. (2007). Factores de riesgos psicosociales I. (pp. 76). Madrid: Mar abierto.

Montehermoso, C. (2012). Clima laboral. Recursos humanos y los trabajadores, 3.

Montilla, R. (2013). Mundo laboral. (pp. 39-40). Madrid: R&R.

Nereida, C. (2014). Seguridad y salud en el trabajo 3. Insign, 5.

Oband, L. (2011). El arte del Cuidado. (pp.98). Mexico: Creo.

(2007). OHSAS 18001.

OIT. (2014). Organización Internacional del Trabajo.

Paez, A. (2012). Talento humano en las organizaciones. Clima y su entorno, 3.

Palma, E. (2013). Consecuencias del burnout. El mundo del trabajo, 5.

Paz, B. (2013). Tipologías de riesgos en el trabajo. El mundo laboral, 11.

Pazmiño, C. (2011). Clima laboral. Recursos humanos, 3.

Ramirez, C. (2013). Salud y vida. Senda, 4.

Rivera, P. (2013). Desarrollo y niveles de investigación

del clima laboral. (pp. 45). Francia: G&F.

Saen, C. (2007). Evaluacion de riesgos laborales. (pp. 123). Argentina: Patagon.

Sarmiento, F. (2007). Sistema de la Administración de la Seguridad y Salud en el Trabajo del IESS. Quito: Diseños y sistemas.

trabajo, O. M. (1950). OIT y OMS. M&M.

# PONENCIA VIII

## APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN LA CIUDAD DE TRUJILLO

# APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN LA CIUDAD DE TRUJILLO

**Vanessa Jocelyn Alza Salvatierra**  
vanealza@hotmail.com  
Universidad Nacional de Trujillo - Perú

## RESUMEN

Este trabajo describe la secuencialidad de las acciones o actividades que realizan los trabajadores sociales, los cuales laboran de manera permanente en las instituciones públicas y privadas de la ciudad de Trujillo así como el énfasis que se da en cada una de las etapas del proceso de intervención: investigación, diagnóstico, programación, ejecución evaluación y sistematización. Se definen el universo y la muestra de estudio a través de la confección de un registro institucional de aquellas instituciones públicas y privadas de la Ciudad de Trujillo en las que laboran trabajadores sociales; donde cuyas visitas institucionales realizadas, se determinó y registró el número de trabajadores sociales que en ellas laboran. Se utilizan tanto métodos teóricos como empíricos.

**Palabras claves:** intervención; Trabajo Social

## ABSTRACT

This work describes the sequentiality of the actions or activities carried out by social workers, who work

permanently in public and private institutions of the city of Trujillo, as well as the emphasis that is given in each of the stages of the intervention process. : research, diagnosis, programming, execution, evaluation and systematization. The universe and the study sample are defined through the preparation of an institutional register of those public and private institutions of the City of Trujillo in which social workers work; where the institutional visits made, the number of social workers who work in them was determined and recorded. Both theoretical and empirical methods are used.

**Keywords:** intervention; Social Work

## INTRODUCCIÓN

El trabajo social, con base en la caridad y la filantropía, se originó en Europa (S. XVI) con los aportes pioneros de Juan Luis Vives, San Vicente de Paúl y otros que difundieron los principios de la ayuda social organizada; estos elementos fueron modificándose y enriqueciéndose conforme se transformaba el contexto histórico de la sociedad; con el tiempo fue necesaria la intervención del Estado para normar y reglamentar las formas de ayuda al necesitado, apareciendo las primeras legislaciones al respecto como la ley de pobres e instituciones de ayuda como la Charity Organization Society (C.O.S) en Inglaterra; difundándose posteriormente estas instituciones en Norteamérica.

El trabajo social como profesión se fue estructurando dentro de las prácticas y representaciones propias de las Organizaciones Sociales de la Caridad, en ellas se conforma el primer espacio de elaboración del saber

especializado y de transmisión de ese saber. (García, S.; 1991:28). Para finales del siglo XIX se cuenta con una incipiente elaboración de un saber especializado, documentado en los textos de conferencias, y se cuenta también con las instancias de capacitación (cursos y ciclos breves) instrumentadas a través de las Escuelas de Filantropía de donde Mary Richmond propone la primera base teórica y metodológica del trabajo social.

El trabajo social, dentro del aspecto metodológico, ha evolucionado desde sus inicios a partir de los métodos clásicos o tradicionales -el método de caso, el método de grupo y el método de comunidad- con un sustento filosófico idealista expresado en términos de “ajuste” y “disfuncionalidad” al sistema. Posteriormente trataron de unificarlos surgiendo metodologías de transición del trabajo social como el método integrado (polivalente), básico y el único; estos se desarrollaron separando el conocimiento de la acción, queriendo adecuar la dinámica de la realidad a un esquema pre-establecido (Tobón, M. et al; 1998:37) no obteniéndose con ellas respuestas concretas y claras a la realidad latinoamericana. A partir de allí se desarrolló en América Latina el movimiento de re-conceptualización que se interesó en buscar las causas de la miseria en las estructuras sociales, y se propuso, por lo tanto, cambiar éstas como única posibilidad de superación de la desigualdad social. A pesar del positivo impacto que significó la re-conceptualización para la profesión en la medida que procuró incorporar nuevas categorías de análisis y de buscar las causas estructurales de la miseria, su excesiva ideologización, la simplicidad de algunos de sus análisis y la falta de una propuesta metodológica seria, la cual permitiera ligar la teoría científica con la

acción cotidiana de los trabajadores sociales y proponer el mismo como generador del cambio de estructuras, fueron las causas que condujeron, finalmente a la inviabilidad de esta propuesta (Grassi, Estela; 1990:70). Esta misma percepción de intenciones buenas no realizadas de la re-conceptualización nos sostiene Ander-Egg cuando afirma que esto fue una utopía o una contradicción, pues el sistema que se buscaba no puede tolerar la existencia de una profesión que atenta contra el mismo sistema y que ha sido creada y admitida como correctora de disfuncionalidades (1985: 130).

Más aún la re-conceptualización tuvo confusiones enormes, no logró penetrar en las instituciones donde la mayoría de los trabajadores sociales ejercían su profesión, centrándose su accionar en los centros académicos llámense universidades, centros de estudio “agencias de desarrollo”, que se dedicaron a estudiar la realidad social y a proponer proyectos alternativos a las clásicas soluciones oficiales, se comenzaba a vislumbrar un nuevo servicio social (Kruse, Herman; 1986:21). Esta separación entre los ámbitos académico, laboral y profesional conllevó y aún conlleva proposiciones metodológicas distintas, algunas de las cuales se enmarcan a nivel académico, intentando lograr un mayor grado de cientificidad en el trabajo social, y otras, como la propuesta de un enfoque operativo, intentan generar una propuesta metodológica que sirva efectivamente a los trabajadores sociales de terreno para mejorar su nivel de desempeño profesional (Quezada, M.; 2001:19)

Por lo tanto en este contexto, de la problematización metodológica del trabajo social, empieza a manifestarse

los planteamientos metodológicos de intervención profesional que se sustentaron en América Latina a partir del movimiento de re-conceptualización a mediados de la década de los años setenta; entre ellos tenemos los propuestos por Boris Lima (1976), Ezequiel Ander -Egg (1980), Natalio Kisnerman (1972), Angélica Gallardo (1972) entre otros, los cuales buscaron operar sobre las causas y no sobre los efectos de los problemas sociales, centrandose sus esfuerzos en ofrecer un método previamente elaborado, pero que no sirvió para los trabajadores de campo ya que no les ayudó desarrollar la capacidad de pensar y analizar sobre el método diseñado (Tobón, María et al; 1998:37). Esta situación no permitió consolidar las nuevas experiencias profesionales del trabajo social ni la definición consistente de una metodología de la intervención profesional.

En el Perú, el trabajo social se desarrolló a través de etapas que reflejan concepciones diferentes, cabe mencionar que la primera se desarrolló de 1937 a 1950 con una filosofía asistencialista; mientras que la segunda etapa de 1950 a 1960 se orientó a la ayuda mutua para la solución de problemas básicos de la comunidad; en su tercera fase de 1960 a 1980 se desarrolló la re-conceptualización y se tuvo una orientación a la promoción humana, optando por el trabajo político vanguardista bajo concepciones Marxista-Leninista; las cuales fueron impulsados por la revolución cubana y la revolución de Juan Velasco Alvarado; ya para la cuarta fase 1980 a 1990 se inició la Re-definición del trabajo social como consecuencia del fracaso de la etapa anterior, la labor profesional es orientada a apoyar a las organizaciones populares, en esta fase el centro Latinoamericano de trabajo social (CELATS) impulsa

las orientaciones del trabajo social; para finalizar con la quinta fase de 1990 hasta nuestros días, donde la transición hacia un nuevo orden social plantea nuevos desafíos metodológicos hacia el trabajo social que deben ser estudiados desde una perspectiva humanístico-científica. (Alza, V; 2003: 13)

En la ciudad de Trujillo, en las instituciones públicas de bienestar social como las que pertenecen al INABIF encontramos que las funciones, etapas, procesos y acciones a realizar reflejan el método de intervención profesional, en este caso la intervención se inicia con la llegada de los menores a estas instituciones “Hogar de la Niña”, “Hogar San José”, e inmediatamente se realiza una investigación de carácter preliminar, en la cual, se aplica una ficha social, se realizan entrevistas y se arriba a un diagnóstico que también tiene un carácter preliminar o “temporal” y un plan de tratamiento de tres meses, a término de los cuales, la investigación debe estar terminada, utilizando técnicas como la visita domiciliaria, entrevistas al menor y su familia, entre otros; de igual modo obtener un diagnóstico descriptivo que facilita la realización de un plan de acción de dos años para los menores considerados en abandono, trabajándose en los niveles de atención individualizada, familiar y grupal.

Las experiencias profesionales en instituciones públicas de salud de la ciudad de Trujillo muestran limitaciones en la aplicación del método de intervención profesional debido a la realización de acciones predominantemente de carácter asistencial (exoneraciones de pagos, obtención de recursos) y la asignación excesiva de trabajo administrativo como la clasificación socioeconómica de cada paciente,

que es realizado con el uso de un Software Sistema de Identificación de Usuario (SIU), el cual permite atender “a la demanda”; ésta demanda llega aproximadamente a cuatrocientos pacientes por día; lo que dificulta en gran medida la realización de otras actividades que son también importantes y parte del ejercicio profesional; hecho que requiere una inversión adicional de tiempo, esfuerzo y dedicación para cumplir con acciones de carácter educativo.

Sin embargo en otras instituciones públicas y privadas (empresas, centros educativos privados, universidades privadas, ONGs) de la ciudad de Trujillo, las experiencias profesionales encuentran dificultades en la aplicación del método de intervención de manera integral, predominando los niveles de gestión (préstamos personales, elaboración de informes) y labor de promoción (programas de vacaciones útiles, programas de capacitación en diversos rubros).

Esta diversidad de manifestaciones evidencian los límites de las actividades y acciones que realizan los trabajadores sociales en las instituciones públicas y privadas, situación problemática, que de manera parcial se aproxima al quehacer de la intervención profesional del trabajo social en la ciudad de Trujillo. Este contexto nos sirvió de base para plantear el siguiente objetivo: Describir las etapas de aplicación del método de intervención de trabajo social en las instituciones públicas y privadas de la ciudad de Trujillo.



## METODOLOGÍA

Para la realización de la presente investigación se elaboró un registro institucional de aquellas instituciones públicas y privadas de la Ciudad de Trujillo en las que laboran trabajadores sociales, en las visitas institucionales realizadas se determinó y registró el número de trabajadores sociales que laboran como tales, en cada institución. Este registro institucional se ha constituido en la base formal del procedimiento para definir el universo y la muestra de estudio. El universo de estudio estuvo constituido por ciento ocho trabajadores sociales y la muestra se constituyó de treinta trabajadores sociales que se encuentran en ejercicio profesional permanente de “estabilidad laboral”. Para determinar la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico.

El procedimiento utilizado fue a través de aproximaciones. Los primeros pasos seguidos fueron de identificación de sede institucional y de canales de información, localización espacial de las instituciones y conocimiento de su funcionalidad externa (horario, tipo de personal, profesional que laboran y actividades que realizan)

Se utilizaron los siguientes métodos:

- Método Etnográfico: El cual sirvió para identificar y registrar las actividades que realizan los trabajadores sociales y aproximó a la descripción de los niveles de aplicación del método de intervención.
- Método Inductivo-Deductivo: Se constituyó en el procedimiento integral, del análisis de la información particular, comparando las especificidades de las acciones

realizadas en las etapas de aplicación del método de intervención profesional. A partir de los datos obtenidos se pudo inferir las limitaciones o brechas que existen en cada una de las etapas del método de intervención profesional y facilitó la discusión de resultados en relación al marco teórico existente.

- Método Estadístico: Mediante el uso de la estadística descriptiva y la tabulación de la información obtenida permitió la construcción de datos absolutos y relativos logrando así resultados coherentes que permitieron alcanzar los objetivos planteados.

Las técnicas utilizadas han sido:

- La observación directa: realizada con la finalidad de conocer la labor profesional cotidiana de los trabajadores sociales en la ciudad de Trujillo, enfocándose el desarrollo del método de intervención profesional.
- La encuesta: realizada a los trabajadores sociales teniendo como base un cuestionario de quince preguntas orientadas a conocer la labor que realizan los trabajadores sociales en las instituciones públicas y privadas de la ciudad de Trujillo, comprendiendo aspectos relacionados a la aplicación del método de intervención en sus diferentes etapas.

## DESARROLLO

La primera etapa del método de intervención en trabajo social es la investigación, y ésta es realizada en su nivel preliminar, por el 100% de los trabajadores sociales, en las instituciones privadas y públicas, como lo indica el cuadro N° 01; observándose también que la investigación

diagnóstica es realizada por el 63.3% de los trabajadores sociales, en las diferentes instituciones públicas y privadas, y la investigación específica por el 56.6% de los mismos, esto indica que existe una mayor preocupación por investigaciones de carácter sensorial.

### CUADRO N°1

NIVELES DE INVESTIGACIÓN EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO

NIVELES DE INVESTIGACIÓN	INSTITUCIONES PÚBLICAS				INSTITUCIONES PRIVADAS				TOTAL	
	SI		NO		SI		NO		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%		
Preliminar	15	50	0	0	15	50	0	0	30	100
General o diagnóstica	10	33.3	5	16.6	9	30	6	20	30	100
Específica	8	26.6	7	23.3	9	30	6	20	30	100

FUENTE: Cuestionario aplicado. Marzo-Junio 2016

El cuadro N° 02 se refiere a la etapa de diagnóstico, dividida en sus tres niveles, encontrando que el nivel preliminar es realizado por un 79.9% del total de la muestra, el diagnóstico general alcanza el 53.2% y el diagnóstico específico llega al 46.6%; es importante resaltar que llama la atención que no alcance los porcentajes por niveles similares a los obtenidos en el cuadro N° 01, ya que se entiende a esta segunda etapa consecuencia de la anterior.

### CUADRO N°2

NIVELES DE DIAGNÓSTICO EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS DE LA CIUDAD DE

### TRUJILLO

NIVELES DE DIAGNÓSTICO	INSTITUCIONES PÚBLICAS				INSTITUCIONES PRIVADAS				TOTAL	
	SI		NO		SI		NO		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%		
Preliminar	13	43.3	2	6.6	11	36.6	4	13.3	30	100
General	8	26.6	7	23.3	8	26.6	7	23.3	30	100
Específica	7	23.3	8	26.6	7	23.3	8	26.6	30	100

FUENTE: Cuestionario aplicado. Marzo-Junio 2016

La programación de la intervención es la tercera etapa del proceso de intervención profesional en trabajo social y se encontró una coincidencia con los resultados del cuadro N° 2, es decir que la programación preliminar llega a realizarse en un 79.9%, la programación general 53.2% y la programación específica un 46.6%. Esto nos indica secuencialidad en la aplicación del método de intervención.

### Cuadro No.3

### CUADRO N°3

NIVELES DE PROGRAMACIÓN EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO

NIVELES DE PROGRAMACIÓN	INSTITUCIONES PÚBLICAS				INSTITUCIONES PRIVADAS				TOTAL	
	SI		NO		SI		NO		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%		
Preliminar	13	43.3	2	6.6	11	36.6	4	13.3	30	100
General	8	26.6	7	23.3	8	26.6	7	23.3	30	100
Específica	7	23.3	8	26.6	7	23.3	8	26.6	30	100

FUENTE: Cuestionario aplicado. Marzo-Junio 2016

El cuadro N° 04 nos presenta información referida a la etapa de ejecución, en el que llama la atención que el 100% de los trabajadores sociales que representaron la muestra de estudio realizan acciones inmediatas que no tienen una programación previa por su carácter urgente, el 76% ejecuta planes, programas o proyectos impuestos por requerimiento de la institución y no elaborados como resultado de su programación y sólo el 56.6% lo hace teniendo esa base.

#### CUADRO N°4

ETAPA DE EJECUCIÓN EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO

ETAPA DE EJECUCIÓN	INSTITUCIONES PÚBLICAS				INSTITUCIONES PRIVADAS				TOTAL	
	SI		NO		SI		NO		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%		
Planes, programas y proyectos consecuencia de la etapa de diagnóstico	9	30	6	20	8	26.6	7	23.3	30	100
Planes, programas y proyectos impuestos por requerimientos institucionales	11	36.6	4	13.3	12	40	3	10	30	100
Acciones no programadas (inmediatas)	15	50	0	0	15	50	0	0	30	100

FUENTE: Cuestionario aplicado. Marzo-Junio 2016

La etapa de evaluación del método de intervención del trabajo social se refleja en el cuadro N° 05 donde el 100% de los trabajadores sociales evalúan los aspectos referidos a los planes, programas y proyectos y sólo el 43.3% de los mismos evalúa, además de planes, programas y proyectos, cada una de las etapas del método de intervención, tanto

en las instituciones públicas como en las privadas.

#### CUADRO N°5

ETAPA DE EVALUACIÓN EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO

ETAPA DE EVALUACIÓN	INSTITUCIONES PÚBLICAS				INSTITUCIONES PRIVADAS				TOTAL	
	SI		NO		SI		NO		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%		
De la intervención profesional	7	23.3	8	26.6	6	20	9	30	30	100
De Planes, programas y proyectos	15	50	0	0	15	50	0	0	30	100

FUENTE: Cuestionario aplicado. Marzo-Junio 2016

En cuanto a los aspectos a evaluar considerado por los trabajadores sociales el 100% refiere que es el cumplimiento de objetivos el aspecto más importante a evaluar, como se observa en el cuadro N° 06; otro rubro importante es la participación de los usuarios en los eventos organizados, específicamente la asistencia a los mismos, con un 86.6%; continúa en orden de prioridad los recursos utilizados, en cuanto a cantidad, calidad y oportunidad que alcanza un 69.9%. El desempeño profesional es considerado por el 56.6%, un sector importante incluía este rubro en el de cumplimiento de objetivos; otro rubro considerado fue el aspecto referido a las técnicas empleadas en cuanto a su adecuación que alcanzó un 56%. Estos aspectos se circunscriben básicamente a la evaluación de proyectos o programas y no evalúa en si todo el procedimiento del método de intervención.

**CUADRO N°6**

ASPECTOS A EVALUACIÓN EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO

ASPECTOS A EVALUAR	INSTITUCIONES PÚBLICAS				INSTITUCIONES PRIVADAS				TOTAL	
	SI		NO		SI		NO		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%		
Objetivos	15	50	0	0	15	50	0	0	30	100
Recursos utilizados	10	33.3	5	16.6	11	36.6	4	13.3	30	100
Técnicas empleadas	8	26.6	7	23.3	9	30	6	20	30	100
Participación de usuarios	12	40	3	10	14	46.6	1	3.3	30	100
Desempeño profesional	8	26.6	7	23.3	9	30	6	20	30	100

FUENTE: Cuestionario aplicado. Marzo-Junio 2016

El cuadro N° 07 nos presenta la información referida a la etapa de sistematización, en el que encontramos que esta sólo es realizada por el 3.3% del total de la muestra, esto en instituciones públicas, y el 96.6% no lo realiza durante las entrevistas manifestaron que era por limitaciones de tiempo y por falta de motivación, lo que realizan son informes mensuales, semestrales o anuales que son requerimientos institucionales.

**CUADRO N°7**

ETAPA DE SISTEMATIZACIÓN EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS DE LA CIUDAD DE TRUJILLO

SISTEMATIZACIÓN	INSTITUCIONES PÚBLICAS		INSTITUCIONES PRIVADAS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
SI SISTEMATIZAN	1	6.6	0	0	1	3.3
NO SISTEMATIZAN	14	93.3	15	50	29	96.7
TOTAL					30	100

FUENTE: Cuestionario aplicado. Marzo-Junio 2016

Dos procesos adquieren relevancia en los escenarios mundiales latinoamericanos y en el Perú, la globalización y el neoliberalismo. El primero “Un proceso objetivo derivado del carácter que las tecnologías de punta, en especial la informática y las comunicaciones, dan a la organización capitalista de la producción” (Gallardo, H.; 1998:18); el segundo, entendido como “una corriente de pensamiento económico que expresa una dimensión ideológica en tanto define los rasgos del tipo de sociedad que aspira construir a partir de la lógica del mercado, da cuerpo al modelo homónimo que postula la necesidad de cambios a través de políticas de corte liberalizador privatizante y mercantil; el neoliberalismo asienta sus bases en el debilitamiento de los Estados nacionales, puesto que para el avance de la transnacionalización en el mundo globalizado, no es necesario que existan fronteras políticas y económicas. Se busca el internacionalismo económico que señala la obsolescencia del Estado-Nación” (Vega, M.; 1998:7)

Estos dos procesos están incidiendo grandemente en los escenarios sociales de América Latina, el Perú y en Trujillo, específicamente en el rol social del Estado referente al diseño y aplicación de las políticas sociales, exigiendo su reestructuración en el ámbito administrativo, la re-conceptualización de contenidos y estrategias, y

la focalización de estas políticas con la asignación de recursos prioritariamente para los grupos vulnerables (extrema pobreza).

En este sentido la manifestación principal dentro del escenario social es la reducción de la inversión social que afecta directamente la sostenibilidad de los programas y proyectos para proveer los servicios sociales en función a las necesidades de la población. Todo ello trae como consecuencia la reducción de la participación social del Estado Nacional, regional y local. Por lo que los trabajadores sociales en las instituciones públicas tienen serias limitaciones para aplicar integralmente las estrategias metodológicas de intervención profesional cumpliendo solamente algunas de ellas, dando así énfasis a la investigación preliminar, programación y ejecución de acciones sociales específicas supeditadas a los marcos que ponen los límites institucionales.

En estos nuevos escenarios de la ciudad de Trujillo, con un nuevo modelo de "desarrollo", aparecen nuevas fuerzas o agentes sociales, configurando una nueva escena social y política; donde el Estado transfiere su responsabilidad social a la sociedad civil, que, a través de organizaciones plurales y de base, trata de responder a las expectativas de bienestar de los diversos sectores sociales, apareciendo instituciones privadas educativas, empresas y ONGs donde los trabajadores sociales dan énfasis en su intervención profesional al cumplimiento de programas de capacitación y acciones de promoción pero con limitaciones para la toma de decisiones y de manejo presupuestal.

El método de intervención en trabajo social se entiende

como proceso que está conformado por fases o etapas que son dependientes y están interrelacionada sólo teniendo sentido como parte de esa unidad, en este sentido la división y separación de estas etapas se realiza como parte del estudio y no por que en la realidad así se desarrollen, en consecuencia a ello Nidia Aylwin afirma que "el método como estructura es un todo cuyas partes se encuentran interrelacionadas y cumplen funciones que sólo se explican dentro de ese todo. Las etapas del método formas las partes de la estructura y como tales sólo pueden entenderse en relación al método como totalidad. En tanto el proceso en el método se adecua a la realidad y es por lo tanto flexible y dinámico, sin una secuencia rígida de etapas y permanentemente atento a las modificaciones del objeto" (1982: 22)

María Elena Sabana agrega "es un proceso lógico y sistemático que orienta el quehacer profesional y está caracterizado por su dirección a la prevención, control y al cambio de situaciones problemáticas concretas" (1998: 11), y, para ello debe entenderse también como un proceso de acción y reflexión permanente de la intervención profesional del trabajo social requiriendo, para ello, contar con la participación deliberada y protagónica de los individuos, grupos y comunidades implicadas en el proceso (Sabana L., María; 1998: 11), es decir que "El método de trabajo social debe ser tanto el medio para conocer como para transformar" (Aylwin, N; et al. 1982: 22) las problemáticas sociales que rodean a los individuos y grupos humanos con los que el trabajador social interactúa.

En lo que respecta a la aplicación del método de

intervención en trabajo social, en las instituciones públicas y privadas de la ciudad de Trujillo, encontramos en relación a la primera etapa de investigación, que ésta se realiza a un nivel preliminar en todas las instituciones sin limitaciones, en cuanto a los niveles general y específico se realizan con menor frecuencia que la primera (66.3% y 56.6% respectivamente cuadro N° 02) encontrando especial limitación en las instituciones privadas a lo que los trabajadores sociales manifiestan como limitante importante el tiempo y la realización de otras actividades consideradas urgentes y necesarias por la institución donde labora; sin embargo hay que tener en cuenta que “lo que investiga el trabajador social en una realidad social concreta, son las variables que configuran la situación problema y los comportamientos que asumen en ella las personas afectadas, con el objetivo de poder actuar y transformarla en otra situación que al negar la primera la supere” (Sabana, M.; 1998: 19-20), por ello esta etapa reviste especial importancia pues, como afirmamos en párrafos anteriores el método de intervención en trabajo social nos permite conocer y transformar situaciones problemas, y como posee un carácter científico que se visualizan en la etapa de investigación y evaluación, es necesaria su realización.

Es así que, ante las limitaciones institucionales, la investigación preliminar es visualizada como más operativa por la brevedad de tiempo que ello implica, y tiene por objeto obtener un conocimiento global de la situación social, es una exploración en extensión, más que en profundidad (Gallardo, M; 1972:32), los otros niveles de investigación se realizan dependiendo de la oportunidad de tiempo disponible o requerimientos específicos de las

instituciones.

La investigación preliminar “permite la ubicación profesional del trabajador social, a través de un conocimiento global de la realidad en relación a sus características, estructuración, formas de relaciones, necesidades emergentes, contradicciones, valores, costumbres, otros” (Sabana, M.; 1998: 20). En las instituciones públicas de Trujillo, los trabajadores sociales realizan una mayor frecuencia de investigaciones generales, porque se dispone de un número mayor de los mismos, lo que facilita la realización de estas investigaciones. Aquí se encuentra como limitante, nuevamente, al factor tiempo y la idea circulante en sus instituciones de que el trabajador social no investiga. Y en las instituciones privadas predominan las investigaciones específicas por que son requerimientos inmediatos que exige la empresa, buscan resultados concretos de utilidad inmediata.

En relación a la etapa de diagnóstico se encuentra una mayor realización del diagnóstico preliminar con un 79.9% disminuyendo la elaboración del mismo en los niveles general y específico con el 53.2% y 46.6% respectivamente (ver cuadro N° 02). Al comparar los cuadros N° 01 y N° 02 se encuentra una diferencia de por lo menos diez puntos porcentuales en la realización de investigaciones y diagnósticos en cualquiera de sus niveles, esto es preocupante ya que no es coherente con el objetivo del diagnóstico que es el de “aportar los elementos fundamentales y suficientes que expliquen una realidad determinada para programar una acción transformadora” (Aylwin, N et al. 1982:30)

Durante las entrevistas realizadas se encuentran algunos casos, no muchos afortunadamente, en que los trabajadores sociales iniciaron las investigaciones y debido a la falta de disponibilidad de tiempo y manejo de recursos no se ha concluido con el análisis de los datos obtenidos, hecho que ha impedido consolidar los diagnósticos en los niveles general y específico, tanto en las instituciones públicas y privadas de la ciudad de Trujillo; hechos como estos nos inquietan ya que en el diagnóstico "se detectan los problemas, las necesidades que soportan los sectores laborales, poblacionales o el individuo, aparte de la aplicación de la teoría del conocimiento, se complementa con un minucioso análisis de las causas que los generan y las consecuencias que tienen en el hogar y la comunidad" (Gamarra, Olga; 1995:53). La falta de diagnósticos nos impide realizar la identificación de los diversos problemas sociales que rodean a los usuarios y por consecuencia no podremos clasificarlos ni priorizarlos es decir, no les podremos dar una atención profesional.

Se encuentra en la etapa de programación una coincidencia entre los porcentajes obtenidos en los diferentes niveles de la programación y los niveles del diagnóstico (ver cuadros N° 02 N° 03), lo que refleja la secuencialidad en el desarrollo de una etapa del método (diagnóstico) con otra (programación), esto coincide con lo manifestado por Olga Gamarra cuando afirma que "en el trabajo social, la programación se sienta en los resultados obtenidos en el diagnóstico y tiene como perspectiva las metas que se proponen conseguir para resolver o atender una situación problema" (1995 :59).

Los resultados estadísticos que se obtienen en estas etapas

reflejan una secuencia en la aplicación de las etapas del método de intervención en trabajo social, el diagnóstico sirve de base a la etapa de programación y esta a su vez de base para la ejecución que nos permite afirmar al igual que Nidia Aylwin que "programar significa estructurar racionalmente una acción futura, configurándola en programas y proyectos específicos" (1982:65)

Los resultados obtenidos referentes a la etapa de ejecución muestran que el 100% de los trabajadores sociales realizan acciones no programadas, estas acciones tienen el carácter de inmediatas, de urgentes, esto no significa que no ejecuten actividades programadas, el 56.6% ejecutan los planes, programas y proyectos elaborados a partir del diagnóstico, y el 76.6% ejecutan planes, programas y proyectos impuestos por los requerimientos institucionales, y que les son indicados como parte de los planes estratégicos institucionales, que necesariamente deben ser cumplidos, esto se da tanto para las instituciones públicas y con mayor énfasis en las instituciones privadas. Esta situación crea una contrariedad ya que se considera que esta etapa justifica y da sentido a las etapas metodológicas anteriores, ya que "la ejecución se puede identificar como la etapa metodológica en que se lleva a la práctica lo programado, superando los problemas que se presentan para realizar el proyecto" (Aylwin, N. et al. 1982:109), a lo que Olga Gamarra contribuye afirmando que es la etapa más dinámica del método de intervención, porque en la misma realidad se aplican los métodos, técnicas e instrumentos de la profesión, por eso requiere poner en juego la preparación y experiencia del trabajador social; en esta etapa es imprescindible la participación de los usuarios de forma activa y constante (1995:70)

En lo referido a la etapa de evaluación se encuentra que la totalidad de los trabajadores sociales entrevistados, tanto en las instituciones públicas como privadas, ven a esta etapa como la que evalúa los planes, programas y proyectos, es decir como evaluación de la etapa de ejecución, esto genera una contradicción con Nidia Aylwin que manifiesta que "la evaluación hace posible establecer un proceso de realimentación, que perfecciona el diagnóstico, la programación y la acción futura, permitiendo así el perfeccionamiento de la acción profesional por aproximaciones sucesivas" (1982:151).

Esta manifestación coincide según el cuadro N° 05 con solo el 43% del total de trabajadores sociales que ven a la evaluación como algo global que evalúa la intervención profesional, es decir desde la etapa de investigación en este sentido Natalio Kisnerman manifiesta que "la evaluación es un enfoque global de la totalidad interactiva de acciones y actividades secuenciales programadas para lograr determinados objetivos o consecuencias" (1986: 75).

En lo referente a los aspectos a evaluar (cuadro N° 06), estos en orden de importancia fueron: cumplimiento de objetivos, la participación de los usuarios, los recursos utilizados, el desempeño profesional y las técnicas empleadas ya que "la evaluación sólo tiene sentido en la medida que sirve para tomar decisiones concretas" (Aguilar, M, Ander-Egg; 1994:11), para realimentar las acciones a seguir.

En cuanto a la etapa de sistematización, se puede decir que a través del trabajo de campo realizado, sólo un trabajador

social ubicado en una institución del Estado ha realizado sistematización, la mayoría (el 96.6%) manifestó no realizarla, y lo que hacen es un informe anual de su accionar, al indagar por las causas por las que no sistematizan manifiestan que es por la falta de tiempo, así como de capacitación respecto al tema, pero sobre todo a la falta de motivación, esto ocurre de igual modo en las instituciones públicas como privadas. Esto genera una gran preocupación porque si entendemos que "la sistematización solidifica la acción profesional permitiendo la confrontación teoría-práctica y contribuyendo con el enriquecimiento de la teoría del trabajo social" (Fernández, C, Maraví, L.; 1990: 174), entonces su no realización limita el desarrollo teórico y metodológico del trabajo social en la ciudad de Trujillo.

## CONCLUSIONES

La aplicación del método de intervención de trabajo social en las instituciones públicas y privadas, se desarrolla dando énfasis a la etapa de investigación, sobre todo en su nivel preliminar, bajando la intensidad en las etapas de diagnóstico y programación hasta llegar a experiencias parciales con respecto a la evaluación y a mínima expresión de la sistematización.

Es importante destacar que las etapas del método de intervención en instituciones de la ciudad de Trujillo reflejan lo siguiente: Dentro de la etapa de investigación predomina el nivel preliminar, en relación a la general y específica; situación que se refleja en las etapas de diagnóstico y programación; estos de balances son más notorios en las instituciones privadas; la ejecución se desarrolla en dos dimensiones la primera derivada



de los requerimientos institucionales inmediatos o circunstanciales, que es la predominante; y la segunda que refiere a las actividades enmarcadas en los planes programas y proyectos concordantes con el diagnóstico; la experiencia profesional de la aplicación del método de intervención, específicamente en la etapa de evaluación, esta se restringe principalmente las actividades ejecutadas y no de manera integral a la intervención profesional; en las experiencias profesionales de la aplicación del método intervención no reflejan sistematizaciones de la experiencia reduciéndose a la elaboración de informes restringidos a los marcos institucionales del ámbito público y privado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar, María y Ander-Egg, Ezequiel. 1994. Evaluación de servicios y programas sociales. Editorial LUMEN. Buenos Aires. Argentina.

Ander-Egg, Ezequiel. 1985. ¿Qué es el trabajo social?. Editorial Humanitas. Buenos Aires. Argentina.

Alza Salvatierra, Vanessa. 2003. Experiencias profesionales de aplicación del método de intervención de trabajo social en las instituciones públicas y privadas de la ciudad de Trujillo. Trabajo de habilitación para ingreso a la docencia regular. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo. Perú.

Aylwin, Nidia et al. 1982. Un enfoque operativo de la metodología de trabajo social. Editorial Humanitas. Tercera edición. Buenos Aires. Argentina.

Fernández, Carmen y Maraví, Layli. 1990. Investigación y trabajo social. s/e. Huancayo. Perú.

García Salord, Susana. 1991. Especificidad y rol en trabajo social. Currículum-saber-formación. Editorial Humanitas. Buenos Aires. Argentina.

Gallardo, Helio. 1998. Neoliberalismo en América Latina. P. 18-24. En: Acción crítica N° 36/37. CELATS-ALAETS. Octubre 1998. Lima – Perú.

Gallardo, María. 1972. Metodología para el trabajo social: teoría y práctica. Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de trabajo social. Sección de estudios post-profesionales. Chile.

Grassi, Estela. 1990. Coyuntura histórica y trabajo social. En: Norberto Alayón. Reflexiones sobre trabajo social. Editorial Humanitas. Argentina.

Gamarra, Olga. 1995. Planificación: Una alternativa metodológica en trabajo social. Editorial San Marcos. Lima. Perú.

Kisnerman, Natalio y col. 1986. El Método: Intervención transformadora. Colección teoría y práctica del trabajo social. Tomo III. Editorial Humanitas. Buenos Aires. Argentina.

Kruse, Herman. 1986. Filosofía del siglo XX y Servicio social. Editorial Humanitas. Buenos Aires. Argentina.

Quezada, Margarita. 2001. El contexto social de los 70.

En: perspectivas metodológicas en trabajo social. Editorial Espacio. Argentina.

Sabana, María. 1998. Método de Intervención de trabajo social. Ediciones Facultad de ciencias sociales. Trujillo-Perú.

Tobón, María; Rottier, Norma y Manrique, Antonieta. 1998. La práctica profesional del trabajador social. Guía de análisis. 5ta. Edición. Editorial Lumen-humanitas/celats. Buenos Aires. Argentina.

Vega, María. 1998. “Las Políticas neoliberales en el contexto Latinoamericano y su impacto en el trabajo social. P. 7-17. En: Acción crítica N° 36/37. Celats-alaets. octubre 1998. Lima – Perú.

# PONENCIA IX

**SEGREGACIÓN EN LA UNIVERSIDAD PÚBLICA: MANIFESTACIONES DE TECHO DE CRISTAL EN PERSONAL VINCULADO A UNA UNIVERSIDAD DE TUNGURAHUA**

# **SEGREGACIÓN EN LA UNIVERSIDAD PÚBLICA: MANIFESTACIONES DE TECHO DE CRISTAL EN PERSONAL VINCULADO A UNA UNIVERSIDAD DE TUNGURAHUA.**

**Lorena del C. Chiliquina Vejar**

ldc.chiliquina@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador

**Malena K. Quiroga López**

malenakuirogal@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador

**Ángel P. Poaquiza Poaquiza**

angelppoaquizap@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador

**Sylvia J. Andrade Zurita**

sylviajandradez@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador

**Jeanneth C. Galarza Galarza**

jeannethgalarzag@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador

## **RESUMEN**

Se busca responder, desde la perspectiva de género, la siguiente pregunta: ¿cómo se manifiesta y cómo influye la categoría techo de cristal en el acceso, ejercicio y permanencia en los puestos de poder y decisión de las mujeres vinculadas a la Universidad Técnica de Ambato? Para ello se analizan los datos consolidados de las

autoridades desde los años 2011 al 2016 por razón de sexo. Se concluye que hay evidencias relativas a segregación laboral, manifestada en barreras de acceso a los cargos de mayor decisión universitaria.

**Palabras Clave:** techo de cristal; suelo pegajoso; segregación; Universidad; Ecuador.

## ABSTRACT

It seeks to answer, from a gender perspective, the following question: how does it manifest itself and how does the glass ceiling category affect access, exercise and permanence in positions of power and decision of women linked to the Technical University of Ambato? For this, the consolidated data of the authorities from the years 2011 to 2016 are analyzed for sex. It is concluded that there are evidences related to labor segregation, manifested in barriers of access to positions of higher university decision.

**Keywords:** glass roof; sticky soil; segregation; University; Ecuador.

## INTRODUCCIÓN

La inclusión del enfoque de género en las políticas públicas de la educación superior -también incorporadas en Ecuador- ha promovido cambios curriculares de singular importancia ya que:

- I. Ha supuesto la obligatoriedad legal de ubicar a mujeres en cargos de decisión.
- II. Ha permitido avanzar en la visibilización y

deconstrucción de estereotipos de género (Colazo, 2009). Estos cambios progresivamente han evidenciado la necesidad de estudiar la condición de las mujeres académicas y las barreras que encuentran en el ejercicio de estos nuevos roles.

En el ámbito laboral ecuatoriano, la segregación se manifiesta no sólo en las peores condiciones laborales de las mujeres, sino también, en la escasa presencia femenina en cargos de decisión y poder: según el observatorio de igualdad de género de América Latina y el Caribe, sólo el 6,3% de alcaldes y el 28,6% de concejales electos son mujeres, su participación en gabinetes ministeriales llega al 27,8% (CEPAL, SF) y presenta cifras más cercanas a la paridad de acuerdo al número de asambleístas de la legislatura correísta donde el 43,07% (Asamblea Nacional, SF). Y en el ámbito educativo universitario, en 2014 sólo el 18% de los rectorados y el 33% de cargos intermedios, como decanatos o direcciones de carreras, están a cargo de mujeres (Ministerio coordinador de conocimiento y talento humano, SF).

La constatación de la escasa presencia femenina en las categorías profesionales más altas de poder, dirección y liderazgo – las mejor pagadas- se conoce en la literatura científica como Techo de cristal -TC- (Glass ceiling) caracterizada por ser invisible, acotada y sólida, en tanto que no se le identifica o percibe por la mayoría de la sociedad, ni se manifiesta con impedimentos expresos de discriminación, sino que son productos culturales de determinados comportamientos grupales y sociales los cuales acumulan obstáculos y les impide seguir avanzando en sus carreras profesionales.

En otros contextos latinoamericanos se ha evidenciado como el TC configura el acceso y la permanencia en puestos de poder y en la respuesta diferenciada por género frente a la dicotomía excluyente carrera laboral o familiar (Chávez y Ríos, 2014; De Santamaría, Eagly, Heller, Jáuregui, Rivadeneira y Salgado, 2010); sin embargo tal condición aún no se ha estudiado en la Universidad Técnica de Ambato.

Una de las explicaciones más reconocidas a nivel internacional sobre la segregación laboral manifestada a través del TC viene dada por la teoría feminista, la cual explica como el imaginario social del sistema cultural androcéntrico, constituido por los símbolos colectivos, tradiciones, costumbres y creencias ha dictaminado qué y cómo corresponde a cada sexo (Díez Gutiérrez; Bañuelos y Martínez, 2009; Gómez-Álvarez Díaz y Patiño Rodríguez, 2013; Matus-López y Gallego-Morón 2014; Reina-Barreto, 2016).

Como se mencionó anteriormente, el TC está muy relacionado con el SP, dada la sobre-representación de las mujeres en la pirámide ocupacional, sus dificultades para conciliar la vida laboral y familiar, maternidades que naturalizan el abandono de la carrera laboral por el cuidado de la prole, realizar tareas laborales menos gratificantes, así como el doble rol o la organización diferenciada por género del trabajo productivo y reproductivo (Astelarra, 2000; Gómez-Álvarez Díaz y Patiño Rodríguez, 2013; Matus-López y Gallego-Morón, 2014, 2015; Morales, Luna, y Esteban, 2010).

Algunos estudios sobre TC y SP diferencian entre barreras

de carácter estructural (cooptación, cultura institucional y problemas de conciliación) y barreras de percepción o subjetivas (procesos de socialización femeninos); Burín (2008) las denomina realidad discriminatoria y realidad subjetiva, mientras que Matus-López y Gallego-Morón (2014) distingue entre problemas de acceso externos e internos respectivamente.

A nivel regional, se encontró un estudio en Argentina en el que las mujeres trabajadoras que se describían más tradicionales en el ejercicio de los roles femeninos se encontraban con un SP en su carrera profesional del que era muy difícil despegarse (Burin, 2008).

Un par de años después otra investigación realizada con mujeres de diecisiete países latinoamericanos -incluido Ecuador- identificó el machismo como la mayor dificultad de acceso a puestos directivos (78%) y que el mayor desafío percibido por estas mujeres era el balance entre la vida personal y laboral (3,61/5). (De Santamaría, Eagly, Heller, Jáuregui, Rivadeneira y Salgado, 2010).

A nivel Internacional, un estudio en veinticuatro países europeos identificó que la segregación total europea en la academia se agrupaba alrededor del TC (47,7%) y el SP (29,11%) (Gómez-Álvarez Díaz y Patiño Rodríguez, 2013). En el contexto ecuatoriano no se ha encontrado evidencia relacionada con la medición de éste fenómeno, por lo que éste trabajo pretende mostrar la condición de segregación laboral de las mujeres que ocupan puestos de decisión y poder de la Universidad Técnica de Ambato en relación a si existe o no Techo de cristal en éste ámbito laboral.

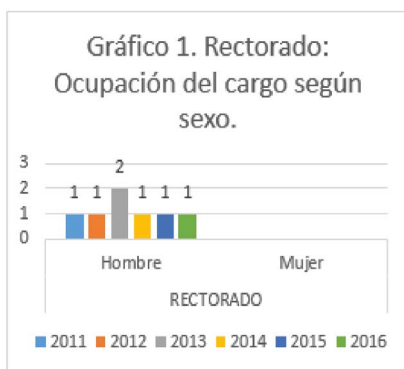
## METODOLOGÍA

Este trabajo se basa en los resultados asegurados anualmente y relativos a la caracterización sociodemográfica de todo el personal que trabaja en la Universidad Técnica de Ambato – Ecuador, de los años 2011 a 2016.

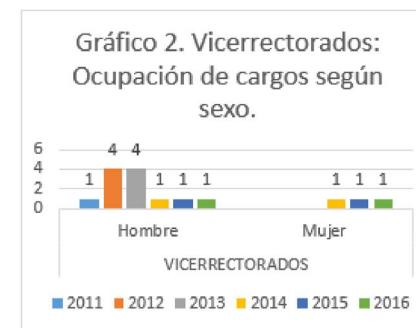
La información consolidada está agrupada por el variable sexo y el cargo del personal, formando en total tres grupos: directivos, docentes y personal administrativo y de servicios. Se presentan datos totales para el periodo analizado. Para el análisis de la información se ha trabajado con Ms. Excel 2016.

## DESARROLLO

Como se observa en el gráfico 1, en la Universidad Técnica de Ambato no se ha elegido a una mujer para ejercer el máximo cargo de decisión y poder ni durante el periodo estudiado ni en los 48 años de historia de la universidad.



De acuerdo al gráfico 2, en los cargos de vicerrectorado sólo hasta el año 2014 las mujeres empiezan a ocupar uno de los dos posibles cargos de vicerrectoría.



En el gráfico 3 se contabilizan el total de mujeres en cargos de direcciones generales, evidenciando que éstos cargos también están ocupados por hombres. En el año 2011 las mujeres ocupaban apenas el 25% de éstos cargos, cifra que hasta el año anterior apenas ha aumentado 6 puntos, (33,3%).

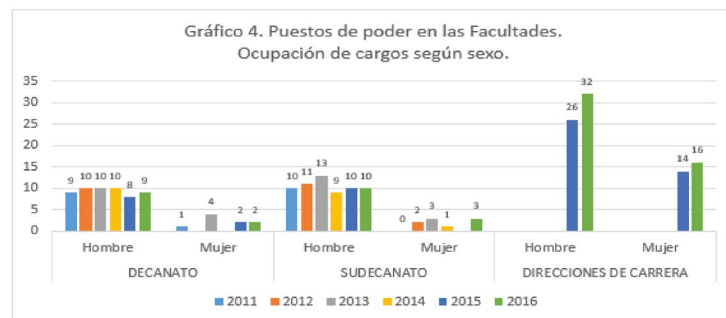


En lo que respecta a decanaturas, sub-decanaturas y coordinaciones de carrera, se evidencia que la participación femenina incrementa levemente en los menores cargos, es decir las direcciones de carrera. Como puede verse en el gráfico 4, la participación femenina en cargos de

decanatura sólo ha llegado al 28,6% en el año 2013; en el resto del periodo analizado alcanzó un 10% en el 2011, un 20% en el año 2015 y un 18% en el 2016.

En lo que respecta a cargos de sub-decanato, la tendencia es la misma, pues sólo hasta el último año las mujeres ocupan apenas un 23% de éstos cargos; en los años anteriores su participación ha sido bastante inferior: 0%, 10%, 19%, 15% y 0% en conteo anual regresivo. Gráfico 4

En los cargos de menor decisión y poder, es decir las coordinaciones de carrera, se tienen datos a partir del año 2015 y desde entonces el porcentaje de mujeres que los ocupan ha disminuido levemente, pasando del 35% en 2015 al 33% en el 2016.



## CONCLUSIONES

Hablar de TC es sinónimo de segregación laboral, de barreras y brechas reales –aunque invisibilizadas- las cuales limitan y dificultan el acceso de las mujeres a los puestos de mayor poder y decisión, que se gestan desde la misma conformación de las identidades, de acuerdo al

proceso cultural que determina ciertos comportamientos y estilos de vida femeninos con diferentes prestigios sociales, tal y como explica Muñoz y Molina Rueda (2010).

Teniendo en cuenta la trayectoria en casi medio siglo de la universidad, objeto de análisis y tendencia de los datos aquí presentados, se evidencia la existencia del TC cuando las mujeres intentan acceder a espacios de decisión y poder universitarios. Éste fenómeno se caracteriza por:

- Ser invisible en tanto imperceptible por la mayoría de la sociedad, sin responder a impedimentos expresos.
- Acotado, pues muy pocas mujeres acceden a puestos de decisión y poder.
- Sólida al ser un producto cultural de determinados comportamientos grupales y sociales que acumulan obstáculos y les impide seguir avanzando en sus carreras profesionales.

De ahí que las mujeres construyan diferentes trayectorias laborales para intentar romper el TC y así acceder, como permanecer en puestos de decisión y poder, sin obviar el hecho de que las organizaciones están estructuras con lógica, criterios, organización, estilos y diseños masculinizadas (Andreu, 2002; Calás y Smircich, 1992). Por otra parte y a nivel de conclusión, los resultados aquí encontrados apoyan los hallazgos de otra investigación recientemente realizada en el vecino país del norte, Colombia (Chávez y Ríos, 2014), donde se realizó un estudio en las siete ciudades más importantes del país tales como: Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Bucaramanga, Manizales y Pasto para determinar la existencia de discriminación ocupacional en mujeres, donde también se

constató la existencia de TC con un tope de cargos bajos y medios para ellas.

Se requiere profundizar en el conocimiento de las manifestaciones de la segregación laboral en la universidad ecuatoriana, que sería necesario por un lado profundizar en el análisis del TC así como empezar a analizar la variable Suelo Pegajoso.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andreu, S. (2002). La carrera académica por género (a propósito de dos investigaciones recientes). *Revista Complutense de educación*, 13(1), 13-31

Asamblea Nacional (SF). Listado general de asambleístas 2013-2017 actualizado 12-05-2016. Disponible en <http://www.asambleanacional.gob.ec/es/pleno-asambleistas> [Consultado 23-01-17]

Astelarra, J. (2000). Políticas públicas de igualdad de oportunidades. En: *En torno al mercado de trabajo y las políticas de igualdad de oportunidades en España*. Instituto de Investigaciones Feministas. Universidad Complutense de Madrid. pp. 132-144. Madrid. Gramar A.G

Burin, M. (2008). Las “fronteras de cristal” en la carrera laboral de las mujeres. Género, subjetividad y globalización. *Anuario de psicología/The UB Journal of psychology*, 39(1), 75-86

Chávez, N. M. y Ríos, H. (2014). Discriminación salarial por género “efecto techo de cristal”. Caso: siete

áreas metropolitanas de Colombia. *Revista Dimensión Empresarial*, vol. 12, (2), p. 29-45

(SF). Observatorio de igualdad de género de América Latina y el Caribe. *Autonomía en la toma de decisiones*. Disponible en <http://oig.cepal.org/es/autonomias/autonomia-la-toma-decisiones> [Consultado el 23-01-2017]

Colazo, C. (2009). Feminismos en la América Latina globalizada/localizada: nuevas democracias, nuevas izquierdas, en deuda con la equidad de género: ¿Un espacio amigable para una utopía posible?. *Revista venezolana de estudios de la mujer*, 14(33), 105-118

De la Rica Goiricelaya, S., & Llorens, V. (2007). ¿Techos o suelos?: Diferenciales salariales por género y educación en España. *Cuadernos económicos de ICE*, (74), 39-72

Díez Gutiérrez, E.J., Bañuelos, E. T., y Martínez, R. A. (2009). Percepción de las mujeres sobre el “techo de cristal” en educación. *Revista Interuniversitaria de formación de profesorado*, (64), 27-40

De Santamaría, M. C. C., Eagly, A., Heller, L., Jáuregui, K., Rivadeneira, W., & Salgado, E. (2010). Percepción de mujeres directivas en Latinoamérica sobre determinantes de su ascenso. Trabajo presentado en el congreso internacional “Las políticas de equidad de género en perspectiva: nuevos escenarios, actores y articulaciones” celebrado en FLACSO Buenos Aires del 9 al 12 de noviembre de 2010



Gómez-Álvarez Díaz, R., & Patiño Rodríguez, D. (2013). Análisis multidimensional de la segregación por razón de género en la Universidad en Europa. In Gómez-Álvarez Díaz, Rosario y Patiño Rodríguez, David (2013). Análisis multidimensional de la segregación por razón de género en la Universidad en Europa. En XX encuentro de economía pública. Congreso llevado a cabo en Sevilla

INEC. (2016). Encuesta nacional de empleo, desempleo y subempleo. Indicadores laborales diciembre 2016. Disponible en: [http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Empleo/2016/diciembre-2016/122016\\_Presentacion\\_Laboral.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Empleo/2016/diciembre-2016/122016_Presentacion_Laboral.pdf) [consultado 23-01-2016]

Matus-López, M., y Gallego - Morón, N. (2014). Igualdad en la universidad. Hombres y mujeres funcionarios frente al techo de cristal.¿ Algo está cambiando?. En libro de actas del II Congreso internacional de comunicación y género. Facultad de comunicación de Sevilla 1, 2 y 3 de abril de 2014. (pp.1006-1018). Sevilla: Universidad de Sevilla, Madrid: Dykinson

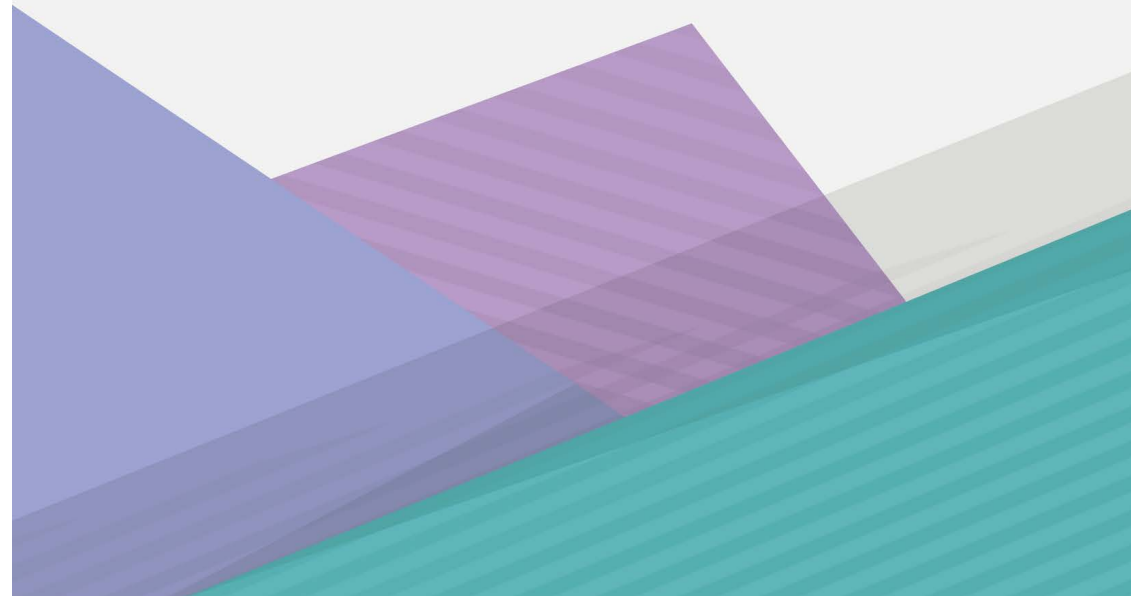
(2015). Techo de Cristal en la universidad. Si no lo veo no lo creo/Glass ceiling in the university. If I don't see it don't believe it. Revista Complutense De Educación, 26(3), 611-626

Morales, M.J, Luna, M.J, & Esteban, A.I. (2010). Diagnóstico de paridad en la universidad: análisis a través de indicadores. Revista de universidad y sociedad del conocimiento. Vol. 7, (2), pp.1-14

Reina-Barreto, J.A. (2016). CAU-P-841-2016, Acuer. Del 23 de noviembre de 2016, por el cual se da por conocido el Informe de resultados proyecto de sensibilización en género. Aporte desde el trabajo social al análisis y transversalización de la perspectiva de género en la UTA. Aprobación CAU-P 566-2016 Acuer. Consejo académico universitario. Ambato: Universidad técnica de Ambato

# **PONENCIA X**

**FAMILIAS HOMOSEXUALES: POLÉMICAS Y REFLEXIONES**



## **FAMILIAS HOMOSEXUALES: POLÉMICAS Y REFLEXIONES.**

**Armando José Juárez Méndez**

juarez888@gmail.com

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

**Mariela Yesenia Chávez Intriago**

marielayes@hotmail.es

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

**Ana Cecilia Mera Zambrano**

anitacecilia16@hotmail.es

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

### **RESUMEN**

El siguiente trabajo tiene como propósito abordar la homosexualidad así como la experiencia de ser familia en parejas del mismo sexo, denominadas también como familias homoparentales las cuales son compuestas por dos personas del mismo sexo, es decir por una pareja homosexual (gay o lesbiana). El estudio que se realiza es de tipo documental. El trabajo muestra estudios que respaldan la no existencia de diferencias entre los hijos de parejas homosexuales y los de parejas heterosexuales; pero también aquellos que muestran que los hijos de parejas homosexuales presentan un deficiente desarrollo y un desajuste en su vida adulta.

**Palabras claves:** homosexualidad; familia homoparental; parejas homosexuales.

## ABSTRACT

The following work aims to address homosexuality as well as the experience of being family in same-sex couples, also known as homoparental families which are composed of two people of the same sex, that is, by a homosexual couple (gay or lesbian). The study that is carried out is documentary type. The work shows studies that support the non-existence of differences between the children of homosexual couples and those of heterosexual couples; but also those that show that the children of homosexual couples present a deficient development and a mismatch in their adult life.

**Keywords:** homosexuality; homoparental family; homosexual couples.

## INTRODUCCIÓN

Las familias homoparentales son aquellas compuestas por dos personas del mismo sexo, es decir, por una pareja homosexual (gay o lesbiana). Pero más allá de esto hay otras estructuras familiares: Madre lesbiana soltera o padre gay soltero, familias homoparentales reestructurada con hijos de una relación heterosexual anterior. Las estadísticas estiman que un 15% de las parejas homosexuales del mundo tienen hijos, ya sean biológicos o adoptados. (García Cerdán, 2016)

Estas familias, son aquellas formadas por progenitores cuya orientación sexual se inclina hacia la homosexualidad. No se trata de un fenómeno nuevo pero sí que recibe una intensa

aceleración a partir del reconocimiento legal entre personas del mismo sexo. A partir de la legalización del matrimonio y adopción por parte de parejas homosexuales, el debate mediático en torno a la constitución de familias formadas por padres gays o madres lesbianas se ha visto enriquecido, encontrándonos con numerosos defensores desde las posiciones más progresistas y con considerables críticas desde las posturas más conservadoras. Distintas opiniones se centran principalmente en la calidad que presentan como padres o madres al igual que por el bienestar del niño, es decir, si serían buenos padres o madres y si crecer en una familia homoparental sería favorable o no para el desarrollo psicológico, emocional y social del menor. Esta posible incidencia de las familias homoparentales en el desarrollo del niño ha sido investigada en diversos países (Domínguez-de-la-Rosa & Montalbán-Peregrín, 2012)

Se pueden encontrar estudios que respaldan la no existencia de diferencias entre los hijos de parejas homosexuales y los de parejas heterosexuales; pero también surgen aquellos que muestran que los hijos de parejas homosexuales presentan un deficiente desarrollo y un desajuste en su vida adulta.

Este trabajo tiene como objetivo mostrar algunas de las reflexiones que aparecen en la literatura sobre las familias homosexuales.

## METODOLOGÍA

La investigación se enmarca dentro del paradigma cualitativo, apoyada en un enfoque fenomenológico y documental.

Se selecciona una muestra de quince investigaciones previas, sobre la temática que hacen referencia a los estudios de familias homosexuales donde se ha estudiado en periodos de hasta 25 años el desenvolvimiento de estas familias, como lo son núcleos, relaciones familiares, estilos de crianza, y sistemas educativos diferentes a los del marco ecuatoriano en el cual las leyes y la inclusión juegan un rol protagónico ante la diversidad cultural.

La investigación Documental como una variante de la investigación científica, cuyo objetivo fundamental es el análisis de diferentes fenómenos (de orden históricos, psicológicos, sociológicos, entre otros.), utiliza técnicas muy precisas, de la documentación existente, que directa o indirectamente, aporte la información.

Se puede definir la investigación documental como parte esencial de un proceso de investigación científica, constituyéndose en una estrategia donde se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades (teóricas o no) usando para ello diferentes tipos de documentos.

## DESARROLLO

Las familias homoparentales están formadas por padres con una orientación sexual inclinada hacia la homosexual; y si bien no se trata de un fenómeno nuevo, es en la actualidad donde se vive una intensa aceleración a partir del reconocimiento legal del matrimonio entre personas del mismo sexo en muchas naciones. Surgen diferentes opiniones, unas progresistas que defienden el derecho a la adopción o concepción en estas parejas; y otras conservadoras que critican duramente estas relaciones. Principalmente, las disertaciones se centran en el bienestar del niño o niña, la calidad que presentan como padres o

madres y si el crecer dentro de este tipo de sistema sería favorable o no para el desarrollo psicológico, social y emocional del menor. (Domínguez, 2012)

La familia constituye el primer marco de referencia de hijos; quienes en su entorno establecen los primeros vínculos afectivos y crean las bases de su identidad y del desarrollo de su autoestima. Dentro de este sistema, los padres juegan un papel fundamental y la familia influye en el desarrollo socio afectivo del infante, ya que los modelos, valores, normas, roles y habilidades se aprenden durante el período de la infancia, la cual está relacionada con el manejo y resolución de conflictos, las habilidades sociales y adaptativas, con las conductas pro sociales y con la regulación emocional, entre otras (Montero, 2012)

En esta perspectiva, la familia homoparental parece carecer de un rol o de una persona con la cual el hijo o hija pueda identificarse sexualmente, pues desde una visión conservadora se alega que el desarrollo psicosexual en el seno de la familia es garante del desarrollo considerado normal en los niños; es decir, son fundamentalmente un padre y una madre heterosexuales, responsables del desarrollo infantil, no importa si son buenos padres o madres. No obstante, la complejidad familiar moderna ha permitido comprobar que importa más la calidad que la estructura de la familia, lo cual no depende de la orientación sexual de los padres, sino del amor, la estabilidad y el respeto que prevalezca en el hogar. (Cohen, 2011)

Para las familiares homoparentales adquiere una especial significancia la crianza de los hijos; pues implica un cuestionamiento de las prescripciones sociales incluyendo

lo relativo a la sexualidad y un escenario familiar que no circunscribe ante la realidad que se ha dibujado como normal de una familia heterosexual. En este marco de referencias, sobre la homoparentalidad existen más preguntas que respuestas, aún más cuando se trata de cómo los padres homosexuales crían y educan a los hijos de estos hogares (Ceballos, 2012)

Ciertamente, en cualquier caso las familias homoparentales se ven constantemente interpeladas a demostrar su aptitud parental; a pesar de que muchos estudios han demostrado que no existen diferencias en cuanto a desarrollo psicológico, social, intelectual, personal y efectivo entre los hijos criados en estas familias y aquellos provenientes de hogares heteroparentales (Sanz, 2013)

En la literatura aparece un estudio sobre el ajuste psicológico de los niños y niñas entre 3 y 16 años de edad de veintiocho familias españolas de padres gais o madres lesbianas. En el mismo no se hallaron diferencias entre chicos de familias homoparentales y las dos muestras de chicos de familias heteroparentales en ninguna de estas dimensiones: integración social, competencia académica, competencia social y autoestima, problemas clínicos en ajuste emocional y comportamental; asimismo, gozan de una aceptación relaciones de amistad muy satisfactorias. (González, Morcillo, Sánchez, Chacón, & Gómez, 2004)

El tenor del discurso especializado sobre padres homosexuales durante los últimos 10 años sugiere que existe poco y nada negativo que se les pueda atribuir relacionado con el desarrollo infantil y que existen una variedad de cosas que podrían considerarse positivas.

Sin embargo, los resultados del análisis de una muestra probabilística poco frecuente en grandes informados de este estudio, documentan numerosas diferencias consistentes en adultos jóvenes que declararon un comportamiento lésbico por parte de su madre (y, en menor medida, un comportamiento gay por parte de su padre) antes de los 18 años. Mientras que los estudios preliminares sugieren que los hijos de familias de gais, lesbianas o bisexuales parecen desarrollarse comparativamente bien, su representatividad real entre todas las familias de GLB de los Estados Unidos puede ser menor que las investigaciones basadas en muestras por conveniencia han supuesto. Aunque los descubrimientos que aquí se reportan pueden explicarse en parte por una variedad de fuerzas solamente problemáticas para el desarrollo infantil en familias de padres gais y madres lesbianas (incluyendo la falta de respaldo social a los padres, la exposición al estrés resultante del estigma persistente y la escasa o nula seguridad social prestada debido a la categoría de paternidad y relación romántica) las afirmaciones empíricas de que no existen diferencias notables no deben persistir. (Regnerus, 2012)

La estructura familiar en sí misma crea relativamente poca diferencia en el desarrollo psicológico de los niños y en lo que realmente importa lo cual es, la calidad presente en la vida familiar. La forma de la familia afecta menos a los hijos, y tiene menor relación con su bienestar que los procesos, es decir, el grado de armonía o desarmonía que impera en esa estructura. Por tanto, el número de progenitores presentes, la vinculación o no genética, la orientación sexual de los padres y madres, son factores que parecen crear poca diferencia en el estado de los hijos, porque lo que realmente es crucial y determinante son

variables como: respeto, cuidado, comunicación, falta de conflictos y las sanas expresiones de amor. (Gómez Arias, 2004)

Freijó y colectivo de autores (Arranz Freijo, Oliva Delgado, Martín Ayala, & Parra Oliva, 2010) hacen un estudio sobre cuáles son las preocupaciones y demandas de apoyo de familias correspondientes a diversas estructuras familiares y los resultados en cuanto a las familias homoparentales fueron los siguientes:

- El perfil de respuesta de las familias homoparentales muestra que son las familias que alcanzan la puntuación más baja en el cómputo global de problemas que les preocupan. También resulta llamativo que son el único grupo de familias que no dan como prioridad número uno al miedo de que sus hijos contraigan enfermedades. Por otra parte, resulta paradójico que dan como prioridad número uno a las dudas sobre criterios educativos, sin embargo, son las familias que dan la prioridad más baja a las dudas sobre su capacidad como educadores, que sitúan en la posición ocho de las once posibles. En síntesis, se declaran preocupadas por tener dudas sobre la crianza y, sin embargo, manifiestan muy pocas dudas sobre su capacidad para educar a sus hijos.
- Su segunda causa de preocupación es el miedo a la inadaptación escolar de sus hijos, reflejando así su miedo a los comportamientos homófobos. Se constata que las familias homoparentales son las que manifiestan un menor nivel de demanda comparadas con las otras familias. Resulta extraño que sitúan en segundo lugar de prioridad el servicio de consulta psicológica gratuita y,

por otra parte, son las familias que menos demandan las orientaciones educativas, a las que dan el último lugar de prioridad cuando las dudas sobre criterios educativos han sido su motivo de mayor preocupación, como se ha visto anteriormente.

- Las familias homoparentales son las que más valoran la posibilidad de mantener contacto con familias en su misma situación, este hecho se debe probablemente a la necesidad de referentes externos de normalidad que parte de la percepción de rechazo social que generan en algunos sectores sociales.
- Éste tipo de familia mostraron de forma recurrente la presión que percibían al sentirse en el punto de mira social, que les generaba el estrés de tener que estar constantemente demostrando que son capaces de criar hijos al igual que cualquier otro tipo de familias. Se puede pensar que el perfil defensivo y de una cierta autosuficiencia mostrado en este estudio, con los niveles más bajos de preocupación y demanda de ayuda, constituye una respuesta coherente con la presión que perciben a la que responden mostrándose como más seguros que las otras familias acerca de sus competencias como educadores.
- Dichas familias homoparentales muestran los mayores niveles educativos y económicos del total de la muestra de familias; esta circunstancia puede contribuir a que afrontan el proceso de crianza de sus hijos con mayor seguridad y madurez de criterio educativo.
- Consideran una ventaja para sus hijos, el hecho de presentarles un modelo más igualitario de los roles de

género, aunque algunas de ellas se mostraban preocupadas por la posible influencia negativa que pudiera tener la ausencia de una figura de referencia del propio sexo en el caso de los niños criados con lesbianas o de las niñas criadas con gays.

- Estas familias de forma mayoritaria colocan en conocimiento de los centros escolares de sus hijos, su condición de familias homoparentales. Este hecho muestra que estas familias buscan apoyo en el sistema educativo para prevenir que sus hijos sean objeto de algún tipo de rechazo o acoso por parte de sus compañeros. Aunque la mayoría de estas familias no consideraba que sus hijos fueran a ser rechazados hay que tener en cuenta que la edad media de los mismos era la más baja comparada con los otros tipos de familia y que cabe la posibilidad de que los comportamientos de rechazo pudieran aumentar en el futuro.
- La problemática de las familias homoparentales requiere igualmente apoyo para afrontar con seguridad el proceso de crianza infantil, para facilitar la integración social de estos niños y para controlar la presencia al igual que las posibles repercusiones de los comportamientos homófobos.

Ahora bien, al ser el concepto de familia homoparental algo relativamente nuevo, no deja de ser un tema tabú y controversial para muchos, más aún cuando se trata sobre la crianza que los padres gays o madres lesbianas imparten a sus hijos biológicos o adoptivos. Así, surgen dudas sobre cómo explican la ausencia de la figura materna o paterna según sea el caso, cómo manejan su relación afectiva delante de los niños, si tienen redes de apoyo u otras

familias con las mismas características que sean cercana, aunque quizá la mayor duda sea si estos padres criarán a sus hijos para ser un futuro homosexual.

Asimismo, tanto los padres con orientación homosexual como los hijos de estos son víctimas de la homofobia y el repudio por algunos sectores sociales, que ven con negatividad que este tipo de familia pueda constituirse, al creer que los hijos no tendrán valores éticos y morales, pueden ser abusados por sus padres o tendrán problemas de inserción y para relacionarse afectivamente.

Es cierto afirmar que la orientación o comportamiento sexual de los padres no se relaciona necesariamente con la aptitud para ser un buen padre. Por ende, se evidencia la necesidad de entender cómo hacen los padres con orientación homosexual para criar y educar a sus hijos, especialmente en una sociedad como la ecuatoriana con raíces tradicionales muy marcadas, y aunque se ha aceptado la monoparentalidad, especialmente en madres solteras, no asume la existencia de familias homoparentales, sometiéndola a prejuicios sociales de todo tipo e incluso al aislamiento u ocultamiento por parte de estas familias. Siendo así, el principal propósito de esta investigación comprender cómo se crían a los hijos de parejas gays o lesbianas que estrategias de afrontamiento formulan para la ausencia de la figura masculina o femenina.

A través de la observación, así como dinámica familiar en núcleos homoparentales y los estilos de crianza que estos padres o madres implementan con sus hijos, se aportan planteamientos propios sobre la crianza y educación en hogares cuyas figuras parentales son dos hombres o dos



mujeres, que mantienen una relación afectiva y que nutren los conocimientos sobre la experiencia de ser familia de los homosexuales.

Las personas dentro de la sociedad actual, evolucionan progresivamente hacia una mayor presencia de nuevos modelos familiares que se encuentran alejados del concepto contemporáneo de familia tradicional nuclear (padre y madre heterosexuales, de raza blanca y con hijos biológicos). Dentro de este carácter plural de la nueva familia del siglo XXI, nacen y se desarrollan las familias posnucleares, conformadas por tíos, abuelos, primos, cuya fase ofrece un referente de análisis sobre la evolución de las mismas. Las familias monoparentales, las reconstituidas y las multiétnicas, así como el nacimiento de una nueva generación de hijos concebidos a través de vías alternativas como la adopción o la reproducción asistida, son ejemplos de esta nueva forma de familias. Dentro de ellas debemos incluir a las familias homoparentales, que son aquellas formadas por progenitores de orientación sexual homosexual. (Gómez Arias, 2004)

Igualmente, la investigación será un aporte valioso de conocimientos sobre las familias homoparentales en Manta y la crianza que dan estas a sus hijos, las cuales dependen de factores como la aceptación de los grupos cercanos a los padres respecto a tener un infante con una pareja gay o lesbiana, cómo es la relación de la pareja frente a sus hijos, cómo establecen lazos emocionales con el hijo y qué explicaciones dan cuando surgen preguntas sobre la presencia de dos personas de un mismo sexo o la ausencia de la figura masculina o femenina, según sea el caso.

En cuanto a la influencia social del estudio, esta se refleja

en entender cómo interactúan los homosexuales, desde la perspectiva familiar con su entorno, y cómo este entorno percibe el hecho de que una pareja de personas del mismo sexo, hombres o mujeres, pueden desear conformar una familia con hijos propios o adoptivos. En este sentido, la investigación presenta un importante aporte al mostrar como los homosexuales funcionan como familia y pueden ser una parte clave de la formación social.

## CONCLUSIONES

El apoyo familiar, es un factor importante y decisivo en la relación y el concubinato, así como en la posterior adopción, porque las abuelas vienen a representar el papel de la madre, dándole un significado relevante a la figura materna, aunque no esté presente a tiempo completo. Asimismo, esto ha influido en la parentalidad y crianza del niño, pues se han tomado los criterios bajo los cuales fueron criados los padres, y con la ayuda psicológica, se pretende criar un sujeto independiente, autónomo, seguro de sí mismo y con un nivel adecuado de autoestima.

Por otra parte, la sociedad también juega un papel relevante en la formación de la familia y como ésta se desenvuelve dentro de las normativas y preceptos sociales, que en el caso del Ecuador y Manta, específicamente, es sumamente tradicional y machista. Es por esta razón la cual, criar un hijo abiertamente como una pareja homoparental es someterse a ser blanco de rechazo, que no será visto de buena manera establecer una familia como tal, es decir, criando un niño, pues creen que será un futuro homosexual por la influencia que los padres pueden ejercer.

Como profesionales de las ciencias sociales se tiene un gran reto, ya que no es tarea del trabajador social visibilizar este tipo de familias, sino dar a conocer en los espacios sociales y de debate la opinión, los casos o incentivar a que se discutan acerca de estos temas, dejando de lado los pre juicios, de cada quien, tanto místicos como religiosos, si existe una realidad en nuestra sociedad es que podemos asumir posturas extremas, tanto de rechazo como de aprobación, pero hasta que no se vive esta realidad dentro del núcleo familiar no se terminará de entender el dolor o el rechazo que sienten las familias homosexuales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arranz Freijo, E., Oliva Delgado, A., Martín Ayala, J., & Parra Oliva, A. (2010). Análisis de los problemas y necesidades educativas de las nuevas estructuras familiares. *Psychosocial Intervention* 19 (3)

Ceballos, M. (2012). Ser madres y padres en familias homoparentales: análisis del discurso de sus percepciones sobre la educación de sus hijos e hijas. Recuperado el 02 de febrero de 2016, de <https://www.revista.uclm.es/index.php/ensayos/article/view/246/213>

Cohen, D. (2011). ¿Qué piensan los que no piensan como yo?: Diez controversias éticas. RandomHouseMondadori.  
Domínguez, L. (2012). Líneas emergentes de investigación en las prácticas de trabajo social: la homoparentalidad.

Recuperado el 02 de febrero de 2016, de <http://www.rabuida.who.es/dspace/bistream/handle/10272/5957/>

# PONENCIA XI

## LOS PATRONES CULTURALES PREDOMINANTES EN LAS FAMILIAS DEL SITIO CÁRCEL, UNA MIRADA DESDE EL TRABAJO SOCIAL

# **LOS PATRONES CULTURALES PREDOMINANTES EN LAS FAMILIAS DEL SITIO CÁRCEL, UNA MIRADA DESDE EL TRABAJO SOCIAL**

**Lic. Patricia López Mero, Mg.**

pattylopez@hotmail.com

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

**Lic. María Pibaque Tigua, Mg.**

mary35bebe@hotmail.com

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

**Lic. Nancy Reyes Mero, Mg.**

nancyfj360@hotmail.com

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

## **RESUMEN**

En esta investigación se ha abordado el tema de los patrones culturales existentes en las familias del sector Cárcel del Cantón Montecristi, siendo considerados como normas que se establecen en una región, ciudad, o país de acuerdo a las costumbres de un grupo de personas y que van cambiando de acuerdo a los avances, modificaciones y precisamente a esas costumbres que se van volviendo comunes en los diferentes sectores.

La familia es considerada la primera institución que transmite conocimientos, valores, costumbres y tradiciones que van formando al nuevo ser, pero en algunos casos los

padres imponen ciertos estereotipos que son determinantes en la personalidad y actuaciones de los hijos/as.

En pleno siglo XXI la sociedad ha evolucionado y con ella la familia, está por voluntad propia o por exigencias del Estado, se ha visto en la obligación de cambiar su modus vivendi, se preocupa por satisfacer necesidades básicas y prioritarias que formarán al hombre y mujer competente para enfrentar los nuevos retos de la sociedad y buscar una mejor calidad de vida.

El objetivo de este estudio se centra en determinar cuáles son los patrones culturales más predominantes en las familias del sitio Cárcel y de qué manera estos inciden en las diferentes problemáticas existentes en la comunidad. Asimismo los resultados obtenidos en esta investigación, permitirán conocer de qué manera el accionar del profesional en Trabajo Social contribuye para mejorar las condiciones de vida de los habitantes de este sector potenciando sus capacidades y habilidades que busquen alternativas de solución a sus problemas.

En la presente investigación participaron 40 familias del sector Cárcel perteneciente a la zona rural del Cantón Montecristi y se aplicó un cuestionario en base a las preguntas relacionadas a alcanzar el objetivo planteado en la investigación, debido a que se plantea un avance de la investigación.

**Palabras claves:** culturales; familias; patrones.

## ABSTRACT

This research has addressed the issue of existing cultural patterns in the families of the Cárcel del Cantón Montecristi sector, being considered as norms that are established in a region, city, or country according to the customs of a group of people and that they change according to the advances, modifications and precisely those customs that are becoming common in the different sectors.

The family is considered the first institution that transmits knowledge, values, customs and traditions that are forming the new being, but in some cases the parents impose certain stereotypes that are determinant in the personality and actions of the children.

In the XXI century, society has evolved and with it the family, whether by its own will or by the demands of the State, has been forced to change its modus vivendi, worries about satisfying basic and priority needs that will shape men and women competent to face the new challenges of society and seek a better quality of life.

The objective of this study is to determine which are the most predominant cultural patterns in the families of the Cárcel site and how they affect the different problems existing in the community. Likewise, the results obtained in this research will allow us to know how the actions of the professional in Social Work contribute to improve the living conditions of the inhabitants of this sector by

enhancing their abilities and skills that seek alternative solutions to their problems.

In the present investigation, 40 families from the Cárcel sector belonging to the rural area of the Montecristi Canton participated and a questionnaire was applied based on the questions related to achieving the objective stated in the investigation, due to the fact that an advance of the investigation is proposed.

**Keywords:** cultural; families; employers.

## INTRODUCCIÓN

La sociedad en su afán de buscar un equilibrio social ha normalizado todos los elementos que la componen, y entre ellas el género, el mismo que desde su concepción fue clasificado en dos polos relacionados con el sexo biológico, excluyendo cualquier otra forma de ser o parecer, estableciendo así la dicotomía en género que promueve aspectos negativos hacia las personas que se salen de la norma y no cuentan con el aval social.}

Partiendo de la experiencia de intervención en la clínica de VIH, del Hospital Carlos Andrade Marín y comparándola con los resultados de investigaciones realizadas en este campo, en el presente trabajo, se reflexiona sobre cómo el pensamiento dicotómico de la condición de género profundiza la problemática de salud en las personas que presentan un diagnóstico de enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana y como, desde estas realidades

el trabajo social interviene.

Para esto se aborda la discusión sobre el binarismo del género, continuando con una breve explicación sobre el VIH y portadores, la relación entre estos dos aspectos y finalmente proponer un enfoque de intervención desde el trabajo social.

Los Patrones culturales son un conjunto de formas aprendidas de interactuar, en el marco de formas aprendidas de construir contextos para la acción. Son normas que se establecen en una región, ciudad, o país de acuerdo a las costumbres de un grupo de personas y van cambiando de acuerdo a los avances, modificaciones y precisamente a esas costumbres que se van volviendo comunes en algún sitio. Las formas de organizar acciones señaladas al hablar de patrones culturales se aprenden simplemente al vivirlas como prácticas recurrentes. Son hábitos que se aprenden sin tener que hacerlos conscientes. Así, por ejemplo, el abrazo se aprende simplemente siendo abrazados y abrazando a otra gente.

En algunos sectores rurales de nuestra provincia y de acuerdo a investigación realizada se puede evidenciar que la falta de educación de las personas ha sido como consecuencia de la difícil situación económica y en otro de los casos porque algunas familias conservan la tradición de que sí los padres no estudiaron los hijos tampoco lo hacen, y se dedican a tareas o labores que realiza la familia para el sustento del hogar principalmente a la agricultura. Los patrones imponen restricciones y límites a las

organizaciones como lo son: las obligaciones de los miembros para con los demás, marcando diferencias en los conceptos de puntualidad debido a las diferencias culturales y tecnológicas.

Los patrones culturales son los comportamientos de las personas dentro de la sociedad, es decir un patrón cultural puede ser un reglamento, a qué hora es la entrada, la tolerancia, puede que todos los datos varíen dependiendo de la empresa o instituto que lo señale. En todas las sociedades deben de existir patrones culturales que regirán el comportamiento y estabilidad.

Analizando los elementos existentes entre valores y el comportamiento social nos damos cuenta que son elementos importantes, ya que se interactúa entre sí como son los elementos en que todos van relacionados por la actuación que tenga la sociedad, así como las costumbres o conducta que va dirigido conforme el tipo de sociedad sea o los miembros de la misma especie. (Ramírez, 2010) La familia garantiza la integración sociocultural; y hay una mutua influencia entre la familia y la sociedad por lo tanto es un grupo social que aparece con el hombre y evoluciona de acuerdo a su historia.

Para Engels (Engels, 1986) la familia es un elemento activo que nunca permanece estacionado, sino que se transforma a medida de que la sociedad evoluciona de una forma de organización a otra.

En la actualidad, como en el pasado, tampoco existe un modelo único de familia; lo que nos indica que este concepto está ligado a los procesos de transformación y permanencia de los patrones socioculturales. La familia participa tanto de la diversidad de formas culturales como de la relativa homogenización de comportamientos que la cultura ocasiona

En la mayor parte de las sociedades actuales, el individuo tiene mayor participación en cuanto a la elección de su forma de vida y de convivencia; de igual manera las relaciones personales que configuran la familia han cambiado: cada vez se exige en ellas un mayor compromiso emocional.

La familia es donde el individuo obtiene su mayor fuente de afectos y donde puede desarrollar relaciones verdaderamente íntimas. Ya que es donde se inician las primeras relaciones de los primeros años de vida y las más significativas; Se originan situaciones e interacciones que influyen decisivamente en el desarrollo de la autoestima y la identidad personal de todos sus integrantes. Además generan condiciones que permiten al individuo aprender tanto a asumir responsabilidades como a solucionar problemas.

Las funciones que tiene la familia con respecto a los hijos son las que les:

- 1.- Asegura su supervivencia y sano crecimiento físico.
- 2.- Brinda un clima de afecto y apoyo sin los cuales el

desarrollo psicológico sano no resulta posible.

3.- Facilita a los hijos una estimulación que haga de ellos seres con capacidad para relacionarse competentemente con su entorno físico y social, responder a las demandas y exigencias planteadas por su adaptación al mundo en que les toca vivir.

4.- La toma de decisiones con respeto a la apertura hacia otros contextos educativos y sociales que van a compartir con la familia la tarea de educación de los hijos.

Una de las funciones primordiales que tiene la familia es permitir la aparición de cambios que permitan la expansión y el desarrollo vital de sus integrantes; esto será muy importante para el desarrollo del individuo y estos cambios abarcan:

1.- cambios en los límites, reglas, alianzas y normas entre los miembros de las familias.

2.- cambios entre miembros de la familia, que ocurren en relación con límites, reglas, alianzas y normas.

3.- cambios determinados por factores sociales, que facilitan a el ajuste de la familia a su contexto.

### **TRABAJO SOCIAL Y PATRONES CULTURALES.**

En el actual contexto histórico, las funciones que desarrollan los Trabajadores Sociales y familiares, se convierten en importantes desafíos para mejorar cotidianamente la calidad de vida de las familias a través de múltiples objetivos:

- Contribuir el desarrollo de fortalezas y potencialidades para el enfrentamiento de sus problemas y dificultades.
- Promover el desarrollo de redes sociales de apoyo para las familias.
- Favorecer las vinculaciones constructivas entre las familias y los recursos institucionales.

La familia es el contexto de socialización, lugar de crecimiento y desarrollo personal, pero también de carencias, necesidades y problemas internos y externos. El trabajador social aplica diferentes metodologías y modelos de intervención con el objetivo de conocer, comprender e intervenir en las causas, complejidades y crisis por las que atraviesan las familias a lo largo de su ciclo vital.

La intervención del Trabajador Social se desarrolla en diferentes contextos o espacios donde los individuos generalmente se expresan con libertad, donde existen reglas, normas o patrones socio- culturales establecidos y que se transmiten de una generación a otra.

El trabajador social en su desempeño profesional mantiene contactos con individuos, familias, grupos o comunidades con las que en mucho de los casos no comparte aspectos importantes de su formación cultural, pero que debe respetar las particularidades y tradiciones que ellos poseen; si no lo hace resultara poca exitosa su intervención ya que los propósitos planteados a trabajar con las familias no se va a lograr porque no existirá la debida colaboración y

participación durante el proceso de intervención del TS.

Cuántas veces nos desesperamos porque no logramos entender cómo las personas no captan con claridad “que lo que estamos haciendo es por su bien, que serán ellos los mayores beneficiados”, ¿Cuántas puertas tocamos con la intención de acercarnos a alguien que podemos ayudar y sin embargo nos rechaza? Estos son algunos de los obstáculos que nos encontramos los TS, por tal razón se debe dar el suficiente valor a algo que debe lograrse para cualquier intervención con seres humanos: el conocimiento y la familiarización con su cultura, normas, tradiciones, reglas y costumbres establecidos en por los individuos o comunidades con las que trabaja el profesional.

Las familias, grupos o comunidades son el reflejo de una cultura determinada y que además, en el proceso de su desarrollo generan también características muy peculiares que van a definir las formas de entender y sentir las realidades a las que se enfrentan, los patrones de conducta aceptados ante estas situaciones, las mejores formas de solución a los conflictos y las relaciones de poder que están establecidas dentro de su estructura familiar.

Por ello el Trabajador Social tendrá que familiarizarse con los patrones socioculturales y el contexto que comparte la familia con la que pretende intervenir y potenciar; de esta manera podrá conocer los aspectos culturales que allí funcionan y sobre estas bases crear alternativas más factibles para enfrentar los problemas identificados y alcanzar los objetivos planteados en la intervención social. De lo contrario pueden no comprenderse o sencillamente

la familia rechazar la ayuda profesional, el Trabajador Social deberá trabajar con la familia y no para la familia.

Los actuales modelos que orientan la práctica de los trabajadores sociales conciben de una a otra forma un período de familiarización del profesional con las familias o grupos objetos de intervención. Pero no resulta suficiente dedicar tiempo en conocer algunos elementos de los patrones socioculturales o ser aceptados por sus miembros. Se requiere la aplicación de un conjunto de habilidades que el profesional debe aplicar durante su intervención:

- Habilidades comunicativas.
- Habilidades de mediación.

La presente investigación se enfoca en determinar los patrones culturales existentes en los habitantes del Sector Cárcel 1,2 y 3 del Cantón Montecristi y la intervención del Trabajador Social con las familias de este sector rural de la provincia de Manabí en el abordaje de las diferentes problemáticas sociales identificadas durante el estudio.

## **METODOLOGÍA**

Se realizó un estudio descriptivo, exploratorio, cualitativo en el Sector rural de Cárcel 1 del Cantón Montecristi; con una población de 40 familias que permitió analizar y detallar cuáles son los patrones culturales que tienen los grupos familiares de este sector, este estudio se realizó durante el período 2016-2017.



Para la selección de las familias se tomó de un listado que tienen los dirigentes del sector y se escogió de manera aleatoria. Se aplicaron encuestas para conocer los Patrones Culturales predominantes en los grupos familiares y entrevistas a los profesionales e informantes claves del Sitio Cárcel 1.

### **ANÁLISIS Y RESULTADOS.**

Los patrones culturales de la familia hacen referencia a aquellos comportamientos que tienen en común los miembros de una familia respecto al desarrollo de interacción social entre sus miembros.

Cada sociedad tiene una herencia cultural que determina sus patrones de comportamiento, pero siendo las familias el núcleo de la sociedad no siempre una familia copia de la sociedad todos los usos y costumbres que hay, en esta sociedad solamente se limita a cumplir los estándares que lo hacen ser parte de esa sociedad pero dentro de la familia hay una forma de gobierno independiente, que además varía de familia a familia por eso en ocasiones encuentras familias muy distintas a otras a pesar de ser parte de una misma comunidad, barrio, sector, un mismo partido político, una misma religión e inclusive tener un mismo ancestro familiar común, como la diferencia entre el hogar de tu padre y el hogar de un tío presentan patrones de comportamiento y usos distintos, de las generalidades de estos patrones en los núcleos familiares surge la costumbre que luego se hace ley para el territorio en que habitan las

familias de determinada cultura.

Los resultados obtenidos durante la investigación indican que en el 80% de las familias encuestadas si hay patrones culturales establecidos dentro de su estructura interna y que se cumplen por cada uno de sus miembros.

Estos resultados demuestran que en la zona rural donde se realizó el estudio a pesar de los cambios y evolución de la sociedad, aún se mantienen patrones culturales que en algunos de los casos han ido pasando de una generación a otra.

En relación a los patrones más predominantes están las tradiciones de las celebraciones religiosas que celebran cada año en homenaje a la Virgen Dolorosa, San Pedro y San Pablo, estas fiestas congregan a la comunidad quienes se organizan con diferentes actividades para llevar a cabo estas festividades desde hace mucho tiempo y que se continúan manteniendo en la actualidad.

Al consultar sobre la actividad laboral que desarrollan los habitantes de este sector rural de Manabí, se pudo conocer que los hombres en su mayoría se dedican a la elaboración de ladrillos, albañilería y cría de animales domésticos, siendo éstas actividades que se ha venido cumpliendo desde hace mucho tiempo y se va transmitiendo de una generación a otra.

Las mujeres del sector en muy poco porcentaje cumplen con una actividad laboral, la mayoría se dedican a desempeñar su rol de madres y esposas dentro de su hogar;

este es uno de los patrones familiares que se mantienen aún en el lugar.

En relación a la edad en la que se casan o comprometen los jóvenes del lugar en un alto porcentaje refieren que lo hacen a muy temprana edad, ya que siendo adolescentes asumen una responsabilidad que en mucho de los casos no están preparados y se ven obligados a dejar sus actividades educativas para cumplir con otras funciones propias del matrimonio.

Como resultado de los matrimonios a temprana edad también hay muchos embarazos en adolescentes, situación que se ve con mucha frecuencia en el sector de Cárcel.

Al investigar las tipologías de familias existentes en el lugar se evidencia un alto porcentaje de familias nucleares – tradicionales y familia extensa.

Al consultar a los entrevistados sobre la necesidad de que profesionales en Trabajo Social intervengan en la comunidad en el abordaje de las diferentes problemáticas sociales, manifestaron que si se requiere que los profesionales de esta área desarrollen un plan de intervención a ejecutarse en conjunto con las familias y habitantes del lugar.

## CONCLUSIONES.

En el sector Cárcel del Cantón Montecristi, se puede evidenciar la puesta en práctica de patrones culturales que predominan en las familias de este sector rural.

Los resultados obtenidos también determinan la gran importancia que tiene la intervención del Trabajador Social en el proceso de acompañamiento, ya que este profesional desempeña las funciones específicas y su rol se enmarca, en ser el orientador en la articulación para obtener una intervención integral y coordinada, en base a un marco de corresponsabilidad y que las familias adquieran un mayor protagonismo en este proceso.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Valdés Ángel, Familia y desarrollo intervenciones en terapia familiar, manual moderno, México 2007.

Gallardo Linares, Francisco J.; Escolano López, Víctor M. (2009, marzo). Informe Diversidad Afectivo-Sexual en la Formación de Docentes. Evaluación de Contenidos LGTB en la Facultad de C.C.E.E. de Málaga. Málaga (España): CEDMA.

Lineas\_emergentes\_de\_investigacion.pdf?sequence=2

Domínguez-de-la-Rosa, L., & Montalbán-Peregrín, F. (2012). Líneas emergentes de investigación en las prácticas de trabajos social: la homoparentalidad. *Portularia*, XII, 169-177.

García Cerdán, A. (2016). Hijos de familias homoparentales ¿Cómo son y cómo prevenimos la discriminación? Recuperado el 02 de febrero de 2017, de <https://blog>.

[cognifit.com/es/hijos-familias-homoparentales-como-son-prevenir-discriminacion/](http://cognifit.com/es/hijos-familias-homoparentales-como-son-prevenir-discriminacion/)

Gómez Arias, A. (2004). Diversidad familiar y homoparentalidad. Revista pediatría de atención primaria VI (23)

González, M., Morcillo, E., Sánchez, M., Chacón, F., & Gómez, A. (2004). Psychological adjustment and social integration of children from gay-lesbian families. Journal for the Study of Education and Development 27(3)

Montero, D. (2012). Calidad de vida, inclusión social y procesos de intervención. Barcelona: Universidad de Deusto.

Regnerus, M. (2012). ¿Qué tan diferentes son los adultos hijos de padres que tienen relaciones homosexuales? Social Science Research 41

Sanz, J. (2013). Diversidad familiar: apuntes desde la antropología social. Obtenido de <http://www.cisoc.cl/wp-content/uploads/2013/09/Diversidad-familiar.pdf>

## PONENCIA XII

**DICOTOMÍA EN LA CONCEPCIÓN DE GÉNERO Y EL TRABAJO SOCIAL CON PERSONAS QUE PRESENTAN DIAGNÓSTICO CIE10 B20 ENFERMEDAD POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA.**

# **DICOTOMÍA EN LA CONCEPCIÓN DE GÉNERO Y EL TRABAJO SOCIAL CON PERSONAS QUE PRESENTAN DIAGNÓSTICO CIE10 B20 ENFERMEDAD POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA.**

**Paola Andrea Moreira Escalante**

paytomoreira@hotmail.com

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

## **RESUMEN**

La sociedad en su afán de buscar un equilibrio social ha normalizado todos los elementos que la componen, y entre ellos el género, el mismo, que desde su concepción fue clasificado en dos polos relacionados con el sexo biológico, excluyendo cualquier otra forma de ser o parecer. La experiencia de intervención en la clínica de VIH, del Hospital Carlos Andrade Marín y resultados de investigaciones realizadas en este campo, son un punto de partida que permiten reflexionar sobre cómo el pensamiento dicotómico de la condición de género profundiza la problemática de salud en las personas que presentan un diagnóstico de enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana, según el CIE10. Ante estas situaciones el desafío del trabajo social se convierte en una propuesta de intervención que debe buscar un enfoque más amplio, integrador, flexible y sensible a la diversidades.

**Palabras claves:** dicotomía; género; VIH; enfoque; Trabajo Social.

## ABSTRACT

The society in its eagerness to look for a social balance has normalized all the elements that compose it, and among them the gender, the same, that since its conception was classified in two poles related to the biological sex, excluding any other way of being or seem. The experience of intervention in the HIV clinic, the Hospital Carlos Andrade Marín and results of research conducted in this field, are a starting point that allow us to reflect on how the dichotomous thinking of the gender condition deepens the health problem in people presenting a diagnosis of human immunodeficiency virus disease, according to the ICD10. In these situations, the challenge of social work becomes an intervention proposal that must seek a broader, more inclusive, flexible and sensitive approach to diversities.

**Keywords:** dichotomy; gender; VIH; approach; social work

## INTRODUCCIÓN

La sociedad en su afán de buscar un equilibrio social ha normalizado todos los elementos que la componen, y entre ellas el género, el mismo que desde su concepción fue clasificado en dos polos relacionados con el sexo biológico, excluyendo cualquier otra forma de ser o parecer, estableciendo así la dicotomía en género que promueve aspectos negativos hacia las personas que se

salen de la norma y no cuentan con el aval social.

Partiendo de la experiencia de intervención en la clínica de VIH, del Hospital Carlos Andrade Marín y comparándola con los resultados de investigaciones realizadas en este campo, en el presente trabajo, se reflexiona sobre cómo el pensamiento dicotómico de la condición de género profundiza la problemática de salud en las personas que presentan un diagnóstico de enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana y como, desde estas realidades el trabajo social interviene.

Para esto se aborda la discusión sobre el binarismo del género, continuando con una breve explicación sobre el VIH y portadores, la relación entre estos dos aspectos y finalmente proponer un enfoque de intervención desde el trabajo social.

## METODOLOGÍA

Se utiliza el análisis documental a partir de las fuentes de información.

## DESARROLLO

Tradicionalmente la sociedad se concibe desde una visión binaria y opuesta del mundo, es así que se suele diferenciar entre el día y la noche, lo normal y anormal, lo blanco y lo negro, el yin y yang.

El género no escapa de ello, "originalmente éste, fue definido en contraposición a sexo en el marco de una posición binaria (sexo y género), aludiendo la segunda

a los aspectos psico-socioculturales asignados a varones y mujeres por su medio social y restringiendo el sexo a las características anatomofisiológicas que distinguen al macho y la hembra de la especie humana” (Aguilar García, 2008).

Sugiriendo así dos únicas posibilidades de sexo y de género pero relacionadas íntimamente entre sí, puesto que, según esta premisa, el género está determinado e influenciado por las características sexuales; así pues, se dice que el género es lo construido sobre aquello que significa ser hombre o ser mujer, mientras que el sexo se refiere a si se nace macho o hembra.

Esta visión establece un paradigma y por lo tanto una estructura de pensamiento que indica un orden, el cual se legitima en la cotidianidad, donde no caben más que dos formas de ser, de tal manera que cuando aparece algo que no entra en la norma se trata de encajar de alguna forma, y se dice por ejemplo de una relación sexo-afectiva entre dos hombres, en la que uno de ellos hace de macho y el otro de hembra. Pero ¿qué pasa con lo que no se puede encajar o con quienes no desean ser encajados?

Con respecto a esto, en los años noventa, pensadoras como Butler Judith, afirmarían que el género es una construcción social y por lo tanto es irrelevante la diferencia sexual como generador de una política subversiva (Butler, 2001) y que “la búsqueda de identidades sexuales binarias no hace sino reforzar la discriminación sexual que perpetúa roles asociados a sexo, por tanto a la escisión también culturalmente.” (Aguilar García, 2008). Por otro lado, Mateo y Ojeda indican citando a Fernández que “no sólo

el género es algo construido sino también el sexo y la sexualidad” (Mateo Dieste & Ojeda Mata, 2009).

Entonces género y sexo ya no serían conceptos opuestos y complementarios, sino autónomos y diferenciados, abriendo un abanico de posibilidades del ser, dejando a un lado la estigmatización y encaminándose hacia la emancipación, democracia, reafirmación y certeza de que la diversidad es la norma.

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o CIE10 B20, de acuerdo a la clasificación internacional de enfermedades, décima versión, refiere que este es la enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (Organización Panamericana de la Salud, 2003).

El VIH, quien apareciera en los años ochenta, es el agente causal del síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA), cuya característica más importante es la destrucción del sistema inmune (Codina, Martín, & Ibarra, 2002).

Este virus se transmite a través de relaciones sexuales, por exposición a sangre o productos sanguíneos contaminados y por transmisión vertical, siendo los fluidos genitales y la sangre el vehículo de transmisión del virus. El virus tiene predilección por células del sistema inmune denominadas CD4 o linfocitos T-4. (Janssen-Cilag S.A., 2017).

Se pueden distinguir tres etapas del proceso de infección con el VIH (Velásquez, 1991):

- Período temprano o agudo, correspondiente a la infección

con el virus; dura unas pocas semanas.

- Período de latencia, el virus está en el organismo sin manifestar casi o ningún problema de salud, se dice de esta etapa que el virus permanece dormido en el cuerpo de la persona, aproximadamente de cinco a diez años, de acuerdo al organismo de la persona. Este período incluye a la vez dos sub-etapas que son el período de incubación y el período de ventana. Durante este tiempo las personas pueden sentirse bien y saludables, desconociéndose la presencia del virus y de esta forma puede contagiarse a otras personas por medio de prácticas sexuales de riesgo.

- Tercera etapa, compleja relacionada al SIDA, ésta dura de uno a tres años. Es el período de aparición de los primeros síntomas de la enfermedad, que en sí son leves como: la inflamación de los ganglios, resfríos frecuentes, hongos, sudoración, diarrea, pérdida de peso, fiebre, entre otros.

- Cuarta etapa, desarrollo del SIDA, es cuando el sistema inmune o de defensa no trabaja adecuadamente y las personas infectadas por VIH quedan expuestas a enfermedades que son potencialmente mortales (infecciones oportunistas). En este ciclo se dice que la persona tiene SIDA; con un período de vida cerca de los dos años después de su primera infección oportunista.

- Etapa terminal, ya no hay ninguna respuesta inmunológica. Esta etapa puede durar meses o semanas. Para conocer el diagnóstico de VIH la persona puede someterse a las siguientes pruebas clínicas: (Janssen-Cilag S.A., 2017)

- Prueba rápida,
- Micro Elisa de cuarta generación,
- Western Blot,

- Recuento de Carga Viral y CD4.

Este último sirve también para medir el progreso o control de la infección por el virus y en el caso de resistencias el genotipo.

Cuando una persona conoce su diagnóstico de VIH positivo, puede presentar todas o algunas de las siguientes situaciones: (Equipo del área de psicología del programa de atención psicosocial, 2007)

- Estado depresivo con ideas de suicidio.
- Ruptura de relaciones socio-laborales y familiares.
- Aislamiento.
- Falta de recursos sociales.
- Fuerte sensación de incertidumbre.
- Estado de angustia o ansiedad.
- Miedo.
- Síntomas de auto rechazo.
- Culpabilidad.
- Disminución de la autoestima.
- Alteraciones en las relaciones sexo-afectivas.
- Discriminación en sus diferentes entornos de relación.
- Entre otras.

En este sentido, un estudio realizado sobre Percepciones y experiencias sobre estigma y discriminación en poblaciones trans, HSH y usuarios de drogas (Aristegui, Vázquez, Dorigo, & Lucas, 2012) plantea:

“En todos los grupos de discusión se manifestaron sentimientos de vergüenza, culpa, baja autoestima y frustración, así como temor a la no aceptación por parte de sus otros significativos, debido a su orientación sexual,

identidad de género o práctica de consumo. Asimismo, en los grupos de HSH y trans surgió la culpa ante la posibilidad de causar daño o lastimar a sus familiares.”

La experiencia en la clínica de VIH, del Hospital Carlos Andrade Marín, también refiere que son factores como: culpa, miedo y expresiones relacionadas al rechazo social las que se dan, siendo las principales manifestaciones de las personas que conocen por primera vez de su condición serológica y de aquellas que ya viven como portadores de VIH.

De esta manera, la relación existente entre la dicotomía en la concepción de género y la situación de los pacientes diagnosticados con CIE10 B20, el cual radica en el concepto que tienen las personas de sí mismos, a esto se le conoce como auto concepto que “deriva del conocimiento del grupo sociocultural al que pertenece y los significados valorativos y emocionales asociados a dicha pertenencia”. (Aristegui, Vázquez, Dorigo, & Lucas, 2012)

Si las personas catalogadas como homosexuales, desde antes de llegar a consulta se encuentran viviendo un conflicto por tratar de aceptarse a sí mismos, por no cumplir con la norma heterosexual, luchando con el sentimiento de culpa impulsado por la sociedad, que rechaza, reprime, controla y genera el terror de perder el amor del prójimo; el castigo de los padres; y la censura social (Fonseca Hernández & Quintero Soto, 2009) todas estas condiciones se empeoran cuando a ello se le suma el conocimiento de ser portador de VIH.

En este caso, los servicios de atención en salud juegan

un papel importante en la perpetuación y profundización de estos estados de culpa, miedo y vergüenza no sólo por su condición serológica diagnosticada, sino por las preferencias sexuales que salen de la normatividad. Y más aún el trabajo social, que ofrece una atención directa y muy cercana con las personas portadoras de VIH.

Cabe mencionar que el trabajo social como parte del equipo interdisciplinario de atención en VIH, cumple un papel importante, ya que es quien realiza la atención de primera acogida, y además de gestionar acciones internas y externas para mejorar la condición de salud de los pacientes haciendo un estudio socio-familiar y así, conocer los posibles factores de riesgo y de protección, los cuales puedan facilitar la buena adherencia del paciente a su tratamiento.

El Ministerio de salud pública en el Ecuador, se ha encargado de establecer los roles y funciones que cada uno de los miembros del equipo deben realizar, a través de la elaboración de guías y protocolos de atención, que además responden a preceptos internacionales, con lo cual cada profesional, incluyendo a cada trabajador social, puede usar el modelo de intervención social que considere adecuado según sea el caso.

Castro y Gutiérrez (1997) abordan los modelos y métodos de intervención en trabajo social con personas que tienen VIH. “Esencialmente, su intervención la sustentan bajo los fundamentos planteados por los modelos terapéuticos, asistenciales y socioeducativos - promocionales, considerando a la vez las características y principales aportes que puedan ser diferentes de terapia familiar, como



por ejemplo, el estratégico, de validación y crecimiento y el enfoque estructural.” “Los métodos de intervención social utilizados por los profesionales en trabajo social con personas son cuatro: (Castro & Gutiérrez, 1997)

1. Caso social.
2. Métodos de grupo.
3. Método de comunicadores.
4. Método básico o integrado.

Se hace indispensable que los profesionales reflexionen sobre el enfoque con el cual se mira y se direcciona la intervención, ya que se podría estar reforzando los procesos discriminatorios y el estigma desde las posiciones discursivas sobre las preferencias sexuales y el género.

“Debe considerarse que para aceptar la flexibilidad, lograr una buena interacción y trabajar con este tipo de población, es necesario respetar la autodeterminación de los participantes. Las intervenciones del trabajador social deben ser espontáneas, utilizando el material que les proporciona el grupo. Además debe ser dinámico para crear ejercicios que permitan promover los cambios grupales. Así como del interés personal por enriquecer sus conocimientos en el manejo de un grupo, cualesquiera que sean sus características, debe existir una preparación previa, continua y supervisada con sesiones de realimentación. La producción de conocimientos, a partir de esa experiencia, se convierte en un efecto multiplicador para la formación de grupos donde se promueva la apertura y confianza grupal.

Los profesionales en trabajo social, deben interesarse en

el aprendizaje y auto capacitación (Céspedes Castro, s/f) Las personas con la infección HIV/SIDA son diversas, así como los servicios que éstas requieren. Al ser considerados pacientes terminales, requieren de servicios organizados dentro de muchos ambientes y sobretodo las intervenciones deben ser adaptadas a las necesidades de hombres, mujeres y niños de todas las clases sociales y antecedentes étnicos, así como culturales. Los trabajadores sociales que se ocupan de las personas afectadas por el virus o la enfermedad, usan las mismas habilidades profesionales que con otro grupo. Sin embargo estos profesionales requieren de un conocimiento más especializado acerca de la epidemiología, tales como: curso episódico de la infección y de la enfermedad, terapias con drogas y las reacciones de este tipo de población ante una muerte anticipada, información de prevención para la población en general y obstáculos que se deben de enfrentar con este tipo de población. (Castro & Gutiérrez, 1997)

Labra (2011) plantea la importancia de lograr la interdisciplinariedad como práctica para las intervenciones de trabajo social con los pacientes que tienen la infección por VIH-SIDA, “favoreciendo un enfoque global en torno a las distintas situaciones y necesidades complejas manifestadas por los individuos así como equipos de trabajo que implican en la mayoría de los casos la presencia de personas de diversas disciplinas. Los trabajadores sociales, en razón de su formación, tienen una tendencia natural de observar y analizar la realidad desde una óptica sistémica, ya que el individuo solo es visto por personas que forma parte de un entorno (familia, cercanos, entre otros.). Por ello, los trabajadores sociales ocupan un lugar especial en la intervención en PVVIH-SIDA, ofreciendo

una mirada multidisciplinaria a la intervención.” (Labra, 2011)

## CONCLUSIONES

La intervención de trabajo social con las personas que presentan diagnóstico CIE10 B20, exige un enfoque más amplio, integrador, flexible y sensible a la diversidad; respondiendo así a un cambio en el paradigma sobre la concepción del género, sexo y sexualidad, para ello es importante reflexionar no solo en el modelo de intervención, sino en el sentido que busca la misma.

Los cuestionamientos también requieren la iniciativa de hacer crítica sobre la misma, que lleva consigo la de-construcción del pensamiento binario que rige el discurso y que va normando la cotidianidad en el área de intervención de salud con pacientes CIE10 B20

Los cambios señalados, que son de carácter estructural, podrían favorecer el mejoramiento del quehacer profesional en su búsqueda de acciones de mejoramiento de la adherencia en las personas con diagnóstico CIE10 B20 en sus tratamientos retrovirales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar García, T. (01 de Septiembre de 2008). El sistema sexo-género en los movimientos feministas. doi:10.4000/amnis.537

Arístegui, I., Vázquez, M., Dorigo, A., & Lucas, M. (2012). Informe ejecutivo sobre: “Percepciones y experiencias sobre estigma y discriminación en poblaciones trans, HSH y usuarios de drogas”. Buenos Aires: Fundación Huésped con colaboración de red de personas viviendo con VIH de Mar del Plata

Butler, J. (2001). El género en disputa. El feminismo y la subversión de la identidad. Buenos Aires: Paidós Castro, G., & Gutiérrez, A. (1997). Análisis de los enfoques de intervención en trabajo social utilizados en la atención de personas VIH/SIDA y sus familias. Costa Rica: Informe final

Céspedes Castro, C. (s/f). El trabajo social de grupo un modelo de intervención con pacientes homosexuales infectados con el V.I.H y enfermos de SIDA. Recuperado el 02 de febrero de 2016, de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/nac/cr/cr-con-04-32.pdf>

Codina, C., Martín, M., & Ibarra, O. (2002). La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. En S. E. Hospitalaria, farmacia hospitalaria - Tomo II (págs. 1494-1516). Madrid: SEFH

Equipo del área de psicología del programa de atención psicosocial. (05 de Diciembre de 2007). Efectos psicológicos de las personas afectadas por VIH-SIDA: Líneas de actuación. Obtenido de INFOCOPONLINE: [http://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=1651](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1651)

Fonseca Hernández, C., & Quintero Soto, M. (2009). La Teoría Queer: la de-construcción de las sexualidades

periféricas. Sociológica, 43-60

Anssen-Cilag S.A. (07 de Abril de 2017). InfoSIDA. Obtenido de <http://www.infosida.es/que-es-el-vih#>

JLabra, O. (2011). Trabajo social y VIH Sida. Análisis de prácticas de intervención. RumbosTS, 6 (2)

Mateo Dieste, J. L., & Ojeda Mata, M. (2009). Repensando las dicotomías sexuales desde las relaciones de poder: Un enfoque comparativo. Quaderns, 73-87

Organización Panamericana de la salud. (2003). Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (2003 ed., Vol. 2). Washington, D.C: Programa de la OPS

Velásquez, G. (1991). Diagnóstico de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana. Corporación para investigaciones biológicas- Primera edición, 12

# PONENCIA XII

## **METODOLOGÍA DE AUTODESARROLLO COMUNITARIO COMO BASE PARA LA FORMACIÓN DE GESTORES LOCALES- COMUNITARIOS**

# **METODOLOGÍA DE AUTODESARROLLO COMUNITARIO COMO BASE PARA LA FORMACIÓN DE GESTORES LOCALES- COMUNITARIOS**

**Vanessa Cadena Pino**

vanessaf.cadena@uleam.edu.ec

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

## **RESUMEN**

Este estudio propone la aplicación de la Metodología de Autodesarrollo Comunitario como base para la formación de gestores locales-comunitarios. Para ello, utilizó una metodología desde una perspectiva analítica y comparativa, con un enfoque sistémico. La población estuvo constituida con estudiantes del primer semestre de la carrera de Atención Primaria de Salud y del tercer nivel A de la Carrera de Trabajo Social. Del análisis de los resultados de las diferentes intervenciones que se realizaron, la debilidad principal encontrada fue en relación a la cultura e identidad local de los sujetos necesitados de la acción profesional y su fortaleza residió en la pertenencia de los gestores comunitarios en los espacios de intervención. Entre sus conclusiones se propone la Metodología de Autodesarrollo Comunitario como un medio para organizar la intervención de desarrollo local y comunitario en una serie de etapas para lograr el diagnóstico local/comunitario y la transformación de la realidad de los espacios sociales mencionados.

**Palabras claves:** aplicación; autodesarrollo; desarrollo comunitario; desarrollo local; metodología.

## ABSTRACT

This study proposes the application of the methodology of community self-development as a basis for the formation of locales-communitarians managers. To do this, he used a methodology from a comparative, analytical perspective with a systemic approach. The population was made up with students in the first semester of primary attention of health and the third a level of Social work career. The analysis of the results of different interventions carried out, found main weakness was in relation to culture and local identity of subjects in need of professional action and its strength resided in the membership of the managers community in the areas of intervention. Among their conclusions is proposed methodology for community self-development as a means to organize local and community development intervention in a series of stages to achieve local/community diagnosis and the transformation of reality of the mentioned social spaces.

**Keywords:** application; self-development; community development; local development; methodology.

## INTRODUCCIÓN

El desarrollo local y comunitario son parte de las aristas necesarias para los procesos de desarrollo social, no sólo por las exigencias de las diferentes aplicaciones o ejecuciones sino por la importancia del enfoque que plantean hacia un

empoderamiento de la problemática que se ha conjugado con la emancipación de la localidad/comunidad, como espacio social dónde se pretendan ejecutar las actividades. La Metodología de Autodesarrollo Comunitario, propuesta por el Centro de Estudios Comunitarios de la Universidad Central Marta Abreu de las Villas de Cuba, plantea una serie de etapas básicas para la consecución de una emancipación real y colectiva con base en la participación, la organización, la cooperación y la reflexión de los actores sociales en todas y cada una de las fases y actividades de la intervención.

El Trabajo Social entrega las herramientas teóricas y prácticas logrando, desde las aulas y espacios de prácticas de intervención, fortalecer competencias necesarias para la aplicación adecuada de dicha metodología. Los profesionales de esta carrera pueden lograr convertirse en los promotores y facilitadores del desarrollo (desde su ejecución hasta su evaluación), como gestores locales/comunitarios, sobre todo en lo referente a los ejes de la profesión que tienen relación con los procesos sostenibles de cambio y compromiso colectivo.

El presente trabajo se desarrolló desde una perspectiva analítica y comparativa, con enfoque sistémico y una ejecución directa en dos espacios en el ámbito educativo: el primero con estudiantes del primer semestre de la carrera de Atención Primaria de Salud, en el Instituto Tecnológico Riobamba en la provincia de Chimborazo (proceso de desarrollo comunitario; ejecutado) y el segundo con el tercer nivel A de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, ULEAM, (proceso de desarrollo local; en ejecución) con

el objetivo de desarrollar las etapas planteadas por la Metodología de Autodesarrollo Comunitario en Ecuador y desde la praxis profesional del Trabajo Social; ambos procedimientos tienen como relación directa el papel de gestores comunitarios que desempeñan los estudiantes en las diferentes localidades donde desarrollan su intervención pre-profesional. La hipótesis sostenida y comprobada es que los espacios propios de las comunidades o localidades son el entorno ideal para la aplicación de todas y cada una de las fases de la Metodología de Autodesarrollo Comunitario.

Los principios teóricos que otorgan la organización y ordenamiento territorial, la identificación de problemas y estrategias, el manejo de indicadores, la identidad local y el plan de acción son la base para la aplicación metodológica desde la praxis profesional, por su enfoque y perspectiva de perfeccionamiento de destrezas y competencias; tal base conceptual sirve de sustento a cualquier orientación estratégica propuesta a nivel nacional (Plan Nacional del Buen Vivir), a nivel regional (Comisión Económica para América Latina y el Caribe, CEPAL) o a nivel mundial (Organización de Naciones Unidas) para procesos de desarrollo sostenible.

## **DESARROLLO**

### **La carrera de trabajo social**

La carrera de Trabajo Social, a nivel mundial, ha sufrido una reconceptualización históricamente establecida por la necesidad colectiva de la mediación en procesos que causan discontinuidad en el desarrollo planteado por las

naciones y el requerimiento social de una intervención que no objetivase a los seres humanos (sin distinción de credo, raza, género, nivel económico o estatus social) dejando de lado la concepción profesional atribuida por los sistemas socio-económicos (especialmente el capitalismo) que articulaban la praxis profesional a la generalidad de los proyectos hegemónicos burgueses sin tomar en cuenta la posición y demandas de las bases inferiores de la sociedad.

Para romper ese antagonismo el Trabajo Social se desarrolla en diferentes espacios y escenarios sociales con prácticas ambivalentes en el sentido de la identificación de sujetos de intervención y en el de la contextualización de su realidad para la caracterización de las problemáticas reales que se deben intervenir para realizar una auto-transformación social sostenible, razón por la que la carrera se proyecta a ejecutarse en procesos sociales de emancipación humana individual y colectiva, éstos no deben ser orientados únicamente a la satisfacción de necesidades materiales o económicas -o a problemáticas de esa índole- sino también a los exigencias culturales y espirituales de los colectivos (localidades o comunidades).

### **La formación de gestores locales y/o comunitarios.**

La formación de gestores locales y/o comunitarios y la carrera de trabajo social se encuentran articulado en la propuesta del Colectivo de Autores del Centro de Estudios Comunitarios (2011), quienes exponen una serie de elementos que se pueden articular a la contextualización del por qué esta profesión es un medio para dicha formación, entre los que destacan:

- Todas las contradicciones existentes en el ambiente de los sujetos necesitados de la acción profesional del trabajador(a) social, generan malestares que se sufren pero no siempre se cuestionan por considerárseles normales, ocasionando deterioro para el desarrollo humano y obstaculizando el desarrollo personal-social. De ahí la importancia que desde el Trabajo Social se articulen tácticas y estrategias que potencien la conciencia crítica de los referidos sujetos (individuales y colectivos) sobre esas situaciones y se facilite la construcción, por parte de éstos, de proyectos y alternativas con enfoque de autodesarrollo.

- Téngase en cuenta que la categoría *sujeto necesitado de la acción profesional* del trabajo social, comprende no sólo a los individuos, grupos y comunidades, sino también a las instituciones, organizaciones y entidades que en diferentes niveles interactúan con éstos, lo que significa que la gestión para el autodesarrollo que se realiza desde el campo de praxis del Trabajo Social puede constituir un mecanismo de perfeccionamiento ( en términos de políticas y servicios sociales ) de los medios para el desarrollo de la actividad económica, política e ideológica-cultural en los diferentes escenarios objeto de atención desde esta profesión-disciplina científica.

- El Trabajo Social puede constituir un instrumento por excelencia que tribute al ideal marxista de civilización del Estado y politización de la Sociedad Civil, a través de la construcción de nuevos modos paradigmáticos de participación popular.

- Entiéndase por participación no llevar a cabo comportamientos individuales, de búsqueda y libre elección de aquello que está disponible en la situación presente, y comportamientos colectivos, de asociación y de promoción de recursos donde la libertad se confunde con igualdad ideal de oportunidades y la responsabilidad con la aceptación del orden establecido, sino una acción humana necesaria y encaminada a fines concretos, influyente, multidimensional, que expresa una relación social democrática y permite aprendizajes de actitudes y de vínculos.

De allí, que el Trabajo Social puede ser una *vía* para potenciar competencias que favorezcan la elaboración, ejecución y seguimiento/evaluación de estrategias, individuales o colectivas, que promuevan organización, participación y reflexión en cualquier ámbito que realice el ejercicio propio de la profesión, ya que se debe tratar de lograr una transformación logrando que cada sujeto de intervención sea un sujeto de cambio, empoderado y emancipado, basándose en el análisis de su realidad, para esto se requieren bases metodológicas y teóricas que permitan el relacionamiento de la problemática con las rupturas que se derivan de las relaciones sociales y el individuo (incluyendo la relación con el medio social) proponiendo y formulando con el sujeto afectado por la problemática la creación de oportunidades/actitudes/ acciones de cambio para la consecuente transformación de dicha realidad; en el caso de procesos colectivos además de lo señalado se debe tener una actuación investigativa pero con acción para que la intervención tenga algún nivel de incidencia social.

La realización de investigaciones; diagnósticos; intervenciones sociales; técnicas y métodos de promoción, consejería y/u orientación; planificaciones, direcciones, organizaciones y evaluaciones de procesos sociales son una parte del quehacer profesional, las mismas que, como aptitudes, debe tener un gestor comunitario, garantizando así, que desde el Trabajo Social estas actividades se desarrollen como aporte a la sociedad con la promoción de profesionales capacitados, formados y con práctica en procesos de desarrollo local y comunitario.

Esta hipótesis fue comprobada en dos espacios educativos, con la base conceptual de que *en el caso de* la comunidad resulta indispensable reconocer el paradigma que soporta el uso del término, pues el ejercicio del trabajo comunitario puede sustentarse en una visión asistencialista del mismo dentro de un paradigma positivista o puede asumirse desde la perspectiva del autodesarrollo comunitario dentro de un paradigma cualitativo y emancipador. (Alonso, Rivero, Riera, 2003).

### **Metodología de autodesarrollo comunitario**

El Centro de Estudios Comunitarios de la Universidad Marta Abreu de las Villas dentro de su marco investigativo plantea un esquema metodológico para procesos de desarrollo comunitario, también tiene funcionabilidad para el desarrollo local, dicho planteamiento metodológico consta de 5 etapas:

- **Etapa 1:** Intercambio Inicial con el Sujeto necesitado de la acción profesional.

- **Etapa 2:** Formulación del Pre-Diagnóstico.
- **Etapa 3:** Proceso de Diagnóstico y búsqueda de soluciones
- **Etapa 4:** Evaluación.
- **Etapa 5:** Sistematización.

En síntesis (Colectivo de autores, 2012; Colectivo de autores, 2011; Alonso, Riera, Rivero, 2003) la primera etapa tiene 3 objetivos principales:

*Conocer la percepción del sujeto demandante*, este momento se puede desarrollar sobre dos criterios de intervención, es decir, sobre las generalidades y características de la localidad/comunidad y sobre las problemáticas generales de la misma tratando de enfocarse en los escenarios locales con mayor grado de afectación;

*Iniciar el proceso de captación de emergentes y de formulación hipotética del sistema de contradicciones* con la base necesaria de la orientación hacia la problemática determinada;

*Establecer los compromisos de colaboración entre las partes* siendo esencial ésta arista para no caer en asistencialismos en la intervención.

La etapa inicial se puede desarrollar mediante encuentros o reuniones con los sujetos necesitados de la acción profesional, entrevistas grupales o individuales y aplicación de la técnica de observación como parte de la aproximación; El resultado final será la *explicitación de la demanda comunitaria*.

La segunda etapa, para fines prácticos se desarrolla como la *formulación del pre diagnóstico*, esta etapa comprende



la exploración del escenario y la reflexión temática por línea de investigación, y tiene como objetivo captar datos empíricos relacionados con la problemática del demandante y confrontarlos con la demanda formulada y con los referentes teóricos de partida, con la inclusión de la información obtenida de la aplicación de técnicas e instrumentos (observación, entrevista, etc.) logrando así desarrollar la triangulación de datos necesaria para la completa contextualización de la localidad/comunidad. El resultado que plantea la metodología se basa en la realización de una *matriz* que abarque los puntos esenciales del pre diagnóstico (con enfoque participativo) la misma que debe sintetizar y relacionar:

- *Problemas comunitarios/locales* (Situaciones negativas que afectan o crean insatisfacción de necesidades locales y/o comunitarias).
- *Prioridades* (para la priorización de los problemas se debe analizar cada problema en relación con efectos e impactos futuros).
- *Factores condicionantes* (estos son los elementos claves y primordiales que causan el problema, es decir, están asociados al origen del problema).
- *Posibles acciones* (en este sentido cabe recalcar que no son actividades que se desarrollarán de manera obligatoria y que pueden cambiarse como estrategia en las siguientes etapas si no llegasen a cumplir las expectativas de la intervención, se consideran como actividades concretas que contribuyen a las soluciones).

- *Recursos* (se plantea proyectar los medios necesarios y disponibles para enfrentar la mejoría o solución de la problemática, estos recursos deben establecerse como parte del desarrollo de las posibles acciones).
- *Aportes* (que pueden ser de instituciones con jurisdicción en la localidad o que tengan relación con la comunidad y de la localidad/comunidad en sí).
- *Responsables* (quienes serán los encargados de la coordinación de las acciones y actividades o contribuirán con los recursos requeridos) y
- *Período de ejecución* (se plantean las fechas de inicio y término de la actividad).

Una vez elaborada la matriz se debe realizar el análisis o reflexión de la temática *por línea de investigación-intervención* con el objetivo de construir una *estrategia de diagnóstico participativo*, para esto es necesario que se realicen reuniones con el equipo de trabajo o los demás profesionales que tienen parte en la intervención local/comunitaria para obtener una *estrategia de intervención-diseño de investigación*.

La etapa que desarrolla el *proceso de diagnóstico y búsqueda de soluciones (diagnóstico-transformación)* tiene como objetivo *realizar el diagnóstico de la problemática a resolver por parte del demandante y facilitar el proceso corrector*, para que se cumpla con este objetivo se vuelve indispensable la creación de espacios locales/comunitarios que potencien la *reflexión crítica sobre las contradicciones que generan los malestares* como parte de la idea inicial de

lograr que los actores y agentes locales sean quienes lleven la dirección de las actividades que mejorarán la calidad de vida de los habitantes de ese espacio social (mediante la mejora de la satisfacción de necesidades, fortalecimiento de procesos, cambios de enfoques o estilos de vida, etc.) para lo cual se requiere de la *construcción de proyecto/s de autodesarrollo por los miembros de la comunidad*.

La etapa de *evaluación* se plantea para *lograr la apropiación crítica colectiva de los resultados alcanzados en los planos científicos y transformativos*, para la realización se debe tomar en cuenta dos aspectos fundamentales como son: la *evaluación de eficacia* (se analiza el cumplimiento de los *objetivos propuestos* en la intervención, es decir, en el proyecto de autodesarrollo) y *evaluación de impacto* ( se analiza el *impacto transformador* de la realidad -problemáticas detectadas- de la localidad o comunidad intervenida) el producto de esta etapa es un *informe* en el cual se debe explicitar los *niveles de autodesarrollo* logrados en el proceso de intervención, para esta etapa es importante valorar el trabajo de los sujetos locales o comunitarios como eje fundamental de la transformación.

La última etapa es la de *sistematización*, necesaria para que la experiencia se plasme y quede como revisión de prácticas futuras, los objetivos son:

*Sistematización de las experiencias de investigación y transformación en los espacios grupales;*

*Desarrollar los referentes teóricos a la luz de los resultados de los procesos grupales.*

Cabe destacar, que para el cumplimiento de los objetivos es necesario realizar una revisión de los documentos de las *evaluaciones de los procesos grupales* y establecer un espacio de *reflexión teórica de los resultados obtenidos a nivel de regularidades empíricas*. Esto debe ser plasmado en un documento de *informe* de la intervención (completa), que se desarrolla con un enfoque sistemático de la relación *investigación-transformación* como base de las experiencias obtenidas en el proceso.

Además, la metodología de autodesarrollo comunitario propone pasos que se adaptan a la realidad nacional y cumple con los requerimientos regionales y mundiales porque plantea herramientas metodológicas reales, simples pero completas y, sobretodo, aplicables en procesos de formación de gestores comunitarios ya que ayuda a: contextualizar la realidad local/comunitaria; analizar la información recopilada; y proponer alternativas desde las bases y con la participación de los sujetos de la intervención (dándoles el protagonismo que requieren para lograr actividades que alcancen el autodesarrollo que se dé como parte de la transformación social de su localidad o comunidad).

### **Análisis y discusión de resultados**

El estudio de una metodología de autodesarrollo comunitario como base para la formación de gestores locales-comunitarios, inicio su aplicación en el año 2012, teniendo como primer espacio el contexto de una carrera relativamente nueva que tenía procesos de desarrollo comunitario como base para su intervención, la carrera de Atención Primaria de la Salud (Instituto Tecnológico

Riobamba. Chimborazo-Ecuador) promovía espacios de formación educativa en sus aulas a la primera promoción de agentes comunitarios que deberían formarse para fortalecer el área de salud en sus comunidades indígenas de origen, la metodología de Autodesarrollo Comunitario se desplegó con el primer semestre de la carrera mencionada a lo largo de 4 meses en los que se formaron bases teóricas y prácticas con el objetivo de reforzar espacios de organización, cooperación, participación y reflexión con una estructura metodológica a replicar en las diferentes intervenciones que se realizaban, la debilidad principal encontrada fue en relación a la cultura e identidad local de los sujetos necesitados de la acción profesional; la fortaleza residió en la pertenencia de los gestores comunitarios en los espacios de intervención, lo que mejoró la aplicación de la metodología, hecho que facilitó la intervención de los estudiantes en las comunidades (aspecto corroborado por los seguimientos y evaluación, los líderes comunitarios y los tutores de la Carrera) y su promoción como agentes comunitarios por parte de la Institución Educativa y el Centro de Estudios Comunitarios (Universidad Marta Abreu de las Villas-Cuba).

El segundo espacio de aplicación de la Metodología de Autodesarrollo Comunitario se está desarrollando actualmente en el Sitio San Eloy (Montecristi-Manabí-Ecuador) como parte de la asignatura de Taller de Metodología de Desarrollo Local del tercer nivel A de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (Ecuador), las y los estudiantes tienen la oportunidad de cursar esta asignatura de forma tanto teórica como práctica; la fortaleza es que los estudiantes tienen las competencias básicas necesarias para una intervención

social; en cuanto a las amenazas se ha determinado el poco (re)conocimiento del territorio a intervenir y los problemas legales propios de la localidad que impiden la formulación extensa de estrategias para la elaboración de la etapa de diagnóstico; hasta el momento se ha ejecutado parte de la tercera etapa metodológica pero a pesar de las amenazas detectadas los estudiantes han llevado a cabo de manera muy satisfactoria cada una de las actividades que requiere la Metodología que se encuentra en aplicación, esto se ha evaluado en base a los objetivos propios de la metodología objeto del presente estudio y el seguimiento semanal que se realiza con los sujetos de la intervención, especialmente en lo referente a los procesos de participación y análisis de las/ los estudiantes en la etapa pre-diagnóstica (identificación de problemas y enfoque participativo) y en la formulación de estrategias que, además de ser creativas y demuestran originalidad, son aplicables a la realidad local, con altas probabilidades de incidencia (transformación de la localidad) por el énfasis en trabajar con las problemáticas que tienen factores condicionantes internos.

Cabe mencionar que la aceptación, la colaboración y la reflexión que han logrado promover las y los estudiantes en la localidad garantizan la adecuada aplicación de la Metodología y el enfoque social que requiere la formación de agentes locales (con las competencias necesarias) para demostrar que la Metodología de Autodesarrollo Comunitario es una herramienta de intervención y pedagogía aplicable en nuestro contexto educativo desde la Carrera de Trabajo Social.

## CONCLUSIONES

La Metodología de Autodesarrollo Comunitario propone organizar la intervención de desarrollo local y comunitario en una serie de etapas para lograr el diagnóstico local/comunitario y la transformación de la realidad de los espacios sociales mencionados.

La Metodología de Autodesarrollo Comunitario es una herramienta metodológica para la formación (teórica, práctica y de competencias) de agentes locales y/o comunitarios.

La Metodología de Autodesarrollo Comunitario, actualmente, garantiza el éxito de la realización y ejecución de las prácticas de Desarrollo Local en los estudiantes del tercer nivel A de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, en cuanto intervención inicial de la praxis profesional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

——— (2000), *Metodología de orientación humanística-interpretativa. Diseños cualitativos de investigación*. Documento de trabajo, UCLV. Santa Clara.

Academia de Ciencias de Cuba, (1985): *La dialéctica y los métodos científicos generales de investigación*. Tomo II, La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Sociales

Alonso Freyre, Joaquín (2009), La responsabilidad individual y organizacional desde un enfoque comunitario: *La comunidad y lo comunitario en su devenir histórico*.

Santa Clara, Cuba: Editorial Feijoo

Alonso Freyre, Joaquín (s/f), *El trabajo social como gobernabilidad*, Centro de Estudios Comunitarios, Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Santa Clara, Cuba

Alonso Freyre, J., Riera Vázquez, C. M., Rivero Pino, R. (2003), *Gestar lo Comunitario*, Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Santa Clara, Cuba: Editorial Feijoo

Alvarez, Ibis (1998), *Curso sobre Investigación Científica.*, Santa Clara: Editorial UCLV

Ander Egg, Ezequiel (2003), *Metodología y práctica del desarrollo de la comunidad: ¿Qué es el desarrollo de la comunidad?*. Buenos Aires, Argentina: Grupo Editorial Lumen

Ander Egg, Ezequiel, Aguilar, María José (2000), *Metodología y práctica del desarrollo de la comunidad: ¿Cómo hace?*, 33 Edición. Buenos Aires, Argentina: Grupo Editorial Lumen

Artiles Castro, Miriam (Ed.) (2004), *El Autodesarrollo Comunitario. Crítica a las mediaciones sociales recurrentes para la emancipación humana*, Santa Clara, Cuba: Editorial Feijoo

Centro de Estudios Comunitarios (2007), *Comunidades: Complejidad y Perspectiva Multidisciplinaria de su Praxis*. Santa Clara: Universidad Marta Abreu de las Villas.

Colectivo de autores (2012), *Orientaciones Metodológicas para el Trabajo Social Emancipador*, Centro de Estudios Comunitarios, Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Santa Clara: Editorial Feijóo

Colectivo de autores (2011), *El Trabajo Social y su Aporte a la Emancipación Humana en Cuba*, Centro de Estudios Comunitarios, Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Santa Clara

Del Río Hernández, Mirtha, (2002): *La participación popular en el proceso de toma de decisiones públicas en el ámbito local comunitario. Su régimen jurídico*. Tesis Doctoral. Universidad Central Las Villas. Santa Clara.

Iñiguez Rueda, L., (1999), Investigación y evaluación cualitativa: bases teóricas y conceptuales, *Revista Atención Primaria*, Volúmen 23, #8. España. pp 496-502  
Marx, C., Engels F. (1975), *Ideología Alemana*. Moscú: Editorial Progreso.

# PONENCIA XIII

## **INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA JOAQUIN GALLEGOS LARA-ECUADOR**

## **INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA JOAQUIN GALLEGOS LARA-ECUADOR**

**Ligia Geomara Parraga Vélez**

ligiageoconda15@hotmail.com

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

**Marjorie M. Gómez Zambrano**

marjorie.gomez@uleam.edu.ec

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

### **RESUMEN**

La ponencia que se presenta, tuvo como objetivo fundamental evaluar la intervención del trabajo social en el programa Joaquín Gallegos Lara-Ecuador. Dicho programa, auspiciado en el año 2009 por la Vicepresidencia de la República del Ecuador emprende la Misión Solidaria Manuela Espejo para aplicar un estudio bio psicosocial y genético de los diferentes tipos de discapacidades que existen en la población ecuatoriana con la finalidad de asignar el beneficio a quienes lo requieran, dando lugar al Programa Joaquín Gallegos Lara dirigido a las personas con discapacidad que viven en extrema pobreza, recibiendo un bono de 240 dólares. Para ello se utilizó una metodología de corte descriptivo, de campo y documental a través de la técnica de la encuesta y visitas programadas en la que se utilizaron fichas para asentar la información y entrevistas estructuradas. Entre sus resultados se pudo obtener un diagnóstico de las situaciones más vulnerables que requieren ser atendidas con prioridad.

**Palabras clave:** Trabajo social, discapacidad, Joaquín Gallegos Lara y Misión Manuela Espejo.

## ABSTRACT

The paper presented, aimed at fundamental Joaquin Gallegos Lara-Ecuador to evaluate the intervention of social work in the program. This program, sponsored in 2009 by the Vice-Presidency of the Republic of Ecuador undertake Manuela Espejo solidarity mission to implement a study bio psychosocial and genetic of the different types of disabilities that exist in the Ecuadorian population in order to assign the benefit so require those who, giving rise to the Joaquin Gallegos Lara program aimed at people with disabilities who live in extreme poverty, receiving a bonus of US \$240. A methodology of descriptive, field and documentary cutting was used through the technique of the survey and scheduled visits in which tabs were used to establish information and structured interviews. Among its results failed to get a diagnosis of the vulnerable situations that require to be addressed with priority.

**Keywords:** social work, disability, Joaquin Gallegos Lara and mission Manuela Espino.

## INTRODUCCIÓN

La intervención del Trabajador Social en el Programa Joaquín Gallegos Lara juega un papel importante para la sociedad porque es la persona encargada de realizar el estudio socio económico de las familias que cuidan a las personas con discapacidad grave severa tanto física como intelectual con un porcentaje mayor a 75% y poseen muchas limitaciones para desenvolverse en el entorno.

Para ello, en el año 2009, la Vicepresidencia de la República del Ecuador emprende la Misión Solidaria Manuela Espejo para aplicar a un estudio bio psicosocial

y genético de los diferentes tipos de discapacidades que existen, con el objetivo de obtener un diagnóstico de las situaciones más vulnerables que requieren ser atendidas con prioridad, se identifican la necesidad de ayudas técnicas como sillas de ruedas, colchón anti escaras, coche postural, en algunos casos le dotan de vivienda, cuando no cuentan con la misma o están en pésimas condiciones, así mismo con esta información poder trabajar con la población en prevención de discapacidades.

De allí, nace el Programa Joaquín Gallegos Lara dirigido a las personas con discapacidad que viven en extrema pobreza, que consiste en otorgar un bono de 240 dólares a un familiar cuidador o quien esté como responsable del cuidado de una persona que padece discapacidad física muy grave o intelectual severa que no pueden realizar las actividades de la vida diaria, teniendo a la vez que cumplir con requisitos para adquirir el beneficio, dinero que debe ser invertido en las necesidades como la medicina, pañales, rehabilitación, nutrientes y otras que deben ser justificadas con facturas para dar a conocer que el dinero es utilizado para la persona con discapacidad, de lo contrario a través de seguimiento, puede ser retirado sin opción de volver a recibirlo.

Para que el gobierno a través del programa otorgue el bono de 240 dólares, interviene un equipo interdisciplinario: el médico con la valoración de la discapacidad, en algunos casos el aporte del psicólogo y la función del Trabajo Social que realiza un estudio minucioso para emitir un informe con resultados obtenidos a través de la aplicación de fichas, donde refleja el nivel socioeconómico, se valora también a través de la observación si la persona con discapacidad

está siendo bien atendida en todos los aspectos ya que esto es fundamental para que pueda acceder al beneficio.

Una vez obtenidos los resultados, el trabajador social hace otra visita a las personas que salen favorecidas del bono para orientarle en los requisitos y responsabilidades que debe cumplir, se les llena un formulario donde consta la firma del cuidador/a de la persona con discapacidad, pero aquí no culmina todo el proceso porque una vez que empiezan a recibir el dinero se hace seguimiento para saber si existe una buena inversión en las necesidades, se solicita facturas como fuentes de verificación.

Cabe recalcar que así como se otorga el beneficio también se les retira si se le comprueba incumplimiento con los requisitos establecidos, dado que existen cuidadores que el dinero lo gastan en ellos y dejan de atender a la persona con discapacidad.

## DESARROLLO

Más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de ellas, casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. En los años futuros, la discapacidad será un motivo de preocupación aún mayor, pues su prevalencia está aumentando, sea por generarse genéticamente, por enfermedades catastróficas u otras, así como accidentes inesperados ya que ninguna persona está exenta de tener una discapacidad.

En consecuencia, la Organización Mundial de la Salud (1948) y el Grupo del Banco Mundial, han producido conjuntamente este informe mundial sobre

la discapacidad para proporcionar datos destinados a la formulación de políticas y programas innovadores que mejoren las vidas de las personas con discapacidades y faciliten la aplicación de la Convención de Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, que entró en vigor en mayo de 2008.

En el mundo, no todas las personas con discapacidad viven en buenas condiciones, unas por falta de atención, otras con necesidades básicas por el nivel de pobreza en que viven, limitándose muchas veces al acceso a la salud, la educación, y los servicios de transporte por falta de recursos económicos.

Por su parte, en el Artículo 6 de la Ley de Discapacidades Ecuador (CONADIS, 2017) estipula que para los efectos de esta Ley se considera persona con discapacidad a toda aquella que, como consecuencia de una o más deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, con independencia de la causa que la hubiera originado, ve restringida permanentemente su capacidad biológica, psicológica y asociativa para ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, en la proporción que establezca el reglamento. Los beneficios tributarios previstos en esta ley, únicamente se aplicarán para aquellos cuya discapacidad sea igual o superior a la determinada. El Reglamento a la Ley podrá establecer beneficios proporcionales al carácter tributario, según los grados de discapacidad, con excepción de los beneficios establecidos en el Artículo 74.



La misma ley, en su Artículo 7, expresa que toda persona con deficiencia es considerada aquella que, presente disminución o supresión temporal de alguna de sus capacidades físicas, sensoriales o intelectuales manifestándose en ausencias, anomalías, defectos, pérdidas o dificultades para percibir, desplazarse, oír y/o ver, comunicarse, o integrarse a las actividades esenciales de la vida diaria limitando el desempeño de sus capacidades; y, en consecuencia, el goce y ejercicio pleno de sus derechos.

En estos años se han logrado considerables progresos, a pesar que aún queda por hacer. Las personas con discapacidad tienen el derecho de vivir en su comunidad, disfrutar de salud y bienestar, recibir una buena educación y tener la oportunidad de trabajar. (UNICEF, Inclusión Social, discapacidad y políticas públicas, 2005)

Básicamente, la historia de las personas con discapacidad es una historia de exclusión, en muchas sociedades, fueron rechazadas debido a temores o ignorancia, viviendo en extrema pobreza, maltratadas por sus propios familiares y vistas como un objeto.

La inclusión tiene que ver con la respuesta apropiada a todos los aspectos de la diversidad dentro de la educación, salud o disposiciones sociales que son un elemento importante. (UNICEF, Inclusión Social, discapacidad y políticas públicas, 2005)

Existen diferentes tipos de discapacidades que se detallan a continuación:

**Discapacidad auditiva sordera.** - Incapacidad de oír esta tan limitada que no puede utilizarla para las actividades de la vida diaria, aunque disponga de un aparato que amplifique los sonidos (auxiliar y auditivo). Se dice que una persona es sorda cuando su deficiencia auditiva es total o profunda, hipoacúsica si su pérdida de la audición es parcial y su audición puede mejorar con el uso de dispositivos electrónicos como los audífonos.

Normalmente son tres las causas de la discapacidad auditiva: la primera y más común es **la genética**, en segundo lugar, está la **adquirida** (es decir, que se adquiere en algún momento de la vida, como luego de un accidente) y por último están **las congénitas**, que son las prenatales, perinatales.

**Discapacidad visual ceguera.** – Incapacidad de ver, esta tan limitada para las actividades de la vida diaria. El National Eye Institute (1968), define baja visión como una deficiencia visual no corregible por estándar anteojos, lentes de contacto, medicamentos o cirugía que interfiere con la capacidad para realizar actividades cotidianas.

De acuerdo al grado de limitación de la visión, se suele distinguir entre personas ciegas, que no obtienen información a través del canal visual; y personas con disminución visual, quienes en cambio sí la adquieren mediante dicho canal. A su vez, dentro del grupo de personas con disminución visual hay diversas manifestaciones, las

cuales se rigen de acuerdo al tipo de limitación, ya sea por agudeza o por campo visual. Esta clasificación no es exhaustiva, pero sirve a grandes rasgos para trazar una distinción entre los tipos de discapacidad visual más frecuentes.

**Discapacidad física.** - Afección de la integridad física o funcional del cuerpo de la persona y su movilidad o independencia debido a una enfermedad que se presentó antes o después del nacimiento, se da por diferentes causas como parálisis cerebral infantil, paraplejia, hemiplejia y otras. De los tipos de discapacidad que existen esta se caracteriza por la **disminución parcial o total de la movilidad** de uno o más miembros de tu cuerpo, lo que se traduce en una dificultad o impedimento a la hora de realizar diversas tareas motoras, en especial las de la motricidad fina, así como movimientos **incontrolados, temblores, dificultad de coordinación, fuerza reducida**, entre otros.

**Discapacidad Mental e Intelectual.** - Una persona con deficiencia mental es aquella que desde su infancia no aprende rápido ni recuerda cosas como otros de su edad. El nivel de afectación puede ser leve, moderado y severo o profundo. (CONADIS, (Consejo Nacional de Discapacidades), s.f.). Esta discapacidad no puede llamarse enfermedad ya que no se cura y **acompañará al individuo durante toda su vida.**

En este tipo de discapacidad, se destaca como la más común la **hereditaria**, como el síndrome de Down, aunque también existen causas **congénitas o adquiridas** durante

la gestación (ingesta de diferentes drogas, contracción de rubéola o VIH) y por último, **las adquiridas**, que se producen por daños al sistema nervioso central o al cerebro (meningitis, aspiración de toxinas, etc)

Entre los tipos de discapacidad expuestos, se hace énfasis en quienes pueden ser beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara, entre ellas las que padecen de limitaciones severas como parálisis cerebral, intelectual grave, paraplejia y otras que les impide realizar las actividades de la vida diaria. Al respecto, cabe destacar que la inclusión social es un imperativo moral de la humanidad, tal como ha sido reconocido en la Declaración Universal de los Derechos Humanos, la cual consagra la igualdad de derechos y libertades, de modo que, sin distinción alguna por motivos de raza, sexo, religión, origen nacional o social o cualquier otra condición todos podamos participar en comunidades que favorezcan el desarrollo y bienestar de las personas, gozando de los derechos sin discriminación alguna. (Jaramillo, 2014).

## METODOLOGIA

La metodología fue de tipo descriptiva, documental y de campo. Se describieron la información socioeconómica de las personas con discapacidad y sus familias posteriores a las visitas programadas, para ello se utilizaron fichas para asentar la información. Asimismo, se realizaron entrevistas estructuradas a familiares que permitieron determinar la asignación de las ayudas técnicas por medio de la Misión Solidaria Manuela Espejo, identificando a las familias que no habían adquirido ningún tipo de beneficio.

También, se hizo el análisis de la información obtenida como producto de la ficha y la entrevista, y se les otorgo a las personas el bono Joaquín Gallegos a todas aquellas familias que cumplieran con lo exigido por el programa. Es de señalar que en esta evaluación intervino un equipo interdisciplinario como es Trabajador/a Social, Psicólogo/a y Médico/a, quienes a través de un informe dieron a conocer los casos más relevantes para que obtengan los beneficios, no se dejó a un lado el uso de la técnica de observación que permitió identificar el entorno en el que se desenvuelve la persona con discapacidad, el trato y cuidado que reciben del familiar o de quienes se encuentran como cuidadores.

## CONCLUSIONES

- En las visitas domiciliarias se identificó a los beneficiarios de acuerdo al estudio socioeconómico con la intervención del Trabajo Social, así mismo brindó orientación a las familias cuidadoras en los requisitos para que actualizaran el carnet de discapacidad.
- A las personas beneficiarias se les aplicó el formulario con los datos requeridos y firma de cuidador/a para la atención de las personas con discapacidad.
- Se emitieron los informes del trabajo social realizado a las personas beneficiarias y se realizan el seguimiento para conocer si están haciendo buen uso del dinero que reciben, en cuanto a control médico, rehabilitación,

transporte, vestimenta, ambiente agradable, cuidado en el hábito de la vida diaria y alimentación adecuada.

- Se logró la valoración médica, psicológica y social de la población con Discapacidad en el Ecuador por parte de un equipo multidisciplinario constituido por un equipo multidisciplinario que incluían Trabajador/a Social, Psicólogo/a y Médico/a.
- En el Programa Joaquín Gallegos Lara se logró atender aproximadamente a 14.479 beneficiarios con el bono de 240 dólares y ayudas técnicas como sillas de ruedas, coche postural, pañales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

CONADIS (s/f). Consejo Nacional de Discapacidades del Ecuador.

Convención de Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2008). [https://web.archive.org/web/20080827181725/http://www.disabilityworld.org/01-03\\_03/spanish/noticias/unconvention.shtml](https://web.archive.org/web/20080827181725/http://www.disabilityworld.org/01-03_03/spanish/noticias/unconvention.shtml)

Jaramillo, J (2014). Estrategias para la inclusión de niños, niñas y adolescentes en contextos familiares. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4798450.pdf>.

OMS (1948). Organización Mundial de la Salud.

NEY (1968). National Eye Institute. United States Public Health Service. Bethesda, Maryland, Estados Unidos

UNICEF (2005). Inclusión Social, discapacidad y políticas públicas.

## ANEXOS





