UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO

CENTRO SUPERIOR NUEVA GENERACIÓN

ACUERDO DE INCORPORACIÓN No. 8501-29

INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS PACIENTES EN EL IMSS HGZ4, CELAYA, GTO.

Tesis que presenta para obtener el título de

Licenciatura en Trabajo Social

Gabriela Montserrat Gómez García

Celaya, Gto.. Septiembre 2023

Universidad Nacional Autónoma de México
UNAM
Biblioteca Central
Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ÍNDICE

I. Agradecimientos……...
II. Justificación…….
III. Objetivo general y Objetivo Especifico……..
IV. Hipótesis……...
V. Introducción……...

Capítulo I Antecedentes IMSS

1.1 Introducción……..1
1.2 Antecedentes Históricos IMSS en México……2
1.3 Evolución IMSS en México……5

1.3.1 Evolución IMSS HGZ4, Celaya, Guanajuato……6

Capitulo II Antecedentes Trabajo Social

2.1 Introducción……11

2.1.1 Trabajo Social clínico……16

2.1.2 Trabajo Social en el área médica……16

2.2 Antecedentes de Trabajo Social en México……...17

2.2.1 Antecedentes Históricos de Trabajo Social en el área médica social…….21

2.3 Campos de acción de Trabajo Social en el área médica social……...25

2.3.1 Trabajo Social de casos en el área médica……26

2.3.2 Trabajo Social de grupo en el área médica……27

2.3.3 Trabajo Social de comunidad en el área médica……29

Capitulo III Intervención de T.S en los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de los pacientes en el IMSS HGZ4, Celaya, Gto.

3.1 ¿Qué es intervención?.....32

3.1.1 ¿Qué es intervención en Trabajo Social?.....32

3.1.2 ¿Qué son los factores sociales?.....33

3.1.3 ¿Qué son las condiciones de salud?.....33

3.2 ¿Cuáles son las problemáticas y necesidades más frecuentes que afecten en la salud de los pacientes en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto.?.....33

3.3 Causas y motivos por las cuales el T.S. interviniese con el paciente y familiar en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto. ……..39

3.4 Intervención de T.S. en los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de los pacientes en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto. …….40

3.4.1 Intervención de Trabajo Social en los factores que inciden en la salud de los pacientes en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto. ……..43

3.4.2 ¿Qué es lo que más demanda en las intervenciones de Trabajo Social en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto.?.....49

3.5 Procesos metodológicos utilizados para que la población usuaria participe en acciones de promoción, conservación y recuperación de la salud……..49

3.5.1 Apoyos sociales o guías, para que la población usuaria participe en acciones de promoción, conservación y recuperación de la salud en el IMSS HGZ4, Celaya, Gto. …….51

3.5.2 Estrategias Educativas de Promoción de la salud (EEPS)……...52

3.5.3 Instituciones de apoyo social que son utilizadas para la promoción, conservación y recuperación de la salud en el IMSS HGZ4, Celaya, Gto. ……..55

3.6 Intervención de T.S. dentro del conocimiento de los derechos y obligaciones del usuario en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto. ……..56

3.6.1 Prestaciones con las que cuenta el derecho habiente (Normatividad del seguro) ……..57

3.7 Funciones de T.S dentro de las áreas del IMSS HGZ4 Celaya, Gto. …….58

3.7.1 Área de Urgencias……..59

3.7.2 Unidad de cuidados intensivos…….62

3.7.3 Servicio de Toco Cirugía…….64

3.7.4 Servicio de consulta externa…….65

3.7.5 Servicio de Hospitalización……...68

3.8 Importancia que el T.S desempeña en el área hospitalaria…….69

3.9 Impacto de T.S dentro del área hospitalaria……...70

Conclusión……71

Anexos……...…73

Glosario……80

Bibliografía……82

I. Agradecimientos

A mis padres:

Por el gran esfuerzo que realizaron proporcionándome estudios, enseñándome a no rendirme, siendo una persona responsable y luchar por todos mis sueños y lo que deseo.

¡Gracias! papá y mamá por creer en mí, les juro que no los voy a defraudar, saldré adelante, luchare por todo lo que anhelo y el día de mañana recompensare todo su sacrificio por esta carrera, los amo.

Alexa Lemus y Diego Trejo:

Muchas gracias por su apoyo incondicional que me brindaron para que yo lograra culminar mis estudios, por sus palabras de aliento y su confianza, estoy muy agradecida con ambos porque permitieron que nunca descuidara mi estudio por trabajar; gracias por ser buenas personas conmigo, los admiro mucho.

Trabajadoras Sociales del Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4:

Agradezco a las trabajadoras sociales del IMSS HGZ4 por su colaboración, debido a ello se logró concluir mi tesis. Es de suma admiración el trabajo que realizan día a día dentro del Instituto para hacer frente a las problemáticas sociales que influyen en la salud de los pacientes, es una gran inspiración la que brindan hacia mi persona para continuar creciendo como futura trabajadora social.

Rosa María Durán García:

Mi asesora de Tesis y Maestra de universidad, un gran ejemplo de una trabajadora social, quien nos enseñó a tenerle amor a la carrera y no rendirnos, agradezco sus enseñanzas durante el ciclo escolar, fue una gran inspiración durante todo este transcurso y hasta la fecha lo ha sido por el gran conocimiento que adquirimos de trabajo social.

II. Justificación

Existen un sinfín de problemáticas sociales y necesidades en la vida diaria que afectan a la salud de los individuos, las cuales han arrastrado desde hace tiempo, impidiéndole su crecimiento y desarrollo humano, lo cual se ve reflejado en enfermedades sintomáticas o asintomáticas.

La presente investigación se enfocará en la intervención del trabajador social dentro del área hospitalaria, debido a que es de suma importancia dar a conocer las funciones que este lleva a cabo con los pacientes y familiares, para brindarles una mejor calidad de vida. Para poder identificar aquellas situaciones sociales que influyen en la salud de los ciudadanos.

III. Objetivo General

Observar como el Trabajador Social interviene dentro de los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de los pacientes en el Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, en Celaya, Guanajuato

Objetivos Específicos

Demostrar la importancia que el trabajador social desempeña dentro del área hospitalaria.

Señalar las intervenciones de Trabajo Social, que se llevan a cabo con los pacientes.

Identificar los procesos metodológicos utilizados para que la población usuaria participe en acciones de promoción, conservación y recuperación de la salud.

IV. Hipótesis

Identificar las diferentes problemáticas sociales y necesidades que afecten en la salud de los ciudadanos.

Impacto de Trabajo Social dentro del área hospitalaria.

Determinar las causas y motivos por las cuales el Trabajador Social interviniese con el paciente y familiar.

V. Introducción

En nuestras vidas enfrentamos diversas enfermedades de salud, las cuales nos conllevan acudir un centro hospitalario, en el cual se podrá intervenir de manera adecuada por doctores y enfermeros para controlar el tipo de enfermedad que presenten.

Conocer como el trabajador social interviene dentro del área hospitalaria con los usuarios y familiares resulta primordial ya que uno de sus objetivos es el brindar una atención integral y de calidad. Para que el paciente dé seguimiento oportuno y preciso a las indicaciones mencionadas por el galeno, con las que podrá lograr una mejor calidad de vida, fomentando a través de programas o platicas con el apoyo de su familia.

El rol que cumple el trabajador social dentro del área de salud es tan importante porque le permite que el usuario y su familia mediante los distintos programas que se llevan a cabo en la institución que el paciente logre mantener un estado de salud estable y/o una rehabilitación acorde a las indicaciones médicas.

La siguiente investigación constara de tres capítulos:

El primer capítulo contiene los antecedentes históricos del Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, sus orígenes en el municipio y su evolución.

En el segundo capítulo se abordan los antecedentes históricos de trabajo social en el área médica social, así como sus campos de acción en dicha área.

Para el tercer capítulo se seleccionó las intervenciones, problemáticas y necesidades, así como las causas y motivos; procesos metodológicos e importancia de trabajo social en el área hospitalaria, su impacto dentro del área hospitalaria y las funciones específicas del trabajador social dentro del IMSS. HGZ4 del municipio de Celaya, Guanajuato.

“La primera riqueza es la salud”

Ralph Waldo Emerson

CAPITULO I
ANTECEDENTES IMSS

1.1 Introducción

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) fue promovido por el presidente Manuel Ávila Camacho, en el año de 1943.

Es una institución autónoma y tripartita (Trabajadores, Estado y Patrones), del gobierno federal, la cual es dedicada a brindar servicios de salud y seguridad social aquellas personas que cuentan con la afiliación del Instituto Mexicano del Seguro Social, los cuales se refiere a los derechohabientes o asegurados.

El IMSS, tiene como objetivo garantizar el derecho a la salud, asistencia médica, protección de los medios de subsistencia, para el bienestar colectivo e individual de las personas aseguradas a este mismo, así como también el otorgamiento de una pensión y prestaciones.

Existen dos tipos de prestaciones que el IMSS brinda a sus derechohabientes bajo dos tipos de regímenes:

1.- Régimen obligatorio.

El patrón de la institución tiene que afiliar a todos sus trabajadores que obligue a su aseguramiento. Este se integra por cinco tipos de seguros:

- Enfermedades y maternidad.
- Riesgos de trabajo.
- Guarderías y prestaciones sociales.
- Invalidez y vida.
- Retiro, cesantía en edad avanzada y vejez.

2.- Régimen voluntario.

Aquí es por decisión colectiva o individual. Este cuenta con:

- Seguro facultativo.
- Seguro de salud para la familia.

1.2 Antecedentes históricos IMSS en México

El padre de la seguridad social en México fue, Don Ignacio García Téllez. En el año de 1935 Lázaro Cárdenas realizo un proyecto de seguro social, en donde su primer autor de esta fue Ignacio García Téllez. El proyecto hacía referencia a la creación de un instituto de seguros sociales, con la aportación tripartita. Del cual cubriría aquellas enfermedades y accidentes de trabajo, maternidad, vejez, validez, guarderías y prestaciones. El proyecto fue aprobado en diciembre de 1938 por el consejo de ministros y enviado a la cámara de diputados. Los diputados hicieron saber que el proyecto tenía que ser más fundamentado y completo, como también no era el momento debido a la fuerte crisis que fue provocada por la Expropiación Petrolera.

En el año de 1942 después de la crisis petrolera las condiciones del país eran las más óptimas para crear el Seguro Social, además de que el presidente Manuel Ávila Camacho mostro interés en las cuestiones laborales, en el momento que asume la presidencia de la república, se anunció la creación de la Secretaria de Previsión Social y Trabajo, dejando a cargo al exsecretario de gobernación, Ignacio García.

Finalmente, el congreso aprobó la iniciativa del proyecto de Seguro Social y se publicó en el diario oficial de la federación el 19 de enero de 1943 “La Ley del Seguro Social”. La finalidad del IMSS, fue garantizar que el ser humano tenga derecho a una asistencia médica para el bienestar del mismo.

Durante el periodo de creación el primer director fue Vicente Santos Guajardo, quien solo duro un año en el cargo. En 1944 Ávila Camacho, nombro como director del instituto a Ignacio García Téllez. Comenzaron a reunirse hombres de negocios del

sector industrial, empresarios, periodistas y financieros que fueron convocados por el IMSS, en el club de Leones en México, comentaban que esperaban tanto del Seguro Social pero que el país no estaba en su mejor momento, que eran gastos innecesarios para los patrones y trabajadores; después de estar todos reunidos en el salón, el licenciado Ignacio García con gran firmeza expreso, “Hoy entra en vigor definitivamente el Seguro Social”.

Con esa gran labor de creación de seguridad desarrollaron y evitaron que futuras generaciones de México no contaran con ningún apoyo médico y que esto afectara a las futuras generaciones de México, debido a que anteriormente uno de los más grandes problemas en materia de salud que padecían los mexicanos eran: La tuberculosis, paludismo, sífilis y gastroenteritis. Es por ello que el Licenciado y su proyecto fueron planteados para evitar o prevenir todo tipo de enfermedad y combatir ante todo la mortalidad de los ciudadanos desde recién nacidos hasta personas mayores de edad, como también los trabajadores debido a los riesgos de trabajo que ellos sufrían.

El Seguro Social expuso el presente y el porvenir para luchar por el progreso de la República Mexicana.

Primeros miembros del IMSS:

- Primer director: Don Vicente Santos Guajardo
- Primera patrona: Doña Concepción Fuentes Martínez
- Primer empleado del IMSS: Don Abel Morales Rodríguez
- Primer medico: Don Gaudencio Garza González
- Primer consejero patronal: Don Emilio Azcárraga
- Primera enfermera: Julieta Rico Sierra
- Primer secretario general: Don Miguel García Cruz
- Precursor de la expansión del IMSS a los campesinos: Don Antonio Ortiz Mena

- Doctores pioneros de la expansión del IMSS: Manuel Moreno Islas y Alfonso Rodríguez
- Doctor al frente de la maternidad más grande del mundo: Carlos Alexanderson
- Precursor de la solidaridad social y el surgimiento de IMSS-Oportunidades: Don Carlos Gálvez Betancourt
- Precursor de la planificación familiar: Doctor Jorge Martínez Manautou
- Responsable de la primera guardería: Licenciado Carlos Rosas Rello
- Precursor del trasplante de riñón: Doctor Manuel Quijano Narezo
- Pionero de los trasplantes de riñón: Doctor Federico Ortiz Quezada
- Primer trasplante de médula ósea: Doctores Bernardo Sepúlveda Gutiérrez, Luis Landa y Javier Pizzuto
- Pioneros en la cirugía reconstructiva y Microcirugía: Doctores José Luis Valdés Galicia y Martin Iglesias Morales
- Paciente pionero de la práctica de cirugía reconstructiva microcirugía: Don Carlos Ugalde Rodríguez
- Investigadora de los genes y enfermedades de la sangre: Doctora Bertha Ibarra Cortes

Licenciado Antonio Díaz Lombardo, tercer Director del IMSS, entro en una preocupación debido al incremento que tenía el Instituto, a tal grado de requerir más instalaciones para poder proporcionar una eficiente atención a los derechohabientes, pero que también proyecte una imagen de calidad y organización. En cuanto el arquitecto Carlos Obregón Santicilia termino el edificio en el año de 1950, el cual se expresa alegre con el licenciado Antonio por a ver logrado una perfecta integración de las tres artes: Arquitectura, Escultura y Pintura. El edificio llego a ser un gran logro de símbolo dentro de las instituciones modernas. En el momento que comienza a funcionar el edificio, se instaló la guardería para aquellos trabajadores del IMSS que requieran de ella, el cual contaba con dos turnos.

El licenciado Díaz Lombardo anhelaba elevar el nivel cultural de la población y poder modificar patrones formativos a través de una prevención medica e higiene. El Director estuvo de acuerdo en aprobar que en el desarrollo de la población se implantara un sistema de brigadas y misiones, para impulsar y proteger las malas condiciones de vida, la ignorancia y la salubridad de los ciudadanos.

El primer hospital que se inauguró en el mundo fue en el año de 1954, en la ciudad de México, y algunos de sus hechos importantes en el trayecto de su historia de la Raza son: Realización de la primera hemodiálisis, creación del banco de sangre, construcción de la unidad de consulta externa, nacimiento del hospital de especialidades, primer trasplante de corazón en México, etc.

En el año de 1979 debido a las carencias de los ciudadanos y los más desprotegidos, el Instituto Mexicano del Seguro Social crea el programa IMSS coplamar, como también ha recibido distintos nombres como, IMSS Solidaridad, IMSS prospera o IMSS prospera, este programa fue financiado con los recursos del Gobierno Federal y administrativo por el Instituto. Gracias a este programa se dio atención médica a casi 13 millones de ciudadanos que viven en zonas rurales y comunidades indígenas. Estos servicios comenzaron a brindarse a través de clínicas y unidades móviles que fueron acondicionadas y con personal médico profesional, para la mejora de los ciudadanos que no tenían la oportunidad de acudir a un hospital para satisfacer sus necesidades en cuestiones de salud.

1.3 Evolución IMSS en México

Durante el periodo de Salinas de Gortari aprobó el cargo del director general del IMSS, al Licenciado Ricardo García Sainz Lavista. En el transcurso de este periodo fue tan notorio la evolución que se realizó en el área médica, las mejoras y avances de este sobresalieron y adquirieron su justa dimensión. Como también surgieron los trasplantes de diversa índole, el cual les ayudaba a salvar demasiadas vidas de los ciudadanos en distintos hospitales de alta especialidad del IMSS.

La evolución de atención al derechohabiente en el transcurso de 1996 a 2006 fue alrededor de 50 millones.

En el periodo presidencial de Enrique Peña Nieto, fue citado el maestro Mikel Andoni Arriola Peñalosa, para ver al presidente de la república, tras el abandono del Doctor José Antonio González a la Dirección general del IMSS. El maestro Mikel acepto el cargo en la Dirección general, el cual dedicaba de 12 a 13 horas en el trabajo, ya que durante estos últimos años ha incrementado la generación de empleos el cual aumento los ingresos obrero patronales; trabajar el abasto de medicamentos, nuevas instalaciones, etc.

El IMSS es un elemento fundamental en nuestras vidas diarias, con el cual sin su existencia el país no podría progresar, ya que esta institución está encargada de nuestra salud desde el momento que nacemos hasta que morimos. México no podría ser concebido sin el IMSS debido a todas las enfermedades de la sangre y del sistema inmunológico, enfermedades del sistema nervioso central, accidentes laborales, accidentes automovilísticos, intoxicaciones, quemaduras, pandemias que presentamos tras el transcurso de los años, entre otras.

Uno de los hospitales más modernos de toda la red hospitalaria del IMSS y además de América Latica, es el Hospital de Zona 1 Villa de Álvarez, Colima, debido a su innovación y tecnología al servicio de salud. Fue un cambio de gran beneficio para los derechohabientes debido a la digitalización, ya que con ella se facilitó una respuesta inmediata para las solicitudes de citas al realizarlas vía digital, como con las radiografías, mastografías y tomografías, los resultados se tienen en días, cuando anteriormente duraban meses. También cuenta con robótica al servicio de salud, área de lactancia, espacios, cuarto azul, entre otros.

1.3.1 Evolución IMSS HGZ4, Celaya, Guanajuato

El señor Alfonso Aguirre Castañeda es quien estuvo a cargo en el año de 1959 en la calle de Zaragoza, en donde comenzaron las actividades de pre afiliación. Los servicios médicos del instituto iniciaron el 27 de agosto de 1960 en la calle de

Juárez, del cual el Dr. Octavio Lizardi Gil quien quedo a cargo de contratar al personal de enfermería y médico.

El Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4 fue inaugurado en el año de 1967. Brinda atención medica de segundo nivel con servicios que corresponden a tercer nivel, cuentan con personal altamente capacitado, en el cual utilizan una tecnología de vanguardia. Cumpliendo con el objetivo de proteger la salud, como también promover la calidad de vida de los derechohabientes, efectuando con sus necesidades y perspectivas en salud. En el municipio de Celaya se ha mostrado un crecimiento continuo de los derechohabientes adscritos a unidad y médico familiar durante los últimos tres años, lo que es lógico por el incremento de nuevas empresas e inversiones lo que ocasiona un aumento en la demanda de atención en las unidades del Instituto. Es por eso que se busca el crecimiento organizacional para que el derechohabiente pueda tener beneficio en base a la atención que este recibe por parte del IMSS, y mantener un sistema de mejora.

El Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, cuenta con los siguientes servicios para la atención del derechohabiente, actualmente en el 2023:

- Urgencias adultos
- Urgencias obstétricas
- Urgencias pediátricas
- Terapia intensiva
- Quirófanos
- Toco cirugía
- Hospitalización de cirugía general
- Hospitalización de medicina interna
- Hospitalización pediátrica
- Hospitalización de ginecología y obstetricia
- Modulo respiratorio
- Radiología y diagnostico
- Laboratorio de análisis clínicos
- Consulta externa

- Nutrición y dietética
- Área patológica
- Áreas administrativas de enlace y apoyo médico/administrativo

Descripción poblacional:

El Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4 brinda atención médica en segundo nivel de atención médica, de los siguientes municipios:

MUNICIPIO	POBLACIÓN INEGI	PDH	%	PATRONES	ASEGURADOS
Celaya	521169	301623	57.87%	6114	129732
Acámbaro	108697	34470	31.71%	653	7219
Salvatierra	94126	23801	25.29%	431	3461
Cortázar	97928	50025	51.08%	620	7843
Apaseo el Grande	117883	36337	30.82%	706	29227
Comonfort	82216	25812	31.40%	191	3565
Apaseo el Alto	63392	9025	14.24%	209	3771
Villagrán	65791	40332	61.30%	331	17140
Tarimoro	35905	7385	20.57%	76	943
San Miguel de Allende	174615	42484	24.33%	1500	23387
Totales	**1361722**			**10831**	**226288**

Descripción geográfica:

Existe un porcentaje mayor en el sexo femenino en el constante crecimiento poblacional con un 51.9% y los hombres con un 48.1%, del cual atiende el IMSS, mismos que permiten identificar aquellas necesidades y expectativas que el Instituto tiene como objetivo satisfacer los derechos de los adscritos al HGZ4, Celaya, Guanajuato.

Es por ello que el IMSS tiene objetivos específicos debido al crecimiento en industrias y poblacional durante estos últimos años, para poder mejorar los servicios de salud que se brindan a los derechohabientes y mejorar su satisfacción de los prestadores de salud. Ya que esto ha rebasado la capacidad instalada que les

permite brindarles una atención integral a sus necesidades de atención poblacional. Debido al incremento de derechohabientes se tomó la decisión de ampliar el Instituto, el titular del seguro social inauguro la unidad de medicina familiar (UMF) N°59 de Celaya, Guanajuato, dando arranque el día 28 de mayo de 2018 en la colonia Olivos en Celaya, Guanajuato. Esta clínica les permitirá dar servicio aquella población que anteriormente era atendida en la Unidad N°49. Ya que el aumento de derechohabientes no daba abasto en la unidad anteriormente cita, debido a que eran alrededor de 230 mil derechohabientes en Celaya. Con esta nueva apertura permitirá a los trabajadores continuar con sus actividades con menos presión y además brindando una mejor calidad de vida para los ciudadanos adscritos a estas unidades.

La unidad N°59 cuenta con:

- Cinco consultorios de enfermería
- Diez consultorios de medicina familiar
- Rayos x
- Ultrasonido
- Laboratorio para toma de muestras
- Atención de urgencias con área de primer contacto, etc.

Del cual gozaran 48 mil derechohabientes. El Instituto Mexicano del Seguro Social conforme pasaron los años fue creciendo, ya que anteriormente no tenían los ingresos suficientes, pero con el pasar de los años han crecido en la industria y han aumentado los accidentes de trabajo, el cual obliga al patrón a asegurar a sus empleados, y es ahí en donde se comienza a brindar la mejor atención para que los ciudadanos tengan una mejor calidad de vida en cuestiones de su salud.

También contando que el tiempo de espera de los derechohabientes para que puedan otorgarles una cita, medicamentos, entrada a cirugía, etc. Será de menos espera, debido a que se dividen ahora en partes igualitarias en ambos IMSS para recibir una atención rápida y segura.

Conforme esto vaya creciendo, seguirán aumentando más empresas y el IMSS se encarga de la seguridad del paciente, del cual se crea un diagnostico situacional donde puedan identificar aquellas condiciones, necesidades y áreas de oportunidad en las áreas instaladas. Ya que las prestaciones que ofrece el IMSS a los derechohabientes, el encargado de esto tiene que analizar todos los recursos e infraestructura para la seguridad del paciente con enfoque en el manejo y uso de medicamentos, prevención y control de infecciones, seguridad de la instalación que se les otorgue en el momento y educación personal. El Instituto Mexicano del Seguro social realiza un análisis de datos, del cual es posible identificar aquellas necesidades de atención médica de los usuarios que se realiza durante la valoración inicial del paciente, ya sea durante el transcurso que están en urgencias o consulta externa. Se elabora un historial clínico del cual logran detectar las necesidades más detalladas de atención médica que requieren los ciudadanos. En donde el IMSS analiza la situación poblacional para brindar seguimiento concreto aquellas necesidades que las valoraciones detectaron acorde a la necesidad.

El sistema de interacción de la unidad con la población usuaria, se basa dentro de los derechos del usuario, desarrollándose de la siguiente manera:

- Planeación estratégica y operativa; Recursos e insumos y Procesos flexibles.

En base a lo anterior, se trabaja con:

- Los usuarios actuales y usuarios potenciales.
- Necesidades y expectativas.

A través de:

- Conocimiento profundo y relación con los usuarios; anticipación de requerimientos y planeaciones de mejoras a través de equipos de trabajo.
- Atención de quejas, sugerencias, planteamientos y medición de satisfacción.

Para lograr:

- Una mejora en la calidad de atención hacia el usuario, satisfacción y seguridad de los pacientes.

“Si ayudo a una sola persona a tener esperanza, no habré vivido en vano”

Martin Luther King

CAPITULO II

ANTECEDENTES TRABAJO SOCIAL

2.1 Introducción

Trabajo Social tiene como principal objetivo intervenir en las problemáticas y necesidades sociales que presentan los ciudadanos, principalmente en las personas de escasos recursos, para poder actuar sobre el entorno que los rodea y realizar una intervención de manera segura que satisfaga sus necesidades básicas para la ayuda del crecimiento del ser humano y brindar una mejor calidad de vida segura. Los trabajadores(as) sociales trabajan desde niños, familias y adultos, en donde se permite brindar apoyo de orientación para que acudan a programas, becas, pensiones, etc. El cual los beneficie ante una problemática que estén presentando en su vida diaria.

Esta profesión se desenvuelve dentro de distintas áreas:

- Área Hospitalaria.
- Área Jurídica-penal.
- Área Escolar.
- Área Psiquiátrica.
- Área Empresarial.

Las cuales nos permiten la intervención para un mejor bienestar social familiar, de infancia, adolescencia, tercera edad, promoción de la mujer, entre otros. Como también es el caso de la prevención de muchos factores que afecten a los ciudadanos en su vida cotidiana, como la delincuencia juvenil, pobreza, violencia, alcoholismo y drogadicción, enfermedades mentales, etc.

En cuanto a cómo interviene trabajo social, existen distintas herramientas dentro del ámbito, el cual nos ayuda a una mejor interpretación de la situación presentada, para intervenir de la mejor manera.

Tipos de herramientas de Trabajo Social:

- Informe Social

Documento escrito especifico que describe aquellos acontecimientos pasados y presentes de la persona dentro de su entorno familiar, económico, social, educativo, entre otros. Esto quiere decir que se enfoca en los hechos más relevantes para poder describir y justificar la situación de necesidades o carencias presentes en las que se encuentra la persona. Este se enfoca en tres partes: Estudio psicosocial, Interpretación y valoración de la situación; y un Plan de actuación.

- Observación

Este tipo de herramienta es primordial para poder prestar la atención necesaria detalladamente en ciertos sucesos y comportamientos que la persona presenta y así poder congregar las impresiones mostradas.

Existen distintos tipos de observación, de las cuales se manejan:

1. Directa, en donde es únicamente personal (El Trabajador Social platica con el paciente).
2. Indirecta, es algo específico (Se le pide al Trabajador Social que observe el comportamiento del paciente).
3. Participativa, se comparten opiniones (Los Trabajadores Sociales que han intervenido con el paciente, intercambian opiniones sobre el usuario).
4. Controlada, se enfoca en un objeto (Conforme las enfermedades que presentan los usuarios, el Trabajador Social observa sobre su enfermedad).
5. Histórica, es cronológica (Durante la observación, el profesionista se encarga de llevar un registro).
6. Natural, sin intereses (En una plática entre paciente y Trabajador Social sobre sus observaciones, este no muestra importancia).

Como también se basa en elementos:

1. Sujeto: Persona y Observa.
2. Objeto: Persona a la que se observa.
3. Medio: Sentidos.
4. Instrumento: Lugar, contexto, herramienta.
5. Marco teórico: Información recolectada.

El Trabajador Social en el momento de observar a la persona con la que va trabajar, se enfoca en el estudio de sus características y conductas dentro del medio social que este se desenvuelve de la acción.

- Entrevista

A través de esta se podrá enlazar una conversación con la persona afectada o involucrada a la situación notificada, con el objetivo de adquirir información y la finalidad de concentrarnos únicamente en esta persona, desde cómo se llama, su edad, domicilio, situación por la que acude con la Institución, etc. De esta manera el Trabajador(a) social podrá avanzar en la respuesta requerida. Existen distintos tipos de entrevista, como: Estructurada, Semiestructurada, No estructurada, A profundidad, Enfocada, Focalizada, Clínica, No dirigida o libre, Final, De seguimiento o desarrollo y Exploratoria o inicial.

- Visita domiciliaria

Es considerada como la solicitud proporcionada a la persona, dentro de su propio hogar, con la ayuda de la entrevista y observación, con intensión de conocer la realidad socioeconómica, cultural y ambiental del propietario y/o los integrantes de este. Del cual se realiza un diagnóstico para la protección, recuperación y rehabilitación de la salud.

- Eco mapa

Se deriva del familiograma, también utilizado en Trabajo Social, ya que es de gran ayuda dentro de la comprensión del entorno en donde se desenvuelven las vidas diarias de los familiares. Tiene el objetivo de representar a la familia y el ambiente

que los rodea. Este nos ayuda a definir las interrelaciones de la familia en su entorno y su ambiente sociocultural en donde se desenvuelve como persona, con la finalidad de que el trabajador(a) social obtenga información de la red sumatoria familiar de recursos.

- Apgar familiar

Se muestra el nivel de manejo de las unidades familiares de manera global en donde se perciben los miembros de la familia. Esta información que se recoge nos permite dar una idea en qué áreas se requiere una valoración e intervención más a fondo y de las fortalezas familiares que se puedan adquirir para resolver otros problemas familiares.

- Mapas de redes sociales y familiares

Es el espejo del entorno personal de los ciudadanos, especificando una situación. En cómo están unidas las relaciones, quienes generan un nodo y logran permitir la comunicación con otro. Tiene una representación espacio-temporal.

- Estudio Socioeconómico o Estudio Social Medico

Es un documento que nos accede a conocer el entorno social y económico de las personas que han acudido a un servicio en donde el trabajador(a) social interviene, con el objetivo de identificar la problemática o poder otorgar algún apoyo financiero.

Existe el estudio socioeconómico corto y Estudio socioeconómico largo. El primero conlleva los datos más básicos de la persona, mientras que el profundo va más allá de toda la información básica, sino que en este analizamos desde gastos económicos del hogar, lazos familiares, estructura del hogar, etc.

(Se agrega formato en Anexos)

- Diario de campo

Se enfoca en llevar un registro sobre las actividades que se llevan día con día dentro del trabajo de campo. Es un gran apoyo durante el proceso de recopilación que se conlleva en el momento de realizar un proyecto, en donde el principal método de

intervención se realiza la observación para el análisis de las áreas en las que se trabajara. Primordialmente el diario de campo nos permite llevar las experiencias y pasos durante el proceso, para después poder analizar los resultados.

- Familiograma

Es una herramienta que nos ayuda a comprender mejor a la familia, la cual está siendo entrevistada dependiendo el caso en el que se encuentre, de tal manera que nos da a conocer a los integrantes del hogar y cuál es su relación con cada integrante que habita en el hogar. Nos permite dar una mejor visión en la problemática, debido a que este nos da a conocer el tipo de relación que vive con los demás, como, por ejemplo: Relaciones estrechas, Relaciones conflictivas, etc.

- Notas de Trabajo Social

Este instrumento es utilizado por el/la Trabajador(a) Social, durante el proceso de investigación para saber el motivo por el cual asiste a la Institución dependiendo su caso, como también este nos sirve para dar un seguimiento en base a la evolución de la problemática de la persona.

(Se agrega formato en Anexos)

- Entre otras herramientas existentes, en donde trabajo social puede apoyarse para la intervención profesional dentro de las problemáticas sociales que requieren de ayuda inmediata para establecer una vida digna.

Trabajo Social es encargado de intervenir con la siguiente tipología familiar:

- Nuclear: Padre, Madre, Hijos.
- Extensa: Abuelos, Tíos(as), Primos y familia consanguínea.
- Monoparental: Únicamente un solo progenitor e hijos, ya sea la madre o el padre.
- Ensamblada: Hijos de matrimonios o relaciones anteriores.
- Homoparental: Pareja de hombres o mujeres en donde son tutores de uno(a) o más niños(as).

- Padres separados: Padres que no viven juntos, pero cumplen con su rol de padres, sin importar las indiferencias o problemas que tuvieron.

Es de suma importancia que conforme pasen los años, los Trabajadores(as) sociales sigan en la actualización de datos de esta profesión, como por ejemplo en las herramientas, métodos, tipologías familiares, etc. Debido que las generaciones van cambiando y surgen nuevos anexos. Además de que se debe tomar en cuenta que Trabajo Social no únicamente trabaja con el único individuo que le surgió un problema, sino que también es enfocado en su entorno social.

2.1.1 Trabajo Social Clínico:

Trabajo Social Clínico comienza a surgir a finales de los años sesentas y en los comienzos de los años setentas en distintos estados, junto con Edith Abbott. El trabajador Social Clínico se focaliza en los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de los usuarios. En Estados Unidos, Trabajo Social Clínico es denominado como la práctica profesional en donde se especifica en un diagnóstico, evaluación y tratamiento para la prevención de enfermedades mentales trastornos emocionales o de comportamientos. El Trabajador(a) Social Clínico puede laborar en distintos ámbitos sociales y no solamente en campos hospitalarios, en donde su objetivo primordial es intervenir de manera segura en las interacciones personales, cuestiones relacionadas con el apoyo, entre otros.

Este nos brinda una valoración, métodos que involucran una psicoterapia y consejos; consultas, evaluaciones, etc., para evitar aquellas alteraciones del comportamiento humano y trastornos emocionales.

2.1.2 Trabajo Social en el área médica:

La profesión de Trabajo Social comienza a surgir en los años de 1905, por el Dr. Richard Clarke Cabot, con el apoyo de una Trabajadora Social pionera dentro del campo de sanidad, dicho objetivo que tenían los dos, el cual consistía en mantener

un bienestar integral de aquellas personas que se encontraban en la vulnerabilidad. Ya que esta profesión nos ha enseñado el valor de apoyar a quienes más lo necesitan, el trato con las personas es un trabajo de suma importancia que los/las Trabajadores(as) sociales cumplen con la sociedad, sin esta atención e intervención, las personas vulnerables quedarían en el mismo nivel y no sobre saldrían, debido a la falta de información y apoyos sociales. Los trabajadores sociales colaboran con el paciente y familiar para brindar una mejor atención personalizada en cuanto a los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de los usuarios ingresados al hospital. Su enfoque es la salud y los factores sociales.

Este puede intervenir en las siguientes áreas: Cirugía general, terapia intensiva, urgencias, obstetricia y consulta externa. En el cual se recibe un censo donde se encuentran todos los ingresos así trabajo social acude a las camas para poder elaborar la nota de trabajo social, brinda su apoyo al usuario y familiar, diagnósticos sociales, promoción de recuperación, sensibilización para la toma de decisiones, facilita información, motivación emocional, entre otros. Esto con el objetivo de dar una buena atención al derechohabiente y siga los protocolos para una recuperación rápida y eficaz, en el cual un proceso metodológico se lleva a cabo para que el paciente o usuario pueda tener la atención que requiere conforme a sus necesidades.

2.2 Antecedentes de Trabajo Social en México

Primera etapa:

Trabajo Social surge a partir de un instante histórico, donde se relaciona con el desarrollo del poder político, problemas sociales, la colaboración de las mujeres en la preparación de informes dentro del enfoque en las visitas domiciliarias de las personas más necesitadas. Esta primera etapa se caracteriza en el siglo XX, debido a la validez de distintos movimientos sociales en donde su objetivo era expresarse en contra de las injusticias sociales y explotación laboral que se originó durante el

periodo de dictadura de Porfirio Díaz, movilización que se fue integrando a los diferentes sectores de la sociedad hasta llegar al movimiento revolucionario de 1910. Durante ese trayecto hasta 1917 se vivió una inestabilidad política, del cual la mayoría de la población mostraron necesidades y demandas sociales, de la cual nunca tuvieron una respuesta por parte del gobierno.

En el año de 1920 el país consiguió tener una estabilidad un poco mejor a la anterior, además de que intentaron reorganizarse y lograron recuperar instancias de asistencia social que habían perdido tras la década pasada, pero comenzaron a crear nuevas dependencias gubernamentales. Ya que uno de los principales problemas que tenía la población, era la falta de alimentación y una buena atención en el área de salud. A partir de este periodo se originaron programas de atención sanitaria y médico social; en 1925 es promovida y legislada la federación de salubridad. Un año después se establece la beneficencia pública dentro del órgano estatal, en el cual los derechos sociales se modificaron en programas, instituciones y servicios sociales. La escuela de salubridad realizo un curso para auxiliares de Trabajo social, donde hablaron sobre la importancia de realizar visitas para poder acoger la información necesaria. La primera institución educativa de trabajo social se da en el año de 1933 llamada, “Escuela de enseñanza doméstica”, fundada por la maestra Julia Nava de Ruiz Sánchez. 1936 año en donde se denomina a la primera trabajadora social y en 1937 se remiten los primeros títulos de los trabajadores sociales, a cargo de la SEP. Trabajo social es la profesión más solidaria que se vincula a instintos de sobrevivencia, apoyo, solidaridad, lo social, etc. Las escuelas de trabajo social fueron creciendo hasta llegar a la licenciatura, la cual fue reconocida por la UNAM.

Es importante analizar el antecedente de este, debido a que anteriormente trabajo social se podría reconocer como las personas que acudían a la visita domiciliaria para recaudar datos de los pacientes, hoy en día se reconoce como la profesión de técnico en trabajo social, esa es la grande diferencia de un relato histórico y otro.

Elementos centrales de la configuración del Trabajo social tradicional:

- Los principales interesados en esta carrera son las mujeres, debido a que es una profesión en donde se encarga del cuidado y prevención de los ciudadanos, además de que no cuenta con esfuerzo físico a la hora de trabajar.
- La función social de los trabajadores sociales se reconoce con la readaptación social, por los casos en donde existen familias disfuncionales y se enlaza con el trabajo de caso, en donde se distingue por sus problemas individuales y no de ambiente social.
- La intervención se delimita a través de la atención de casos.
- Su función es solucionar aquellas situaciones problemáticas que intervienen dentro de los ciudadanos de escasos recursos principalmente.

Segunda etapa:

Durante la etapa de los años 70´s y 80´s en México, se determinaron por la validez de distintos movimientos sociales, en donde se destacan los movimientos: Estudiantiles, Magisterial y las guerrillas rurales y urbanas. En los años setenta, fue de impacto en las escuelas de Trabajo social debido al movimiento de re conceptualización, ya que se encadeno junto con la crítica social mediante el movimiento estudiantil, campesino, profesores y ferrocarrileros en el año de 1968. El trabajo que se les otorgo a los trabajadores sociales durante esta época fue denominado como promotores de la liberación del pueblo, donde el principal objetivo era reunir a todos los ciudadanos para armar una organización y movilización, para que el pueblo pudiera participar en la toma de decisiones sobre la vida económica que se llevaba en el país. En 1976 el nuevo plan de estudios fue aceptado dentro de “La teoría para interpretar la realidad”, para que los estudiantes pudieran realizar prácticas fuera de la institución en donde observarían y analizarían la situación socioeconómica y política del país y de su alrededor. Durante este segundo periodo surge el crecimiento de técnico a nivel licenciatura en varios estados de la republica a partir del año de 1975 comienza a funcionar. Durante este periodo también

lograron tener encuentros en distintas instituciones que impartían la carrera de trabajo social, con la finalidad de poder intercambiar los conocimientos, experiencias y propuestas dentro de sus planes de estudio.

Tercera etapa.

Dentro de las últimas tres décadas se puede destacar la emergencia de la sociedad civil, porque a través de las organizaciones de la sociedad civil acogen apoyos estatales para multiplicar las acciones del estado. El neoliberalismo es relativo en la consecuencia del adelgazamiento del Estado y su reducción del gasto afectado a lo social. El estado efectúa programas de apoyo social para poder combatir la pobreza extrema con los grupos vulnerables del país, lo cual se relaciona con la profesión del trabajador social, debido a su desempeño dentro de las intervenciones sociales para rectificar que la información de los ciudadanos sea verídica y se pueda otorgar un apoyo.

En distintas universidades se hicieron cambios conforme a sus planes de estudio, durante la época de los 90´s en el año de 1996, en donde su formación principal seria enseñar a los alumnos a ser capaces de intervenir dentro de lo social, como también lograron poder ampliar los campos de intervención de los trabajadores sociales. Por su parte durante esta época se logró la creación de posgrados.

En el país se reconoce la existencia de cuatro posturas en base con la relación al objetivo de la profesión:

La primera nos menciona sobre la visión clásica, donde visualizan al trabajador social como un gestor de recursos que se desenvuelve dentro de las instituciones jurídicas, de asistencia y de salud, lugares que se han realizado desde que inicio la profesión, desenvolviendo sus funciones de apoyo a los usuarios.

La segunda especifica el re conceptualización sobre las condiciones desiguales de justicia, por lo que es obligatorio una transformación estructural bajo el cargo de los trabajadores sociales, debido a la participación en los movimientos sociales que a

través de la participación de voz y voto de los ciudadanos se busca una transformación social.

La tercera nos explica que es necesario ser parte de un órgano de toma de decisiones a nivel macro social, para la creación de una política pública.

La cuarta postura se comprende de cambiar las situaciones dadas, en donde el rol del trabajador social es poder integrarse con los ciudadanos para crear el cambio social anhelado y promover su generación.

El Trabajo social contemporáneo se caracteriza por:

- Las tres visiones: Tradicional, Re conceptualizada y Contemporánea, que en similitudes las tres se desenvuelven dentro de lo profesional como lo práctico, pero cada una cuenta con dimensiones distintas.
- La intervención social a través de una visión transdisciplinaria, en donde expresa como actuar y desde que punto del trabajador social.
- La realidad social no puede estancarse solamente en una, sino que también hay que ir creando nuevas estrategias de intervención específicas y no únicamente basarse en una sola.
- El propósito de un nuevo cambio, basado en distintos objetivos, pero con un solo acuerdo de intervención respecto al caso expuesto.
- Los análisis y avances escritos desde la perspectiva de trabajo social.
- La descomposición en definiciones acordadas en la anterioridad en donde resulta ser indemorable una intervención profesionalmente, en la que tengan propios aportes, con libertad de otras profesiones.

2.2.1 Antecedentes históricos de Trabajo Social en el área médica social

A partir del siglo XX, en el año de 1902 comienza el origen histórico de trabajo social debido a una colaboración entre médicos y trabajadores sociales para una campaña sobre la prevención de la tuberculosis.

Richard Cabot, médico del Massachusetts General Hospital de Boston, durante el año de 1905, procreo el primer servicio social hospitalario, y unos años después, en el año de 1920 al lado de Ida. M. Cannon pusieron en marcha la primera asociación Americana de Trabajadores Sociales Hospitalarios.

Al comenzar esta profesión dentro del área hospitalaria se encargaban de completar el diagnóstico médico, obteniendo los aspectos sociales conectados a la personalidad, los entornos de los ciudadanos y del medio social; como la intervención en la prevención, investigación y promoción de la salud. Uno de los primeros espacios que ocuparon los trabajadores(as) sociales fue en España.

En 1968 surgen las primeras plazas oficiales para los(as) trabajadores(as) sociales en Tenerife, originando en 1972 aquellas plazas en la Bomba de Cobalto, en el psiquiátrico, Hospital civil y la Residencia de la seguridad social. Partiendo de 1973, comenzaron a ampliarse las plazas en el Hospital General y Clínico, en la Clínica de San Juan de Dios y en el Hospitalito de Niños. En la terminación de la etapa franquista, a mediados de los años 70, comienza el camino hacia el estado social y Democrático de derecho y consigo mismo todos los derechos sociales universales de los ciudadanos a las prestaciones.

La intervención de trabajo social en el sistema público de salud, se sitúa dentro de la estructura organizativa en los dos tipos de niveles de atención:

1. Primaria de salud.
2. Atención especializada.

La intervención que se realiza dentro de la atención primaria es en base a los consultorios locales y centros de salud que se encuentran en zonas básicas de salud. Los cuales garantizan las necesidades y problemas sociales que han aparecido debido a las enfermedades, como también promueven la salud, con el objetivo de impulsar a los ciudadanos para avanzar en los derechos humanos, un bienestar social y una mejor calidad de vida de la zona territorial correspondiente. De esta manera los(as) trabajadores(as) sociales intervienen con las personas que contraen enfermedad y con sus familiares para brindar un apoyo psicosocial para

elevar aquellas redes de familia y sociales, así de igual manera desechar o restablecer las problemáticas sociales derivados a la enfermedad. La atención primaria está constituida por profesionales de la medicina, enfermeros, trabajadores sociales y personal auxiliar. Dentro de los niveles de trabajo con grupos y comunitarios en cuanto a las actuaciones, trabajo social promueve la participación con agentes y equipos de profesionales que dividen el mismo territorio o población para llevar programas de educación en la infancia, familias, mujeres y personas adultas, etc. Los(as) trabajadores(as) sociales están a cargo de orientar y promover las condiciones sociales que pueden originar hábitos saludables. Por lo que decidieron llamarlo, interacción comunitaria para una mejora dentro de los servicios en cuanto a la planificación de acciones. En general, la función dentro de la intervención de trabajo social en el ámbito de salud, siempre va acompañado y consolidado de las personas, redes comunitarias y el medio socio ambiental, colaborando en la promoción de servicios, planes, programas y prestaciones, creando cambios en los espacios personales y con el entorno, que ayuden en una mejora o excluir los problemas sociales, debido a que trabajo social se conlleva de lo teórico y lo practico en donde se basan completamente en la ética, un objeto, relaciones disciplinarias y profesionales, metodología, epistemología, etc.

El enfoque psicosocial dentro de trabajo social, abrume de las raíces de Mary Richmond que destaca la necesidad de investigar las necesidades personales y sociales sin delimitar la situación monetaria para desenvolver su diagnóstico social y la intervención. Entender la realidad social que los ciudadanos viven día a día tomando en cuenta las condiciones y variables sociales, para poder elaborar un diagnóstico y así aplicar un plan o tratamiento en base a la situación, de esta manera se obtendrá una intervención más fácil en donde se conseguirá tener unos resultados de acuerdo a lo planeado. Basándose en la zona básica de salud en donde trabajo social desempeña sus funciones con personas en buen estado de salud, ciudadanos enfermos y personas en riesgo de enfermarse. La atención primaria es primordial en la vida de los usuarios debido a que es el inicio de atención en el área de salud que garantiza un seguimiento de prevención a lo largo de sus vidas. El trabajo que estos realizan es en base a la promoción de la salud, prevenir

enfermedades, rehabilitar, reinserción e investigación. Debido a que los trabajadores(as) sociales desempeñan una función en la que coordinan y planifican entre el ámbito social y área de salud.

En las funciones específicas que realiza trabajo social se analizó dentro de las siguientes áreas o unidades de trabajo:

Área de atención directa:

Se enfoca en la atención individual o familiar, en donde sus funciones son la atención directa con los usuarios y familiares, que están pasando por una situación grave de enfermedad, conforme a los programas y protocolos, y el análisis de los factores y problemas sociales, con el objetivo de implantar una evaluación diagnostica y la intervención con el usuario y los profesionales del área de salud, en casos que sean requeridos. El plan de intervención constituirá de:

a) Apoyar al usuario ingresado por enfermedad y al familiar para poder enfrentar de manera correcta la situación de salud por la que están pasando, buscar estrategias de afrontamiento personal.
b) Orientación al paciente y familiar sobre los programas de salud y recursos comunitarios a los que puedan asistir.
c) Dar la opción de acudir a un grupo de superación en donde acuden más personas con la misma enfermedad que el usuario.
d) Apoyo familiar en donde puedan tener acuerdos conforme a los cuidados que indico el doctor(a)/enfermera(o).

Área de coordinación socio sanitaria:

Se basa en los recursos sociales y socio sanitarios acogidos por la coordinación.

a) Conocer los recursos y redes de la zona básica de salud junto con el apoyo de otros profesionales las acciones ya programadas.
b) Seleccionar una zona básica de salud para brindar atención a las personas en cuestiones de vulnerabilidad.

Área de apoyo social.

Redes sociales de apoyos en el ámbito de salud.

a) Conocer y estimular los grupos de ayuda y voluntariado, analizando su formación, asesoramiento y sus peticiones de apoyo.
b) Implementar estrategias en las redes de apoyo en donde se observe una evidencia sobre la mejora de salud de los pacientes.
c) Dar a conocer la importancia del apoyo social en salud y sus estrategias que son realmente utilizadas de manera concreta.

Área de promoción de salud y participación.

Acoge las estrategias para participación de la comunidad en donde su base primordial es la promoción de salud y el autocuidado.

a) Facilita que la participación y organización para tener una mejor intervención comunitaria, en referencia a las técnicas de relación de comunicación de trabajo y grupos participativos.
b) Desenvolver programas de educación para la salud con los integrantes añadiendo los aspectos sociales en base a los temas de salud en los cuales se educa.
c) Impulsar y desenvolver junto con el equipo de atención primaria.

2.3. Campos de acción de Trabajo Social en el área médica social

Durante la historia se ha podido percatar de tres campos en donde se ha enfocado Trabajo social: De casos (Individuos, familias), grupos y comunidades.

Se define la intervención con el individuo conforme a la teoría de cada uno, siempre y cuando se junte dentro de un contexto social determinado. La práctica que se maneja en la profesión de trabajo social se une con la teoría, la cual fomenta y promociona el cambio social. La teoría apoya en poder tener una organización y

entender los pensamientos, para poder reflexionar acerca de los posibles medios de acción, y facilite la atención individual desde lo colectivo.

2.3.1 Trabajo Social de casos en el área medica

En 1889 comienza a ser sobresaliente según Mary Richmond, cuando hace contacto con las sociedades organizadas de la caridad. En donde decide hacer un diagnóstico social, el cual nos habla sobre los pasos que deben realizar para conseguir un buen diagnóstico de las problemáticas sociales de las personas. La interpretación de seguir los pasos dentro de Trabajo Social de casos es de suma importancia para poder llegar a una intervención de los ciudadanos que han adquirido a la ayuda de los profesionales en Trabajo Social. Según Hellen Harris Perlman, define al método de casos como la transformación utilizadas por ciertas sucursales de bienestar humano para poder apoyar a las personas a afrontar sus necesidades y problemáticas sociales.

Núcleo del Trabajo Social de caso en el área médica:

- La persona: Son los ciudadanos que tienen la necesidad de acudir a un área hospitalaria por problemas de salud, chequeos, etc. También conocidos como “Paciente o Usuario”.
- El problema: Son las dificultades que el paciente presenta por graves problemas de salud, como accidentes de trabajo, cirugías, etc. En el cual la persona puede presentar amenazas en su vida.
- El lugar: En este caso son todos los centros hospitalarios en donde se sitúa un(a) Trabajador(a) Social que podrá intervenir en su situación.
- El proceso: Se desarrolla un plan de servicios, en donde el Trabajador Social interviene en la problemática del paciente o usuario.

  Por ejemplo, cuando hay un ingreso en el área hospitalaria, Trabajo Social tiene que realizar de inmediato una nota de T.S en donde toma todos los datos personales del paciente y, además el motivo de su ingreso, donde analiza cómo es que trabajara con el usuario.

En caso de requerir oxígeno, trabajo social interviene con la visita domiciliaria, en donde corrobora que efectivamente el paciente hace uso de él y no lo utiliza para ventas ilegales.

Cada ingreso que hay en el área hospitalaria, los ciudadanos tienen que contar con un familiar, en el cual Trabajo Social es encargado de brindar apoyo emocional y orientación sobre lo que tiene que hacer para una recuperación segura o en caso de explicar cómo cobrar una incapacidad en caso de tener un accidente laboral.

Trabajo Social de Casos se basa en un Dx=Diagnostico.

2.3.2 Trabajo Social de grupo en el área medica

Su inicio del procedimiento grupal en la estructura de Trabajo Social organizado por la iglesia que brindaba varios tipos de actividades. Se idealiza que la solución de los problemas tendría que ser desde centros.

Según Ander Egg determina que Trabajo Social de Grupos es una intervención que se relaciona con la sociedad, en donde su objetivo intenta brindar un crecimiento personal del grupo y a través del grupo. El desenlace del grupo realiza labores específicas que debe tomar en cuenta para el medio social, no únicamente en un grupo, sino también al exterior. La persona que se desempeña con los grupos debe domar las técnicas grupales, tener habilidades internacionales y de relación, ya que esto le permitirá trabajar con los integrantes.

Las finalidades del Trabaja Social de grupos se basa en el apoyo de las personas, concediendo experiencias grupales. Fomenta una mejora individual y social a sus miembros, en base a las potencialidades de habilidades sociales que los ciudadanos pueden reestablecer.

Tipos de grupos de Trabajo Social en el área médica:

- Grupo Cerrado: En este grupo se trata un poco más con los adolescentes, debido a que en el momento que ingresan, los colaboradores establecen de

inmediato una norma para la admisión, para no pasar por un cambio drástico en cuestiones de temores en cambios. Se trabaja con lo que son pandillas o delincuentes.

- Grupo Homogéneo: Los integrantes del grupo cuentan con una similitud de características, conforme a la edad, sexo, nivel económico, etc.
- Grupo Organizado: El personal tiene que estar sumamente capacitado para poder manejar el grupo. Este grupo se distingue por la división de trabajo que los lleva a una meta productiva, en donde existen posiciones y roles determinados, del cual cada integrante es parte humanitaria de la estructura.
- Antes de que los miembros de los grupos pudieran integrarse a cada uno, tuvieron que pasar primordialmente por una situación de riesgo en su vida, el cual los hace acudir a un centro hospitalario, la mayoría de estos grupos se integra por adolescentes que tienen riesgos de suicidio, consumo de drogas o cualquier otro químico, violencia intrafamiliar, etc. En cuanto los usuarios integran al centro hospitalario, Trabajo Social interviene, otorgando apoyos sociales en donde puedan acudir sus familiares conforme a la situación que están enfrentando, por ejemplo: Centros de rehabilitación juvenil, Institutos nacionales de las mujeres, grupos de "AA[1]", DIF[2] , etc. Para encaminar a los ciudadanos a una mejor calidad de vida.

Existe un proceso metodológico del Trabajo Social con grupos, en donde este se encarga de seguir una consecutiva de pasos para llegar al objetivo planteado.

- Investigación: Este tipo de grupo coinciden por las mismas necesidades, en el cual primordialmente se tiene que investigar la necesidad más grande que tenga el grupo, para después contar con apoyos, ya que un grupo nunca contara con recursos, sino los únicos con los que cuentan son con los que está brindando la institución interventora.

[1] "AA" Alcohólicos Anónimos
[2] DIF Desarrollo Integral de la Familia

- Diagnóstico: Se busca como poder satisfacer la necesidad en la cual se encuentra el grupo, en donde se realiza un diagnóstico de que es lo que pasa, como poder realizarlo y que hacer.
- Planeación: Comienzan a llevarse las actividades a cabo junto con la ayuda del trabajador social satisfaciendo los intereses.
- Ejecución: Tratamiento y tipo de ayuda que se puede otorgar al grupo.
- Evaluación: Calificar al grupo en cuestiones emocionales y avances de actividades, o en caso de que existan recaídas.

Métodos para trabajar con grupos:

- Método dictatorial.
- Método de personificación.
- Método perceptivo.
- Método manipulativo.
- Método de capacitación.

Trabajo Social de Grupo se basa en: Talleres.

2.3.3 Trabajo Social de Comunidad en el área médica

Trabajo Social dentro del trabajo comunitario se define como disciplina. Durante el siglo XIX hacia 1880 en Inglaterra, en origen a la expansión del industrialismo se producen centros sociales para conservar los valores humanos y espirituales, con el fin de una mejora en las condiciones sociales. 1925 año en donde se expone el trabajo comunitario en la Conferencia Nacional de Trabajo Social, como la manera de apoyar a un grupo de individuos a distinguir sus necesidades y a poder solucionar esas necesidades. Este método de intervención tiene como finalidad incluir cambios planificados dentro de las comunidades para otorgar una mejor calidad de vida, pero sin buscar las transformaciones dentro de las organizaciones políticas y sociales.

La comunidad se determina por el conjunto de ciudadanos que habitan un espacio geográfico determinado, donde los integrantes tienen aceptación debido a una identificación o pertenencia con símbolos locales y que pueden relacionarse entre

sí más enérgicamente que en otros contextos, trabajando en redes de comunicación, interés y apoyo mutuo, logrando objetivos, satisfacer sus necesidades, dictaminar problemas o ejecutar funciones sociales.

Procedimiento de Trabajo Social en Comunidades, en el área médica:

Planteamiento del problema.

El bienestar de la comunidad es encargado bajo el mando del Gobierno, otorgando sus derechos en el área de salud. En los comienzos de Trabajo Social en el área hospitalaria, se estudia principalmente las áreas rurales en donde los ciudadanos no cuentan con el transporte o la economía para acudir a un centro hospitalario para atender sus necesidades (enfermedades). Es por ello que se extienden los servicios de salud en atención primaria, en unidades móviles.

Organización y desarrollo de la comunidad.

Dentro del desarrollo de la comunidad mencionaremos el trabajo que se realizara para apoyar a las comunidades menos desarrolladas, en donde Trabajo Social es encargado después del momento que el ciudadano acudió a una unidad móvil para atender sus necesidades básicas de salud, interviene individualmente para incitar a que participen consecutivamente en tener una mejor responsabilidad para su cuidado propio y la salud del entorno; apoyo emocional; asesoramiento de apoyos económicos, educacionales, etc. Mientras que en la organización comunitaria se desarrolla el bienestar que este contrae en las comunidades, trabajando de manera activa con las personas para prevenir enfermedades futuras o riesgos que afecten a toda la familia, orientando que tengan una alimentación sana y evitando que realicen consumos de drogodependencia.

Organización de la comunidad.

Este método se basa desde la cooperación y coordinación del objeto de la disciplina centrado en los ciudadanos y el medio social, mediante el cual, los trabajadores sociales y el sistema de salud se unen con otros sistemas de servicios sociales,

como los ayuntamientos, vivienda, educación, etc. Para que las personas puedan trascender dentro de sus círculos sociales y familiares, obteniendo un mejor perfil.

El desarrollo de la comunidad.

Se centra en las zonas rurales, en donde Trabajo Social coopera con el área de salud con el objetivo de elaborar proyectos y planes de salud; destinados a elevar una vida saludable, desechando o perfeccionando los factores sociales que están empeorando la convivencia familiar, bienestar social y valores.

Los programas que interactúan en las comunidades rurales, son para fortalecer un mejor crecimiento poblacional en donde se promueve la participación eficaz, con la finalidad de poder satisfacer aquellas necesidades que carecen las comunidades con menos oportunidades, y así mejorar sus condiciones culturales, sociales y económicas, en donde el esfuerzo no es únicamente del gobierno, sino también de los participantes.

Existen distintos tipos de comunidad en donde Trabajo Social puede intervenir:

- Comunidad Urbana, rural, de intereses, científica, local, ecológica, académica y de vecinos.

Acciones del Trabajador Social comunitario:

- Busca el bienestar social de la comunidad.
- Intenta desde la misma comunidad se genere el análisis de la situación y la búsqueda de soluciones a los problemas que aquejan a la comunidad, a través del empleo de sus propios recursos.

Trabajo Social comunitario se basa dentro de las necesidades de Habram Maslow en su pirámide, ya que especifica las necesidades: Fisiológicas, De seguridad, De afiliación, De reconocimiento y De Autorrealización. En donde la intervención de este requiere en que los participantes colaboren en sus mismos cambios desde nivel personal, grupal y social. Trabajo Social de comunidad se centra en: Técnicas.

“Un gesto amable puede llegar a una herida que solo la compasión puede curar”

Steve Maraboli

CAPITULO III

INTERVENCIÓN DE T.S EN LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS PACIENTES EN EL IMSS HGZ4 CELAYA, GTO.

3.1 ¿Qué es intervención?

Es la actuación de manera planeada y fundamentada, presentando como objetivo la búsqueda de transformación, basándose dentro de las necesidades físicas, psicológicas y sociales. Esta debe ser comprendida con exactitud para trabajar de manera adecuada con la ciudadanía. Al momento que el profesional desea intervenir, este tiene que tomar en cuenta que es lo que quiere enseñar al otro, sus objetivos y actividades que llevara a cabo para lograr el objetivo planteado; llevar una secuencia de pasos ordenados donde mida su tiempo y establezca los momentos en los que se trabajara; puede ser tanto individual como grupal. Los métodos utilizados dentro de la intervención tienen que estar adaptados conforme a las necesidades de las personas para que puedan adaptarse un poco mejor. La intervención puede ser definida como la investigación en donde se llega a una evaluación más sensata.

3.1.1 ¿Qué es intervención en Trabajo Social?

Es implementada por los Trabajadores sociales con las comunidades, grupos y personas. Su objetivo consiste en asesorar a las personas afectadas ante cualquier problemática social, para poder sobresalir, seguir adelante y no estancarse en

obstáculos que obstruyen el camino hacia una mejor calidad de vida. El objetivo de Trabajo Social es que los ciudadanos puedan interactuar ante sus problemáticas con la orientación que brindan los trabajadores sociales, ya que estos pueden asesorar a los ciudadanos sobre programas que el gobierno tenga, ya sean económicos, educativos o laborales, en donde la función de este es realizar estudios socioeconómicos que puedan comprobar que en realidad necesitan del apoyo. Únicamente es basarse en el bienestar de los seres humano y su crecimiento continuo.

3.1.2 ¿Qué son los factores sociales?

Son influencias externas que recibimos a través del entorno social en el que se encuentran situados. Estos factores sociales provienen de los círculos sociales más cercanos a los que uno acude regularmente o bien son factores que provienen desde la familia por falta de crecimiento; además de que contrae un gran impacto sobre los pensamientos y la sensación, en donde la mayoría de casos afecta principalmente en su totalidad al cuerpo humano.

3.1.3 ¿Qué son las condiciones de salud?

Es aquella que nos mantiene con un bienestar completamente sano, en donde el ser humano es responsable de tener una buena condición de salud, realizando distintos cuidados, día a día; como realizar ejercicio, tomar agua, evitar exceso de consumo en alcohol y drogas; buena higiene, alimentación saludable, condiciones psicológicas, etc.

3.2 ¿Cuáles son las problemáticas y necesidades más frecuentes que afecten en la salud de los pacientes en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto. ?

Los principales motivos de consultas de especialidades que se realizan dentro del IMSS HGZ4 en Celaya, Guanajuato; en el segundo nivel de atención, es debido a:

Insuficiencia renal crónica.

Este tipo de enfermedad presenta complicaciones en los riñones y no pueden destilar la sangre como deberían. Esto ocasiona que el desecho y el exceso de agua, lo que se transforma en orina, se acumule en el cuerpo humano, el cual causa problemas más graves que afectan a la salud.

Existen dos tipos de enfermedades más frecuentes y en la mayoría son las más responsables de ocasionar insuficiencia renal crónica:

- Diabetes
- Presión arterial alta

En ocasiones las personas no presentan síntomas, sino que después de muchos años la enfermedad está demasiado avanzada.

¿Cómo saber si tienes Insuficiencia renal crónica?

A través de análisis de orina y sangre.

Para evitar este tipo de enfermedad hay que tener buenos hábitos alimenticios, ejercitación, evitar el alcohol, acudir al médico para tratar enfermedades o prevenir, no fumar, etc.; para mantener los riñones sanos, debido a que la Insuficiencia renal crónica no tiene cura, únicamente se llevan tratamientos para poder retrasarla.

Hipertensión esencial (primaria).

Se conoce como la presión arterial alta (más de 140/90 mmHg).

La sangre ejerce una fuerza contra la sangre que bombea el corazón y las paredes de las arterias. Los síntomas que se presentan suelen ser muy comunes, es por ello que las personas no se dan cuenta que padecen esta enfermedad, porque presentan mareos, dolor de cabeza o cambios en la vista.

Factores que agrandan los riesgos de acrecentar presión arterial alta:

- Familiares con genética de presión arterial alta.
- Sobrepeso/No hacer ejercicio.
- Fumar/Tomar alcohol.

- Personas con Diabetes.

El tratamiento que se lleva a cabo es para reducir la presión arterial o bien, mantener buenos hábitos de salud diarios.

Diabetes mellitus no insulinodependiente.

Enfermedad crónica, donde anteriormente era presentada regularmente en adultos de 50 a 55 años de edad, conocida como diabetes del adulto. Hoy en día esta enfermedad suele ser más frecuente ahora en edades jóvenes, por causa de la obesidad infantil. Es una alteración que cosiste en la regulación de la glucemia, donde intervienen factores ambientales y genéticos. De no ser detectada y tratada a tiempo, esta puede contraer complicaciones de gravedad, en donde puede ocasionar: Infartos de miocardio, amputación de pie, ceguera, entre otros. Las causas que ocasionan tener diabetes mellitus no insulinodependiente son:

- Obesidad/Colesterol alto/alimentaciones demasiado grasosas/exceso de calorías.
- Hipertensión arterial.
- Familiares con antecedentes de Diabetes.

Por lo regular no presentan síntomas, pero conforme pasa el tiempo el cuerpo comienza a presenciar la falta de glucosa en sus cantidades normales, debido a que esta no llega a los distintos tejidos y comienza a acumularse en la sangre:

- Fatiga, visión nublosa, sed habitual, pérdida de peso, dolor en manos o pies, problemas de erección en los hombres y en las mujeres presentan irregularidades menstruales.

Lumbago.

Dolor presentado en la región lumbar. Es un dolor fuerte en la espalda en donde ocasiona la disminución del movimiento de la región lumbar y contrae complicaciones al momento de pararse derecho. Este es causado por daños en los músculos y en los ligamentos que sostienen la espalda, ocasionado por desgarros musculares y ligamentos.

Causas:

- Fractura de hueso en la columna.
- Tensión.
- Fracturas.
- Cáncer que influya en la columna.
- Infección del riñón o de la Columna vertebral.
- Enfermedades que dañan los órganos reproductores de las mujeres.
- Complicaciones en base al embarazo.

Hiperplasia de la próstata.

Problema de salud que avanza conforme a la edad, se refiere al agrandamiento de la próstata, esta ayuda al hombre a producir semen.

En el momento que la próstata comienza a aumentar de tamaño trae consigo síntomas molestos, como:

- Bloqueo en el flujo de orina desde la vejiga.
- Problemas en la vejiga, vías urinarias o riñones.

Dentro de los tratamientos para tratar el problema incluye:

- Cirugía, medicamentos u otros procedimientos (Dependiendo del tamaño de la próstata, los síntomas y si presenta otros problemas de salud).

Los síntomas más frecuentes que presentan es la necesidad de orinar consecutivamente, dificultades para orinar, problema para poder vaciar completamente la vejiga, entre otros.

Catarata.

Enfermedad que se da comúnmente en personas mayores de edad, ocasionada cuando la sustancia del cristalino, pierde su transparencia debido a las alteraciones degenerativas. El único tratamiento que existe es a través de una cirugía.

Supervisión de embarazo normal.

Es de suma importancia que las mujeres embarazadas acudan a su centro de salud para llevar una revisión materno infantil, ya que aquí se puede identificar complicaciones maternas o el cual también es para poder prevenirlas.

Factores de riesgo que pueden no contraer un embarazo normal:

- Cargar objetos pesados, enfermedades infecciosas, químicos tóxicos, tabaquismo y alcoholismo; enfermedades hereditarias, automedicación, alimentación inadecuada, riesgo de malformaciones, etc.

Por eso es importante acudir con tu médico para prevenir un parto prematuro, amenazas de aborto, entre otros factores.

Gonartrosis.

Enfermedad articular crónica, debido a la pérdida del cartílago articular y la deformación de la articulación en donde se altera el funcionamiento de la rodilla. Este tipo de enfermedad ocasiona dolor e inflamación. Para su prevención es importante mantener una alimentación saludable para prevenir la obesidad, debido a que esta contrae mucho peso en las rodillas. El tratamiento puede ser de manera que las personas acudan a rehabilitación para la realización de ejercicios de musculación y así aumentar la fuerza, como también pueden acudir a actividades como natación o ciclismo. Si comienzan las molestias, es necesario acudir a un doctor para que detecte bien el problema y recomiende lo adecuado.

Hipotiroidismo.

La glándula tiroides genera menos cantidades de hormonas de lo normal, estas hormonas ayudan a regular el metabolismo del cuerpo, transformando los alimentos en energía. Los síntomas que suelen presentarse son: aumento de peso, cansancio, lentitud en aprendizaje, estreñimiento, uñas quebradizas, etc. Para el tratamiento se requiere de distintos exámenes médicos en donde pueden identificar la dosis de medicamentos correcta que puede ingerir el paciente.

Rinitis alérgica.

Factores que intervienen en la complicación que dañan en la nariz. Esto se debe a la inhalación de factores alérgicos como el polvo, polen, caspa, productos de limpieza o alimentaciones. Las alergias pueden ser identificadas por los médicos, como también el tratamiento es únicamente con ellos, ya que en ocasiones se han presentado personas que son alérgicos a algunos medicamentos.

Accidentes laborales.

Lesiones, invalidez o muerte de los trabajadores, ocasionada por descuidos laborales, pero no únicamente tienen que ser dentro de la institución en la que trabajan, sino que también estos pueden ser durante el transcurso de su casa al trabajo o viceversa del trabajo hacia la casa. La institución está obligada a trasladar al trabajador al hospital asignado por el patrón, para que lleve una revisión profesional y además pueda cumplir sus incapacidades. En cuestiones de prevención es responsabilidad de la empresa enseñar a sus trabajadores a usar correctamente los aparatos instalados en dicha empresa o bien, ser exactos en sus horas de salida, ya que muchos de estos no solamente se ocasionan por descuido, sino también por el cansancio que presenta el trabajador.

La intervención que Trabajo Social realiza en base a las enfermedades más frecuentes que los pacientes presentan, se describen en los siguientes puntos:

- Llamadas telefónicas, para recordar al paciente su próxima cita y no se le vaya pasar, ya que es de suma importancia acuda a todas para una recuperación más eficaz.
- Visitas domiciliarias en caso de los pacientes que no son tan frecuentes en sus citas, para investigar por qué no está acudiendo a ellas, si existen problemas económicos o conflictos familiares de por medio.
- Orientar a los familiares y pacientes para una mejor recuperación.
- Brindar asesoría a los pacientes de accidentes laborales en base a cómo puede cobrar sus incapacidades.
- Asesoría de documentos requeridos y apoyo emocional a familiares en caso de que ocurra una muerte espontanea o por complicaciones.

3.3 Causas y motivos por las cuales el T.S. interviniese con el paciente y familiar en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto.

Trabajadores(as) sociales intervienen con el paciente y familiar debido a los factores críticos de éxito para poder satisfacer las necesidades básicas de las personas y potenciales del Hospital General Zona 4 en Celaya, Guanajuato. Debido a que en la mayor parte de casos los familiares se encuentran bloqueados mentalmente por el problema que está presentando su familiar, es por ello que Trabajo Social se encuentra en las instalaciones para orientar de la mejor manera y poder manejar los avances de cuidado del paciente, como también este es encargado de poder notificar al ministerio público en caso de ser un problema jurídico y no por propios medios de los pacientes. Orienta a los familiares sobre la documentación requerida por la institución para poder llevar a cabo un trámite que requiera el paciente o bien en caso de defunciones, este se encarga de tranquilizar a la familia para poder llevar los trámites correspondientes, sin afectar sus sentimientos.

Causas y motivos:

- Educación al paciente y familiar.
- Satisfacción del usuario.
- Liderazgo estratégico.
- Competitividad y Calidez en la atención.
- Capacitaciones sobre instituciones de apoyo social.
- Prevención de riesgos.
- Guías para la promoción de recuperación en la salud del paciente.
- Reubicación del usuario.

Ya que sin la ayuda de la intervención del Trabajador Social el proceso para los familiares sería demasiado complicado, debido a que un doctor(a) o enfermero(a) no únicamente cuenta con un solo paciente en todo el centro hospitalario, sino que su responsabilidad es demasiado grande, el cual no permite atender en todas las dudas al familiar en cuestiones de documentos o bien no podrían otorgar un apoyo, ya que esta no es su función. En cambio, Trabajo Social es encargado del bienestar tanto del paciente como del familiar para llegar a una mejora inmediata y realizar los

trámites correspondientes, y este no se pierda en una preocupación por el motivo del cual su paciente acude al IMSS HGZ4, Celaya, Gto. Sino que tome el camino indicado para terminar pronto el proceso.

La intervención que Trabajo Social realiza dentro del IMSS HGZ4, es primordialmente para recuperar el bienestar social, el cual se emplea en la satisfacción de múltiples factores, que se relacionan con la calidad de vida de los individuos dentro de la sociedad. El bienestar social puede ser identificado por distintos aspectos, como, por ejemplo: Tener acceso a la salud, educación, vivienda, alimentación y los bienes de consumo. Con el fin de obtener una evolución o proceso que llevara a un cambio para los usuarios, sociedad y su entorno. Pero para ello hay que enfocarse en las necesidades que esté presente ya que pueden ser necesidades sociales y básicas. En el bienestar social existe un principio básico, el cual nos habla sobre la aceptación social, la que es indispensable para los seres humanos y así poder continuar libremente sobre su entorno social. La aceptación social enriquece al ser humano debido a la aceptación que obtiene socialmente para enlazar en las conexiones sociales, las cuales se enlazan con la pirámide de Maslow, ya que en esta se dividen cinco escalones distintos, que logran llegar a una aceptación social.

3.4 Intervención de T.S. en los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de los pacientes en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto.

Trabajo Social nos permite mostrar a la sociedad el poder de auto ayudarse a sí mismo siguiendo una secuencia de pasos, las cuales traerán beneficios a su vida cotidiana. En donde el profesionista debe realizar un proceso de investigación para lograr identificar los factores que inciden en las condiciones de salud de los usuarios del IMSS HGZ4, Celaya, Gto. Del cual se trabajará las necesidades, carencias y problemas que estos presenten. Para este tipo de situaciones se debe mantener una paciencia, esfuerzo, debido a que requiere de un tiempo duradero, en el cual se recauda mucha información, para poder intervenir de la mejor manera posible. Este objeto es identificado por el entorno en el que se desenvuelve el paciente, ya

que su trabajo es proporcionar una mejor calidad de vida, donde los seres humanos logran desarrollar todas sus potencialidades. La investigación puede ser llevada desde niños, adolescentes, adultos y adultos de la tercera edad, donde podremos recurrir a las herramientas de trabajo social para llegar al objetivo planteado, como, por ejemplo: La entrevista, Observación, Estudio socioeconómico, etc.

Dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, la herramienta más usada para recaudar información y realizar las notas de trabajo social para después poder intervenir, se trata de la entrevista. Existen distintos tipos de entrevista dentro de la profesión de Trabajo Social.

Tipos de entrevista:

- Entrevista estructurada.

Su característica es que dentro del formato existe un orden y organización estándar, en donde las preguntas pueden ser de manera abiertas o cerradas. Este tipo de preguntas ya cuenta con una estructura general.

- Entrevista no estructurada.

Este tipo de entrevista no tiene que contar especialmente con preguntas ya estructuradas, esta es conforme las necesidades presentadas, pueden ser vareadas conforme a cada usuario, ya que no todos son iguales.

- Entrevista informativa.

Recopilación de datos para dar forma a la situación presentada, ya que con esta información se podrá dar un relato completo de lo que sucede.

- Entrevista diagnostica.

La información adquirida puede lograr permitir al entrevistador enlazar un curso de acción unido con el entrevistado y su problemática. Donde se corrobora el problema para dar seguimiento con apoyo social.

- Entrevista terapéutica.

El entrevistador al momento de analizar la problemática, puede realizar cambios en el paciente o en su problemática.

En el momento que el profesionista está realizando su entrevista con el usuario, este al mismo tiempo utiliza la herramienta de la observación, donde analiza como contesta el paciente, sus gestos, si se distrae mucho, si miente, entre otros. Con la finalidad de poder adquirir datos verídicos, los cuales son de suma importancia para poder realizar un seguimiento en la intervención de este, ya que no todos los pacientes van a recibir la misma intervención, debido a que son problemas distintos y muchos de estos se manejan de diferente manera. Se debe tomar en cuenta que la salud no solamente se enfoca en los problemas físico-biológico, sino también es considerado que la salud se relaciona en los problemas con su medio ambiente, este no solo requiere de doctores(as) y enfermeros(as), aunque primordialmente para la salud estos profesionistas son primordiales, pero también se denominó que debe de existir un trabajador(a) social el cual pueda intervenir dentro de los problemas de la salud, estos cumplen el rol de un papel secundario en donde anteriormente se les llamaba visitadores sociales. Actualmente este trabaja desde la salud y los factores sociales, en donde sus funciones se basan en:

- Detectar las problemáticas sociales que inciden en la condición de los pacientes, para poder elegir un método de intervención conforme a su situación.
- Promueve y fortalece la organización de grupos, como diabéticos, alcohólicos, etc.
- Participa en los equipos de educación.
- Reinserción de las personas enfermas después del tratamiento y hospitalización en donde ocurrió un rompimiento en la normatividad de su vida diaria.

3.4.1 Intervención de Trabajo Social en los factores que inciden en la salud de los pacientes en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto.:

Identificación de necesidad de intervención social individual y/o grupal:

- Proceso de investigación social, en donde se realiza la entrevista inicial el cual nos llevara a la problemática situada, para poder dar un seguimiento social. En primer nivel se da la prioridad a las no embarazadas, varones, embarazadas, otras entrevistas de intervención social.
- Atención social (información, orientación y consejería). A los derechohabientes se prioriza que sean embarazadas, con diabetes mellitus o hipertensión.
- En los adultos mayores se interviene en fortalecer sus redes de apoyo, (abandono del adulto mayor, violencia intrafamiliar, adicciones, etc.)
- Pacientes derechohabientes que tienen una problemática social en donde interfiere su tratamiento, se realiza una visita domiciliaria.
- Salud en el trabajo. Otorgar atención social al asegurado y a su familia.
    a) Incapacidad prolongada.
    b) Estudio social con enfoque laboral a trabajadores en proceso de invalidez.

En el IMSS HGZ4, Celaya, Gto. Hay pacientes que tienen derecho a incapacidades porque son personas que tienen el seguro social por la empresa. Si presentan una enfermedad general o un riesgo de trabajo, tienen derecho a sus incapacidades. Cuando estas incapacidades se vuelven muy largas, Trabajo social interviene en la incapacidad prolongada y se realiza un estudio socioeconómico a profundidad, del proceso de invalidez del paciente. Se interviene con una visita domiciliara en donde se observa que el usuario no esté en condiciones de levantarse, debido a que han existido casos en donde muchos pacientes ya están recuperados y se siguen incapacitando, es por eso que Trabajo Social confirma que sea verídico y se complementa con el Medico, Enfermería y el estudio de Trabajo Social.

- En el proceso educativo, se basa en las estrategias educativas de promoción de la salud. Intervención individual y grupal, para el cuidado de la salud, en

donde Trabajo Social ofrece esta guía de cuidados a los pacientes para un mejor bienestar.

a) ChiquitIMSS
b) JuvenIMSS
c) Ella y El
d) Envejecimiento Activo
e) Embarazo PREVENIMSS
f) Yo puedo
g) Pasos por la salud

Actividades que se realizan dentro de los procesos educativos:

Encuentros educativos, Campamentos recreativos (DIF nacional), Reuniones nacionales de la promoción a la salud, Actualización de procesos y foros. Se realizan semanas nacionales dentro de las clínicas, como del cáncer, gente adulta y salud de la adolescencia, este es conforme los calendarios, ya que en ellos se marcan las actividades a realizar.

El IMSS cuenta con convenios en las escuelas para llevar las estrategias educativas con las guarderías y con DIF.

- Seguimiento a pacientes remisos de control médico.

Son los pacientes que no acuden a sus citas normalmente, (embarazadas, Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial) o con estas patologías, (Cáncer de mama, Cáncer Cervicouterino, Oxigeno, Tuberculosis Pulmonar). En donde Trabajo Social es encargado de intervenir, realizando llamadas para que acudan a sus citas o bien, visitas domiciliarias en caso de que no exista respuesta vía llamada, para saber el motivo por el cual estos no pueden acudir a sus citas.

- Apoyo social.

Trabajo Social se apoya dentro de las redes familiares o institucionales, en donde puede complementar el cuidado de salud del paciente. Estos apoyos son para los usuarios que no cuentan con redes de apoyo, del cual el profesionista interviene para brindar uno de estos.

a) Paciente no identificado, acudimos con DIF, para localizar familiares.
b) Apoyo emocional, en caso de que un paciente fallezca, al familiar se le brinda un apoyo con un profesionista en la tanatología.

- Primordialmente cuando hay una defunción dentro del IMSS, Trabajo Social es notificado por el médico, el cual solicita apoyo del profesional para que intervenga con los familiares y trate de localizarlos, en cuanto se localiza al familiar o persona este es llevado con el médico tratante del paciente.
- El médico tratante del paciente hace llegar a Trabajo Social el expediente clínico junto con el certificado de defunción o certificado de muerte fetal.
- El/La Trabajador(a) Social solicita de la presencia del familiar responsable en su oficia, para que este brinde un apoyo emocional, con la finalidad de que pueda enfrentar el duelo en ese momento con frialdad, ya que este es el responsable de recaudar documentos, para que el trámite se facilite lo antes posible.
- Se informa al familiar sobre los documentos que requiere el IMSS y para que este pueda solicitar un servicio funerario, si ya cuenta con uno, únicamente dar seguimiento. Como también se hace mención de los beneficios a los que pueda acceder.
- En cuanto el familiar tiene los papeles en orden y cuenta con el servicio funerario, acuden al servicio de Anatomía patológica, para reconocer el cuerpo y hacer entrega de él.
- Se hace entrega del cuerpo a la funeraria y al familiar se le entrega en certificado de defunción o certificado de muerte fetal.
- En el formato “Control interno de Trabajo Social para entrega de certificado de defunción” se registran los datos de la persona que acaba de fallecer, firma del familiar, firma de la persona que se está llevando el cuerpo (Servicio funerario) y nombre de la funeraria.
- En el expediente clínico del paciente se anexa una copia del certificado de defunción o certificado de muerte fetal. Y se da seguimiento en la nota de Trabajo Social, para dar fin al caso.

c) Pacientes con adicciones, se envían al Centro de integración juvenil (C.I.J), Central de “AA” o Centros de atención primaria en adicciones (C.A.P.A.).

- Se detecta la problemática social, con la ayuda de la entrevista, ya sea con el paciente o con el familiar, o ambos.
- Investigación social “Estudio social médico”, en donde se podrá llegar a un plan estratégico de intervención segura y un tratamiento.
- Al momento de identificar las Instituciones que puedan brindar apoyo en la problemática del usuario, se realiza una plática en donde este no se sienta amenazado, sino al contrario hay que sensibilizar el asunto para que acceda a un apoyo social.
- En caso de que el paciente o el familiar no accedan a las Instituciones que se les brinda para el apoyo en base a la problemática, este tiene que ser notificado de inmediato al médico tratante, explicándole que rechazan acceder la oportunidad de dar continuidad a su tratamiento.
- Si el familiar y el paciente acceden acudir a otra Institución para dar seguimiento a su problemática social, Trabajo Social brinda todos los datos correspondientes para que este acuda. Se notifica al médico tratante de los avances que ha logrado esta intervención y se da un seguimiento a través de llamadas o visitas domiciliarias, hasta que este caso quede concluido en su tratamiento o hasta que haya un rechazo por los usuarios.

d) Pacientes que viven Violencia Intrafamiliar, se canaliza al Ministerio Púbico (MP) o al Instituto de la Mujer (INMujer).

- Por lo regular estos pacientes suelen presentarse en el área de Urgencias. Trabajo Social recibe del médico tratante “Aviso a Ministerio Publico” (MP) en original y dos copias. Del cual también reciben una copia del formato de la nota que realizaron al momento de su ingreso “Nota Médica Inicial del servicio de Urgencias”.
- Trabajo Social al momento de recibir las notas y leerlas, notifica a ministerio público sobre la llegada de un paciente en Urgencias con probable caso médico legal.

- Estos documentos son entregados al mensajero el cual es asignado por el Subdirector Administrativo. Después este mismo, las entrega, pero ya selladas, una copia se anexa en el expediente del paciente y la segunda copia se guarda en una carpeta especial en donde se llevan todos los casos notificados a Ministerio Público.
- Trabajo Social a pesar de ser un caso médico legal, tiene que continuar su labor de dar seguimiento en los rondines para verificar su seguimiento de salud diariamente y posteriormente este ser anexado en las notas de Trabajo Social, hasta que este egrese.

e) Pacientes que solicitan Alta Voluntaria

- El paciente solicita al médico tratante su alta voluntaria, donde después se le notifica a Trabajo Social del caso, para que este intervenga.
- Trabajo Social acude a la cama correspondiente del paciente que está solicitando de su alta voluntaria, para realizar un par de preguntas, para saber el motivo de su inconformidad, como también se entrevista al familiar.
- Después de tener las causas y motivos, del porque el usuario quiere irse, y los riesgos que el médico tratante le comento, Trabajo Social orienta al familiar y usuario sobre los riesgos que este puede correr al retirarse de la Institución, además de los gastos fuertes que este tendrá que aportar por su situación. La intervención de este es el convencimiento de que el paciente no se retira y siga con su tratamiento hasta el final, para una recuperación digna.
- En caso de no lograr que el paciente y su familiar continúe con su tratamiento, se le notifica al médico tratante la situación, para que este realice el papeleo y obtenga la firma del Usuario dando a responsabilizar que se va por cuestiones propias y bajo su responsabilidad si le llega a pasar algo más grave aun cuando se le dieron a conocer las causas que ocasionaría. Ya que sin tener una firma del consentimiento de la persona y se retira, la Institución podría tener graves problemas legales.

- La intervención de Trabajo Social en estos casos es de suma importancia, ya que estamos hablando de vidas, el cual debe lograr el convencimiento de que este siga su tratamiento bajo la Institución.

Apoyos Extra institucionales:

a) UMF (Unidades de Medicina Familiar).
b) Guarderías IMSS (Son guarderías totalmente gratuitas para trabajadores derechohabientes del IMSS).
c) Alcohólicos anónimos.
d) Escuelas.
e) Empresas.
f) Unidad Operativa de Prestaciones Sociales Institucionales (UOPSI/CEC).
g) Comisión Nacional Contra las Adicciones (CONADIC), Se atienden problemas en base al alcohol, drogas, tabaco y otros consumos dañinos.
h) Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA-GAIA), En donde se supervisa la salud integral de la infancia, Adolescencia y Vacunación, que beneficien a su salud de todos los mexicanos.
i) Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE), Programas en donde su objetivo es prevenir y controlar las enfermedades, para disminuir la morbilidad y mortalidad en los ciudadanos mexicanos.

- Paciente que acude a la unidad sin ningún familiar acompañante, Trabajo Social interviene en el resguardo de las cosas de valor que el usuario trae con él, debido a que este no puede entrar con ellos. Muchos de estos pacientes son los que acuden por urgencias debido a un enfrentamiento de bala o accidentes automovilísticos, los que son atendidos de urgencia para poder rescatar su vida, lo cual no puede ser permitido objetos de valor dentro de la sala o cirugía.

3.4.2 ¿Qué es lo que más demanda en las Intervenciones de Trabajo Social en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto?

- Pacientes que llegan sin familiares acompañantes, por lo que se realiza localización de familiares y resguardo de valores.
- Paciente No derechohabiente:
  Si es candidato a aseguramiento, se orienta al familiar.
  Cuando no es candidato se le informa sobre el traslado a otra unidad médica.

La intervención de Trabajo Social es de suma importancia, ya que sin esta no se podría llevar un seguimiento en la salud de los pacientes, además de que este brinda muchos apoyos gratuitos de los cuales pacientes no pueden acudir a uno por falta de economía. Además de que este analiza los problemas psicosociales que inciden en la salud, trabajo que un doctor(a) o enfermero(a) no realiza, enfocándose en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de los pacientes.

3.5 Procesos metodológicos utilizados para que la población usuaria participe en acciones de promoción, conservación y recuperación de la salud.

El/La Trabajador(a) Social dentro del IMSS HGZ4 Celaya, Gto. Considera los aspectos socio familiares que inciden las condiciones de salud de las familias y la necesidad de darle seguimiento a los tratamientos ya recetados por su médico, con la finalidad de que pueda obtener una mejor calidad de vida en cuestiones de salud. Se encarga de asesorar al familiar a tal grado de llegar al convencimiento de que le dé un seguimiento a su cuidado personal para lograr una recuperación digna.

Procesos metodológicos utilizados:

Investigación.

En el momento que el paciente ingresa al IMSS y le otorgan una cama, el/la Trabajadora Social están obligados a dar un recorrido a todas las camas para realizar la nota de Trabajo Social o bien, darle un seguimiento a las personas que

ya estaban, en donde su objetivo es averiguar el motivo de su ingreso, si cuenta con familiar acompañante, explicar reglas, etc. Para después proceder a elegir los métodos de intervención que se realizaran en base a la problemática.

Diagnostico.

Se implantan las alternativas de solución dependiendo la problemática detectada en la investigación. Después de detectar el problema, se basan dentro de las posibles soluciones que pueden ser intervenidas. En donde sus enfoques se enlazan con los apoyos sociales o familiares, e instituciones con las cuales trabaja el IMSS HGZ4 Celaya, Gto. Dependiendo la problemática que este presenta, debido a que hay que escoger únicamente una para llegar al objetivo.

Planificación.

Se lleva a cabo un plan de intervención en el cual debemos tener: Apoyos sociales o Instituciones que ofrezcan atención al problema del paciente conforme a la edad de este, objetivos y finalidades que queremos lograr con esto; porque realizamos esta acción, cuando se llevara a cabo, responsables de esto, quienes son los beneficiados en esta planificación.

Ejecución.

Aquí ya se lleva en orden la planificación, en donde requiere de una Administración, Organización, Dirección y Control o seguimiento. Dentro de la ejecución, se proyectarán los cambios dentro del paciente, conforme al plan que se eligió, además es de suma importancia que los familiares participen dentro de estos proyectos, para que los usuarios logren ver el apoyo emocional que estos brindan hacia su recuperación y cambio social.

Evaluación.

Cuando los pacientes acuden a la Institución o Apoyo social que se les otorgo, Trabajo Social recibe un informe trimestral para saber los logros que se han adquirido conforme al trabajo que los usuarios han hecho.

3.5.1 Apoyos sociales o Guías, para que la población usuaria participe en acciones de promoción, conservación y recuperación de la salud en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto:

Varios pacientes ingresados al IMSS HGZ4, no cuentan con la economía suficiente para dar seguimiento a sus tratamientos o acudir a Instituciones que brinden un apoyo en su problemática. El Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4 en Celaya, Gto. Creo una guía para mantener el cuidado de la salud de sus derechohabientes (PrevenIMSS), relacionado con la cartilla Nacional de Salud, el cual tiene como objetivo de los cuidados y vigilancia para que las familias tengan una mejor calidad de vida, en esta guía se presenta información que todo ciudadano derechohabiente del IMSS debe tener en cuenta ya que es necesaria conocerla para lograr un estilo de vida activo y saludable. Estas guías son dedicadas al núcleo familiar en general, con el propósito de llevar un buen crecimiento y desarrollo; poder prevenir enfermedades futuras, detectar a tiempo y controlar las enfermedades; como también una mejor nutrición y salud reproductiva, mediante la promoción de salud dirigida a toda la familia.

Trabajo Social es encargado de invitar a los pacientes que requieren de las estrategias educativas de promoción de la salud (EEPS) que el IMSS les otorga a los usuarios y familiares, en las cuales el área de Trabajo Social lleva a cabo las dinámicas participativas dependiendo su unidad médica familiar, ya que esta profesión tiene que detectar la problemática a través de la investigación para poder incorporar a los pacientes a grupos dependiendo su edad, riesgo o vulnerabilidad. Este trabajo surge de la motivación que se le brinda tanto al paciente como al familiar, como hacerle saber los beneficios que este traerá a su vida para mejorar su salud. A causa de que muchos familiares e ingresos desconocen las guías de salud que la Institución brinda, como también surgen problemas de violencia en donde muchas víctimas temen acudir al Ministerio Publico (MP) o al Instituto de la mujer (INMujer); es ahí cuando el Trabajador Social asume una grande responsabilidad de intervención, ya que su finalidad de todo esto es brindar una

mejor calidad de vida a los pacientes, motivar a que salgan adelante con apoyos sociales, brindando un apoyo emocional, el cual les traerá beneficios a la larga.

3.5.2 Estrategias Educativas de Promoción de la salud (EEPS):

ChiquitIMSS Junior (Niñas y Niños menores de 3 a 6 años de edad).

ChiquitIMSS (Niñas y Niños de 7 a 9 años de edad).

Esta estrategia nos apoya en la observación y la valoración del estatuto sanitario y nutricional de los niños(as), como también una desparasitación intestinal, vacunas, higiene bucal y personal, e intervención en lo visual. Con esta estrategia de promoción se logra que los niños(as) lleven un estilo de vida saludable desde pequeños, la cual es preventiva en distintos padecimientos que pudieran generar de grandes. Además de que se lleva un seguimiento conforme a sus edades en cuestiones de la alimentación, ya que una persona adulta no ingiere lo mismo que un niño(a). Un objetivo planteado es también el asesorar a los pequeños la importancia de los valores y derechos que pueden tener, la satisfacción de tener una comunicación familiar, integración y afecto emocional con ellos.

JuvenIMSS Junior (Adolescentes de 10 a 14 años de edad).

JuvenIMSS (Adolescentes de 15 a 19 años de edad).

Como Objetivo dentro de esta estrategia está en invitar a los adolescentes para reforzar las acciones de promoción en la salud, del cual se abordan los siguientes temas: Salud sexual y Reproductiva, que brinda el médico y enfermeros(as) con la colaboración de Trabajo Social, mediante temas orales y dinámicas, para que los jóvenes tomen precaución de un embarazo no deseado. Tomando en cuenta que esta es la edad en donde los Adolescentes presentan varios cambios emocionales y rebeldía, se abordan temas como la violencia familiar, adicciones y accidentes que pueden ocurrir bajo los efectos de estas; valores, autoestima, comunicación, salud sexual y reproductiva; prevención o control de enfermedades, entre otros. Aunque no únicamente se aborda en temas de sexualidad y prevención, sino también con

enfoque a su salud física, debido a su crecimiento tienen que saber sobre una buena alimentación saludable, higiene bucal, enfermedades provocadas por tener intimidad con muchas personas o sin uso de algún método anticonceptivo; el cual nos permite que los jóvenes puedan participar a través de dinámicas para que puedan interactuar y exponer sus ideas, de esta manera ellos aprenden más rápido y además llevan a la práctica lo aprendido, para evitar problemas en su salud.

Los jóvenes que se interesan en estos temas es de suma importancia acudir con Trabajo Social de la Unidad de Medicina Familiar y pueda programar el ingreso a las sesiones.

Ella y El (Mujeres y Hombres de 20 a 59 años de edad).

Se plantean platicas individuales y grupales con enfoque a la violencia intrafamiliar, salud mental y sexual; adicciones, autoestima, manejo de emociones y de estrés, etc. El objetivo es que las personas que acudan a esta estrategia ya sea para prevenir o para intervenir en estos problemas que ya son presentados en sus vidas cotidianas, para la disminuir daños psicológicos y físicos.

Envejecimiento activo (Personas Adultas mayores de 60 años).

Como es de suma importancia en la vida cotidiana desde que nacemos hasta envejecer, el tema de la alimentación saludable sigue siendo un tema indispensable, ya que cada edad corresponde a ciertas porciones o bien actividades físicas, como la participación de talleres de formación de acompañantes. El cual contrae distintos beneficios:

- Valoración de actividades físicas y emocionales para conocer su estado general.
- Seguimiento en sus actividades de la vida diaria, para prevenir descuidos como en su aseo personal, tomar sus medicamentos, caminar, realizar pagos personales, etc.
- Estimulación del tacto, gusto, entre otros.
- Habilidades de comunicación con sus redes de apoyo.

Embarazo PREVENIMSS (Mujeres embarazadas y sus parejas).

Fomentan la prevención de riesgos durante y después del embarazo, a través de pláticas en donde mencionan aquellos cuidados pre y post natales, lactancia, nutrición, planificación, etc. Debido a que en la actualidad muchas de las mujeres embarazadas son adolescentes, las cuales no toman en cuenta que, de no acudir a un médico, esta puede contraer muchas complicaciones durante su embarazo y además al momento de dar a luz por la falta de ácido fólico y nutrientes. Con la finalidad de llevar un embarazo sano y además esta sea una etapa inolvidable para ambos padres.

Yo puedo (Personas con enfermedades crónicas, no transmisibles, de 10 años de edad en adelante).

Se enfoca en los cuidados personales de la salud de los pacientes, dirigida a usuarios con sobrepeso, obesidad, diabetes mellitus e hipertensión arterial, en donde se busca reforzar aquellos cuidados de protección, cambio de hábitos saludables dentro de los alimentos y cambios físicos; estados de ánimo y afición a sus tratamientos. Abordando su cuidado general para no empeorar en base a la enfermedad que presenta, adaptación en los hábitos y conductas que presentaban anteriormente. Es de suma importancia dar prioridad a este tipo de pacientes, ya que enfocado en todos los hábitos que un ser humano sin estas enfermedades realiza, es totalmente a una persona con enfermedades crónicas, hay que brindar un apoyo emocional debido a re caídas que este pueda contraer debido a que pueda extrañar sus actividades que antes podía realizar o alimentos que incluso podía consumir sin necesidad de tener una porción exacta. Además de que las personas que sufren de enfermedades crónicas se tiene que dar un seguimiento en base al tratamiento del médico, ya que este puede empeorar la salud del paciente a muy corto plazo.

Pasos por la salud (Personas son Sobrepeso u Obesidad, en niños de 6 años de edad en adelante).

Fomentan el autocuidado, porque con él se puede disminuir de contraer más tipos de enfermedades con las que puedan empeorar su salud, como llevar una actividad física activa, tomar agua constantemente y llevar una buena alimentación, incentivando a los derechohabientes a crear un mejor estilo de vida cotidiano. Trabajo Social ayuda a reflexionar a los pacientes sobre la responsabilidad de un autocuidado, desenvolverse de manera positiva con los familiares y amistades.

3.5.3 Instituciones de Apoyo Social que son utilizadas para la promoción, conservación y recuperación de la salud en el IMSS HGZ4, Celaya, Gto.

DIF local, INMujer, Ministerio Publico, Central de “AA”, C.A.P.A.; Centro de Integración juvenil (C.I.J.). Estas instituciones ayudan dentro de la intervención del trabajador social conforme a las problemáticas que los pacientes presentan, debido a que las instituciones antes mencionadas apoyan a la sociedad a una mejor recuperación de la salud tanto física, emocional, psicológica, social, entre otros. Los pacientes al acudir a estos apoyos sociales y después de tener una evolución en su problema, estos mismos ayudan en la promoción con gente que necesita de ellos, dando una invitación para que participen en sus cambios de vida cotidiana.

Dentro de estos procesos utilizados para que la población usuaria participe, se realiza:

Evaluación y Control.

En donde se lleva a cabo un registro, el cual consiste en llevar un mejor control de los pacientes que acuden a estas estrategias educativas, las cuales se manejan en:

a) Cartilla Nacional de Salud.
b) Formato Rais.
c) Expediente electrónico.
d) Sistemas de información.

Informes

- Mensuales: Relacionados con la Salud del Trabajo.
- Trimestrales: Informe integral de Estrategias de Educación y Promoción a la Salud (EEPS).
- Acciones de Trabajo social: Entrevistas, Estudio médico social, etc.
- Actividades del promotor PREVENIMSS
- Semanas nacionales: Compartiendo esfuerzos, Salud de la Adolescencia y Gente Grande.

Dentro de la intervención que realiza Trabajo Social en el Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, en Celaya, Gto.; no solo consiste en un solo proveedor, sino que también existen más proveedores que interfieren dentro de la salud de los pacientes para una recuperación digna y eficaz. Estos proveedores son: Médico familiar, Asistente médica, Jefe de departamento clínico, Enfermería (Enfermeros(as) o especialistas en medicina familiar, Enfermera materno Infantil), Epidemiologia, Estomatología, Salud en el trabajo, Atención médica continua, Nutrición y Derechos humanos. Debido a que, sin ayuda de estos, Trabajo Social en el ámbito hospitalario no podría complementar su trabajo.

3.6 Intervención de T.S. dentro del conocimiento de los derechos y obligaciones del usuario en el IMSS HGZ4 Celaya, Gto.

El/La Trabajador(a) Social del Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, en Celaya, Gto. Es encargado(a) de intervenir dentro de los derechos y obligaciones que le corresponden a los pacientes o trabajadores derechohabientes, debido a que en Trabajo Social se les conoce como apoyos sociales que brindan las Instituciones o el Gobierno, pero actualmente esto ya no cuenta como apoyo, ya es parte de un derecho que tiene la población, son prestaciones, en el cual esta profesión es encargada de cerciorarse que el usuario que lo necesita, goce de estas, como, por ejemplo:

3.6.1 Prestaciones con las que cuenta el derechohabiente, (Normatividad del Seguro).

Por ejemplo, si un paciente de Cortázar o de los municipios de Guanajuato que son derechohabientes de la Institución, viene a atenderse al IMSS de Celaya, se le pagan sus viáticos, para que este pueda venir y regresar a su lugar de residencia. Un viatico es otorgado por un trabajador social y el Director del centro, el cual detecta en las personas aseguradas, pensionadas o beneficiarias, cuando realmente lo necesitan. Al momento que estos son autorizados, se les proporciona cierta cantidad de dinero que pueda cubrir sus pasajes de autobús que le permita trasportarse a otro IMSS dentro de los municipios de Guanajuato, en el cual será atendido.

Si el paciente requiere de atención médica en tercer nivel que en este caso es el Instituto Mexicano del Seguro Social en León Guanajuato, únicamente que el usuario este hospitalizado en el IMSS de Celaya Guanajuato, se traslada.

Voluntariado IMSS.

Este se basa en programas sociales creados para brindar apoyo a los familiares de los derechohabientes de la Institución, los cuales están pasando por ciertos momentos difíciles, y las personas que participan dentro del voluntariado ofrecen una solidaridad, empatía, generosidad y vocación de servicio a los familiares. Normalmente estas acciones se visualizan más, afuera del servicio de urgencias, ya que muchos de estos salen de sus hogares porque por lo regular son accidentes automovilísticos, enfrentamientos de arma de fuego, intoxicaciones, paros cardiacos u otras consecuencias que son de urgencia llevar al paciente a que sea interferido por un médico, el cual alarma al cuerpo y la desesperación no deja pensar y estos salen sin dinero e incluso sin haber comido, además de que estos están alarmados por la preocupación de la salud de su familiar y se quedan afuera esperando una respuesta de las(os) enfermeras(os).

El voluntariado otorga:

Café y Pan una vez por semana, mientras los familiares esperan en la parte de afuera de Urgencias, para recibir noticias de su familiar.

Escondite de Ringo, en donde se realiza la lectura tanto para familiar como al usuario que fue ingresado con el motivo de promocionar la lectura y el desarrollo de la creatividad.

Fallecimiento de un asegurado o pensionado.

En estos casos el Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, en Celaya, Gto.; le otorga un pago de los servicios funerarios. El familiar de la persona que falleció tiene que llevar su factura al Instituto, realiza su trámite en prestaciones económicas y se les da una cierta cantidad de dinero para que el familiar pueda cubrir una parte de los gastos funerarios.

3.7 Funciones de T.S. dentro de las áreas del IMSS HGZ4 Celaya, Gto.

El/La Trabajador(a) Social desempeña distintas funciones dentro del área hospitalaria, ya que este se encarga de dar un apoyo emocional tanto al paciente como al familiar debido a la situación por la que están viviendo, el cual interviene durante su proceso de enfermedad; como también es encargado de brindar una mejor orientación en cuestiones de documentación, para que sea más accesible el procedimiento, altas voluntarias o bien una recuperación digna. En el Instituto Mexicano del Seguro Social se cuentan con distintas áreas en las que los(as) Trabajadores(as) Sociales pueden interferir con los derechohabientes, ya que cada área corresponde a distintas enfermedades o procesos. Existen dos turnos dentro del IMSS de Celaya, Gto. En el cual los(as) Trabajadores(as) Sociales tienen que dejar un censo en donde se comienza la intervención, pero para el segundo turno este(a) tiene que dejar un avance para que pueda dar seguimiento al caso. En donde se apoya de inmediato con los doctores(as) o enfermeros(as) con el objetivo de poder conocer más a fondo el estado de salud de cada paciente que acude a las

Instalaciones, el cual es de gran ayuda para poder identificar aquellos casos que requieren de atención social.

3.7.1 Área de Urgencias

Funciones que desempeña el/la Trabajador(a) Social en esta área:

- Es encargado(a) de informar a los familiares de los pacientes recién ingresados al área de Urgencias, en donde se les notifica:

1. Reglamento del Instituto.
2. Horarios de visita.
3. Programas Institucionales.
4. Aclarar que únicamente puede entrar un familiar durante el horario de visita, para que puedan ponerse de acuerdo entre toda la familia quien es la persona más indicada que reciba la información sobre el estado de salud por el médico tratante, para que este pueda notificarles a los demás familiares.
5. Notificar claramente que un familiar tendrá que estar siempre durante el proceso médico de su familiar, debido a que este no puede quedarse solo por las condiciones de salud del paciente.

- Artículos personales del Paciente.

1. Trabajo Social recibe de la enfermera especialista, general o auxiliar de enfermería general, los artículos que se le retiraron al paciente durante el lapso de ingreso al Instituto, y los registra en un formato llamado “Control de Artículos TS-10”, en original y dos copias.
   (Se agrega formato en anexos)
2. La enfermera que entrego los artículos del paciente a Trabajo Social, se le solicita que ponga su nombre, matrícula y firma en el formato, tanto en las dos copias como en la original como testigo de lo que entrego a T.S.
3. Los artículos son resguardados en un sobre junto con la hoja original del formato “Control de Artículos TS-10”, por el/la Trabajador(a) Social.
4. El sobre con los artículos del paciente es entregado junto con la hoja original a Subdirección Administrativa de la Unidad médica hospitalaria.

- Pacientes desconocidos que ingresan al IMSS HGZ4 Celaya, Gto.

- La asistente médica se encarga de notificar a Trabajo Social sobre los pacientes desconocidos.
- Trabajo Social de inmediato se dirige hacia la cama en la que se encuentra el paciente para preguntarle sobre cómo fue que llego al Instituto, persona que lo apoyo a llegar al IMSS, identificaciones que pueda tener en ese momento, nombre de la empresa en caso de que fuese un accidente laboral o las características y señas particulares del paciente.

• Pacientes no identificados.

- Inmediatamente se contacta con Locatel para lograr tener la identificación del paciente, para ello Trabajo Social tiene que asignar a Locatel la siguiente información del paciente: Edad aproximada, Sexo, Señas particulares, Día del accidente, características generales, etc.
- Este da seguimiento hasta poder identificar al Paciente no identificado.

• Después de lograr identificar al paciente no identificado.

- Se comienza a localizar familiares o en caso de obtener una respuesta vía telefónica, se realiza una visita domiciliaria para que el Paciente no este solo, ya que es indispensable que cuente con familiar acompañante para su proceso médico.

• Familiar no localizado.

- Normalmente estos casos se dan frecuentemente cuando el paciente viene de otra unidad médica, en el cual es más complicado localizar a los familiares. El cual realizamos una entrevista al paciente para poder adquirir más datos de sus familiares los cuales cuenten con la disponibilidad de estar permanentemente o bien turnándose entre dos personas para el cuidado de su familiar.
- En caso de no lograr tener información, se acude al expediente clínico, empresa, etc. Para obtener datos.
- Cuando no es posible contactar vía telefónica a los familiares, se acude con Jefatura de Trabajo Social para poder agendar una visita domiciliaria, para notificarle al familiar sobre el estado de salud de su paciente y dar a conocer la importancia que este cuente con la presencia de un familiar acompañante.

- Localiza al familiar.
- Al instante que se logra contactar a un familiar, se le hace saber la situación de su paciente y además la importancia de que este cuente con su presencia.
- Se notifica al médico tratante que se logró contactar al familiar y la hora aproximada en la que llegara, después de esto se anexa en la Nota de Trabajo Social la intervención que se realizó para localizar al familiar.
- Las copias de “Control de artículos” son entregadas. La primera se entrega y la segunda copia recabamos una firma de recibido. Posteriormente se le solicita al paciente, familiar, tutor o amistad que acuda a la Subdirección Administrativa con una identificación oficial y vigente para que sean entregados los artículos que le retiraron al paciente durante su ingreso al IMSS.
- Paciente no derechohabiente.
- La persona que ha acudido al IMSS HGZ4 Celaya, Gto. Es entrevistada por Trabajo Social, para ver las posibilidades que este pueda tener para ser un derechohabiente del Instituto, el cual tendría que ser un trabajador, estudiante o beneficiario.
- Candidatos al aseguramiento.
- Se orienta a la persona interesada de gozar sobre los beneficios que brinda el IMSS, sobre la documentación que tiene que recaudar para acreditar su vigencia de derechos.
- Acudir con cartilla de salud y una identificación oficial vigente, con la finalidad de poder acreditar su vigencia de derechos.
- Se notifica al área de asistencia médica y al Médico tratante sobre el formato que está realizando la persona para tramitar el aseguramiento ante el IMSS.
- Traslado de pacientes a otra Unidad Médica no IMSS.
- Regularmente a esto se le llama, “Alta Voluntaria”, la cual consiste de trasladar a su familiar a otra unidad médica (Instituciones Privadas) que no sea incorporación del IMSS.
- Se notifica al médico que el paciente será trasladado a otra unidad médica.

- Trabajo Social realiza una nota de traslado a Unidad Médica no IMSS en el formato “Notas médicas y prescripción”, debido a que esto es de suma importancia para tener un respaldo en el cual el paciente o los familiares están de acuerdo en trasladar a su paciente a pesar de la situación en la que se presenta.
- Trabajo Social trata de orientar tanto al paciente como familiar en darle buenos argumentos de los cuales, porque no puede retirarse, ya que su salud podría correr riesgo y es importante darle un seguimiento adecuado para una recuperación inmediata.

• Apertura de Orden de Atención Médica.

- El/La Trabajador(a) Social es encargado de realizar un Estudio Social Médico al familiar del paciente o la persona que es legalmente responsable, en el cual el objetivo principal es realizar una investigación social.
- Se notifica al médico tratante del caso del Paciente, que en su caso es un paciente con Orden de Atención Médica en donde el encargado de las finanzas de la Unidad, para que este pueda realizar el proceso en donde se asignan los valores finitos del costo total de la atención; esto se tiene que elaborar antes de su alta del paciente.
- Después de seguir la secuencia de pasos en orden, Trabajo Social notifica al familiar del paciente que debe acudir con el encargado de finanzas de la Unidad para que puedan ofrecerle una atención e información más específica referente al pago.
- Dar seguimiento hasta que el caso quede concluido.

3.7.2 Unidad de Cuidados Intensivos.

El área de Cuidados Intensivos es de suma importancia que los familiares sigan las indicaciones tales como las indican tanto los médicos como Trabajo Social, ya que estamos hablando de un estado de salud delicado por parte de los pacientes, el cual corre mucho riesgo si un familiar trae gripa y este entra a visitarlo, ya que pueden

generar bacterias en toda el área y empeorar el proceso de avance de salud de los pacientes.

- Trabajo Social es encargado de estar al pendiente de la actualización de los censos y dar el seguimiento que se le indica. Ya que este tiene que acudir en cada ingreso que hay para entrevistar al familiar del paciente y realiza un Estudio Social Médico.
- Estos pacientes frecuentemente cinco, diez días en adelante, ya que su salud es muy delicada, por el cual Trabajo Social tiene que dar un seguimiento día a día y dar cierre hasta el último día que estos se encuentren hospitalizados.
- Se realiza una plática en la sala con los familiares de los pacientes para re calcar el reglamento Institucional, el cual se tiene que seguir al pie de la letra y ser sumamente cuidadosos por la salud de los que se encuentran hospitalizados:

Reglamento del área, Programas Institucionales, Horarios únicos para recibir información del avance de los pacientes por su médico tratante, Únicamente un familiar puede entrar para estar al pendiente de las noticias que tenga el Doctor sobre los pacientes y este pueda notificarles a los demás familiares que están en espera desde casa o fuera de la Institución; Los horarios de visita son estrictamente otorgados bajo las indicaciones médicas, las cuales vienen con ciertas reglas obligatorias para el cuidado del paciente, como lavarse las manos, usar bata, cubre bocas, guantes, etc.

- El familiar que tiene el pase permanente tiene que estar en la sala de esperas, esperando noticias del médico.
- Realiza “Control de Asistencia de actividades educativas” y “Crónica grupal”
- Notificar que está prohibido entrar con alimentos y cargadores.
- Realizar un pase permanente el cual no deberá ser extraviado y un pase de visita.

3.7.3 Servicio de Toco Cirugía.

Las embarazadas tienen que estar acudiendo a sus citas conforme el médico les indique, en el cual se les da una fecha aproximada para realizar labor de parto, en donde la función de Trabajo Social es:

- En la sala de espera donde están todas las embarazadas y su familiar acompañante, el día en el que se le indico por su médico tratante, Trabajo Social se encarga de informar y orientar a los familiares sobre el reglamento de la Institución, Programas Institucionales, Horarios aproximados en los cuales el familiar podrá recibir noticias del estado de salud de su familiar y el bebé para que pueda notificar a la demás familia, el familiar acompañante tendrá que permanecer en la sala de espera para poder recibir noticias en caso de que su paciente o el bebé requiera de algo, tendrán que contar con todo lo solicitado durante las pláticas que se realizaban (Ropa de la madre y del bebé, etc.); conforme a las indicaciones que notifique el médico tratante la madre y el bebé o en este caso ambos serán hospitalizados y un familiar femenino tendrá que permanecer con ellos ya que en el área no se permiten masculinos porque es un área totalmente femenina.
- Una vez que la madre y el bebé hayan salido de Toco Cirugía y se les otorgue una cama, la asistente médica es encargada de actualizar el censo para reportárselo a Trabajo Social y este pueda realizar un pase de visita y un pase permanente al familiar. Explicando que únicamente en horarios de visita podrá entrar el padre del bebé u otro familiar, pero el familiar permanente que en este caso es quien se queda a dormir dentro de la Institución a lado de su familiar, tendrá que ser una mujer.
- Se realiza “Control de asistencia de actividades educativas”, y “Crónica Grupal”, la cual se anexa en Carpeta de Proceso Educativo.
- Trabajo Social identifica en el Censo las mujeres que acaban de salir de labor de parto para después acudir a sus camas y orientar sobre la lactancia materna, planificación familiar, higiene de manos y; signos y síntomas de alarma durante el embarazo y puerperio.

- Trabajo Social realiza “Reintegración”, sobre las pacientes que son notificadas por el Jefe de Servicio en control médico, debido a que muchas mujeres que acaban de dar a luz sufren de depresión perinatal el cual consiste en rechazar a su bebé, esta puede ocurrir durante el embarazo y después del embarazo, pero es algo que se puede tratar en el momento que se detecta. Como también es muy común la depresión y ansiedad después del parto, por motivos de no saber qué hacer, porque no cuentan con un apoyo económico, apoyo emocional, son madres solteras o no tienen un trabajo. Es por ello que los(as) Trabajadores(as) Sociales brindan redes de apoyo las cuales puedan intervenir enfocando la problemática en la que se encuentran.

3.7.4 Servicio de consulta externa.

Los pacientes programados a Cirugía son citados en una fecha y hora especifica con su familiar acompañante que tendrá durante el transcurso de ella, para que Trabajo Social pueda notificar y orientar a ambos sobre los programas Institucionales, especificar claramente el reglamento y dar una copia a cada uno de ellos, y registrar sus acciones en el formato “Control de asistencia de actividades educativas” y “Crónica grupal”.

- Al terminar la plática, el paciente o el familiar tiene que formarse para que este pueda dar la “Nota Médica y prescripción”, posteriormente siendo anotado en una bitácora los datos que vienen en la nota. Entrevistando a la persona que se acercó para preguntar el motivo de la atención social.
- Es importante notificar claramente el reglamento hospitalario a los pacientes programados a cirugía, ya que este nos indica como tienen que venir los pacientes y los artículos que pueden traer únicamente, por ejemplo:

Indicaciones:

Presentarse sin maquillaje (Mujeres).

No traer uñas postizas ni con esmalte y traer las uñas recortadas y limpias.

Retirar objetos de valor (Anillos, Collares, Aretes, Esclavas, etc.)

Llegar aseado.

En ayunas.

Llegar con familiar acompañante, de preferencia alguien que tenga la capacidad de poder cargar al paciente en caso de que tenga que apoyarlo para ir al baño, además de que este cuente con la disponibilidad total, ya que el paciente no puede quedarse solo.

Traer la hoja de internamiento en Administración Hospitalaria.

Presentarse con estudios de laboratorio, radiografías y cartilla nacional de salud.

Artículos de aseo personal:

En una bolsa de plástico transparente (No negra, No de color) para poder meter: Cepillo de dientes, Toalla, Shampoo, Jabón de barra, Papel higiénico, Pasta de dientes y sandalias.

La ropa que se le retiro al paciente se le tiene que entregar a otro familiar para que este pueda dejarlo en caso. El médico notificara al familiar en caso de Alta de su paciente para que puedan localizar a un familiar y traigan ropa para su salida. Ya que no se puede tener la ropa dentro del Hospital o bien tener cobijas, esto con la finalidad de mantener un área limpia.

En caso de trabajadores:

Cuando ocurren accidentes laborales, se le solicita al paciente que contacte a un familiar para que pueda traer una copia de la credencial del IFE vigente y constancia o nómina de pago, con la finalidad de que este pueda presentar su incapacidad en el trabajo y evite descuentos por las faltas.

- Durante la plática que realiza Trabajo Social a los pacientes programados a Cirugía, acude también una enfermera la cual explica en base a las enfermedades, el proceso de cirugía, tiempo aproximado de la cirugía, importancia de la donación de sangre en ciertas cirugías, etc. En donde

Trabajo Social informa a los pacientes y familiares la importancia sobre la donación de sangre referida por su médico tratante.

- Cuando el familiar opta por donar sangre, Trabajo Social orienta al familiar donde puede acudir, horarios y días; requisitos para el banco de donación de sangre.
- Se llena un volante de envió del donador de sangre, el cual se entrega al paciente, familiar o amistad para que pueda presentarse al banco de sangre correspondiente.
- En el momento que la persona haya donado sangre, se tiene que notificar con Trabajo Social para que este pueda ser registrado en la nota de Trabajo Social.
- Familiar que no acepta realizar donación de sangre.

  Se realiza un Tour Quirúrgico mostrando las áreas hospitalarias en las que estará su paciente, los cuidados que debe tener, tratando de brindar una confianza del servicio que tendrá.

  Se explica que en caso de ser una cirugía ambulatoria su estancia será corta y tendrá que estar con la ropa del paciente para su alta, pero en caso de ser una cirugía mayor y necesite donadores de sangre, este tendrá que estar consciente de las consecuencias que puede contraer bajo su responsabilidad de ellos por no querer recibir sangre, además que en estos casos quien otorga el pase de visita seria la asistente médica.

  Trata de convencer un poco al familiar sobre la importancia de la donación de sangre.
- Localiza al paciente para tener confirmación de asistencia de su cirugía, esto con una anticipación de 48 horas antes de la cirugía programada.
- Cuando hay pacientes que notifican al Trabajador Social que no podrán acudir a su cirugía, este notifica al Jefe de servicio, y realiza un seguimiento.
- Cerciorar la asistencia de los pacientes en el listado de pacientes programados a cirugía.
- Un paciente que no acudió a su cita programada, se localiza vía telefónica para saber el motivo por el cual no pudo acudir, después se le informa al Jefe

de servicio porque no pudo venir a su cirugía y posteriormente se reintegra para próximas fechas.

3.7.5 Servicio de Hospitalización.

- La intervención dentro de esta área es realizar una plática en la cual puedan surgir dudas del familiar y estas sean aclaradas por Trabajo Social. En donde se explica con claridad el reglamento del servicio, programas institucionales y la importancia que contrae tener redes de apoyo, entre otros. Estas actividades se registran en los formatos de “Control de asistencia de actividades educativas” y “Crónica grupal”.
- Se da una información en la cual explican al familiar, pareja o amigo(a), en base a la donación, donde se orienta: Lugar donde realizar la donación, horarios en los que pueden ser atendidos y los requisitos con los que tiene que contar la persona donadora.
- En caso de que las personas donadoras tengan duda, Trabajo Social es obligado a aclarar cada una de estas dudas, para corroborar que la información que ellos tienen es la adecuada.
- Los pacientes tienen que ser distinguidos conforme al padecimiento para lograr identificar si este es candidato a la postulación, e integración a programas especiales. Ejemplo (VIH/SIDA, Hemodiálisis, Trasplantes, etc.).
- Cuando la persona es apta para la candidatura se hace una investigación social con el paciente o familiar de este, y se registra en el formato de Estudio Social Médico. Este procedimiento se hace con todos los candidatos que se integraran a dicho programa. Como también se capacita al familiar para el tratamiento y cuidados de su paciente, ya que es de suma importancia seguir los pasos que se indiquen para un mejor cuidado.

  Trabajo Social realiza una visita domiciliaria en donde su principal objetivo es lograr identificar aquellos criterios de inclusión, y las condiciones en las que se encuentran, como, por ejemplo: (Vivienda, Familia, Redes de apoyo,

Laborales, etc.). Derivado de esto, se implanta un plan y un tratamiento social del caso.

- Cuando la persona no es candidata se orienta tanto al paciente como familiar para que este lleve previas medidas de seguridad y continuidad de su tratamiento, pero desde su hogar.
- La persona es candidata, se tiene que orientar al paciente y familiar sobre dicho programa.

3.8 Importancia que el T.S desempeña en el área hospitalaria.

La importancia que el Trabajador Social desempeña dentro del área hospitalaria es muy importante, ya que se habla de un cambio social, el cual crea un beneficio a las personas derechohabientes y familiares del Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, en Celaya, Gto. Debido a que este se preocupa por el bienestar social de cada uno de ellos, donde se les da un seguimiento día a día hasta que este termine su tratamiento.

Esta profesión permite indagar más a fondo las problemáticas de las personas, se tienen las herramientas adecuadas para poder intervenir con confianza ante el Paciente y este acceda a los cambios que generaran una reinserción en su vida cotidiana y su entorno social. Además de que este logra tener una conexión con las personas, para poder orientarlas en cuestiones de problemas personales o ambientales, los cuales están afectando la enfermedad del usuario.

Trabajo Social tiene la capacidad de dar seguimiento al caso, ya que un médico solo se basa en poder curar a sus pacientes, pero no logra tener el tiempo para dar un seguimiento, debido a que este cuenta con miles de personas que acuden a la Institución por enfermedades y su trabajo es más riesgoso, ya que no puede perder vidas. Es por ello que es importante contar con un Trabajador Social que, de un seguimiento adecuado para una mejor recuperación, para que este después de sus operaciones, siga acudiendo a sus citas o en caso de no contar con los ingresos se brindan los derechos que el IMSS otorga a los derechohabientes. Sin ayuda de esta profesión mucha gente dejaría de dar seguimiento a su tratamiento, debido a las

problemáticas sociales. Pero para ello, es indispensable contar con Instituciones que brinden apoyo social, para obtener una mejor recuperación de los pacientes. Un(a) Trabajador(a) Social es el complemento de la recuperación de muchas personas, ya que sin este no existiría una comunicación en donde se podría orientar sobre las opciones que este tendría para continuar su tratamiento.

3.9 Impacto de T.S. dentro del área hospitalaria

Para muchos familiares de los pacientes es grato contar con Trabajo Social dentro del área hospitalaria, ya que este ha logrado ganar la confianza de las personas y pueda intervenir de la mejor manera conforme a su problemática. Una base primordial para poder intervenir, es contar con una comunicación efectiva paciente, familiar, médico tratante y Trabajo Social, del cual se obtendrán resultados eficaces.

Trabajo Social ha demostrado ser miembro importante de las áreas hospitalarias, ya que este crea un gran impacto en la sociedad, por el trabajo que llega a realizar y en base a eso logra tener un mejor cambio social a pesar de las problemáticas sociales presentadas. Brindando una tranquilidad a las familias, sabiendo que este no abandonara el proceso de recuperación de su paciente, debido a que Trabajo Social orienta sobre muchas Instituciones las cuales darán seguimiento, como también este interviene en cuestiones de llamadas para continuar con su tratamiento y logren tener una recuperación y reinserción adecuada.

Conclusión

El objetivo fundamental de esta tesis era abordar la intervención que los(as) trabajadores(as) sociales realizan dentro de los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de los pacientes en el Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ4, en Celaya, Guanajuato. En donde la aportación principal de este fue observar como la profesión de Trabajo Social interviene y es fundamental dentro de esta Institución ya que tiene el contacto directo con los pacientes y sobre todo la familia, debido a que es de suma importancia conocer el trabajo que este desenvuelve dentro de un área hospitalaria, para saber si la metodología llevada a cabo es apta o son innecesarios ciertos procedimientos, para la salud de los pacientes, ya que estos permitirán una disminución a futuras complicaciones o enfermedades; dicho análisis nos dio a conocer los tipos de intervención que son utilizados, los cuales representan ser aptos para dar un seguimiento con los pacientes y familiares.

Durante la investigación logramos percatar la gran importancia que Trabajo Social realiza dentro del IMSS, este lleva un enfoque más continuo y profundo, mismo que el área de enfermería no puede brindar por la gran cantidad de trabajo que les llega día a día, el cual sería un desvió de sus funciones y podrían retrasar demasiadas atenciones de urgencias; es por ello que Trabajo Social es encargado de dar un seguimiento, de no contar con él, los pacientes podrían tener una baja probabilidad de una recuperación digna y segura; además de que no únicamente este trabaja con los pacientes, sino que también con los familiares, los cuales resultan ser parte del proceso por la afectación en donde Trabajo Social interviene para prevenir caídas emocionales. Este demostró ser un gran ejemplo de la empatía ante los ciudadanos con problemáticas sociales que han afectado su salud.

A través de las intervenciones se identificó los procesos metodológicos que el área de Trabajo Social utiliza para que la población usuaria logre participar en acciones de promoción, conservación y recuperación de su salud; ya que una de las cualidades de los(as) Trabajadores(as) Sociales consiste en el convencimiento hacia las personas para que estas puedan acceder de manera voluntaria en realizar

tratamientos, acudir a citas e incluso a otras Instituciones en donde podrán brindar una mejor atención en base a su enfermedad; debido a que muchos pacientes se niegan a continuar un proceso, el cual ya no queda en manos de ningún trabajador del IMSS ni mucho menos de la Institución, en estos casos Trabajo Social tiene que actuar para poder convencer al paciente de seguir con lo establecido para que este no empeore, como también dando a conocer los riesgos que podría contraer el no seguir un tratamiento. Este tipo de métodos de intervención han sido muy útiles para la población usuaria, por la accesibilidad que se les brinda, debido a que muchos de estos no cuentan con la economía suficiente para acudir con atenciones particulares.

Durante la investigación se plantearon tres hipótesis, las cuales fueron analizadas en base al estudio que se realizó dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social, dichas hipótesis pudieron ser comprobadas.

Dentro de la primera hipótesis se logró comprobar aquellas problemáticas y necesidades que han afectado en la salud de los ciudadanos, en las cuales se demostró que la mayoría de ellas son por enfermedades crónicas, las cuales suelen presentarse en adultos mayores; como también los riesgos dentro del trabajo y no por cuestiones económicas.

La segunda hipótesis se comprobó dando resultados del gran impacto que Trabajo Social desempeña dentro del área hospitalaria, ya que se demostró que un(a) Trabajador(a) Social puede llegar al convencimiento del paciente o familiar para llevar una comunicación afectiva y este pueda acceder a un mejor tratamiento, aunque anteriormente este tenía otra manera de pensar.

Se da por terminada la investigación con la tercera hipótesis, en donde se comprueban dichas causas y motivos por la que los(as) Trabajadores(as) Sociales logran intervenir de manera segura e inmediata con los pacientes y los familiares, para que estos logren una mejor calidad de vida en base a cuestiones de salud.

ANEXOS

Estudio socioeconómico o Estudio Social Medico, Pág. 22.

http://reposipot.imss.gob.mx/normatividad/DNMR/Procedimiento/2660-003-071.pdf

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ESTUDIO SOCIAL MÉDICO

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCAL (1) AGREGADO (2)

NOMBRE DEL PACIENTE (3)

CURP (4)

FECHA DE NACIMIENTO (5)

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN (6)

No. CONSULTORIO (7) TURNO (8)

Domicilio: (9)
calle número exterior/interior colonia municipio c.p ciudad estado

Teléfono: (10)
casa celular correo electrónico

Fecha del estudio (11)

Estudio Solicitado po (12)

DATOS DE EXPLORACIÓN DEL CASO

OBJETIVO DEL ESTUDIO (13)

DATOS DEL PACIENTE (14)

DATOS FAMILIARES (15)

DATOS ECONÓMICOS (16)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

CONDICIONES DEL HOGAR (17)

DATOS COMPLEMENTARIOS (18)

DIAGNÓSTICO SOCIAL DEL PACIENTE (19)

DIAGNÓSTICO SOCIAL DE LA FAMILIA (20)

PLAN DE TRATAMIENTO SOCIAL (21)

ACCIONES REALIZADAS (22)

Trabajador Social Clínico o Trabajadora Social (23) _____

Nombre Matrícula Firma

2660-009-060

Notas de Trabajo Social, Pág. 23

http://reposipot.imss.gob.mx/normatividad/DNMR/Procedimiento/2660-003-071.pdf

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

NOTA DE TRABAJO SOCIAL MÉDICO

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCAL (1) AGREGADO (2)

NOMBRE DEL PACIENTE (3)

CURP (4)

FECHA DE NACIMIENTO (5)

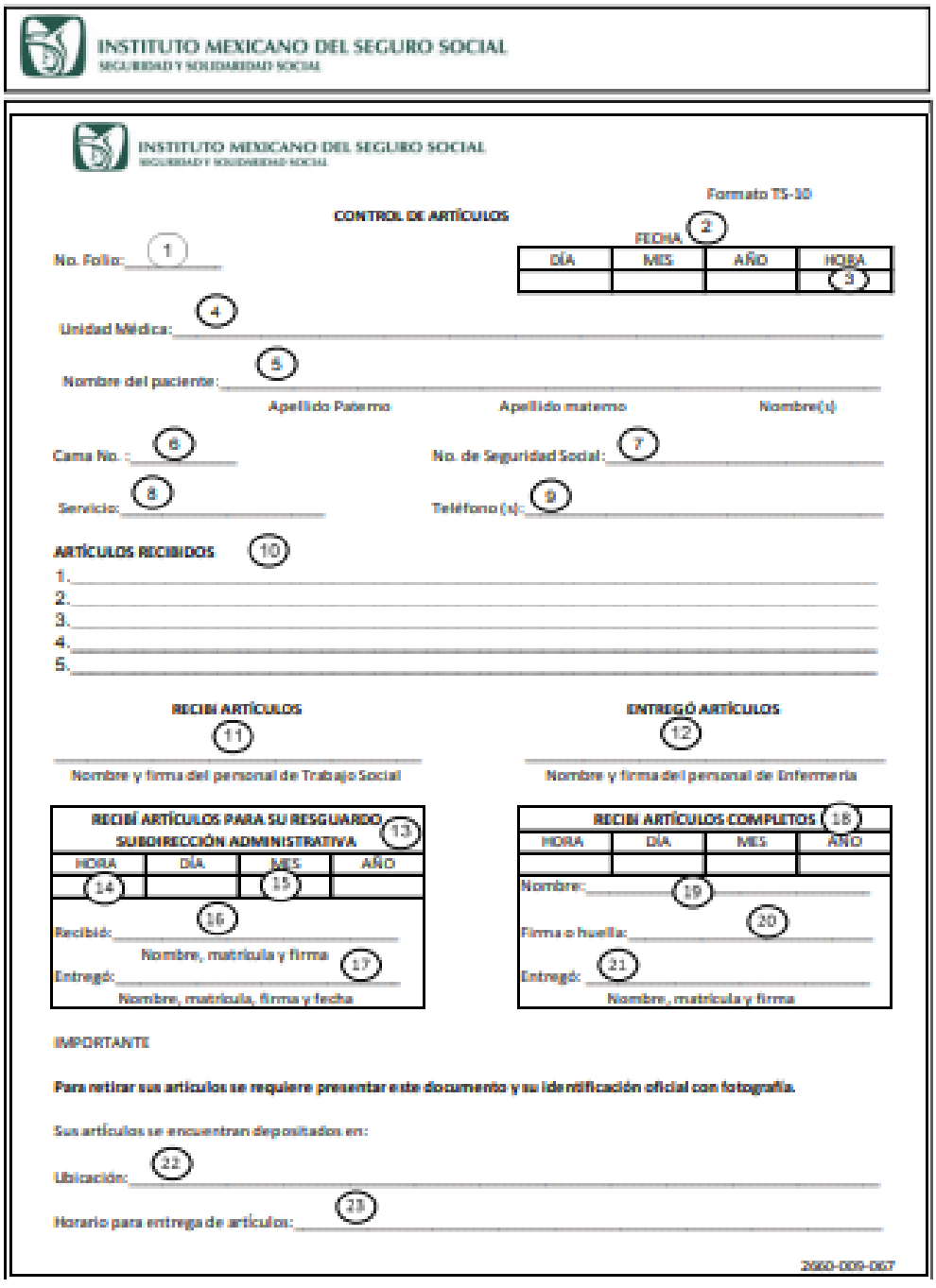
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN (6)

No. CONSULTORIO (7) TURNO (8)

Fecha y Hora (9)	(10)

Control de artículos TS-10, Pág. 67, 68

http://reposipot.imss.gob.mx/normatividad/DNMR/Procedimiento/2660-003-071.pdf



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Formato TS-10

CONTROL DE ARTÍCULOS

No. Folio: (1)

FECHA (2)

DÍA	MES	AÑO	HORA (3)

Unidad Médica: (4)

Nombre del paciente: (5)

Apellido Paterno Apellido materno Nombre(s)

Cama No. : (6)

No. de Seguridad Social: (7)

Servicio: (8)

Teléfono (s): (9)

ARTÍCULOS RECIBIDOS (10)

1.
2.
3.
4.
5.

RECIBE ARTÍCULOS (11)

Nombre y firma del personal de Trabajo Social

ENTREGÓ ARTÍCULOS (12)

Nombre y firma del personal de Enfermería

RECIBÍ ARTÍCULOS PARA SU RESGUARDO (13)
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

HORA	DÍA	MES	AÑO
(14)		(15)	

Recibió: (16)

Nombre, matrícula y firma

Entregó: (17)

Nombre, matrícula, firma y fecha

RECIBE ARTÍCULOS COMPLETOS (18)

HORA	DÍA	MES	AÑO

Nombre: (19)

Firma o huella: (20)

Entregó: (21)

Nombre, matrícula y firma

IMPORTANTE

Para retirar sus artículos se requiere presentar este documento y su identificación oficial con fotografía.

Sus artículos se encuentran depositados en:

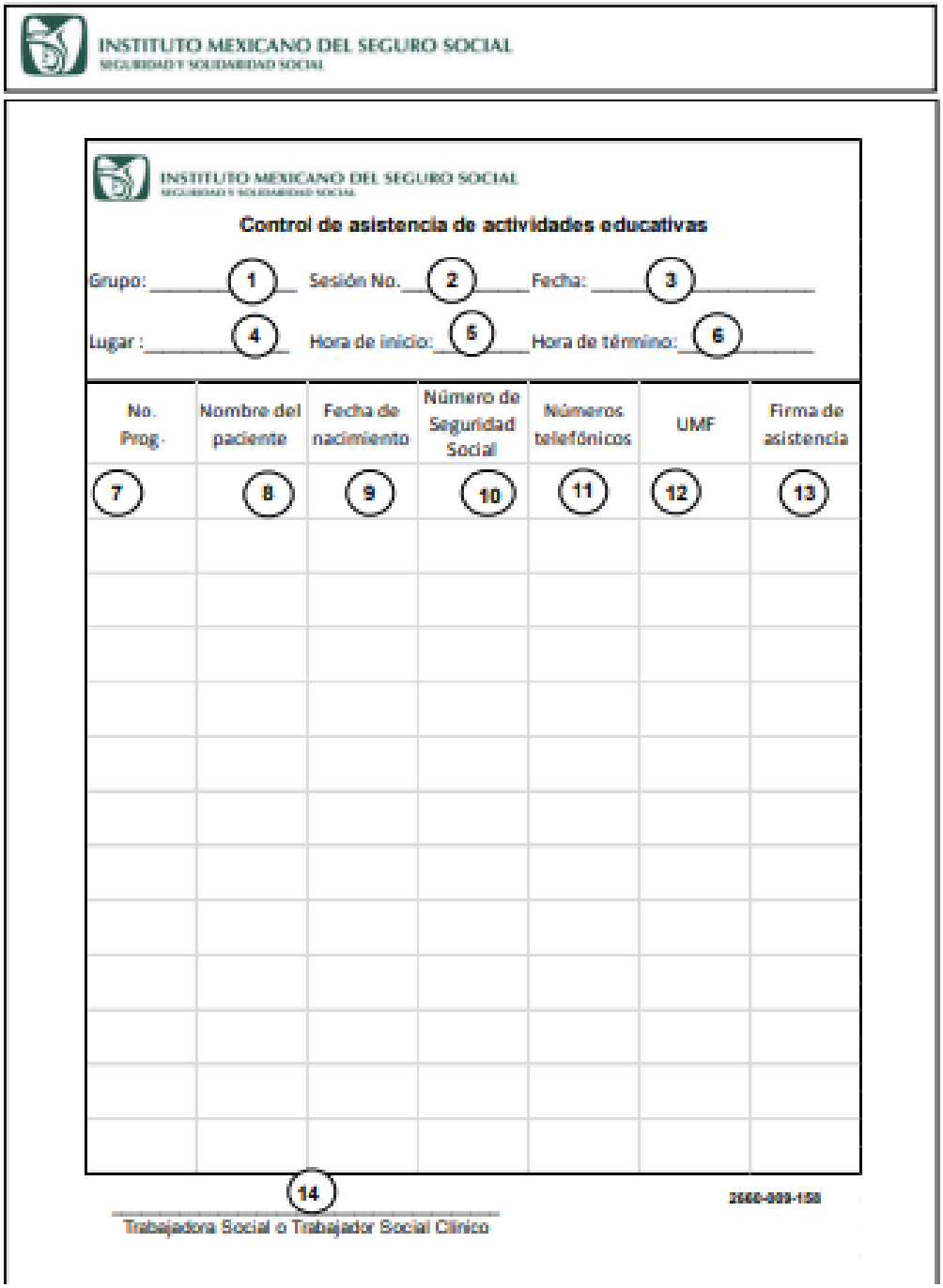
Ubicación: (22)

Horario para entrega de artículos: (23)

2660-009-067

Control de asistencia de actividades educativas y crónica grupal. Pág. 71, 72, 73, 76.

http://reposipot.imss.gob.mx/normatividad/DNMR/Procedimiento/2660-003-071.pdf



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Control de asistencia de actividades educativas

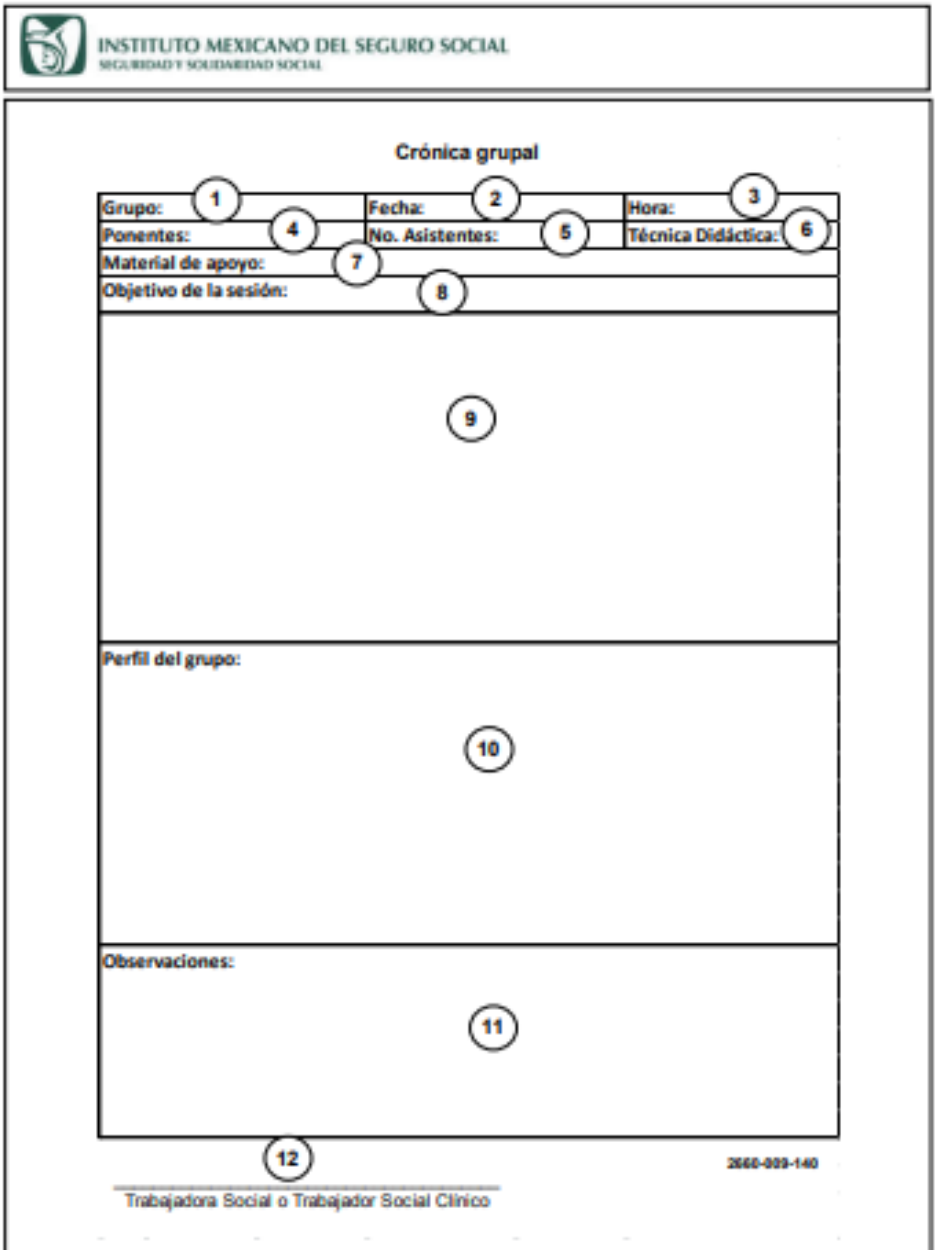
Grupo: (1) Sesión No. (2) Fecha: (3)

Lugar: (4) Hora de inicio: (5) Hora de término: (6)

No. Prog.	Nombre del paciente	Fecha de nacimiento	Número de Seguridad Social	Números telefónicos	UMF	Firma de asistencia
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

(14)
Trabajadora Social o Trabajador Social Clínico

2660-003-150



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Crónica grupal

Grupo: 1	Fecha: 2	Hora: 3
Ponentes: 4	No. Asistentes: 5	Técnica Didáctica: 6
Material de apoyo: 7		
Objetivo de la sesión: 8		
9		
Perfil del grupo: 10		
Observaciones: 11		

12

2660-009-140

Trabajadora Social o Trabajador Social Clínico

GLOSARIO

IMSS: Instituto mexicano del seguro social.

T.S.: Trabajo Social.

Tripartita: Divido en tres partes. La interacción del gobierno, trabajadores y empleadores.

Derechohabientes o Asegurados: Usuarios que a través de un contrato son beneficiarios de los derechos de salud que brinda el instituto mexicano del seguro social.

Régimen: Conjunto de reglas o normas que rigen cierta cosa.

Institución federal: Acción del estado que dicta y aplica, para el cumplimiento de las leyes de aquellos intereses públicos.

Tuberculosis: Bacteria que afecta principalmente los pulmones, pero también puede dañar el cerebro, los riñones y columna vertebral.

Paludismo: Enfermedad causada por un parásito, el cual se transmite por la picadura de un mosquito infectado.

Sífilis: Enfermedad de transmisión sexual ocasionada por una bacteria.

Gastroenteritis: Inflamación del revestimiento del estómago y los intestinos.

HGZ4: Hospital General de Zona n°4

Hospital de segundo nivel: Institución de salud con especialización en servicios básicos: cirugía general, urgencias, obstetricia, pediatría, etc.

UMF: Unidad de Medicina Familiar

Apoyo psicosocial: Es el apoyo que brinda una ayuda para poder satisfacer aquellas necesidades mentales, emocionales, sociales y espirituales del paciente o de los familiares.

Epistemología: Sus inicios dan la razón del poder reflexionar los pensamientos, abstraer su validez, sus objetivos y el alcance que puedan adquirir.

Glucemia: Se trata de la aparición de azúcar en la sangre, regularmente cuando es excedida más de lo normal.

Infarto de miocardio: Enfermedad ocasionada por deterioro y obstrucción de las arterias en el corazón.

Cartílago articular: Tejido formado por proteínas el cual ayuda a amortiguar la sobrecarga de las superficies en contacto, como el desplazamiento.

DX: Diagnostico.

BIBLIOGRAFÍA

https://definicion.de/problemas-sociales/
Consultado: 07/03/2023 a las 8:14 p.m.

https://www.unir.net/ciencias-sociales/revista/trabajador-social-sanitario/#:~:text=El%20trabajador%20social%20sanitario%20se%20centra%20principalmente%20en%20trabajar%20desde,en%20su%20proceso%20de%20enfermedad.
Consultado: 15/03/2023 a las 11:23 p.m.

https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/informes/20172018/04-introduccion.pdf
Consultado: 16/03/2023 a las 9:51 p.m.

https://www.google.com/search?q=el+imss+a+quien+atiende&oq=el+imss+a+quien+atiende+&aqs=chrome..69i57.3488j0j15&sourceid=chrome&ie=UTF-8
Consultado: 16/03/2023 a las 10:04 p.m.

https://gestion.pe/blog/economiaconductual/2019/09/frases-salud.html/
Consultado: 19/03/2023 a las 9:35 p.m.

https://www.oitcinterfor.org/taxonomy/term/3563?page=1#:~:text=La%20interacci%C3%B3n%20del%20gobierno%2C%20empleadores,a%20asuntos%20de%20inter%C3%A9s%20com%C3%BAn.
Consultado: 26/03/2023 a las 04:41 p.m.

https://blog.bayport.mx/derechohabientes-imss/#:~:text=Los%20derechohabientes%20del%20IMSS%20son,culturales%20que%20ofrece%20la%20instituci%C3%B3n.
Consultado: 26/03/2023 a las 04:46 p.m.
https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/informes/20142015/04-introduccion.pdf
Consultado: 26/03/2023 a las 04:59 p.m.

https://imt.mx/images/files/SPC/curso%20Nociones/contenidos/modulo3/mod_3_1.htm#:~:text=Es%20un%20instrumento%20de%20acci%C3%B3n,fomento%20de%20los%20intereses%20p%C3%BAblicos.
Consultado: 26/03/2023 a las 05:32 p.m.

https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/default.htm#:~:text=La%20tuberculosis%20o%20TB%20es,columna%20vertebral%20y%20el%20cerebro.
Consultado: 29/03/2023 a las 10:35 p.m.

https://www.paho.org/es/temas/malaria#:~:text=La%20malaria%20(o%20paludismo)%20es,y%2Fo%20dolor%20de%20cabeza.
Consultado: 29/03/2023 a las 10:38 p.m.

https://medlineplus.gov/spanish/syphilis.html#:~:text=La%20s%C3%ADfilis%20es%20una%20enfermedad,al%20beb%C3%A9%20durante%20el%20embarazo.
Consultado: 29/03/2023 a las 10:40 p.m.

https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/75aniv/IMSS75-book.pdf
Consultado: 02/04/2023 a las 04:12 p.m.

https://aiudo.es/dia-mundial-trabajo-social-15-marzo/
Consultado: 02/04/2023 a las 09:59 p.m.

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/715979/PATRIMONIO_ARQUITECTONICO_IMSS_CLINICAS_DE_ZONA.pdf
Consultado: 05/04/2023 a las 10:50 p.m.

https://www.asistenciamedicolegal.com/single-post/cu%C3%A1les-son-los-3-niveles-de-atenci%C3%B3n-en-salud
Consultado: 05/04/2023 a las 11:10 p.m.

http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201806/151
Consultado: 06/04/2023 a las 04:37 p.m.

https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/75aniv/elsegurodemexico.pdf
Consultado: 07/04/2023 a las 12:23 a.m.

https://advance.unab.cl/eventos/sabes-que-hace-un-trabajador-social/#:~:text=El%20trabajo%20social%20es%20una,las%20personas%20con%20el%20entorno.
Consultado: 07/04/2023 a las 04:13 p.m.

https://www.margen.org/suscri/margen86/avila_86.pdf
Consultado: 07/04/2023 a las 04:34 p.m.

https://www.cgtrabajosocial.es/noticias/que-es-el-trabajo-social-clinico-el-consejo-te-lo-explica/8089/view#:~:text=Como%20ejemplo%2C%20en%20Estados%20Unidos,y%20otros%20trastornos%20del%20comportamiento.
Consultado: 07/04/2023 a las 06:37 p.m.

https://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/files/consejo/files/TRABAJO%20SOCIAL%20CLINICO_CGTS.pdf
Consultado: 07/04/2023 a las 06:54 p.m.

https://salud.edomex.gob.mx/cmalmateos/trabajo_social#:~:text=Es%20un%20grupo%20de%20profesionales,Hospitalizaci%C3%B3n%2C%20Consulta%20Externa%20y%20Urgencias.
Consultado: 07/04/2023 a las 08:06 p.m.

https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/apoyo-psicosocial
Consultado: 11/04/2023 a las 04:08 p.m.

http://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/204/239#:~:text=La%20epistemolog%C3%ADa%20es%20una%20ciencia,el%20alcance%20que%20pueda%20obtener.
Consultado: 11/04/2023 a las 04:51 p.m.

https://evoluntas.wordpress.com/2011/04/13/el-trabajo-social-y-la-atencion-en-salud-los-inicios/
Consultado: 11/04/2023 a las 04:8 p.m.

file:///C:/Users/Usuario/Downloads/trabajo%20social%20y%20%20salud.pdf
Consultado: 12/04/2023 a las 08:58 p.m.

http://neliatello.com/docs/Historia-TS-en-Mexico.pdf
Consultado: 12/04/2023 a las 9:40 p.m.

https://data.consejeria.cdmx.gob.mx/index.php/component/glossary/Glosario-Consejer%C3%ADa-1/E/ESTUDIO-SOCIOECON%C3%93MICO-67/#:~:text=II%2DEs%20un%20documento%20que,individuo%20(sujeto%20de%20investigaci%C3%B3n).
Consultado: 15/04/2023 a las 12:17 p.m.

https://es.slideshare.net/bryandcodmw/metodos-del-trabajo-social-35429092
Consultado: 16/04/2023 a las 10:15 p.m.

https://www.happinessin-life.com/social-work-quotes/
Consultado: 20/04/2023 a las 06:38 p.m.

http://www.intervencioneducativa.mx/publicaciones.html?idp=13
Consultado: 20/04/2023 a las 06:55 p.m.

https://alternativasts.ua.es/article/view/2004-n12-la-intervencion-en-trabajo-social-desde-la-calidad-inte
Consultado: 20/04/2023 a las 07:25 p.m.

https://www.zendesk.com.mx/blog/factores-influyen-comportamiento-consumidor/#:~:text=Se%20denomina%20factores%20sociales%20a,lo%20que%20pensamos%20y%20sentimos.
Consultado: 20/04/2023 a las 07:43 p.m.

https://medlineplus.gov/spanish/chronickidneydisease.html#:~:text=La%20enfermedad%20renal%20cr%C3%B3nica%20significa,que%20podr%C3%ADan%20perjudicar%20su%20salud.
Consultado: 22/04/2023 a las 10:20 p.m.

https://ada.com/es/conditions/essential-hypertension/
Consultado: 22/04/2023 a las 11:05 p.m.

https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003482.htm#:~:text=Un%20examen%20de%20az%C3%BAcar%20en,base%20fundamental%20de%20los%20carbohidratos.
Consultado: 23/04/2023 a las 01:05 p.m.

https://cardioalianza.org/las-enfermedades-cardiovasculares/infarto-de-miocardio/
Consultado: 23/04/2023 a las 01:17 p.m.

https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/diabetes/son004004wr.html
Consultado: 23/04/2023 a las 01:35 p.m.

https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007425.htm#:~:text=El%20lumbago%20agudo%20es%20causado,desgarro%20en%20m%C3%BAsculos%20y%20ligamentos.
Consultado: 23/04/2023 a las 01:45 p.m.

https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/benign-prostatic-hyperplasia/symptoms-causes/syc-20370087#:~:text=La%20causa%20m%C3%A1s%20com%C3%BAn%20es,y%20debilitarse%20con%20el%20tiempo.
Consultado: 23/04/2023 a las 02:02 p.m.

https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3302/1761#:~:text=La%20catarata%20senil%20es%20una%20enfermedad%20cr%C3%B3nica%20que%20ocurre%20cuando,90%25%20de%20las%20cataratas).
Consultado: 23/04/2023 a las 02:24 p.m.

https://prezi.com/pfh3oui3jeir/z349-supervision-de-embarazo-normal/
Consultado: 23/04/2023 a las 02:43 p.m.

https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-cirugia-ortopedica-traumatologia-129-articulo-el-cartilago-articular-aspectos-mecanicos-13038046#:~:text=El%20cart%C3%ADlago%20articular%20es%20un,en%20las%20mejores%20condiciones%20posibles.
Consultado: 23/04/2023 a las 02:58 p.m.

https://www.orliman.com/gonartrosis-artrosis-rodilla-aliviar-dolor/
Consultado: 23/04/2023 a las 03:03 p.m.
https://ada.com/es/conditions/hypothyroidism/
Consultado: 23/04/2023 a las 03:14 p.m.

https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000813.htm#:~:text=Es%20un%20diagn%C3%B3stico%20asociado%20con,a%20los%20que%20es%20al%C3%A9rgico.
Consultado: 23/04/2023 a las 03:22 p.m.

https://danalarcon.com/las-nuevas-tipologias-de-familias/
Consultado: 27/04/2023 a las 10:44 p.m.

http://reposipot.imss.gob.mx/normatividad/DNMR/Procedimiento/2660-003-028.pdf
Consultado: 30/04/2023 a las 05:10 p.m.

http://reposipot.imss.gob.mx/normatividad/DNMR/Procedimiento/2660-003-027.pdf
Consultado: 30/04/2023 a las 06:03 p.m.

http://mitrabajoessocialperu.blogspot.com/2016/05/metodologia-del-trabajo-social.html
Consultado: 01/05/2023 a las 07:22 p.m.

https://yucatanalminuto.com/noticia/chiquitimss-estrategia-para-cuidar-a-los-mas-pequenos#:~:text=ChiquitIMSS%20es%20uno%20de%20los,poblaci%C3%B3n%2C%20desde%20muy%20temprana%20edad.
Consultado: 01/05/2023 a las 10:12 p.m.

http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/guias_salud/Guia-Cuidado-Salud-Familiar-2021.pdf
Consultado: 01/05/2023 a las 10:40 p.m.

https://www.cintalapanecos.com/juvenimss-estrategia-para-capacitar-a-los-adolescentes-en-el-autocuidado-de-la-salud/
Consultado: 01/05/2023 a las 10:58 p.m.

https://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/202211/616#:~:text=Explic%C3%B3%20que%20la%20estrategia%20%E2%80%9CElla,y%20las%20emociones%2C%20entre%20otros.
Consultado: 01/05/2023 a las 11:30 p.m.

https://elssa.imss.gob.mx/files/Triptico%20PREA.pdf
Consultado: 01/05/2023 a las 11:45 p.m.

https://twitter.com/tlaxcalaIMSS/status/1172283860387848194
Consultado: 01/05/2023 a las 12:01 p.m.

https://www.heraldobinario.com.mx/tendencias/2022/9/21/cuanto-dan-de-viaticos-en-el-imss-si-vengo-de-otro-estado-28654.html
Consultado: 05/05/2023 a las 07:31 p.m.

https://www.imss.gob.mx/oncologia-pediatrica/talleres/voluntariado-imss
Consultado: 08/05/2023 a las 10:02 p.m.

https://www.ichtsc.com/post/aproximaciones-al-libro-trabajo-social-clinico-perspectivas-latinoamericanas-y-de-contexto-afines#:~:text=Es%20a%20finales%20de%20los,of%20Social%20Workers%20(NASW).
Consultado: 15/05/2023 a las 09:10 p.m.

http://reposipot.imss.gob.mx/normatividad/DNMR/Procedimiento/2660-003-071.pdf
Consultado: 24/05/2023 a las 06:53 p.m.