

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLITICAS  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**TEMA:**

**Intervención Social Familiar en caso de paciente con Diabetes Mellitus  
II**

**AUTORA:**

**Matamoros García, Denise Alejandra**

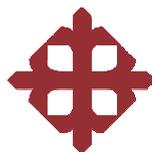
**Componente práctico del examen complejo previo a la obtención del  
título de Licenciada en Trabajo Social**

**TUTORA**

**Mendieta Lucas, Lourdes Monserrate**

**Guayaquil, Ecuador**

**17 de septiembre del 2018**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLITICAS

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

## CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente **componente práctico del examen complejo Intervención Social Familiar en caso de paciente con Diabetes Mellitus II**, fue realizado en su totalidad por **Matamoros García Denise Alejandra**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**

### TUTOR (A)

f. \_\_\_\_\_

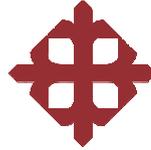
**Lic. Mendieta Lucas, Lourdes Monserrate, Mgs.**

### DIRECTOR DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Lic. Quevedo Terán, Ana Maritza, Mgs.**

**Guayaquil, a los 17 días del mes de septiembre del año 2018**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y  
POLÍTICAS

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Matamoros García, Denise Alejandra**

**DECLARO QUE:**

El **componente práctico del examen complejo, Intervención Social Familiar en caso de paciente con Diabetes Mellitus 2** previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

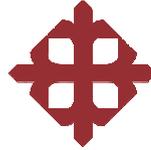
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 17 días del mes de septiembre del año 2018**

**EL AUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_

**Matamoros García, Denise Alejandra**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLITICAS  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

## AUTORIZACIÓN

Yo, **Matamoros García, Denise Alejandra**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Intervención Social Familiar en caso de paciente con Diabetes Mellitus 2**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 17 días del mes de septiembre del año 2018**

**EL (LA) AUTOR(A):**

f. \_\_\_\_\_

**Matamoros García, Denise Alejandra**

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** Trabajo Final Denise Matamoros 8.9.2018.docx (D42005400)  
**Submitted:** 10/2/2018 12:21:00 AM  
**Submitted By:** juliomariabv@gmail.com  
**Significance:** 1 %

### Sources included in the report:

[http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual\\_MAIS-MSP12.12.12.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf)

### Instances where selected sources appear:

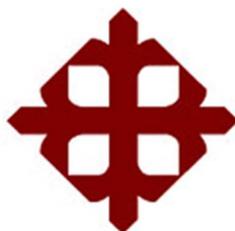
2

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por llenarme de fortaleza a lo largo de este camino; a mi madre, mi Pochita, quien con su esfuerzo y dedicación me ayudo a poder culminar mi carrera y me dio su apoyo y amor incondicional para no dejarme rendir cuando todo parecía complicado. A si mismo agradezco infinitamente a mis tíos Orly y Edith quienes con sus palabras me hacían sentir orgullosa de lo que soy y lo que puedo lograr.

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo especialmente a Dios por haberme permitido llegar hasta donde estoy. A mi madre por ser el pilar fundamental en mi vida por brindarme su cariño y amor incondicional, a mis tíos Orly y Edith quienes a pesar de la distancia siempre me brindaron su apoyo en cualquier momento.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y  
POLITICAS**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**LIC. LOURDES MONSERRATE MENDIETA LUCAS, MGS.**

TUTOR(A)

f. \_\_\_\_\_

**LIC. ANA MARITZA QUEVEDO MORAN, MGS.**

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**LIC. CHRISTOPHER FERNANDO MUÑOZ SANCHEZ, MGS.**

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD** FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES Y POLITICAS  
**CARRERA** TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO  
**PERIODO** UTE A-2018

**ACTA DE EXAMEN COMPLEXIVO**

**ESTUDIANTE:** MATAMOROS GARCIA , DENISE ALEJANDRA

| <b>COMPONENTE TEORICO 60%</b>       |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| <b>PRIMER INTENTO</b>               | <b>SEGUNDO INTENTO</b> |
| NOTA SOBRE 10:<br>5.48              | NOTA SOBRE 10:<br>8.57 |
| <b>NOTA COMPONENTE TEORICO 8.57</b> |                        |

| <b>COMPONENTE PRACTICO 40%</b>          |                               |                                          |                              |
|-----------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
| LOURDES<br>MONSERRATE<br>MENDIETA LUCAS | CARMEN SUSANA<br>CORTE ROMERO | CHRISTOPHER<br>FERNANDO MUÑOZ<br>SANCHEZ | ANA MARITZA<br>QUEVEDO TERAN |
| NOTA SOBRE 10:<br>9.43                  | NOTA SOBRE 10:<br>8.75        | NOTA SOBRE 10:<br>8.88                   | NOTA SOBRE 10:<br>8.38       |
| <b>TOTAL: 70%</b>                       | <b>TOTAL: 10%</b>             | <b>TOTAL: 10%</b>                        | <b>TOTAL: 10%</b>            |
| <b>NOTA COMPONENTE PRACTICO 9.20</b>    |                               |                                          |                              |

**NOTA FINAL: 8.82**

LOURDES MONSERRATE  
MENDIETA LUCAS  
Tutor

CARMEN SUSANA  
CORTE ROMERO  
Miembro 1 del Tribunal

CHRISTOPHER FERNANDO  
MUÑOZ SANCHEZ  
Miembro 2 del Tribunal

ANA MARITZA  
QUEVEDO TERAN  
Miembro 3 del Tribunal

# INDICE

|                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>1. Introducción</b> .....                                               | 2  |
| <b>2.2. Contexto del Campo profesional al que responde</b> .....           | 4  |
| <b>2.3. Contexto Institucional</b> .....                                   | 5  |
| <b>3. Diagnóstico</b> .....                                                | 6  |
| <b>3.1. Metodología utilizada en la investigación diagnóstica</b> .....    | 6  |
| <b>3.2. Resultados:</b> .....                                              | 8  |
| <b>3.2.1. Descriptivos</b> .....                                           | 8  |
| <b>3.2.2. Analíticos</b> .....                                             | 11 |
| <b>4. Propuesta Metodológica</b> .....                                     | 14 |
| <b>4.1. Objetivos</b> .....                                                | 14 |
| <b>4.2. Mapeo Teórico</b> .....                                            | 15 |
| <b>4.3. Mapeo Conceptual</b> .....                                         | 17 |
| <b>4.4. Mapeo Normativo</b> .....                                          | 18 |
| <b>4.5. Método de Trabajo Social que se aplicará en la propuesta</b> ..... | 19 |
| <b>4.6. Proceso Metodológico</b> .....                                     | 20 |
| <b>4.7. Plan operativo de la intervención</b> .....                        | 22 |
| <b>4.8. Coordinación requerida</b> .....                                   | 25 |
| <b>4.9. Rol del/a Trabajador/a Social</b> .....                            | 25 |
| <b>4.10. Conclusiones</b> .....                                            | 26 |
| <b>5. Bibliografía</b> .....                                               | 27 |
| <b>6. Anexos</b> .....                                                     | 32 |

## RESUMEN

Se estudió el caso de una familia en donde uno de sus miembros padece de Diabetes Mellitus 2 y se encuentra hospitalizado en una casa de salud en la ciudad de Guayaquil. Se realizó una propuesta utilizando el Método de Intervención familiar desde el modelo sistémico familiar aplicando el enfoque cualitativo, en un nivel descriptivo.

La familia objeto de intervención presentó bajos niveles de resiliencia y débil comunicación, en la misma existe una sola cuidadora principal y su nivel socioeconómico es bajo. Se propone trabajar los roles de los miembros de la familia, el estilo de comunicación, el autocuidado de la paciente y formas sanas de alimentación. Con la coordinación de las Trabajadoras Sociales del área de Emergencia y de Sala encargadas de la implementación y respectivo seguimiento de la situación del paciente y la familia. Junto con el apoyo de los médicos especialistas y nutricionistas de la Institución Hospitalaria.

***Palabras Claves: Diabetes, Intervención Familiar, Comunicación, Roles, enfermedades crónicas***

## **ABSTRACT**

I was studied the case of a family in which one of the members has Diabetes Mellitus 2, and he is hospitalized in a medical center in Guayaquil City. A proposal was made wing the family intervention method from the family systemic method, applying the qualitative approach, on a descriptive level.

The family because of the intervention has shown low levels of resilience and weak communication, in the family exist just one primary caregiver, and her economic level is really low. It`s been proposed the work in the family members roles, the communication, the self-care of the patient and healthy ways of feeding. The coordination of social workers from the emergency area, the implementation team and the patient and family follow-up. together with the support of the specialists and nutritionists of the Hospital Institution.

**Keywords: Diabetes, Family Intervention, Communication, roles, Chronic diseases**

## 1. Introducción

Para (Monrós & Zafra, 2002, pág. 12) “El Trabajo Social en el ámbito de la salud es la actividad que se ocupa de los aspectos psico-sociales del individuo, a través del estudio, diagnóstico y tratamiento de los factores sociales que concurren en el mantenimiento de la salud y en la aparición de la enfermedad de las personas, los grupos y las comunidades, colaborando en potenciar el carácter social de la medicina”.

Estos autores muestran la prevención como un factor importante en el ámbito de la salud, además, sitúa la intervención de trabajo social en la promoción y creación de estos espacios de intervención tanto grupales, como individuales y familiares.

Por otro lado, según el MSP “La protección de la salud depende de la capacidad de la sociedad para mejorar la interacción entre la actividad humana y el ambiente químico, físico y biológico” (MSP, 2012, pág. 1). Lo que denota la influencia que tiene la sociedad en el estado de salud de uno de sus miembros, pero además cuales son los elementos que determinan dicho estado de salud en una persona.

Durante la presente propuesta, se detallará brevemente la situación del país en lo que respecta a salud, también se aborda la situación actual de una familia en la que uno de sus miembros padece diabetes mellitus tipo 2 y por último se presenta una propuesta de intervención que se aplicará desde el departamento de Trabajo Social de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

## **2. Contextualización**

### **2.1. Situación del país sobre la problemática que se abordará en la propuesta**

(Alcántara, 2008, pág. 95) Cita a Briceño, quien menciona que “la salud es una síntesis de una multiplicidad de procesos, de lo que acontece con la biología del cuerpo, con el ambiente que nos rodea, con las relaciones, con la política y la economía social”. Se entiende que la salud es el resultado de varias dimensiones que se encuentra sumergido el ser humano.

Por su parte, la OMS afirma que en el 2015 las principales causas de muerte en los países cuyos ingresos son considerados medianos bajos son: cardiopatía isquémica, accidente cerebro vascular, Infecciones vías respiratorias, EPOC, tuberculosis, diarrea, diabetes mellitus, prematuridad y cirrosis hepática (OMS, 2017).

Para esta propuesta se analizará el impacto de la Diabetes Mellitus en la familia del paciente con este diagnóstico. La (OMS, 2017, pág. 1) afirma que “en el 2014, el 8,5% de los adultos (18 años o mayores) tenía diabetes. En 2015 fallecieron 1,6 millones de personas como consecuencia directa de la diabetes y los niveles altos de glucemia fueron la causa de otros 2,2 millones de muertes en 2012. Aproximadamente la mitad de las muertes atribuibles a la hiperglucemia tienen lugar antes de los 70 años de edad. Según proyecciones de la OMS, la diabetes será la séptima causa de mortalidad en 2030”.

La salud en Ecuador ha venido construyéndose a base de procesos de cambio los mismos que han logrado una sociedad más integral, y esto forma relaciones orientada a un buen vivir el mismo que se refleja en las nuevas reformas en el Plan Nacional para el Buen Vivir este nos indica “mejorar la calidad de vida de la población es un reto amplio que demanda la consolidación de los logros alcanzados en los últimos seis años, mediante el fortalecimiento de políticas intersectoriales y la consolidación del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad” (Plan Nacional del Buen Vivir , 2013).

En el Ecuador la salud está dando un cambio dentro de los perfiles epidemiológico y esto se caracteriza por la reducción de la mortalidad y discapacidades que se dan por enfermedades transmisibles. Según el Ministerio de Salud, en Ecuador dentro de las enfermedades no transmisibles y de gran mortalidad son: enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades crónicas pulmonar y se encuentra también la diabetes, según estadísticas esto constituye al 35.3% de la mortalidad en personas menores de 70 años en el 2011. (Ministerio de Salud Pública, 2012)

Continuando en esta línea, en Ecuador, desde el año 2004 se creó el Instituto Nacional de Diabetología (INAD) el mismo que se forma para la atención especializada de las personas con diabetes, su matriz se encuentra en Quito, mientras que el Ministerio de Salud regido en esa especialidad por el instituto INAD atiende en diferentes ciudades del Ecuador a dichos pacientes (Registro Oficial Organo del Gobierno del Ecuador , 2014).

Según los datos del INEC las atenciones hospitalarios incrementan conforme avanza la edad, los siguientes datos son los últimos informes que se dieron sobre las atenciones en pacientes con diabetes mellitus en el 2016: menores de 1 año 7 casos, de 1 a 4 años 32 casos, de 5 a 9 años 56 casos, de 10 a 14 años 109 casos, de 15 a 19 años 146 casos, de 20 a 24 135 casos, de 25 a 34 años 492 casos, de 35 a 44 años 1.189 casos, de 45 a 54 años 2.934 casos, de 55 a 64 años 4.539 casos, de 65 a más años 6.731 casos. (INEC, 2016).

Desde el 2007 al 2016 según (INEC, 2016) creció en un 51% el número de fallecidos por diabetes, esta institución afirma que más mujeres que hombres fallecieron por esta enfermedad en el año 2016. Entre los factores que incrementan el riesgo de padecer diabetes se encuentran: No realizar deporte, mala alimentación y tener sobrepeso u obesidad.

## **2.2. Contexto del Campo profesional al que responde**

Para definir el rol de Trabajo Social en el ámbito de salud, se citará a varios autores cuyas propuestas responde a diferentes miradas. (Velázquez, 2009, pág. 1) Afirma que “La idoneidad de esta profesión para hacer operativo el abordaje de los factores sociales que inciden en el proceso salud- enfermedad

tiene que ver con el foco dual de la disciplina que se centra tanto en el individuo y la familia como en la interacción del ser humano con el entorno”.

Por su parte (Rodriguez, Loor, & Anchundia, 2017, pág. 2) sostienen que Trabajo Social “en América Latina sigue siendo la profesión con mayor número de actores que se encargan básicamente en la reinserción de enfermos, atención de las problemáticas sociales detectadas en los centros sanitarios y sobre todo, la educación sanitaria y salud pública dentro de los programas de atención primaria donde se desarrolla una función básicamente preventiva”.

Por lo tanto, varios autores agrupan las funciones de Trabajo Social en seis aspectos: investigación, promoción, prevención, recuperación, rehabilitación, gestión y administración. (Ramirez & Garzon, 2012; Maldonado, 2006; Baudino & Bonanno, 1986).

Se infiere que el profesional de Trabajo Social Sanitario debe investigar sobre las enfermedades y el impacto de esta tanto en el paciente como en la familia, promover a través del método socioeducativo formas de prevención de enfermedades y afrontamiento, cuando estas y aparecen y también acompañar al paciente y a la familia en el proceso de rehabilitación en los casos que fueran necesario; por último debe administrar los recursos que la institución le otorga en pro de los beneficios y el cumplimiento de derecho de los pacientes.

Para poner en práctica las acciones antes mencionadas el profesional de trabajo social debe contar con “el conocimiento de la realidad de cada paciente es fundamental, por lo que este proceso lleva implícito estudiar al usuario e identificar las redes de relaciones (familia, instituciones, situación de marginación o exclusión)”. (Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales , 2017, pág. 1)

### **2.3. Contexto Institucional**

Esta propuesta de intervención está dirigida a una casa de salud que se dedica a ofertar servicios de salud ambulatorio y hospitalario en la ciudad de Guayaquil-Ecuador. El Hospital en la actualidad tiene como misión ofrecer servicios médicos con calidad y calidez a la población más necesitada sin discriminación alguna, tiene como valores la innovación, integridad, liderazgo, solidaridad y sostenibilidad.

Cabe mencionar que el hospital actualmente atiende alrededor de 30 pacientes por día siendo aproximadamente el 17% usuarios diagnosticados con Diabetes Mellitus 2. Para la cobertura de los gastos médicos el Hospital ofrece a los usuarios la posibilidad de acogerse a los diferentes convenios como: Ministerio de salud pública (MSP) e Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS). Para su atención la institución atiende a personas mayores de 15 años.

Esta casa de salud se encuentra dividida en diferentes áreas de acuerdo con el servicio médico que requieran los pacientes. En este sentido, el Departamento de Trabajo Social tiene parte de sus profesionales en el área de Emergencia y otra parte en el área de Hospitalización; entre las funciones de los profesionales de esta área son:

- Realiza análisis de la situación socioeconómica del paciente y la familia.
- Gestiona la transferencia de pacientes a las instituciones por la especialidad.
- Ubica pacientes abandonados o indigentes a las instituciones adecuadas.
- Realiza visitas domiciliarias para verificar la situación socioeconómica del entorno familiar.
- Coordina la atención del paciente.
- Realiza la vinculación de la atención del paciente con las diferentes entidades de afiliación de seguros privados.

### **3. Diagnóstico**

#### **3.1. Metodología utilizada en la investigación diagnóstica**

El enfoque de esta propuesta es cualitativa según (Álvarez-Gayou, y otros, 2007, pág. 1) define “en un proceso de conquista-construcción-comprobación teórica desde una perspectiva holística, pues se trata de comprender el conjunto de cualidades interrelacionadas que caracterizan a un determinado fenómeno”.

El nivel de esta propuesta es Descriptivo, según (Cazau, 2006, pág. 27) “en un estudio descriptivo se seleccionan una serie de cuestiones, conceptos o variables y se mide cada una de ellas independientemente de las otras, con el

fin, precisamente, de describirlas. Estos estudios buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno”.

El universo está constituido aproximadamente por ciento cincuenta pacientes mensuales que reciben atención en la casa de salud con diabetes mellitus 2. De estos ciento cincuenta pacientes el área de Trabajo Social aborda sesenta familias, para esta propuesta se ha seleccionado como muestra una familia con un miembro diagnosticado con Diabetes Mellitus 2 que recibe atención médica en un Hospital de la ciudad de Guayaquil. Para la investigación diagnóstica del caso seleccionado, se utilizaron diferentes técnicas de investigación como:

**Test de Funcionamiento Familiar:** Según (Mideros, 2017, pág. 11) cita a Pérez quien menciona “el FF-SIL evalúa la funcionalidad familiar a través de 7 categorías: Cohesión, armonía, comunicación, adaptabilidad, efectividad, rol y permeabilidad”.

**Test sobre la carga del cuidador (Zarit):** (Breinbrauer, Vasquez, Mayanz, Guerra, & Millan, 2009) citados por (Serrano, 2017, pág. 15) refieren que “asumir el rol de cuidador no es inocuo. Es posible desarrollar un fenómeno de sobrecarga por la tarea asumida, conjugando diversas variables: 1) Desatención de la propia salud, proyecto vital y vida social; 2) Deterioro familiar, relacionadas a dinámicas culposas, rabiosas y manipulativas; 3) Ansiedad o frustración por falta de preparación y conocimiento técnico en el cuidado de pacientes dependientes”.

**Test de Resiliencia:** Según (Molina, 2017, pág. 24) cita a Rutter, quien sostiene que “la resiliencia se ha caracterizado por un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida sana viviendo en un medio insano”.

**Genograma** Según (Suarez, 2010, pág. 1) el genograma “es la representación gráfica a través de un instrumento que registra información sobre estructura y/o composición de una familia (genograma estructural) y las relaciones y/o funcionalidad entre sus miembros (genograma relacional), de por lo menos tres generaciones”.

**Entrevista a profundidad** (Robles, Scielo, 2011, pág. 1) cita a Taylor y Bogdan (1990), quienes afirman que “en esta técnica, el entrevistador es un instrumento más de análisis, explora, detalla y rastrea por medio de preguntas, cuál es la información más relevante para los intereses de la investigación, por medio de ellas se conoce a la gente lo suficiente para comprender qué quieren decir, y con ello, crear una atmósfera en la cual es probable que se expresen libremente”.

### **3.2. Resultados:**

#### **3.2.1.Descriptivos**

##### **Descripción del sujeto de intervención**

La familia sujeto de intervención es oriunda de la ciudad de Manta provincia de Manabí, residen en Guayaquil desde aproximadamente 35 años, etnia Mestiza, religión católica, está compuesta por cinco miembros entre ellos la paciente con diabetes mellitus (madre).

##### **Estructura familiar**

La estructura familiar está compuesta en la madre de 68 años (paciente), tres hijos: hijo varón de 48 años, soltero, trabaja como locutor de radio, hija de 45 años quien reside en los Estados Unidos, casada y madre de 2 hijas menores de edad e hija de 40 años es madre soltera tiene una hija de 16 años, no trabaja se dedica a los quehaceres domésticos en el hogar. Se puede apreciar dos subsistemas claramente definidos: El parental y el subsistema filial; considerados como hogar Monoparental.

##### **Dinámica familiar**

Al aplicarse el instrumento del genograma se pudo identificar que la comunicación entre los hermanos es distante y bloqueada, el hermano no se involucra en los cuidados de su madre y tampoco apoya económicamente a la familia, por otro lado, una de las hermanas es la cuidadora principal de la paciente ya que la otra hermana vive fuera. La relación entre el hermano y la paciente es distante, este es un factor que se repite entre el hermano y la hermana que vive en el extranjero.

La hija que reside fuera del país provee económicamente para los tratamientos médicos de la mamá. Por lo antes mencionado se evidencia que la cuidadora principal es la hija de 40 años que vive con la paciente a ella se le aplico el test de zarit donde se obtuvo un resultado de 80 puntos considerados como sobre carga del cuidador.

Aplicando también en la hija cuidadora el test resiliencia que dio como resultado un puntaje del 3.72 considerada como una capacidad de resiliencia media. También se lo empleo el test de resiliencia en la paciente y se obtuvo un puntaje de 1 capacidad baja.

Durante la entrevista familiar se utilizó la evaluación del funcionamiento familiar FF-SIL donde se confirmó el resultado que se había obtenido en el genograma, clasificando esta evaluación a la familia con un puntaje de 30 como disfuncional.

### **Situación socio-económica familiar**

Durante la entrevista en domicilio se pudo identificar las condiciones de la vivienda la misma que se encuentra situada en el Suburbio de Guayaquil, es de infraestructura mixta, dividido en tres ambientes (sala, comedor y una habitación compartida). Se observó que todos los integrantes de la familia comparten una habitación, esto según (SIISE , 2014, pág. 1)

“se considera que un hogar está hacinado si cada uno de los dormitorios con los que cuenta sirve, en promedio, a un número de miembros mayor a tres”. No tiene acceso tecnológico cuenta con los servicios básicos tales como agua potable y energía eléctrica.

También se aplicó la encuesta socioeconómica del INEC, este instrumento nos permite medir la situación económica de la familia donde se constató que la usuaria no trabaja, es beneficiaria del Bono de Desarrollo Humano por lo tanto recibe \$50, tiene carne de discapacidad con un porcentaje del 80%, además recibe mensualmente ayuda económica de la hija que reside en los Estados Unidos no mayor a \$200.

Vive con la hija de 40 años y la nieta de 16 años; hija es madre soltera, no trabaja se dedica a los cuidados de la paciente y es ama de casa, hijo varón de

48 años no aporta económicamente al hogar ni apoya con los cuidados de la madre a pesar de conocer la situación de la familia.

En resumen, los ingresos de la familia son de alrededor \$250, esto representa apenas un tercio del valor de la canasta básica, cabe indicar que el costo de la canasta básica es de \$696.03. La paciente recibe atención médica del Hospital Público cercano a la residencia, sin embargo, no todo el medicamento es gratuito por lo tanto la familia tiene gastos por la medicación que no obtiene por medio del Hospital.

A pesar de que sus ingresos son escasos y no cuentan con presupuestos asignados para la recreación, no obstante, tanto la paciente como la hija cuidadora suelen asistir a Bingos organizados en el sector por donde viven. Cuando se le consultó a la familia sobre los espacios de recreación hablaron únicamente de estos momentos.

### **Salud y Nutrición Familiar**

Durante la entrevista a profundidad se pudo rescatar los siguientes datos para caracterizar a la familia: El rol de la cuidadora principal lo ejerce la hija menor de 40 años quien también cumple las funciones de ama de casa por lo tanto se encarga de preparar los alimentos; esta familia considera que una forma de alimentarse sano es consumir caldos, estos tienden a estar preparados con viseras, cortes de carnes, carbohidratos y grasas, sin medir las cantidades y el número de comidas por día, acompañados de bebidas gaseosas.

Según la observación de campos se evidencia que la familia se alimenta más de caldos los cuales se ven predominantes de una alta cantidad de grasas y no es frecuentes incluir las frutas dentro de sus dietas. La percepción de la familia es que estar sano equivale a no sentir dolores crónicos ya que el dolor que se pueda tolerar no es suficiente para buscar atención médica y cuando sus afecciones se tornan insoportables acuden al centro de salud cercano al domicilio.

Cabe mencionar que cuando la paciente se enferma recibe los cuidados de la hija menor, sin embargo, cuando esta última se enferma no cuenta con la asistencia de ningún familiar. Dentro de la concepción de salud que tiene la

familia no consideran relevante realizar actividades físicas, esto se evidencia dentro de la observación de campo por lo que todos sus miembros tienen sobrepeso.

### **3.2.2. Analíticos**

#### **Estructura y Funcionamiento Familiar**

Según (González, 2002, pág. 2) cita a Minuchin quien indica “el sistema familiar se diferencia en subsistemas así puede desempeñar sus funciones, estos subsistemas no son absolutos, también se superponen y entran en funcionamiento según el momento familiar con sus roles, funciones y tareas específicas, los principales los forman el subsistema conyugal, el subsistema parental y el subsistema fraterno o de hermanos, otros subsistemas son: según roles, sexo, edad, etc.” Con esto hemos concluido que la estructura de la familia de la paciente es Parental y Fraternal.

Acerca del tipo de familia al que pertenece la usuaria es Monoparental, según (Agudelo, 2005, pág. 1) cita a (Castaño, 2002, p. 132), quien sostiene “es aquella conformada por un solo cónyuge y sus hijos, surge como consecuencia del abandono del hogar de uno de los cónyuges, por fallecimiento, separación y/o divorcio, madresolterismo o padresolterismo”.

#### **Dinámica Familiar**

Varios autores (Graces & Palacio, 2010, p. 7) citan a Alcaina y Badajoz quienes señalan que el tipo de familia disfuncional es caracterizado porque “la familia disfuncional, ante situaciones que generan estrés, responde aumentando la rigidez de sus pautas transaccionales y de sus límites, por lo que carece así de motivación y ofrece resistencia al cambio”.

Dos de los instrumentos que se aplicaron arrojaron como resultado que la familia objeto de intervención es disfuncional; la definición de los autores antes citados coincide con la observación realizada en las entrevistas y describe la situación de la familia a quienes ante un cambio o adversidad les cuesta mucho trabajo adaptarse y afrontar estas situaciones. Otro ejemplo claro de la disfuncionalidad del rol del cuidador principal solo lo ejerce la hija menor,

producto de esto la hija presenta sobrecarga de trabajo, tal como muestra el test de Zarit donde el resultado fue de 80 puntos.

Otro aspecto de la disfuncionalidad en la familia es la comunicación bloqueada, según (Agudelo, 2005, pág. 1) “se caracteriza por el poco diálogo y, los escasos momentos de intercambio, su contenido suele referirse a asuntos superficiales que no comprometen afectivamente a los miembros de la familia”. Esto se pudo evidenciar en las entrevistas en domicilio realizado a la familia y en los resultados obtenidos del genograma.

Según (García, 2010, pág. 1) “los aspectos económicos negativos han sido considerados costes del cuidado, que son aquellos gastos que implican dinero o equivalentes al dinero, y que afectan al estándar de vida. Los costes no económicos implican el deterioro de cualquier dimensión de la calidad de vida individual, como el bienestar en la salud física, en las relaciones y actividades sociales y en la salud psicológica”.

De acuerdo con lo antes mencionado se evidencia que la hija cuidadora presenta sobrecarga de trabajo y esto afecta tanto en el aspecto económico como no económico. En el aspecto económico porque le resulta imposible conseguir trabajo porque su ocupación principal es el cuidado de la paciente y en el aspecto no económico comienza a sentir cansancio extremo y esto se ve reflejado en la creciente tensión que existe en la relación con su hija adolescente.

Es necesario recalcar que los ingresos económicos de la familia no le permiten acceder a una dieta equilibrada para sus miembros, la cual consiste en “alimento de todos los grupos, menos calorías, aproximadamente la misma cantidad de carbohidratos en cada comida y refrigerio y grasas saludables” (Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU., 2015, pág. 1).

(Puerta & Vasquez, 2012, pág. 1) Indica “la resiliencia se activa en situaciones adversas para la persona, en donde ésta logra superar los factores de riesgo creando un escudo protector contra las situaciones estresantes y adversas”. Al aplicar el test de resiliencia a la hija cuidadora y a la paciente se notó que la capacidad de la hija es media mientras que la de la madre es baja. La baja resiliencia de la madre y de la hija es una de las características que hace a la

familia disfuncional, ya que ambas les cuestan mucho trabajo enfrentarse a situaciones de cambio”.

En cuanto a la situación de la paciente y la familia también se puede inferir que el funcionamiento familiar se ve afectado por el estado emocional de los mismos, según (Zavala, Rios-Guerra, Garcia-Madrid, & Rodriguez, 2009, pág. 1) señala que “las enfermedades crónicas repercuten en la auto percepción del individuo, por tanto, se puede decir que actúan como un estímulo estresor que puede afectar física y emocionalmente a las personas”.

La situación en la que vive la paciente demuestra que sus necesidades no están siendo satisfechas, afectando desde el crecimiento personal hasta las necesidades básicas. Según la Teoría de la Motivación Humana, “propone una jerarquía de necesidades y factores que motivan a las personas; esta jerarquía se modela identificando cinco categorías de necesidades y se construye considerando un orden jerárquico ascendente de acuerdo a su importancia para la supervivencia y la capacidad de motivación.” (Quintero, 2007)

### **Determinantes de la Salud**

Con respecto a los determinantes de salud, (Villar, 2011) indica “es el conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Considerando cuatro determinantes de la salud: Medio ambiente, Estilos de vida, Biología humana y Atención Sanitaria”.

Si asociamos la definición de los determinantes de la salud con la situación de la familia objeto de intervención se puede entender que en la misma los determinantes conductuales constituyen un factor de riesgo porque los hábitos que tienen la familia puede llegar a causar a mediano o corto plazo la aparición de nuevas enfermedades, a esto hay que añadirle que las redes de apoyo de la familia son débiles o escasas lo que nos lleva al determinante social, resaltando el compromiso de las hijas con el cuidado a la madre, en este aspecto cabe mencionar que la relación entre hermanos no guardan armonía.

El panorama se vuelve desalentador si se piensa en la situación económica de la familia donde se ha constatado que el ingreso mensual no cubre ni si quiera

la canasta básica. En otro aspecto sobre los determinantes ambientales la situación de la familia a pesar de vivir en situación de hacinamiento, tienen acceso a los servicios básicos. Por último, con respecto a los determinantes biológicos la nutrición de la familia contribuye a incrementar sus factores de riesgos porque no es equilibrada y está caracterizada por tener exceso de carbohidratos y grasas.

**Factores de Riesgo** Entre los factores de riesgo de la familia se pueden encontrar la sobrecarga de trabajo que tiene la cuidadora principal, el tipo de alimentos que ingiere la familia e incluso el tipo de relación que existe entre los hermanos.

**Factores de Protección:** Por otro lado, la familia cuenta con varios factores de protección, entre ellos se puede señalar el compromiso que tienen ambas hijas con el cuidado de la madre, y también la accesibilidad que tiene la familia al vivir cerca de una casa de salud.

## **4. Propuesta Metodológica**

### **4.1. Objetivos**

#### **Objetivo General**

- Acompañar a la familia en el desarrollo de habilidades para el funcionamiento y fortalecimiento de sus vínculos, incrementando los factores de protección de la misma.

#### **Objetivos Específicos**

- Promover pautas de comunicación efectiva para mejorar la relación entre los miembros de la familia.
- Guiar a la familia en el proceso de la definición de normas y roles que generen la participación de varios miembros en el cuidado de la paciente.
- Facilitar a la familia información sobre la diabetes como enfermedad crónica, promoviendo la atención y prevención de la misma.

## **4.2. Mapeo Teórico**

(Arnolod & Osorio, 1998, pág. 41) menciona a la cualidad de los sistemas como “la interdependencia de las partes que lo integran y el orden que subyace a tal interdependencia, con relación al ambiente o grado de aislamiento los sistemas pueden ser cerrados o abiertos, según el tipo de intercambio que establecen con sus ambientes; entre las características de los sistemas se encuentran: cibernética, circularidad, complejidad, energía, entropía, equifinalidad, equilibrio, frontera, homeostasis, morfogénesis, morfostasis, recursividad, retroalimentación, sinergia”.

Estas características definen a los sistemas como tal, se refiere a la capacidad del sistema de adaptarse a los cambios, también hablan de como todos los subsistemas que conforman el sistema tiene una finalidad común y además se mantienen equilibrados.

La teoría general de los sistemas cuenta con los elementos necesarios para poder situarse en ella y desde allí analizar a la familia. En este sentido se puede entender a la familia como un sistema conformado por subsistemas por ejemplo para efectos de este caso se cuenta con los subsistemas parental y filial; las características de los sistemas pasarían hacer características necesarias para el funcionamiento apropiado del sistema familiar.

Otros autores que utilizan la teoría general de los sistemas para entender a la familia son (Villegas & Bellido, 2017, pág. 188) citan a Pincus y Minahan quienes afirman que “la familia es un sistema abierto, con unas características y unas normas propias (no existen dos familias iguales), que se estructura de una forma concreta, dando lugar a diversos subsistemas, entre los que se establecen unos límites”

“Es en la familia donde el individuo se desarrolla y donde afloran principalmente los problemas que han podido surgir en cualquiera de sus ámbitos de relación. Una mínima atención a la experiencia personal cotidiana revela claramente como la situación de cada uno de los miembros afecta a ésta en su totalidad” (Villegas & Bellido, 2017, pág. 187).

Según (Campos, 1996, pág. 1) afirma que la característica principal de redes es que “el sujeto construye naturalmente su propia red, la cual está constituida

por un tejido de relaciones y vínculos en relación a los diversos ambientes frecuentados: redes familiares, amigos íntimos, redes laborales, redes asociativas formales e informales, redes relacionadas con el consumo de diversos servicios, etc.”.

(Campos, 1996, pág. 1) También sostiene “la red de un sujeto viene considerada como la reconstrucción unitaria y dinámica de todas sus relaciones, aunque se constata una tendencia a reducir el trabajo de redes al trabajo con la familia, o exclusivamente con los vecinos o amigos o a hablar de redes como sinónimo de familia”.

Para (Ortega, 2015, pág. 3) cita a Bronfenbrenner quien indica “que hay un círculo interior micro sistémico, que se corresponde con la familia; un círculo intermedio o meso sistémico, que equivale a la red social personal; y un círculo externo o macro sistémico, que se corresponde con la sociedad, sus valores dominantes, el poder político y económico, etc.”.

Otra teoría importante de mencionar es la de la salud, para (Samaja, 2004, pág. 25):

“No es posible una ciencia de la salud en el sentido de “ciencia natural”, pero sí es posible una ciencia social de la salud, en la medida en que la salud o la enfermedad no son [...] hechos del mundo de las cosas reales o naturales, sino hechos del campo de las relaciones sociales: de las valoraciones subjetivas que los actores hacen sobre los hechos, y de las situaciones de poder que ellos encarnan. La salud es un valor y no un ser”.

(Franco, 2006, pág. 12) Sostiene que “una teoría de la salud estaría constituida por los diversos espacios de valoración y regulaciones de los problemas que se presentan en el curso de la reproducción del ser social en todas sus formas de sociabilidad humana: la bio-comunal, la sociocultural, la ecológico-política y la economía societal”.

### **4.3. Mapeo Conceptual**

#### **Diabetes**

“La diabetes es una enfermedad crónica que se caracteriza por presentar niveles aumentados de azúcar en sangre (glucemia). Una enfermedad crónica es aquella que no se cura, pero con un seguimiento y tratamiento adecuado la persona con diabetes puede prevenir complicaciones y llevar una vida normal”. (Ministerio de Salud Presidencia de la Nación, 2015)

#### **Interdependencia sistémica**

Crawford y Weins citados por (Betancurt, Mertens, & Parra, 2016, pág. 2) afirma que un “sistema es un conjunto de elementos interactuantes o interdependientes, reales o abstractos que integran un todo”.

(Betancurt, Mertens, & Parra, 2016, pág. 23) También sostienen que “los sistemas interactúan con el entorno ocasionando situaciones de interdependencia en un juego de equilibrio (homeostasis) y desequilibrio o desorden (entropía)”. Desde esta mirada, la interdependencia sistémica es uno de los aspectos de la TGS que se citará para comprender la interacción del sistema familiar de la paciente y, para analizar también el equilibrio o desequilibrio existente en los subsistemas de esta familia.

#### **Definición de familia**

(Espinal, Gimeno, & González, 2015) Citan a Minuchin, quien sostiene que “La familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior”.

Estos autores también definen a la familia como “un conjunto con una identidad propia y diferenciada del entorno, con su propia dinámica interna que autorregula su continuo proceso de cambio... Entre sus miembros se teje una compleja red de intercambios de carácter circular que tiende a perpetuarse. Son intercambios complejos, verbales y no verbales, cargados de emociones, siendo la intensidad y pluralidad de emociones familiares una de las características específicas del sistema” (Espinal, Gimeno, & González, 2015).

(Palomar & Suarez, 2011, pág. 170) Proponen que “la familia, en tanto sistema socializados se ubica bastante antes que cualquier otro sistema en el que los

individuos entran más tarde a formar parte a lo largo de su evolución y crecimiento, actúa como intermediaria entre lo que es propio de lo individual, de lo privado, y lo que pertenece a lo social, a lo público”.

### **Hacinamiento**

“Se considera que un hogar está hacinado si cada uno de los dormitorios con los que cuenta sirve, en promedio, a un número de miembros mayor a tres” (SIISE , 2014, pág. 1).

#### **4.4. Mapeo Normativo**

Según (Ministerio de Salud Pública, 2012, pág. 1) refiere “art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir”.

La ley orgánica de la salud también manifiesta “**art. 4.-** La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias”. (Ministerio de Salud Pública, 2012)

“**Art. 196.-** La autoridad sanitaria nacional analizará los distintos aspectos relacionados con la formación de recursos humanos en salud, teniendo en cuenta las necesidades nacionales y locales, con la finalidad de promover entre las instituciones formadoras de recursos humanos en salud, reformas en los planes y programas de formación y capacitación.” (Ministerio de Salud Pública, 2012)

Ecuador también cuenta con la Ley de Prevención, Protección y Atención de la Diabetes. La misma que garantiza el derecho a la salud y a una mejor calidad de vida de las personas que padecen Diabetes. Esta ley consta de 19 Artículos los mismos que se basan en la prevención, viabilizar el diagnóstico y procurar el tratamiento. (LEXIS, 2004)

La Ley de Prevención, Protección y Atención de la Diabetes refiere “**art. 1.-** El Estado ecuatoriano garantiza a todas las personas la protección, prevención, diagnóstico, tratamiento de la Diabetes y el control de las complicaciones de esta enfermedad que afecta a un alto porcentaje de la población y su respectivo entorno familiar. La prevención constituirá política de Estado y será implementada por el Ministerio de Salud Pública. Serán beneficiarios de esta Ley, los ciudadanos ecuatorianos y los extranjeros que justifiquen al menos cinco años de permanencia legal en el Ecuador” (LEXIS, 2004, pág. 1).

“**Art. 7.-** El Ministerio de Salud Pública y, previo informe técnico del Instituto Nacional de Diabetología (INAD), autorizará el funcionamiento de instituciones privadas y/o ONG’s que se dediquen a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la Diabetes” (LEXIS, 2004, pág. 1).

“**Art. 9.-** Las personas aquejadas de Diabetes no serán discriminadas o excluidas por su condición, en ningún ámbito, sea este laboral, educativo o deportivo” (LEXIS, 2004, pág. 1).

#### **4.5. Método de Trabajo Social que se aplicará en la propuesta**

##### **Método de Intervención Familiar**

(Aylwin & Solar, 2011) Afirman que “en este método el profesional de trabajo social tiene en su centro la atención de la familia, por tanto, utilizará indistintamente técnicas de caso, de grupo o de comunidad, según sea necesario en función de los propósitos de la intervención”.

Estas autoras definen la intervención de trabajo social familiar como “la intervención profesional cuyo objeto son las interacciones conflictivas entre las familias y su medio social” (Aylwin & Solar, 2011). En esta línea, es posible inferir que la intervención de trabajo social familiar puede realizarse con los diferentes tipos de familias que existen y en las diversas realidades y contextos. Esto último tiene una indudable mirada sistémica de fondo, ya que conecta reconoce a la familia como un sistema interdependiente y que por lo tanto se relaciona activamente con otros sistemas.

## **Modelo Sistémico Familiar**

(Espinal, Gimeno, & González, 2015) Afirman que “constituye un modelo explicativo, heurístico y de evaluación familiar, que también sirve para fundamentar la intervención familiar, cuya eficacia valida empíricamente el modelo teórico”.

(Palomar & Suarez, 2011, pág. 5) Mencionan que “los supuestos teóricos que están a la base del modelo sistémico y que permiten mediante el uso de técnicas concretas, un entendimiento más profundo de la dinámica de las interrelaciones familiares, se relacionan, de diversas formas, con los conceptos y esquemas operativos desarrollados por la Cibernética, la Teoría General de los Sistemas y la Teoría de la Comunicación”.

Estos autores también mencionan que este modelo “observa las interacciones de los componentes cuando estas conductas aparecen, y qué funciones tienen estas últimas en la composición o estructura total familiar” (Palomar & Suarez, 2011, pág. 5).

### **4.6. Proceso Metodológico**

Las etapas del proceso metodológico son:

#### **Fase 1**

**Diagnóstico:** “en Trabajo Social Familiar, al realizar un proceso de diagnóstico con una familia, éste no puede ser realizado desde una sola caracterización. Si se fragmenta a la familia y se analiza solamente algunas áreas, no se podrá comprender su efecto siempre dinámico. El desafío es una mirada holística de la familia, en donde se incluyan todas las dimensiones que la componen. El diagnóstico familiar es así, mucho más que la suma de los diagnósticos individuales de cada integrante de la familia” (Donoso & Saldias, 1998, pág. 8).

#### **Fase 2**

**Acuerdo:** “Previo a desarrollar la intervención propiamente tal, el modelo propone la realización de un acuerdo explícito, escrito u oral, entre el o la Trabajadora Social y la familia” (Donoso & Saldias, 1998, pág. 9). En este momento se planea redactar un acuerdo en el que la familia acepta la

intervención de él o la profesional de Trabajo Social y se compromete a participar en las diferentes fases del proceso.

### **Fase 3**

**Plan de Intervención:** “Para el Trabajo Social Familiar el objetivo de esta etapa es: modificar en la familia pautas disfuncionales de relaciones, tanto en su dimensión interna como externa. El principal sustento de ésta intervención es la Relación de Ayuda que establece el Trabajador Social y la familia” (Donoso & Saldías, 1998, pág. 10). En esta fase se utiliza las técnicas como la observación y la entrevista a domicilio para así poder ejecutar la propuesta.

### **Fase 4**

**Evaluación familiar y Cierre:** “conocer en qué medida la intervención realizada contribuyó a mejorar una situación problema” (Donoso & Saldías, 1998, pág. 10). Luego de la aplicación de la propuesta en la familia, se volverán aplicar los instrumentos utilizados durante el diagnóstica para medir los resultados de la propuesta.

## 4.7. Plan operativo de la intervención

### Objetivo General

Acompañar a la familia en el desarrollo de habilidades para el funcionamiento y fortalecimiento de sus vínculos, incrementando los factores de protección de la misma.

| Objetivos específicos                                                                                  | Contenidos a Trabajar                                                                                                                                                                                                           | Actuaciones del profesional de TS                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumentos de Apoyo                                                                                                                      | Resultados                                                                                               | Responsables       | Cronograma |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |                                                                                                          |                    | E          | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |  |  |  |  |  |
| 1. Promover pautas de comunicación efectiva para mejorar la relación entre los miembros de la familia. | Reconocer situaciones y relaciones presentes entre los miembros de la familia.<br><br>Trabajar patrones de comunicación existentes<br><br>Promover la comunicación desde las emociones positivas<br><br>Fomentar la creación de | Graficar línea de vida de los miembros de la familia, resaltando las pautas de comunicación entre los mismos<br><br>Realizar ejercicios de comunicación efectiva entre los miembros de la familia<br><br>Crear espacios de análisis de los factores de protección y riesgo de las familias | Elaboración de mapas mentales<br><br>Juego de roles<br><br>Entrevistas en domicilio<br><br>Sesiones familiares<br><br>Material audiovisual | La familia aprende nuevas formas de comunicación, reconociendo las emociones de cada uno de sus miembros | Trabajadora Social | x          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                     |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|
|                                                                                                                                                      | espacios de escucha activa                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                     |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 2. Guiar a la familia en el proceso de la definición de normas y roles que generen la participación de varios miembros en el cuidado de la paciente. | Identificar roles existentes en la familia.<br><br>Incluir a varios miembros de la familia en el proceso de intervención<br><br>Elaborar una conclusión personal sobre los roles que cumple cada miembro de la familia | Levantamiento de roles y responsabilidades de cada miembro de la familia<br><br>Apoyar a la familia en la búsqueda de alternativas para involucrar la participación de varios miembros de la misma en el cuidado de la paciente<br><br>Generar espacios de análisis de los roles y funciones de cada miembro de la familia y propuestas para modificarlos | Juego de roles<br><br>Entrevista a profundidad<br><br>Genograma<br><br>Mapas mentales<br><br>Entrevistas en domicilio | La familia entiende con claridad cuáles son los roles que desempeña cada uno, decide si los mismos son equitativos y establece acciones para modificarlos | Trabajador a Social |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 3. Facilitar a la familia                                                                                                                            | Definición de salud, diabetes y enfermedades                                                                                                                                                                           | Guiar a la familia en el proceso de levantar las causas y                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Entrevistas para orientar a cada miembro de la                                                                        | La familia crea varios menús saludables                                                                                                                   | Trabajador a Social |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  | x | x |

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>información sobre la diabetes como enfermedad crónica, promoviendo la atención y prevención de la misma.</p> | <p>crónicas: consecuencias de cuidados inadecuados y pronóstico médico de pacientes con diabetes</p> <p>Promover el seguimiento adecuado del tratamiento médico, dejando la medicina no tradicional como un método adicional</p> <p>Identificar costumbres familiares que promuevan hábitos alimenticios inadecuados</p> <p>Fomentar el autocuidado de</p> | <p>consecuencias de la Diabetes y otras enfermedades crónicas</p> <p>Asesor a la familia en el proceso de establecer alternativas para el seguimiento del tratamiento médico de la paciente</p> <p>Fomentar el empoderamiento del paciente sobre la importancia del autocuidado</p> <p>Apoyo en la elaboración de un cronograma para realizar actividades físicas en familia</p> <p>Facilitar a la familia información sobre alimentación saludable.</p> | <p>familia</p> <p>Elaboración de cronograma y designar responsables por cada actividad</p> <p>Taller de alimentación saludable</p> <p>Taller de ejercicio en casa</p> | <p>La familia se involucra en el seguimiento del tratamiento de la paciente</p> <p>La paciente incrementa el interés en sus cuidados</p> | <p>Nutricionista</p> <p>Endocrinólogo</p> <p>Fisioterapeuta</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | los miembros de la familia para prevenir la aparición de enfermedades. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

#### **4.8. Coordinación requerida**

Para la ejecución de esta propuesta se realizará bajo la coordinación interna de las trabajadoras sociales tanto de Emergencia como de Sala, ambas responsables de la implementación y seguimiento de la situación del paciente y de la familia, sin embargo se va a requerir de la participación del médico especialista y de la nutricionista.

#### **4.9. Rol del/a Trabajador/a Social**

Para la implementación de la propuesta el Trabajador/a Social cumplirá con las siguientes funciones:

- Investigar la situación del paciente y su familia para conocer los factores de protección/ riesgo y redes de apoyo.
- Orientar a la persona y su familia sobre fortalecer los vínculos permite mejorar la calidad de vida y disminuye los riesgos de enfermedades a corto o largo plazo.
- Capacitar a las familias conjunto al equipo interdisciplinario sobre cómo llevar una vida saludable.

#### **4.10. Conclusiones**

A lo largo de la historia, la familia ha tenido un rol importante en la sociedad, no solo porque acoge, forma y prepara a los nuevos miembros de la misma, sino por toda la herencia que les otorga a los seres humanos. Una persona que se siente amada, acogida y protegida por su familia, encuentra en ella un factor de protección ante las adversidades que se le presente a lo largo de la vida. Por el contrario, cuando la familia no es una red de apoyo, ni de afecto puede ser un factor de riesgo.

Reconociendo el poder que tiene la familia en la historia de vida de las personas y considerando que las practicas que en ella se aprenden promueven o no la salud, se decidió enfocar esta propuesta en el sistema familiar, apostando por el mismo y creyendo que si se modifican las interacciones de sus miembros es posible fortalecerla como un factor de protección.

Esta mirada coincide con los determinantes de la salud pensados por el Ministerio de Salud del Ecuador, los mismos incluyen dimensiones que se desarrollan al inicio y durante la vida en la familia (sociales, emocionales, conductuales y biológicos).

En vista de que la diabetes es una enfermedad que se cronifica por el conjunto de costumbres y hábitos de las personas, se consideró que esta propuesta de intervención debía abordar a la familia como ente fundamental no solo para sostener a los pacientes, sino para disminuir los riesgos de que otros miembros de la familia padezcan esta enfermedad.

## 5. Bibliografía

- Agudelo, M. E. (2005). *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*.  
Obtenido de Descripción de la dinámica interna de las familias Monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-715X2005000100007](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2005000100007)
- Alcántara, G. (2008). La Definición De Salud De La Organización Mundial De La Salud.  
*Revista Universitaria de Investigación*.
- Álvarez-Gayou, J., Camacho, S., Gabriela, M., Trejo, C., Olguín, A., & Pérez, M. (2007).  
*Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*. Obtenido de  
<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e2.html>
- Álvarez-Gayou, J., Camacho, S., Maldonado, G., Trejo, C., Olguin, A., & Perez, M. (s.f.). *La Investigación Cualitativa*. Obtenido de  
<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e2.html>
- Arnolod, M., & Osorio, F. (1998). Introducción a los conceptos básicos de la teoría general de sistemas. *Universidad de Chile*.
- Aylwin, N., & Solar, M. O. (2011). *Ediciones Universidad Católica de Chile*. Obtenido de Trabajo Social Familiar:  
[https://books.google.com.ec/books?id=Zs0oCAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodo+de+intervencion+familiar+en+trabajo+social&hl=es&sa=X&ved=0ahUKewjz3q-fsv\\_bAhUwzlkKHec9B1AQ6AEIJTAA#v=onepage&q=metodo%20de%20intervencion%20familiar%20en%20trabajo%20social&f](https://books.google.com.ec/books?id=Zs0oCAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodo+de+intervencion+familiar+en+trabajo+social&hl=es&sa=X&ved=0ahUKewjz3q-fsv_bAhUwzlkKHec9B1AQ6AEIJTAA#v=onepage&q=metodo%20de%20intervencion%20familiar%20en%20trabajo%20social&f)
- Barrón, S. (2002). *Familias monoparentales: Un ejercicio de clarificación conceptual y Sociológica*. Recuperado el 26 de Junio de 2018, de  
[http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal\\_social/archives/mtas0086.dir/mtas0086.pdf](http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/archives/mtas0086.dir/mtas0086.pdf)
- Baudino, & Bonanno. (1986). Obtenido de  
<https://utm.edu.ec/investigacion/phocadownload/publicaciones/Publicaciones-Regionales/2017/FCHS/2017.FCHS.%20LAS%20FUNCIONES%20DEL%20TRABAJADOR%20SOCIAL%20EN%20EL%20CAMPO%20DE%20SALUD.pdf>
- Betancurt, O., Mertens, F., & Parra, M. (2016). *Enfoques ecosistémicos en Salud y Medioambiente*. Obtenido de [https://www.researchgate.net/profile/Ana\\_Riviere-Cinnamond/publication/304676277\\_Salud\\_humana\\_en\\_America\\_Latina\\_y\\_el\\_Caribe\\_analisis\\_desde\\_una\\_perspectiva\\_ecosistemica/links/5776d5f008ae4645d60d813a/Salud-humana-en-America-Latina-y-el-Caribe-analisis-desd](https://www.researchgate.net/profile/Ana_Riviere-Cinnamond/publication/304676277_Salud_humana_en_America_Latina_y_el_Caribe_analisis_desde_una_perspectiva_ecosistemica/links/5776d5f008ae4645d60d813a/Salud-humana-en-America-Latina-y-el-Caribe-analisis-desd)
- Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. (2015). Obtenido de Planificación de las comidas para la diabetes tipo 2:  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007429.htm>
- Campos, J. (1996). *Redes y el Trabajo Social*. Obtenido de  
<https://www.raco.cat/index.php/Taula/article/viewFile/70969/89931>

- Cazau, P. (2006). *Introducción a la Investigación en las ciencias sociales*. Obtenido de <http://alcazaba.unex.es/asg/400758/MATERIALES/INTRODUCCI%C3%93N%20A%20LA%20INVESTIGACI%C3%93N%20EN%20CC.SS..pdf>
- Coletti, M., & Linares, J. (1997). Obtenido de La intervención sistémica en los servicios sociales:  
[https://books.google.com.ec/books?id=5nUtwahWSY0C&printsec=frontcover&dq=modelo+sistemico+familiar+en+trabajo+social&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi3vLW-tv\\_bAhUluVkkHRtPDt8Q6AEIMjAC#v=onepage&q=modelo%20sistemico%20familiar%20en%20trabajo%20social&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=5nUtwahWSY0C&printsec=frontcover&dq=modelo+sistemico+familiar+en+trabajo+social&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi3vLW-tv_bAhUluVkkHRtPDt8Q6AEIMjAC#v=onepage&q=modelo%20sistemico%20familiar%20en%20trabajo%20social&f=false)
- Colom. (2008). *Las funciones del Trabajador Social en el campo de Salud* . Obtenido de <https://utm.edu.ec/investigacion/phocadownload/publicaciones/Publicaciones-Regionales/2017/FCHE/2017.FCHS.%20LAS%20FUNCIONES%20DEL%20TRABAJADOR%20SOCIAL%20EN%20EL%20CAMPO%20DE%20SALUD.pdf>
- Donoso, M., & Saldías, P. (1998). *Modelo de Intervención para el Trabajo Social Familiar* . Obtenido de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-016-059.pdf>
- Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2015). *Universidad Autónoma de Santo Domingo*. Obtenido de El Enfoque sistémico en los estudios sobre la Familia:  
[https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/35723201/enfoque\\_sistemico.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1530504516&Signature=VbS9qq%2BEBWwCP2aft9ZmbNX7x50%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DEl\\_Enfoque\\_Sistemico\\_En\\_Lo](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/35723201/enfoque_sistemico.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1530504516&Signature=VbS9qq%2BEBWwCP2aft9ZmbNX7x50%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DEl_Enfoque_Sistemico_En_Lo)
- Fernandez, A., Montero, D., Martinez, N., Orcasitas, J., & Villaescusa, M. (9 de Diciembre de 2014). *CALIDAD DE VIDA FAMILIAR: MARCO DE REFERENCIA, EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN* . Obtenido de [https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/131880/1/Calidad\\_de\\_vida\\_familiar\\_marco\\_de\\_refere.pdf](https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/131880/1/Calidad_de_vida_familiar_marco_de_refere.pdf)
- Franco, A. (2 de julio de 2006). *Revista Facultad Nacional de Salud Publica*. Obtenido de Tendencias y Teorías en Salud Pública:  
<http://www.redalyc.org/pdf/120/12024212.pdf>
- García, J. (Marzo de 2010). *Las consecuencias del cuidado familiar sobre el cuidador: Una valoración compleja y necesaria* . Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000100010](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000100010)
- González, C. (2002). *Teoría Estructural Familiar*. Recuperado el 26 de Junio de 2018, de La teoría estructural del funcionamiento familiar:  
<http://medicinadefamiliares.cl/Trabajos/teoriaestructural.pdf>
- Graces, M., & Palacio, J. (2010). *La Comunicación Familiar en asentamientos subnormales de Montería*. Recuperado el 26 de Junio de 2018, de <http://www.redalyc.org/pdf/213/21315106002.pdf>
- INEC. (2016). *Ecuador en Cifras*. Obtenido de Diabetes, la segunda causa de muerte, después de enfermedades Isquémicas del corazón:

<http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias-INEC/2017/Diabetes.pdf>

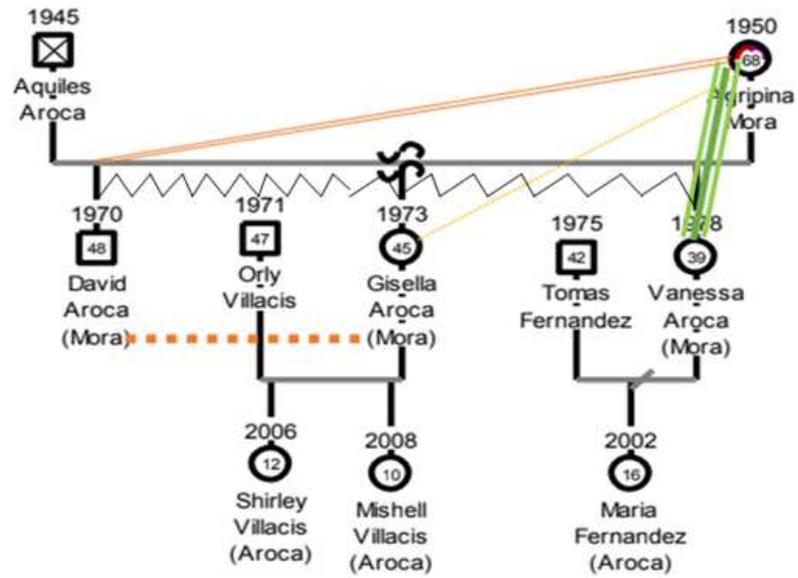
- INEC. (2016). *Instituto Nacional de Encuestas y Censos*. Obtenido de Instituto Nacional de Encuestas y Censos: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias-INEC/2017/Diabetes.pdf>
- INEC. (2016). *Instituto Nacional de Encuestas y Censos*. Obtenido de Instituto Nacional de Encuestas y Censos: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias-INEC/2017/Diabetes.pdf>
- Junta de Beneficencia de Guayaquil Dr. Luis Vernaza . (2018). *Junta de Beneficencia de Guayaquil Dr. Luis Vernaza* . Obtenido de Junta de Beneficencia de Guayaquil Dr. Luis Vernaza : <https://www.hospitalvernaza.med.ec/nuestro-hospital/directiva>
- LEXIS. (2004). *Ley de Prevención, protección y atención de la diabetes* . Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Prevenci%C3%B3n-Protecci%C3%B3n-y-Atenci%C3%B3n-de-la-Diabetes.pdf>
- MAIS. (2012). *Ministerio de Salud Pública del Ecuador*. Obtenido de Manual de Atención Integral en Salud: [http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual\\_M AIS-MSP12.12.12.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_M AIS-MSP12.12.12.pdf)
- Maldonado. (2006). *Las Funciones del Trabajador Social en el campo de Salud* . Obtenido de <https://utm.edu.ec/investigacion/phocadownload/publicaciones/Publicaciones-Regionales/2017/FCCHS/2017.FCCHS.%20LAS%20FUNCIONES%20DEL%20TRABAJADOR%20SOCIAL%20EN%20EL%20CAMPO%20DE%20SALUD.pdf>
- Mideros, K. (2017). *UDLA*. Obtenido de Validación del Cuestionario de Percepción del Funcionamiento Familiar FF-SIL en la ciudad de cayambe: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/8126/1/UDLA-EC-TPC-2017-22.pdf>
- Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. (2015). *Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles*. Recuperado el 10 de Septiembre de 2018, de <http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/diabetes>
- Ministerio de Salud Pública. (2012). *Constitución de la República del Ecuador* . Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/base-legal/>
- Moiso, A. (2015). *Determinantes de la Salud* . Obtenido de [http://inus.org.ar/documentacion/Documentos%20Tecnicos/Fundamentos\\_de\\_la\\_salud\\_publica/cap\\_6.pdf](http://inus.org.ar/documentacion/Documentos%20Tecnicos/Fundamentos_de_la_salud_publica/cap_6.pdf)
- Molina, H. (2017). *Universidad Central del Ecuador*. Obtenido de Niveles de Resiliencia en Adolescentes: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11849/1/T-UCF-0007-PPS002.pdf>
- Monardes, C., Gonzalez, F., & Soto-Perez, F. (2011). Calidad de vida: Concepto, Características y Aplicación del constructo . *Revista Sujeto, Subjetividad y Cultura* .

- Monrós, M. J., & Zafra, E. (2002). *Agencia Valenciana de Salud*. Obtenido de Guía de Intervención de Trabajo Social Sanitario:  
[http://publicaciones.san.gva.es/cas/prof/guia\\_ITSS/Guia\\_Intervencion\\_Trabajo\\_Social\\_Sanitario.pdf](http://publicaciones.san.gva.es/cas/prof/guia_ITSS/Guia_Intervencion_Trabajo_Social_Sanitario.pdf)
- MSP . (2012 ). *Manual del Modelo de Atención Integral de Salud- MAIS* . Obtenido de Determinantes de la Salud :  
[http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual\\_MAI-MSP12.12.12.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAI-MSP12.12.12.pdf)
- MSP. (2012). *Manual del modelo de atención integral de salud- MAIS* . Obtenido de [http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual\\_MAI-MSP12.12.12.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAI-MSP12.12.12.pdf)
- OMS. (15 de Noviembre de 2017). *Datos y Cifras de Diabetes en el mundo* . Obtenido de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Ortega, J. (Marzo de 2015). *Intervención en redes*. Obtenido de Red Familiar y Red Social :  
<http://www.xiass.cat/wp-content/uploads/Intervenci%C3%B3n-en-Redes.pdf>
- Osler, W. (2013). La especialización en Ciencias de la Salud del Trabajo Social. *Consejo General del Trabajo Social* ,  
<http://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/files/consejo/files/La%20especializaci%C3%B3n%20en%20Ciencias%20de%20la%20Salud%20del%20TS%202013.pdf>.
- Palomar, M., & Suarez, E. (2011). Obtenido de EL MODELO SISTÉMICO EN EL TRABAJO SOCIAL FAMILIAR: CONSIDERACIONES TEÓRICAS Y ORIENTACIONES PRACTICAS :  
[https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5868/1/ALT\\_02\\_10.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5868/1/ALT_02_10.pdf)
- Plan Nacional del Buen Vivir . (2013). *Buen Vivir* . Recuperado el 3 de Junio de 2018, de <http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo-3.-mejorar-la-calidad-de-vida-de-la-poblacion>
- Puerta, E., & Vasquez, M. (16 de Octubre de 2012). *Camino para la Resiliencia* . Obtenido de Concepto de Resiliencia :  
[http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/8053e5b2-7d04-4997-9dc0-4dcada70658f/BoletA%CC%83%C2%ADn+2\\_Concepto+de+Resiliencia.pdf?MOD=AJPERES](http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/8053e5b2-7d04-4997-9dc0-4dcada70658f/BoletA%CC%83%C2%ADn+2_Concepto+de+Resiliencia.pdf?MOD=AJPERES)
- Quintero, J. (2007). Teoría de las necesidades de Maslow.
- Ramirez, V., & Garzon. (2012). *Las Funciones del Trabajador Social en el campo de Salud* . Obtenido de <https://utm.edu.ec/investigacion/phocadownload/publicaciones/Publicaciones-Regionales/2017/FCHE/2017.FCHS.%20LAS%20FUNCIONES%20DEL%20TRABAJADOR%20SOCIAL%20EN%20EL%20CAMPO%20DE%20SALUD.pdf>
- Registro Oficial Organo del Gobierno del Ecuador . (11 de Marzo de 2014). *Registro Oficial Organo del Gobierno del Ecuador* . Obtenido de Registro Oficial Organo del Gobierno del Ecuador : <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Prevenci%C3%B3n-Protecci%C3%B3n-y-Atenci%C3%B3n-de-la-Diabetes-R.O.pdf>

- Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales . (Abril de 2017). *Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales* . Obtenido de Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales : <http://www.eumed.net/rev/cccss/2017/02/portoviejo.html>
- Robles, B. (2011). *Métodos cualitativos de investigación*. Obtenido de La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-16592011000300004](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592011000300004)
- Robles, B. (2011). *Scielo*. Obtenido de La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-16592011000300004](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592011000300004)
- Rodriguez, L., Loor, L., & Anchundia, V. (Abril de 2017). *Contribuciones a las Ciencias Sociales* . Obtenido de Las Funciones del Trabajador Social en el campo de Salud : <https://utm.edu.ec/investigacion/phocadownload/publicaciones/Publicaciones-Regionales/2017/FCHS/2017.FCHS.%20LAS%20FUNCIONES%20DEL%20TRABAJADO%20SOCIAL%20EN%20EL%20CAMPO%20DE%20SALUD.pdf>
- Samaja, J. (2004). *Epistemología de la Salud*. Buenos Aires: Reproducción Social, subjetividad y transdisciplinaria.
- Serrano, M. (2017). *Psicología, Conocimiento y Sociedad*. Obtenido de Personas Mayores cuidadoras: sobrecarga y dimensión afectiva: <http://www.redalyc.org/pdf/4758/475855160008.pdf>
- SIISE . (2014). *Indicadores del SIISE* . Obtenido de [http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/VIVIENDA/ficviv\\_V02.htm](http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/VIVIENDA/ficviv_V02.htm)
- Suarez, M. (2010). *Scielo*. Obtenido de El genograma: Herramienta para el estudio y abordaje de la familia: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582010000100010](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582010000100010)
- Velázquez, A. (2009). *Ene Revista Enfermería*. Obtenido de El Trabajo Social Sanitario en la atención primaria de Salud: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/146>
- Villar, M. (2011). *Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención*. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
- Villegas, E., & Bellido, A. (2017). *La Teoría Sistemica en Trabajo Social*. Obtenido de Criterios de aplicación y observaciones críticas: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5910/1/ALT\\_01\\_15.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5910/1/ALT_01_15.pdf)
- Zavala, M. d., Rios-Guerra, M. d., Garcia-Madrid, G., & Rodriguez, C. (2009). *Universidad de La Sabana*. Obtenido de Funcionalidad Familiar y ansiedad en pacientes adultos con enfermedad crónica: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1524/1971>

## 6. Anexos

### Genograma



## Test de Sobrecarga del cuidador de Zarit

|    | Pregunta                                                                                                                  | Nunca | Rara vez | Alguna veces | Bastantes veces | Casi siempre |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|--------------|-----------------|--------------|
| 1  | ¿Piensa que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?                                                  |       |          |              | 4               |              |
| 2  | ¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?                      |       |          |              | 4               |              |
| 3  | ¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)? |       |          |              | 4               |              |
| 4  | ¿Se siente vergüenza por la conducta de su familiar?                                                                      |       |          | 3            |                 |              |
| 5  | ¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?                                                                     |       | 2        |              |                 |              |
| 6  | ¿Cree que la situación actual afecta negativamente la relación que Ud tiene con otros miembros de su familia?             |       |          |              | 4               |              |
| 7  | ¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?                                                                                |       |          |              | 4               |              |
| 8  | ¿Piensa que su familiar depende de usted?                                                                                 |       |          |              | 4               |              |
| 9  | ¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar a su familiar?                                                |       |          |              | 4               |              |
| 10 | ¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?                                                                        |       |          |              | 4               |              |
| 11 | ¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar a su familiar?                            |       |          | 3            |                 |              |
| 12 | ¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?                         |       |          |              | 4               |              |
| 13 | ¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?                           |       |          |              | 4               |              |
| 14 | ¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?                                        |       |          |              | 4               |              |
| 15 | ¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos? |       |          |              | 4               |              |
| 16 | ¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?                                                   |       |          |              | 4               |              |
| 17 | ¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?                              |       |          |              | 4               |              |
| 18 | ¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?                                                           |       | 2        |              |                 |              |
| 19 | ¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?                                                                      |       |          | 3            |                 |              |
| 20 | ¿Piensa que debería hacer más por su familiar?                                                                            |       |          | 3            |                 |              |
| 21 | ¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?                                                                            |       |          |              | 4               |              |
| 22 | Globalmente ¿Qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?                                       |       |          |              | 4               |              |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Nunca           | 1 |
| Rara Vez        | 2 |
| Algunas Veces   | 3 |
| Bastantes Veces | 4 |
| Casi Siempre    | 5 |

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| Ausencia de Sobrecarga | $\leq 46$ |
| Sobrecarga Ligera      | 47-55     |
| Sobrecarga Intensa     | $\geq 56$ |

Cada respuesta obtiene una puntuación de 1 a 5. Luego se suma el puntaje obteniendo un resultado entre 22 y 110 puntos. Este resultado clasifica al cuidador en:

**Resultado: 80 Puntos Sobrecarga Intensa**

## Test de Resiliencia a la Hija

| Declaraciones                                                                       | Totalmente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | Un poco en desacuerdo | Neutral | Un poco de acuerdo | Muy de acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------|---------|--------------------|----------------|-----------------------|
| 1-Cuando hago planes persisto en ellos                                              | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5 /                | 6              | 7                     |
| 2- Normalmente enfrento los problemas de una u otra forma.                          | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 3- Soy capaz de depender de mi mismo mas que otros                                  | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6 /            | 7                     |
| 4- Mantener el Interés en las cosas es importante para mi                           | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5 /                | 6              | 7                     |
| 5- Puedo estar solo si es necesario                                                 | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6 /            | 7                     |
| 6- Siento orgullo por haber obtenido cosas en mi vida                               | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6 /            | 7                     |
| 7- Normalmente consigo cosas sin mucha preocupación                                 | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 8- Me quiero a mi mismo                                                             | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6 /            | 7                     |
| 9- Siento que puedo ocuparme de varias cosas al mismo tiempo                        | 1                        | 2                 | 3                     | 4 /     | 5                  | 6              | 7                     |
| 10- Soy decidido en las cosas que hago en mi vida                                   | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5 /                | 6              | 7                     |
| 11-Rara vez pienso sobre porque suceden las cosas                                   | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 12- Hago las cosas de una cada día                                                  | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 13-Puedo superar momentos difíciles porque ya he pasado por dificultades anteriores | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 14-Soy disciplinado en las cosas que hago                                           | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 15-Mantengo el interés en las cosas                                                 | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5 /                | 6              | 7                     |
| 16- Normalmente puedo encontrar un motivo para reír                                 | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 17- Creer en mi mismo me hace superar momentos difíciles                            | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 18- En una emergencia las personas pueden contar conmigo                            | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7 /                   |
| 19- Normalmente trato de mirar una situación desde distintos puntos de vista        | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 20-A veces me obligo a hacer cosa aunque no quiera hacerlas                         | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6 /            | 7                     |
| 21-Mi vida tiene significado                                                        | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 22-No me quedo pensando en las cosas que no puedo cambiar                           | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 23- Cuando estoy en una situación difícil normalmente encuentro una salida          | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5 /                | 6              | 7                     |
| 24- Tengo energía suficiente para lo que necesito hacer                             | 1                        | 2                 | 3 /                   | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| Es normal que existan personas a las que no le calgo bien                           | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6 /            | 7                     |

Para evaluar la capacidad resiliente del/la encuestado/a se suman todos los valores y el total se divide por el número de afirmaciones (259, el resultado obtenido nos va a permitir determinar que el joven tiene una capacidad de resiliencia baja, media, media alta o alta, según la siguiente categorización:

Baja: de 1 a 2,59 puntos

Media: de 2,6 a 4,09 puntos

Media Alta: de 4,7 a 5,59 puntos

Alta: de 5,6 a 7 puntos

**Resultado: 3.72**

## Test de Resiliencia del paciente

| Declaraciones                                                                       | Totalmente en desacuerdo | Muy en desacuerdo | Un poco en desacuerdo | Neutral | Un poco de acuerdo | Muy de acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------|---------|--------------------|----------------|-----------------------|
| 1-Cuando hago planes persisto en ellos                                              | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 2- Normalmente enfrento los problemas de una u otra forma.                          | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 3- Soy capaz de depender de mi mismo mas que otros                                  | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 4- Mantener el interés en las cosas es importante para mi                           | 1                        | 2                 | 3                     | 4 /     | 5                  | 6              | 7                     |
| 5- Puedo estar solo si es necesario                                                 | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 6- Siento orgullo por haber obtenido cosas en mi vida                               | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5 /                | 6              | 7                     |
| 7- Normalmente consigo cosas sin mucha preocupación                                 | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 8- Me quiero a mi mismo                                                             | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 9- Siento que puedo ocuparme de varias cosas al mismo tiempo                        | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 10- Soy decidido en las cosas que hago en mi vida                                   | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7 /                   |
| 11-Rara vez pienso sobre porque suceden las cosas                                   | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 12- Hago las cosas de una cada día                                                  | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 13-Puedo superar momentos difíciles porque ya he pasado por dificultades anteriores | 1                        | 2                 | 3                     | 4 /     | 5                  | 6              | 7                     |
| 14-Soy disciplinado en las cosas que hago                                           | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 15-Mantengo el interés en las cosas                                                 | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 16- Normalmente puedo encontrar un motivo para reír                                 | 1                        | 2 /               | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 17- Creer en mi mismo me hace superar momentos difíciles                            | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5 /                | 6              | 7                     |
| 18- En una emergencia las personas pueden contar conmigo                            | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7 /                   |
| 19- Normalmente trato de mirar una situación desde distintos puntos de vista        | 1                        | 2                 | 3 /                   | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 20-A veces me obligo a hacer cosa aunque no quiera hacerlas                         | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6 /            | 7                     |
| 21-Mi vida tiene significado                                                        | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 22-No me quedo pensando en las cosas que no puedo cambiar                           | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 23- Cuando estoy en una situación difícil normalmente encuentro una salida          | 1                        | 2                 | 3 /                   | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| 24- Tengo energía suficiente para lo que necesito hacer                             | 1 /                      | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6              | 7                     |
| Es normal que existan personas a las que no le caigo bien                           | 1                        | 2                 | 3                     | 4       | 5                  | 6 /            | 7                     |

**Baja:** de 1 a 2.59 pts; **Media:** de 2.6 a 4.09 pts; **Media Alta:** de 4.7 a 5.59 pts; **Alta:** de 5.6 a 7 pts.

**Resultado:** 1

## Evaluación del Funcionamiento Familiar FF-SIL

|    |                                                                                         | Casi Nunca | Pocas veces | A veces | Muchas veces | Casi siempre |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|---------|--------------|--------------|
| 1  | Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.                               |            |             |         | 4            |              |
| 2  | En mi casa predomina la armonía.                                                        |            | 3           |         |              |              |
| 3  | En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades.                                       |            | 1           |         |              |              |
| 4  | Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.                   |            |             | 3       |              |              |
| 5  | Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.                             |            | 2           |         |              |              |
| 6  | Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.                             | 1          |             |         |              |              |
| 7  | Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles. |            | 2           |         |              |              |
| 8  | Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.                     |            | 2           |         |              |              |
| 9  | Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.                         | 1          |             |         |              |              |
| 10 | Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.             |            |             | 3       |              |              |
| 11 | Podemos conversar diversos temas sin temor.                                             |            | 2           |         |              |              |
| 12 | Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.   | 1          |             |         |              |              |
| 13 | Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.         |            | 2           |         |              |              |
| 14 | Nos demostramos el cariño que nos tenemos.                                              |            |             | 3       |              |              |

La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar; este se muestra en el siguiente cuadro:

|              |   |
|--------------|---|
| Casi siempre | 5 |
| Muchas veces | 4 |
| A veces      | 3 |
| Pocas Veces  | 2 |
| Casi Nunca   | 1 |

| <b>Diagnóstico del Funcionamiento Familiar según puntuación total de la prueba FF-SIL</b> |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Funcional                                                                                 | De 70 a 57 puntos |
| Moderadamente Funcional                                                                   | De 56 a 43 puntos |
| Disfuncional                                                                              | De 42 a 28 puntos |
| Severamente Disfuncional                                                                  | De 27 a 14 puntos |

**Resultado: 30 Disfuncional**



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Matamoros García Denise Alejandra**, con C.C: # 0930864368 autor/a del **componente práctico del examen complejo: Intervención Social Familiar en caso de paciente con Diabetes Mellitus 2** previo a la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **17** de Septiembre del 2018

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Matamoros García, Denise Alejandra**

C.C: **0930864368**



## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |           |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|
| <b>TEMA Y SUBTEMA:</b>                | <b>Intervención Social Familiar en caso de paciente con Diabetes Mellitus 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |           |
| <b>AUTOR(ES)</b>                      | <b>Denise Alejandra, Matamoros García</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |           |
| <b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>          | <b>Lourdes Monserrate, Mendieta Lucas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |           |
| <b>INSTITUCIÓN:</b>                   | Universidad Católica de Santiago de Guayaquil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |           |
| <b>FACULTAD:</b>                      | <b>Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |           |
| <b>CARRERA:</b>                       | <b>Trabajo Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |           |
| <b>TITULO OBTENIDO:</b>               | <b>Licenciada en Trabajo Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |           |
| <b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>          | <b>17 de Septiembre de 2018</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>No. DE PÁGINAS:</b>                         | <b>49</b> |
| <b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>               | <b>Trabajo Social en Salud, Intervención Social Familiar, Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |           |
| <b>PALABRAS CLAVES/<br/>KEYWORDS:</b> | <b>Diabetes, Intervención Familiar, Comunicación, Roles, enfermedades crónicas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |           |
| <b>RESUMEN/ABSTRACT</b>               | <p>Se estudió el caso de una familia en donde uno de sus miembros padece de Diabetes Mellitus 2 y se encuentra hospitalizado en una casa de salud en la ciudad de Guayaquil. Se realizó una propuesta utilizando el Método de Intervención familiar desde el modelo sistémico familiar aplicando el enfoque cualitativo, en un nivel descriptivo. La familia objeto de intervención presentó bajos niveles de resiliencia y débil comunicación, en la misma existe una sola cuidadora principal y su nivel socio-económico es bajo. Se propone trabajar los roles de los miembros de la familia, el estilo de comunicación, el autocuidado de la paciente y formas sanas de alimentación. Con la coordinación de las Trabajadoras Sociales del área de Emergencia y de Sala encargadas de la implementación y respectivo seguimiento de la situación del paciente y la familia. Junto con el apoyo de los médicos especialistas y nutricionistas de la Institución Hospitalaria.</p> |                                                |           |
| <b>ADJUNTO PDF:</b>                   | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> NO                    |           |
| <b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>         | <b>Teléfono: +593-4-(0967993554)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>E-mail: denisematamorosgarcia@gmail.com</b> |           |



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

|                                                                                |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>CONTACTO CON LA<br/>INSTITUCIÓN<br/>(COORDINADOR DEL<br/>PROCESO UTE)::</b> | <b>Nombre: Muñoz Sánchez Christopher</b> |
|                                                                                | <b>Teléfono: +593-4-(0990331766)</b>     |
|                                                                                | <b>E-mail: bingochris1@hotmail.com</b>   |
| <b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>                                          |                                          |
| <b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>                                      |                                          |
| <b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>                                                   |                                          |
| <b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>                                        |                                          |