



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL

INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN TRABAJADORAS  
GESTANTES Y PREVENCIÓN DE RIESGOS PRENATALES DE LA  
EMPRESA AGROINDUSTRIAL BETA S.A. 2021 - 2022

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

Para optar el título profesional de LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

**AUTOR:**

**Bachiller:** Yupanqui Alvites Jenny Yrene

**ASESOR:**

Dra. Delgado Castillo, Gisella Yanire  
(<https://orcid.org/0000-0002-4763-6204>)

Ica- Perú  
2022

# INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN TRABAJADORAS GESTANTES Y PREVENCIÓN DE RIESGOS PRENATALES DE LA EMPRESA AGROINDUSTRIAL BETA S.A. 2021 - 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD

30%

INDICE DE SIMILITUD

28%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	9%
2	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec">www.dspace.uce.edu.ec</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://intra.uigv.edu.pe">intra.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://ungc-production.s3.us-west-2.amazonaws.com">ungc-production.s3.us-west-2.amazonaws.com</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://revista.cientifica.mqr.aimtecnologia.com">revista.cientifica.mqr.aimtecnologia.com</a>	



## **DEDICATORIA**

A mis padres que siempre estuvieron pendiente de mi y gracias a ellos soy lo que soy.

A mi familia por ser el soporte necesario; para poder cumplir con mis objetivos trazados en la vida.



## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a la Universidad Inca Garcilaso de la Vega

por haberme. Permitido cumplir un sueño realizado

de ser profesional en trabajo social

A mi asesara Dra. Guisella Delgado

Por sus aportes y valiosos consejos

En el desarrollo de este trabajo

## RESUMEN

Este trabajo de suficiencia profesional presenta la experiencia de la intervención del trabajador social en la empresa Agroindustrial Beta S.A. en la ciudad de Ica.

Nos permite abordar la intervención teórica práctica, del trabajador social desde su concepción metodológica técnica instrumentos, así como la aplicación del modelo de intervención, fue un trabajo a nivel micro a través del caso individual familiar y el trabajo social de grupo.

Se trabajó con las madres gestantes en el año 2022 debido a la presencia de antecedentes de alto índice de gestante en riesgo al momento de alumbrar.

Este trabajo se realizó con la finalidad de disminuir el riesgo de las madres gestantes y el nacimiento oportuno de sus bebés involucrando para ello al padre o familiar.

A través de este trabajo se logró educar capacitar al padre y a la madre sobre la importancia del control mensual así como la ingesta de los medicamentos en forma oportuna, se propició el compromiso la responsabilidad y el acompañamiento de la pareja o familiares en este proceso, tareas realizadas a través de charlas talleres focus group cineforo consolidando empresa trabajador familia y trabajador social en busca de mejores condiciones para las madres gestantes y su familia.

El trabajo nos ha permitido establecer que para la atención de un paciente se requiere de la intervención multidisciplinario para consolidar las redes los recursos y las acciones que permitan el logro de los objetivos por un lado de la institución y por otro lado de la familia frente a un problema difícil como es la gestación en riesgo.

Trabajo que no está cerrado sino por el contrario abre muchos caminos sobre la situación de la problemática presentada como la prevención del embarazo a temprana edad, embarazo de riesgo y la falta de acompañamiento del conyugue en el proceso haciendo más sólido la relación padres y recién nacidos.

Palabras clave:

Trabajadora gestante, riesgo prenatal y agroindustria

# **SOCIAL WORK INTERVENTION IN PREGNANT WOMEN WORKERS AND PRENATAL RISK PREVENTION OF AGROINDUSTRIAL BETA S.A. 2022**

## **ABSTRACT**

This work of professional sufficiency presents the experience of the intervention of the social worker in the company Agroindustrial Beta S.A. in the city of Ica.

It allows us to approach the practical theoretical intervention of the social worker from its conception, technical methodology, instruments, as well as the application of the intervention model, it was a work at the micro level through the individual family case and group social work.

We worked with pregnant mothers in the year 2022 due to the presence of a history of a high rate of pregnant women at risk at the time of delivery.

This work was carried out in order to reduce the risk of pregnant mothers and the timely birth of their babies, involving the father or family member.

Through this work, it was possible to educate and train the father and mother about the importance of monthly control as well as the intake of medications in a timely manner, the commitment to responsibility and the accompaniment of the couple or relatives in this process was promoted, tasks carried out through talks workshops focus group cineforo consolidating company family worker and social worker in search of better conditions for pregnant mothers and their families.

The work has allowed us to establish that for the care of a patient a multidisciplinary intervention is required to consolidate the networks, the resources and the actions that allow the achievement of the objectives on the one hand of the institution and on the other hand of the family in front of a difficult problem such as pregnancy at risk.

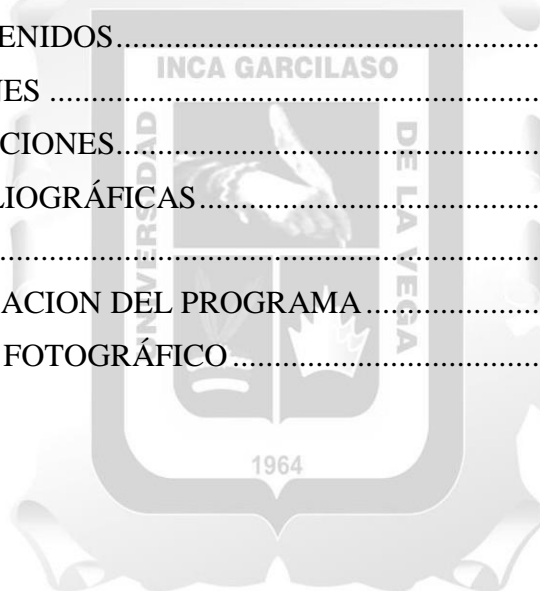
Work that is not closed but on the contrary opens many paths on the situation of the problem presented as the prevention of pregnancy at an early age, risk pregnancy and the lack of accompaniment of the spouse in the process, making the relationship between parents and newborns more solid.

**Keywords:** Pregnant worker, prenatal risk and agribusiness

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	1
AGRADECIMIENTOS .....	2
RESUMEN .....	3
ABSTRACT .....	4
ÍNDICE .....	5
INDICE DE GRAFICOS .....	8
INDICE DE FIGURAS .....	9
INTRODUCCIÓN .....	10
CAPITULO I: ASPECTOS GENERALES.....	11
2.1. DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA.....	11
2.1.1. HISTORIA.....	11
2.1.2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO.....	12
2.1.3. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y CONTEXTO SOCIOECONÓMICO.....	13
2.1.4. ACTIVIDAD GENERAL O ÁREA DE DESEMPEÑO.....	14
2.1.5. MISIÓN Y VISIÓN.....	18
2.1.6. ORGANIGRAMA.....	18
CAPITULO II: DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA EXPERIENCIA.....	22
2.1. MARCO TEORICO TRABAJO SOCIAL .....	22
2.2. ACTIVIDAD PROFESIONAL DESARROLLADA.....	23
2.2.1. DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER .....	24
2.2.2. ACTIVIDADES .....	25
2.3. PROPÓSITO DE PUESTO .....	30
2.3.1. FUNCIONES GENERAL DEL TRABAJADOR SOCIAL .....	30
2.3.2. FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL TRABAJADO SOCIAL.....	31
CAPITULO III: FUNDAMENTACIÓN DEL TEMA ELEGIDO .....	36
3.1. DIAGNÓSTICO SOCIAL.....	36
3.2. MARCOS CONCEPTUALES.....	40
3.3. TEORÍA Y LA PRÁCTICA EN EL DESEMPEÑO PROFESIONAL .....	42
3.4. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	42
3.5. ANTECEDENTES NACIONALES .....	44
3.6. MODELOS DE ACTUACIÓN PROFESIONAL.....	45
3.7. ACCIONES, METODOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS .....	48

3.8. PROGRAMAS DESARROLLADOS.....	53
3.8.1. NOMBRE DEL PROGRAMA .....	54
3.8.2. JUSTIFICACION DEL PROBLEMA .....	54
3.8.3. OBJETIVOS DEL PROGRAMA .....	55
3.8.4. SECTOR AL QUE SE ATENDIO.....	55
3.8.5. TIEMPO DE DESARROLLO DEL PROGRAMA.....	55
3.8.6. METODOLOGIA DE LA INTERVENCION.....	55
3.8.7. MODELOS DE LA INTERVENCION.....	55
3.8.8. RECURSOS HUMANOS.....	55
3.8.9. ACTIVIDADES DESARROLLADAS .....	56
3.8.10. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	58
3.8.10.1. SESIONES .....	58
CAPITULO IV: PRINCIPALES CONTRIBUCIONES .....	60
4.1. LOGROS OBTENIDOS.....	60
4.2. CONCLUSIONES .....	60
4.3. RECOMENDACIONES.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS.....	68
ANEXO 1. EVALUACION DEL PROGRAMA.....	68
ANEXO 2. PANEL FOTOGRÁFICO .....	69





## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Enfermedades presentadas a las trabajadoras gestantes</i> .....	37
Tabla 2. <i>Enfermedades trabajadoras gestantes</i> .....	38
Tabla 3. <i>Complicaciones Gestantes</i> .....	57



## INDICE DE GRAFICOS

<b>Grafico 1 Trabajadoras Gestantes 2021.....</b>	<b>38</b>
<b>Grafico 2 Trabajadoras Gestantes 2022.....</b>	<b>39</b>
<b>Grafico 3 Gestacion - Complicacion.....</b>	<b>58</b>



## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Ubicación geográfica de la Empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A.	<b>13</b>
<b>Figura 2</b> Organigrama general de la empresa .....	<b>20</b>
<b>Figura 3</b> Organigrama por áreas de la empresa .....	<b>21</b>



## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo, describe la participación de la trabajadora social en casos de prevención de riesgos prenatales en trabajadoras gestantes de la empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A. Ica -2022, la intervención del trabajador social en la empresa se entiende como acciones organizadas y desarrolladas con la participación de los demás colaboradores, grupos de trabajo, su principal objetivo está orientado a visualizar y atender lo que impide avanzar o desarrollar sus condición humanas y mejorar los riesgos prenatales. Asimismo, se pretende también encontrar nuevas formas para mejorar las condiciones de la organización, la equidad de oportunidades de los trabajadores, través de las actividades desarrolladas por el equipo multidisciplinario contribuyendo a que estos se sientan satisfechos y en bienestar en su lugar de trabajo

Se pretende bajar el número de trabajadoras gestantes en riesgos prenatal a través de la concientización, capacitación y educación creando una cultura de salud

Para una mejor visión que los componentes de este trabajo se ha planteado en cuatro capitulo.

**Capítulo I:** Se refiere a la empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A, y sus fines.

**Capítulo II:** Describe la Carrera de trabajo social, técnicas instrumentos y modelos de intervención.

**Capítulo III:** Hace referencia a la intervención del trabajador social sustentada en un Marco teórico y los antecedentes internacionales y nacionales evidenciando la experiencia y atención al problema de mayor demanda como trabajadora gestante en riesgo prenatal.

**Capítulo IV:** Es la expresión de las conclusiones y recomendaciones alcanzadas como producto de la intervención.

## **CAPITULO I: ASPECTOS GENERALES**

### **2.1. DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA**

La agroindustria en el Perú representa actualmente uno de los sectores con mayor oportunidad de crecimiento, en especial lo referido a los alimentos habiéndose constituido en un sector importante para el desarrollo económico (Ministerio de Agricultura 2022)

#### **2.1.1. HISTORIA**

Alrededor del año 1994, exactamente un 9 de setiembre, la empresa “Empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A.”, inicia sus operaciones como la “Empacadora Beta Product Export”, consignándose que, en los fundos de Ica se cultivaba uva y en Chincha (Santa Ángela, Isla del Diablo, Maguey, Litardo y San Antonio) espárrago, maíz y algodón.

Después de dos años, exactamente en 1996, se instaló la primera planta propia en el distrito de Chincha Baja, fue una satisfacción enorme de haber logrado frutos con mucho esfuerzo y dedicación. Ya en el año 1997, se adquirió el fundo La Castellana (Ica) para el cultivo de espárragos, no había satisfacción más grande de haber obteniendo buenos resultados, todo en base de muchos sacrificios, perseverancia y por qué no decir gracias a la calidad humana que acompañó en todo el proceso de crecimiento.

Luego de nueve años de lograr una estabilidad en el negocio, en el año 2003, en la ciudad de Ica se abren los fundos Santa Margarita, San Isidro Labrador y Luren, además; se inició la construcción de la Planta de Vid, producto de ello, se logró su apertura en el año 2005.

En el año 2008, Beta llega al posicionarse por el Norte, aquí se inauguraron los fundos: a) fundo Jayanca (Lambayeque), dedicado al espárrago, y; b) La Encantada (Piura), dedicado a la vid. Inclusive, se amplió el crecimiento por el Sur, con los fundos: a) fundo Paracas, dedicado al espárrago y cítricos, y; b) Santa Luisa, dedicado a los paltos y cítricos. Además, en el año 2009, se inicia su proceso la Planta Vid – Piura, y; en el 2010, se inician labores en la Planta Jayanca (Lambayeque), dedicada al espárrago.

La expansión en el norte se consolida con la adquisición de los fundos Huápalas, El Milagro, Belén, Cruz Verde y La Recría (Piura), dedicados al cultivo de vid, desarrollados en el periodo de 2011, al 2013.

En la ciudad de Chincha, en el año 2014, se construye la Planta Litardo en Ica, iniciando los trabajos en la Planta Espárrago Congelado. Asimismo, se adquirieron los fundos La

Fortuna y La Esperanza; en la ciudad de Lambayeque, se adquirieron tierras en Olmos y en la ciudad de Piura, se iniciaron los trabajos en la Planta Vid (La Recría).

En los años posteriores se estableció con mucha más fuerza, creándose nuevas plantas y apresurando sus actividades algunas que estaban en proceso de construcción y otras que se iniciarían recién como es el caso de la ciudad de Olmos, en el año 2015, se iniciaron los trabajos para cultivos de arándanos y paltas, en la ciudad de Pacora, se inició la cosecha de arándanos.

En el año 2016, se empezó la construcción de la Planta La Recría (Piura), en el 2017, la construcción de la Planta Olmos. Luego se adquieren los fundos Dos Marías y Santa Carla (Ica) para la siembra de arándanos y espárragos en el año 2018, en el 2019, la Planta Congelado Norte y en el 2020, la Planta Arándano Jayanca.

Es de importancia destacar que, desde 1994, la empresa ha brindado productos de calidad, gracias al mejor equipo humano que conforma Beta, lo que se visualiza en su crecimiento en los últimos años es producto de trabajo y calidad humana por parte de quienes lo dirigen.

La Empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A., es una compañía peruana de éxito en el mercado internacional debido al arduo trabajo y dedicación de su personal. Sus productos se encuentran disponibles en más de 38 países de los cinco continentes, cumplen con estrictos estándares de calidad y aseguran la seguridad e inocuidad en todas las etapas del proceso, beneficiando a muchas familias peruanas, sus tierras productivas abarcan la zona costera del Perú y gracias a esta empresa brindan trabajo a muchas familias para que puedan darle una mejor calidad de vida a sus hijos, exporta frutos y hortalizas como espárragos, arándanos, granada, mandarinas, paltas, uvas, garantizando la seguridad en cada etapa del proceso.

### **2.1.2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

Complejo Agroindustrial Beta S.A., es una compañía peruana con operaciones y plantas ubicadas en las regiones de Piura, Lambayeque e Ica. La empresa se dedica a cultivar, empaquetar y exportar productos agrícolas como espárragos, uvas, aguacates, mandarinas, mandarinas y arándanos.

### 2.1.3. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y CONTEXTO SOCIOECONÓMICO

Ubicado en: Calle Leopoldo Carrillo N° 160 Chinchá Alta, Chinchá –Ica; el teléfono de contacto: 056-581150.

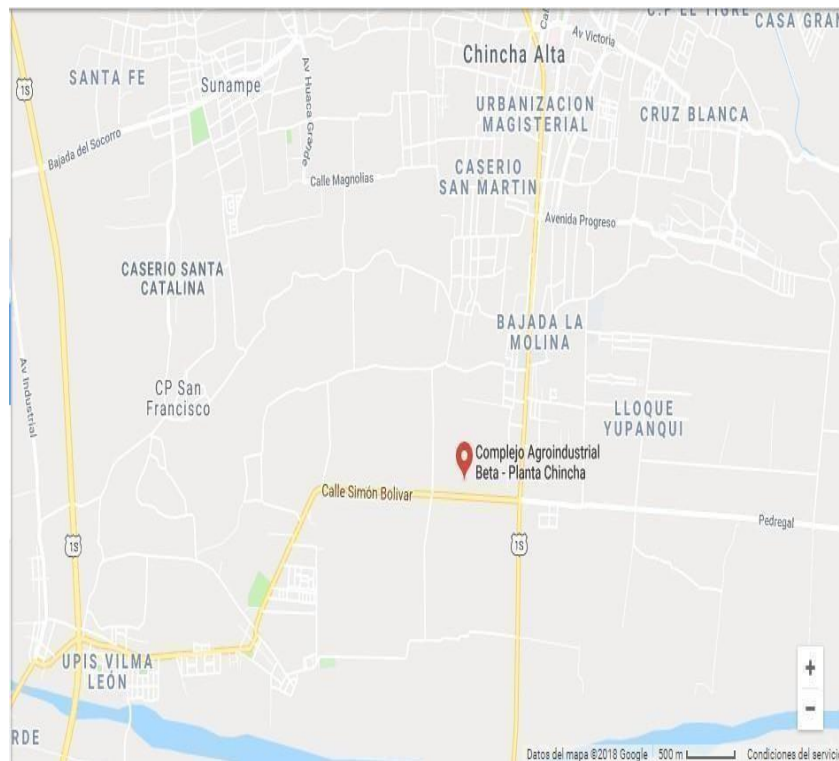


Figura 1

Ubicación geográfica de la Empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A.

**Fuente:** Google Maps.

La filosofía de la empresa se basa en los siguientes valores:

**Integridad** - Es la parte fundamental del valor dentro de la empresa, ya que el correcto desarrollo lleva a cada acción que se realice cumpla con los principios que caracteriza a la organización.

**Honestidad.** - Es considerada como el valor más importante de una empresa.

Este valor empresarial proporciona coherencia y genera confianza en nuestros clientes a nivel nacional e internacional.

**Optimismo.** - Este valor transmite esperanza a los empleados que son participes de las estrategias que la empresa fomenta como liderazgo.

Solidaridad. - nos referimos a que la empresa contribuye de forma activa en la mejora de su entorno como en las comunidades aledañas, a través de acciones de carácter social.

Responsabilidad. - Tenemos un compromiso con la sociedad y la agricultura sostenible, reconociendo y respondiendo a la comunidad nuestros productos y velando por una gestión responsable con los agricultores y el medio ambiente.

#### **2.1.4. ACTIVIDAD GENERAL O ÁREA DE DESEMPEÑO**

Complejo Agroindustrial Beta S.A, se dedica al cultivo, empaque y exportación de productos como: “espárrago, uva, palta, tándalo, mandarina y arándano”.

##### **2.1.4.1. POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS**

Procedimiento interno de confidencialidad de la información: Establecer los criterios a seguir en la gestión de derecho fundamental de datos personales a través de su adecuado tratamiento.

Procedimiento de Hostigamiento Sexual: Adoptar medidas para prevenir, detectar y sancionar las conductas de hostigamiento que se presentan en las relaciones laborales.

Procedimientos de Evaluación y Contratación de Personal: Nos permite garantizar la identificación e idoneidad de todos los empleados, en el aspecto laboral, profesional y moral, de modo que respondan óptimamente a las necesidades, disposiciones y política de la Empresa.

Procedimiento de entrega de boletas de pago: Para asegurar el correcto pago de las remuneraciones de los trabajadores y sobre todo que los trabajadores tengan claros los ingresos que están percibiendo.

Procedimiento de Política de Trabajo Forzado: Norma la política de derechos en el lugar de trabajo y la prohibición del uso del trabajo forzado en la empresa con la finalidad de dar cumplimiento por parte de la empresa de las normas laborales del país.

Procedimiento del pago de liquidación: Asegurar que los trabajadores tengan claro los beneficios laborales que le corresponden por el tiempo laborado en nuestra empresa.

Procedimiento para aplicar descuentos del salario diferentes a los que indica la ley: Asegurar que todos los descuentos realizados al trabajador que no son normados por ley tengan la plena autorización por parte del trabajador



Política de Seguridad y Salud Ocupacional: Reducir cantidad de incidentes y accidentes presentados en nuestras instalaciones mediante la identificación de peligros y evaluación de riesgos e implementación de medidas de control de cada una de nuestras actividades. Minimizar la presencia futura de enfermedades ocupacionales mediante la mejora continua en su sistema de gestión priorizando en todo momento el bienestar y salud de todos nuestros colaboradores.

Políticas de atención y gestión de incidentes: Brindar los lineamientos a seguir para la gestión adecuada de cualquier incidencia laboral que se pueda presentar dentro o fuera de las instalaciones de la empresa y que involucre a la empresa, implicando daños físicos a los colaboradores o terceros.

Política de Gestión de Buzón de Sugerencias: Establecer las actividades, responsabilidades y controles en el proceso de gestión del buzón de sugerencias en todas las sedes de la empresa; así mismo, dar a conocer las medidas necesarias a tomar para la corrección de incidencias de presentarse el caso.

Política de Protección de los Derechos a la Salud de la Trabajadora Gestante: Asegurar el derecho a la salud y al trabajo de las colaboradoras que se encuentran en estado de gestación y personal nuevo en esta condición. La empresa se esfuerza por promover la lactancia materna como medida de seguridad para evitar riesgos para el desarrollo del feto y de la madre. El objetivo de esta práctica es mejorar la nutrición del bebé, la salud y bienestar emocional de la madre, así como fortalecer los lazos familiares.

Políticas y Programas sobre VIH y Sida: Crear un entorno laboral saludable que promueva y garantice un bienestar físico y mental óptimo mediante programas de prevención de diversas enfermedades, incluyendo el VIH/SIDA, para lograr un desempeño laboral adecuado. Fomentar entre los empleados una mentalidad de prevención del VIH/SIDA, para que puedan informar y capacitar a sus seres queridos sobre los riesgos y las vías de transmisión de la enfermedad y las medidas preventivas.

Política de gestión ambiental de la empresa: Declaración del compromiso de la empresa con el cuidado del medio ambiente, a través de la implementación del Sistema de Gestión Ambiental para mejorar el desempeño ambiental, reduciendo la contaminación, haciendo un uso racional de recursos y cumpliendo con las regulaciones y normas que apliquen.

Política de No Uso de OGM: Declaración de la empresa que los cultivos no han sido modificados genéticamente y no se realizan ensayos con especies transgénicas.

#### **2.1.4.2. PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO**

Planes, programas y proyectos que desarrolla la empresa: Agroindustrial Beta está comprometida con el progreso económico, social y ambiental. Por lo tanto, contribuye significativamente al avance mediante la implementación de técnicas eficientes, innovadoras y de alta calidad, cumpliendo con estándares éticos y regulaciones que aseguren el desarrollo sostenible para la sociedad y las comunidades vecinas.

#### **2.1.4.3. PROYECTO Y PROGRAMAS SOCIALES**

Proyecto Complejo Habitacional Rehoda de Matta: En convenio con la ONG COPRODELI, Programa Techo Propio, Fondo Mi Vivienda, Complejo Agroindustrial Beta brinda facilidades a sus colaboradores para obtener la anhelada “casa propia”.

El complejo habitacional, ubicado en el distrito de Chincha Baja, incluye 200 viviendas y cuenta con servicios como un centro médico, una institución educativa, vigilancia constante, áreas verdes, áreas de recreación y tiendas comerciales.

Programas de Campañas Médicas: Las familias de las comunidades cercanas a los departamentos de Piura, Lambayeque e Ica reciben atención preventiva de salud de manera gratuita, así como medicamentos de alta calidad.

Programas de recreación: La empresa, en colaboración con las municipalidades, lleva a cabo proyectos para instalar áreas recreativas en las áreas próximas a sus operaciones. Reconociendo que jugar al aire libre favorece el desarrollo cognitivo de los niños.

#### **Planes ambientales**

Plan Manejo integrado de plagas: La empresa considera que la gestión de plagas integrada es la mejor opción para transitar desde la agricultura convencional (basada en productos químicos) hacia una agricultura sostenible, y solo se recurre al control químico como medida extrema para proteger los cultivos de Beta.

En el Manejo Integrado de Plagas, la empresa implementa prácticas de control biológico, etológico y cultural con el objetivo de preservar la fauna beneficiosa en sus campos de cultivo, reducir el uso de plaguicidas y minimizar el impacto en la salud y el medio ambiente.

Plan de Manejo de residuos sólidos: En Beta, han implementado un Plan de Manejo de Residuos Sólidos en cada una de sus operaciones, el cual incluye políticas,

procedimientos y actividades diseñados para garantizar un manejo responsable de los residuos sólidos producidos por sus procesos.

El Plan de Manejo de Residuos Sólidos de Beta incluye desde la separación, recolección, almacenamiento temporal, transporte hacia la zona de reciclaje, transporte y disposición final de los residuos. Además, cuentan con contenedores ecológicos en sus diferentes operaciones y promueven las prácticas de reciclaje, reutilización, recuperación y reducción de sus residuos.

Plan de adecuación y manejo ambiental: En Beta, están comprometidos con la protección del medio ambiente y el cumplimiento de las leyes, por eso desarrollan monitoreos ambientales y reportes de progreso de cumplimiento, de acuerdo a los compromisos adquiridos en su Plan de Adecuación y Manejo Ambiental Beta.

Programa de Monitoreo de flora y Ornitofauna: Para garantizar la preservación de la diversidad biológica en los campos, realizan un seguimiento de flora y fauna cada dos años, el cual se complementa con un Plan de Conservación de Flora y Fauna.

En Beta, implementan prácticas amigables con el medio ambiente y mantienen áreas ecológicas en cada sede, una de estas es su sede en Ica, donde se han identificado hasta 30 especies de aves, siendo la "Tórtola" (Columbina cruziana) la más común.

#### **2.1.4.4. PARTICIPACIÓN DE USUARIOS Y PROGRAMAS**

La participación de los usuarios es activa, permanente que se da entre el trabajador, los superiores, personal obrero y administrativo.

Alguno de los programas que realiza la empresa es:

Programas de Bienestar en Salud.

Programas para la integración del trabajador.

Programas de orientación al trabajador.

Programas recreacionales y de esparcimiento (días festivos).

Integración y confraternidad entre los colaboradores.

Programas de monitoreo y seguimiento de casos (accidentes laborales, enfermedad común y enfermedad ocupacional).

## **2.1.5. MISIÓN Y VISIÓN**

### **2.5.1. MISIÓN**

La empresa busca exportar una amplia gama de productos de alta calidad que sean rentables y sostenibles a largo plazo, construir confianza entre los clientes, mejorar las condiciones de trabajo de los empleados y contribuir al progreso sostenible de la comunidad.

### **2.5.2. VISIÓN**

Ser reconocidos como líderes en la calidad de nuestros productos en cada uno de nuestros mercados internacionales, logrando rentabilidad a largo plazo, siendo una agroindustria con un alto nivel de compromiso, gestión y productividad gracias a personas comprometidas con Beta y la sociedad.

## **2.1.6. ORGANIGRAMA**

Organización interna

Internamente la empresa se divide en áreas, estas a su vez se dividen en departamentos y unidades.

Dirección

Área de asesoramiento:

Departamento de extensión y capacitación tecnológica.

Área de apoyo:

Departamento de administración.

Unidad de secretaría.

Unidad de contabilidad

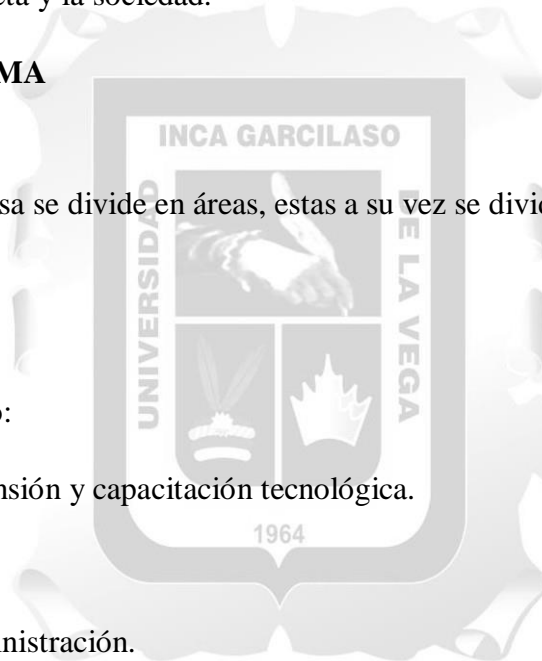
Unidad de mantenimiento

Unidad de compra y ventas

Departamento de bienestar social

Área de línea:

Departamento de investigación y control de calidad.



Unidad de laboratorio y control de calidad.

Unidad de investigación.

Departamento de Producción.

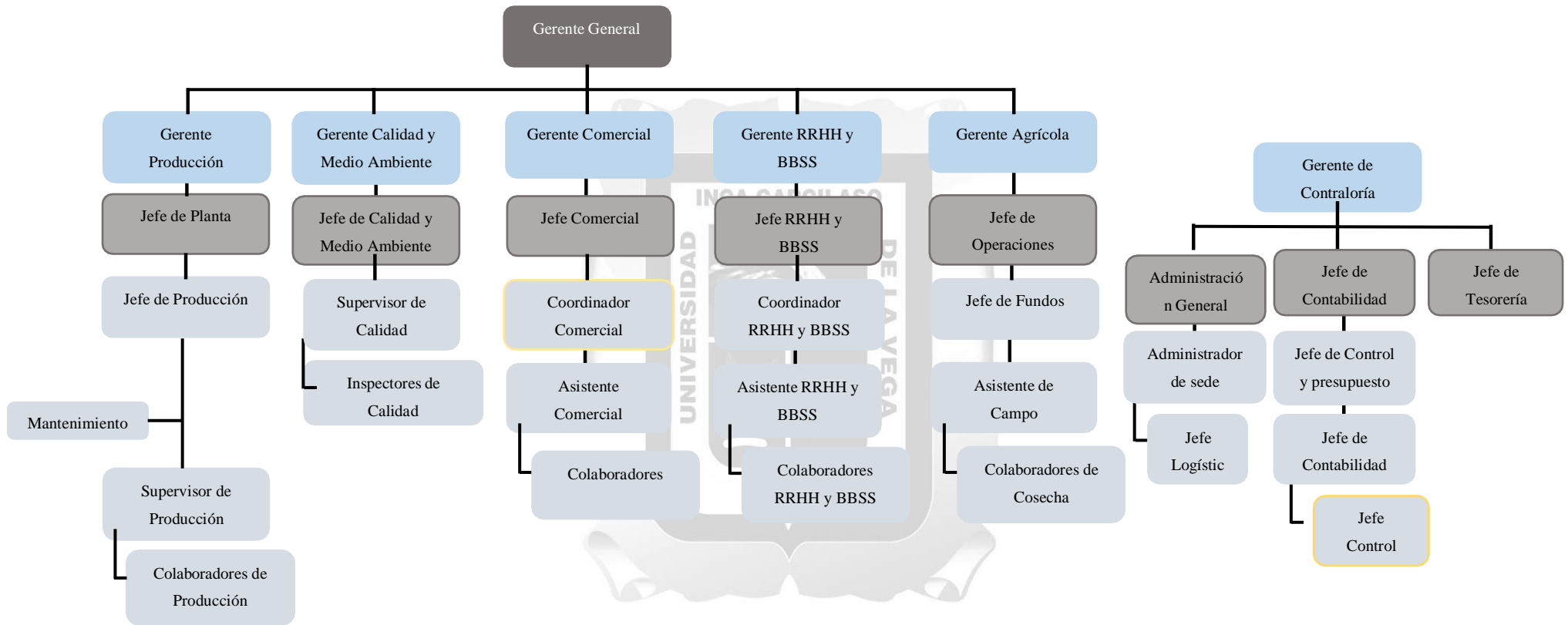
Unidad de línea de frutas y hortalizas.

Unidad de línea de planificación.

La *Empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A.*, en la actualidad cuenta con más de 9 mil trabajadores, las mismas que están distribuidos de acuerdo a su organigrama.

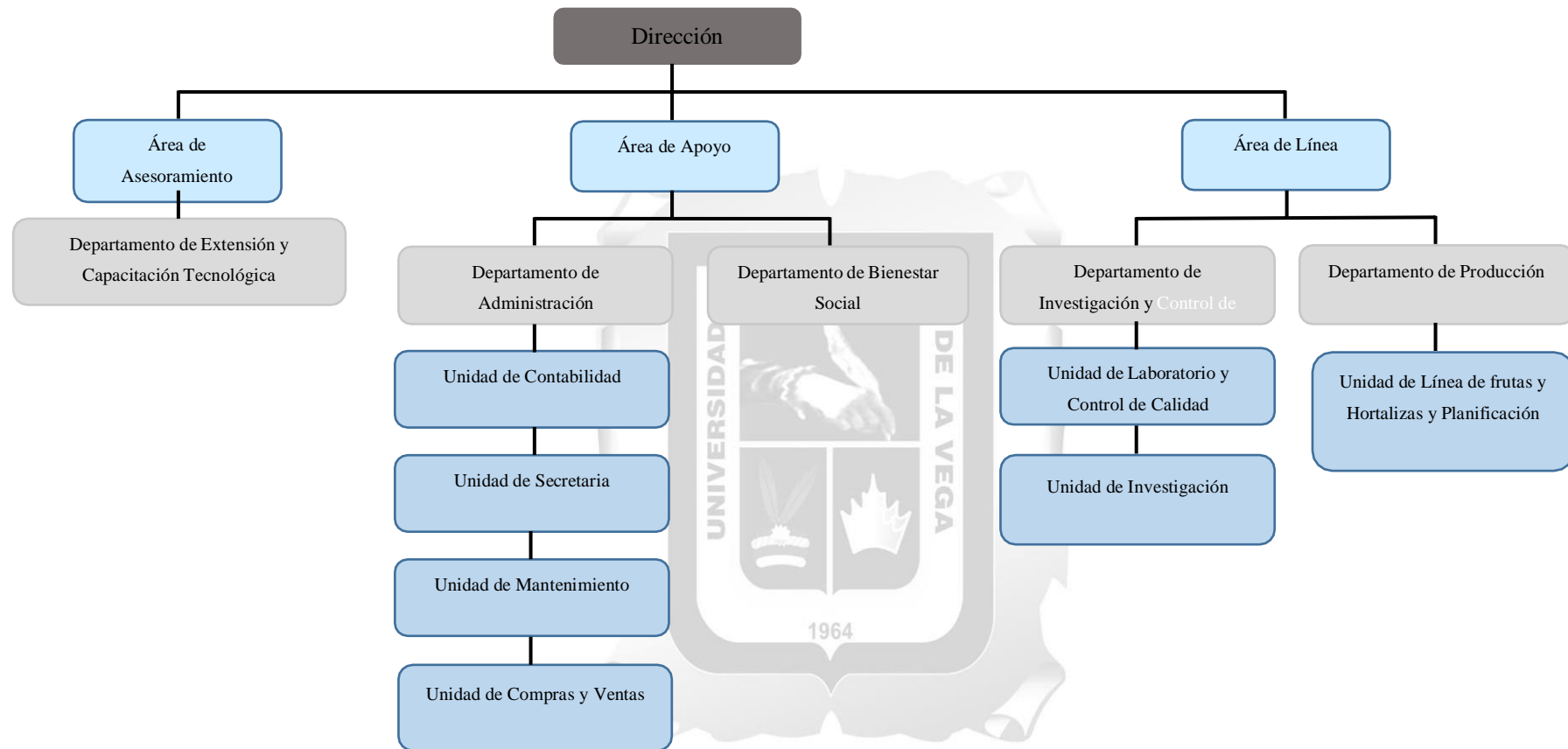


Figura 2 Organigrama general de la empresa.



Fuente: Empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A.

**Figura 3** Organigrama por áreas de la empresa.



**Fuente:** Empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A.

## **CAPITULO II: DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA EXPERIENCIA**

El desarrollo del trabajador Social con los colaboradores de este sector son personal seleccionado de la zona, capacitados y especializados para ejecutar un buen trabajo que permita el logro de la meta, constituyendo en el primer grupo de atención de los trabajadores sociales, reconociendo que su labor es importante para el logro de los objetivos institucionales por eso se cuida su salud, desarrollo y bienestar entre otros estamos haciendo referencia a 9 mil trabajadores reubicados a nivel nacional según donde está presente nuestro Fondos.

### **2.1. MARCO TEORICO TRABAJO SOCIAL**

Según Moix, J. (2004), refiere que: “el Trabajo Social es constituye una actividad técnica y organizada que se brinda a personas, grupos y comunidades con el objetivo de mejorar actividad social y se pueda incrementar su bienestar, a través de la activación de recursos proporcionados por los Servicios Sociales”.

La Federación Internacional de Trabajo Social define este concepto como una carrera y disciplina académica que promueve el cambio y el progreso social, con el objetivo de soluciones a los problemas y por mejorar el bienestar de las relaciones humanas.

La Asociación Nacional de Trabajadores Sociales de los Estados Unidos lo señala como una profesión que busca mejorar el bienestar humano y satisfacer las necesidades de todas las personas, enfocándose especialmente en aquellos que son pobres, oprimidos y vulnerables. (NASW, 2021)

En ese sentido según la Asociación Australiana de Trabajadores Sociales - AASW (2016), el trabajo social se define como una disciplina académica y una profesión práctica que busca promover el cambio y el desarrollo social, así como la cohesión social y el empoderamiento y liberación de las personas. Los principios fundamentales del trabajo social son la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto por la diversidad. El trabajo social se basa en teorías, ciencias sociales y humanidades.

#### **Trabajo social en la agroindustria**

El Trabajo Social requiere trato directo con las personas, por lo que se requiere desarrollar habilidades para tener buenas relaciones interpersonales y para aprovechar estos



encuentros. La comunicación es uno de los aspectos clave en el don de gentes y debe ser sincera, abierta, transparente, cordial y auténtica. (Ezequiel, 2012)

Se potencia la educación de salud en gestantes para la preparación del parto en grupo de mujeres gestantes orientada a la promoción de la salud durante el periodo prenatal - posnatal (González Sanz et al., 2014).

Según el Artículo 1 de la Ley 28048, Ley de Protección a favor de la Mujer Gestante que Realiza Labores que Pongan en Riesgo su Salud y/o el Desarrollo Normal del Embrión y el Feto, en los siguientes términos:

### **Artículo 1. Objeto de la Ley**

En un ambiente de trabajo, las mujeres embarazadas deben informar a su empleador sobre tareas peligrosas para su salud o el desarrollo normal del embrión y el feto durante el embarazo, y proporcionar un certificado médico para respaldarlo. El empleador, una vez notificado, debe asignar tareas seguras y no afectar sus derechos laborales.

Durante el tiempo en el que el Estado ha declarado un estado de emergencia nacional sanitaria, el empleador debe reconocer a las empleadas que estén embarazadas o amamantando y cuyo bienestar o el de su hijo menor estén en peligro debido a las condiciones que causaron el estado de emergencia. Con el objetivo de obligatoriamente aplicar el trabajo a distancia para llevar a cabo sus tareas laborales.

Mientras dure la emergencia sanitaria y las tareas no sean adecuadas para el trabajo a distancia, el empleador proporcionará a las mujeres embarazadas y lactantes tareas adecuadas a las que originalmente realizaban o, si no es posible, otorgará preferentemente un permiso con goce de sueldo sujeto a compensación posterior.

### **2.2. ACTIVIDAD PROFESIONAL DESARROLLADA:**

Ezequiel, A. (2012), el concepto se refiere a "cualquier acción consciente, planificada y dirigida individual o colectivamente, con el propósito expreso de influir en el entorno social para mantener una situación, mejorarla o cambiarla".

El desarrollo profesional tiene como objetivo mantener a los empleados actualizados sobre las tendencias, derechos cambios o modificaciones actuales así como equiparlos con nuevas habilidades y conocimientos para avanzar en sus actividades laborales, el

trabajador social no diferencia roles laborales dentro de Complejo Agroindustrial Beta. S.A.

Orellana Berrezueta, Ruddy Francisco (2018). Rol del trabajador social en la protección de la maternidad de mujeres en el cumplimiento de sus derechos laborales, Unidad Académica de Ciencias Sociales, Machala, Ecuador.

Este trabajo es de carácter investigativo, bajo las metodologías propias del Trabajo Social para visualizar los derechos de la mujer en estado de embarazo, intervención asertiva que evita el despido intempestivo para la futura madre y no perjudique a su hogar. La mayoría de empleadores consideran que es perjudicial para la empresa mantener a una mujer en estado de gestación, al tener excesiva protección legal por lo que se ven obligados al despido injustificado, relación a la igualdad, se debe asegurar que todas las personas tengan acceso a un empleo estable y sin costo durante el periodo de maternidad, sin importar su situación o estatus social. Esto se logra respetando el contrato laboral sin interrupción durante o después del embarazo. Este derecho al trabajo es muchas veces vulnerado por los empleadores que buscan perder responsabilidad con las mujeres, que a su vez no es denunciado por parte de ellas.

### **2.2.1. DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER**

Es una oportunidad para reflexionar y conmemorar la conquista de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres. Busca el reconocimiento de la mujer tanto de las trabajadoras como de las esposas.

En Beta reconocemos las cualidades y valoramos la importancia de la mujer en el desarrollo de la empresa, y de la sociedad. Derechos a los servicios de salud legislación materna.

### **BENEFICIOS POR NACIMIENTO**

Para las colaboradoras que salen de licencia por maternidad, la empresa le otorga un bono correspondiente a pañales, leche u otros valorizados en S/. 100 soles. Se hará entrega del bono cuando el bebé haya nacido. El bono es sólo para el titular (Madre).

Se realiza la entrega de Pañales, leche, pañitos.

¿Cómo se tramita? Entrega a la Trabajadora Social: Copia del Acta de nacimiento del bebé. Asimismo, se llena y se firma un formato.



## LICENCIA POR PATERNIDAD

Corresponde 10 días calendarios consecutivos, en los casos de parto natural o cesárea.

¿Cómo se tramita? Entregando a la Trabajadora Social, la copia del acta de nacimiento.

## TRÁMITES EN ESSALUD

Inscripciones, acreditaciones y adscripciones Los trámites realizados por la Trabajadora Social, con los documentos solicitados a los trabajadores, permitirán tu atención en Essalud y la atención de tu cónyuge e hijos

## ASIGNACIÓN FAMILIAR

El monto es uno solo; así la persona tenga varios hijos. Si el padre y la madre trabajan en Beta, ambos cobran asignación familiar. Solo se cobra hasta que el niño registrado cumpla 18 años, salvo se encuentre cursando estudios superiores (hasta los 23 años), o tengan alguna discapacidad.

¿Cómo puedo tramitarlo? Entrega a la Trabajadora Social: Copia del DNI de tus hijos menores de 18 años (anotando nombre y código del trabajador). En caso sea estudiante, entrega también el certificado o constancia de estudios, o constancia de discapacidad.

## DESCANSOS MÉDICOS

Ante una afección grave o urgente de salud, Essalud entregará un certificado de incapacidad temporal. Este documento deberá ser entregado el mismo día a la Asistente Social (máximo 72 hrs), para la justificación de inasistencias y el pago correspondiente.

## 2.2.2. ACTIVIDADES

Se realiza Charlas de sensibilización:

En reconocimiento al empoderamiento femenino, se ha programado la charla “**De qué están hechas la Mujeres**”, se lleva a cabo en marzo en todas las sedes.



## B. Día de la Madre

Se hace entrega de obsequios a las mamás de plantas y fondos. Como por ejemplo: loncheras que son muy útil para cargar sus alimentos, canguros para que puedan cargar sus equipos celular, billeteras otros.

Actividades complementarias:

Se realizan juegos lúdicos como: gincanas, charadas, sorteos, otros.



## CAMPAÑAS MEDICAS PARA MUJERES GESTANTES

Porque la salud de nuestros colaboradores es primero, se ampliará la accesibilidad a nuestras campañas médicas a través del “Te quiero Sano móvil”, el mismo que recorrerá los fundos y llevará a los profesionales de la salud hasta los puntos donde se encuentra laborando el personal.



### Salud Bucal /Campaña Dental:

Se llevara a cabo un examen dental general para evaluar el estado de salud de la boca de la madre, buscando problemas como caries, inflamación de las encías o lesiones en las mucosas.



## Nutrición Responsable:

Con la ayuda de expertos de Essalud-Minsa, se ofrecen recomendaciones para una alimentación saludable, esenciales para evitar los factores de riesgo relacionados con la dieta, como el exceso de peso y la obesidad, y las enfermedades no contagiosas relacionadas.



## Campaña de vacunación:

### “YO ME VACUNO”



## Objetivo

contribuir a la prevención de enfermedades que pongan en riesgo la integridad de los colaboradores.

Finalidad:

Propiciar condiciones de bienestar que favorezcan la salud de los colaboradores.

Responsable:

Centro de salud de la localidad.

Vacunas:

Influenza

Covid -19

Neumococo

Tétano

Hepatitis

Instrumento de difusión.

Banner

**AFILIADOS CONVENIOS INTERINSTITUCIONALES - BENEFICIO FAMILIAR**

Establecer relaciones de apoyo mutuo con empresas privadas dedicadas a los servicios de salud.

Instituciones:

Clínica Señor de Luren – Ica

Clínica D´ Nora, Gaxay – Chincha

Clínica Valladolid – Chulucanas

Policlínico Servisalud – Jayanca

Beneficio los puntos es el 20% en consultas, laboratorio, Radiografías.

**CONVENIO CON ZAPATERIA “TIGRE”**



Tenemos convenio con la zapatería **TIGRE**, se realiza por descuento en planilla se brinda a los colaboradores que vienen trabajando con nosotros con un periodo de 5 meses minimo o personal estable.



## 2.3. PROPÓSITO DE PUESTO

Ubicación de los trabajadores sociales:

Dentro de la misma Planta de Ica, se cuenta con una Trabajadora Social y en el Fundo con tres trabajadoras sociales en oficina y campo.

Niveles de intervención:

Se trabaja a nivel micro con los trabajadores y/o con las familias a nivel macro a la comunidad (Responsabilidad Social).

### 2.3.1. FUNCIONES GENERAL DEL TRABAJADOR SOCIAL

El efecto o impacto de una intervención profesional en las relaciones sociales que contiene el objeto de la intervención, y es el tipo de actividad que llevan a cabo los trabajadores sociales o ciudadanos para influir en las personas, grupos o comunidades, con el objetivo de lograr resultados, desde la micro escala de la sociedad hasta la macro escala de la sociedad. (Montoya. G, Zapata. C y Cardona. B .2002).

El área de Bienestar, debido a ser el nexo directo del empleador con el trabajador, interviene y participa en la mayoría de las actividades en la que el trabajador es eje, fomentando un ambiente de trabajo sano a través de actividades cuidadosamente formuladas según las necesidades propias del entorno.

Dentro ellas se mencionan:

Función de Investigadora:

Consiste en elaborar y ejecutar proyectos de intervención, para grupos de población que se encuentren en situaciones de riesgo social y de carencias de aplicación de los derechos humanos.

Función Administrativa:



Es el proceso de tratar de alinear las tecnologías y los recursos internos y externos de una entidad social (como una familia, un grupo o una comunidad) con el objetivo principal de alcanzar el bienestar social.

**Función Educativa:**

El conocimiento y la acción práctica pueden contribuir al aumento de oportunidades, al desarrollo de recursos humanos y a la formación de estructuras sociales más progresistas y libres. Juega un papel crucial en la prevención y la acción social, así como en el entorno social, ya que promueve y establece relaciones sólidas entre instituciones y familias.

**Función Asistencial:**

Busca satisfacer las necesidades y solucionar problemas tanto a nivel individual como colectivo, que surgen de las relaciones humanas y sociales. Se elaboran e implementan proyectos de intervención para grupos de la población que se encuentran en situaciones de riesgo social y falta de respeto a los derechos humanos.

**PERFIL DEL PUESTO**

<b>Nombre del Cargo</b>	Trabajador Social
<b>Área</b>	Bienestar Social
<b>Horario</b>	Lunes a sábado
<b>Horas</b>	08:00 a 17:00
<b>Cargo al que reporta</b>	Jefatura de Bienestar Social

**UBICACIÓN EN EL ORGANIGRAMA**



**2.3.2. FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL TRABAJADOR SOCIAL**

Las funciones realizadas del trabajador Social en la entidad privada complejo Agroindustrial Beta S.A. se mencionan los siguientes:

### Cargos que le reportan y sus responsabilidades principales

CARGOS	ACTIVIDADES	PROPÓSITOS
Jefaturas de área.	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Reporte de descansos médicos.</li> <li>* Reporte de casos sociales del personal.</li> <li>* Reporte de nuevos ingresos para solicitud de almuerzos.</li> <li>*Levantamiento de observaciones del buzón de sugerencias.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Registrar monitorear absentismos labores por descanso médico.</li> <li>* Brindar soporte ante situaciones de emergencias médicas y sociales.</li> <li>* Solicitar almuerzos para el personal.</li> <li>*Cumplir con el levantamiento de observaciones reportadas en el buzón de sugerencias.</li> </ul>
Asistentes administrativos de Administración de Personal y Seguridad Industrial.	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Reporte de descansos médicos.</li> <li>* Reporte de trabajadores de riesgo (gestantes, lactantes, personas con habilidades diferentes).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Registrar descansos médicos para el pago respectivo semanal.</li> <li>- Seguimiento y monitoreo continuo de casos sociales que involucren a trabajadores de riesgo.</li> </ul>

### Relación con otras áreas de la organización

ÁREA	PROPÓSITO
Todas las áreas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Informar sobre faltas por descanso médico.</li> <li>*Coordinar e involucrar en la coordinación de actividades de bienestar y campañas médicas.</li> <li>*Atención de casos emergencias</li> <li>* Reportar casos médicos de trabajadores de riesgo (accidentes de trabajo, gestante, personal con habilidades diferentes).</li> </ul>
Tópico	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Informar y hacer seguimiento paralelo sobre casos médicos (accidentes de trabajo, gestante, personal con habilidades diferentes).</li> </ul>

## Relación con organizaciones externas

ORGANIZACIONES EXTERNAS	PROPÓSITO
Empresa de Seguridad Protektor	Coordinar la atención inmediata ante situaciones que atenten contra la integridad del trabajador y el buen ambiente laboral (actos de posible hostigamiento sexual in situ, peleas, discusiones, etc.).
Concesionarias de Alimentos	Coordinar el correcto servicio alimenticio en todas las unidades laborales de la sede (fundos, plantas y campamento). Supervisar el cumplimiento de las políticas de la empresa (calidad, seguridad y salud en el trabajo, hostigamiento sexual, anticorrupción, etc.).

## Principales áreas de responsabilidad del cargo

ACCIONES PRINCIPALES	RESULTADO ESPERADO	FORMAS DE MEDIR EL RESULTADO
Gestionar el recupero de subsidios médicos del personal.	Gestionar oportunamente el reembolso del 100% de los subsidios otorgados a los trabajadores	Resultados de NIT con derecho a pago de subsidio ordenado por ESSALUD.
Gestionar y brindar soporte (orientación de atención) en caso de accidentes y enfermedades	Atención inmediata y monitoreo óptimo en el 100% de los accidentes y enfermedades.	*Reportes mensuales de los accidentes y enfermedad. * Reporte mensuales de descansos médicos.
Administrar el uso correcto y responsable del buzón de sugerencias.	Cumplimiento al 100% de las observaciones reportadas en el buzón de sugerencias.	*Reporte de apertura de buzón de sugerencias. *Reporte de acciones correctivas del buzón de sugerencia.
*Gestionar y brindar soporte al trabajador sobre incidencias especiales relacionados a subsidios médicos, licencias y pensiones (canjes de descanso médico, evaluaciones en COMECI,	- La solicitud de atención presentadas por el personal sobre sus derechos/beneficios laborales resueltas al 100%.	*Registro de solicitud *Licencias registradas. *Registro de descansos médicos y licencias.

pensiones por invalidez, reembolsos por atención médica, etc.).		
*Gestionar el acceso a servicios a favor del bienestar personal (campañas de salud, campañas de vacunación, charlas médicas).	Contar con la presencia del 100% del personal objetivo	*Registro de asistencia *Registro de trabajadores que optaron por el servicio/producto. *Evidencia fotográfica.
*Planificación de actividades recreativas, educativas o de relajación (actividades recreativas, celebración de fechas cívicas, celebración de cumpleaños, campeonatos, aniversario, día de la madre, día del padre, Fiestas Patrias, día del trabajador, día de la mujer, día de la no violencia contra la mujer, charlas o capacitaciones con entidades, etc.).	Contar con la presencia del 100% del personal objetivo.	*Registro e asistencia *Evidencia fotográfica
*Supervisar la atención completa por los concesionarios de alimentos.	Resultados positivos al 100% en la evaluación de satisfacción de concesionarios.	*Informe de evaluación de satisfacción de los concesionarios. *Evaluación de resultados de homologaciones. *Evidencia fotográfica.

### Descripción de tareas

TAREAS A REALIZAR	PUESTO A QUIEN REPORTA	PERIODICIDAD
Reportar subsidios y descansos médicos semanales.	Administración de Personal	Semanal.
Reportar subsidios y descansos médicos mensuales	Jefatura de Bienestar Social	Mensual.
Reportar la apertura mensual del buzón de sugerencia.	Jefatura de Bienestar Social	Mensual.

Reportar estado de solicitudes de recupero de subsidios presentados ante EsSalud	Jefatura de Bienestar Social	Mensual.
Reportar cronograma de actividades	Jefatura de Bienestar Social	Semanal.
Reportar incidencias que afecten el bienestar laboral.	Jefatura de Bienestar Social	Diario.
Monitoreo del cumplimiento de atención en los comedores.	Jefatura de Bienestar Social	Diario.
Coordinar campañas de salud y de vacunación para el personal.	Jefatura de Bienestar Social	Semanal.
Coordinar capacitaciones y charlas educativas de interés al personal.	Jefatura de Bienestar Social	Semanal.
Monitorear el cumplimiento de las recomendaciones médicas de los trabajadores de riesgo (gestantes, lactantes, personas con habilidades diferentes, etc.).	Jefatura de Bienestar Social Seguridad Industrial Tópico.	Diario.

***Decisiones que pueden tomar sin consultar con su jefe inmediato***

Autorizar el ingreso de personal visitante para campañas de salud o de capacitación.
Autorizar el ingreso del concesionario para atención al personal.
Gestionar las raciones de desayuno, almuerzo y/o cena diaria.
Coordinar la apertura del buzón de sugerencia (fecha y hora)

**Reto del cargo**

<b>RETOS</b>
Trabajo en Equipo inter-áreas
Recuperar el 100% del subsidio otorgado al trabajador.
Tener una incidencia del 0% en quejas y/o reclamos sobre atención en los comedores.
Tener incidencia del 0% en quejas y/o reclamos reportados en el buzón de sugerencias.

### **CAPITULO III: FUNDAMENTACIÓN DEL TEMA ELEGIDO**

En la empresa Beta las trabajadoras en estado de gestación o madre sigue teniendo En la Empresa Beta, las trabajadoras embarazadas o madres aún tienen derecho a descanso prenatal y postnatal (98 días) según la Ley N° 30367, esta ley protege a las madres trabajadoras de despidos arbitrarios y extiende sus períodos de descanso, modificando el artículo 1° de la Ley N° 26644. Esta ley establece el derecho de las trabajadoras embarazadas al descanso prenatal y postnatal, de acuerdo con el Convenio 183 de la OIT, se establece que las trabajadoras embarazadas tienen derecho a 49 días de descanso postparto para proteger la maternidad. Después de la licencia, si lo considera conveniente, puede comenzar a tomar la licencia vacacional que ha sido presentada y está pendiente de disfrutar, a partir del día siguiente al final de la licencia postparto, informando al empleador de su decisión con anticipación, no menos de 15 días naturales antes del inicio del descanso vacacional.

Los trabajadores temporales de la empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A. realizan sus tareas en turnos de acuerdo a la época de cosecha y siembra, y su salario es suficiente para cubrir sus necesidades básicas. El tiempo que trabajan es el doble del tiempo que descansan. Entre ellos se encuentran mujeres embarazadas, algunas de las cuales tuvieron problemas durante los primeros meses del embarazo y ponían en riesgo su salud y la de sus bebés. Por esta razón, se ha enfocado en conocerlas y trabajar con ellas para garantizar partos seguros.

#### **3.1. DIAGNÓSTICO SOCIAL**

Para Otero et al. (2021), en palabras de María José Aguilar Idañez y Ezequiel Ander-Egg el conocimiento y la experiencia son el proceso de generar y organizar información, lo que implica entender y comprender los problemas y necesidades en un contexto específico, sus causas y evolución a lo largo del tiempo. En resumen, el diagnóstico es un proceso de medición e interpretación que ayuda a identificar situaciones problemáticas, factores causales y consecuencias.

En la empresa Beta se realizó un estudio social mediante una entrevista, visitas domiciliarias, visitas hospitalarias a las trabajadoras gestantes para conocer la problemática y situación de su gestación, debido a sus inasistencias a la institución obteniendo valiosa información sobre cómo están llevando su proceso de gestación, es decir como llevan sus controles prenatales citas médicas, la trabajadora social hace el

seguimiento del proceso, tomando conocimiento que hay un elevado ausentismo a sus controles mensuales en algunos casos, por falta de educación en otros por vivencias familiares y otros por continuar trabajando y no darse tiempo para sus controles, situación que ha dado como resultado severas complicaciones en el momento del parto tanto para la madre como para el nuevo bebe.

El cuadro siguiente nos expone el número de gestante por año y las complicaciones porcentuales que se han tenido en el 2021, 2022.

Tabla 1

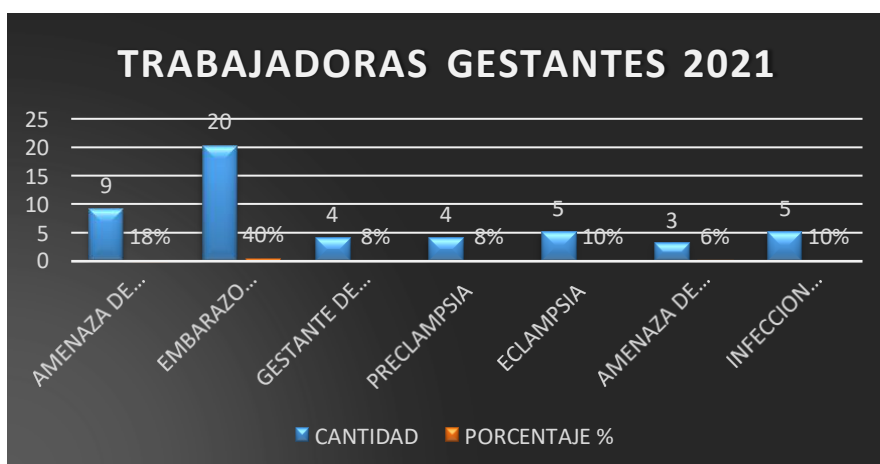
Este cuadro evidencia las complicaciones que presentaron las madres gestantes en el periodo 2021, es decir 20 casos fueron saludables y 30 casos presentaron dificultades

Tabla 1.  
*Enfermedades presentadas a las trabajadoras gestantes*

ITEM	ENFERMEDADES	CANTIDAD	PORCENTAJE %
1	AMENAZA DE ABORTO	9	18%
2	EMBARAZO ESTABLE	20	40%
3	GESTANTE DE BAJO PESO	4	8%
4	PRECLAMPSIA	4	8%
5	ECLAMPSIA	5	10%
6	AMENAZA DE PARTO PRETERMINO	3	6%
7	INFECCION URINARIA	5	10%
<b>TOTAL</b>		<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia (2022)

Gráfico 1 Trabajadoras Gestantes 2021



Según tabla 1 y gráfico 1 del total de las trabajadoras gestantes se evidencia que el 18 % tuvieron amenaza de aborto el 40% por embarazo estable el 8% por bajo de peso siendo igual el 8% por preclampsia, el 10% por eclampsia el 6% por amenaza de parto preterminado y el 10% por infección urinaria.

Tabla 2.  
*Enfermedades trabajadoras gestantes*

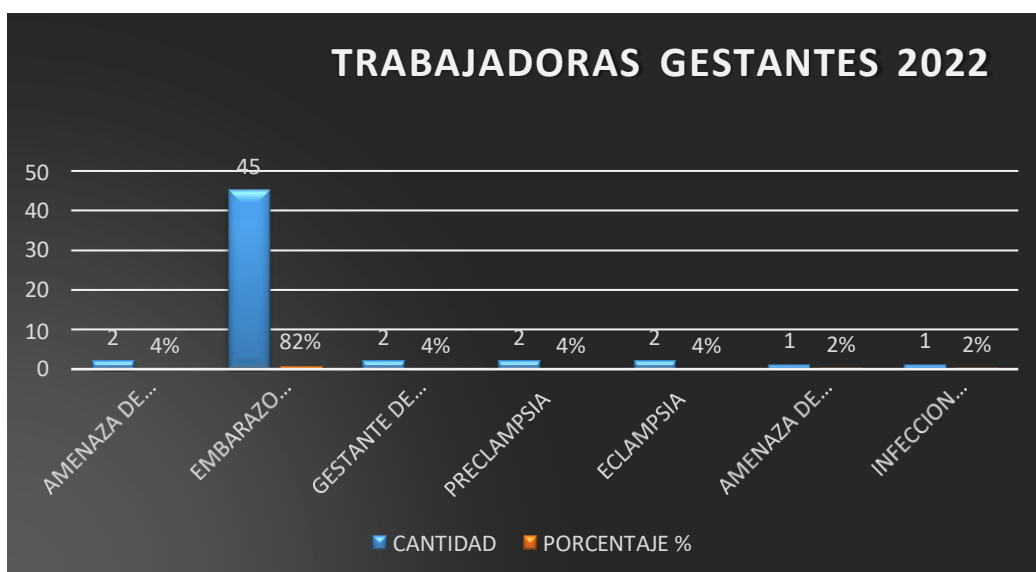
Tenemos 45 casos estables y 10 casos con dificultades, lo que nos evidencia una mejora.

ITEM	ENFERMEDADES	CANTIDAD	PORCENTAJE %
1	AMENAZA DE ABORTO	2	4%
2	EMBARAZO ESTABLE	45	82%
3	GESTANTE DE BAJO PESO	2	4%
4	PRECLAMPSIA	2	4%
5	ECLAMPSIA	2	4%
6	AMENAZA DE PARTO PRETERMINO	1	2%
7	INFECCION URINARIA	1	2%
<b>TOTAL</b>		<b>55</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia (2022)



Gráfico 2 Trabajadoras Gestantes 2022



Según tabla 1 y figura 1 del total de trabajadoras gestantes se evidencia que el 16 % tuvieron amenaza de aborto el 82% por embarazo estable el 4% por bajo de peso el 4% por preclampsia, el 4% por eclampsia el 2% por amenaza de parto pre terminado y el 2% infección urinaria.



## **3.2. MARCOS CONCEPTUALES**

### **INTERVENCION**

Según Ana María Rodríguez, el trabajador social juega un papel crucial en la preparación tanto para la maternidad como para la paternidad, y en la integración de ambas, ya que la corresponsabilidad en la paternidad es esencial para alcanzar la igualdad entre hombres y mujeres (Delgado, 2017).

Además, el trabajador social tiene funciones en varios ámbitos, desde talleres de preparación para el parto hasta intervenciones sociales en hospitales, intervenciones para embarazo saludable, intervenciones sociales para la paternidad, y también se consideran situaciones de vulnerabilidad como el acompañamiento en caso de aborto, embarazo en la adolescencia o adopción. Entre estas funciones es importante destacar las relacionadas con los talleres de preparación al parto y la maternidad (Hernández Gallego et al., 2009).

Correa et al. (2018), el trabajo social en el sector salud es importante ya que ofrece un apoyo valioso en cuanto al conocimiento y manejo de los procesos de salud y enfermedad humana.

#### **Intervención del Trabajo Social:**

Estrada, O (2010), la intervención social es vista como un campo de estudio y al mismo tiempo como una referencia para la acción social. El autor argumenta que la intervención social se presenta en la actualidad como un campo de estudio y análisis, y también como una herramienta para la acción social. Además, el autor señala que este campo está en proceso de formación, lo que sugiere que todavía no está completamente establecido y está en evolución.

#### **Derechos de trabajadoras gestantes:**

La Defensoría del Pueblo (2021), indica que, “los derechos de las mujeres incluyen el libre ejercicio de su vida sexual y reproductiva, por lo que las trabajadoras embarazadas no pueden ser despedidas. Por esto, se exige la adopción de medidas correctivas para garantizar sus derechos de género y evitar cualquier trato desfavorable debido a su condición de mujer, lo cual podría dar lugar a procesos judiciales y/o denuncias por abuso de poder”

#### **Trabajo Social en trabajadoras gestantes:**

Para Rodríguez, A (2018), la intervención social durante el proceso de embarazo, parto y puerperio, es llevada a cabo tanto por trabajadores/as sociales en atención primaria como en hospitalaria. Además, el autor/a señala que es importante que esta intervención sea realizada de forma proactiva con el objetivo de llegar a un mayor número de personas que requieren de esta atención, especialmente las mujeres embarazadas, en aras de asegurar un buen desarrollo de la gestación y una atención adecuada durante el parto y puerperio.

Prevención en mujeres gestante:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha destacado la importancia de brindar una atención adecuada durante el embarazo y ha publicado una serie de recomendaciones para mejorarla en noviembre de 2016. El objetivo es disminuir la tasa de mortalidad materna y prenatal en todo el mundo, en especial en mujeres y adolescentes que viven en zonas donde el acceso a la atención es limitado. La OMS busca asegurar que las embarazadas tengan una experiencia satisfactoria durante su maternidad.

En primer lugar, se realiza una detección temprana de los factores de riesgo y patologías relacionadas con el embarazo. Además, se brindan orientaciones educativas y preventivas, como la elaboración de un plan alimentario personalizado basado en una evaluación nutricional de cada embarazada, con el fin de garantizar un seguimiento adecuado de este aspecto crucial.

Riesgos prenatales:

En el momento de evaluar el riesgo perinatal, se hace una distinción entre dos niveles de intervención, clasificando a las embarazadas en bajo o alto riesgo, con el objetivo de determinar cuáles embarazos tienen una mayor posibilidad de presentar resultados perinatales negativos debido a la presencia de uno o varios factores de riesgo obstétrico. (Sánchez, 2019)

Trabajadoras gestantes:

Por esta razón, considero que, con la Ley N° 31152, busca proteger a las mujeres embarazadas de ser despedidas de su trabajo debido a su embarazo, independientemente de la estabilidad laboral que tengan, ya sea por ser a tiempo parcial o en periodo de prueba. Si un empleador despidiera a una mujer debido a su embarazo, estaría violando la ley y vulnerando los derechos a la igualdad y no discriminación por género (art. 2° de la Constitución Política del Perú).

### **3.3. TEORÍA Y LA PRÁCTICA EN EL DESEMPEÑO PROFESIONAL: INTERVENCION DEL TRABAJO SOCIAL**

Ley 30112, Ley del Ejercicio Profesional del Trabajador Social.

En el sección titulada “Artículo 2. Función de los trabajadores sociales”, se menciona que la práctica privada de los trabajadores sociales incluye trabajar de manera independiente y prestar servicios profesionales a organizaciones tanto públicas como privadas que lo requieran”.

Es importante destacar la labor del trabajador social como mediador entre la empresa y las necesidades o problemas del trabajador, viabilizando soluciones oportunas y en beneficio de ambas partes.

### **3.4. ANTECEDENTES INTERNACIONALES:**

Urdaneta et al. (2020), en su estudio "Complicaciones obstétricas en gestantes trabajadoras", se investigó el riesgo de complicaciones obstétricas en mujeres embarazadas que trabajan en la Dr. Armando Castillo Plaza” de Maracaibo, estado Zulia. Los resultados mostraron que las condiciones laborales de las embarazadas evaluadas no causaban un riesgo significativo de complicaciones, pero que la exposición a factores de riesgo laboral puede tener efectos negativos tanto para la madre como para el feto, especialmente durante el primer trimestre del embarazo.

Martínez (2021), en su investigación de grado “Identificación del rol del trabajador social en la atención prenatal a jóvenes de 15 a 19 años que asisten al policlínico materno infantil de HOHENU, desde enero 2021 hasta junio del 2021”, se planteó como objetivo identificar el rol del trabajador social en la atención prenatal a jóvenes de 15 a 19 años. La investigación fue cuantitativo, descriptivo y no experimental, se utilizó un cuestionario en línea preguntas cerradas. Obteniendo como conclusión que, la intervención del TS en gestantes jóvenes es indispensable teniendo en cuenta que organiza y gestiona de manera multidisciplinaria las reuniones del club de embarazadas, donde las futuras madres reciben asesoramiento en cuanto a los diferente cambios fisiológicos y anatómicos que se presentan durante el embarazo, además de prepararlas a futuro para el parto, puerperio y crianza del niño.

Quevedo (2021), en su investigación de titulación “Acompañamiento de Trabajo Social a madres embarazadas y sus familias en el parto humanizado en la parroquia rural “La Merced” Quito, período abril-agosto 2018”, se planteó como objetivo destacar la importancia del apoyo social y familiar para las mujeres embarazadas con el objetivo de "humanizar el parto". La investigación fue cualitativa y se utilizó la técnica de observación. Se ha comprobado que la implementación del proyecto en la diócesis ha dado resultados positivos para los grupos sociales que han recibido apoyo. Se han establecido vínculos familiares fuertes, los hombres han participado en el proceso como apoyo para la familia, se ha respetado las creencias y conocimientos ancestrales, y el apoyo médico incondicional e imprescindible del equipo del subcentro de salud ha permitido alcanzar los objetivos planteados.

Zamora y Alcívar (2021), en su estudio “Trabajo Social y resiliencia frente a casos de embarazo en adolescentes de la Unidad Educativa Picoazá”, se plantearon como objetivo fue averiguar cuál es la relación entre el trabajo social y la resiliencia en el contexto del embarazo adolescente. Se constató que las acciones diseñadas por los trabajadores sociales profesionales en las unidades educativas necesitan ser coordinadas con el equipo técnico profesional del departamento de bienestar social para desarrollar conjuntamente estrategias de promoción de la autoestima.

Gómez y Sigüenza (2017), en su investigación de grado “Factores sociales y culturales que influyen en la asistencia de la mujer embarazada a los controles prenatales en la unidad comunitaria de salud familiar intermedia Soyopango, febrero a julio 2017”, el objetivo de este estudio fue identificar los factores socioculturales que influyen en la participación en la atención prenatal. El enfoque es descriptivo, cualitativo y transversal. Se encontró que el nivel socioeconómico es uno de los factores más importantes para motivar a las mujeres embarazadas a asistir a la atención prenatal. Las actividades de salud prenatal son importantes para la salud física y mental tanto de la madre como del niño. En general, las mujeres embarazadas entienden bien la educación prenatal.

Tomando como referencia las investigaciones sobre la intervención de la trabajadora social, con madres gestantes se puede deducir que la intervención de la trabajadora social es importante, primero porque permite la salud familia paciente y bienestar, también los programas que se realiza en cuanto a la prevención del riesgo contribuye a disminuir la mortalidad de madres y niños al momento del alumbramiento, finalmente contribuye a

educar a las madres jóvenes sobre cómo deben atender a sus hijos y como deben confrontar las necesidades y los problemas que estos presentan haciendo viable y mejorando su rol de madre.

### **3.5. ANTECEDENTES NACIONALES:**

González, M. (Trujillo, 2015) realizó un estudio para identificar los factores biológicos y sociales asociados a la pielonefritis durante el embarazo y se descubrió que la mayoría de las embarazadas pertenecían al grupo de edad de 20 a 29 años (48,9%); las parturientas (45,5%); en cuanto a los factores sociales, se dijo que la mayoría de las embarazadas sólo tenían estudios primarios (36,4%) y trabajaban en la familia (70,5%) (9).

Arévalo (2021), en su estudio *“Protección de la maternidad en el trabajo”*, se planteó como objetivo desarrollar la protección con la que goza la madre trabajadora gestante en la legislación peruana. Obteniendo como conclusión que la creciente participación de las mujeres en la fuerza laboral y la posibilidad de embarazo ha llevado a los estados, incluyendo Perú, a desarrollar normas que protejan la salud de las madres trabajadoras y los niños en gestación al mismo tiempo que se reconocen varios derechos. La legislación peruana protege las funciones realizadas por una mujer embarazada en el lugar de trabajo durante el embarazo, por lo tanto, el empleador está obligado a tomar las medidas necesarias para garantizar que el trabajo realizado por una empleada embarazada no afecte su salud ni la del niño en gestación.

Según Jara y Zavaleta (2019), en su investigación de titulación *“Eficacia de la protección contra el despido nulo de trabajadoras gestantes en el periodo 2015-2019, Trujillo”*, se plantearon como objetivo analizar y evaluar la eficacia de las leyes que protegen a las trabajadoras embarazadas de ser despedidas de manera injusta mediante una encuesta a jueces y un estudio de tablas estadísticas de casos de juicios. Se aplicó una metodología híbrida. La conclusión es que a pesar de que las madres embarazadas disfrutaban de un trato especial bajo la legislación internacional y nacional, muchos empleadores todavía violan estas disposiciones, dejando a este grupo de trabajadoras vulnerables y abandonadas, sin poder frente a los empleadores que prefieren pagar multas, arbitrajes y mientras no reconozcan su interés intrínseco, y obtendrán una compensación mínima.

Doctor. Esteban Sánchez Gaitán, Red integral de prestaciones de servicio de salud HUETAR Atlántica Limón Costa Rica, señala el embarazo de alto riesgo se define como aquel en el cual uno o más factores representan un riesgo para el embarazo actual y pueden

afectar negativamente los resultados para la madre y el niño. Algunos factores de riesgo incluyen la edad de la madre, estilo de vida poco saludable, comorbilidades y desnutrición o malnutrición. Los controles tempranos y regulares son cruciales, ya que la detección temprana del embarazo permite abordar mejor cualquier factor de riesgo.

De lo expuesto se desprenden que hay factores de riesgo en el proceso de gestación, y estos están asociados a la edad a la experiencia materna a las enfermedades preexistentes y en especial a la falta de control durante el proceso de gestación situación que no permite evidenciar el riesgo hasta el momento del alumbramiento, siendo negativo para la madre o el recién nacido.

Bajo esta precisión es que la empresa Agroindustrial Beta S.A, a través de la área de trabajo social a puesto énfasis en trabajar con las madres gestantes trabajadoras a fin de asegurar un alumbramiento positivo

### **3.6. MODELOS DE ACTUACIÓN PROFESIONAL**

Los modelos de trabajo social generalmente describen lo que sucede durante la práctica, y debido a que se aplican a una amplia variedad de situaciones de manera estructurada, extraen un conjunto de principios y directrices de acción que aportan coherencia y consistencia a la práctica. (Payne, 1995: 80).

#### **Modelo Centrado en Tarea**

William Reid y Ann Shyne, finales de la década de 1960. Indican que estos trabajos demostraban que los resultados de las intervenciones a corto plazo son más satisfactorios que los obtenidos a través de intervenciones abiertas diseñadas para proporcionar respuestas prácticas, concisas y eficaces enfatizando el logro de metas y tareas específicas para abordar un problema específico.

El modelo se centra esencialmente en el trabajo colaborativo entre trabajadores sociales y usuarios dentro de un marco de tiempo, y se caracteriza por procedimientos muy claros y sencillos. Además, el modelo tiene como objetivo proporcionar a los clientes una experiencia gratificante de resolución de problemas, permitiendo a los usuarios mejorar su capacidad para enfrentar dificultades y aprender en el proceso.

La mediación profesional no es una orientación, sino una asesoría y supervisión, teniendo en cuenta las habilidades y posibilidades de los usuarios, de manera que ambas partes son responsables, el eje central es evaluar los resultados de la mediación del problema..

Pasos de este modelo:

La Elección de un problema.

La definición y utilización de la tarea para abordar el problema.

Relación entre sociedad afectada y trabajador social, donde hay una continua revisión y negociación.

Utilización de límites temporales marcados en la solución del problema.

Elementos:

La delimitación del problema: En este modelo, la colaboración del usuario y su perspectiva en la definición del ámbito del problema es importante; es importante que el usuario defina cuál es el problema para poder participar. El trabajador social debería asesorar al cliente para apoyarlo en la identificación del problema antes de decidir que es un problema que se puede cambiar.

Los objetivos: Una vez que se define el problema, es necesario establecer metas; el trabajador social debe ayudar al usuario a definir las metas que desea alcanzar y asegurarse de que la persona pueda lograrlas y pueda observarlas y evaluarlas.

El límite del tiempo: El motivo de establecer plazos es enfocar los esfuerzos de los expertos y los usuarios en metas específicas y evitar relaciones disfuncionales entre los usuarios en intervenciones a mediano y largo plazo. Las reuniones deben ser cortas, no demasiado largas.

Las tareas: Fue creado por trabajadores sociales y las personas que recibirían el servicio como una intervención a corto plazo centrada en soluciones. El propósito es ayudar a las personas a abordar cuestiones que son importantes para ellas y a crear y llevar a cabo planes o acciones dentro de su entorno.

El contrato: Es un acuerdo entre el usuario y el trabajador social es un compromiso que, aunque no tiene una fuerza legal, se considera una obligación oral y moral. El objetivo principal es promover un cambio a través del establecimiento de un conjunto de contenido y compromisos para las actividades que cada individuo, el trabajador social y el usuario llevarán a cabo.



De acuerdo a su descripción, el modelo ha mostrado ser efectivo en resolver situaciones relacionadas con conflictos entre personas, descontento en las relaciones sociales, dificultades en la estructura formal, incertidumbre en la toma de decisiones, escasez de recursos y comportamientos problemáticos.

**EN LA PRACTICA PROFESIONAL EL MODELO CENTRADO EN TAREA SE APLICA DE LA SIGUIENTE MANERA:**

Elección del tema: según el diagnóstico y la problemática encontrada fue el riesgo de las madres gestantes, en el momento de dar a luz por falta de Asistencia y control permanente durante sus nueve meses.

Se estableció la delimitación del tema: seleccionando las madres gestantes con uno, dos y tres meses de gestación.

El tiempo de trabajo con ellas fue de nueve meses

El objetivo general:

Reducir el riesgo materno fetal de las madres trabajadoras gestantes, del Complejo Agroindustrial Beta S.A. durante el 2022.

Objetivo específico:

- Concientizar sobre la importancia del cuidado del proceso de gestación para garantizar la salud de la madre y del recién nacido, mejorando la salud en el embarazo de las trabajadoras.
- Involucrar en el proceso de control de la madre trabajadora gestante a la pareja a fin de lograr una integración, padres e hijo.
- Preparar a ambos padres para la crianza del recién nacido a fin de asumir su rol adecuadamente.

Limitación del tiempo: nueve meses

Tarea: Educación capacitación, seguimiento en los controles mensuales del proceso de su gestación acompañamiento del conyugue o pareja

Elaboración de presupuesto para la llegada del bebe

El contrato: celebrado por tres personas la trabajadora conyugue pareja y trabajadora social.

Los acuerdos fueron los siguientes:

- 1.- Las gestantes debería asistir formalmente a sus controles médicos
- 2.- Las gestantes esposos o parejas deberían asistir a las charlas, talleres y a los programas educativos.

La pareja o conyugue se compromete acompañar a la trabajadora a todos los controles adicionales, hacer el seguimiento de todos los medicamentos que tiene que tomar

La pareja se compromete de hacer el presupuesto para los gastos de alumbramiento

Finalmente la pareja involucra en todo lo que es el proceso de su gestación y nacimiento de su bebe.

El incumplimiento de los compromisos limitan la intervención del trabajo social ante situaciones imprevistas que se ven

El programa ha sido evaluado en todas sus faces antes durante y después del proceso.

### **3.7. ACCIONES, METODOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS**

Ander (1995) define intervención, a un conjunto de acciones llevadas a cabo de manera sistemática y organizada, que actúan sobre un aspecto de la realidad social con el objetivo de lograr un efecto específico. Estas acciones están basadas en una referencia teórica y metodológica y en habilidades para la acción. La intención de estas acciones está dada por el marco ideológico, político o filosófico de quienes las realizan.

#### **METODO BASICO**

Una propuesta básica de enfoque fue elaborada en 1969 por la Facultad de Trabajo Social de la Pontificia Universidad Católica de Santiago de Chile. Lima, 1976: 126-127 afirma que, por un lado, la preocupación por formular métodos profesionales surgió del deseo de los profesionales, principalmente del Cono Sur de América Latina, de hacer más eficaces sus acciones en la relación inmediata que mantenían. A pesar de la segmentación funcional del método en términos de actores -individuos, grupos, comunidades, tiene cierta singularidad, reflejada en el proceso metodológico en su estructura. Del mismo

modo, se puede identificar repetición y similitud en muchas de las técnicas y procesos contenidos en cada uno de los enfoques anteriores. (Estrada, V. 2011).

## INVESTIGACION - ESTUDIO

El estudio o investigación permite al trabajador social, en este caso específico conocer a través de varias técnicas e instrumentos, la realidad social y compleja en que vive las madres gestantes trabajadoras, establecer la diversidad de necesidades y problemas, causas y consecuencias, así como el potencial con que cuenta el usuario para enfrentar la situación.

## INTERPRETACIÓN DIAGNOSTICA

La evaluación identifica el método apropiado para cambiar la situación actual, con el objetivo de mejorarla. Esta evaluación incluye una descripción de la persona y su contexto, y busca determinar la razón y las consecuencias de la misma, permite la jerarquización de los problemas identificación de los recursos propios y externos así como la disponibilidad de querer solucionar, en este caso nos llevó a conocer causas, consecuencias de la situación de la madre gestante y plantear a partir de ello con ellas los programas que van ayudar a superar la situación encontrada.

## PLANIFICACIÓN O PROGRAMACIÓN

Plan – programas – proyectos – acciones, que permiten establecer Como trabajara el usuario para solucionar su problema, se definieron labores educativas tanto para la gestante conyugue o pareja, capacitaciones talleres, acompañamientos que contribuyeron a mejorar las relaciones personales y asumir con responsabilidad el proceso de gestación.

## EJECUCIÓN

Permite organizar dirigir administrar lo planificado usando estrategia de habilidades del usuario y los recursos con que cuentan, ejecutado lo anteriormente establecido permitió el logro de objetivos y metas.

## EVALUACIÓN

Confronta lo programado con lo realizado, permite medir los objetivos alcanzados revisar el proceso, administrar los recursos y re plantear los objetivos de acuerdo a los avances, o dificultades encontradas, permitió ver las dificultades y situaciones que no se tomaron en cuenta y que fueron necesaria reajustar para lograr los objetivos.

## APLICACION DEL METODO BASICO EN LA EMPRESA

Para la intervención social con los trabajadores de la empresa Complejo Agroindustrial Beta S.A, se ha utilizado el método básico considerando que es un método flexible a la realidad que se encuentre, dinámico y cambiante, dentro de las ventajas de este método es el acercamiento, conocer si es posible hasta en detalles la realidad social de los trabajadores obviamente en referencia a sus necesidades o problemas.

El uso del método básico es la forma de trabajar con formalidad responsabilidad y Seguridad científica.

Se ha utilizado este proceso para conocer, porque las madres gestantes tienen riesgos así mismo estudia cuantas madres gestantes se tienen porque no asisten sus controles pre y post natal, las causas y las consecuencias que se presenta desde el año 2021 hasta la fecha,

Realizar un diagnóstico, a las trabajadoras gestantes vulnerable para el parto porque no se controlan mensualmente, lo que incide en la falta de vitaminas bajo peso o sobrepeso o riesgo como eclampsia, preclampsia.

También se visualiza la condición económica, el bajo nivel educativo, las vivencias familiar, porque las madres se ponen en riesgo y en vulnerabilidad para dar a luz, es por eso que algunas gestantes pierden a su bebe, según este diagnóstico se ha podido planificar y hacer un programa de “Embarazo Saludable sin Riesgo”, para mejorar las condiciones de las trabajadoras gestante y ese programa se ha establecido se ha ejecutado a través de talleres de psicoprofilaxis, charlas educativas de nutrición, feria informativa durante y después del embarazo, control de peso y talla, ejercicio de relajación y respiración con el apoyo del médico ocupacional y/o instituciones como ESSLUD, MINSA para disminuir el riesgo, se ha planificado, ejecutado y evaluado también cuantas madres en los últimos embarazos del año 2022 se ha logrado que lleguen al termino en mejores condiciones tanto para la madre como para el niño.

## TECNICAS E INSTRUMENTO DE TRABAJO SOCIAL

Según Fernández García y Ponce de León (2012, p. 293), se pueden definir “como un conjunto de destrezas, habilidades y recursos obtenidos a través del estudio y la experiencia laboral, lo que permite a los profesionales en trabajo social actuar para lograr los objetivos deseados.

Observación: Comúnmente se lleva a cabo en el entorno donde se presentan los fenómenos visibles. Es un método que se enfoca en un aspecto de la realidad, dando significado a lo percibido, en el cual el/la profesional en trabajo social deberá examinar, registrar, analizar y sacar conclusiones.

Entrevista: es una herramienta clave en el Trabajo Social individualizado, ya que es la interacción entre el beneficiario y el trabajador social, mediante la cual se intercambian datos y se establecen estrategias para abordar la problemática presente en el caso, siendo esencial para garantizar una intervención efectiva.

Visita domiciliaria: es una modalidad específica de la entrevista que permite al trabajador social realizar una evaluación más completa del caso social mediante la obtención de información en el entorno natural o lugar de residencia habitual de la persona beneficiaria. Esta técnica permite verificar la situación real del caso ya que los datos obtenidos en la entrevista en oficina pueden diferir de los recolectados en el hogar, lo que es fundamental para establecer una intervención adecuada y efectiva en el caso en cuestión.

## **EN INSTRUMENTOS TENEMOS**

Ficha Social: Se trata de un documento corto y fundamental en el que se anotan los datos esenciales del usuario (número de expediente, fecha de inicio del programa, estado del expediente, zona asignada, apellidos, nombre, número de identificación, nacionalidad, fecha y lugar de nacimiento, dirección, teléfono y principales datos del hogar)

Informe Social: es Una herramienta de registro, especialmente elaborada y firmada por el trabajador social. Su contenido se deriva de la investigación realizada a través de observación e entrevistas, y refleja situaciones problemáticas, evaluaciones, asesoramiento técnico y recomendaciones para la intervención.

Historia Social: es el documento base donde se consigna toda la información global del usuario su proceso sus cambios y modificaciones es el documento que contiene todo el paso por el área de trabajo social con sus demandas atenciones y planes de acción.

## **NIVEL DE INTERVENCION**

El nivel de intervención se refiere a cómo, a quienes atendemos en nuestra intervención, así tenemos:

Nivel micro, dentro de este nivel se atiende el caso social individual familiar y el trabajo social de grupo.

Caso social individual:

Permite realizar una intervención individual o familiar en una realidad concreta o problemas específicos.

Trabajo social de grupo:

Es un proceso consciente, planificado y específico que busca influir, comprender, mejorar o transformar el entorno social, mediante la formación, aprendizaje, organización y desarrollo individual. Se lleva a cabo a través de la participación en grupos en los que se identifican problemas comunes y se buscan objetivos comunes mediante actividades de interés compartido, la participación de los miembros puede ser directa o indirecta, dependiendo del tipo de actividad. La acción colectiva se apoya en los recursos de las instituciones y los recursos de los usuarios.

Nivel macro dentro del nivel macro es trabajo social comunitario, regional y nacional.

Trabajo social comunitario:

Es la intervención ante las demandas de una comunidad con diversidad de problemas donde los factores sociales, interactúan con sus recursos y habilidades son los gestores de su propio cambio para lograr un desarrollo común y sostenible.

De acuerdo al trabajo profesional se desarrolla modelos de intervención a través de los pobladores líderes y actores sociales.

## **METODOLOGIA**

Castro y Méndez 2017, analizan la problemática de la planificación en el Trabajo Social, destacando que es un proceso racional que incluye metas, productos, servicios, recursos, tiempo, estrategias y acciones sistemáticas, cuyo objetivo es lograr los objetivos y propósitos del proyecto, aprovechando los recursos disponibles. En otras palabras, es un proceso de mediación social en el que diferentes actores sociales trabajan juntos para diseñar planes, programas y proyectos. Para la planificación y diseño de proyectos de intervención social, se evalúan distintas propuestas metodológicas de expertos en la materia, lo que permite a los estudiantes y profesionales del Trabajo Social y áreas

relacionadas acceder a una variedad de opciones para crear sus propios métodos de diseño de proyectos de intervención social.

La metodología como ciencia del método y conjunto de métodos que se sigue en un proceso de estudio para asegurar la acción, permite dirigir precisar objetivisar el conjunto d elementos participantes con la finalidad de establecerlos como procesos.

También es considerado como procedimientos y técnicas que se aplica de manera ordenada y sistemática para lograr un fin determinado.

### **3.8. PROGRAMAS DESARROLLADOS:**

De conformidad con el diagnostico en general sobre los problemas de los trabajadores el área de trabajo social ha tomado en cuenta:

- La integración y el clima laboral
- Mejorando las faltas y tardanzas.
- Programas de prevención de salud
- Pausas activas para mejorar el estrés
- Recuperación de subsidios
- Inducción de nuevos trabajadores
- Atención trabajador y familia

Programas específicos:

- Día del padre/madre
- Campeonatos deportivos
- Fiestas patrias
- Navidad del niño

Reconocimientos de trabajadores destacados:

Celebración de cumpleaños

Visitas domiciliarias y visitas hospitalarias

Programas asistenciales:

Entrega de canastas

Entrega de bonos fallecimiento/familia – nacimientos.

Préstamos personales por salud.

Programa de intervención con madres gestantes en Riesgos:

### **EMBARAZO SALUDABLE**

El programa fue elaborado tomando en cuenta la presencia de varios casos de madres gestantes trabajadoras en riesgo para dar a luz, donde hay riesgo materno fetal, durante 2021 y 2022 con el propósito de mejorar la condición de las madres gestantes y disminuir el riesgo al momento del alumbramiento, situación que está sustentada en el diagnóstico social presentada.

#### **3.8.1. NOMBRE DEL PROGRAMA**

1.- EMBARAZO SALUDABLE SIN RIESGO



#### **3.8.2. JUSTIFICACION DEL PROBLEMA**

Se ha evidenciado casos de colaboradoras que ha presentado riesgos en el momento en el proceso de gestación así como en el momento del alumbramiento, por eso a modo de garantizar un embarazo exitoso sin riesgo se ha propuesto este programa a nivel de la institución con la participación del equipo multidisciplinaria, se busca concientizar a las trabajadoras gestantes y su familia, la importancia del embarazo la responsabilidad de traer niños saludables, el compromiso de hacer todo el proceso de control de la gestación pero no solas sino con acompañamiento de la pareja o de un familiar, esto conlleva a educar motivar controlar, monitorear el desarrollo de su proceso de gestación garantizando un proceso adecuado positivo y disminuir el riesgo negativo al momento del alumbramiento.



### **3.8.3. OBJETIVOS DEL PROGRAMA**

#### **3.8.3.1. OBJETIVO GENERAL – OBJETIVO ESPECIFICO**

Reducir el riesgo materno fetal de las madres trabajadoras gestantes, del Complejo Agroindustrial Beta S.A. durante el 2022.

#### **OBJETIVO ESPECIFICO**

- Concientizar sobre la importancia del cuidado del proceso de gestación para garantizar la salud de la madre y del recién nacido, mejorando la salud en el embarazo de las trabajadoras.
- Involucrar en el proceso de control de la madre trabajadora gestante a la pareja a fin de lograr una integración, padres e hijo.
- Preparar a ambos padres para la crianza del recién nacido a fin de asumir su rol adecuadamente.

#### **3.8.4. SECTOR AL QUE SE ATENDIO**

Se atendió a 55 madres gestantes de las diversas sedes.

#### **3.8.5. TIEMPO DE DESARROLLO DEL PROGRAMA**

Para este programa se tomó en cuenta doce meses un mes de preparación y coordinación, 9 meses para la evolución y control de la madre gestante y un mes para la evaluación de los resultados.

#### **3.8.6. METODOLOGIA DE LA INTERVENCION**

Método Básico

Nivel micro: trabajo individual familiar y trabajo social de grupo

#### **3.8.7. MODELOS DE LA INTERVENCION**

Modelo centrado en tarea.

#### **3.8.8. RECURSOS HUMANOS**

55 madres gestantes

Tres trabajadoras sociales

Psicóloga

Medico clínico

Enfermeras

Parejas o familiares

## **RECURSOS MATERIALES**

Logística

Ambiente

Multimedia

Paleógrafo

Plumones

break y otros.

## **RECURSOS FINANCIEROS**

18 reuniones break movilidad expositor, total 1,500.00

### **3.8.9. ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

1- Elaboración del programa “Embarazo Saludable sin Riesgo”, sustentado ante la gerencia responsable. (MES DE ENERO)

2- Coordinaciones: aprobación del programa por la gerencia correspondiente

3- Distribución de actividades por mes y todos los responsables

4- Reuniones previas con las madres gestantes para motivarlas y comprometerlas en la participación del programa.

5- Ejecución del programa:

Charlas

Talleres

Focus group

videos

Paseo

Feria de productos para los recién nacidos

Sorteo de premios

Sesión de fotos

Ejercicios psicoprofilaxis al aire libre con la participación de la pareja.

Modelo cuadro selfie para fotos opcional



1964

Evidencias de los resultados de las trabajadoras gestantes

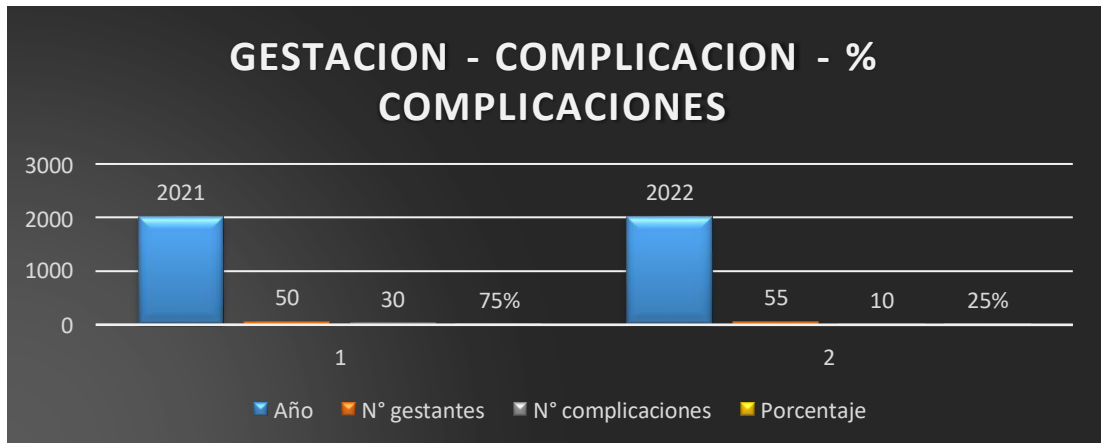
Esta disminución se logró a través del programa de Embarazo Saludable sin riesgo

Tabla 3.  
*Complicaciones Gestantes*

En total en el año 2021 se tuvo 30 complicaciones y en el año 2022 10 complicaciones

Año	N° gestantes	N° complicaciones	Porcentaje
2021	50	30	75%
2022	55	10	25%
	<b>105</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

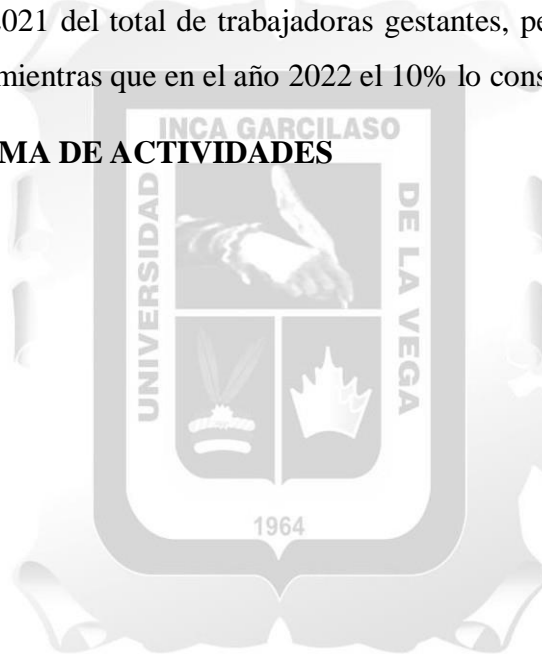
Grafico 3 Gestacion - Complicacion



Interpretación. En resumen de acuerdo a la tabla 3 y grafico 3, se evidencia que un mayor porcentaje en el año 2021 del total de trabajadoras gestantes, perciben un nivel alto de complicaciones 30%, mientras que en el año 2022 el 10% lo considera en un nivel bajo.

### 3.8.10. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

#### 3.8.10.1. SESIONES



### CRONOGRAMA “EMBARAZO SALUDABLE SIN RIESGO”

N°	ACTIVIDAD	MES										
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
1	Embarazo Saludable sin Riesgo	X										
2	Charla: Reconocimiento de signos de alerta en el embarazo (preeclampsia)		X									
3	Charla de Nutrición			X								
4	Información a los jefes de producción sobre la importancia de las madres gestantes y sus complicaciones en su estado de salud.				X							
5	Trabajando juntos para el desarrollo de nuestro hijo						X					
6	Orientación sobre licencia pre y post natal					X						
7	Campaña de Salud “Te quiero Sano”.						X					
8	Taller de alimentación saludable							X				
9	Taller psicoprofilaxis								X			
10	Orientación sobre licencia pre y post									X		
11	Orientación beneficios de lactancia y licencia por maternidad										X	
12	Charlas sobre Riesgo de salud..											X

## CAPITULO IV: PRINCIPALES CONTRIBUCIONES

Se ha generado la participación padre - madre en el proceso de gestación y nacimiento del bebe.

El padre se ha involucrado en el proceso en la llegada en como criaba a su niño en la primera etapa.

La institución Complejo Agroindustrial Beta S.A se involucre con sus trabajadoras gestantes hacienda viable el programa y habiendo reconocido y felicitado a las madres por haber disminuido el riesgo del embarazo.

### 4.1. LOGROS OBTENIDOS

Se ha logrado disminuir un 10 % del riesgo de las madres gestantes en relación al año anterior 2021.

### 4.2. CONCLUSIONES

Ica es una Región netamente agrícola siendo su principal fuente económico para todas las familias de la región, predominando las empresas Agroindustriales, brindan trabajo no solamente a las familias de las comunidades vecinas, sino que facilita oportunidades de negocio para pequeñas y medianas empresas, como son gasolineras, fertilizante, concesionarios de alimentos, entre otros.

El trabajo social en las agroindustrias está orientada al empoderamiento de la población objetivo según sus características geográficas, sociales y culturales, poniendo en práctica técnicas que propicien el trabajo desde el individuo, su familia y el desarrollo del entorno social.

El concepto embarazo de riesgo hace referencia aquel en el que se detecta una o más circunstancia o factores que, por su naturaleza puedan suponer un riesgo para la gestación actual, pudiendo afectar negativamente a los resultados maternos fetales.

La falta de control periódico y permanente no permite visualizar los riesgos que trae el embarazo colocando al producto materno fetal en riesgos que atentan contra la vida de la madre o le recién nacido.

### 4.3. RECOMENDACIONES

Se recomienda que la empresa continúe absorbiendo la mano de obra de la población de Ica con la finalidad de que esta puedan desarrollarse alcanzar un Bienestar y dar una mejor calidad de vida

Las trabajadoras sociales deberían capacitarse y especializarse sobre la intervención en la agroindustria.

De acuerdo a la experiencia que se ha tenido el equipo multidisciplinario ha visto por conveniente, recomendar a este Programa se continúe dando a los Fundos donde hallan trabajadoras gestantes y aún más se haga extensivo a las comunidades más cercanas como un programa de responsabilidad social.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AASW. (18 de noviembre de 2016). *Asociación Australiana de Trabajadores Sociales*.  
Obtenido de Trabajo Social: <https://www.aasw.asn.au/publications/2016>
- Aguilera, S., & Soothill, P. (noviembre de 2014). Control Prenatal. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 25(6), 880-886. doi:[https://doi.org/10.1016/s0716-8640\(14\)70634-0](https://doi.org/10.1016/s0716-8640(14)70634-0)
- Aguirre, C. (2007). Tabaquismo durante el embarazo: Efectos en la salud respiratoria infantil. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*, 23(3). doi:<https://doi.org/10.4067/s0717-73482007000300004>
- Alvarado, K. (2019). *Vulneración del derecho a la seguridad social de las mujeres trabajadoras gestantes pertenecientes al régimen SIS de las microempresas, año 2018*. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Obtenido de <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/992/Informe%20final%20tesis%20Alvarado%20Collantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arévalo, J. (2021). *Protección de la maternidad en el trabajo*. CSJ. Obtenido de <https://csjarequipa.pj.gob.pe/main/wp-content/uploads/2021/05/01.-PROTECCION-DE-LA-MATERNIDAD-EN-EL-TRABAJO.pdf>
- Aros, A. (2008). Exposición fetal a alcohol. *Revista chilena de pediatría*. doi:<https://doi.org/10.4067/s0370-41062008000700008>
- Carballeda, A. (2007). *Escuchar las prácticas*. Buenos Aires: Espacio Editorial.
- Castillo, A. (2021). *La Ley N° 31152 y el avance en la protección laboral de la trabajadora gestante*. Cámara de Comercio Peruano China. Obtenido de <http://capechi.org.pe/noticias/la-ley-n-31152-y-el-avance-en-la-proteccion-laboral-de-la-trabajadora-gestante/>
- Correa, M., Corena, A., Chavariaga, C., García, K., & Usme, S. (2018). Funciones de los trabajadores sociales del área de la salud en los hospitales y clínicas de tercero y cuarto nivel de la ciudad de Medellín, Colombia. *Revista Eleuthera*, 199-217. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2011-45322019000100199](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-45322019000100199)



- Curieses, M. (2020). *Nujeres embarazadas en riesgo de exclusión social. Intervención desde el trabajo social*. Universidad de Valladolid. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42638/TFG-G4188.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Defensoría del Pueblo. (2021). *Derechos de trabajadoras gestantes*. Defensoría del Pueblo. Obtenido de <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/03/NP-308-2021-.pdf>
- Delgado, G. (2017). *Construir caminos para la igualdad: educar sin violencia*. México: IISUE.
- Donoso, B., & Oyarzún, E. (01 de junio de 2012). High risk pregnancy. *Medwave*, 05. doi:<https://doi.org/10.5867/medwave.2012.05.5429>
- Estrada, O. (2010). *Resignificar la formación académica y la intervención profesional en lo socia*. Universidad del Valle. Obtenido de <file:///D:/DATOS/Descargas/Dialnet-ResignificarLaFormacionAcademicaYLaIntervencionPro-4007805.pdf>
- Ezequiel, A. (2016). *Diccionario de Trabajo Social*. Obtenido de <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2017/05/Diccionario-de-trabajo-social-Ander-Egg-Ezequiel.pdf>
- Ezequiel, A.-E. (2012). Humanismo y Trabajo Social. *Dialnet*, 2(1), 47-79. Obtenido de [file:///C:/Users/Personal/Downloads/Dialnet-HumanismoYTrabajoSocial-5859962%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Personal/Downloads/Dialnet-HumanismoYTrabajoSocial-5859962%20(1).pdf)
- García, I., & Maislaine, M. (2010). Riesgos del embarazo en la edad avanzada. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 36(4), 481-489. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v36n4/gin02410.pdf>
- Gómez, C., & Sigüenza, N. (2017). *Factores sociales y culturales que influyen en la asistencia de la mujer embarazada a los controles prenatales en la unidad comunitaria de salud familiar intermedia Soyopango, febrero a julio 2017*. Universidad de El Salvador. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1146783/227.pdf>

- Gordillo, M. (2018). *Rol del trabajador social en la protección de la maternidad de mujeres en el cumplimiento de sus derechos laborales*. Unidad Académica de Ciencias Sociales. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12257/1/ECUACS%20DE0007.pdf>
- Guzmán, V. (2018). *Efectividad de una intervención educativa nutricional en mujeres embarazadas para prevención de macrosomía fetal*. Instituto Mexicano del Seguro Social. Obtenido de <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/bitstream/20.500.12930/4815/1/TIJ130230.pdf>
- Heinz, K. (2001). *Diccionario Enciclopédico de Sociología*. España . Barcelona: Herder ed. .
- Jara, E., & Zavaleta, M. (2019). *Eficacia de la protección contra el despido nulo de trabajadoras gestantes en el periodo 2015-2019, Trujillo*. Universidad Privada del Norte. Obtenido de <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26370/Trabajo%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf?sequence=1>
- Lorenzana, D. (22 de enero de 2019). *Actividad profesional o actividad empresarial ¿Cuáles son las diferencias?* Obtenido de Pymes y Autónomos: <https://www.pymesyautonomos.com/fiscalidad-y-contabilidad/actividad-profesional-actividad-empresarial-cuales-diferencias#:~:text=Qu%C3%A9%20son%20las%20actividades%20profesionales,toda%20su%20estructura%20de%20trabajo>.
- Martínez, L. (2021). Identificación del rol del trabajador social en la atención prenatal a jóvenes de 15 a 19 años que asisten al policlínico materno infantil de HOHENAU, desde enero 2021 hasta junio del 2021. *Investigaciones Jurídicas, Huamans y Sociales de la Universidad Autónoma de Encarnación*, 7(1), 21-33. Obtenido de <file:///C:/Users/Personal/Downloads/mirtalugo3438-journal-manager-3.martinez.pdf>

- Moix, M. (2004). El Trabajo Social y los Servicios Sociales. Su concepto. *Universidad Complutense de Madrid*, 17, 131-141. Obtenido de file:///C:/Users/Personal/Downloads/ecob,+CUTS0404110131A.PDF%20(1).pdf
- Murillo, R. (2021). *Intervención del trabajador social con adolescentes en estado de embarazo que acuden al centro parroquial de salud "Nuestra Señora de la Luz"*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Obtenido de <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/6279/Caratula%20Murillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- NAPSW. (18 de noviembre de 2022). *What is a Perinatal Social Worker*. Obtenido de <https://www.napsw.org/what-is-a-perinatal-social-worker>
- NASW. (18 de noviembre de 2021). *Asociación de Trabajadores Sociales de los Estados Unidos*. Obtenido de Código de Ética, versión 2021: <https://www.socialworkers.org/About/Ethics/Code-of-Ethics/Code-of-Ethics-Spanish>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (18 de noviembre de 2022). *Maternidad Saludable*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>
- Otero, B., García, B., Álvarez, M., & Juegas, R. (16 de enero de 2021). Apuntes sobre el diagnóstico social en el Trabajo Social Sanitario. *Revista Médica*, VI(1). Obtenido de Revista: <https://revistamedica.com/diagnostico-social-trabajo-social-sanitario/#:~:text=Mar%C3%ADa%20Jos%C3%A9%20Aguilar%20Ida%C3%B1ez%20y,contexto%20determinado%2C%20sus%20causas%20y>
- Quelal, D. (2021). *Trabajo Social en la intervención y acompañamiento a las madres con complicaciones en el área de alto riesgo obstétrico en el Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Aurora "Luz Elena Arismendi". Período 2019 – 2020*. Universidad Central del Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25338/1/UCE-FCSH-TS-QUELAL%20DOMINIQUE.pdf>
- Quevedo, J. (2021). *Acompañamiento de Trabajo Social a madres embarazadas y sus familias en el parto humanizado en la parroquia rural "La Merced" Quito, período abril-agosto 2018*. Universidad Central del Ecuador. Obtenido de

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25339/1/UCE-FCSH-TS-QUEVEDO%20JOSSELYN.pdf>

Rodríguez, A. (2018). Sistema de protección social en la maternidad y la paternidad: la intervención social del trabajador social sanitario. *Dossier*, 7-25. Obtenido de [file:///C:/Users/Personal/Downloads/007\\_026\\_tsh\\_85.pdf](file:///C:/Users/Personal/Downloads/007_026_tsh_85.pdf)

Rodríguez, M., & Echemendia, T. (2011). La prevención en salud: Posibilidad y realidad. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 49(1), 135-150. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v49n1/hie15111.pdf>

Roque, I. (2022). *Una vista a la intervención del Trabajador Social en el Centro de Salud de Puerto Bermúdez – MINSA – Cerro de Pasco*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Obtenido de <http://168.121.45.179/bitstream/handle/20.500.11818/6557/4.-TSP%20Roque.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez, E. (2019). Factores para un embarazo de riesgo. *Revista Médica Sinergia*, 4(9). doi:<https://doi.org/10.31434/rms.v4i9.319>

Truell, R., Jones, D., & Lima, A. (abril de 2017). La Agenda Global para el Trabajo Social y el Desarrollo Social. *Servicios Sociales y Política Social*, 137-153. Obtenido de <file:///C:/Users/Personal/Downloads/revista-113-135-151.pdf>

Urdaneta, J., Villalobos, N., Graterol, I., García, J., Baabel, N., Contreras, A., . . . Labarca, L. (2020). Complicaciones obstétricas en gestantes trabajadoras. *Revista digital de postgrado de la Universidad del Zulia*, 9(3), 1-14. Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/journal/101/1011187011/1011187011.pdf>

Villanueva, M. (2021). *Intervención del Trabajo Social en el Centro de Desarrollo Integral de la Familia “Las Dalias” en el distrito de Chaclacayo, 2021*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Obtenido de [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5946/TRSUFICIE\\_NCIA\\_VILLANUEVA%20MORENO%20MARY.pdf?sequence=1](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5946/TRSUFICIE_NCIA_VILLANUEVA%20MORENO%20MARY.pdf?sequence=1)

Yanpacallo, M. (S.f.). *Humanista Perú*. Obtenido de <https://www.humanistaperu.com/el-trabajador-social-en->



## ANEXOS

### ANEXO 1. EVALUACION DEL PROGRAMA

#### CONYUGUE / PAREJA.

1. ¿Los conocimientos compartidos a través de la capacitación de los talleres han sido?

a) Poco importante

b) Importante

c) Muy importante

Porque?

-----

2. ¿La participación del psicólogo en la terapia realizada le permitió?

a) Reforzar sus conocimientos

b) Revisar sus actitudes

c) Fijar cambios para usted y su pareja

Porque?

-----

3. ¿Le gustaría continuar en este tipo de trabajo

a) si

b) no

4. ¿Este proceso que ha tenido usted y su esposa para el nacimiento de su bebé

a) Ha reforzado su rol de padre

b) Ha reforzado su rol de esposo

c) Ha reforzado ambos

Porque?

-----

## ANEXO 2. PANEL FOTOGRÁFICO.



## Campañas Medicas:





## Buzon Itinirante/Estacionario



**Celebracion Cumpleaños del Mes:** Se realiza cada fin de mes donde se entrega al colaborador un tomatodo, que le son util para guardar su agua



1964

**Entrega de Obsequios por el dia del padre/madre**





**Capacitación Hostigamiento Sexual / Violencia de genero**

**Campaña Dental:**





1964

## Entrega de Canasta Familiar por el día del trabajador



1964