

INTRODUCCIÓN

El quehacer profesional del trabajador social, generalmente se desarrolla en instituciones públicas, realizando una labor poco reconocida en el nivel de la planeación de las actividades e imponiéndoseles programas elaborados por otros profesionales, teniendo que llevarlos a la práctica con resultados poco viables para los usuarios y la misma institución.

Esta falta de reconocimiento de los trabajadores sociales en las diferentes áreas en las que se desenvuelven, es producto algunas veces de la falta de capacidad profesional y otras de la variada gama de actividades que desempeña y para las cuales han sido contratados; llevándolas a cabo de manera inmediata, sin tomar en cuenta los métodos y técnicas de la profesión que serían útiles herramientas para lograr mejores resultados en su labor profesional.

Todo esto, no ha permitido que Trabajo Social otorgue una respuesta profesional que permita dar atención y solución a las necesidades y problemas de la población usuaria, a través de una intervención que tenga como base la elaboración de diagnósticos que permitan la formulación de programas y proyectos sociales, así como la ejecución de los mismos.

De igual manera en el Instituto Mexicano del Seguro Social, se realizan los programas de salud para cumplir con las metas institucionales, pero sin llevar a cabo un cambio en el proceso de salud-enfermedad de la población que atiende. La Unidad de Medicina Familiar No. 4, que es la que nos ocupa en este trabajo, es una clínica de primer nivel que tiene como prioridad la prevención, pero en realidad pone más énfasis en el tratamiento, sin lograr disminuir los índices de enfermedades en los pacientes.

La contracción presupuestal a que ha estado sujeto el IMSS, ha provocado que se elaboren nuevos programas encaminados a la prevención y no al tratamiento de las

enfermedades, uno de éstos es el Programa Institucional para la Vigilancia, Prevención y Control de la Diabetes Mellitus, que tiene como objetivo general: Obtener información oportuna, uniforme, completa y confiable que permita analizar y evaluar la morbilidad y mortalidad específica asociada con Diabetes Mellitus, tendientes a proponer alternativas de solución y fundamentar la toma de decisiones en todos los niveles.

Considerando lo señalado anteriormente, con este trabajo se pretende contribuir al autocuidado y prevención de la Diabetes Mellitus II, a través de la identificación, capacitación y orientación sobre los factores de riesgo asociados a esta enfermedad y que son factibles de ser modificados para retardar o evitar su aparición.

Para lograr que Trabajo Social lleve a cabo una práctica profesional que incida en la problemática que atiende, requiere de un apoyo metodológico que lo sustente, siguiendo en este caso la propuesta de Cecilia Tobón, que junto con otros autores plantea en su libro *Práctica Profesional del Trabajador Social. (Guía de Análisis)*. En esta propuesta de intervención profesional para el trabajador social se realiza un análisis de la evolución de la profesión y de la importancia que tiene llevar a cabo un esquema metodológico que nos lleve a conocer e identificar los problemas objeto de intervención en la práctica de Trabajo Social, que se fundamenta de la siguiente manera:

En el Capítulo I, se expone la caracterización de los tres agentes sociales que participan en el proceso de intervención: a la institución, conociendo sus políticas, sus recursos humanos, materiales y financieros entre otros aspectos; a los usuarios, conociendo sus necesidades, problemas, intereses, etc., y, el conocimiento de la intervención que tiene el trabajador social en la realización de las acciones al interior de la institución y el impacto que tiene con la población usuaria.

El Capítulo II denominado, *La Identificación del Problema Objeto de Intervención Profesional del Trabajador Social*; aborda aspectos teóricos-metodológicos, relacionados a la propuesta hecha por la autora antes mencionada; la cual contribuye a la identificación del problema objeto de intervención a partir de la situación problema, que en este caso es, *el*

alto índice de derechohabientes con factores de riesgo modificables que predisponen a la diabetes mellitus II, analizando el problema de fondo, sus manifestaciones y agravantes.

En el Capítulo III, se presenta la estrategia de intervención profesional a través del proyecto denominado *Difusión, Capacitación y Orientación para el Autocuidado y la Prevención de la Diabetes Mellitus II*, el cual pretende incidir en los factores de riesgo modificables asociados a la enfermedad, mediante el autocuidado y la prevención de ésta, disminuyendo o retardando la aparición de enfermos diabéticos.