



ISSN: 2007-9370



# **Intervenciones del Trabajo Social a personas con capacidades diferentes en Villahermosa, Tabasco.**

**Social worker interventions for people with  
disabilities in Villahermosa, Tabasco**

***Iliana Cruz García\****

***Rosa Frías Moreno\*\****

***Rocío Ramon Ramos\*\*\****

***Raymundo Vásquez Soberano\*\*\*\****

**DOI: <https://doi.org/10.19136/es.v14n41.66>**

**Edición mayo- agosto 2026**

**Volumen 14, número 41**

**Recepción: 26 de noviembre de 2025**

**Publicación: 02 de junio de 2026**

\* Universidad Juárez Autónoma de Tabasco (México), email [cruzg\\_95@hotmail.com](mailto:cruzg_95@hotmail.com)

\*\* Profesora-Investigadora en Universidad Juárez Autónoma de Tabasco (México), email [frias\\_rosy@hotmail.com](mailto:frias_rosy@hotmail.com) <https://orcid.org/0000-0003-2194-6105>

\*\*\* Profesora-Investigadora en Universidad Juárez Autónoma de Tabasco (México), email [roxi3r01@hotmail.com](mailto:roxi3r01@hotmail.com) <https://orcid.org/0000-0002-7429-1395>

\*\*\*\* Profesor-Investigador en Universidad Juárez Autónoma de Tabasco (México), email [raymundo.vazquez@ujat.mx](mailto:raymundo.vazquez@ujat.mx) <https://orcid.org/0009-0001-5131-0928>

## **Resumen**

En el presente artículo se realizó con la finalidad de detectar el nivel de conocimiento del trabajador social en las intervenciones que realiza a personas con capacidades diferentes en las instituciones de salud pública en Villahermosa, Tabasco. Los 30 participantes fueron de diferentes dependencias públicas como son Trabajadores Sociales del Instituto Mexicano del Seguro Social, IMMS Bienestar, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado ISSSTE e Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco ISSET. Las intervenciones en el Trabajo Social requieren un conocimiento especializado que permita al personal de esta área abordar las barreras sociales, económicas y emocionales que enfrentan estas personas. Al momento de hablar de discapacidad no solo es una condición médica, sino que también es fenómeno social en la actualidad. Es importante mencionar que hablar de discapacidad implica reconocer múltiples dimensiones: físicas, sensoriales, cognitivas, mentales y sociales. Esta investigación es de tipo descriptivo en la que se buscó identificar y analizar las intervenciones del trabajo social con personas de capacidades diferentes. El método utilizado fue el cuantitativo, ya que se analizaron los datos recolectados en la encuesta aplicada a los participantes con la finalidad de obtener resultados medibles y objetivos. Los datos fueron recolectados a través de una encuesta en línea, estructura mediante muestreo no probabilístico intencional. De igual manera, se utilizó en combinación la estadística descriptiva y análisis temático.

Los resultados obtenidos fueron las intervenciones más frecuentes que son relacionadas con la accesibilidad física, orientación y apoyo psicosocial, especialmente en los casos de discapacidad física y visual. En cuanto a las discapacidades auditiva y múltiple se presentaron un menor número de intervenciones.

**Palabras clave:** Intervención inclusiva, capacidades diferentes, inclusión social, barreras sociales.

## **Abstract**

This article aimed to identify the level of knowledge of social workers regarding their interventions with people with disabilities in public health institutions in Villahermosa, Tabasco. The study involved 30 participants from various public agencies, including social workers from the Mexican Social Security Institute (IMSS), IMSS-Bienestar, the Institute of Security and Social Services for State Workers (ISSSTE), and the Social Security Institute of the State of Tabasco (ISSET). Interventions in social work require specialized knowledge enabling professionals to address the social, economic, and

**Intervenciones del Trabajo Social a personas con capacidades diferentes en Villahermosa, Tabasco.**

Iliana Cruz García/ Rosa Frías Moreno/ Rocío Ramon Ramos/ Raymundo Vásquez Soberano / pp. 1-22

emotional barriers faced by this population. Disability is not only a medical condition but also a contemporary social phenomenon. Importantly, discussing disability implies recognizing multiple dimensions: physical, sensory, cognitive, mental, and social. This research is descriptive in nature, seeking to identify and analyze social work interventions with people with disabilities. A quantitative method was employed, as data collected from a survey administered to participants were analyzed to obtain measurable and objective results. Data were gathered through an online survey, structured using intentional non-probabilistic sampling. Descriptive statistics and thematic analysis were used in combination. The results showed that the most frequent interventions were related to physical accessibility, orientation, and psychosocial support, particularly in cases of physical and visual disabilities. In contrast, fewer interventions were reported for hearing and multiple disabilities.

**Keywords:** Inclusive intervention, different abilities, social Inclusion, social barriers.

## **INTRODUCCIÓN**

El trabajo social es una disciplina colectiva que busca desarrollar la personalidad y reajustar a los individuos a su medio social de manera consciente e individualizada. Por lo que el trabajador social se define como aquel profesional capacitado que interviene en diversas situaciones sociales complejas, con la finalidad de fomentar el bienestar individual y colectivo, respaldando el acceso a derechos fundamentales e impulsando la inclusión social.

Es importante mencionar que este profesional actúa como un mediador entre la población y las instituciones para facilitar los procesos de transformación social a partir de un enfoque ético, participativo y humanista. En la presente investigación se realizó un sondeo mediante encuesta estructurada al trabajador social de diversas instituciones públicas de salud pública con el objetivo de medir los conocimientos de intervención aplicados a personas con capacidades diferentes, en base a los resultados obtenidos se propone un plan de formación continua en intervención inclusiva, donde incluye talleres prácticos, actualización normativa y sensibilización para mejorar la calidad de atención y promover la inclusión de las personas con capacidades diferentes.

Con la finalidad de identificar las intervenciones que el trabajador social realiza con pacientes con capacidades diferentes, se plantean el objetivo de detectar el nivel de conocimiento del trabajador social en las intervenciones que realiza a personas con capacidades diferentes en las instituciones de salud pública en Villahermosa, Tabasco

## **DESARROLLO**

### **MARCO NORMATIVO**

El Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos estableció la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad (Diario Oficial de la Federación DOF, 2024, México), con la cual se busca asegurar la plena inclusión social, en pleno ejercicio de los derechos humanos. Dicha Ley contiene 60 artículos que incluyen diversos títulos y capítulos donde se

mencionan los valores vinculados con la equidad y justicia social, igualdad de oportunidades, participación plena en la sociedad, no discriminación, accesibilidad universal, educación inclusiva y especial, lengua de señas LSM como patrimonio lingüístico y perspectiva en género, ello nos da lugar a dimensionar la gran relevancia y el amplio campo de trabajo en los cuales se les posibilita actuar a los trabajadores sociales.

El objetivo de la ley referida con anterioridad es garantizar el ejercicio integral de los derechos humanos y de las garantías constitucionales hacia las personas con discapacidad, garantizando la integración social en condición plena y efectiva, bajo los parámetros de los valores y la confrontación de oportunidades en la región. En México en materia de atención a la discapacidad, de acuerdo con (Ramírez, 2024) “las leyes son la consecuencia de la forma en que se ha comprendido la discapacidad [...] evolucionando según los paradigmas sociales, influyendo en su medición” (p. 2).

### ***Definiciones generales***

El profesional de trabajo social desarrolla intervenciones sociales a diferentes grupos de la sociedad. La población con capacidades diferentes son uno de los grupos que tiene mayor requerimiento de este tipo de intervenciones, por lo que se define en este artículo los conceptos de los términos que se utilizaron a lo largo de esta investigación.

#### ● ***Trabajo social***

Jacqueline Guillén menciona que el Trabajo Social Se enfoca en la identificación de necesidades y el desarrollo de acciones específicas para cada situación, buscando siempre optimizar la calidad de vida del beneficiario (Guillén, 2021). Juan Paulo Marín, Nicolás Antonio Sepúlveda y Paula Andrea Vélez en su artículo publicado revelaron que el apoyo del Trabajador Social tiene un impacto positivo en la integración y bienestar de las personas con discapacidad al abordar las barreras sociales y emocionales que enfrentan en su vida diaria, la capacidad del profesional para proporcionar asesoramiento, acompañamiento y recursos específicos facilitó la adaptación y el desarrollo

personal de los individuos, contribuyendo a su inclusión en la comunidad y al fortalecimiento de las redes de apoyo familiar (Marín et al., 2020).

● *Intervención social*

Saül Karsz expresa que la intervención social no busca inventar lo que debería ser, sino identificar lo que es en la práctica cotidiana del trabajo social. Es un proceso que alterna análisis epistemológico y práctica concreta, constituyendo una herramienta indispensable para enfrentar desafíos en tiempos críticos. Es fundamental para abordar las múltiples dimensiones de la vida de las personas con discapacidad, particularmente en el ámbito rural donde el acceso a servicios y recursos básicos puede ser limitado (Karsz, 2023).

● *Personas con capacidades diferentes*

La Organización de las Naciones Unidas (2021) promueve el uso del término personas con discapacidad en lugar de capacidades diferentes, pero reconoce que el lenguaje debe evolucionar hacia una visión más inclusiva. Dicho lo anterior, esta investigación se hace uso de ambos términos. La Organización Mundial de la Salud OMS menciona que la discapacidad es el resultado de la interacción entre personas con una condición de salud, como parálisis cerebral, síndrome de Down y depresión, con factores personales y ambientales que incluyen actitudes negativas, transporte y edificios públicos inaccesibles y apoyo social limitado (World Health Organization, 2025).

● *Discapacidad*

En su artículo de investigación, Guillermo Ramírez Rentería señala que el tipo de discapacidad como la física se entiende como la interacción de una persona con alguna diversidad funcional y el entorno en el que vive. El entorno generalmente se convierte en inaccesible en relación de las barreras arquitectónicas o culturales que enfrentan las personas con discapacidad. En respuesta a la existencia de estas barreras, los organismos internacionales consideran que las personas con discapacidad son un grupo vulnerable, debido a la susceptibilidad que presentan al tener altos contrastes en el tipo de necesidades y adecuaciones del entorno que requieren para vivir

dignamente, se estima que son la población más propensa de vivir en condiciones de pobreza y permanecer en ella (Ramírez Rentería, 2024).

- *Discapacidad sensorial*

De acuerdo con la publicación de la última reforma DOF con año 2024, la discapacidad sensorial se define como la deficiencia estructural o funcional de los órganos de la visión, audición, tacto, olfato y gusto, así como de las estructuras y funciones asociadas a cada uno de ellos, y que al interactuar con las barreras que le impone el entorno social, pueda impedir su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás (Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos, 2024).

- *Discapacidad intelectual*

El Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos (2024) en su artículo 2, fracción XII conceptualiza a este tipo de discapacidad como:

Limitaciones significativas tanto en la estructura del pensamiento razonado, como en la conducta adaptativa de la persona, y que al interactuar con las barreras que le impone el entorno social, pueda impedir su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás (p. 2).

- *Discapacidad visual*

La Secretaría de Educación Pública (SEP, 2010) en su publicación, Guía didáctica para la Inclusión postula que la discapacidad visual es “una condición que afecta en concreto la percepción de imágenes en forma total o parcial” (p. 16) lo cual imposibilita realizar una tarea que requiere visión normal.

- *Discapacidad auditiva*

La discapacidad auditiva “consiste en la pérdida o la existencia de alguna anomalía en la función anatómica y/o fisiológica que comprende el sistema de audición” (Escuela Clínica y de Ciencias de la Salud Discapacidad, 2025, párr. 2). Esa circunstancia interrumpe, disminuye o vuelve nulo el sentido de la audición, provocando no solo la pérdida de este, sino que, en casos de mayor complejidad, el no poseer ese sentido repercute en la pérdida o poco desarrollo de otros, “la audición es la vía más importante por

la que desarrollamos el habla, es más fácil comprender que cualquier trastorno auditivo que se padezca afectará el desarrollo comunicativo” (Escuela Clínica y de Ciencias de la Salud Discapacidad, 2025, párr. 3).

El conjunto de estas barreras propicia complicaciones sociales, que obstaculizan la comunicación y generan exclusión.

- *Discapacidad múltiple*

La Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de Yucatán (2022) en su colección de libros Juntos trabajamos por la inclusión, en el tomo 1 del libro Discapacidad múltiple se define como persona con discapacidad múltiple.

Aquella que presenta una combinación de dos o más discapacidades asociadas, ya sea sensorial, física, intelectual y/o mental con necesidades de apoyos y ajustes razonables generalizados y significativos en diferentes áreas de las habilidades adaptativas y del desarrollo, por lo que requieren de una metodología de trabajo, actividades y procesos de acuerdo con sus características y de un abordaje educativo que respete sus condiciones para poder acceder al conocimiento y a una vida autónoma (p. 1).

Siendo este tipo de discapacidad el de mayor grado de complejidad para su atención adecuada

El trabajo social ejerce un papel importante en el ámbito de la inclusión y el desarrollo integral de las personas con capacidades diferentes. No obstante, las intervenciones en esta área necesitan un conocimiento especializado que permita al trabajador social abordar las limitaciones sociales y emocionales que enfrentan las personas vulnerables. El trabajador social debe contar con una formación interdisciplinaria que le facilite abordar situaciones adversas, buscar soluciones efectivas e involucrar a los protagonistas en su desarrollo integral.

En Villahermosa, Tabasco, los trabajadores sociales durante sus intervenciones realizadas con frecuencia se ven limitados por la desinformación interdisciplinaria, recursos institucionales y organización con otras disciplinas.

Cabe señalar que la principal problemática consiste en que las intervenciones del trabajador social no siempre logran responder de manera general a las carencias de esta población, lo que genera vulnerabilidad en las personas con capacidades diferentes.

Otras problemáticas suscitadas que se obtuvieron mediante una encuesta aplicada en línea y la observación superficial:

- Falta de conocimiento en las intervenciones a aplicar
- Falta de capacitación en los profesionales del trabajo social
- Falta de recursos materiales y tecnológicos
- Por la sobrecarga laboral, genera la falta de seguimiento y evaluación de las intervenciones

Es imprescindible estudiar cómo se están llevando a cabo las intervenciones, qué enfoques se están utilizando, y si realmente están contribuyendo al desarrollo integral de las personas con discapacidad pertenecientes a Villahermosa, Tabasco.

## **METODOLOGIA**

Esta investigación fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo, Gallardo García (2025) define que la investigación cuantitativa es un método de investigación que se enfoca en la recolección, análisis e interpretación de datos numéricos, lo que resulta útil para este estudio ya que se pretende medir el fenómeno preciso y objetivamente con el empleo de estadísticas y cálculos matemáticos, logrando un enfoque estructurado y sistemático, obteniendo los datos por medio de la aplicación de instrumentos estandarizados. Para este caso en específico, se utilizó la aplicación de encuestas en línea, lo que generó una base de datos significativa.

Estos datos fueron analizados mediante técnicas estadísticas para identificar patrones, correlaciones o tendencias entre variables. Para ello en este proyecto se efectuó un análisis e interpretación de datos con ayuda de la observación y encuestas en línea, aplicadas a los trabajadores sociales del sector salud, en instituciones tales como IMMS Bienestar, ISSET, ISSSTE ubicados en la ciudad de Villahermosa, Tabasco.

En la recolección de datos se utilizó la encuesta en línea con la finalidad de obtener información veraz y accesible sobre las intervenciones de trabajo social en personas con capacidades diferentes. La aplicación de la encuesta en línea no solo facilitó la participación de profesionales de trabajo social de diversas instituciones públicas, sino que además optimizó los tiempos de recolección de datos. Cabe señalar que se envió información agregada sobre el objetivo y finalidad a la encuesta con la finalidad de que el participante no solo sintiera el compromiso sino la importancia que tenía su participación.

Para el desarrollo de la investigación se utilizaron fuentes como artículos, tesis, libros, revistas científicas que proporcionaron información importante para cada una de las etapas del trabajo investigativo. Las fuentes son la base sobre la cual se puede construir un análisis (Malagón Rodríguez, 2024). De la misma forma, se recurrió a boletines, trípticos, informes de actividades de trabajo social y observaciones en algunas áreas del sector salud.

La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta. Esta se aplicó en línea, ubicada en el enlace <https://forms.gle/pTic78dnZgdEFejZA> a los trabajadores sociales que laboran en las instituciones públicas de salud como IMMS Bienestar, ISSET, ISSSTE de Villahermosa, Tabasco. Con el objetivo de obtener información relevante y partiendo de ello, proponer el diseño de un plan de formación continua en intervención inclusiva.

Finalmente, este proyecto se realizó en dos etapas, iniciando con la aplicación de la encuesta en línea, en la cual se recabó información pertinente para la realización del proyecto de investigación. Y en la segunda etapa que se desarrolló con ayuda de la información obtenida, permitiendo realizar un análisis para la comprensión de las intervenciones que se aplican en las diversas instituciones de salud mencionadas, dando lugar a la proposición de un plan de formación continua en intervención inclusiva para los trabajadores sociales.

## **RESULTADOS**

La investigación se conformó por una muestra de datos obtenidos a partir de la encuesta en línea aplicada a trabajadores sociales de las instituciones públicas de salud como el IMMS Bienestar, ISSSTE, ISSET, Hospital Regional de Alta Especialidad Dr. Gustavo A. Rovirosa Pérez, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco - División Académica de Ciencias de la Salud, Hospital Regional de Alta Especialidad Dr. Juan Graham Casasús, Hospital Regional de Alta Especialidad del Niño Dr. Rodolfo Nieto Padrón, Centros de Salud con Servicios Ampliados CESSA; Tamulté Delicias, Gaviotas y Dr. Maximiliano Dorantes. Los resultados de dicha aplicación se ilustran en las siguientes tablas, donde se muestran los resultados obtenidos de los diversos tipos de discapacidad; física, sensorial, intelectual, visual, auditiva y múltiple, atendidos en ocho instituciones públicas de salud y educación en Villahermosa, Tabasco.

*Tabla 1*

### *Discapacidad física*

| <b>Tipo de discapacidad</b> | <b>Institución</b>      | <b>Total</b> | <b>%</b>    |
|-----------------------------|-------------------------|--------------|-------------|
| Discapacidad física         | IMMS                    | 9            | 30%         |
|                             | ISSSTE                  | 12           | 40%         |
|                             | ISSET                   | 3            | 10%         |
|                             | Hospital Gral. Rovirosa | 4            | 13%         |
|                             | UJAT - DACS             | 2            | 7%          |
|                             |                         | <b>30</b>    | <b>100%</b> |

De un total de 30 personas encuestadas, se obtuvo que como primera institución con más porcentaje es el ISSSTE con 40%, seguido es el IMMS con 30% y con menor representación se encuentran ISSET con 10% y UJAT-DACS con 7%. En conclusión, el ISSSTE es la es la institución de salud con mayor porcentaje de intervenciones aplicadas a esta discapacidad mostrando que los Trabajadores Sociales tiene la capacidad para intervenir de manera eficaz.

## Intervenciones del Trabajo Social a personas con capacidades diferentes en Villahermosa, Tabasco.

Iliana Cruz García/ Rosa Frías Moreno/ Rocío Ramon Ramos/ Raymundo Vásquez Soberano / pp. 1-22

**Tabla 2**

### *Discapacidad sensorial*

| Tipo de discapacidad   | Institución                                | Total     | %           |
|------------------------|--------------------------------------------|-----------|-------------|
| Discapacidad sensorial | IMMS                                       | 11        | 37%         |
|                        | Hospital Gral. Rovirosa                    | 9         | 30%         |
|                        | ISSET                                      | 6         | 20%         |
|                        | ISSSTE                                     | 1         | 3%          |
|                        | Hospital Reg. Dr. Juan Graham Casasús      | 2         | 7%          |
|                        | Hospital del Niño Dr. Rodolfo Nieto Padrón | 1         | 3%          |
|                        |                                            | <b>30</b> | <b>100%</b> |

En la tabla 2 se observa que el porcentaje mayor fue el IMMS con 37%, seguido el Hospital Gral. Rovirosa con un porcentaje de 9% y el ISSET con un porcentaje de 6%, y con menor porcentaje se encuentra el Hospital Reg. Dr. Juan Graham Casasús 2% y el ISSSTE, Hospital del Niño Dr. Rodolfo Nieto Padrón con un 1%, cabe señalar que estos dos últimos carecen de conocimientos en la aplicación de las intervenciones para esta discapacidad y la atención que se brinda en el hospital IMMS con un 37% refleja la capacidad y conocimiento de los Trabajadores sociales.

**Tabla 3**

### *Discapacidad intelectual*

| Tipo de discapacidad     | Institución                           | Total     | %           |
|--------------------------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Discapacidad intelectual | IMMS                                  | 6         | 20%         |
|                          | Hospital Reg. Dr. Juan Graham Casasús | 10        | 33%         |
|                          | ISSET                                 | 7         | 23%         |
|                          | ISSSTE                                | 4         | 13%         |
|                          | CESSA Tamulté Delicias                | 1         | 3%          |
|                          | CESSA Gaviotas                        | 1         | 3%          |
|                          | UJAT-DACS                             | 1         | 3%          |
|                          |                                       | <b>30</b> | <b>100%</b> |

En la tabla 3 se observa que el 33% de los casos se concentran en el Hospital Regional Dr. Juan Graham Casasús, siguiendo el ISSET con 23% y

## Intervenciones del Trabajo Social a personas con capacidades diferentes en Villahermosa, Tabasco.

Iliana Cruz García/ Rosa Frías Moreno/ Rocío Ramon Ramos/ Raymundo Vásquez Soberano / pp. 1-22

el IMMS con 20%. Con el 13% está el ISSSTE, mientras que CESSA Tamulté Delicias, CESSA Gaviotas y UJAT-DACS en conjunto apenas suman el 9% restante. En conclusión, el Hospital Regional Dr. Juan Graham Casasús es la institución de salud con mayor porcentaje ya que cuenta con el conocimiento necesario para la atención y prácticas de intervenciones hacia las personas con capacidades diferentes.

*Tabla 4*

### *Discapacidad visual*

| Tipo de discapacidad | Institución                           | Total     | %           |
|----------------------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Discapacidad visual  | IMMS                                  | 9         | 30%         |
|                      | CESSA Gaviotas                        | 5         | 17%         |
|                      | CESSA Tamulté Delicias                | 12        | 40%         |
|                      | CESSA Dr. Maximiliano Dorantes        | 1         | 3%          |
|                      | ISSSTE                                | 1         | 3%          |
|                      | Hospital Gral. Rovirosa               | 1         | 3%          |
|                      | Hospital Reg. Dr. Juan Graham Casasús | 1         | 3%          |
|                      |                                       | <b>30</b> | <b>100%</b> |

Los resultados obtenidos publicados en la tabla 4 muestran que el CESSA Tamulté Delicias contiene el 40%. Siendo este la institución que más atiende a personas con discapacidad visual y esto puede deberse a que el profesional cuenta con el conocimiento para la atención hacia esta población.

*Tabla 5*

### *Discapacidad auditiva*

| Tipo de discapacidad  | Institución                           | Total     | %           |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Discapacidad auditiva | Hospital Reg. Dr. Juan Graham Casasús | 6         | 20%         |
|                       | ISSET                                 | 8         | 27%         |
|                       | CESSA Gaviotas                        | 9         | 30%         |
|                       | ISSSTE                                | 2         | 7%          |
|                       | IMMS                                  | 2         | 7%          |
|                       | CESSA Dr. Maximiliano Dorantes        | 2         | 7%          |
|                       | CESSA Tamulté Delicias                | 1         | 3%          |
|                       |                                       | <b>30</b> | <b>100%</b> |

En la tabla 5 se visualizan los datos de la discapacidad auditiva donde el máximo porcentaje es de 30% con el CESSA Gaviotas. Es decir, es la institución que más aplica de manera efectiva las intervenciones sociales a las personas con discapacidad auditiva. Mientras que el IMMS, CESSA Dr. Maximiliano Dorantes y el CESSA Tamulté Delicias son los porcentajes más bajos y esto puede deberse a que el personal carece de capacitaciones constantes para brindar este servicio.

**Tabla 6**

***Discapacidad múltiple***

| <b>Tipo de discapacidad</b> | <b>Institución</b>                    | <b>Total</b> | <b>%</b>    |
|-----------------------------|---------------------------------------|--------------|-------------|
| Discapacidad múltiple       | Hospital Reg. Dr. Juan Graham Casasús | 9            | 30%         |
|                             | CESSA Tamulté Delicias                | 5            | 17%         |
|                             | CESSA Gaviotas                        | 12           | 40%         |
|                             | ISSET                                 | 2            | 7%          |
|                             | ISSSTE                                | 2            | 7%          |
|                             |                                       | <b>30</b>    | <b>100%</b> |

De la población total de 30 personas encuestadas, se obtuvo que como primera institución con más porcentaje es el CESSA Gaviotas con 40% y con menor representación se encuentran ISSET y el ISSSTE con 7%. En conclusión, el CESSA Gaviotas es la institución de salud con mayor porcentaje asertivo en la tabla de discapacidad múltiple mostrando que los Trabajadores Sociales tienen la capacidad de aplicar las intervenciones necesarias hacia esta situación.

Desde el análisis de la información obtenida, se determinó que la mayoría de las encuestas en línea se aplicaron al género femenino con profesión de trabajo social con grado académico de licenciatura, mientras que la minoría fueron hombres con diferentes grados académicos. En cuanto a los tipos de intervención, se analizó una mayor frecuencia en acciones relacionadas con la accesibilidad física, orientación y apoyo psicosocial, especialmente en los casos de discapacidad física y visual.

En cuanto a las discapacidades auditiva y múltiple se presentaron un menor número de intervenciones, esto indica, que hay obstáculos que dificultan las actividades o acciones correspondientes para el cuidado de las personas de capacidades diferentes. La Figura 3 presenta un análisis de los resultados obtenidos en porcentajes derivado del total de encuestados:

*Figura 3*

*Análisis de resultados de la encuesta aplicada*

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Discapacidad física</b>      | • Como dato informativo, se encuestaron a 30 trabajadores sociales, obteniendo el 63% de respuestas viables o su caso de intervenciones aplicadas. Mientras que el 37% de respuestas negativas (ninguna, no sé, etc.) siendo un valor bajo. Donde el mayor porcentaje es el género femenino.    |
| <b>Discapacidad sensorial</b>   | • Seguido de ello, como resultado final este sector, se obtuvo el 67% de respuestas positivas ante las intervenciones aplicadas. Mientras que el 33% de las respuestas fueron negativas, es decir, es valor muy bajo del nivel y el mayor porcentaje es el género femenino.                     |
| <b>Discapacidad intelectual</b> | • En este sector, se obtuvo el 60% en las respuestas positivas ante el conocimiento y la aplicación de esta intervención. Mientras que el 40% de las respuestas fueron negativas, es decir, es un valor bajo en el conocimiento de este. El mayor porcentaje es el género femenino.             |
| <b>Discapacidad visual</b>      | • Cuyo resultado en este sector, se obtuvo el 63% de respuestas positivas ante las intervenciones citadas. Mientras que el 37% de las respuestas fueron negativas, donde el mayor porcentaje es el género femenino.                                                                             |
| <b>Discapacidad auditiva</b>    | • Se obtuvo el 70% en las respuestas benéficas ante el conocimiento y la aplicación de esta intervención. Mientras que el 30% de las respuestas fueron negativas (ninguna u otra palabra de respuesta), en resumen, nuevamente es el valor más bajo en el conocimiento de estas intervenciones. |
| <b>Discapacidad múltiple</b>    | • Finalmente, en este sector, se obtuvo el 57% de respuestas positivas ante las intervenciones ante esta discapacidad. Mientras que el 43% de las respuestas fueron negativas, es decir, dando nuevamente un valor muy bajo y el mayor porcentaje es el género femenino.                        |

De acuerdo con los resultados obtenidos, se muestra un porcentaje bajo derivado del desconocimiento del nombre de las intervenciones mencionadas, sin embargo, se identifica que los sujetos de estudio, si aplican diversas actividades que se asemejan a las intervenciones por su denominación desconocidas, en cierta medida, estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer la atención a personas con discapacidad, así como

ampliar la cobertura y especialización en intervenciones dirigidas a discapacidades menos atendidas como la auditiva y múltiple, todo para retroalimentar y mejorar las intervenciones del personal de Trabajo Social. Por lo que en esta investigación se propone realizar un plan de formación continua en intervención inclusiva. A continuación, se presenta el plan diseñado:

### **Plan de formación continua en intervención inclusiva**

El presente plan es diseñado para capacitar a trabajadores sociales que atienden a personas con capacidades diferentes, con el objetivo de que sus intervenciones sean efectivas e inclusivas y estén basadas en los derechos humanos y así tengan una mejor calidad de vida.

Este plan de formación continua en intervención inclusiva es muy importante ya que permite al trabajador social actualizar los conocimientos sobre la discapacidad e inclusión, ayudando a reducir las desigualdades en la atención de servicios médicos y de esta manera fortalecer la colaboración de las instituciones de salud.

### **Objetivo general del plan de formación**

Fortalecer las competencias profesionales del trabajador social en la atención inclusiva y efectiva a personas con capacidades diferentes, promoviendo la equidad y la accesibilidad.

### **Ejes temáticos**

*Marco legal:* En el marco legal, como sustento normativo se expone los puntos claves de La Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad (DOF, 2024, México) como soporte para justificar que las personas con capacidades diferentes no deben ser excluidas, sino al contrario tienen los mismos derechos que los demás individuos. Esta ley ayuda a fomentar el respeto, la empatía y el compromiso con una sociedad más justa y accesible para todos.

### *Tipos de discapacidad y sus particularidades*

- Discapacidad física, sensorial, intelectual, visual, auditiva y múltiple, es decir, divulgar y promover el conocimiento de estas discapacidades existentes en la sociedad.

## **Intervenciones del Trabajo Social a personas con capacidades diferentes en Villahermosa, Tabasco.**

Iliana Cruz García/ Rosa Frías Moreno/ Rocío Ramon Ramos/ Raymundo Vásquez Soberano / pp. 1-22

- Barreras individuales, colectivas y sociales, es decir, fomentar y crear líneas de comunicación e intercambio para acercar a los trabajadores sociales a que conozcan e identifiquen las diversas barreras que se presentan en el día a día y a la vez impiden las actividades a las personas con capacidades diferentes.

*Diseño de intervenciones inclusivas:* En esta sección se dan a conocer los tipos de intervención que se diseñaron a partir del resultado de las encuestas aplicadas para el conocimiento del trabajador social y a la vez se apliquen en sus respectivas áreas:

- Diagnóstico participativo
- Diagnóstico de barreras
- Diagnóstico emocional
- Planificación centrada en la persona
- Estrategias de intervención en salud

*Trabajo interinstitucional:* Se propone realizar las actividades en coordinación con instituciones de salud, es decir, generar espacios de colaboración en los cuales se de apertura a la realización de actividades tales como, charlas o capacitación por semana a los trabajadores sociales dentro de las instalaciones de las propias instituciones, acerca de las intervenciones que se deben aplicar a cada tipo de discapacidad diferente según sea la que presente la persona a la que atiende. Esta propuesta surge a partir del análisis de la encuesta en línea aplicada a 30 trabajadores sociales de las diferentes instituciones públicas de salud referidas en este estudio.

### *Propuesta de tecnologías de apoyo y accesibilidad*

- Herramientas tecnológicas para la inclusión
- Adaptaciones de rampas, físicas y comunicativas
- Uso de TIC en la intervención social

### **Aplicación del plan propuesto (Duración y modalidad)**

*Duración total:* 18 horas, es decir, 2 horas por semana (días hábiles) concluyendo en dos meses con dos semanas aproximadamente.

*Modalidad:* Mixta (presencial y virtual)

*Frecuencia:* 1 sesión semanal de 2 horas

## **Intervenciones del Trabajo Social a personas con capacidades diferentes en Villahermosa, Tabasco.**

Iliana Cruz García/ Rosa Frías Moreno/ Rocío Ramon Ramos/ Raymundo Vásquez Soberano / pp. 1-22

*Población objetivo:* Trabajadores sociales de instituciones como Instituto Mexicano del Seguro Social IMMS Bienestar, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado ISSSTE, Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco ISSET, Hospital Regional de Alta Especialidad Dr. Gustavo A. Rovirosa Pérez, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco - División Académica de Ciencias de la Salud DACS, Hospital Regional de Alta Especialidad Dr. Juan Graham Casasús, Hospital Regional de Alta Especialidad del Niño Dr. Rodolfo Nieto Padrón, Centros de Salud con Servicios Ampliados CESSA; Tamulté Delicias, Gaviotas y Dr. Maximiliano Dorantes.

### *Evaluación*

- Diagnóstico inicial
- Participación en talleres de sensibilización sobre derechos, inclusión y accesibilidad
- Proyecto final de intervención que promueva la inclusión en su entorno
- Evaluación de impacto a tres meses a partir del tiempo que se aplique

## **CONCLUSIÓN**

En la presente investigación acerca de las intervenciones aplicadas por el Trabajador Social a personas con capacidades diferentes en Villahermosa, Tabasco, ha revelado la importancia de la formación especializada, así como, las estrategias de intervención efectivas y la capacitación constante para este grupo de personas vulnerables.

Como discusión general del tema, el objetivo de este estudio fue identificar el conocimiento del Trabajador Social de las intervenciones con personas de capacidades diferentes en las instituciones públicas de salud pública en Villahermosa, Tabasco. La OMS menciona que la discapacidad es el resultado de la interacción entre personas con una condición de salud, como parálisis cerebral, síndrome de Down y depresión, con factores personales y ambientales que incluyen actitudes negativas, transporte y edificios públicos inaccesibles y apoyo social limitado (World Health Organization, 2025). Siendo el principal concepto de esta investigación, opino

que en la actualidad existen leyes u organizaciones que apoyan a las personas discapacitadas. Como se menciona a lo largo de la investigación, se realizó una encuesta en línea a trabajadores sociales para saber el nivel del conocimiento de las intervenciones que se aplican en las diversas instituciones de salud. Partiendo de ello, se toma como muestra los siguientes resultados obtenidos:

*Conocimiento aplicado de la intervención a personas con discapacidad física:*

Ramírez Rentería (2024) menciona que la discapacidad física puede entenderse como una situación resultante de la interacción de un sujeto con alguna diversidad funcional y el entorno que lo rodea. El resultado obtenido de respuestas en la encuesta de esta intervención fue favorable, ya que el porcentaje de respuesta fue del 63 %, siendo el mayor rango de respuestas asertivas. Siendo que los trabajadores sociales encuestado trabajan con personas que presentan esta discapacidad. Como recomendación, propongo realizar una retroalimentación mediante capacitaciones hacia los trabajadores para fortalecer las intervenciones y sean aplicadas de manera adecuada a las personas discapacitadas como se menciona en el Plan de formación continua en intervención inclusiva.

*Conocimiento aplicado de la intervención a personas con discapacidades sensorial, visual y múltiple:*

De la encuesta aplicada, se obtuvieron las respuestas de intervenciones aplicadas a las personas con discapacidades sensorial, visual y múltiple, obteniendo aproximadamente el 62 % en cada una de ellas. Analizando estos valores, este dato se muestra como la media ante todos los valores obtenidos en la encuesta aplicada. De igual manera, sugiero aplicar los ejes temáticos del plan propuesto, donde se encuentran planificaciones, diagnósticos y estrategias de intervenciones que faciliten las actividades a los trabajadores sociales.

*Conocimiento aplicado de la intervención a personas con discapacidad intelectual:*

La discapacidad intelectual, se caracteriza por limitaciones significativas tanto en la estructura del pensamiento razonado, como en la

conducta adaptativa de la persona, y que al interactuar con las barreras que le impone el entorno social, pueda impedir su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás (Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos, 2024).

El resultado obtenido de respuestas en la encuesta de esta intervención fue aceptable, ya que el porcentaje de respuesta fue del 60%, siendo el menor rango de respuestas obtenidas. Como dato importante, opino que los trabajadores sociales encuestados aplican intervenciones a un porcentaje mínimo de las personas que presentan una discapacidad intelectual y a la vez recomiendo utilizar el plan propuesto para la fortalecer los conocimientos generales ante esta intervención.

Los resultados finales de las encuestas realizadas indican que se emplean intervenciones mínimas en apoyo a las personas con capacidades diferentes. Es importante mencionar que en los resultados favorables mostraron que los trabajadores sociales tienen conocimiento sobre las intervenciones que se aplican, lo cual es fundamental para garantizar una atención integral y efectiva.

No obstante, también se identificaron áreas de mejora, principalmente en la actualización de metodologías y enfoques interdisciplinarios que ayudan al bienestar de los individuos. La investigación subraya la importancia de continuar fortaleciendo la capacitación de los trabajadores sociales para que así puedan abordar de manera eficaz las barreras que enfrentan las personas con capacidades diferentes. Por otra parte, considerando los resultados de las encuestas se recomienda que es vital realizar talleres informativos y pláticas acerca de la discapacidad, así como, la capacitación continua al trabajador social que ayuden a la atención de personas con capacidades diferentes. También, se propone implementar una formación continua, mejoras en la infraestructura pública y el uso de la tecnología para la mejora de la comunicación en las actividades cotidianas que desempeñan las personas con discapacidades diferentes. Esta investigación favorece a la promoción de la inclusión y el bienestar de las personas con capacidades

diferentes, y subraya el papel esencial de los trabajadores sociales como agentes de cambio en la sociedad.

## REFERENCIAS

- Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos. (2024, junio 14). *Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad* (Diario Oficial de la Federación).  
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGIPD.pdf>
- Escuela Clínica y de Ciencias de la Salud. (2025, julio 7). *Discapacidad auditiva: tipos, características y conceptos clave*.  
<https://escuelaclinica.lat/discapacidad-auditiva-tipos-formacion/>
- Gallardo García, M. (2025, abril). *Investigación cuantitativa: fundamentos teóricos y prácticos*. Universidad Juárez del Estado de Durango.  
[https://juridicas.ujed.mx/static/docs/invest\\_cuant.pdf](https://juridicas.ujed.mx/static/docs/invest_cuant.pdf)
- Guillén, J. (2021). Habilidades del trabajador(a) social: Desde la mirada de su acción profesional. *Revista de Ciencias Sociales*, 27(4), 327–340.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28069360023>
- Jalil Panta, R. N., & Romero Chávez, S. A. (2024, octubre). Intervención del trabajador y servicios sociales de personas con discapacidad. *Revista Social Fronteriza*, 4(5), 31. [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(5\)484](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(5)484)
- Karsz, S. (2023). ¿Qué es una intervención social?. *Intervención*, 13(1), 156-168. <https://doi.org/10.53689/int.v13i1.175>
- Malagón Rodríguez, R. (2024, septiembre 1). *Fuentes primarias: tipos y usos en investigación*. Formarse. <https://www.formarse.es/fuentes-primarias-tipos-y-usos-en-investigacion/>
- Marín, J. P., Sepúlveda, N. A., & Vélez, P. A. (2020). Percepción de cuidadores sobre un programa de acompañamiento a personas con discapacidad. *Revista Boletín Redipe*, 9(8), Artículo 8.  
<https://doi.org/10.36260/rbr.v9i8.1056>
- Organización de las Naciones Unidas. (2021). *Directrices para un lenguaje inclusivo en el ámbito de la discapacidad*. Naciones Unidas.

**Intervenciones del Trabajo Social a personas con capacidades diferentes en Villahermosa, Tabasco.**

Iliana Cruz García/ Rosa Frías Moreno/ Rocío Ramon Ramos/ Raymundo Vásquez Soberano / pp. 1-22

<https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/2021/11/directrices-lenguaje-inclusivo-discapacidad.pdf>

Ramírez Rentería, G. (2024). De la deficiencia a la diversidad: análisis crítico del marco jurídico mexicano y los nuevos paradigmas del concepto de discapacidad. *Cuestiones Constitucionales. Revista Mexicana De Derecho Constitucional*, 26(52), e18692. <https://doi.org/10.22201/ijj.24484881e.2025.52.18692>

Secretaría de Educación Pública. (2023). *Discapacidad múltiple* (Tomo 1). Dirección General de Educación Especial. [https://educacionespecial.sep.gob.mx/storage/recursos/2023/05/giuQ9JTzGw-220126\\_Tomo1\\_DiscapacidadMultiple.pdf](https://educacionespecial.sep.gob.mx/storage/recursos/2023/05/giuQ9JTzGw-220126_Tomo1_DiscapacidadMultiple.pdf)

Secretaría de Educación Pública. (2023). *Discapacidad visual* (Tomo 7). Dirección General de Educación Especial. [https://educacionespecial.sep.gob.mx/storage/recursos/2023/07/6pOQUihhQk-230301\\_Tomo7\\_DiscapacidadVisual.pdf](https://educacionespecial.sep.gob.mx/storage/recursos/2023/07/6pOQUihhQk-230301_Tomo7_DiscapacidadVisual.pdf)

World Health Organization. (2025, marzo 10). *Disability*. <https://www.who.int/health-topics/disability>