



UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

Intervención del Trabajo Social en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato

Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de Licenciado en Trabajo Social

AUTOR:

Jaime Wladimir Jácome Santana

TUTOR:

Mg. Aída Haro

Ambato – Ecuador

APROBACIÓN DEL TUTOR

El sr. Jaime Wladimir Jácome Santana portador del número de cédula 1805219563 habilitada legalmente para obtener el Título de Tercer Nivel, ha concluido exitosamente el trabajo de Titulación modalidad PROYECTO DE INVESTIGACIÓN con el tema **“INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA CÁRITAS DELA DIÓCESIS DE AMBATO”**, previo a la obtención del título de Licenciado en Trabajo Social, por lo que en calidad de Tutora del Trabajo de Titulación, CERTIFICO de la culminación y autenticidad del mencionado trabajo y de haberle orientado en todo el proceso.

Ambato, 05 de junio del 2026

Lo que informo para los fines oportunos.



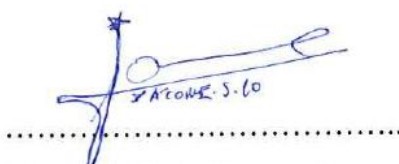
Lcda. Mg. Aida Haro

TUTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Jaime Wladimir Jácome Santana con cedula de identidad N. **1805219563** tengo a bien indicar que los criterios emitidos en el Proyecto de Investigación, bajo el tema: **INTERVENCIÓN DEL TRABAJO DE SOCIAL EN EL PROGRAMA CÁRITAS DE LA DIÓCESIS DE AMBATO**, también los contenidos presentados, ideas, análisis, síntesis de datos, conclusiones, son de exclusiva de responsabilidad de mi persona, como autor de este Proyecto de Investigación a excepción de las citas bibliográficas.

Ambato, 05 de junio del 2026



Jaime Wladimir Jácome Santana

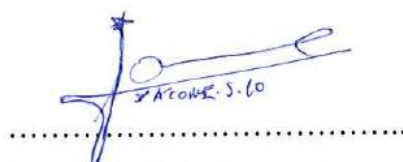
C.I. 1805219563

AUTOR

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Proyecto de Investigación, un documento disponible para su lectura consulta y procesos de investigación. Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi Proyecto de investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este Proyecto de Investigación, dentro de las regulaciones de la universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica potencial; y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, 05 de junio del 2026

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'J. Jácome S. 05', is written over a horizontal dotted line.

Jaime Wladimir Jácome Santana

C.I. 1805219563

AUTOR

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

El Tribunal de Grado, aprueba el Proyecto de Investigación, sobre el tema: **INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA CÁRITAS DE LA DIÓCESIS DE AMBATO**, elaborado por **JAIME WLADIMIR JÁCOME SANTANA**, estudiante de la Carrera de Trabajo Social, el mismo que guarda conformidad con las disposiciones reglamentarias emitidas por la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato.....

Para Constancia firman

.....

Presidente del Tribunal

.....

Presidente del Tribunal

.....

Presidente del Tribunal

DEDICATORIA

.

Dedico este trabajo a mi familia, a mis padres, compañeros universitarios y sobre todo a dios, que me ha permitido llegar hasta este punto de mi vida estudiantil.

Autor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, a mi familia por brindarme apoyo incondicional y nunca dejarme solo en este trayecto de mi vida profesional

Autor

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS	viii
Índice de tablas	x
Índice de figuras.....	xii
RESUMEN EJECUTIVO.....	xiv
Abstract	xv
CAPÍTULO I .- MARCO TEÓRICO	1
1.1 Antecedentes investigativos	1
Situación problemática.....	1
Problema científico	3
Delimitación del problema.....	3
Investigaciones previas	3
Desarrollo Teórico	5
Objetivos 21	
Objetivo general	21
Objetivos específicos	21
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.....	22
2.1 Materiales.....	22
Técnicas e Instrumentos.....	22
La encuesta.....	22
La entrevista.....	22

2.1 Métodos.....	22
Enfoque mixto.....	22
Nivel la investigación	23
Investigación descriptiva.....	23
Investigación documental	23
Diseño de la investigación	23
Investigación de campo.....	23
Población y muestra.....	23
Población.....	24
Muestra.....	24
CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	26
3.1. Resultados de la encuesta.....	26
Discusión de Resultados Cualitativos	61
CAPITULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
Conclusiones	62
Recomendaciones	63
BIBLIOGRAFÍA	65
ANEXOS	73

Índice de tablas

Tabla 1.....	25
Tabla 2.....	26
Tabla 3.....	27
Tabla 4.....	28
Tabla 5.....	29
Tabla 6.....	30
Tabla 7.....	32
Tabla 8.....	33
Tabla 9.....	34
Tabla 10.....	35
Tabla 11.....	37
Tabla 12.....	38
Tabla 13.....	39
Tabla 14.....	40
Tabla 15.....	41
Tabla 16.....	43
Tabla 17.....	44
Tabla 18.....	45
Tabla 19.....	46

Tabla 20.....	48
Tabla 21.....	49
Tabla 22.....	52
Tabla 23.....	59

Índice de figuras

Figura 1.	26
Figura 2.	27
Figura 3.	29
Figura 4.	30
Figura 5.	31
Figura 6.	32
Figura 7.	34
Figura 8.	35
Figura 9.	36
Figura 10.	37
Figura 11.	38
Figura 12.	40
Figura 13.	41
Figura 14.	42
Figura 15.	43
Figura 16.	44
Figura 17.	46
Figura 18.	47
Figura 19.	48

Figura 20.	50
-------------------------	----

RESUMEN EJECUTIVO

El objetivo del trabajo investigativo fue analizar la efectividad de la intervención del Trabajo Social en el Programa Cáritas de la Diócesis de Ambato para mejorar la calidad de vida de los beneficiarios en situación de vulnerabilidad. Se utilizó un enfoque mixto, una investigación descriptiva, documental y de campo. Se empleó una encuesta a 60 usuarios del programa y una entrevista a seis miembros del equipo Cáritas. Los resultados obtenidos determinaron que la mayoría de usuarios no perciben una intervención eficaz con respecto a las necesidades específicas. Además, el 73,3% está en desacuerdo con que la ayuda proporcionada por Cáritas se ha centrado netamente en satisfacer sus necesidades vitales. A la vez, un 50% de los usuarios determinan que los promotores sociales del programa no tienen la información adecuada en cuanto a las metodologías, técnicas y estrategias que se emplean desde el Trabajo Social, siendo herramientas importantes para el desarrollo óptimo de las actividades, razón por lo cual se limita la calidad de la Intervención. Es significativo que el programa considere integrar profesionales en Trabajo Social, que puedan desarrollarse en el campo de acción y presentar las necesidades específicas, además de proporcionar estrategias propias de la profesión que permitan la efectividad de la intervención en beneficio de la sociedad.

Palabras claves: Beneficiarios, Intervención del Trabajo Social, Necesidades, Programas, Gestión programas sociales, Diagnóstico social.

Abstract

The objective of the research work was to analyze the effectiveness of the intervention of Social Work in the Caritas Program of the Diocese of Ambato to improve the quality of life of beneficiaries in vulnerable situations. A mixed approach was used, a descriptive, documentary and field research. A survey of 60 users of the program and an interview with six members of the Caritas team were used. The results obtained determined that the majority of users do not perceive an effective intervention with respect to specific needs. In addition, 73.3% disagree that the aid provided by Caritas has been purely focused on meeting their vital needs. At the same time, 50% of the users determine that the social promoters of the program do not have adequate information regarding the methodologies, techniques and strategies used by Social Work, which are important tools for the optimal development of activities, which is why the quality of the Intervention is limited. It is significant that the program considers integrating professionals in Social Work, who can develop in the field of action and present specific needs, in addition to providing strategies specific to the profession that allow the effectiveness of the intervention for the benefit of society.

Keywords: Beneficiaries, Social Work Intervention, Needs, Programs, Management of Social Programs, Social Diagnosis.

CAPÍTULO I.- MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes investigativos

Situación problemática

A nivel macro, la intervención del trabajo social en América Latina resulta importante para abordar los problemas que suelen enfrentar millones de hogares, algunos de ellos causados por crisis económicas y conflictos sociales (Rivers, 2015). A pesar de que en el mundo las familias cuentan con acceso limitado a los servicios básicos como la educación, salud y vivienda. Una desigualdad económica y ampliación de la brecha sobre las clases sociales dificultan la movilidad y aumentan las dificultades (Altamirano & Colcha, 2021). De esta manera, las economías más vulnerables se han visto afectadas por diferentes factores, obligando a los hogares a recurrir al trabajo informal y el endeudamiento.

A nivel meso, en nuestro país Ecuador, los hogares enfrentan serios desafíos, especialmente en zonas rurales donde los servicios básicos y las oportunidades económicas son escasas, el desarrollo y la ejecución de estos tipo de programas de ayuda social constituyen una prioridad para el Estado y el desarrollo social de cada ciudadano, sin embargo, a pesar de contar con políticas públicas orientadas a la acción social de los grupos necesitados, en la actualidad concurre una limitación en cuanto a la presencia de trabajadores sociales capacitados para la realización de intervenciones directas con la población que lo necesita (Arriagada Luco, 2000)

En la ciudad de Ambato, desde la perspectiva de (Panta, 2024), los programas de ayuda social brindados por el gobierno local, municipios y demás instituciones enfrentan una problemática en común como lo es la ausencia de los trabajadores sociales para llevar a cabo intervenciones efectivas, aunque se posee diversas iniciativas enfocadas a mejorar la calidad de vida de las personas en situación vulnerable, como los programas de apoyo a los grupos, alimentación y salud, la ausencia de los profesionales sociales dificulta la implementación de las estrategias de intervención que trate de manera integral las necesidades de la población.

Según (Silva, 2021) la carencia de los recursos humanos especializado afecta el alcance y la calidad de las intervenciones, genera desconfianza en la efectividad de programas, limitando el éxito de la mejora de las condiciones de vida de beneficiarios en la ciudad, en el caso del programa Cáritas de la diócesis de Ambato constituye un pilar esencial en la prestación de

ayuda social a las personas en situación vulnerable dentro de la región, dando apoyo a las áreas básicas como alimentación, educación, salud e integración social, sin embargo, este programa no cuenta con una intervención del trabajador social, lo que limita la capacidad del programa para identificar de manera adecuada las necesidades de la población atendida (Suárez Villamar, 2025).

Cáritas de la Diócesis de Ambato realiza una labor crucial al abordar las necesidades más apremiantes de las familias vulnerables en la región, a través de programas de asistencia alimentaria, atención sanitaria, educación y capacitación, proporciona un apoyo integral que satisface las necesidades inmediatas de las comunidades, su enfoque en la participación comunitaria fortalece la cohesión social y empodera a los beneficiarios, ayudándoles a convertirse en agentes de cambio en sus propias vidas (Zeas, 2023)

Cáritas contribuye a mejorar las condiciones de vida de las familias, especialmente aquellas en situación de extrema pobreza. Esto no solo beneficia a los individuos, sino que también fortalece el tejido social y promueve la cohesión comunitaria.

Los principales beneficiarios del Programa Cáritas son las familias de Ambato y sus alrededores que enfrentan condiciones de vulnerabilidad, esto incluye grupos en vulnerables como, niños, ancianos y personas con discapacidad, además, se busca empoderar a la comunidad en su conjunto, fomentando la participación activa de los beneficiarios en la identificación de sus propias necesidades y en la ejecución de las intervenciones (Chimarro Tutillo, 2025).

Metodológicamente, el programa se basa en un enfoque participativo que involucra a la comunidad en todas las etapas del proceso, esto no solo asegura que las intervenciones sean pertinentes y efectivas, sino que también fortalece las capacidades locales y fomenta la autoeficacia, al utilizar metodologías que promueven el aprendizaje colaborativo y el empoderamiento, Cáritas no solo aborda la pobreza, sino que también contribuye al desarrollo de un modelo sostenible y replicable en otras comunidades (Quezada, Intervención social en contextos de vulnerabilidad. Revista Científica Multidisciplinar, 8(1), 3207-3227., 2025).

Problema científico

¿Cuáles son los impactos de la intervención del trabajo social del Programa Cáritas de la Diócesis de Ambato en la mejora de las condiciones de vida y empoderamiento de las familias en situación de pobreza extrema?

Delimitación del problema

Campo:

- Salud

Área:

- Trabajo social

Línea de la investigación:

- Exclusión e integración social

Delimitación geográfica:

- Cáritas de la Diócesis de Ambato

Temporalidad:

- El análisis se enfocará en el último año de intervención del trabajo social 2024.

Investigaciones previas

El artículo investigativo realizado por (García, 2021) cuyo objetivo fue promover la intervención del trabajo social considerando la inclusión social y el desarrollo integral de menores, su metodología fue dividida por fases como la inicial en el que el diagnóstico se realizó por medio de entrevistas y valoraciones físicas para desarrollar un plan individualizado, además la fase de desarrollo incluyó sesiones semanales de fitness que incluyen ejercicios básicos y dinámicas de grupo, la etapa final consideró una exposición de arte, una evaluación de impacto y un plan de seguimiento, los resultados mostraron mejoras en las habilidades

motoras y la condición física general de los participantes, aumento de la autoestima y la confianza en sí mismos, reducción de comportamientos de aislamiento social, aumento de interacciones positivas con sus pares y la creación de una red de apoyo entre los menores y sus familias, fortaleciendo su integración social (Liarte, 1998).

Además, se busca que el estudio sirva de base para la mejora continua en las estrategias del GAD de Ambato en términos de inclusión social, acceso a servicios y desarrollo comunitario.

El artículo realizado por (Hernández N. , 2017) que tuvo como objetivo explorar el papel de la intervención del trabajo social en centros gerontológicos relacionados con los jubilados, su metodología utilizada fue un estudio cualitativo, por medio de entrevistas semiestructuradas a jubilados y familias, así como a los trabajadores sociales, los resultados mostraron un aumento del 10% en la satisfacción general de los jubilados con su vida familiar y emocional, además estos resultados indicaron que las intervenciones del trabajador social fueron eficaces en mejorar tanto el bienestar individual de los jubilados como la cohesión familiar, promoviendo una transición más positiva hacia la jubilación (Quituisaca Vizhñay, 2025).

(Mendoza & Prada, 2019) que investigó cómo la intervención del trabajo social puede adaptarse para mitigar los efectos de las crisis económicas, con un enfoque en la reducción de impactos en hogares vulnerables, la metodología incluyó un análisis comparativo de intervenciones sociales realizadas en tres países de la región, recopilando datos de informes gubernamentales y entrevistas con beneficiarios y trabajadores sociales, los resultados destacan la efectividad de programas de empleo temporal, acceso a microcréditos y programas de alimentación, aunque se subraya la necesidad de establecer redes de apoyo más sostenibles para afrontar futuras crisis (Intervención social en contextos de vulnerabilidad. Revista Científica Multidisciplinar, 8(1), 3207-3227., 2025).

El estudio de (Vizuite, N; , 2024) que evaluó el impacto de las intervenciones del trabajo social en comunidades rurales y cómo estas pueden mejorar el acceso a servicios básicos, generar desarrollo económico y fortalecer el tejido social. Con un diseño mixto, se combinaron análisis cualitativo y cuantitativo, recopilando datos mediante encuestas a hogares rurales, entrevistas a actores clave y análisis de informes de políticas sociales.

A la vez, el estudio de (Laza, 2018) que analizó cómo el programa Cáritas contribuye a la capacitación laboral de los adultos en situación de vulnerabilidad en Ambato, se utilizó un

enfoque cualitativo mediante entrevistas a 50 participantes en programas de capacitación y análisis de registros de empleo generado, además el 40% de los participantes logró obtener empleo formal tras completar los programas de capacitación, con una mejora notable en habilidades técnicas, especialmente en oficios manuales y servicios (Tepan Cochancela, 2024).

Por último, la investigación (Unidades médicas diócesis de Ambato, 2023) que estudió la efectividad del modelo de asistencia psicosocial implementado por Cáritas para abordar el estrés y la ansiedad en personas afectadas por la pobreza y la exclusión social en Ambato. Por medio del estudio longitudinal con un grupo de 100 personas que recibieron asistencia psicosocial, con medición de niveles de ansiedad y estrés antes y después de la intervención. Se observó una disminución del 35% en los niveles de ansiedad y estrés entre los participantes, con un notable aumento en el bienestar emocional y la capacidad de enfrentamiento frente a situaciones adversas.

Desarrollo Teórico

El Trabajo Social

El Trabajo Social es una profesión y disciplina establecida en la práctica que siembra el cambio y el desarrollo social, la cohesión social y el empoderamiento y la liberación humanos, los principios de justicia social, derechos humanos, responsabilidad colectiva y respeto a la diversidad son los principios rectores de este trabajo (Eraldo, 2018). Para (Perugachi, 2022) la disciplina se basa en teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y el conocimiento indígena, que involucran a personas y estructuras sociales que trabajan juntas para resolver los problemas de la vida y mejorar el bienestar.

En el contexto histórico de esta definición, es importante destacar a Mary Richmond como pionera en el desarrollo de métodos científicos en el trabajo social. Con su práctica sentó las bases de los objetos, métodos y técnicas de intervención en este sector. En su desarrollo, el trabajo social ya no se asocia únicamente a la acción paliativa, y ahora logra la integración de la teoría y la práctica, permitiendo una intervención organizada y metódica (Armijos, 2023).

El proceso comienza con la identificación de las necesidades del individuo, familia o comunidad y su satisfacción a través de métodos, planes de implementación, programas o proyectos apropiados para optimar el bienestar y la aptitud de vida de los beneficiarios (Mejía,

2018).

Intervención del Trabajo social

La intervención del Trabajo Social contemporáneo se sustenta en un paradigma crítico que trasciende la lógica asistencialista para posicionarse como una práctica política, reflexiva y transformadora (Healy, 2026).

Según la Federación Internacional de Trabajadores Sociales (FITS, 2020), la profesión debe articular la defensa de los derechos humanos con el análisis estructural de las desigualdades, promoviendo una intervención que cuestione los mecanismos de exclusión y fomente la agencia de los sujetos, en América Latina, este enfoque se ha consolidado mediante la incorporación de perspectivas decoloniales y feministas que visibilizan las intersecciones entre clase, género, etnia y (Sepulveda Carmona, 2024).

Así, la intervención ya no se concibe como una aplicación técnica de protocolos, sino como un proceso dialéctico donde el/la profesional co-construye saberes con las comunidades, reconociendo sus luchas históricas y su capacidad de resistencia frente a las políticas de austeridad (Säfsten, 2024).

En el ámbito metodológico, la práctica social ha virado hacia modelos participativos que priorizan la horizontalidad, la escucha activa y la corresponsabilidad en el diseño de proyectos, investigaciones recientes demuestran que los procesos de diagnóstico colaborativo y planificación comunitaria incrementan la sostenibilidad de las intervenciones al validar los saberes locales como insumos técnicos legítimos (Piqueras, 2024), esta orientación se alinea con los lineamientos de la (Muñoz, 2025) que enfatizan la necesidad de fortalecer las capacidades organizativas de base para enfrentar la fragmentación social y la desconfianza institucional.

En este sentido, el profesional cumple un rol de enlace estratégico entre el Estado, la sociedad civil y el sector privado, garantizando que las políticas públicas se traduzcan en respuestas integrales y no fragmentadas (Marinho, 2021) la literatura especializada señala que la intervención efectiva depende de la capacidad para mapear actores, establecer protocolos de derivación ágil y mantener sistemas de información compartidos que aseguren la continuidad del acompañamiento sin revictimizar a las familias (Martín Pérez, 2025).

Génesis e historia del trabajo social

Los inicios de la filantropía (siglo XIX)

En sus primeras etapas, el trabajo social estuvo fuertemente influenciado por actividades caritativas y religiosas, durante la Revolución Industrial, la creciente urbanización y las malas condiciones de vida en las ciudades llevaron a la necesidad de intervenir para ayudar a los sectores más pobres de la sociedad, además durante este período, las organizaciones religiosas y caritativas como la Benevolent Society desempeñaron un papel importante en la ayuda a los desfavorecidos. Sin embargo, este tipo de trabajo carece de metodología profesional y se basa más en la caridad que en la justicia social.

Desarrollo académico y formación profesional (principios del siglo XX)

A principios del siglo XX el trabajo social comenzó a consolidarse como una disciplina académica y profesional. En 1898, la Universidad de Columbia en Nueva York inauguró la primera escuela de trabajo social del mundo, lo que marcó el comienzo oficial de la formación de profesionales en este campo, durante este período, se adoptaron teorías psicológicas y sociológicas en el trabajo social, que permitieron un enfoque más holístico de los individuos y su entorno social.

Ejercicio profesional

La práctica y la intervención profesional en el trabajo social están relacionadas, porque a partir de la identificación de necesidades se determinan los principios estratégicos para el desarrollo de la práctica profesional, este enfoque tiene como objetivo cambiar las causas fundamentales de los problemas sociales, teniendo en cuenta las necesidades de la sociedad y los recursos disponibles para cada organización (Altamirano & Colcha, 2021).

Por lo tanto, las características de realizar este trabajo son el profesionalismo, la subjetividad y la institucionalidad.

A su vez, los profesionales necesitan considerar sus capacidades teóricas para comprender las dimensiones sociales y políticas en las que intervienen. A veces, la práctica profesional está influenciada por normas organizacionales, que pueden reemplazar principios éticos que contradicen la naturaleza misma de la práctica profesional (Vizuite, N; , 2024).

La intervención se enfrenta, por tanto, a la dualidad de intentar superar los problemas sociales y la justicia social sometiéndola al control institucional. La intervención profesional del trabajo social se puede expresar en tres vertientes, a saber, intentar mejorar la calidad de vida de los usuarios, la calidad de los servicios y las condiciones laborales de los profesionales (Rivers, 2015).

Mejorar la calidad de vida de los usuarios: el objetivo principal es satisfacer las necesidades individuales y aumentar el potencial de cada persona eliminando los obstáculos que puedan surgir en el entorno social (Yagual, 2022).

Calidad de vida laboral: el objetivo de esta dimensión es mejorar la satisfacción laboral de los profesionales, promover su apoyo mutuo y evitar sobrecargar de trabajo a una sola persona. La buena calidad del trabajo no sólo beneficia al trabajador, sino que también ayuda a satisfacer las necesidades del usuario y así alcanzar objetivos mutuos (Espín & Fuentes, 2024).

Reto profesional

Los retos profesionales se manifiestan por varios factores que contribuyen al bajo desempeño en el trabajo social, los trabajadores sociales dedican su tiempo a cuidar a personas que enfrentan una variedad de problemas, lo que resulta en una serie de cosas (Rossell, 2021) en muchos casos, la escasez de trabajadores sociales ha creado una sobrecarga de profesionales en diversas agencias.

De acuerdo con (Naranjo & Freire, 2024) el trabajo social se desarrolló en un sistema de lucro que limitaba las responsabilidades de los profesionales que debían responder a las demandas de la institución. Esta situación se ve exacerbada por presiones fiscales, programas sociales ineficientes y procesos de globalización que pueden llevar a intervenciones fallidas.

Los profesionales deben apegarse a estándares técnicos y protocolos institucionales, que añaden desafíos adicionales a su trabajo. Además, los trabajadores sociales no deberían confundir neutralidad con objetividad (Vargas, 2024). Esto significa que, si bien no debes mostrarte indiferente ante los hechos, sí debes guiarte por tus valores éticos y profesionales y comprobar tu versión de los hechos, no confundirlos con la realidad.

Los trabajadores sociales en sus organizaciones enfrentan cada día situaciones complejas, que se caracterizan por el control sobre la toma de decisiones. Habitualmente estos:

Ética profesional

La ética profesional en el trabajo social es un componente esencial que guía la práctica de los trabajadores sociales comprometidos con la justicia social y el bienestar humano. Este marco ético proporciona los principios y valores que guían la toma de decisiones y la acción en situaciones complejas y desafiantes (Silva, 2021). Ética significa no sólo seguir las reglas, sino también servir a los demás de manera honesta y responsable y respetar la dignidad y los derechos de todos los involucrados.

Además, la ética del trabajo social incluye mantener la confidencialidad de la información compartida por los clientes, este principio es esencial para crear un entorno seguro donde las personas se sientan cómodas expresando sus preguntas e inquietudes, sin embargo, de acuerdo con (Hernández N. , 2017) los trabajadores sociales también tienen que equilibrar este principio con la necesidad de informar a otras partes si la seguridad de una persona se ve amenazada, la toma de decisiones en estas situaciones requiere un alto grado de responsabilidad ética y profesional (Megales, 1999).

Finalmente, desde la perspectiva de Alarcón (2024) la ética del trabajo social también incluye la importancia del autocuidado y del propio bienestar del trabajador social. Cuidarse a sí mismo es importante para poder brindar un servicio de calidad a los demás. Los trabajadores sociales deben reconocer sus limitaciones, buscar apoyo cuando sea necesario y reflexionar sobre el impacto emocional de su trabajo. Al cuidar de su propio bienestar, los profesionales pueden trabajar de manera más eficiente y adherirse a sus principios éticos, profesionales ocupan niveles inferiores en la jerarquía organizacional y en algunos casos sólo llegan a los niveles medios y se convierten en líderes de equipo o jefes de tareas (Vásconez & Pañora, 2019).

Como resultado, según (Alarcón, 2024) los profesionales se centran en los objetivos organizacionales, muchas veces dejan de lado su práctica profesional y pierden el interés en desarrollar nuevas estrategias. Sin embargo, esta experiencia también les brinda la oportunidad de perfeccionar su base de toma de decisiones y aprender de la experiencia.

Los trabajadores sociales se enfrentan a esfuerzos contradictorios que los llevan a desviarse de la práctica profesional y afrontar diversas dificultades, estos incluyen:

- Algunas personas superan esta dificultad adquiriendo su propio vehículo.

- La falta de espacio físico y la falta de privacidad les dificulta el desempeño adecuado de sus funciones.
- La falta de cooperación por parte de las familias suele estar relacionada con una falta de interés por los procesos que atraviesan los niños y jóvenes (Pino & Díaz, 2022).

Por tanto, como afirma (Vizueté, N; , 2024) los problemas que enfrentan los profesionales del trabajo social se ven agravados por la falta de apoyo y apoyo familiar. A pesar de estas circunstancias, aún intervienen utilizando su creatividad y estrategias para garantizar el buen ejercicio profesional y cumplir con las demandas políticas, protegiendo siempre los derechos de los niños y jóvenes.

Es necesario prevenir situaciones que interfieran en el ejercicio profesional, promover la participación de todos los miembros de la organización y fomentar el trabajo conjunto entre compañeros. Esto proporcionará a los trabajadores sociales apoyo emocional para facilitar sus tareas (Pincay & Reyes, 2021).

En cuanto a las implicaciones para la práctica profesional, Haro Lara y sus coautoras sostienen que la intervención del Trabajo Social debe trascender el asistencialismo y adoptar un enfoque que visibilice las contradicciones del sistema globalizado, promoviendo estrategias que fortalezcan la autonomía de las personas y colectivos afectados

El artículo advierte que, si la disciplina no incorpora una lectura crítica de las dinámicas globales —como los flujos migratorios, la precarización laboral y la mercantilización de los servicios sociales—, sus acciones podrían terminar legitimando el statu quo en lugar de transformarlo, reforzando así el lema irónico que cierra el texto: "bienvenidos a la globalización" (Ganchoso Z. H., 2025).

Finalmente, el estudio de Ganchoso, Zambrano Pin y Haro Lara (2025) constituye un aporte relevante para la reflexión teórica y práctica del Trabajo Social en contextos latinoamericanos, al evidenciar la necesidad de articular la intervención profesional con una comprensión estructurada de los procesos globales (Ganchoso Z. H., 2025).

Posturas de intervención en Trabajo social

La actitud en la intervención del trabajo social se define como un reflejo de la actividad del

organismo, resultado de diversas combinaciones de su programación, organización y procesamiento. Según (Pino & Andrade, 2022) es la base de la actividad de los trabajadores sociales, en la que los profesionales plantean diversas contradicciones entre teoría y práctica, debido a que se forman posiciones de carácter tradicional y de control, que tienen como objetivo exigir justicia social para los grupos más vulnerables.

Postura Histórico – crítico

Su propósito es brindar servicios institucionalizados sin renunciar a los principios que sustentan la transformación de la sociedad de individuos a sujetos de derecho, resolver conjuntamente los problemas que han surgido en la sociedad y encontrar herramientas adecuadas para la intervención transformadora en la sociedad (Espín & Fuentes, 2024).

Desde una perspectiva histórica crítica del trabajo social según (Armijos, 2023) contribuye a la intervención profesional porque ayuda a comprender la realidad social y la relación entre la profesión y el Estado, los profesionales de la clase social a la que pertenecen y cómo esa persona implementa políticas y leyes. entre países. Los profesionales intervienen con hechos más concretos para esclarecer la acción estatal.

Formas de intervención según la postura

Las intervenciones profesionales de los trabajadores sociales crean conexiones importantes dentro de la profesión en función de las funciones que desempeñan y las diferentes características de los tipos de intervenciones (Vargas, 2024).

Posición históricamente crítica: Este tipo de intervención se dirige al asunto en su conjunto y tiene como objetivo proteger los derechos infringidos. Una visión que deja atrás las clases sociales y se centra en la defensa de los derechos humanos (Vásquez & Pañora, 2019).

Cada puesto proporciona diferentes marcos para la intervención del trabajo social, permitiendo a los profesionales abordar la complejidad de los problemas sociales desde diferentes perspectivas (Altamiranos & Soria, 2018).

Método de intervención del trabajo social

La metodología se refiere al estudio de métodos que son de naturaleza general y pueden

traducirse en formas específicas de analizar y aplicar estos métodos en el contexto del trabajo social.

El método y proceso de intervención del trabajo social se describe en detalle a continuación:

- **Investigación:** aquella parte del conocimiento científico sobre la realidad social que contribuye al avance en etapas posteriores del proceso.
 - **Elaboración de la planificación:** en esta etapa técnica se proponen planes y proyectos que satisfagan las necesidades sociales, siempre de acuerdo con la normativa y los fundamentos teóricos.
 - **Realización:** etapa básica de realización de datos objetivos, como exámenes físicos y entrevistas con individuos o grupos. Esta etapa es muy importante para aclarar ideas y objetivos.
 - **Seguimiento:** Incluye actividades de seguimiento para garantizar que se cumplan los objetivos, se optimicen los recursos y el tiempo y se aborden las situaciones que puedan poner en riesgo la investigación.
 - **Evaluación:** Se refiere a realizar los ajustes necesarios en el desarrollo o ejecución del programa. Este paso es muy importante ya que proporciona información valiosa para futuras investigaciones y se puede realizar antes y durante el proceso.
 - **Sistematización:** Consiste en una recopilación de experiencias a lo largo del proyecto, las cuales pueden expresarse con la ayuda de planos conceptuales o mapas.
- Desarrollo del modelo:** etapa final del proceso metodológico que proporciona respuestas a los problemas identificados (Vásconez & Pañora, 2019).

Las etapas de evaluación y sistematización posibilitan la creatividad y la innovación y proporcionan elementos teóricos útiles para futuras intervenciones en la realidad social (Alarcón, 2024).

Trabajo social de casos

Es uno de los más tradicionales y utilizados con frecuencia. Este enfoque se centra en la atención individualizada a personas que enfrentan dificultades como pobreza, violencia doméstica, violencia, problemas de salud mental, etc. En este contexto, los trabajadores sociales actúan como facilitadores de recursos y apoyo, proporcionando orientación, asesoramiento y gestión de servicios sociales con el objetivo de mejorar la situación del

individuo a través de un proceso de intervención personal adaptado a sus necesidades específicas (Alarcón, 2024).

Trabajo social con grupos

El objetivo principal del trabajo social grupal es promover la cohesión comunitaria, el apoyo mutuo y la cooperación entre los miembros del grupo para resolver sus problemas y mejorar el bienestar colectivo. Este enfoque se utiliza en entornos como grupos de apoyo, organizaciones comunitarias, talleres de capacitación o prevención de riesgos sociales.

El método de grupo resulta de una asociación de personas con necesidades o características similares. El objetivo de este enfoque es promover sus intereses comunes, integrarlos en un entorno familiar y brindarles la oportunidad de resolver conjuntamente los problemas que les afectan (Vásquez & Pañora, 2019). Los objetivos de los trabajadores sociales son promover la integración de los individuos al entorno, brindar servicios a través de grupos y promover la participación cívica al tiempo que promueven el crecimiento personal y social (Pino & Andrade, 2022).

Este proceso se ve como una oportunidad para promover reflexiones colectivas y aumentar la conciencia sobre la realidad social. Con compromiso y responsabilidad colectiva, basados en los principios de democracia y solidaridad, intentamos crear las condiciones para superar los problemas tanto a nivel individual como colectivo (Perugachi, 2022).

Trabajo social comunitario

El enfoque comunitario está enfocado al bienestar social y la eliminación de barreras culturales y sociales, creando un equilibrio entre las necesidades y recursos de la población.

La toma de decisiones por consenso conduce a esfuerzos coordinados para resolver problemas y mejorar la calidad de vida de los miembros de la comunidad (Espín & Fuentes, 2024).

Este enfoque mantiene el enfoque psicosocial que se encuentra en los métodos de caso y grupal y reconoce que, aunque las intervenciones se llevan a cabo en un contexto grupal, cada individuo tiene diferentes habilidades y perspectivas. Por tanto, se anima a lograr consenso para avanzar hacia el componente operativo de la intervención profesional (Vargas, 2024).

Método para la investigación

Métodos cualitativos y cuantitativos para la investigación del trabajo social

De acuerdo con (Cadena, 2017) los métodos cualitativos tienen como objetivo desarrollar una comprensión profunda de las experiencias y percepciones de las personas y del significado de sus situaciones y problemas. Este enfoque permite la exploración de aspectos subjetivos y contextuales que no pueden capturarse mediante datos estadísticos o numéricos.

Para (Bautista, 2010) una de las principales ventajas de los métodos cualitativos es su flexibilidad para adaptarse a las necesidades y dinámicas de las personas, este tipo de investigación se suele utilizar cuando el objetivo es explorar la complejidad de fenómenos sociales como la violencia doméstica, la salud mental o las relaciones familiares, además, un trabajo social de calidad es esencial para la formulación de políticas públicas, ya que permite que se escuche la voz de los beneficiarios y se comprendan mejor sus necesidades (López García, 2024).

Este enfoque es útil cuando se intenta determinar la prevalencia de un fenómeno, identificar patrones de comportamiento o comparar resultados antes y después de una intervención (Armijos, 2023).

Modelo del trabajo social

Modelo psicodinámico

Se basa en la teoría psicoanalítica de Freud y se centra en cómo los procesos inconscientes influyen en el comportamiento y las relaciones de un individuo. Este modelo sugiere que los conflictos internos, que a menudo ocurren en la infancia, tienen un impacto significativo en las dificultades en la edad adulta. En un contexto de trabajo social, se utiliza para comprender las experiencias pasadas de una persona y cómo han afectado su vida actual (Chuquiana, 2023).

Este enfoque enfatiza el estudio de la historia personal de una persona y el análisis de los sueños, los deseos reprimidos y las reacciones emocionales, las técnicas de intervención incluyen un diálogo abierto y una explicación del significado del comportamiento, lo que permite a los trabajadores sociales ayudar a los clientes a descubrir sus deseos, miedos y motivaciones inconscientes (Vargas, 2024), aunque el modelo tiene un enfoque individualista,

también se puede aplicar a familias y grupos ya que explora la dinámica de las relaciones desde una perspectiva interna y emocional.

Modelo centrado en la tarea

Un modelo orientado a tareas es un enfoque que se centra en identificar y resolver tareas específicas en un contexto específico que ayudan a las personas a lograr objetivos específicos, este modelo se utiliza principalmente en situaciones que requieren soluciones prácticas y claras, como la reinserción laboral, la resolución de conflictos familiares o la gestión temporal de crisis (Bautista, 2010), los trabajadores sociales actúan como facilitadores para ayudar a los clientes a establecer metas realistas y alcanzables para que puedan superar obstáculos específicos.

Modelo erudito existencial

Se basa en las teorías de Carl Rogers y otros psicólogos humanistas y enfatiza la importancia de la autonomía, la autorrealización y la capacidad humana de cambio, este enfoque enfatiza la dignidad y el valor intrínseco de cada persona y apoya la idea de que las personas tienen una capacidad inherente para tomar decisiones que mejoren sus vidas (Martorell, 2023).

Una de las características definitorias del modelo humanista es su énfasis en la relación terapéutica, los trabajadores sociales construyen alianzas, brindan apoyo emocional y crean un espacio seguro para que los clientes expresen sus pensamientos y sentimientos sin temor a ser juzgados (López-Davalillo, 2021)

Modelo crítico/radical

Se basa en la teoría marxista y otros métodos críticos que analizan las estructuras sociales y su impacto en individuos y grupos desfavorecidos. Este modelo enfatiza la lucha contra la injusticia social, la opresión y la desigualdad y busca cambiar las condiciones sociales que perpetúan la pobreza, la discriminación y otras formas de marginación (Bautista, 2010). Los trabajadores sociales que adoptan este enfoque actúan como agentes de cambio social, trabajando con las personas para comprender y desafiar las estructuras de poder que afectan su vida diaria.

Modelo de la gestión de casos

Se centra en coordinar recursos y servicios para ayudar a las personas y las familias a obtener el apoyo que necesitan para resolver problemas complejos, este enfoque se utiliza principalmente en situaciones en las que los clientes necesitan ayuda con múltiples servicios, como atención médica, educación, vivienda y empleo, en esta situación, el trabajador social asume el papel de facilitador, actuando como vínculo entre el cliente y los recursos disponibles en la comunidad local (Brandell, 2024).

Las organizaciones de trabajo social intervienen y brindan supervisión continua para garantizar que los clientes reciban el apoyo adecuado en todas las etapas del proceso, este enfoque es particularmente útil para personas que enfrentan múltiples desafíos, como personas sin hogar, familias con niños vulnerables o personas con discapacidades (Montesdeoca., 2024).

Modelo sistemático

Se basa en la teoría de sistemas, que supone que los individuos y sus problemas no deben entenderse de forma aislada, sino en el contexto de interdependencias.

Técnicas de Trabajo social

Son un conjunto de procesos específicos que facilitan la aplicación del método. Estos procedimientos se basan en recursos tangibles, es decir, en las herramientas necesarias para realizar intervenciones de calidad para lograr resultados predeterminados (Alarcón, 2024).

Observación

La imagen de un trabajador social como investigador se basa en las observaciones, que son una de las fuentes básicas de información. Esta observación es el punto de partida para determinar la dinámica del entorno social y, a partir de ella, determinar el diagnóstico social (Yagual, 2022).

Las observaciones deben tener un plan claro que defina qué se va a observar, su propósito y cómo se utiliza la técnica. Es muy importante documentar los datos obtenidos en las observaciones, lo que ayudará en el análisis e interpretación y sacar las conclusiones pertinentes (Naranjo & Freire, 2024).

Las observaciones se utilizan para examinar los antecedentes de una persona en riesgo, lo que

permite realizar una investigación objetiva que permita a los trabajadores sociales sacar conclusiones informadas (García, 2021).

Entrevista

Según (Chuquiana, 2023) una entrevista es una conversación cara a cara donde se intercambia información para que los informantes compartan sus experiencias y sentimientos sobre la situación que el profesional necesita conocer, además se define como una conversación entre dos o más personas en un lugar determinado sobre un tema concreto.

Citando a (Perugachi, 2022) es importante señalar que el profesional es la principal herramienta de investigación, lo que significa que debe aprender a formular las preguntas pertinentes para obtener la información necesaria

Visita domiciliaria

La visita domiciliaria supone el desplazamiento a una vivienda concreta con el fin de obtener información, identificar necesidades y valorar la situación de la persona o usuario (Rivers, 2015).

Grupo focal

Los grupos focales son una herramienta valiosa para recopilar información, especialmente en la investigación cualitativa. Constituido por personas con características o experiencias similares para discutir un tema específico. Dando la oportunidad de obtener diferentes perspectivas y opiniones, enriqueciendo así la comprensión del fenómeno en estudio (Hernández N. , 2017). Las conversaciones dinámicas facilitan la expresión de pensamientos y sentimientos, revelando matices y contextos que no se captan en encuestas o entrevistas individuales.

De esta manera, los grupos focales no sólo brindan información, sino que también fomentan un debate que conduce a descubrimientos inesperados y a la identificación de temas relevantes (Vásconez & Pañora, 2019).

Sin embargo, (Vizuite, N; , 2024) considera que los moderadores de los grupos focales deben tener la habilidad suficiente para guiar la discusión y garantizar que todos los participantes

tengan la oportunidad de expresar sus puntos de vista. La selección de los participantes también es muy importante ya que deben representar diferentes perspectivas y experiencias relevantes para el tema de investigación.

Presentación Cáritas

Sustento teológico y Doctrina Social de la Iglesia

El programa Cáritas de Ambato se fundamenta en una antropología teológica que reconoce la dignidad inalienable de la persona humana como imagen y semejanza de Dios (imago Dei), esta base bíblica se cristaliza en la parábola del Buen Samaritano (Lc 10, 25-37) y en el juicio de las naciones (Mt 25, 31-46), donde Jesús identifica su presencia con los excluidos, configurando la caridad como criterio hermenéutico y praxis evangélica (Boevi, 2023).

Según la Doctrina Social de la Iglesia (DSI) o marco normativo, los principios rectores, sistematizados en el Compendio de la Doctrina Social de la Iglesia (2004), son:

Teóricamente, el DHIS dialoga con la capabilities approach de Amartya Sen (1999) y el Human Development Index del PNUD, pero añade una dimensión trascendente y comunitaria: el desarrollo no se mide solo por la expansión de libertades individuales, sino por la capacidad de construir relaciones de reciprocidad, justicia y cuidado de la creación.

Modelo de intervención pastoral: Ver-Juzgar-Actuar y enfoque de derechos Cáritas Ambato emplea el método Ver-Juzgar-Actuar, heredero de la Acción Católica y de las comunidades eclesiales de base latinoamericanas (Chamoso, 2016)

Cáritas Diocesana de Ambato

La estructura programática de Cáritas Ambato se organiza en ejes estratégicos que responden a las prioridades pastorales y sociales del territorio:

Eje programático	Descripción técnica	Base doctrinal/metodológica
Banco de Alimentos	Distribución nutricional con enfoque de soberanía alimentaria	Dignidad humana, cuidado de la creación

Banco de Medicinas	Acceso a fármacos esenciales y acompañamiento en salud comunitaria	Bien común, opción preferencial por los vulnerables
Banco de Ropa	Reutilización solidaria y distribución digna	Solidaridad, economía circular
Microfinanzas solidarias	Créditos rotativos, capacitación financiera y acompañamiento técnico	Subsidiariedad, desarrollo económico local
Cuidados en el hogar	Atención a personas con discapacidad y adultos mayores en situación de dependencia	Dignidad, compasión activa
Evangelización y formación	Escuelas de caridad, voluntariado y espiritualidad de la diakonía	Misión eclesial, formación integral

Historia

Cáritas Ambato es una organización de la Iglesia Católica que forma parte de la red internacional de Cáritas, la cual se dedica a la promoción de la justicia social y la ayuda humanitaria a las personas más vulnerables.

Desde su fundación, Cáritas de Ambato ha trabajado de manera constante en la mejora de las condiciones de vida de las personas más necesitadas, utilizando un enfoque de intervención directa, orientado a la justicia social, además, ha promovido programas educativos, de desarrollo comunitario, y de apoyo psicológico, con el fin de empoderar a las personas y ayudarles a superar las dificultades que enfrentan en su vida cotidiana (Hurtado Illanes, 2022).

Generalidades

El Programa Cáritas de la Diócesis de Ambato está compuesto por un conjunto de proyectos y acciones diseñadas para mejorar las condiciones de vida de las personas en situación de vulnerabilidad (LOS LUGARES), apoyando tanto a individuos como a comunidades enteras. La organización trabaja en diversas áreas, tales como salud, educación, desarrollo económico, apoyo psicosocial, y promoción de los derechos humanos, entre otros. Las intervenciones se llevan a cabo tanto en zonas urbanas como rurales, especialmente en las provincia de Tungurahua (Vásconez & Pañora, 2019).

Definición

Como afirma (Loayza & Cortez, 2022) el trabajo social es una profesión dedicada a intervenir en situaciones de desigualdad y exclusión social con el objetivo de promover el cambio social, el bienestar humano y la defensa de los derechos humanos.

En protección social, se enfoca en el diseño y desarrollo de estrategias y programas que garanticen los derechos sociales, económicos y culturales de los grupos y comunidades más vulnerables, promoviendo así su inclusión social y mejorando sus condiciones de vida.

En este contexto, citando a (Rivers, 2015) el trabajo social desempeña un papel crucial a la hora de fomentar la solidaridad y el compromiso comunitario y crear sistemas inclusivos para todos. Los trabajadores sociales trabajan para garantizar que todas las personas sean tratadas con dignidad y respeto, garantizar sus derechos humanos y contribuir a una sociedad más justa.

Asimismo, de acuerdo con (Guamán, 2021) el trabajo social juega un papel crucial en la protección social, ya que se encarga de desarrollar proyectos y programas que promuevan la inclusión y la igualdad, y apoyen a grupos y comunidades vulnerables para acceder a los recursos y servicios que necesitan para mejorar su calidad de vida.

Beneficiarios

Los beneficiarios principales del Programa Cáritas de la Diócesis de Ambato son las personas en situación de vulnerabilidad y exclusión social. Esto incluye a familias de escasos recursos, personas en situación de pobreza extrema, niños y jóvenes en riesgo de abandono escolar, adultos mayores sin redes de apoyo, mujeres víctimas de violencia, y poblaciones indígenas o rurales que carecen de acceso a servicios básicos (SAC, 2022).

En el Ecuador, Cáritas se consolida como un actor estratégico dentro del ecosistema de protección social, especialmente en territorios marcados por desigualdades históricas, migración, inseguridad alimentaria y exposición a riesgos socioambientales (INEC, 2023; SENPLADES, 2022). La Diócesis de Ambato, ubicada en la provincia de Tungurahua, enfrenta dinámicas particulares derivadas de su configuración semirural, la predominancia de economías informales, los flujos migratorios internos e internacionales y la recurrencia de fenómenos naturales, factores que configuran un escenario de vulnerabilidad multidimensional

(GAD Provincial de Tungurahua, 2022; Cáritas Diocesana de Ambato, 2023). Ante esta realidad, Cáritas Diocesana de Ambato ha implementado programas orientados a la seguridad alimentaria, el fortalecimiento comunitario, la atención psicosocial y la promoción de medios de vida sostenibles, articulando sus acciones con redes parroquiales, instituciones públicas y organizaciones de la sociedad civil (Hernández Ramírez, 2020)

Objetivos

Objetivo general

- Analizar la Intervención en el Trabajo Social en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato.

Objetivos específicos

- Determinar la Intervención del Trabajo Social en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato.
- Identificar la importancia del Trabajo Social en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato.
- Establecer estrategias de intervención en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1 Materiales

Técnicas e Instrumentos

La encuesta

A encuesta constituyó en una serie de preguntas de escala Likert, con los niveles de respuesta, totalmente de acuerdo, de acuerdo, neutral, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo. Además, se la distribuyó considerando las variables intervención del trabajo social y el programa Cáritas, tal como se observa en el anexo I.

La entrevista

Se utilizó la entrevista aplicada al responsable del Programa Cáritas de Ambato el Sr. Fernando Oñate, y a los colaboradores, permitiendo que se refleje un enfoque integral y humano en el trabajo que realiza Cáritas en Ambato, alineándose con su misión de promover el desarrollo humano y la inclusión social. Como observa en el anexo I

2.1 Métodos

Enfoque mixto

Este enfoque se utilizó ya que combinó metodologías cuantitativas y cualitativas para ofrecer una comprensión integral de las intervenciones. Las encuestas permitieron recopilar datos numéricos sobre la efectividad de los programas, como cambios en el acceso a servicios y mejoras en la calidad de vida.

Como parte cuantitativo se diseñó una encuesta que permite la obtención de datos cuantitativos que sirven para explorar las experiencias y percepciones de los beneficiarios. Mientras que en los aspectos cualitativo se recopiló la información por medio de la entrevista y análisis documentales de fuentes de documentos sobre el tema de estudio.

Nivel la investigación

Investigación descriptiva

La investigación descriptiva se enfocó en caracterizar las diferentes dimensiones del programa Cáritas y utilizarlo para proporcionar los beneficios de implementar futuras intervenciones sociales en la organización. A su vez, este tipo de investigación permitió recopilar datos que describen las acciones llevadas a cabo, los beneficiarios involucrados y los contextos sociales en los que opera el programa.

Investigación documental

Esta investigación se centró en el análisis de fuentes secundarias relacionadas con la intervención del trabajo social, incluyendo la revisión de informes anuales, documentos oficiales, estudios previos y demás literatura relevante sobre el trabajo social.

Diseño de la investigación

Investigación de campo

La investigación de campo se centró en la aplicación de encuestas como método principal de recolección de datos, este enfoque permitió obtener información directa y cuantificable sobre las experiencias y percepciones de los colaboradores del programa, al utilizar encuestas estructuradas, se logró recopilar datos sobre la efectividad de las intervenciones, la satisfacción de los beneficiarios y las necesidades específicas de la comunidad (LOS SERVIDORES, 1989).

Esta metodología facilitó un análisis claro y objetivo de los resultados, proporcionando una base sólida para evaluar el impacto del programa y desarrollar recomendaciones que contribuyan a su mejora continua.

Población y muestra

Población

La población del estudio está conformada por los trabajadores del programa, quienes desempeñan roles clave en la ejecución de las intervenciones sociales.

A la vez se utilizó como población a los beneficiarios del programa Cáritas de la Diócesis de Ambato en el 2024, teniendo un listado de 70 personas.

Muestra

El tamaño de la muestra corresponde a cierta parte de la población, la cual se calculó en base a la ecuación:

$$n = \frac{z * e^2 * N}{e^2(N - 1) + 1}$$

Donde:

n= tamaño de la muestra

Z = Tamaño de la muestra 95% (1,96)

N = tamaño de la población

E= margen de error (5%)

P/Q= Probabilidad de confianza

$$n = \frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 70}{1,96^2 * 0,5 * 0,5 + (70 * 0,05^2)} = 60$$

Con respecto a la muestra a encuestar se calculó el tamaño de la muestra considerando un margen de error del 5% una confiabilidad del 95%. Teniendo así la población de 70 y su tamaño de la muestra de 60 personas.

Por su parte, la muestra del estudio para la entrevista se selecciona de acuerdo al número de colaboradores, en este caso el tamaño de 6 individuos, quienes serán parte del estudio por medio de la entrevista.

Tabla 1.

Muestra

Nombre	Cargo	N
P. Fernando Oñate	Director del Programa	1
Lcda. Nancy Llerena	Directora Financiera	1
Dra. Paola Jiménez	Directora Financiera	1
Lcdo. Luis Chito	Profesional en Desarrollo Humano	1
Lcda. Narcisa Garcés	Profesional en Desarrollo Humano	1
Ing. Israel Moya	Coordinador de Microfinanzas	1
Tamaño de la muestra		6

Nota. La tabla muestra la información de la muestra

CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados de la encuesta

En primer lugar, se aplicó la encuesta a 60 beneficiarios del programa Cáritas, obteniendo los siguientes resultados:

Dimensión: Intervención social

Tabla 2. Ver numeración

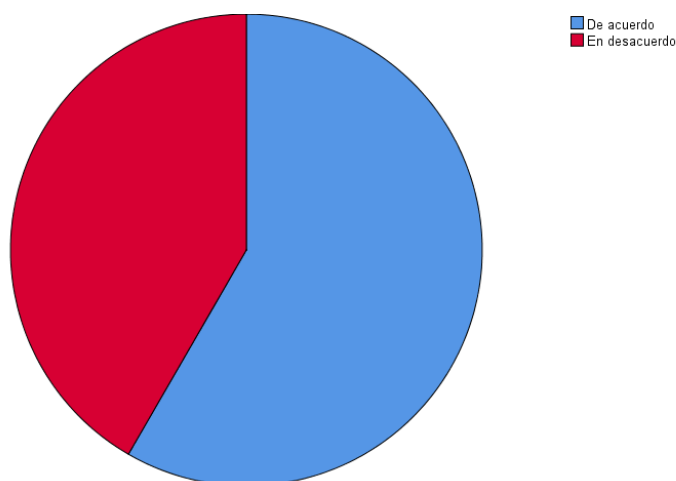
¿Considera que existe calidad en la ayuda social que recibe por parte de Cáritas?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	35	58,3
	En desacuerdo	25	41,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 1.

Calidad en la ayuda social que recibe por parte de Cáritas



Análisis

Del 100% de los encuestados se visualiza que un 58,3% considera estar de acuerdo con la existencia de calidad en la ayuda social que recibe por parte del programa Cáritas, mientras que un 41,7% está en desacuerdo.

Interpretación

Como se puede observar en la tabla y en el grafio, los resultados frente a la pregunta en curso el trabajador social viene ha ser el mediador para determinar los pasos a seguir según el cuadro del problema fijado.

Tabla 3.

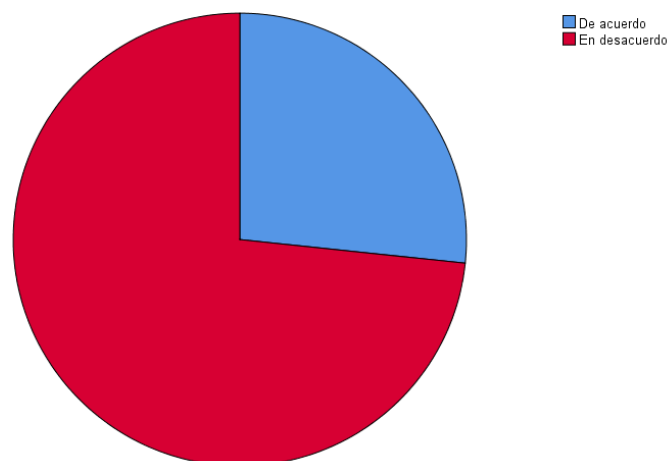
Ayuda recibida por parte de los agentes de Cáritas

	Frecuencia	Porcentaje
Válido De acuerdo	16	26,7
En desacuerdo	44	73,3
Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 2.

Ayuda recibida por parte de los agentes de Cáritas



Análisis

De los 100% de los encuestados se visualizó que un 73,3% menciona estar en desacuerdo con la ayuda que ha recibido por parte de los agentes de Cáritas para ser útil en la mejora de su situación, mientras que un 26.7% está de acuerdo.

Interpretación

La mayoría de las personas que fueron encuestadas tienen un mismo criterio aunque en muchas de las ocasiones tienen diversos pensamientos que sin lugar a duda ayuda a empezar un debate con el fin de llegar a un acuerdo.

Tabla 4.

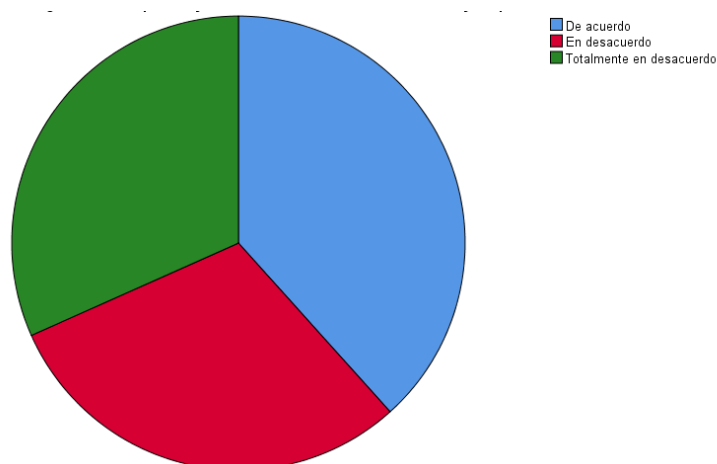
La ayuda se centra en sus necesidades y su posible solución

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	23	38,3
	En desacuerdo	18	30,0
	Totalmente en desacuerdo	19	31,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 3.

La ayuda se centra en sus necesidades y su posible solución



Análisis

Como se visualiza en la tabla se muestra que un 30% está en desacuerdo y un 31,7% totalmente en desacuerdo con la afirmación de que a ayuda del programa se centra en las necesidades y la posible solución, mientras que un 38,3% está de acuerdo.

Interpretación

Los resultados obtenidos determinan que si la ayuda es proporcional se puede generar nuevas estrategias técnicas dentro del campo del Trabajo Social, solo de esta forma se estaría dando verdaderas soluciones viables para un buen vivir.

Tabla 5.

Cambios significativos de intervención por parte de Cáritas

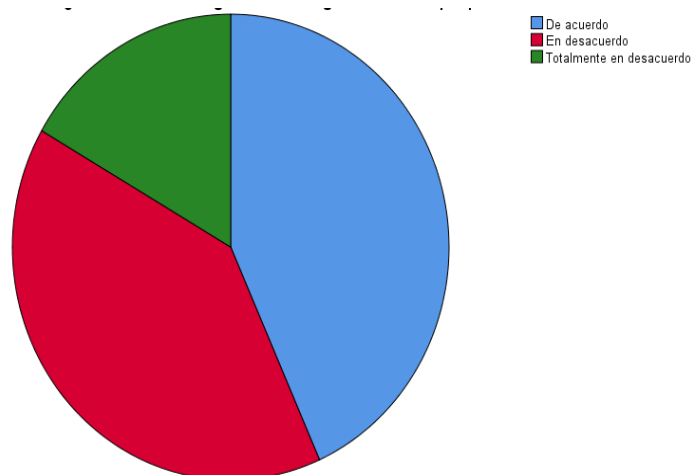
Frecuencia	Porcentaje
------------	------------

	De acuerdo	26	43,3
	En desacuerdo	24	40,0
Válido	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 4.

Cambios significativos de intervención por parte de Cáritas



Análisis

Del 100% de los trabajadores se visualiza que un 40% se encuentra en desacuerdo, un 16,7% totalmente en desacuerdo con los cambios luego de la intervención por parte de Cáritas, mientras que un 43,3% deduce estar de acuerdo.

Interpretación

Aunque una parte importante de los beneficiarios reconoce cambios positivos derivados de la intervención de Cáritas, existe un porcentaje considerable que no percibe mejoras

significativas. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de intervención y evaluación de resultados. Como plantea Carballada (2015), la intervención social debe generar transformaciones visibles en las condiciones de vida de las personas, promoviendo procesos de inclusión y desarrollo social

Tabla 6.

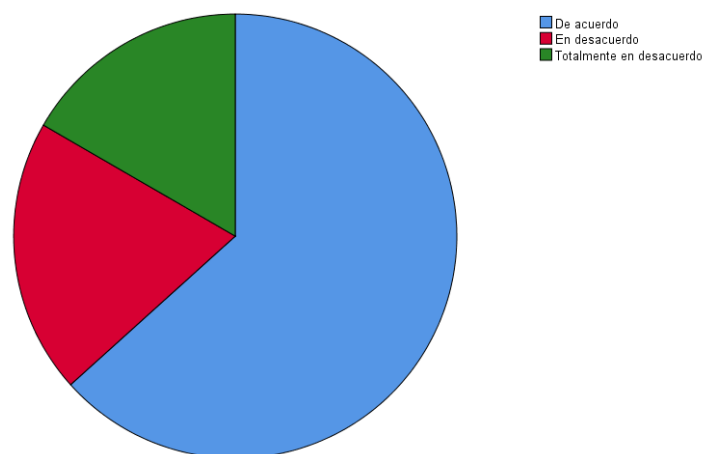
Servicios del Programa Cáritas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	38	63,3
	En desacuerdo	12	20,0
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 5.

Servicios del Programa Cáritas



Análisis

De los 60 encuestados se visualiza que un 63,3% está de acuerdo con los servicios que el programa Cáritas ofrece y resultan de fácil acceso, un 20% está en desacuerdo y apenas un 16,7% está totalmente en desacuerdo.

Interpretación

Esto sugiere la necesidad de implementar mecanismos de acercamiento comunitario que garanticen una cobertura más inclusiva. De acuerdo con Robertis (2006), el Trabajo Social debe facilitar el acceso de las personas a los recursos y servicios sociales, reduciendo las barreras que limitan su participación.

Tabla 7.

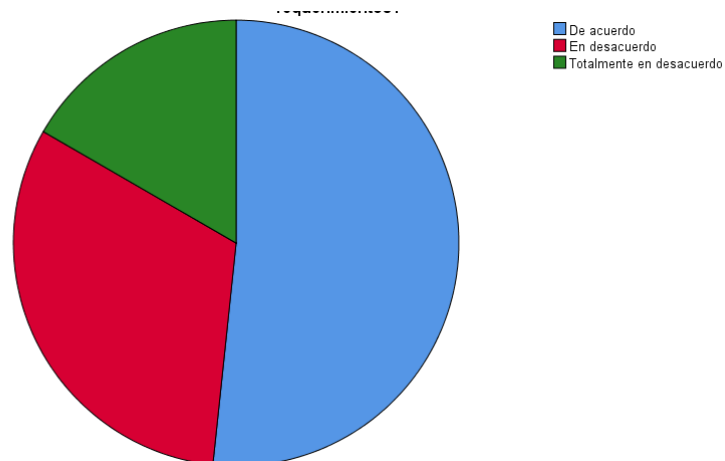
Servicios profesionales brindados por el personal que labora en el programa Cáritas ha satisfecho sus requerimientos

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	20	33,3
	En desacuerdo	30	50,0
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 6.

Servicios profesionales brindados por el personal que labora en el programa Cáritas ha satisfecho sus requerimientos



Análisis

Del 100% de los encuestados se visualiza que un 33,3% se encuentra de acuerdo a que los servicios profesionales brindados por el personal que labora en el programa Cáritas han satisfecho con los requerimientos, un 50% está en desacuerdo y un 16,7% está totalmente en desacuerdo.

Interpretación

Los datos reflejan una necesidad urgente en cuanto se refiere a la intervención de Un Trabajados Social capacitado y sobre todo con una experticia dentro de este campo para abordar casos que no puedan ser tratados por otros profesionales como abogados o mediadores.

Tabla 8.

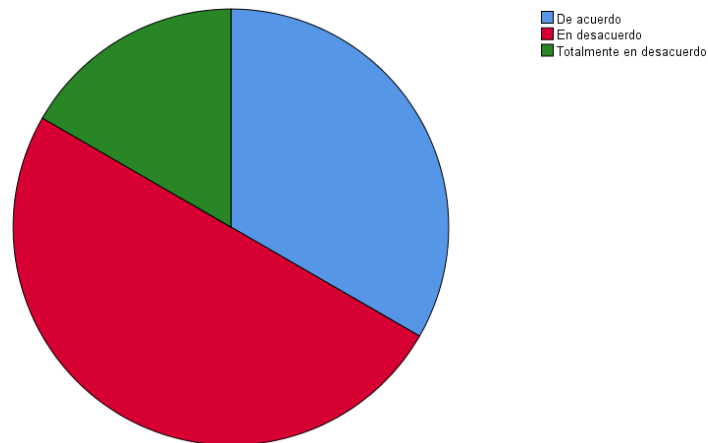
Empleados del programa Cáritas responsables de la asesoría, acceso, goce y evaluación de los servicios recibidos tienen formación en el área social

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	20	33,3
	En desacuerdo	30	50,0
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 7.

Empleados del programa Cáritas responsables de la asesoría, acceso, goce y evaluación de los servicios recibidos tienen formación en el área social



Análisis

Del total de los encuestados se visualiza que un 50% está en desacuerdo con la afirmación de que los empleados del programa Caritas poseen una formación en el área social, un 16,7% está totalmente en desacuerdo y apenas un 33,3% se encuentra de acuerdo.

Interpretación

Esto evidencia la importancia de incorporar profesionales especializados que puedan responder adecuadamente a las problemáticas de la población atendida. Aylwin (2002) sostiene que la formación profesional constituye un elemento esencial para garantizar intervenciones sociales eficaces y orientadas al bienestar de los usuarios.

Tabla 9.

Personal encargado de los servicios sociales

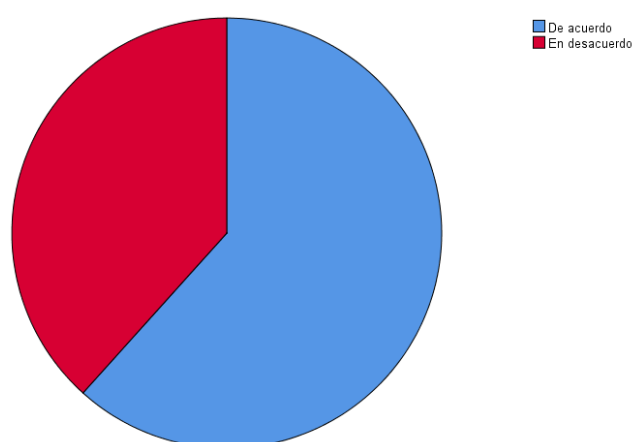
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	37	61,7

En desacuerdo	23	38,3
Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 8.

Personal encargado de los servicios sociales



Análisis

De acuerdo a la encuesta realizada se visualiza que un 61,7% si está de acuerdo a que la atención que recibe por parte del personal encargado de los servicios sociales es la necesaria y responde a los requerimientos, mientras que un 38,3% afirma estar de acuerdo.

Interpretación

La información refleja que los servicios sociales, necesitan especializarse, para un intervención profunda, adecuada y con resultados, si bien se sabe que el empoderamiento de una persona permite superar los límites mentales para un desarrollo integral, la falta de este recurso impide la evolución del individuo y por consiguiente de la sociedad, es necesario fortalecer la intervención profesional de los agentes sociales.

Tabla 10.

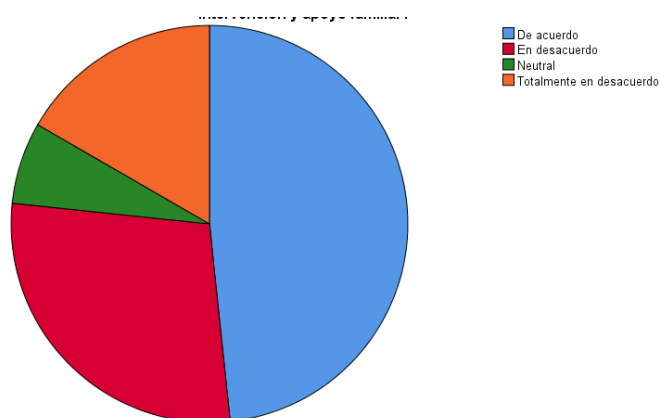
Contratar personal especializado en trabajo social entendido como los encargados de la

		Frecuenci	Porcentaj
		a	e
Válido	De acuerdo	29	48,3
	En desacuerdo	17	28,3
	Neutral	4	6,7
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 9.

Contratar personal especializado en trabajo social entendido como los encargados de la intervención y protección de menores, prevención e inclusión social



Análisis

El apoyo familiar que brinda este tipo de trabajo ayuda a las personas en realidad de pocos recursos económicos, además este tipo de trabajo aporta significativamente al desarrollo social, ya que como se observó en la estadística de esta pregunta los resultados son favorables para que este tipo de actos se sigan reproduciendo con el fin de ejecutar nuevas propuestas.

Interpretación

De igual forma abarcando todos los teoremas del trabajo social se puede manifestar que los profesionales de este tipo de trabajos ayudan a personas no solo de bajo recursos sino mas bien a todos los que necesitan dicha ayuda, eso quiere decir que el trabajo social abarca todo tipo de persona que sin distinción de clase social, genero y religión.

Tabla 11.

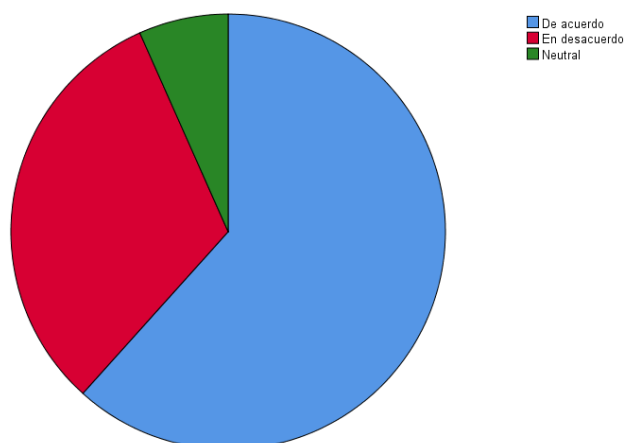
La intervención del Programa Cáritas ha contribuido a su inclusión social en la comunidad

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	37	61,7
	En desacuerdo	19	31,7
	Neutral	4	6,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 10.

La intervención del Programa Cáritas ha contribuido a su inclusión social en la comunidad



Análisis

De acuerdo a los entrevistados se visualiza que el mayor porcentaje siendo 61,7% está de acuerdo a que la intervención del programa Cáritas ha contribuido a su inclusión social en la comunidad, un 31,7% en desacuerdo y un 6,7% neutral.

Interpretación

La mayoría de los beneficiarios reconoce que la intervención del Programa Cáritas ha favorecido su inclusión social dentro de la comunidad. Sin embargo, el porcentaje de respuestas desfavorables evidencia la necesidad de fortalecer acciones que promuevan una participación más activa y equitativa. Al respecto, Subirats (2010) sostiene que la inclusión social implica generar oportunidades reales de participación y acceso a recursos que permitan mejorar la integración de las personas en su entorno.

Tabla 12.

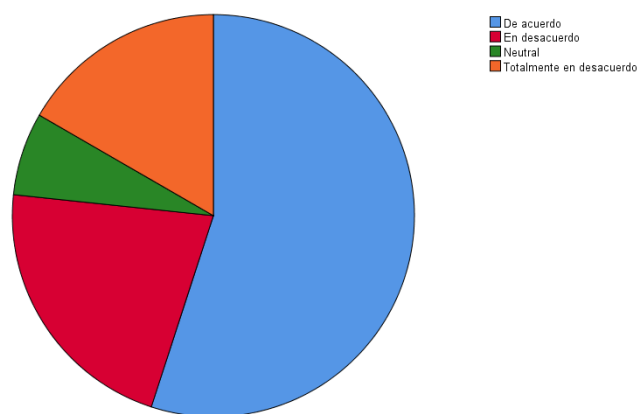
Oportunidades de inclusión social

		Frecuencia	Porcentaje
		a	e
Válido	De acuerdo	33	55,0
	En desacuerdo	13	21,7
	Neutral	4	6,7
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 11.

Oportunidades de inclusión social



Análisis

Se visualizó que un 55% siendo el mayor porcentaje de respuestas de los encuestados mencionan estar de acuerdo a que las oportunidades de inclusión han aumentado gracias al apoyo del Programa Cáritas, un 21,7% está en desacuerdo, un 16,7% está totalmente en desacuerdo y apenas un 6,7% esta neutral.

Interpretación

Según Romero en su apartado denominado el Trabajo Social y la incidencia en el desarrollo psicosocial, es importante citar que el trabajo que realizan los profesionales del trabajo social no solo ayuda a salir a una determinada población de un problema, también aporta a su salud mental dándoles tranquilidad ya que de cierta forma mejora su estado de vida sin preocupaciones y con un fin a algún problema social.

Tabla 13.

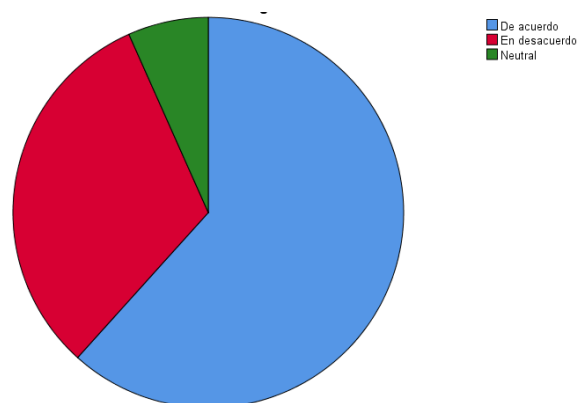
Afrontamiento de los problemas de su vida diaria

		Frecuenci	Porcentaj
		a	e
Válido	De acuerdo	37	61,7
	En desacuerdo	19	31,7
	Neutral	4	6,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 12.

Afrontamiento de los problemas de su vida diaria



Análisis

Se visualiza que un 61,7% considera estar de acuerdo a que está seguro de afrontar los problemas de su vida diaria después de haber recibido ayuda del Programa Cáritas, un 31,7% está en desacuerdo, y un 6,7% se mantiene neutral.

Interpretación

La mayoría de los encuestados considera que posee mayor seguridad para afrontar las dificultades cotidianas después de recibir apoyo del Programa Cáritas. Sin embargo, el porcentaje de personas que manifiesta inseguridad evidencia la necesidad de fortalecer procesos de empoderamiento y acompañamiento social. Según Payne (2014), la intervención social debe contribuir al fortalecimiento de las capacidades individuales para que las personas puedan enfrentar sus problemáticas de manera autónoma.

Tabla 14.

Programa humanitario enfocado en necesidades

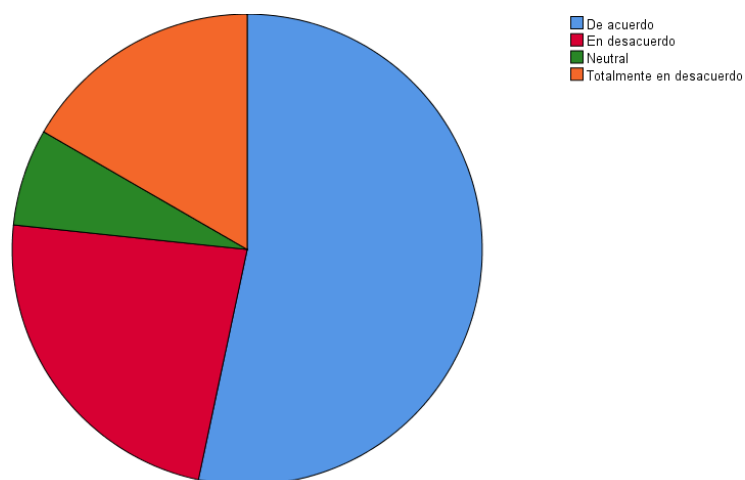
		Frecuenci	Porcentaj
		a	e
Válido	De acuerdo	32	53,3

En desacuerdo	14	23,3
Neutral	4	6,7
Totalmente en desacuerdo	10	16,7
Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 13.

Programa humanitario enfocado en varias las necesidades



Análisis

Del 100% de los encuestados se visualiza que un 53,3% está de acuerdo en que el Programa Cáritas es un programa humanitario enfocado en varias de sus necesidades, un 23,3% en desacuerdo, un 16,7% totalmente en desacuerdo y apenas un 6,7% se encuentra neutral.

Interpretación

Es importante recalcar que este tipo de resultados favorecen a la investigación ya que mediante esta estadística se pretende mas adelante buscar nuevas alternativas que ayuden a mejorar el servicio social y a su vez una mejor practica dentro del campo, dejando a un lado las hipótesis y llegando a verdaderas

resoluciones de problemas.

Tabla 15.

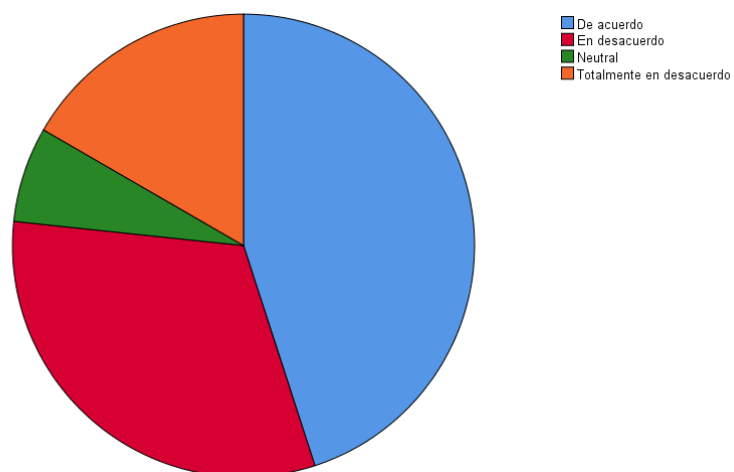
Programa Cáritas llegan a personas realmente necesitadas

		Frecuenci	Porcentaj
		a	e
Válido	De acuerdo	27	45,0
	En desacuerdo	19	31,7
	Neutral	4	6,7
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 14.

Programa Cáritas llegan a personas realmente necesitadas



Análisis

En el estudio sobre la creencia de que el programa Cáritas llega a las personas realmente necesitadas, al analizar los datos, se determinó que el 45% está de acuerdo, el 31,7% en desacuerdo, el 16,7% totalmente en desacuerdo y finalmente, un 6,7% neutral.

Interpretación

La percepción de los beneficiarios refleja una valoración positiva respecto al alcance del Programa Cáritas hacia personas en situación de necesidad; sin embargo, la existencia de criterios divergentes evidencia la importancia de fortalecer los mecanismos de focalización. Según Cohen y Franco (2005), los programas sociales deben garantizar que los recursos lleguen efectivamente a la población objetivo para maximizar su impacto social.

Tabla 16.

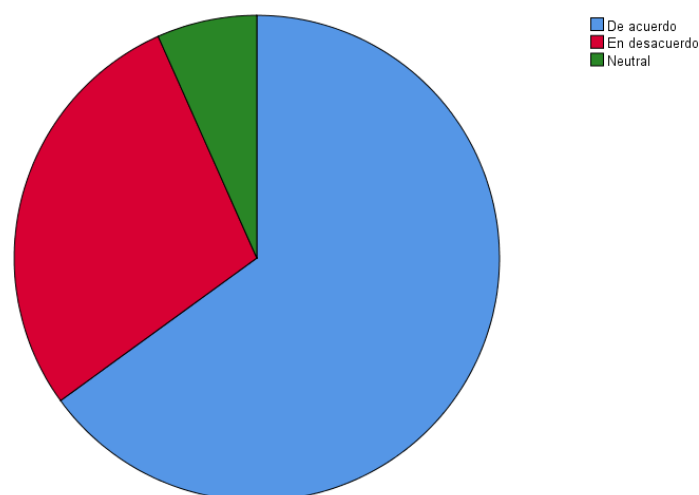
Servicios proporcionados por el programa Cáritas

		Frecuenci	Porcentaj
		a	e
Válido	De acuerdo	39	65,0
	En desacuerdo	17	28,3
	Neutral	4	6,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 15.

Servicios proporcionados por el programa Cáritas



Análisis

Como se visualiza un 65% está de acuerdo en que los servicios proporcionados por el programa Cáritas son satisfactorios, un 28,3% se encuentra en desacuerdo, un 6,7% neutral.

Interpretación

Aunque en su mayoría según los datos obtenidos la población emite su criterio manifestando que este programa denominado Caritas tienen un positivo rating en la comunidad por los servicios de apoyo hacia los mas necesitados.

Tabla 17.

Población vulnerable participa en actividades

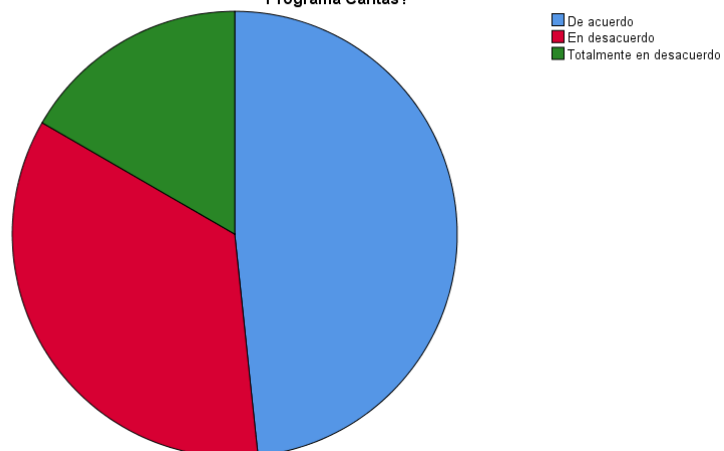
		Frecuencia	Porcentaje
		a	e
Válido	De acuerdo	29	48,3
	En desacuerdo	21	35,0
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 16.

Población vulnerable participa en actividades

¿Siente que la población vulnerable puede participar activamente dentro de las actividades realizadas por el Programa Cáritas?



Análisis

En el estudio se visualiza que un 48,1% siente que la población vulnerable puede participar activamente dentro de las actividades realizadas por el Programa Cáritas, el 35% está en desacuerdo y el 16,7% se encuentra totalmente en desacuerdo.

Interpretación

Los resultados muestran que, aunque una parte importante de los beneficiarios considera que existe participación dentro de las actividades desarrolladas por Cáritas, persisten dificultades para lograr una participación plenamente inclusiva. Según Freire (2005).

Tabla 18.

Impacto positivo de vida de la población vulnerable

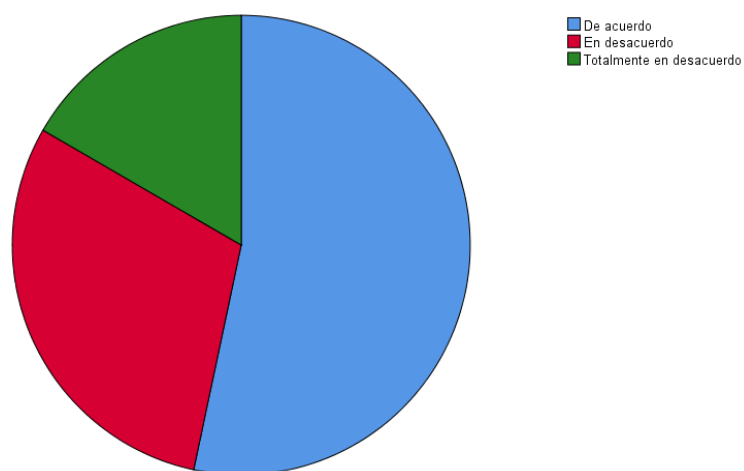
		Frecuenci	Porcentaj
		a	e
Válido	De acuerdo	32	53,3
	En desacuerdo	18	30,0
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7

Total	60	100,0
-------	----	-------

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 17.

Impacto positivo de vida de la población vulnerable



Análisis

De la tabla se visualiza que un 53,3% está de acuerdo a que las actividades del programa Cáritas han impactado positivamente la vida de la población vulnerable, un 30% se encuentra en desacuerdo y finalmente el 16,7% está totalmente en desacuerdo.

Interpretación

Los datos que resaltan en la ultima pregunta consideran que el programa aporta una participación activa a cada uno de los protagonistas, amas de ello las necesidades son resueltas por ellos mismos lo que ayuda a economizar y a llegar a acuerdos mutuos.

Tabla 19.

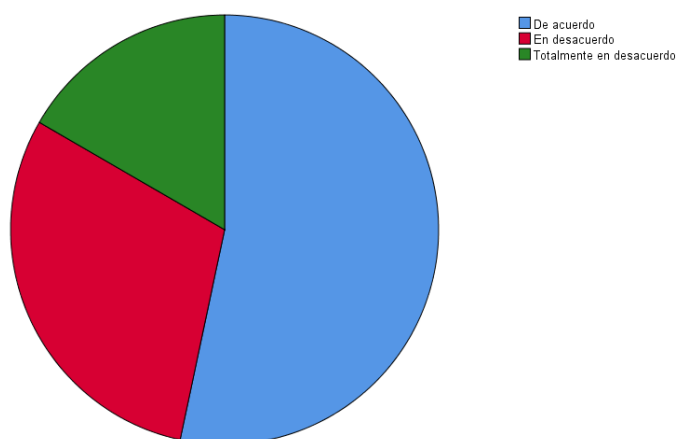
Necesidades para un desarrollo comunitario

		Frecuencia	Porcentaje
		a	e
Válido	De acuerdo	32	53,3
	En desacuerdo	18	30,0
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 18.

Necesidades para un desarrollo comunitario



Análisis

Del 100% de los encuestados se visualiza que un 53,3% está de acuerdo a que el programa Cáritas está acorde a las necesidades del desarrollo comunitario, un 30% está en desacuerdo y el 16,7% se encuentra totalmente en desacuerdo.

Interpretación

Los datos obtenidos indican que la mayoría de los beneficiarios considera que el Programa Cáritas responde a las necesidades relacionadas con el desarrollo comunitario. No obstante, la existencia de opiniones contrarias evidencia la importancia de fortalecer los procesos de diagnóstico y planificación social. Según Ander-Egg (2003), el desarrollo comunitario requiere la participación activa de la población y la identificación adecuada de sus necesidades para alcanzar resultados sostenibles.

Tabla 20.

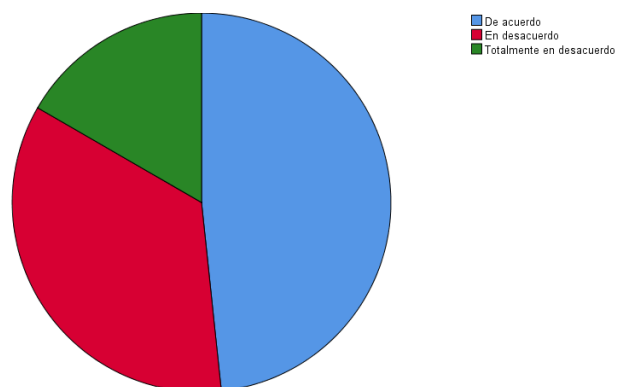
Aportación de ideas o relatos de necesidades para mejoras en la calidad de vida

		Frecuenci	Porcentaj
		a	e
Válido	De acuerdo	29	48,3
	En desacuerdo	21	35,0
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 19.

Aportación de ideas o relatos de necesidades para mejoras en la calidad de vida



Análisis

De acuerdo a los encuestados se visualiza que un 48,3% menciona estar de acuerdo a que el programa permite aportar con ideas o relatar necesidades para tener mejoras de la calidad de vida, un 35% se encuentra en desacuerdo, y el 16,7% está totalmente en desacuerdo.

Interpretación

Los resultados reflejan que una parte importante de los beneficiarios considera que puede expresar sus necesidades y aportar ideas dentro del programa; sin embargo, también existe un grupo significativo que no percibe esta posibilidad.

Tabla 21.

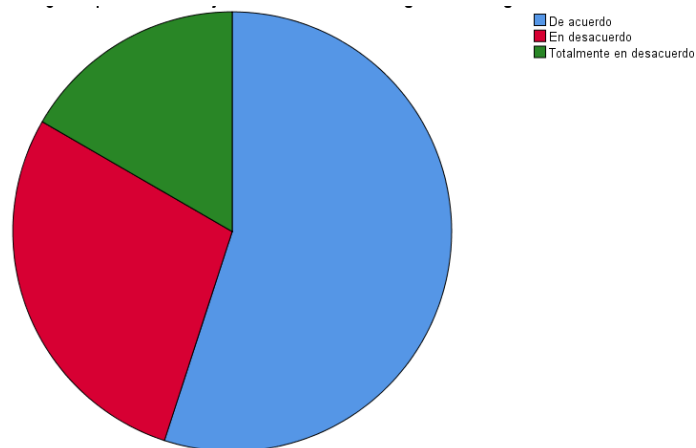
Mejoras en la calidad de vida gracias al Programa Cáritas

		Frecuenci a	Porcentaj e
Válido	De acuerdo	33	55,0
	En desacuerdo	17	28,3
	Totalmente en desacuerdo	10	16,7
	Total	60	100,0

Nota. Información tomada de la encuesta a los beneficiarios del programa Cáritas.

Figura 20.

Mejoras en la calidad de vida gracias al Programa Cáritas



Análisis

De acuerdo con el 100% de encuestados se visualiza que un 55% siendo el porcentaje mayor está de acuerdo a que ha experimentado mejoras en la calidad de vida gracias al Programa Cáritas, un 28,3% se encuentra en desacuerdo y apenas el 16,7% se encuentra totalmente en desacuerdo.

Interpretación

El bienestar social aporta un raciocinio de cada uno de los encuestados ya que de cuarta forma aporta un criterio personalizado que ayuda a tomar nuevas estrategias y alternativas para desarrollar estrategias pedagógicas incautabas para el bienestar de la sociedad y desarrollo de un país entero.

Discusión de resultados cuantitativos

Los resultados obtenidos permiten determinar que la intervención social desarrollada por el Programa Cáritas presenta fortalezas y limitaciones. Por una parte, los beneficiarios reconocen la existencia de calidad en la ayuda social recibida, la accesibilidad a los servicios y el aporte del programa en procesos de inclusión social, participación comunitaria y mejora de la calidad de vida. Sin embargo, también se evidenció que un porcentaje importante de los encuestados consideran que la ayuda brindada no responde completamente a sus necesidades específicas, no genera cambios significativos en su situación y no satisface plenamente sus requerimientos.

Resultados de la entrevista

Se aplicó una entrevista a 6 personas pertenecientes al programa Cáritas

Tabla 22.

¿Considera que el programa permite a usted aportar con ideas o relatar sus necesidades para tener mejoras en la calidad de vida?

Nombre	Edad	Nivel de instrucción	Cargo	Dimensiones					
				Identificación de necesidades	Estrategias respuesta	Impacto en la comunidad	Desafíos y limitaciones	Futuro y adaptación	
Fernando Oñate	45	Ing.	Director del Programa a	Las principales necesidades constituyen el acceso a alimentos, servicios médicos y la formación de habilidades productivas.	Implementación del programa integral que incluye distribución de alimentos y formación respecto a emprendimientos.	Mejora de la calidad de vida en especial de las familias de situación de pobreza.	Escasez de recursos financieros y la ausencia de profesionales sociales para investigar la realidad de las personas.	Ampliación de los servicios de salud mental, implementación de profesionales sociales, para que investiguen las necesidades cambiantes de la comunidad.	

Nancy Llerena	43	Licda	Directora Financiera	Por medio de un enfoque participativo y visitas a la comunidad, considerando las áreas críticas.	Implementación de programas de educación y apoyo a las pequeñas empresas familiares o grupales como costura o panadería.	Impacto directo de la integración social en las familias, en especial las que se encuentran marginadas.	Limitaciones en los fondos para expandir los programas y las dificultades para crear alianzas con organizaciones locales por tener diferentes enfoques.	Generar alianzas con organizaciones e instituciones de salud y apoyo social, además de incorporar profesionales sociales.
Paola Jiménez	39	Doctora	Directora Financiera	Necesidades de salud, recursos económicos y la educación por medio de las visitas de campo y ciertas conversaciones con los líderes comunitarios.	Jornadas médicas gratuitas y programas de vacunación considerando la colaboración con demás profesionales.	Apoyo emocional en especial a mujeres que han sido víctimas de violencia intrafamiliar.	Falta de recursos para mantener los programas a largo plazo y la dependencia de los recursos externos como donaciones.	Incluir la inclusión digital en el tratamiento de datos, además establecer atención prioritaria hacia grupos vulnerables y mujeres violentadas, por

								medio de intervención social.
Luis Chito	38	Licdo	Profesional en Desarrollo Humano	La falta de acceso a los servicios básicos y apoyo psicológico que son necesidades identificadas p medio de indicador comunitarios observaciones.	Programas de capacitación en las habilidades blandas y empoderamiento social, como implementación de talleres de habilidades sociales y liderazgo.	Impacto en inclusión social por medio de capacitacion es en liderazgo y actividades de voluntariado .	Limitaciones del personal profesional capacitado, falta de trabajadores sociales genera que no se tenga intervenciones adecuadas a los grupos vulnerables.	Investigación en campo por medio de profesionales sociales para que se mejore las intervenciones y se adapte a mejorar las necesidades de las comunidades.
Narcisa Garcés	37	Licda	Profesional en Desarrollo Humano	Las necesidades frecuentes son la salud, necesidades económicas. Y se las identifica por medio de	Implementación de talleres educativos acerca de	Mejora de la capacidad de los individuos para que afronten	Desafíos en la infraestructura de áreas rurales lo que	Intervención social en áreas de vivienda y fortalecimiento de la autonomía económica por medio de

				diagnósticos participativo	higiene y salud preventiva, además de capacitación a líderes locales.	los problemas y mejoren sus condiciones de vida.	dificulta la entrega oportuna de ayudas.	capacitación a emprendimiento .
Israel Moya	40	Ingeniero	Coordinador de Microfinanzas	Las principales necesidades son apoyo económico a la capacitación. Se identificó sobre el medio de reuniones directas con los beneficiarios.	Implementación de cursos de capacitación sobre emprendimiento acerca de panadería para que se mejoren las capacidades	Impacto significativo en las madres solteras que permitan mejorar la situación económica por medio de pequeños emprendimientos	Limitación en el acceso al financiamiento adecuado y los problemas de la burocracia que impide	Fortalecer las intervenciones en áreas rurales y uso de tecnologías para comprender las problemáticas y se facilite la intervención de los trabajadores sociales.

económicas	ntos	en	que	se
de los	grupos.		pueda	
beneficiario			acceder	a
s.			fondos	de
			ayuda.	

Discusión de resultados

La intervención social en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato.

Los resultados de la encuesta demuestran que la mayoría de beneficiarios no consideran que la ayuda social proporcionados por Cáritas sea completamente útil o que se encuentren centradas de acuerdo a las necesidades más urgentes.

Percepción de la calidad de intervención

Los resultados demuestran que la intervención del programa no es vista como efectiva por una parte significativa de los beneficiarios. Con respecto a la utilidad de la ayuda recibida o la capacidad de la ayuda para que se mejore la situación de los beneficiarios, se tiene un claro desenfoque ya que un 73,3% de trabajadores está en desacuerdo con estos aspectos.

Falta de enfoque centrado en las necesidades de los beneficiarios

Existe una perspectiva diferente entre los trabajadores sobre el enfoque del programa, y gran parte considera que la ayuda brindada no se centra de forma efectiva en las necesidades específicas de las personas. Además, que un 61,7% considera que las intervenciones Cáritas no se orientan a resolver las necesidades esenciales.

Estos datos revelan que el programa no es lo suficientemente personalizado, por lo que es necesario de intervenciones de profesionales sociales cuyo rol es trabajar en campo visualizando las necesidades urgentes de las comunidades y grupos vulnerables.

Desconexión con la realidad de la comunidad

Los datos sugieren que las intervenciones no están alineadas con las realidades de los beneficiarios, lo que puede mejorarse por medio de la intervención de los trabajadores sociales capacitados en la evaluación de una situación en campo y ofrecer respuestas adaptadas.

Además, resalta la necesidad de mejorar la calidad de la intervención, con un ajuste de manera precisa en las dinámicas y necesidades específicas de la población vulnerable.

La importancia del trabajo social en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato.

Necesidad de trabajadores sociales

La encuesta resaltó la falta de profesionales con formación dentro del área social. Un 33,3% concuerda que se tiene personal adecuado en ayuda social, pero el resto considera que no se cuenta con un profesional de intervención de trabajo social, lo que pone en evidencia la brecha de capacitación especializada, dado que el trabajador social es esencial para que se identifique de manera precisa, concreta y con rapidez, las necesidades de los beneficiarios, y en base a sus conocimientos realicen intervenciones personalizadas que posean un impacto real y contribuyan a una mejor calidad de vida en la población.

Visión de los beneficiarios en cuanto a la contratación de trabajadores sociales

Existe un deseo claro por parte de los beneficiarios del programa con la idea de que se contrate personal especializado en labores sociales. Un 48,3% se encuentran de acuerdo a que se requiere contratar trabajadores sociales para que atiendan de mejor manera las diversas necesidades como el apoyo en inclusión social, la intervención en familiar y la autonomía personal.

Estos datos destacan la percepción generalizada sobre que el personal actual no es adecuado para que se aborde las complejas necesidades de los grupos vulnerables, por ende, la importancia del trabajador social en el programa Cáritas es importante, para tener mejor aceptación en las comunidades cercanas y en la población que ya son beneficiarios directos.

El Trabajo Social como factor de cambio positivo

De acuerdo a la entrevista realizadas a la población de estudio, se determinó que la escasez de recursos financieros y la ausencia de los profesionales sociales son las limitaciones actuales que tiene el programa Cáritas. Por ende, la implementación dentro del grupo de un trabajador social permitiría tener una mejor de la calidad de las intervenciones, además, que por medio de las visitas en campo in situ, asegura un seguimiento adecuado de las necesidades cambiantes de los beneficiarios, lo que resulta clave para que se tenga un cambio sostenible en las vidas de las personas atendidas.

Establecimiento de estrategias de intervención en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato.

Tabla 23.

Estrategias de intervención

Estrategia	Descripción
Contratación o convenio con trabajadores sociales	• Incorporar profesionales de trabajo social para que realicen intervenciones efectivas y personalizadas. • Colaborar con trabajadores sociales que realicen inspecciones en campo para ver la realidad de las comunidades.
Capacitación acerca de habilidades sociales y de empoderamiento comunitario	• Generar programas de formación en habilidades sociales, liderazgo y emprendimiento. • Establecer convenios con organizaciones de capacitación en emprendimiento.
Ampliar los servicios de salud emocional	• Crear convenios con profesionales de salud mental para dar atención a las necesidades emocionales de los beneficiarios. • Generar campañas de atención médica.
Implementación de diagnóstico participativo	• Diseñar visitas de campo y enfoques participativos en conjunto con los beneficiarios para obtener las necesidades actuales y reales.
Fortalecer la infraestructura de atención en las áreas rurales	• Buscar organizaciones de ayuda económica. • Mejorar la infraestructura de zonas rurales para que se garantice el acceso oportuno de los servicios de apoyo del programa.

Desarrollar alianzas con organizaciones locales y servicios de salud	• Buscar organizaciones o empresas que realicen donaciones. • Colaborar con otras instituciones, tanto gubernamentales como no gubernamentales, para ampliar la cobertura de servicios.
Promocionar la participación activa de beneficiarios	• Generar ideas que aporten a los beneficiarios para mejorar su toma de decisiones • Colaborar por medio de intervenciones del trabajador social en los individuos para mejora su toma de decisiones.
Implementar intervenciones considerando la inclusión social	• Realizar intervenciones del trabajador social directamente en las comunidades necesitadas. • Buscar estrategias que permitan promover la inclusión social y la igualdad de oportunidades.
Dar seguimiento a los programas y la intervención del trabajo social	• Establecer planes de cumplimiento de los objetivos basados en las intervenciones del trabajador social. • Establecer mecanismos de evaluación para medir el impacto de las intervenciones y realizar un ajuste si se considera necesario.
Incorporar tecnología para aplicación del programa	• Usar herramientas tecnológicas para la recolección de datos. • Capacitar continuamente a los profesionales y al trabajador social sobre el uso de las tecnologías

Nota. La tabla contiene información sobre las estrategias de mejora del plan y las consideraciones de la implementación del trabajador social

Discusión de Resultados Cualitativos

Los resultados arrojados de la investigación cualitativa permitieron identificar que la intervención social desarrollada por el Programa Cáritas está orientada principalmente a la atención de necesidades relacionadas con la alimentación, salud, acceso a servicios básicos, apoyo económico, capacitación productiva y acompañamiento a grupos vulnerables.

Triangulación

La integración de los resultados cuantitativos, cualitativos permitió identificar que el Programa Cáritas desarrolla acciones relevantes en beneficio de la población vulnerable; sin embargo, presenta limitaciones relacionadas con la identificación de necesidades, el seguimiento de los beneficiarios y la disponibilidad de profesionales especializados.

CAPITULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se determinó que la intervención social en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato muestra varias áreas de oportunidades, dado que, si bien ciertos beneficiarios perciben tener una mejora en la calidad de vida, existe una percepción notable que establece que la ayuda no se alinea con las necesidades específicas, esto se debe a que no se tiene un enfoque dirigido y personalizado por medio de profesionales que visiten los sectores o investiguen a profundidad la realidad de la comunidad. Cabe mencionar que se encontró que un 73,3% está en desacuerdo con que la intervención del programa mejora sus condiciones, lo que refleja una falta de atención ante las necesidades de ajustar el enfoque y la metodología que se lleva a cabo en el apoyo brindado.

La importancia del trabajo social es necesario ya que se determinó que existe una ausencia de profesionales especializados en el trabajo social dentro del programa lo que representa un desafío para obtener información centrada en las necesidades de los grupos vulnerables, además de que no se tiene intervención directa en campo. La deficiencia de no contar con intervención profesional especializada impide la realización de una evaluación continua y exhaustiva de las necesidades sociales, económicas y emocionales, lo que reduce la efectividad de las estrategias de desarrollo comunitarios. Por ende, se afirmó que es necesario incluir al programa trabajadores sociales para tener una visión más integral.

Se realizaron estrategias de intervención en el programa Cáritas de la Diócesis de Ambato como proporcionar el enfoque participativo activo de los beneficiarios en la ejecución del programa, ya que un 48.3% describe que o cuenta con las oportunidades de aportar ideas acerca de sus necesidades, por lo que una estrategia es. Además, la primera estrategia fundamental resultó colaborar o contratar profesionales de trabajo social y mediante un sistema de capacitación continua fortalecer sus capacidades en cuanto al uso de la tecnología para obtener información de campo actualizada y de las necesidades de la población.

La intervención de Trabajo Social en Cáritas es efectiva para responder a necesidades básicas como alimentación, vivienda, salud, documentación, de poblaciones vulnerables, especialmente familias en movilidad humana migrantes o refugiados. Se destaca el uso de metodologías individuales y grupales adaptadas, con énfasis en escucha, orientación y

empoderamiento. Los beneficiarios reportan mejoras en integración social, acceso a servicios y reducción de vulnerabilidades inmediatas.

Se observan cambios en dinámicas familiares, mayor autonomía, resiliencia. Cáritas ha contribuido significativamente en emergencias como pandemia, desastres y programas en agroecología, economía solidaria. No obstante, los desafíos estructurales como pobreza multidimensional, informalidad laboral, discriminación, limitan la sostenibilidad de los impactos.

Recomendaciones

Es necesario realizar una evaluación continua de las intervenciones sociales con la finalidad de asegurar que sean efectivas y pertinentes. Esto se lo puede lograr por medio de un diagnóstico participativo regular con los beneficiarios, lo que permitirá ajustar las estrategias respondiendo las necesidades de la población.

Es importante incorporar en el programa que los trabajadores sociales con formación profesional y la experiencia en el trabajo con respecto a las comunidades vulnerables. Lo que permitirá tener un fortalecimiento de la intervención y una mejora del apoyo emocional.

Se recomienda implementar las estrategias planteadas, considerando la incorporación de trabajadores sociales, y la promoción activa de la participación de los beneficiarios en cuanto a dar a conocer sus necesidades más comunes.

Capacitar continuamente a trabajadores sociales en enfoques interdisciplinarios, salud mental, derechos humanos, intervención comunitaria y herramientas de monitoreo/evaluación como Atlas.ti o indicadores de impacto. Aumentar el personal y voluntariado calificado.

Diseñar programas con mayor énfasis en autogestión comunitaria, generación de ingresos economía solidaria, microcréditos y alianzas locales para reducir dependencia de ayudas externas. Incorporar más estrategias de incidencia política para cambios estructurales.

Mejorar la difusión de servicios en redes comunitarias, "boca a boca" ya efectiva y adaptar

intervenciones a contextos específicos rural/urbano, poblaciones indígenas, víctimas de violencia. Implementar seguimientos a mediano y largo plazo.

Realizar evaluaciones participativas periódicas con beneficiarios y profesionales. Documentar buenas prácticas para escalar intervenciones exitosas como movilidad humana a nivel nacional. Integrar más fuertemente salud mental, prevención de violencia de género, ecología y reinserción social penitenciaria. Promover la sinodalidad y participación activa de las comunidades eclesiales.

BIBLIOGRAFÍA

- Alarcón, A. (2024). *El Trabajo Social y la Responsabilidad Social en el Gobierno Autónomo Descentralizado de Ambato*. Tesis Maestría, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/42471/1/BJCS-TS-497.pdf>
- Altamirano, S., & Colcha, O. (2021). *La intervención del trabajo social y acceso a la Seguridad Social (IESS) para artistas y gestores culturales de Tungurahua*. Universidad Técnica de Ambato. Anuario de Derechos Humanos. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/33239>
- Altamiranos, S., & Soria, C. (2018). *Trabajo Social y gestión del Talento Humano en el Gobierno Autónomo descentralizado Municipalidad de Ambato*. Tesis pregrado, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/28061>
- Armijos, M. (2023). *Intervención del trabajador social con un enfoque de la protección social integral de los niños y niñas con desnutrición*. Universidad Técnica de Machala. Obtenido de https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/23103/1/Trabajo_Titulacion_2573.pdf
- Arriagada Luco, C. (2000). Pobreza en América Latina: Nuevos escenarios y desafíos de políticas para el hábitat urbano. Cepal.
- Basta, R. (2019). Trabajo Social e institucionalización. *Fundamentos teóricos, metodológicos y políticos de la formación e intervención profesional en instituciones de la provincia de Buenos Aires en las primeras décadas del siglo XX*.
- Bautista, E. (2010). La investigación cualitativa y cuantitativa en trabajo social. Análisis y construcción de modelos teóricos de tres casos prácticos en Trabajo Social. *Trabajo Social UNAM*,(20), 25. Obtenido de <https://doi.org/10.22201/ents.20075987p.2009.20.20209>
- Boevi, J. (2023). La compasión del Buen Samaritano: una propuesta Teológico Moral y Pastoral.
- Brandell, J. R. (2024). Fundamentos del trabajo social clínico. Prensas de la Universidad de Zaragoza.
- Cadena, P. (2017). Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. *Revista Mexicana de Ciencias*

Agrícolas, 8(7), 1603-1617. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2631/263153520009.pdf>

Calvo, M. (2026). La intervención del Trabajo Social en el campo educativo: enfoque de derechos (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de La Plata).

Cedillo, G. J. (2021). Diagnóstico social en trabajo social: conceptos clave y metodología para su elaboración. . *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*, 100(14), 1-28.

Chamoso, R. S. (2016). En torno al método teológico «ver-juzgar-actuar». *Seminarios sobre los ministerios en la Iglesia*, 62(217), 81-104.

Chimarro Tutillo, A. C. (2025). Intervención del Trabajo Social en proyecto “Mano Amiga”, para mejorar las condiciones de vida de las personas en situación de vulnerabilidad, en el cantón El Chaco de la provincia de Napo (mayo-septiembre 2023).

Chuquiana, J. (2023). *El microcrédito y su impacto en la economía de los habitantes de la parroquia de Quisapincha*,. Tesis Maestría, Universidad Nacional de Chimborazo. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/12020/1/Chuquiana%20Camacho%2C%20J%20%282023%29%20T%20C%20ADtulo%20de%20la%20tesis%20El%20microcr%20C%20A9dito%20y%20su%20impacto%20en%20la%20econom%20C%20ADa%20de%20los%20habitantes%20de%20la%20parroquia%20de%20Quisapincha>

De Benedetti, M. B. (2021). Transformaciones contemporáneas y ejercicio profesional hoy. De Benedetti, M. B. (2021). Transformaciones contemporáneas y ejercicio profesional hoy.¿ De qué lado de la mecha te encontrás?: Los desafíos de la intervención de los trabajadores sociales en .

Eraldo, R. (2018). *Intervención social en situaciones de pobreza extrema*. Tesis Maestría, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11746/1/T-UCSG-PRE-JUR-MD-TSO-29.pdf>

Espín, A., & Fuentes, J. (2024). *Expectativas académicas y el estado emocional de los estudiantes al ingreso a la educación superior*. Tesis Maestría, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/41376>

Fernández, G., & León, L. (2018). El proceso de intervención en el Trabajo Social con casos. *Apuntes de la relación de ayuda*, 3(1), 22. Obtenido de <https://papiro.unizar.es/ojs/index.php/ais/article/view/423/416>

Ganchoso, Z. H. (2025). Globalización e Intervención del Trabajo Social. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social: Tejedora*, 476-477.

García, L. (2021). *Programa de intervención para los menroes en riesgo de exclusión social por medio de la gimnasia artística*. Tesis Maestría, Universidad de Almería. Obtenido de <https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/13552/GARCIA%20PEREZ%2c%20LOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Guamán, M. (2021). *La intervención del trabajo social a familias con medidas de protección de la Junta Cantona de la protección de los derechos en Ambato*. Tesis Pregrado, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34212/1/BJCS-TS-369.pdf>

Healy, K. (2026). Trabajo social: perspectivas contemporáneas. *Ediciones Morata*.

Hernández Cruz, M. &. (2023). *Arte Transformador: el aporte de las prácticas artísticas al Desarrollo Humano Integral y los procesos de transformación social* (Doctoral dissertation, Corporación Universitaria Minuto de Dios-UNIMINUTO).

Hernández Ramírez, K. O. (2020). *La Comunicación Participativa desde el Accionar de la Organización Social Participativa Parroquia Juan Pablo II*.

Hernández, M. (2023). *El profesional del trabajador social en los procesos de inserción laboral*. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/62549/TFG-G6446.pdf?sequence=1>

Hernández, N. (2017). *La intervención del trabajador social gerontológico y las relaciones familiares en jubilados*. Tesis Pregrado, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25985/1/FJCS-TS-218.pdf>

Hurtado Illanes, M. C. (2022). *Diseño de un modelo integrado para el empoderamiento individual y el apoyo social en la gestión del conocimiento de enfermedades crónicas*.

King, K. N. (2026). Pauta metodológica de evaluación de impacto ex-ante y ex-post de programas sociales de lucha contra la pobreza: aplicación metodológica. CEPAL.

Las Heras, M. (2019). Trabajo social y servicios sociales (Vol. 9). Ediciones Paraninfo, SA.

Laza, J. (2018). *Diseño de una propuesta para los socios del programa de salud y crédito de la Pastoral social de la diócesis de Ambato*. Universidad Central del Ecuador. Obtenido de https://base.socioeco.org/docs/_bitstream_25000_816_1_t-uce-

0005-100.pdf

Levy, L. M. (2024). *Proyectos sociales comunitarios herramienta para el desarrollo humano a nivel local*. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 8(2), 8251-8262.

Liarte, T. &. (1998). Diver-fit: un programa de actividades físicas para niños y adolescentes de aplicación en diferentes ámbitos. Inde.

Lillo, N. &. (2023). *Manual para el trabajo social comunitario (Vol. 48)*. Narcea Ediciones.

Loayza, S., & Cortez, Z. (2022). *Intervención del trabajador social y su impacto de la satisfacción laboral*. Tesis Maestría, Universidad Señor de Sipán. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10003/Loayza%20Roman%20Sthefanny%20%26%20Ore%20Delgadillo%20Nikol.pdf?sequence=8&isAllowed=y>

Loja, G., & Zambrano, M. (2023). *Intervención del Trabajador Social en casos de violencia intrafamiliar en las niñas y adolescentes del Barrio Centenario*. Tesis maestría, Universidad Técnica de Machala. Obtenido de <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/22202/1/TT.%20LOJA-ZAMBRANO%20017.pdf>

López García, M. B. (2024). Violencia familiar.

López-Davalillo, L. U. (2021). La dimensión terapéutica del Trabajo Social: Guía práctica para el desarrollo del Trabajo Social Clínico, volviendo a su origen humanista y relacional (Vol. 12). Nau Llibres.

LOS LUGARES, R. E. (s.f.).

LOS SERVIDORES, D. L. (1989). *TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN*.

Marinho, M. L. (2021). Sistemas de salud universales, integrales, sostenibles y resilientes.

Martín Pérez, L. (2025). El rol del acompañamiento profesional en la recuperación y empoderamiento de mujeres supervivientes de violencia de género. Un estudio cualitativo desde la perspectiva profesional.

Martorell, J. L. (2023). La psicología humanista. JL Martorell, y JL Prieto, *Fundamentos de psicología*, 155-165.

Megales, D. S. (1999). Los valores en la práctica del Trabajo Social (Vol. 45). Narcea Ediciones.

Mejía, V. (2018). *Estilo de formación familiar y trabajo infantil en proyectos de centros*

de erradicación del trabajo infantil. Tesis pregrado, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29003/1/FJCS-TS-289.pdf>

Mendoza, A., & Prada, L. (2019). *La intervención del trabajador social por medio de la sistematización del trabajo preventivo en la inclusión social*. Tesis Maestría, Universidad de la Salle. Obtenido de https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1109&context=trabajo_social

Montesdeoca, A. (2024). Intervención en crisis: estrategias y enfoques efectivos en el trabajo social. . *Polo del Conocimiento*, 9(11), 1952-1974.

Morales, A. Q. (2025). Transformación en la Formación Médica en México: Ética, Derechos Humanos y Pedagogía Crítica. *Ciencia y Reflexión*, 4(1), 668-702.

Muñoz, P. R. (2025). INNOVACIÓN SOCIAL: ANÁLISIS DE BRECHAS Y OPORTUNIDADES ESTRATÉGICAS. Documento técnico.

Murcia Álvarez, E. (2024). Valores, derechos humanos y práctica política en profesionales del Trabajo Social en España (Doctoral dissertation, Análise e intervención psicosocioeducativa).

Naranjo, V., & Freire, M. (2024). *Corresponsabilidad parental en la crianza de niños, niñas, y adolescentes trabajadores*. Tesis pregrado, Universidad Tècnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/42485>

Oñate, P. (2024). *Caritas*. Obtenido de <https://diocesisambato.org/pastoral-social/>

Ortíz, M., & Valverde. (2024). *El Trabajo Social y la Responsabilidad Social en el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipalidad de Ambato*. Tesis pregrado, Universidad Tècnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/42471>

Panta, R. N. (2024). Intervención del Trabajador Social y servicios sociales de personas con discapacidad. págs. 4(5), e45484-e45484. doi:orcid.org/0009-0002-0651-3854

Pañora, L. (2015). *Aplicación d elas normas d econtrol interno, en la optimización y aprovechamiento de los recursos en la pastoral social caritas de la diócesis de Ambato*. Tesis pregrado, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/bb3be0b5-ff58-43a6-a7df-2d02c74522db/content>

Pastoral. (2022). *Políticas de sanvalguardia Red social Caritas del Ecuador*. Pastoral

social Cáritas de Ambato. Obtenido de <https://www.caritasecuador.org/publicaciones/>

Perugachi, A. (2022). *Procesos de exclusión social en los estudiantes de séptimo año de educación básica general*. Tesis Maestría, Universidad Politécnica Salesiana. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22001/1/TTQ610.pdf>

Pincay, D., & Reyes, N. (2021). Intervención del trabajador social ante la exclusión de los servicios sociales del estado. *Revista Ciencia Latina*, 5(6), 15. Obtenido de https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1294

Pino, E., & Andrade, A. (2022). *Intervención del trabajo social en tanatología y el afrontamiento ante un diagnóstico de cáncer*. Tesis maestría, Universidad Técnica de Ambato,. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/36213>

Pino, J., & Díaz, C. (2022). La importancia del contexto comunitario en la intervención con la familia. *Cuadernos de Trabajo Social*, 29(1), 24. Obtenido de <https://alternativasts.ua.es/article/view/20422>

Pinos Tenesaca, P. C. (2024). Análisis de la intervención del trabajo social con familias en situación de movilidad humana desde la “Pastoral Social Cáritas Cuenca”, año 2024.

Pinos Tenesaca, P. C. (2024). *Análisis de la intervención del trabajo social con familias en situación de movilidad humana desde la “Pastoral Social Cáritas Cuenca”, año 2024*.

Piqueras, C. C. (2024). Iniciación a las metodologías participativas y la investigación-acción para la Educación Social: otra forma de intervención es posible (Vol. 203). . *Universidad Almería*.

Quezada, M. E. (2025). Intervención social en contextos de vulnerabilidad. *Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 3207-3227.

Quezada, M. E. (2025). Intervención social en contextos de vulnerabilidad. *Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 3207-3227.

Quituisaca Vizhñay, J. V. (2025). Percepción de vida de las personas jubiladas que asisten al “Centro de Atención al Adulto Mayor” IESS de la ciudad de Cuenca, en el periodo septiembre 2023–febrero 2024.

Rivers, C. (2015). Intervención profesional de Trabajo Social en procesos de reinserción familiar. 28(3), 343-352. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/4574/1/T-UCSG-PRE-JUR-TSO-33.pdf>

Rodríguez, L. B. (2022). Trabajo Social Comunitario y participación. *Trabajo Social Comunitario*, 74. CAPÍTULO 6.

Romero, J. C. (2029). Trabajo Social y Mediación.

Rossell, T. &. (2021). La entrevista en el Trabajo Social. Herder Editorial.

SAC, J. O. (2022). *Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables*.

Sáenz, J. A. (2024). a ética en el Trabajo Social: Declaración de principios. *Revista Costarricense de Trabajo Social*, (28), 133-146.

Säfssten, K. &. (2024). Barriers and enablers for the adoption of sustainable manufacturing by manufacturing SMEs. *Sustainability*, , 14(4), 2364.

Sepulveda Carmona, M. (2024). De La Retórica a La Práctica: El Enfoque De Derechos En La Protección Social En América Latina (From Rhetoric to Practice: Rights-Based Approach Social Protection in Latin America). CEPAL-Serie Políticas Sociales, (189).

Silva, J. H. (2021). Exclusión social de adulto mayor en zonas rurales del cantón Pelileo. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32930/1/BJCS-TS-351.pdf>

Suárez Villamar, J. K. (2025). Caracterización socioeconómica de las familias beneficiarias de ayudas sociales en el barrio 16 de Julio, cantón La Libertad.

Tepan Cochancela, D. A. (2024). Estudio de factibilidad de programas de capacitación para mujeres de Fundación Avanzar en Cuenca, Ecuador.

Unidades médicas diócesis de Ambato. (2023). *¿Por qué Donar a Cáritas Ambato?* Obtenido de <https://caritasambato.org/>

Vargas, K. (2024). *La neurociencia social como herramienta del Trabajo Social*. Tesis Maestría, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/33755/3/BJCS-TS-365.pdf>

Vásconez, L., & Pañora, L. (2019). *Aplicación de las normas de control interno, en la optimización y aprovechamiento de los recursos en la Pastoral Social Caritas de la DIÓCESIS de Ambato*. Tesis pregrado, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/17804>

Velarde, P. Y. (2025). *La inclusión social: su impacto en la equidad y su relación con la justicia social en diversos contextos*. *Sage Sphere Multidisciplinary Studies*, 2(1), 2.

Viscarret, J. (2017). *Modelos y métodos de intervencion en el trabajo social*. Obtenido de <https://drive.google.com/file/d/1dnYhabfX2oVr48F09fZcUQssKd53onFI/view>

Vizuite, N; . (2024). *La intervención profesional del Trabajador Social en la desnutrición de niños*. Tesis maestría, Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/42595/1/BJCS-TS-527.pdf>

Yagual, A. (2022). *Caracterización de exclusión social en las eprsonas con discapacidad visual de Parroqui Santa Rosa*. Tesis Maestría, Universidad Estatal península de Santa Elena. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9116/1/UPSE-TGS-2023-0058.pdf>

Zeas, D. M. (2023). Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, FLACSO Ecuador Departamento de Asuntos Públicos Convocatoria 2022-2023.

ANEXOS

Anexos I. Modelo de la encuesta

Instrucciones: Por favor, responda las siguientes preguntas basadas en su experiencia y observaciones en el Programa Cáritas. Su opinión es crucial para mejorar nuestra intervención.

Variable	Pregunta	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Intervención del Trabajo Social	¿Considera que existe calidad en la ayuda social que recibe por parte de Cáritas?					
	¿Considera que la ayuda que ha recibido por parte de los agentes de Cáritas ha sido útil para mejorar su situación?					
	¿Considera que la ayuda se centra en sus necesidades y su posible solución?					
	¿Ha visto cambios significativos luego intervención por parte de Cáritas?					
	¿Los servicios que el Programa Cáritas ofrece son de fácil acceso?					
	¿Los servicios profesionales brindados por el personal que labora en el programa					

Caritas ha satisfecho sus requerimientos?

¿Los empleados del programa Caritas responsables de la asesoría, acceso, goce y evaluación de los servicios recibidos tienen formación en el área social?

La atención que usted recibe por parte del personal encargado de los servicios sociales es la necesaria y responde a sus requerimientos

¿Considera usted que se debería contratar personal especializado en trabajo social entendido como los encargados de la intervención y protección de menores, prevención e inclusión social, autonomía personal, intervención y apoyo familiar?

¿Considera que la intervención del Programa Cáritas ha contribuido a su

	inclusión social en la comunidad? ¿Considera que las oportunidades de inclusión social han aumentado gracias al apoyo del Programa Cáritas? ¿Considera estar seguro de afrontar los problemas de su vida diaria luego de haber recibido la ayuda del Programa Cáritas?
Programa Cáritas de la Diócesis de Ambato	¿Considera que el Programa Cáritas es un programa humanitario enfocado en varias de sus necesidades? ¿Cree que el Programa Cáritas llega a personas realmente necesitadas? ¿Considera que los servicios proporcionados por el programa Cáritas son satisfactorios? ¿Siente que la población vulnerable puede participar activamente dentro de las actividades realizadas por el Programa Cáritas?

¿Considera que las actividades del Programa Cáritas han impactado positivamente la vida de la población vulnerable?

¿El Programa Cáritas está acorde con las necesidades para un desarrollo comunitario?

¿Considera que el programa permite a usted aportar con ideas o relatar sus necesidades para tener mejoras en la calidad de vida?

¿Ha experimentado mejoras en la calidad de vida gracias al Programa Cáritas?

Anexos II. Modelo de la entrevista

Intervención del Trabajo Social:

1. Identificación de Necesidades: ¿Cuáles considera que son las principales necesidades de las comunidades atendidas por Cáritas en la Diócesis de Ambato, y cómo se identifican estas necesidades de manera efectiva?
2. Estrategias de Respuesta: ¿Qué estrategias específicas ha implementado Cáritas para abordar estas necesidades? ¿Puede darnos ejemplos concretos de programas o servicios que han sido particularmente efectivos?
3. Impacto en la Comunidad: Desde su perspectiva, ¿cuál ha sido el impacto más significativo de las intervenciones de Cáritas en la inclusión social de los beneficiarios? ¿Hay historias o testimonios que resalten este impacto?
4. Desafíos y Limitaciones: ¿Qué desafíos enfrenta el Programa Cáritas al intentar satisfacer las necesidades de las comunidades? ¿Existen limitaciones en los recursos o en la colaboración con otras organizaciones?
5. Futuro y Adaptación: ¿Cómo planea Cáritas adaptar sus servicios en el futuro para seguir respondiendo a las necesidades cambiantes de las comunidades beneficiarias? ¿Hay nuevas áreas de intervención que considera prioritarias?
6. ¿En el Programa Cáritas hay profesionales en Trabajo Social contratados?

Anexos III. Transcripción de la entrevista

Entrevistado 1: Fernando Oñate

Cargo: Director de programa Caritas

Identificación de Necesidades: ¿Cuáles considera que son las principales necesidades de las comunidades atendidas por Cáritas en la Diócesis de Ambato, y cómo se identifican estas necesidades de manera efectiva?

Las comunidades tienen entre sus principales necesidades el acceso a alimentos, los servicios médicos y formación de las habilidades productivas. Para la identificación se realiza visitas domiciliarias o reuniones con los líderes locales.

Estrategias de Respuesta: ¿Qué estrategias específicas ha implementado Cáritas para abordar estas necesidades? ¿Puede darnos ejemplos concretos de programas o servicios que han sido particularmente efectivos?

Se ha implementado un programa integral en el que se incluyen la distribución de alimentos, la formación para tener un emprendimiento. Entre un ejemplo, se tiene los talleres de agricultura familiar que resulta efectivo, ya que permite capacitar y proporcionar conocimiento a las familias para que puedan auto sustentarse.

Impacto en la Comunidad: Desde su perspectiva, ¿cuál ha sido el impacto más significativo de las intervenciones de Cáritas en la inclusión social de los beneficiarios? ¿Hay historias o testimonios que resalten este impacto?

El impacto con mayor significancia fue la mejora en la calidad de vida de las familias, en especial aquellas que se encuentran en situación de pobreza. Un testimonio es un caso de una madre de familia soltera que gracias al apoyo en conjunto de programas pudo obtener un emprendimiento de criadero de animales, con lo cual pudo tener sostenibilidad económica para salir adelante con sus hijos.

Desafíos y Limitaciones: ¿Qué desafíos enfrenta el Programa Cáritas al intentar

satisfacer las necesidades de las comunidades? ¿Existen limitaciones en los recursos o en la colaboración con otras organizaciones?

El principal desafío es la escasez de los recursos financieros, aun cuando se tiene esfuerzos, no se puede cumplir con todas las necesidades, además que no existe profesionales sociales que se encarguen de investigar la realidad de las comunidades. Además, que algunas de ellas son difíciles de alcanzar de acuerdo a su ubicación geográfica.

Futuro y Adaptación: ¿Cómo planea Cáritas adaptar sus servicios en el futuro para seguir respondiendo a las necesidades cambiantes de las comunidades beneficiarias? ¿Hay nuevas áreas de intervención que considera prioritarias?

Se ha estado considerando la posibilidad de ampliar los servicios de salud mental, ya que se ha notado que muchas personas requieren de apoyo emocional, a causas de sus problemas diarios.

¿En el Programa Cáritas hay profesionales en Trabajo Social contratados?

Actualmente, el programa tiene carencia de trabajadores sociales.

Entrevistado 2: Lcda. Nancy Llerena

Cargo: Directora financiera

Identificación de Necesidades: ¿Cuáles considera que son las principales necesidades de las comunidades atendidas por Cáritas en la Diócesis de Ambato, y cómo se identifican estas necesidades de manera efectiva?

Por medio de un enfoque participativo, se trabaja directamente con la comunidad, por medio de entrevistas o visita se identifica las áreas críticas que necesitan de una intervención urgente.

Estrategias de Respuesta: ¿Qué estrategias específicas ha implementado Cáritas para abordar estas necesidades? ¿Puede darnos ejemplos concretos de programas o servicios que han sido particularmente efectivos?

Cáritas ha implementado programas y proyectos educativos en el que se logra que las familias puedan proveer se de alimentos de manera autónoma. Como, por ejemplo, se realizó el programa de apoyo a las pequeñas empresas familiares, como costura o panaderías.

Impacto en la Comunidad: Desde su perspectiva, ¿cuál ha sido el impacto más significativo de las intervenciones de Cáritas en la inclusión social de los beneficiarios? ¿Hay historias o testimonios que resalten este impacto?

Hemos observado un impacto directo con respecto a la integración social de las familias, en especial aquellas que antes se sentían marginadas. Un testimonio que se puede destacar el el grupo de mujeres que después de recibir formación en costura, pudieron emprender un negocio de manera colectiva y en la actualidad pueden generar ingresos de manera autónoma.

Desafíos y Limitaciones: ¿Qué desafíos enfrenta el Programa Cáritas al intentar satisfacer las necesidades de las comunidades? ¿Existen limitaciones en los recursos o en la colaboración con otras organizaciones?

La ausencia de fondos suficientes limita la capacidad para expandir los programas. Además, se ha tenido dificultades para consolidar algunas alianzas con organizaciones locales que suelen tener enfoques diferentes al del programa, lo que dificulta la coordinación.

Futuro y Adaptación: ¿Cómo planea Cáritas adaptar sus servicios en el futuro para seguir respondiendo a las necesidades cambiantes de las comunidades beneficiarias? ¿Hay nuevas áreas de intervención que considera prioritarias?

A futuro se pretende que se cree alianzas con instituciones de salud y organizaciones de apoyo social y educación para que se complemente los servicios. A la vez, que se quiere considerar como la educación a distancia que son prioridades en la planificación a futuro.

¿En el Programa Cáritas hay profesionales en Trabajo Social contratados?

No se tiene trabajadores sociales.

Entrevistado 3: Dra. Paola Jiménez

Cargo: Directora financiera

Identificación de Necesidades: ¿Cuáles considera que son las principales necesidades de las comunidades atendidas por Cáritas en la Diócesis de Ambato, y cómo se identifican estas necesidades de manera efectiva?

Las necesidades más frecuentes son la salud, recursos económicos y educación. Lo que se realiza es un levantamiento de la información directa de las comunidades por medio de visitas de campo, o conversaciones con los líderes comunitarios y parroquiales.

Estrategias de Respuesta: ¿Qué estrategias específicas ha implementado Cáritas para abordar estas necesidades? ¿Puede darnos ejemplos concretos de programas o servicios que han sido particularmente efectivos?

Para dar respuesta a las necesidades de salud se implementa jornadas médicas gratuitas o campañas de vacunación que se realiza cuando existe otras organizaciones de ayuda. Entre ellos, un ejemplo es la campaña que se realiza en el centro Cáritas, dónde se consigue profesionales de odontología que brinda consultas gratuitas.

Impacto en la Comunidad: Desde su perspectiva, ¿cuál ha sido el impacto más significativo de las intervenciones de Cáritas en la inclusión social de los beneficiarios? ¿Hay historias o testimonios que resalten este impacto?

Además, el programa brinda apoyo emocional el cuál ha tenido un gran impacto, en especial en los casos de violencia intrafamiliar. Se ha tenido testimonio de las mujeres que sí han logrado superar la violencia que solían vivir, gracias al apoyo que se les brindan.

Desafíos y Limitaciones: ¿Qué desafíos enfrenta el Programa Cáritas al intentar satisfacer las necesidades de las comunidades? ¿Existen limitaciones en los recursos o en la colaboración con otras organizaciones?

El mayor reto es tener una sostenibilidad de los programas. Ya que, si bien el apoyo de la comunidad y de ciertas organizaciones internacionales es valioso, muchas veces existe limitaciones en los recursos de los fondos, ya que no resultan suficientes para satisfacer la demanda.

Futuro y Adaptación: ¿Cómo planea Cáritas adaptar sus servicios en el futuro para seguir respondiendo a las necesidades cambiantes de las comunidades beneficiarias? ¿Hay nuevas áreas de intervención que considera prioritarias?

Se considera que la inclusión digital en los próximos años sería importante para llevar un tratamiento adecuado de los datos de los beneficiarios, de los resultados del programa, permitiendo que se pueda mejorar en el futuro. Áreas de intervención, hay varias como grupos vulnerables, pobreza, mujeres violentadas, entre otras.

¿En el Programa Cáritas hay profesionales en Trabajo Social contratados?

No, por el momento se carece de un trabajador social.

Entrevistado 4: Ldco, Luis Chito

Cargo: Profesional en desarrollo humano

Identificación de Necesidades: ¿Cuáles considera que son las principales necesidades de las comunidades atendidas por Cáritas en la Diócesis de Ambato, y cómo se identifican estas necesidades de manera efectiva?

Se suele identificar la falta de accesos a los servicios básicos y de apoyo psicológico. Para la detección se utiliza indicadores comunitarios y observaciones en las que se visualiza las percepciones propias de la población para que se identifiquen cuáles son los problemas prioritarios.

Estrategias de Respuesta: ¿Qué estrategias específicas ha implementado Cáritas para abordar estas necesidades? ¿Puede darnos ejemplos concretos de programas o servicios que han sido particularmente efectivos?

En el ámbito de desarrollo humano, se ha generado programas de capacitación para mejorar las habilidades blandas y el empoderamiento de la sociedad. Por ejemplo, los talleres de habilidades sociales que suelen tener un impacto dentro de los beneficiarios.

Impacto en la Comunidad: Desde su perspectiva, ¿cuál ha sido el impacto más significativo de las intervenciones de Cáritas en la inclusión social de los beneficiarios? ¿Hay historias o testimonios que resalten este impacto?

A su vez, uno de los impactos se refiere a la formación en liderazgo que brinda el programa esto ha permitido a varias personas salir de la exclusión social. Un gran caso que se puede resaltar es de un joven que luego de participar en uno de los talleres, pudo organizar actividades de voluntariado dentro de su comunidad, lo que permitió generar un cambio positivo en el entorno.

Desafíos y Limitaciones: ¿Qué desafíos enfrenta el Programa Cáritas al intentar satisfacer las necesidades de las comunidades? ¿Existen limitaciones en los recursos o en la colaboración con otras organizaciones?

Nos enfrentamos a limitaciones con respecto al personal capacitado y a los recursos. Es decir, existe limitaciones de acuerdo a la falta de trabajadores sociales, ya que esto impide realizar intervenciones profundas en ciertos casos de vulnerabilidad.

Futuro y Adaptación: ¿Cómo planea Cáritas adaptar sus servicios en el futuro para seguir respondiendo a las necesidades cambiantes de las comunidades beneficiarias? ¿Hay nuevas áreas de intervención que considera prioritarias?

Las necesidades se pueden realizar por medio de investigación en campo, permitiendo que un profesional investigue las necesidades, y de esa manera se de nuevas intervenciones que respondan a dichas necesidades.

¿En el Programa Cáritas hay profesionales en Trabajo Social contratados?

No se cuenta con un trabajador social, pero en un futuro se considera implementar uno.

Entrevistado 5: Lcda. Narcisa Garcés

Cargo: Profesional en desarrollo humano

Identificación de Necesidades: ¿Cuáles considera que son las principales necesidades de las comunidades atendidas por Cáritas en la Diócesis de Ambato, y cómo se identifican estas necesidades de manera efectiva?

Las necesidades de las comunidades suelen ser diversas, pero entre las principales se relacionan con la salud, y necesidades económicas. Para la detección de los mismos se lo realiza por medio de diagnósticos participativo y por medio de una comunicación con las autoridades locales.

Estrategias de Respuesta: ¿Qué estrategias específicas ha implementado Cáritas para abordar estas necesidades? ¿Puede darnos ejemplos concretos de programas o servicios que han sido particularmente efectivos?

Como parte de las estrategias, se ha implementado talleres educativos dentro de las comunidades, en especial acerca de la importancia de higiene y accesos a la salud preventivas. Como servicios de ejemplo se tiene las capacitaciones a los líderes locales para que ellos tengan el conocimiento para resolver los problemas en la comunidad.

Impacto en la Comunidad: Desde su perspectiva, ¿cuál ha sido el impacto más significativo de las intervenciones de Cáritas en la inclusión social de los beneficiarios? ¿Hay historias o testimonios que resalten este impacto?

El impacto significativo hace referencia a fomentar el cambio en los conocimientos de las personas y sus capacidades para afrontar problemas. Un testimonio es de una familia que participó en un taller de emprendimiento, luego pudo mejorar sus condiciones de vida, ya que emprendió un pequeño taller. Esto permitió que se integre de mejor manera en la comunidad.

Desafíos y Limitaciones: ¿Qué desafíos enfrenta el Programa Cáritas al intentar satisfacer las necesidades de las comunidades? ¿Existen limitaciones en los recursos o en la colaboración con otras organizaciones?

El desafío más grande constituye la ausencia de infraestructura adecuada en ciertas áreas rurales. Ya que la distancia y falta de transporte suele dificultar la entrega oportuna cuando se tiene ayudas por el programa en conjunto con organizaciones que deseen hacer donaciones en las comunidades apartadas.

Futuro y Adaptación: ¿Cómo planea Cáritas adaptar sus servicios en el futuro para seguir respondiendo a las necesidades cambiantes de las comunidades beneficiarias? ¿Hay nuevas áreas de intervención que considera prioritarias?

Se planea intervenir en el área de vivienda y mejora de las condiciones de las familias vulnerables. Además, se puesta por la formación en emprendimiento para que se fortalezca la autonomía económica de las personas.

¿En el Programa Cáritas hay profesionales en Trabajo Social contratados?

No, el programa no tiene trabajadores sociales.

Entrevistado 6: Ing. Israel Moya

Cargo: Coordinador de microfinanzas

Identificación de Necesidades: ¿Cuáles considera que son las principales necesidades de las comunidades atendidas por Cáritas en la Diócesis de Ambato, y cómo se identifican estas necesidades de manera efectiva?

En las comunidades existe una gran necesidad de apoyo económico y de capacitación aspectos relevantes para sobresalir en el ambiente laboral. Para la identificación de las necesidades, se organiza reuniones con grupos de beneficiarios para tener un conocimiento de las inquietudes de forma directa.

Estrategias de Respuesta: ¿Qué estrategias específicas ha implementado Cáritas para abordar estas necesidades? ¿Puede darnos ejemplos concretos de programas o servicios que han sido particularmente efectivos?

Por medio de charlas sobre emprendimientos se ha fortalecido el criterio de las personas para emprender y dar solución a sus necesidades económicas. Entre ellos se tiene el programa de curso de panadería en el que gracias a organismos se realiza cursos para que las personas aprendan un oficio como lo es la panadería.

Impacto en la Comunidad: Desde su perspectiva, ¿cuál ha sido el impacto más significativo de las intervenciones de Cáritas en la inclusión social de los beneficiarios? ¿Hay historias o testimonios que resalten este impacto?

El impacto más significativo tiene que ver con apoyar económicamente a las personas necesitadas. Por ello, para mejorar esto se ofrecen campañas de capacitación para fortalecer las capacidades del individuo. La historia se basa en madres solteras quienes no tienen apoyo y gracias a pequeños emprendimientos en grupos logran salir adelante.

Desafíos y Limitaciones: ¿Qué desafíos enfrenta el Programa Cáritas al intentar satisfacer las necesidades de las comunidades? ¿Existen limitaciones en los recursos o en la colaboración con otras organizaciones?

Entre los mayores obstáculos se tiene la falta de acceso al financiamiento adecuado para tener proyectos grandes. Existe limitación de las ayudas sociales para el programa y para poder dar beneficios a las personas, además, que existe burocracia y requisitos de las instituciones financieras las cuales no se pueden cumplir.

Futuro y Adaptación: ¿Cómo planea Cáritas adaptar sus servicios en el futuro para seguir respondiendo a las necesidades cambiantes de las comunidades beneficiarias? ¿Hay nuevas áreas de intervención que considera prioritarias?

En el futuro se planea fortalecer las intervenciones en áreas rurales y confiar en la capacitación sobre nuevas tecnologías dentro del programa, además, de contar con trabajadores sociales que usen dichas tecnologías y permitan entender las problemáticas esenciales y las que necesitan tener una intervención prioritaria.

¿En el Programa Cáritas hay profesionales en Trabajo Social contratados?

No, por el momento no se cuenta con profesionales de trabajo social.