

## INVESTIGACIÓN

### El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19

#### Resumen

Esta investigación es una muestra más del compromiso diario llevado a cabo por miles de trabajadores/as sociales inmersos en los diferentes sistemas y ámbitos de intervención acompañando a la ciudadanía, pero, sobre todo, de las personas o colectivos más desfavorecidos, como profesión reivindicativa y comprometida con las personas.

El 14 de marzo se producía en España un hecho insólito difícil de predecir si unos meses antes se hubiera preguntado algún ciudadano, la declaración de un estado de alarma que llevaba aparejado el confinamiento de la población española en su conjunto, con la puesta en marcha de una serie de medidas de emergencia que jamás se habían desarrollado.

Los Servicios Sociales fueron declarados servicios esenciales, lo que suponía que el Trabajo Social, profesión de referencia, presente no sólo en el ámbito público sino también en el tercer sector y empresas de servicios, pasaba de la noche a la mañana a tener que afrontar en muchos recursos no sólo nuevos perfiles de personas atender, sino también desde nuevas herramientas y medios como fue toda la puesta en marcha de la atención digital.

El Consejo General de Trabajo Social, como representante de la profesión en el estado, se enmarcó en toda una serie de líneas de trabajo que vinieron acompañar y asesorar no sólo al conjunto de los colegios profesionales que lo conforman, sino también a su masa colegial. De ahí la necesidad de conocer de primera mano cuál era la situación de estos profesionales y de sus ámbitos de intervención, ante una nueva situación jamás imaginada, y cuyos resultados iban a permitir detectar una radiografía sobre la que poder actuar. Lo que dio origen a esta investigación, que un 14 de abril, un mes después, se lanzaba al conjunto de las trabajadoras/es sociales, como primera que desde la profesión se realizaba, convirtiéndose en punta de lanza para conocer la situación ante la pandemia.

Una investigación de carácter cuantitativo en la que han participado 1.561 personas (n= 1.396 del género femenino 89,4% y una n= 162 del género masculino 10,4%, así como n= 3 que contestaron Otro), perteneciente a los 36 colegios profesionales que conforman el Consejo General. Donde se ha podido constatar que la profesión no fue afectada por ERITE, a la vez que no se vieron reforzados los servicios donde desarrollaban su labor para un 81,7%. Y aunque un 63% se sentía formada para abordar los nuevos escenarios de teletrabajo, sólo se facilitó los recursos necesarios al 41%. Con un alto porcentaje de conocimiento por parte de los profesionales (70%) de los documentos e información que de manera periódica iba emitiendo el Consejo General, donde el 81,29% indicó sentirse satisfecho.

#### Autores/Authors

Emiliana Vicente González  
Rafael Arredondo Quijada  
Cayetana Rodríguez Fernández  
[rafaelarredondo@cgrqbajosocial.es](mailto:rafaelarredondo@cgrqbajosocial.es)



## Introducción

El Trabajo Social ha sido y es esencial como profesión para luchar contra el Covid-19, pero somos conscientes de que debe apoyar y facilitar una visión más allá de esta crisis. Una vez que pase esta epidemia, será imprescindible para evitar el aumento de la brecha social y la desigualdad.

Desde esta perspectiva el Consejo General del Trabajo Social ha elaborado una investigación dirigida a trabajadores y trabajadoras sociales en activo al objeto de tener una visión desde la profesión de Trabajo Social sobre las acciones e intervenciones sociales que se han venido desarrollando, desde la declaración del estado de alarma. Se pretende con ello tener una primera aproximación sobre el conjunto de las acciones e intervenciones sociales que se han venido desarrollando, desde la declaración del estado de alarma. Queremos poner de manifiesto los desafíos superados y los venideros de cara a realizar una labor preventiva y anticipatoria a fin de conocer cuáles son aquellas demandas, recursos y medidas que desde la profesión se considera que se deberán de incrementar o implementar, una vez la situación de confinamiento vaya desapareciendo.

El objetivo por tanto de esta investigación se ha centrado en conocer el papel del Trabajo Social en la crisis del Covid19 desde la mirada de las trabajadoras sociales en activo de cara a poder analizar y sistematizar el conjunto de acciones e intervenciones sociales que se está desarrollando.

Como profesión, nos debemos a la ciudadanía y por experiencia somos conscientes de que las crisis presentan oportunidades para reconstruir socieda-

des mejores, más inclusivas y estables. Anticiparnos a la búsqueda de soluciones sociales a medio plazo para estar preparados como profesión es un reto al que nos enfrentamos de forma unitaria.

Los datos aquí expuestos trasladan una imagen muy concreta de un momento específico radiografiando una realidad sobre la que se deberá seguir profundizando, tanto para prevenir futuras emergencias como para abordar la crisis social actual, objetivos que dieron pie a que el Consejo General acordara y diseñara esta investigación.

## 1. Objetivos

Iniciar un primer análisis sobre el conjunto de las acciones e intervenciones sociales que se han venido desarrollando, desde la declaración del Estado de Alarma.

Realizar una labor preventiva y anticipatoria a fin de conocer cuáles son aquellas demandas, recursos y medidas que desde la profesión se considera que se deberán de incrementar o implementar, una vez la situación de confinamiento vaya desapareciendo.

## 2. Procedimiento, instrumento y participantes

El diseño de investigación planificado y la metodología que se ha seguido para obtener información, con base en los objetivos previamente definidos ha sido de carácter cuantitativo.

El instrumento utilizado para la recogida de los datos ha sido un cuestionario ad hoc (Anexo 1) elaborado a través del recurso: Formulario de Goo-

## INVESTIGACIÓN

**El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19**

gle. Dicho cuestionario se propuso a la colegiatura en activo de los respectivos 36 colegios de trabajo social en España y se ha distribuido en modo online, a través de internet (<https://bit.ly/2Vvu2P8>), como medio para su difusión, tanto desde las redes sociales específicas del consejo (Facebook, Twitter, Instagram y LinkedIn), como a través de los colegios que lo conforman, desde sus propios perfiles en redes, y compañeras/os que a su vez lo difundieron y compartieron. Llevándose a cabo la recogida de datos en el periodo comprendido entre el 14 al 27 de abril (14 días).

El cuestionario ha contado con un total de 27 preguntas, tanto cerradas (datos sociodemográficos situación laboral de las profesionales, o nivel de satisfacción con el papel del Consejo General del Trabajo Social) como abiertas, estructuradas en varios bloques.

A. Características sociodemográficas sexo, provincia, localidad, tiempo de titulación como trabajadora social, años de ejercicio profesional, ámbito/área de intervención y lugar donde se desarrolla la labor profesional.

B. Situación laboral de cara a conocer las condiciones laborales del colectivo profesional de trabajadores y trabajadoras sociales. En este apartado se recogen aspectos como:

- Medidas adoptadas desde las organizaciones en cuanto a personal (ERTES, contratación de personal),
- Información e instrucciones recibidas para la realización del trabajo.
- Medidas de protección sanitaria en atención presencial. Activación de protocolos es-

peciales para situaciones de emergencia social.

- Organización del teletrabajo: conocimientos previos a nivel profesional, formación en este aspecto y recursos tecnológicos para poder realizarlo.

C. Salud emocional.

D. Percepción de la necesidad de la presencia en los diferentes recursos por parte del Trabajo Social.

E. Nivel de conocimiento de las publicaciones del Consejo General del Trabajo Social y satisfacción con las actuaciones realizadas durante esta crisis sanitaria y social desde esta organización.

F. Preguntas abiertas en las que se analiza desde la voz de las trabajadoras sociales en activo aspectos como: pertinencia de las medidas sociales adoptadas desde las instituciones. Papel del Trabajo Social en esta crisis. Servicios/recursos, desde el Trabajo Social, necesarios para este tipo de crisis: presentes y futuros, para finalizar con el papel del Trabajo Social una vez finalizada la situación actual.

El análisis de la información se corresponde con resultados de carácter cuantitativo, transversal y descriptivo. Para su realización se ha utilizado el programa informático SPSS (en su versión 23) y la hoja de cálculo Excel en su versión de Microsoft Office 2016

La muestra la han constituido 1.561 trabajadoras y trabajadores sociales de los 36 colegios

profesionales de Trabajo Social existente en España, además de Ceuta y Melilla.

Considerando como universo de estudio el total de la población colegiada en el primer semestre (N=34.611), y aplicando un nivel de confianza del 98% con un margen de error del 2,9%, la muestra se sitúa en un total de 1.537, habiéndose obtenido un volumen de respuestas que alcanza las 1.559 al no considerar Ceuta y Melilla por no tener representación colegial, habiendo participado una persona por cada ciudad autónoma.

### 3. Resultados

#### 3.1.- Características sociodemográficas

En relación con la variable sexo, y siguiendo la línea del III Informe ISSE, se incorpora y se modifica la variable sexo a género, pasando a disponer de 3 categorías posibles (masculino, femenino y otro) evitando así la dicotomía existente.

Al analizar este dato destaca de forma significativa, la alta feminización existente en la profesión (constante a lo largo de su historia), de manera que el 89,4% de las personas participantes en la encuesta, han sido mujeres (1.396) frente al 10,4% de las personas encuestadas cuyo sexo es masculino (162). Tan sólo 3 personas han respondido a la categoría de Otros.

Otra variable sociodemográfica para tener en cuenta es la provincia/ localidad de origen de las trabajadoras sociales consultadas. Como dato positivo observamos la participación de facto de profesionales pertenecientes a los 36 colegios profesionales. Entre los colegios con una

COLEGIO	Nº DE RESPUESTAS	% SOBRE EL TOTAL
Alicante	38,00	2,4
Almería	6,00	0,4
Araba	38,00	2,4
Aragón	42,00	2,7
Asturias	49,00	3,1
Ávila	4,00	0,3
Badajoz	37,00	2,4
Islas Baleares	25,00	1,6
Bizkaia	45,00	2,9
Burgos	18,00	1,2
Cáceres	20,00	1,3
Cádiz	19,00	1,2
Cantabria	16,00	1,0
Castellón	26,00	1,7
Castilla la Mancha	49,00	3,1
Cataluña	105,00	6,7
Córdoba	30,00	1,9
Galicia	51,00	3,3
Granada	21,00	1,3
Gipuzkoa	9,00	0,6
Huelva	7,00	0,4
Jaén	55,00	3,5
León	30,00	1,9
Madrid	209,00	13,4
Málaga	60,00	3,8
Murcia	65,00	4,2
Navarra	29,00	1,9
Palencia	8,00	0,5
Las Palmas	89,00	5,7
La Rioja	31,00	2,0
Salamanca-Zamora	40,00	2,6
Sevilla	45,00	2,9
Soria	18,00	1,2
Santa Cruz de Tenerife	71,00	4,5
Valencia	142,00	9,1
Valladolid	12,00	0,8
TOTAL	1.559,00	99,9

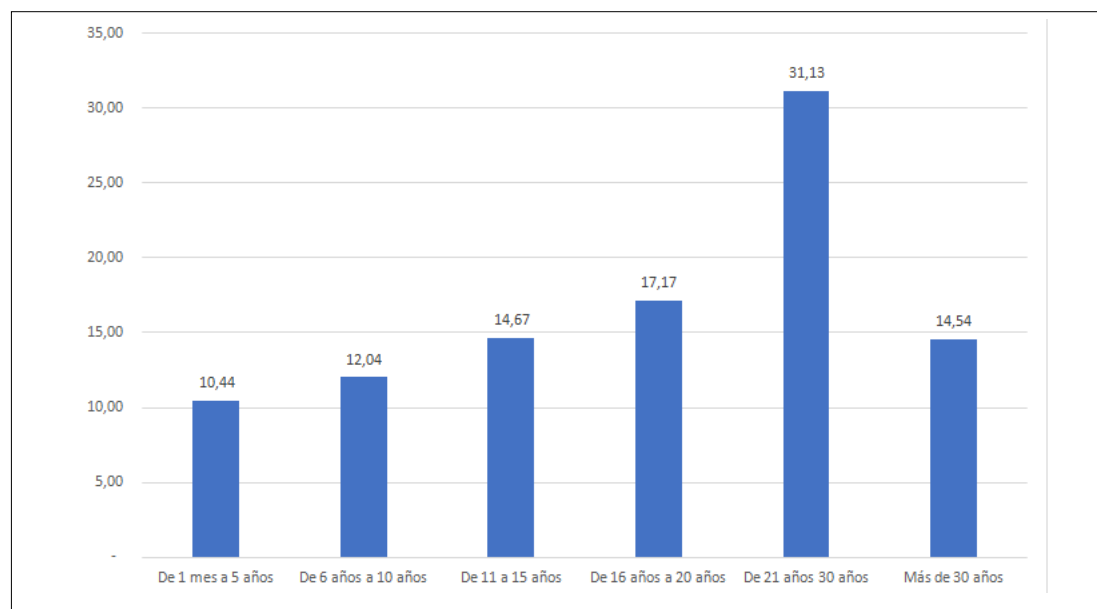
Tabla 1.1 Participación colegial

## INVESTIGACIÓN

**El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19**

COLEGIO	Colegiada/os Primer Semestre	% de colegiación s/ el total	% de respuestas s/el total	Diferencia
ALICANTE	961	2,78	2,4	-0,3
ALMERIA	420	1,21	0,4	-0,8
ARABA	431	1,25	2,43	1,2
ARAGON	1320	3,81	2,7	-1,1
ASTURIAS	626	1,81	3,1	1,3
AVILA	143	0,41	0,3	-0,2
BADAJOS	688	1,99	2,4	0,4
BALEARES	725	2,09	1,6	-0,5
BIZKAIA	872	2,52	2,9	0,4
BURGOS	305	0,88	1,2	0,3
CACERES	451	1,30	1,3	0,0
CADIZ	866	2,50	1,2	-1,3
CANTABRIA	399	1,15	1,0	-0,1
CASTELLON	316	0,91	1,7	0,8
CLM	782	2,26	3,1	0,8
CATALUÑA	5216	15,07	6,7	-8,3
CORDOBA	484	1,40	1,9	0,5
GALICIA	2684	7,75	3,3	-4,5
GRANADA	432	1,25	1,3	0,1
GIPUZKOA	678	1,96	0,6	-1,4
HUELVA	286	0,83	0,4	-0,4
JAEN	363	1,05	3,5	2,5
LEON	502	1,45	1,9	0,5
MADRID	4732	13,67	13,4	-0,3
MÁLAGA	1212	3,50	3,8	0,3
MURCIA	1021	2,95	4,2	1,2
NAFARROA	755	2,18	1,9	-0,3
PALENCIA	146	0,42	0,5	0,1
PALMAS, LAS	1409	4,07	5,7	1,6
RIOJA, LA	476	1,38	2,0	0,6
SALAMANCA-ZAMORA	210	0,61	2,6	2,0
SEVILLA	1291	3,73	2,9	-0,8
SORIA	128	0,37	1,2	0,8
TENERIFE	1205	3,48	4,5	1,1
VALENCIA	1531	4,42	9,1	4,7
VALLADOLID	545	1,57	0,8	-0,8

Tabla 1.2. Porcentaje total respecto al número de colegiada/os



*Figura 1.1. Años desde la obtención de la titulación*

participación por encima del 5% de sus colegiados, destacan como cabría esperar, las que concentran a un mayor número de colegiadas. Este es el caso de Madrid (13,4%), Valencia (9,1%), Barcelona (6,7%) y Las Palmas (5,7%).

En la Tabla 1.1 se recoge el número absoluto de respuestas por cada colegio, como su representación porcentual conforme al total.

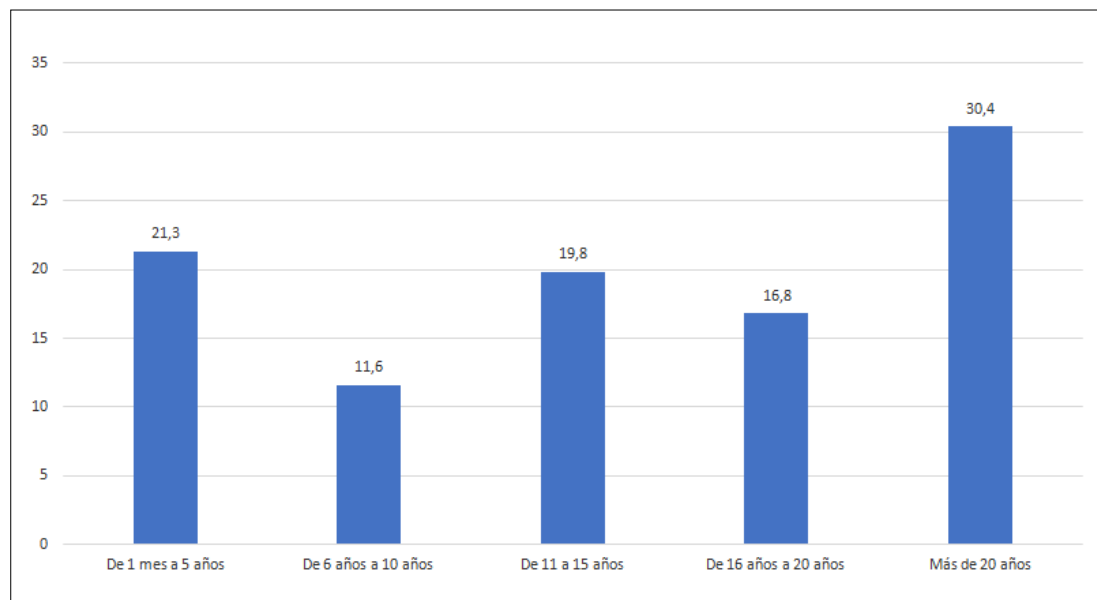
No obstante, en relación de colegios con indicación del número de respuestas recibidas de ese ámbito territorial y su porcentaje respecto al total se observa que en 15 colegios de los 36, el porcentaje de respuestas recibidas es inferior al porcentaje de representación según el número de colegiadas/os tal y como se refleja en la Tabla 1.2.

En relación con las variables tiempo de titulación como trabajadora social, y años de ejercicio

profesional, hay que comentar que nos situamos ante una muestra de población con un conocimiento importante en relación con la profesión y su desarrollo. Así, el 62,8% de las personas que han respondido obtuvieron su titulación hace más de 11 años. Y un 67% también se sitúa por encima de los 11 años en el ejercicio de la profesión tal y como se muestra en las Figuras 1.1 y 1.2.

Finalmente, respecto al ámbito de intervención de las personas que han respondido, se ha realizado una categorización de la pregunta en función de las respuestas, ya que la variedad en cuanto a la denominación ha sido muy amplia. De dicha categorización se concluye que un tercio de las encuestadas indica desarrollar su labor en el ámbito de los servicios sociales (32,6%), seguido del ámbito sanitario (15,7%), mayores (8,3), familias e infancia que se sitúa en el 8%, exclusión (6,5%) y discapacidad (6,2%). Este

## INVESTIGACIÓN

**El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19**

*Figura 1.2. Número de años de ejercicio profesional*

conjunto de ámbitos ha supuesto tres de cada cuatro respuesta el 77,3%.

En cuanto a la entidad en la que trabajan (Figura 1.4), es la administración pública, el tercer sector y las empresas de servicio, por este orden, donde se encuentra el 97,95% de las personas que han respondido.

De ellas, existe un elevado porcentaje de trabajadoras sociales que realizan su trabajo en un organismo público (64,21%) y un 24% en el tercer sector. Este hecho supone de nuevo una constatación tal y como se reflejó en el informe ISSE III.

### 3.2. Situación laboral

Se hace en este punto necesario conocer la existencia o no de una mejora o empeoramiento de las condiciones laborales del colectivo

profesional de trabajadores y trabajadoras sociales durante la crisis del COVID 19.

En relación con las medidas adoptadas desde las organizaciones en cuanto a personal se analizan tres cuestiones de interés:

- La situación laboral de las personas encuestadas.
- Si los profesionales de trabajo social han sido o no un colectivo susceptible de Expediente de Regulación de Empleo (ERTE) por causa del COVID-2019.
- Existencia de nuevas contrataciones.

En cuanto a la situación laboral (Figura 1.5), los datos obtenidos reflejan que tan solo el 60% tiene alguna relación contractual que se pueda definir como estable: fija/o fija/o discontinua/o,



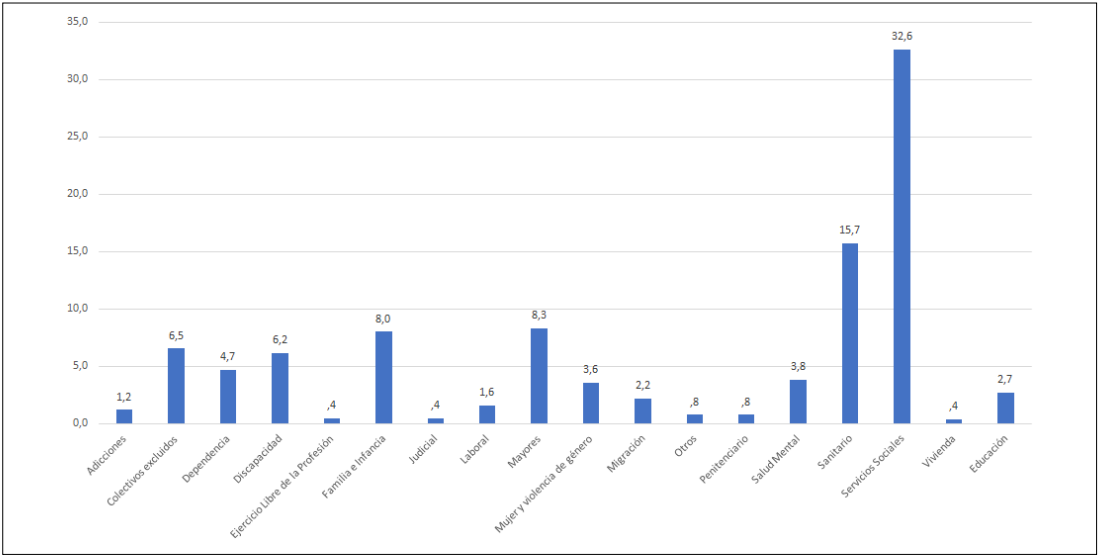


Figura 1.3. Ámbito de intervención

funcionaria/o y laboral. Existe un 40% que por el contrario presenta una situación de inestabilidad.

Ante la pregunta si se ha visto afectada/o por un ERTE el 95,3% ha indicado que NO, mientras que el 3,1% Si se ha visto afectado por un ERTE

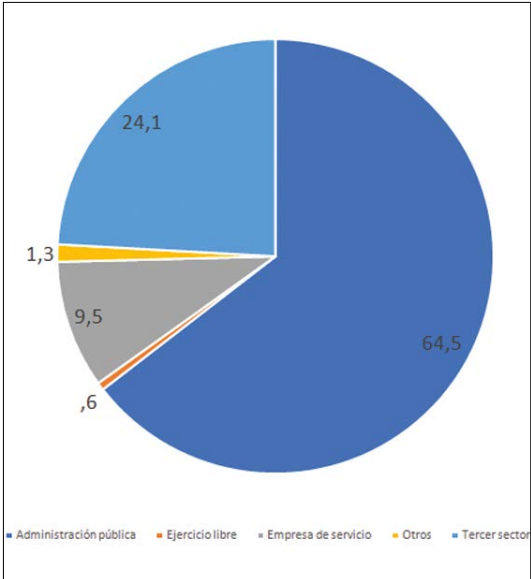


Figura 1.4. Entidad de trabajo

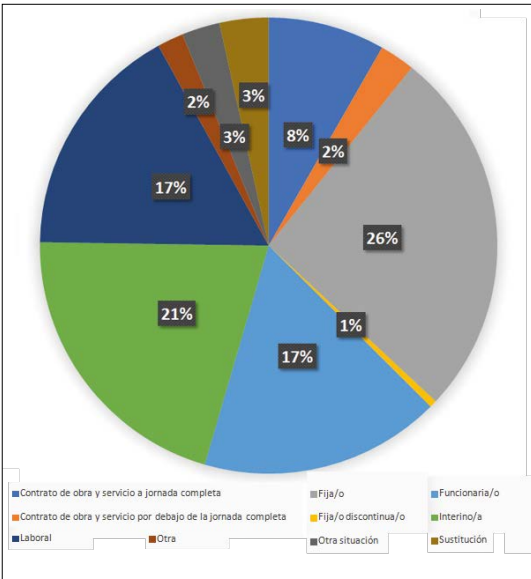


Figura 1.5. Situación laboral.



## INVESTIGACIÓN

### El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19

de forma directa, y un 1,6% aún no lo sabe. En las siguiente Tabla 1.3, se recoge el desglose por cada una de las provincias.

Tal y como se observa en la tabla 1.3. en 26 de las 52 provincias, es decir en la mitad de estas se han llevado a cabo ERTES. Las provincias más afectadas en cuanto a número de casos son: Las Palmas y Madrid (5 casos), Valencia, Málaga y Salamanca con 4 casos.

Para finalizar este punto en la encuesta se pregunta si en el caso de haberse visto afectado/a por un ERTE se continuaría trabajando para la organización de manera voluntaria. La respuesta mayoritaria es NS/NC en un 82,9% de los casos. Tan solo el 3,15 de la muestra plantea que seguiría como voluntario en la organización frente a un 14% que afirma que no seguiría en calidad de persona voluntaria.

TE HAS VISTO AFECTADA/O POR UN ERTE					TE HAS VISTO AFECTADA/O POR UN ERTE				
	AÚN NO LO SÉ	NO	SÍ	TOTAL		AÚN NO LO SÉ	NO	SÍ	TOTAL
Álava	1	35	1	37	La Rioja	0	30	1	31
Albacete	1	9	1	11	Las Palmas	1	83	5	89
Alicante	0	36	2	38	León	1	28	1	30
Almería	0	6	0	6	Lleida	1	8	0	9
Asturias	0	47	2	49	Lugo	0	5	0	5
Ávila	0	4	0	4	Madrid	3	201	5	209
Badajoz	0	35	2	37	Málaga	0	56	4	60
Barcelona	2	63	2	67	Murcia	1	64	0	65
Bizkaia	1	42	2	45	Navarra	0	29	0	29
Burgos	0	17	1	18	Ourense	0	9	0	9
Cáceres	0	20	0	20	Palencia	1	7	0	8
Cádiz	0	18	1	19	Pontevedra	0	13	1	14
Cantabria	1	14	1	16	Salamanca	0	21	4	25
Castellón	0	26	0	26	Santa Cruz de Tenerife	1	69	1	71
Ciudad Real	0	7	0	7	Segovia	0	6	0	6
Córdoba	1	29	0	30	Sevilla	0	45	0	45
Cuenca	0	6	0	6	Soria	0	16	2	18
Gipuzkoa	0	8	1	9	Tarragona	1	18	0	19
Girona	0	10	0	10	Teruel	0	3	0	3
Granada	0	21	0	21	Toledo	0	15	1	16
Guadalajara	0	3	0	3	Valencia	1	137	4	142
Huelva	0	7	0	7	Valladolid	0	10	2	12
Huesca	0	4	0	4	Vizcaya	0	1	0	1
Islas Baleares	0	25	0	25	Zamora	3	12	0	15
Jaén	1	53	1	55	Zaragoza	3	31	1	35
La Coruña	0	23	0	23		25	1485	49	1559

Tabla 1.3. Incidencia de los ERTES

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NS / NC	1.293	82,9
No	218	14,0
Si	48	3,1
Total	1.559	100

Tabla 1.4. Continuidad en la organización tras un ERTE

Si analizamos la contratación de profesionales de Trabajo Social, observamos tal y como se refleja en la Figura 1.6 ha resultado ser poco significativa. En el 81,7% de los casos las personas objeto de la encuesta plantean la no contratación de personal en su área o servicio. Tan sólo el 6,67% afirma conocer la existencia de nuevas contrataciones.

Continuando en el ámbito laboral, se abordan una serie de cuestiones relacionadas con la información e instrucciones recibidas para la realización del trabajo en las instituciones.

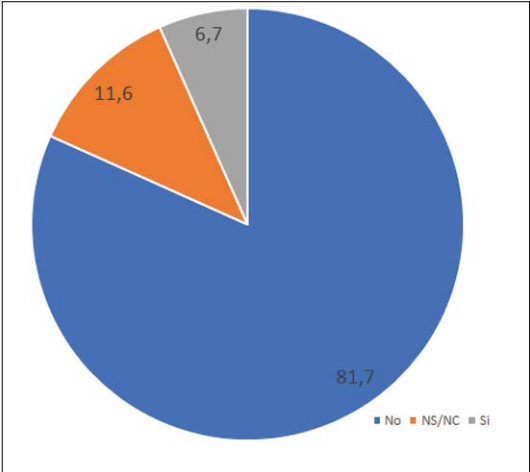


Figura 1.6. Nueva contratación de personal por causa del COVID-19.

Si analizamos la existencia de información e instrucciones recibidas tras la declaración del Estado de alarma (Figura 1.7), casi la mitad (48,69%) de las respuestas han expresado que las instrucciones que recibieron estuvieron relacionadas con el

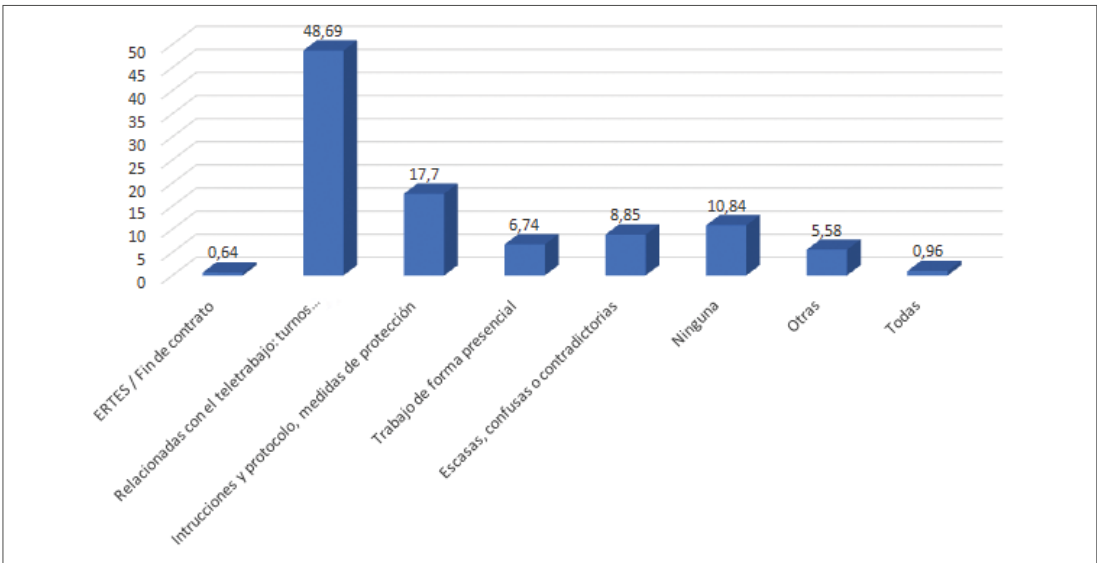


Figura 1.7. Instrucciones recibidas y protocolos en las entidades.

## INVESTIGACIÓN

### El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19

teletrabajo, seguidas de instrucciones y protocolos de prevención de riesgos (17,7%).

Hay que destacar, que el 10,84% ha indicado que no recibió ninguna instrucción, y sólo un 6,74% el cómo desarrollar el trabajo de manera presencial.

Frente al 54,39 % de las personas encuestadas que ha percibido que no ha recibido la suficiente información o que esta era escasa (Figura 1.8), tan solo el 45% ha considerado que ha tenido información adecuada y suficiente desde el primer momento.

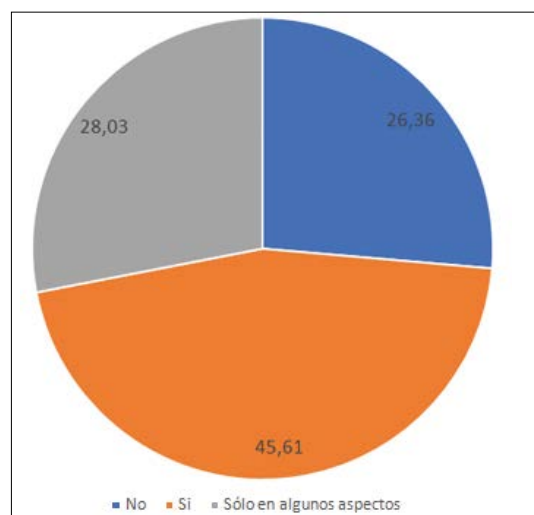


Figura 1.8. Información de los responsables.

En relación con si desde la organización se facilitaron las medidas oportunas de protección sanitaria necesarias en caso de atención presencial, en los resultados de la encuesta se recoge que en el 60% de casos o no se facilitaron o las que se facilitaron fueron escasas tal y como se refleja en la Tabla 1.5. Tan solo al 40% de las trabajadoras sociales se le facilitaron medidas de protección sanitaria adecuadas y suficientes

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Algunas	441	28,3
No	497	31,9
Sí	621	39,8
Total	1.559	100,0

Tabla 1.5. Medidas de protección sanitaria.

Respecto a la activación de protocolos especiales para situaciones de emergencia social (Figura 1.9), el 25% de las profesionales que responden a la encuesta indican que no se activaron protocolos especiales para situaciones de emergencia social en su institución, y un 16,48% lo desconoce. Estos protocolos si se activaron para un 59%.

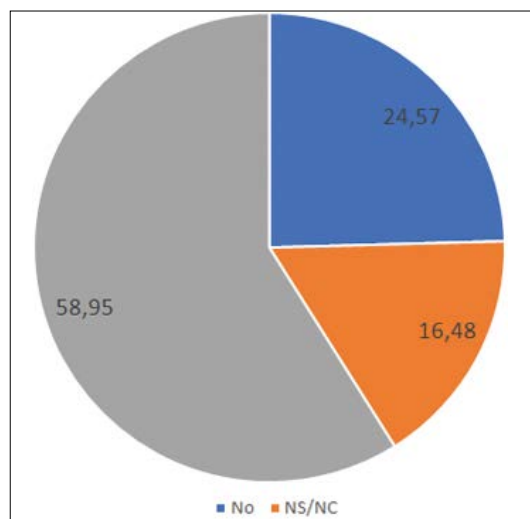


Figura 1.9. Activación de protocolos de emergencia social.

El nuevo escenario generado por la situación de emergencia sanitaria provocada por el COVID-19 ha tenido su impacto en el ámbito laboral de las trabajadoras sociales, a partir de las medidas de confinamiento adoptadas. Este hecho y la preocupación que genera, nos llevan a recoger

información básica en torno a cómo han percibido este escenario. Se trataría de analizar, en suma, si las organizaciones han puesto a disposición de la persona trabajadora medios materiales para que pueda prestar adecuadamente su actividad laboral. En este sentido, tan solo el 41% de las personas encuestadas afirma que se le facilitaron los recursos tecnológicos para poder trabajar desde casa frente a casi un 40% al que no se facilitaron los recursos necesarios para poder abordar su labor profesional en un contexto de teletrabajo.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Algunos	297	19,1
No	615	39,4
Si	647	41,5
Total	1.559	100,0

Tabla 1.6. Recursos tecnológicos y teletrabajo.

En cuanto a la necesidad de formación y conocimientos para el desarrollo del teletrabajo (Tabla 1.7), el 63% considera que tenía suficiente formación y conocimientos para su desarrollo.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hubiera necesitado más	327	21,0
No	252	16,2
Sí	980	62,9
Total	1.559	100,0

Tabla 1.7. Formación y conocimiento en materia de teletrabajo.

3.3.- Salud emocional

El impacto emocional que la situación del COVID-19 está teniendo en el conjunto de profesionales es importante de cara a valorar la sobrecarga

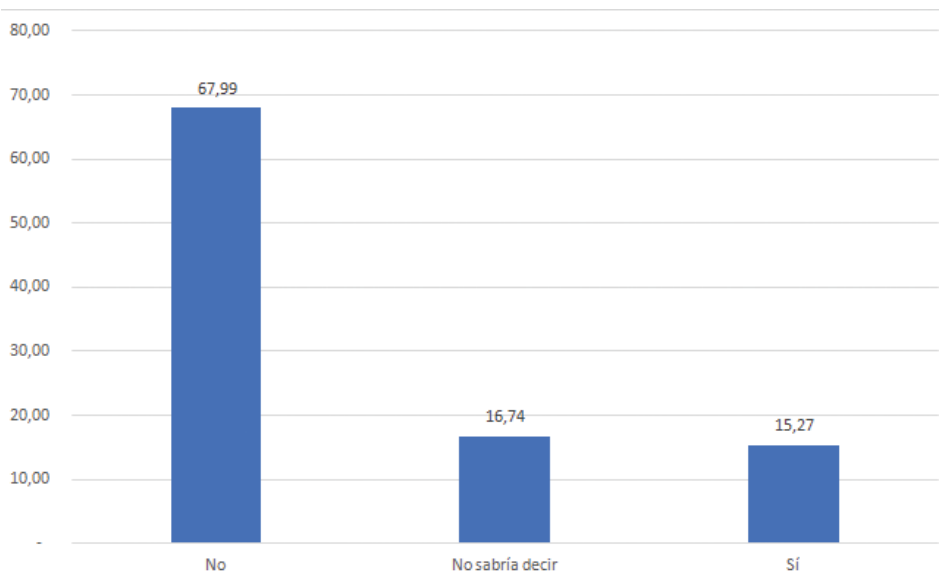


Figura 1.10. Necesidad de ayuda emocional ante el COVID-19.

## INVESTIGACIÓN

### El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19

emocional que están experimentando los y las profesionales del Trabajo Social.

El 70% ha respondido que no ha necesitado ayuda emocional debido al trabajo realizado (Figura 1.10), aunque por el contrario si la ha necesitado el 15,27% y otro 17% que no sabría decir.

Si correlacionamos las provincias de respuestas con las personas que han necesitado ayuda, encontramos tal y como se muestra en la Tabla 1.8, que son las y los profesionales de trabajo social de las provincias de Madrid, Valencia y Las Palmas las que más han indicado la necesidad de apoyo emocional. Destacando Madrid con el mayor número de trabajadoras sociales que per-

¿HAS NECESITADO ALGÚN TIPO DE AYUDA EMOCIONAL DEBIDO AL TRABAJO QUE VIENES REALIZANDO?					¿HAS NECESITADO ALGÚN TIPO DE AYUDA EMOCIONAL DEBIDO AL TRABAJO QUE VIENES REALIZANDO?				
	NO	NO SABRÍA DECIR	SÍ	TOTAL		NO	NO SABRÍA DECIR	SÍ	TOTAL
Álava	29	4	4	37	Las Palmas	55	18	16	89
Albacete	7	3	1	11	León	21	4	5	30
Alicante	22	5	11	38	Lleida	3	2	4	9
Almería	4	1	1	6	Lugo	5	-	-	5
Asturias	31	13	5	49	Madrid	139	37	33	209
Ávila	1	1	2	4	Málaga	45	10	5	60
Badajoz	23	9	5	37	Murcia	46	12	7	65
Barcelona	45	9	13	67	Navarra	20	5	4	29
Bizkaia	27	6	12	45	Ourense	8	1	-	9
Burgos	15	1	2	18	Palencia	5	3	-	8
Cáceres	10	6	4	20	Pontevedra	8	3	3	14
Cádiz	13	3	3	19	Salamanca	16	5	4	25
Cantabria	11	3	2	16	Santa Cruz de Tenerife	42	17	12	71
Castellón	20	2	4	26	Segovia	4	-	2	6
Ciudad Real	4	1	2	7	Sevilla	31	8	6	45
Córdoba	22	5	3	30	Soria	16	1	1	18
Cuenca	3	2	1	6	Tarragona	17	-	2	19
Gipuzkoa	7	1	1	9	Teruel	3	-	-	3
Girona	10	-	-	10	Toledo	12	3	1	16
Granada	14	3	4	21	Valencia	95	30	17	142
Guadalajara	2	1	-	3	Valladolid	9	2	1	12
Huelva	5	1	1	7	Vizcaya	1	-	-	1
Huesca	3	1	-	4	Zamora	10	2	3	15
Islas Baleares	16	1	8	25	Zaragoza	27	4	4	35
Jaén	38	9	8	55		1.060	261	238	1.559
La Coruña	15	2	6	23					
La Rioja	25	1	5	31					

Tabla 1.8. Correlación provincia/necesidad de apoyo emocional.

ciben la necesidad de apoyo emocional (33) que llega a duplicar a Valencia y Las Palmas.

### 3.4 Percepción de la necesidad de la presencialidad en los diferentes recursos por parte del Trabajo Social

En relación con esta cuestión (Figura 1.11), se recoge en los resultados que para el 62,86% de la muestra, no ha existido suficiente presencia en los diferentes recursos por parte del Trabajo Social, al igual que otras profesiones y por tanto hubiese sido necesario la presencialidad de trabajadores y trabajadoras sociales con mayor intensidad durante la presente crisis. Tan solo el 15,14% no defiende explícitamente dicha presencialidad

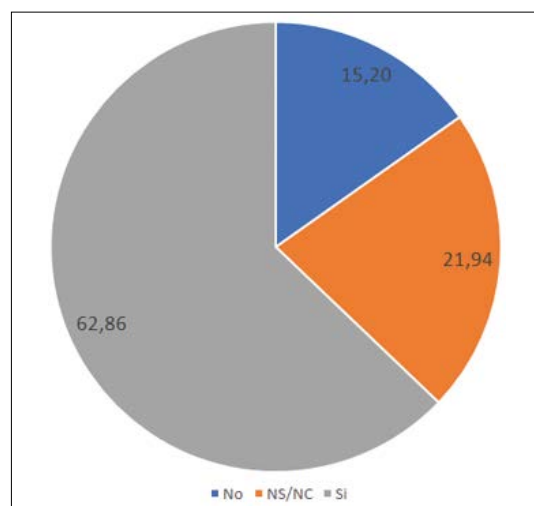


Figura 1.11. Presencialidad del Trabajo Social en los recursos.

### 3.5.- Nivel de conocimiento de las publicaciones del CGTS y satisfacción con las actuaciones realizadas durante esta crisis sanitaria y social desde esta organización

La puesta en marcha por parte del Consejo General del Trabajo Social del Grupo Estatal de Inter-

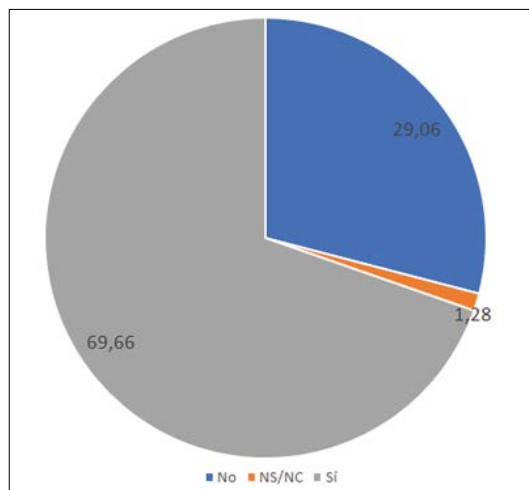


Figura 1.12. Conocimiento documental COVID-19.

vención en Emergencias Sociales (GEIES) implica la puesta en marcha de acciones tanto de carácter informativo como formativo que apoyen un nuevo escenario de apoyo. Desde esta mirada se ponen en marcha publicaciones y diversas actuaciones necesarias de valorar. En cuanto a los documentos elaborados específicos sobre trabajo social y COVID-19, el 70% de los encuestados, conoce los

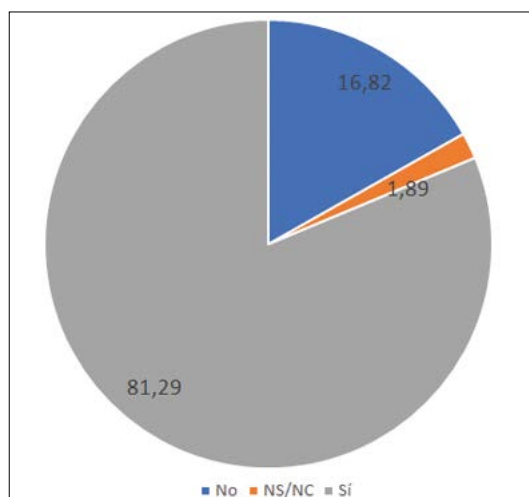


Figura 1.13. Satisfacción actuaciones CGTS.

## INVESTIGACIÓN

**El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19**

documentos que ha venido publicando el Consejo General y un 81,29% está satisfecho/o con las acciones que ha venido realizando tal y como se recoge en las siguientes Figuras 1.12 y 1.13

*3.6.- Presente y futuro del trabajo Social*

Es el momento de reflexionar, sistematizar y poner en marcha estrategias de crecimiento de la profesión. Todo ello pasa por el análisis de la capacidad de adaptación de la profesión a un nuevo escenario al que como profesionales nos hemos visto abocados como consecuencia de la pandemia.

Se pretende en este apartado dar voz a la experiencia y conocimiento de profesionales en activo que puedan dar claves para posteriores actuaciones. Este punto se estructura en dos líneas diacrónicas: el presente y el futuro. Lo que ha sido el Trabajo Social durante esta crisis y lo que tiene que llegar a ser. Para ello pondremos en marcha cuatro apartados diferenciados:

1. El papel del Trabajo Social ante la crisis del COVID 19.
2. Medidas que se pudieran haber tomado desde el ámbito del trabajo social durante la crisis.
3. Necesidades y/o recursos necesarios cuando el estado de alarma finalice
4. Papel del Trabajo Social durante la postcrisis.

El 30% de las personas encuestadas plantean que el papel del Trabajo Social en esta crisis está siendo importante y fundamental.

*“Fundamental debido a la crisis social que está produciendo incremento la vulnerabili-*

*dad y excluyendo a grupos sociales con menos recursos”.*

Junto a ello la idea que se repite y que es sentida por el 13,2% de las personas encuestadas es la invisibilidad de la profesión que hace que se sitúe en un segundo plano:

*“Tan fundamental como invisible. En la mayoría de los casos desbordados por una burocracia lenta que nos impide actuar más eficazmente”.*

Como funciones desarrolladas se plantean dos como claves: la contención en situaciones de riesgo y vulnerabilidad (10,8%) y el acompañamiento y el soporte emocional a los colectivos más vulnerables (17,9%).

Pese a ello, la idea de ser gestores y organizadores de recursos sigue siendo percibida por un porcentaje significativo de profesionales (12,5%). El asistencialismo apenas es nombrado y tan solo un 4,7% de los profesionales encuestados sitúan en esta posición el Trabajo Social en esta crisis sanitaria.

Lo que se repite con asiduidad es la relevancia del Trabajo Social en la postcrisis.

*“Creo que está siendo relevante porque se están perdiendo recursos, pero será más importante cuando acabe el confinamiento”*

*“Creo que el trabajo social está siendo una de las profesiones que sin estar en primera línea de los medios de comunicación estamos dando la voz de alarma de las necesidades sociales y dando respuesta a las nuevas situaciones que están ocurriendo debido al coronavirus. Y ade-*



	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Secundario e invisible	206	13,2
Gestores y organizadores de recursos	195	12,5
Importante y fundamental en la acción social	464	29,8
De carácter asistencialista	74	4,7
Acompañamiento y soporte emocional a los colectivos más vulnerables	279	17,9
Contención en las situaciones de riesgo	168	10,8
NS / NC	173	11,1
Total	1.559	100,0

Tabla 1.9. *Papel del Trabajo Social durante la crisis del COVID19.*

*más nos queda plantear los nuevos escenarios que esta situación va a generar a un futuro. Cuando pase la crisis sanitaria, tendremos que dar respuesta a la crisis social y deberemos empoderar a los Servicios sociales”.*

En canto a las medidas que se pudieran haber tomado desde el ámbito del trabajo social durante la crisis (Tabla 1.10), el 20,7% de las respues-

tas obtenidas coinciden en indicar que hubiera sido necesario una mayor capacidad de prevención y coordinación, seguida de mayor agilidad en los trámites y activación de ayudas inmediatas que llevasen aparejada la simplificación de los trámites (14,3%). Igualmente se apunta como medidas que deberían haberse adoptado una mayor dotación de material sanitario y material para el trabajo en casa (12,8%).

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Teletrabajar desde el primer momento aportando los medios necesarios (moviles, ordenadores)	107	6,9
Activación inmediata de ayudas y recursos de manera más ágil.		
Simplificación de los trámite	223	14,3
Ninguna	47	3,0
Se han tomado las adecuadas	101	6,5
Refuerzo y contratación de más personal del TS	108	6,9
No lo sabe	266	17,1
Mayor capacidad de prevención, coordinación SS.SS, administraciones y entidades (no duplicar trabajo y unificar criterio	322	20,7
Mas dotación de material sanitario (test, mascarillas guantes...) y material para el trabajo en casa	200	12,8
Información clara y detallada sobre el COVID y las medidas a tener en cuenta	153	9,8
Formación del personal en diferentes ámbitos, como emergencias, COVID, nuevas tecnologías	32	2,1
Total	1559	100,0

Tabla 1.10. *Medidas necesarias durante la crisis del COVID19 desde el Trabajo Social.*

## INVESTIGACIÓN

**El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Renta mínima social básica	113	7,2
Refuerzo, ampliación del personal de TS	261	16,7
Recursos relacionados con las viviendas sociales	49	3,1
Reconocimiento de la figura del/a trabajadora socia	14	,9
Necesidades básicas / apoyo psicológico/ asesoramiento jurídico / empleo	589	37,8
Medidas de protección adecuadas (EPIS y test...) tanto para TS como personas usuarias	64	4,1
Más medidas económicas de carácter general	143	9,2
Atención enfocada a las nuevas tecnologías y formación en TICS para TS	25	1,6
Agilizar los trámites burocráticos, mayor coordinación entre administraciones	130	8,3
NS / NC	171	11,0
Total	1559	100,0

*Tabla 1.11. Necesidades tras la crisis del COVID19 desde el Trabajo Social.*

Tan solo el 9,5% de las personas encuestadas opinan que se han tomado las adecuadas o que no era necesario tomar ninguna medida específica. El 17,1% opta por la respuesta no sabe.

Por su parte, respecto a las necesidades y/o recursos necesarios cuando el estado de alarma finalice (Tabla 1.11), son las catalogadas como

“necesidades básicas/apoyo psicológico/asesoramiento jurídico/empleo” las que obtienen una mayor representatividad con el 37,8% de las respuestas, seguida de la necesidad de “refuerzo y ampliación del personal de trabajo social” que alcanza al 16,7%. Ambas respuestas engloban a más del cincuenta por ciento de las respuestas realizadas.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nueva planificación proactiva (diagnóstico, valoración y actuación) para reducir daños	173	11,1
Atención integral (asesoramiento, acompañamiento y empoderamiento) individual, familiar y comunitario	325	20,8
Gestor de Rescate-Reconstrucción Sociocomunitaria	63	4,0
Apoyo psicosocial	32	2,1
Gestión recursos económicos/sociocomunitarios básicos	112	7,2
Coordinación y mediación entre servicios y sociedad	68	4,4
Reivindicación de mejora del TS en Servicios Sociales, mayor contratación, coordinación y visibilidad	230	14,8
El mismo que hasta ahora, con mayor importancia y más actividad	159	10,2
NS/NC	320	20,5
Inserción sociolaboral	22	1,4
Más intervención y menos gestión burocrática	55	3,5
Total	1559	100,0

*Tabla 1.12. Papel del Trabajo Social durante la postcrisis.*

A estas dos categorías seguirían: “más medidas económicas de carácter general” (9,2%), “agilizar los trámites burocráticos, mayor coordinación entre administraciones” (8,3%) y “renta mínima social básica con un 7,2%

Para finalizar este apartado se tiene en cuenta el papel del Trabajo Social durante la postcrisis (Tabla 1.12), donde el 21% considera que una atención integral, deberá ser el papel del Trabajo Social una vez finalice la situación actual. Seguido de una reivindicación de mejoras del Trabajo Social en Servicios Sociales (14,7%).

Por su parte el 38% indica que la necesidad y/o recurso más necesario va a estar relacionado con las necesidades básicas, el apoyo psicológico, asesoramiento jurídico y el empleo. Seguido con un 16,7% en un refuerzo y ampliación del personal de Trabajo Social.

## 4. Conclusiones

Como primer elemento a valorar se quiere hacer una especial mención a la participación y la colaboración que por parte de la estructura colegial se ha tenido con esta investigación, donde en tan sólo 14 días, se alcanzó la muestra establecida desde el punto de vista metodológico, en momentos muy difíciles y de gran impacto por la situación que se estaba viviendo, con una implicación muy fuerte de los colegiados/as con la estructura y sus representantes. Lo que también se ha confirmado en el conocimiento que la profesión ha indicado tener sobre los documentos generados durante el estado de alarma, siendo conocidos por un 70% con un índice de satisfacción que ha sido expresado por el 81,29%.

Durante los resultados se confirman aspectos ya conocidos de la profesión, sobre todo por el

Informe de los Servicios Sociales (ISSE) que de manera periódica viene realizando el Consejo General. Como son su feminización, el sector mayoritario de trabajo que es un organismo público (64,21%) seguido del tercer sector (24%), siendo a su vez el ámbito con mayor porcentaje de presencia los servicios sociales, con el sector sanitario en segundo lugar y el de atención a personas mayores en tercero. Sin olvidar que un 40% de las personas encuestadas se encontraban en una situación a definir como de inestabilidad laboral, aunque por el contrario ante esta crisis el 95,3% no había sido objeto de ERTE, lo que viene a confirmar la necesidad del Trabajo Social, situándose en momentos de alarma y de paralización laboral en primera línea de atención a la ciudadanía, donde un 30% expresó que el papel del Trabajo Social estaba siendo fundamental. Por lo que también se ha planteado la necesidad de un mayor número de profesionales que según los encuestados no se ha producido, ya que el 81,7% ha respondido que no se han realizado nuevas contrataciones en su área o servicio, circunstancia que obliga a lanzar nuevamente una voz de alarma ante el muy previsible incremento de la demanda y de las personas atender, en los próximos meses, por lo que se hace urgente un refuerzo y la ampliación del personal de trabajo social.

Así mismo, los profesionales han indicado que las primeras instrucciones recibidas tras la declaración del Estado de Alarma (un 48,69%) estuvieron relacionadas con el teletrabajo, y sólo en un 17,7% con instrucciones y protocolos de prevención de riesgos, sin que para el 60% se facilitarán las medidas sanitarias adecuadas en caso de atención presencial. Donde además el 54,39% ha expresado no haber recibido una información suficiente o que ésta fue escasa,

## INVESTIGACIÓN

**El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19**

mientras que el 45% si consideró que había sido adecuada.

Ante un nuevo escenario de atención como ha sido el teletrabajo, donde el trabajo social también se ha visto afectado en muchos de los servicios y recursos existentes, a menos de la mitad (41%) se le facilitó los recursos necesarios para poder desarrollar de manera adecuada la actividad encomendada, estando la profesión preparada para asumir esta nueva forma de trabajo para el 63%, ya que indicaron que tenían suficiente formación y conocimientos para su desarrollo, por un 21% que hubiera necesitado mejoras y un 16,2% que indicó de manera directa que no se encontraba ni formada ni con conocimientos suficientes

Es importante también valorar como la situación de alarma y todo lo ocurrido a raíz de la pandemia, afecta a la salud emocional de los profesionales. Y aunque el 70% expreso no haber necesitado ayuda debido al trabajo realizado, un 15,27% indicó que si, situándose estos profesionales sobre todo en Madrid, llegando a duplicar a los compañeros/as que también lo indicaron en segundo y tercer lugar (Valencia y Las Palmas). Lo que marca una correlación positiva en cuanto que aquella zona con mayor incidencia de contagio a su vez ha producido una mayor incidencia en lo que a la salud emocional corresponde de los profesionales del Trabajo Social.

Toma gran importancia las respuestas facilitadas sobre la necesidad de una mayor presencia de la profesión en los diferentes recursos, ya que para el 62,86% esta presencia ha sido insuficiente y hubiera sido necesaria una mayor intensidad, lo que pone nuevamente de manifiesto el elemento de la visibilización de la profesión,

aunque en esta ocasión el factor del teletrabajo ha puesto en evidencia esta situación habiéndose denotado la necesidad de mayor contacto y atención presencial por parte de los profesionales con aquellas personas usuarias o con el conjunto de la población para atender nuevas necesidades ante espacios que se generaron por el confinamiento desde experiencias comunitarias a generación de iniciativas colaborativas. Por el contrario, nuevamente los y las profesionales del trabajo social se han visto "...desbordados por una burocracia lenta que nos impide actuar más eficazmente" De ahí que un 20,7% de las respuestas considera que hubiera sido necesario una mayor capacidad de prevención y coordinación.

Esta encuesta también pone sobre la mesa cuáles pueden ser los escenarios próximos que van a ser objeto de intervención y/o necesidad, destacando las necesidades básicas, el apoyo psicológico, el asesoramiento jurídico y el empleo. Por lo que urgen más medidas económicas de carácter general, sin olvidar la agilización de los trámites burocráticos y una mayor coordinación entre administraciones, aspectos estos últimos ya expresados con anterioridad, a la vez que una necesidad de atenciones integrales ante la postcrisis que ha sido expresada por el 21% de los encuestados.

**ANEXOS****ANEXO 1. CUESTIONARIO**

- 1.- Sexo
- 2.- ¿En qué provincia desarrollas la profesión?
- 3.- ¿En qué localidad desarrollas la profesión?
- 4.- ¿Cuántos años han transcurrido desde que obtuviste la titulación?
- 5.- ¿Cuántos años llevas ejerciendo? (si no ha sido de manera continua intenta hacer un cómputo global)
- 6.- En que ámbito/área de intervención te encuentras. Si es más de una comienza por la de mayor carga/importancia y continúa con las siguientes.
- 7.- ¿Dónde desarrollas tu labor?
- 8.- ¿Cuál es tu situación laboral?
- 9.- ¿Te has visto afectada/o por un ERTE?
- 10.- En el caso de haberte visto afectado/a por un ERTE ¿continúas trabajando para la organización de manera voluntaria?
- 11.- Consideras que has tenido una información adecuada y suficiente desde el primer momento, por parte de tus responsables.
- 12.- ¿Se te facilitaron las medidas de protección sanitaria necesarias en caso de que tuvieras que realizar algún tipo de atención presencial?
- 13.- ¿Se te facilitaron los recursos tecnológicos necesarios para poder desarrollar el trabajo desde casa?
- 14.- ¿Consideras que tenías suficiente formación y conocimientos para desarrollar el trabajo desde casa que se te ha pedido?
- 15.- ¿Has necesitado algún tipo de ayuda emocional debido al trabajo que vienes realizando?
- 16.- Tras comunicarse el estado de alarma, ¿qué instrucciones recibiste para poder seguir realizando tu trabajo?
- 17.- ¿Qué medidas consideras que se pudieran haber tomado desde el ámbito social en el que estas que no se tomaron?
- 18.- ¿Hubiera sido necesaria mayor presencialidad en los diferentes recursos por parte del Trabajo Social, al igual que otras profesiones?
- 19.- Se ha contratado más personal (profesional del Trabajo Social) para tu área/servicio de atención
- 20.- ¿Se han activado protocolos especiales para situaciones de emergencia social en tu institución?
- 21.- Conoces los documentos que desde el Consejo General de Trabajo Social se han venido publicando referidos al COVID-19
- 22.- ¿Cuál crees que está siendo el papel del Trabajo Social en esta crisis?
- 23.- ¿Qué necesidades y/o recursos consideras que serán más necesarios cuando el estado de alarma se levante. Si son varios ordénalos por prioridad de más a menos?
- 24.- ¿Qué nuevos servicios/recursos, desde el Trabajo Social, crees que son necesarios para este tipo de crisis?
- 25.- ¿Cuál crees que deberá ser el papel del Trabajo Social una vez finalizada la situación actual
- 26.- Conoces los documentos que desde el Consejo General de Trabajo Social se han venido publicando referidos al COVID-19.
- 27.- Como trabajador/a social, ¿estás satisfecho/a con las acciones realizadas por el Consejo General del Trabajo Social durante esta crisis sanitaria y social?
- 28.- En caso de conocer los documentos ¿cuál te ha servido más?, y ¿cuál se debiera de haber publicado que no se ha hecho?

## INVESTIGACIÓN

### El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19

#### ANEXO 2: ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

##### ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.1. Participación colegial.

Tabla 1.2. Porcentaje total respecto al nº de colegiados.

Tabla 1.3. Incidencia de los ERTE.

Tabla 1.4. Continuidad en la organización tras un ERTE.

Tabla 1.5. Medidas de protección sanitaria.

Tabla 1.6. Recursos tecnológicos y teletrabajo.

Tabla 1.7. Formación y conocimiento en materia de teletrabajo.

Tabla 1.8. Correlación provincia/necesidad de apoyo emocional.

Tabla 1.9. Papel del Trabajo social durante la crisis del COVID19.

Tabla 1.10. Medidas necesarias durante la crisis del COVID19 desde el Trabajo Social.

Tabla 1.11. Necesidades tras la crisis del COVID19 desde el Trabajo Social.

Tabla 1.12. Papel del Trabajo Social durante la postcrisis.

##### ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.1. Años desde la obtención de la titulación

Figura 1.2. Nº de años de ejercicio profesional.

Figura 1.3. Ámbito de intervención.

Figura 1.4. Entidad de trabajo.

Figura 1.5. Situación laboral.

Figura 1.6. Nueva contratación de personal por causa del COVID-19.

Figura 1.7. Instrucciones recibidas y protocolos en las entidades.

Figura 1.8. Información de los responsables

Figura 1.9. Activación de protocolos de emergencia social.

Figura 1.10. Necesidad de ayuda emocional ante el COVID-19.

Figura 1.11. Presencialidad del Trabajo Social en los recursos.

Figura 1.12. Conocimiento documental COVID-19.

Figura 1.13. Satisfacción actuaciones CGTS.

**ANEXO 3. CRUCES DE VARIABLES**

Qué necesidades y/o recursos consideras que serán más necesarios cuando el estado de alarma se levante. Si son varios ordénalos por prioridad de más a menos.

ÁMBITO DE INTERVENCIÓN	Renta mínima social básica	Refuerzo, ampliación del personal de TS	Recursos relacionados con las viviendas sociales	Reconocimiento de la figura del/a trabajador social	NS / NC	Necesidades básicas/apoyo psicológico/asesoramiento jurídico/empleo	Medidas de protección adecuadas (EPIS y tests...)	Más medidas económicas de carácter general	Atención enfocada a las nuevas tecnologías y formación en TICs para TS	Agilizar los trámites burocráticos, mayor coordinación entre administraciones	Total
Adicciones	1	5	0	0	1	6	0	2	0	4	19
Colectivos excluidos	4	23	6	0	7	39	4	10	2	7	102
Dependencia	5	8	1	1	17	26	4	6	2	3	73
Discapacidad	4	16	2	1	11	37	9	5	1	10	96
Ejercicio Libre de la Profesión	1	1	0	1	0	4	0	0	0	0	7
Familia e Infancia	4	14	2	2	24	58	3	9	1	8	125
Judicial	0	2	1	0	0	3	1	0	0	0	7
Laboral	1	6	1	0	2	12	1	1	0	1	25
Mayores	3	19	2	3	15	50	13	15	1	9	130
Mujer y violencia de género	1	13	7	0	4	17	3	5	1	5	56
Migración	5	4	0	0	2	14	2	6	0	1	34
Otros	1	0	0	0	0	7	3	0	0	1	12
Penitenciario	2	4	0	0	3	3	0	0	0	0	12
Salud Mental	2	5	1	0	13	24	0	7	1	7	60
Sanitario	17	35	5	5	26	99	5	10	9	34	245
Servicios Sociales	59	99	21	0	42	168	16	65	3	35	508
Vivienda	0	1	0	0	1	2	0	0	0	2	6
Educación	3	6	0	1	3	20	0	2	4	3	42
Total	113	261	49	14	171	589	64	143	25	130	1559



## INVESTIGACIÓN

### El Trabajo Social: Intervención ante el Covid-19

¿Cuál crees que está siendo el papel del Trabajo Social en esta crisis?

ÁMBITO DE INTERVENCIÓN	Secundario e invisible	Gestores y organizadores de recursos	Importante y fundamental en la acción social	De carácter asistencia-lista	ñamiento y soporte emocional a los colectivos más vulnerables	Contención en las situaciones de riesgo	NS / NC	Total
Adicciones	3	3	7	0	3	1	2	19
Colectivos excluidos	4	14	37	10	13	17	7	102
Dependencia	13	7	21	2	6	8	16	73
Discapacidad	10	13	21	0	32	9	11	96
Ejercicio Libre de la Profesión	2	0	1	1	2	1	0	7
Familia e Infancia	13	16	31	5	22	17	21	125
Judicial	3	0	1	0	2	0	1	7
Laboral	5	1	10	1	4	2	2	25
Mayores	21	24	34	1	31	6	13	130
Mujer y violencia de género	6	4	20	6	9	7	4	56
Migración	3	3	16	1	5	5	1	34
Otros	0	2	2	0	2	4	2	12
Penitenciario	0	0	8	0	2	0	2	12
Salud Mental	12	6	13	1	11	5	12	60
Sanitario	49	30	67	6	45	18	30	245
Servicios Sociales	56	68	156	38	82	65	43	508
Vivienda	0	0	4	0	1	0	1	6
Educación	6	4	15	2	7	3	5	42
Total	206	195	464	74	279	168	173	1559