



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**PROTECCIÓN DE ADULTOS VULNERABLES DESDE LA PERSPECTIVA
DEL TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO GERONTÓLOGICO DEL BUEN
VIVIR, HUAQUILLAS, 2021**

**DIAS APONTE ROSA ANGELICA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**LOPEZ TAPIA KERLY MARINE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2021**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**PROTECCIÓN DE ADULTOS VULNERABLES DESDE LA
PERSPECTIVA DEL TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO
GERONTÓLOGICO DEL BUEN VIVIR, HUAQUILLAS, 2021**

**DIAS APONTE ROSA ANGELICA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**LOPEZ TAPIA KERLY MARINE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2021**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN Y/O
INTERVENCIÓN**

**PROTECCIÓN DE ADULTOS VULNERABLES DESDE LA
PERSPECTIVA DEL TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO
GERONTÓLOGICO DEL BUEN VIVIR, HUAQUILLAS, 2021**

**DIAS APONTE ROSA ANGELICA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**LOPEZ TAPIA KERLY MARINE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

ZAMBRANO SINCHE KAREM PAOLA

**MACHALA
2021**

PROTECCIÓN DE ADULTOS VULNERABLES DESDE LA PERSPECTIVA DEL TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO GERONTÓLOGICO DEL BUEN VIVIR, HUAQUILLAS, 2021

por Kerly Lopez Rosa Dias

Fecha de entrega: 11-feb-2022 08:34p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1760462378

Nombre del archivo: Kerly_Lopez_y_Rosa_Dias.pdf (1.17M)

Total de palabras: 12843

Total de caracteres: 70370

PROTECCIÓN DE ADULTOS VULNERABLES DESDE LA PERSPECTIVA DEL TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO GERONTÓLOGICO DEL BUEN VIVIR, HUAQUILLAS, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

[idata.ec](#)

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

Las que suscriben, DIAS APONTE ROSA ANGELICA y LOPEZ TAPIA KERLY MARINE, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado PROTECCIÓN DE ADULTOS VULNERABLES DESDE LA PERSPECTIVA DEL TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO GERONTÓLOGICO DEL BUEN VIVIR, HUAQUILLAS, 2021, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

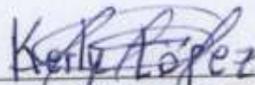
Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



DIAS APONTE ROSA ANGELICA

0705617124



LOPEZ TAPIA KERLY MARINE

0706071206

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a Dios por ser nuestra fortaleza y guía en cada uno de nuestros pasos, que con su fidelidad y amor siempre ha estado presente en cada adversidad de nuestra carrera universitaria, enseñándonos a valorar la perseverancia y determinación en el presente trabajo investigativo.

De la misma manera, a nuestros padres quienes con su paciencia, amor y esfuerzo nos han permitido llegar a cumplir una meta más, por nunca dejarnos solas e inculcarnos que todo lo que nos proponemos podemos lograrlo, con constancia y valentía de no temer a los obstáculos que se presentan en el transcurso de nuestras vidas.

Del mismo modo, a nuestras hermanas por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, finalmente queremos dedicar esta tesis a toda nuestra familia y amigos porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento han hecho de nosotras mejores personas y de una u otra forma han sido participes de nuestros sueños.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, quiero darle las gracias a Dios por permitirme vivir esta experiencia maravillosa, a mis padres quienes día a día se han esforzado por sacar adelante, enseñándome a ser una persona de bien y responsable. También quiero agradecer a mi tutora, quien con sus enseñanzas para mejorar ha sido un apoyo absoluto para culminar este proceso.

Rosa Angelica Dias Aponte

En primer lugar, gracias a Dios todo poderoso por este regalo que me ha ofrecido, que es la sabiduría para aprender y crecer, sé que durante cada etapa él ha estado atento y pendiente de mis pasos y logros, que sin su bendición no hubiese sido posible. Mis estudios universitarios y la realización de la presente tesis no son excepción, en los momentos más complicados, él ha estado siempre guiándome para superar todas las adversidades exitosamente.

Kerly Mariné López Tapia

RESUMEN

Nuestro trabajo de sistematización de experiencias tiene la idea de conocer los derechos vulnerados de los adultos mayores del centro gerontológico de Huaquillas, a través de este proceso de titulación se quiere dar a conocer la incidencia del trabajador social y qué factores ayudan a contribuir un fortalecimiento de los derechos humanos que le corresponde.

Por otro lado, el problema se plantea en esta investigación como acción social en base a la modalidad residencial, en donde los familiares son los principales causantes del abandono y desprotección hacia las personas de tercera edad. Este grupo de población más vulnerable atraviesa por distintos cambios físicos, psicológicos y sociales, los cuales dependen del estilo de vida, del sistema familiar y social que estén inmersos.

Por esta razón, se busca que esta investigación desarrolle un efecto positivo en cuanto a brindar una protección integral a los adultos mayores, que les permita gozar de una vida digna y saludable. También, concientizar a la sociedad, que este grupo de atención prioritaria no debe ser excluido sino ser parte activa en nuestro entorno

Esto conlleva a realizar una investigación cualitativa; este modelo se basa en conocer los fenómenos sociales, objetivos de una investigación y posteriormente interpretarlos. A la vez va de la mano con una metodología analítica sintética, se basa en estudiar el fenómeno desde su centro y poder comprender sus antecedentes.

Una vez determinada la metodología que se usará en este proyecto de sistematización, se procede a realizar el marco referencial; es decir el desarrollo de la investigación donde se

abordará los temas más relevantes para nuestra sistematización de experiencias, partiendo desde antecedentes del adulto mayor, conceptualizaciones básicas del adulto mayor, normativas legales, rol de del trabajador social, roles de otro profesionales (médicos, psicólogo, terapeuta), apoyo de otras redes interinstitucionales.

Posteriormente, se llevó a cabo elaborar un plan de intervención y actividades que nos pidieron determinar el problema y actuar como futuros profesionales, entre estas actividades estaban entrevistas con profesionales, ejecutar actividades recreativas y lúdicas que nos permitieron tener contacto con los adultos mayores.

Todas estas actividades se realizaron en base a las necesidades del adulto mayor y el centro gerontológico del Cantón Huaquillas, y como nosotras como futuras profesionales podemos actuar ante este problema. Además, se contó con el apoyo de los profesionales del centro gerontológico, en especial de la trabajadora social, quien fue nuestra orientadora durante este proceso.

Todo este proceso de intervención tuvo una aceptación por parte de los adultos mayores, donde compartieron sus experiencias más positivas y alegres del centro gerontológico, también se pudo interactuar con ellos por medio de juegos (rompecabezas, bingos, entre otros), que ayudan a potencializar su desarrollo y crear un espacio armónico.

Finalmente, se puede comprobar que todo este proceso de sistematización nos conlleva a enriquecernos de conocimiento y fortalecer nuestro accionar como profesionales en trabajo social, también se pudo identificar que la realidad que vive cada adulto mayor es diferente, y que ninguno es menos que los demás; por ende, cada uno necesitará de un proceso de intervención acorde a sus necesidades.

Palabras claves: centro gerontológico, adulto mayor, valores, intervención.

ABSTRACT

Our work of systematization of experiences has the idea of knowing the violated rights of the older adults of the gerontological center of Huaquillas, through this process of titling if it wants to make known the incidence of the social worker and what factors help to contribute to a strengthening of the human rights that corresponds to him.

On the other hand, the problem is posed in this research as a social action based on the residential modality, where family members are the main causes of abandonment and lack of protection for the elderly. This most vulnerable population group goes through different physical, psychological and social changes, which depend on the lifestyle, family and social system in which they are immersed.

For this reason, this research seeks to develop a positive effect in terms of providing comprehensive protection to the elderly, allowing them to enjoy a dignified and healthy life. Also, to make society aware that this group of priority attention should not be excluded but be an active part of our environment.

This led to qualitative research; this model is based on knowing the social phenomena, the objectives of an investigation and then interpreting them. At the same time, it goes hand in hand with a synthetic analytical methodology, it is based on studying the phenomenon from its center and being able to understand its background.

Once the methodology to be used in this systematization project has been determined, we proceed with the referential framework, that is, the development of the research where the most relevant topics for our systematization of experiences will be addressed, starting

from the background of the elderly, basic conceptualizations of the elderly, legal regulations, the role of the social worker, roles of other professionals (doctors, psychologist, therapist), support from other inter-institutional networks.

Subsequently, we were asked to develop an intervention plan and activities that asked us to determine the problem and act as future professionals, among these activities were interviews with professionals, recreational and playful activities that allowed us to have contact with older adults.

All these activities were carried out based on the needs of the elderly and the gerontological center of Canton Huaquillas, and how we as future professionals can act in response to this problem. In addition, we had the support of the professionals of the gerontological center, especially the social worker, who was our guide during this process.

This whole intervention process was accepted by the older adults, where they shared their most positive and joyful experiences of the gerontological center, also they were able to interact with them through games (puzzles, bingo, among others), which help to enhance their development and create a harmonious space.

Finally, it can be seen that this entire systematization process led us to enrich our knowledge and strengthen our actions as social work professionals. It was also possible to identify that the reality that each older adult lives is different, and that no one is less than the others; therefore, each one will need an intervention process according to his or her needs.

Key words: gerontological center, elderly, values, interv

ÍNDICE

DEDICATORIA _____	I
AGRADECIMIENTO _____	II
RESUMEN _____	III
ABSTRACT _____	V
INTRODUCCIÓN _____	1
CAPÍTULO I _____	4
<i>1. Sistematización</i>	4
<i>1.1 Contextualización del estudio</i>	4
<i>1.2 Delimitación de la población de estudio</i>	5
<i>1.3 Propósito de la investigación</i>	5
<i>1.4 Variables</i>	6
Tabla1 – variables (Angélica y Kerly)	6
<i>1.5 Objetivos del estudio</i>	6
1.5.1 Objetivo general:	6
1.5.2 Objetivos específicos:	6
<i>1.6 Hecho de interés</i>	7
CAPÍTULO II _____	9
2. Marco Referencial _____	9
<i>2.1 Enfoque Epistemológico</i>	9
<i>2.2 Bases Teóricas</i>	9
<i>2.2.1 Adulto Mayor</i>	9
<i>2.2.2 El rol de la familia en el cuidado del adulto mayor</i>	10
<i>2.2.3 Salud y bienestar del Adulto Mayor</i>	11

2.2.3.1 Calidad de Vida del Adulto Mayor	12
2.2.4 <i>Abandono del Adulto Mayor</i>	13
2.2.4.1 Vulnerabilidad de derechos a los adultos mayores	14
2.3 <i>Bases legales</i>	14
2.3 <i>El adulto mayor en nuestra normativa legal nacional y sus efectos jurídicos</i>	14
2.3.1 El adulto mayor y sus derechos según la Constitución de la República del Ecuador:	14
2.3.2 El adulto mayor y sus derechos según la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores	15
2.3.3 Reglamento General: Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores	17
2.3.4 <i>NORMA TÉCNICA</i>	18
2.4 Aspecto más relevantes	18
2.4.1 <i>Tipos de Atención Gerontológica</i>	18
2.4.2 <i>El cumplimiento de derechos a los adultos mayores en centros Gerontológicos</i>	20
2.4.3 <i>Áreas de atención para el adulto mayor: Salud, nutrición, alimentación.</i>	21
2.4.4 <i>Redes de apoyo del centro Gerontológico</i>	22
2.4.5 <i>Profesionales interinstitucionales dentro del centro Gerontológico</i>	23
2.4.6 <i>El accionar del Trabajador Social en el centro Gerontológico</i>	24
2.4.7 <i>Rol del Psicólogo Clínico</i>	26
2.4.8 <i>Función del Médico General</i>	26
2.5 Diagnóstico	27
2.5.1 <i>Diagnóstico social</i>	27
2.5.2 <i>Diagnóstico teórico empírico</i>	28
2.5.3 <i>Ciclo del diagnóstico</i>	29
2.6 <i>Técnicas e instrumentos para el diagnóstico</i>	30
2.7 <i>Resultados del diagnóstico</i>	33

2.7.1 <i>Conclusión de las entrevistas</i>	41
Tabla 2 - Encuestas	41
Tabla 3 - Encuestas	42
Tabla 4 - Encuestas	43
Tabla 5 - Encuestas	43
Tabla 6 - Encuestas	44
2.7. 2 <i>conclusión de las encuestas</i>	44
CAPÍTULO III	46
3.Plan de intervención	46
3.1 <i>Identificación de la intervención</i>	46
3.2 <i>Fundamentación teóricas</i>	46
3.3 <i>Objetivos de la intervención</i>	47
3.3.1 <i>Objetivo General</i>	47
3.3.2 <i>Objetivos Específicos</i>	47
3.4 <i>Plan de intervención</i>	48
Tabla 2 Plan – (Angelica y Kerly)	49
3.4.1 <i>Descripción de la propuesta</i>	49
3.4.2 <i>Actividades</i>	49
3.4.2.1 <i>Actividad 1</i>	49
Tabla 7 <i>Actividades</i>	50
3.4.2.2 <i>Actividad 2</i>	50
Tabla 8 - <i>Actividades</i>	50
3.4.2.3 <i>Actividad 3</i>	50
Tabla 9 - <i>Actividades</i>	50
3.4.2.4 <i>Actividad 4</i>	51
Tabla 10 - <i>Actividades</i>	51
3.4.3 <i>Cronograma</i>	51
Tabla 11 - <i>Cronograma</i>	51
3.4.4 <i>Presupuesto</i>	52
Tabla 12 - <i>Actividades</i>	52

	x
<i>3.5 Propuesta de evaluación y control de investigación</i>	52
<i>3.5.1 Matriz de evaluación y control</i>	53
Tabla 13 - Matriz de intervención	53
CAPÍTULO IV _____	54
4. Informe final del proyecto de tesis _____	54
<i>4.1 Resultados de la intervención</i>	54
<i>4.2 Triangulación de la información</i>	55
<i>4.3 Conclusiones</i>	55
<i>4.4 Recomendaciones</i>	56
ANEXOS _____	62
Anexo 2 – Evidencia de citas	62
Anexo 3 – Evidencia de citas	62
AGRADECIMIENTO: Gracias por su colaboración. (Anexo 4 – Guía)	63
AGRADECIMIENTO: Gracias por su colaboración. (Anexo 5 –Guía)	64
Anexo 6 –Guía	65
Entrevista con el equipo interdisciplinario	66
Anexo 7 – fotos	66
Anexo 8 – fotos	67
Anexo 9 – fotos	68
Anexo 9 – oficio	69

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es un hecho indiscutible, representa un reto y un triunfo en las políticas de salud. En la actualidad, países como Ecuador toman conciencia de la importancia del cuidado que se les brinda a los adultos mayores. A partir de esta hipótesis surge la necesidad de crear espacios de protección que permitan tener una vejez digna.

Frente a esta situación el Gobierno de la Revolución Ciudadana del ex - presidente Rafael Correa en el año 2014, creó el Centro Gerontológico del Buen Vivir en el Cantón Huaquillas, para brindarles un envejecimiento con dignidad, cariño y afecto, siendo participe el trabajo en conjunto con la red de apoyo interinstitucional.

El Centro inició el proceso de atención con las modalidades: visitas domiciliarias y espacios alternativos, incorporándose posteriormente las modalidades de atención residencial y diurna. Sin embargo, debido al COVID-19 se establecieron nuevas medidas para la implementación y prestación de servicios gerontológicos.

Actualmente, el Centro Gerontológico cuenta con 3 tipos de modalidades: residencial (23) adultos mayores, diurna (30) y espacios alternativos (74). No obstante, el accionar del trabajo en las diversas modalidades es diferente. En residencial, acoge a las personas que no pueden ser atendidas por sus familiares o carezcan de un lugar donde residir de manera permanente por su condición de pobreza y vulnerabilidad. En cambio, en la modalidad diurna y espacios alternativos hoy en día se trabaja mediante vía telefónica como medida de protección frente a la pandemia, en el cual la familia actúa como corresponsal del adulto mayor, en las actividades lúdicas, físicas y cognitivas.

El problema se plantea en esta investigación como acción social en base a la modalidad residencial, en donde los familiares son los principales causantes del abandono y

desprotección hacia las personas de tercera edad. Este grupo de población más vulnerable atraviesa por distintos cambios físicos, psicológicos y sociales, los cuales dependen del estilo de vida, del sistema familiar y social que estén inmersos. Esta situación en adultos institucionalizados puede complicarse más si la atención no es la correcta. Por esta razón es necesario partir de: ¿Se cumple con la atención integral de los adultos mayores por medio de los servicios de alojamiento y cuidado de acuerdo con la gestión realizada por la institución en la que se encuentran como residentes?

Para ello, resulta importante la ejecución de la presente investigación de tipo descriptiva cuyo objetivo general consiste en “Identificar las estrategias de atención mediante la intervención del trabajador social para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor”.

La importancia que radica en este tema es verificar si se garantizan los derechos de los adultos mayores institucionalizados en el Centro Gerontológico del Buen Vivir en base a su calidad de vida, bienestar físico, social y mental. Por esta razón, en este contexto se inserta el Trabajador Social para promover la participación activa, potenciando que además de tener voz se empoderen de su experiencia, adquieran conciencia de sus derechos y deberes.

En la presente tesis se utilizará el método analítico-sintético porque va a permitir recolectar situaciones de los adultos mayores de una forma particular, obteniendo así sus necesidades generalizadas para el buen funcionamiento del Centro Gerontológico del Buen Vivir y utilizaremos diversas técnicas las cuales incluyen: cuestionario, entrevista, encuesta y observación.

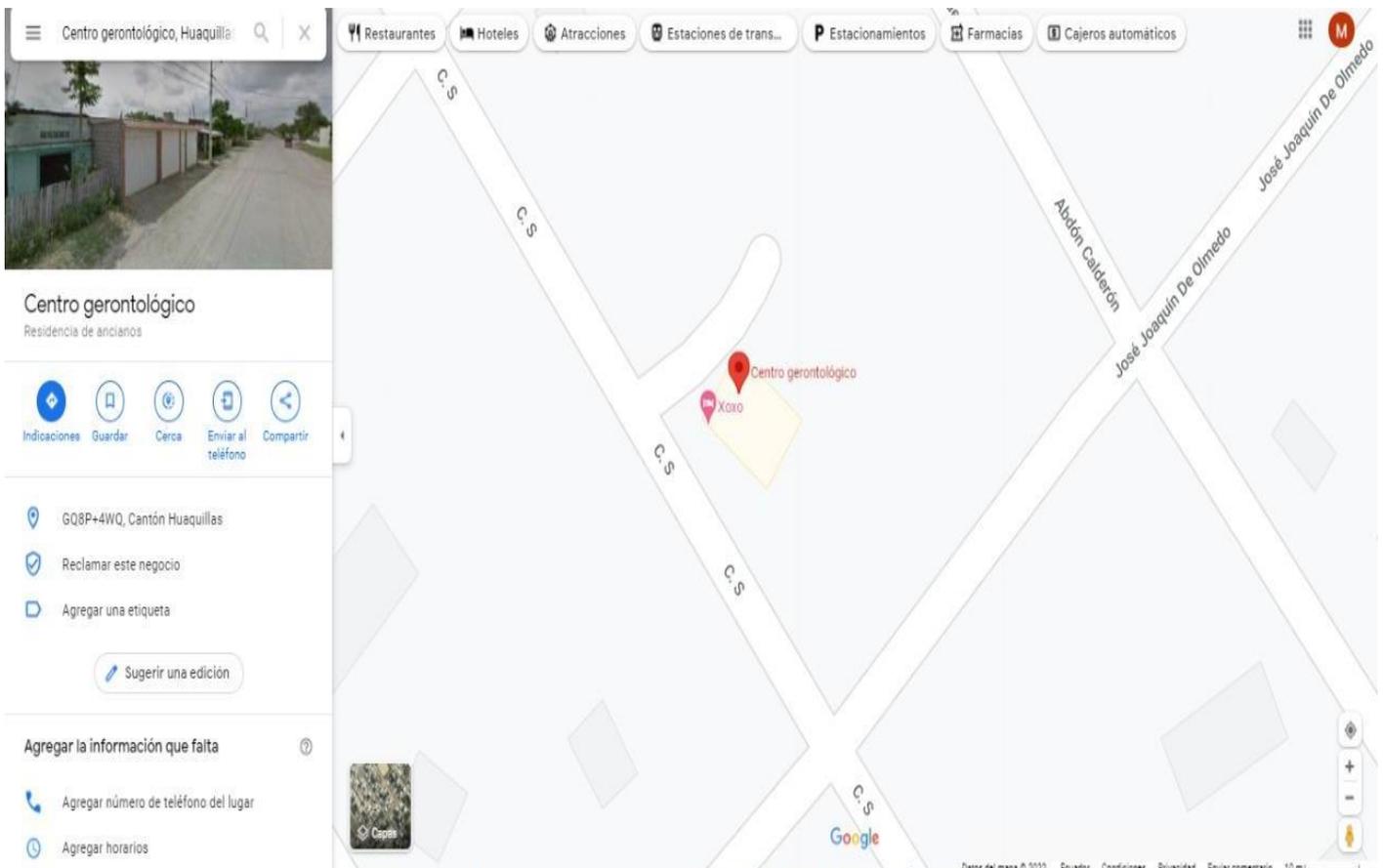
Finalmente, el propósito de nuestra investigación es comprobar si el Centro Gerontológico Buen Vivir cuenta con todos los servicios de acogida tales como: cuidados, atención integral, alimentación, vestimenta, nutrición, recreación, salud y un ambiente confortable, sano y limpio para los adultos residentes

CAPÍTULO I

1. Sistematización

1.1 Contextualización del estudio

El estudio de la presente investigación a los adultos vulnerables se realizará en el cantón Huaquillas de la Provincia de El Oro, en el Centro Gerontológico del Buen Vivir, el cual está situado en la parroquia Unión Lojana, Cdla. Primero de octubre, calles Banderas entre García Moreno y Paquisha. A través de las modalidades residencial, diurno y espacios alternativos el Centro Gerontológico promueve una vida activa y saludable de 127 adultos mayores en la actualidad. Además, cuenta con áreas de cuidado de terapia física, enfermería, nutrición, terapia lúdico y ocupacional, Trabajo Social y Psicología.



1.2 Delimitación de la población de estudio

El Centro Gerontológico brinda atención a 127 adultos mayores: 30 en atención diurna; 23 en atención residencial, sin referentes familiares, en pobreza y extrema pobreza y 74 a través de espacios alternativos. Dentro del centro se brindan capacitaciones en temas sobre autoestima, derechos, corresponsabilidad familiar, comunitaria y envejecimiento con dignidad.

1.3 Propósito de la investigación

El propósito de esta investigación está basado tanto en la problemática como en la búsqueda de soluciones de los servicios que presta el centro gerontológico en el cantón Huaquillas a los adultos institucionalizados, el cual se encuentra financiado por el MIES. Por esta razón, se busca que esta investigación desarrolle un efecto positivo en cuanto a brindar una protección integral a los adultos mayores, que les permita gozar de una vida digna y saludable. También, concientizar a la sociedad, que este grupo de atención prioritaria no debe ser excluido sino ser parte activa en nuestro entorno. En este contexto se inserta el Trabajo Social, para sensibilizar a la familia y a la sociedad, y recuperar los valores como: el respeto, el afecto, la solidaridad que no son más que valores que ya se han inculcado, pero que se han ido perdiendo, más aún para los adultos mayores que son el tesoro más valioso del presente, del pasado y del futuro.

Por esta razón se pretende identificar las redes de apoyo al Centro Gerontológico Huaquillas, las cuales son organizaciones gestadas y conformadas para cumplir con objetivos específicos que satisfagan necesidades de cada usuario. Dentro de la red de apoyo están integrados organismos públicos o privados dedicados a proporcionar servicios o apoyos asistenciales considerando el estado de salud del adulto mayor.

De la misma manera, promover talleres de terapia ocupacional, para ayudar a potencializar las habilidades y destrezas, incentivando la autonomía del adulto mayor,

con la finalidad que tengan un envejecimiento activo, estimulando el desarrollo de las actividades diarias para lograr una mayor calidad de vida.

1.4 Variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	VARIABLE DEPENDIENTE
Adulto Mayor	Red de Apoyo
INDICADORES	INDICADORES
Afectivo-Emocional	Intervención del Trabajador Social
Abandono	Protocolos (Norma técnica)

Tabla1 – variables (Angélica y Kerly)

1.5 Objetivos del estudio

1.5.1 Objetivo general:

- Identificar las estrategias de atención mediante la intervención del trabajador social para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.

1.5.2 Objetivos específicos:

- Determinar las carencias del adulto mayor vulnerable en función de sus derivados.
- Articular las redes de apoyo en la atención integral del adulto mayor en condiciones de vulnerabilidad.
- Fomentar la valoración y la inclusión del adulto mayor dentro del centro Gerontológico del Buen Vivir.

1.6 Hecho de interés

Los adultos mayores son vistos como personas vulnerables que necesitan protección y ayuda, especialmente en el núcleo de su familia. Sin embargo, algunos son rechazados dentro de sus propios hogares. En algunos casos son víctimas de abuso físico, psicológico, social, la negligencia y el abandono por parte de sus familiares, estas deficiencias se han profundizado gravemente con el paso del tiempo y se ha convertido en una problemática social que se necesita tomar medidas urgentes para reducir el índice de desamparo y desinterés hacia este grupo de atención prioritaria.

Los familiares suelen hacer que las personas de tercera edad se sientan como una carga, situación que puede provocar depresión, desequilibrio emocional, rechazo y un estado de desintegración que conduce a síntomas depresivos. El abandono hacia este grupo más vulnerable se produce a diario y tiene un impacto negativo en nuestra sociedad. También, son susceptibles a sufrir de exclusión social y económica, en el cual imposibilitan al adulto mayor a disfrutar de muchas posibilidades económicas, laborales, políticas y culturales, a los que otros sí tienen acceso y disfrutan.

Por ello, en estos casos existen lugares de acogimiento como el Centro Gerontológico del Buen Vivir que facilita un espacio de convivencia especialmente dedicado a garantizar y promover los derechos y el respeto de los adultos mayores. Además, de brindar atención básica para el desarrollo de las actividades diarias y facilitar la autonomía de la persona mayor. Hay que admitir que algún día todos envejeceremos, debemos aprender a valorar y convivir con las personas mayores, porque el abandono no es una solución.

No obstante, los autores (FEIJJO MORA YAHAIRA Y PATIÑO BERNAL, pp. 40-45 I), afirman que: “Las principales necesidades que tiene este grupo vulnerable, lo que nos permitiría mediante la gestión social participativa correspondiente brindar el acompañamiento pertinente en atención a los usuarios”.

De igual forma, estas mismas autoras indican que:

Entre las funciones a realizar como grupo de voluntariado, está el proceso correspondiente que permite conocer las diferentes problemáticas que presentan los adultos mayores especialmente en el correcto consumo de sus medicinas, situación muy preocupante tanto por el personal médico como para la misión del programa

CAPÍTULO II

2. Marco Referencial

2.1 Enfoque Epistemológico

El paradigma para este proyecto de titulación es de cualitativo, se refiere a un modelo de investigación, basado en los fenómenos sociales, en el que se persiguen determinados objetivos, y dan respuesta a un problema determinado. También se lo considera interpretativo, porque incluye la observación, y el análisis de información de los ámbitos naturales para explorar los fenómenos, comprender los problemas y responder a sus falencias.

En cuanto la metodología es analítica – sintética, se basa en estudiar un fenómeno o un problema, e ir desmembrando cada una de sus partes, es decir que se pretende conocer los conceptos, causas, consecuencias, su naturaleza, entre otros del tema asignado.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Adulto Mayor

Según la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, art. 5, se considera persona adulta mayor aquella que ha cumplido los 65 años:

Para hacer efectivos sus derechos, bastará la presentación de la cédula de identidad, pasaporte o algún documento que demuestre su identidad, exceptuando a la persona adulta mayor que se encuentre en situación de movilidad humana, en situación de callejización, abandono absoluto o cualquier condición de vulnerabilidad; sin perjuicio de que las personas adultas mayores que pertenezcan a comunas, comunidades, pueblos y nacionalidades que pudieran tener otro medio de prueba al descrito anteriormente atendiendo a su especificidad intercultural (*Documento_ LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.pdf*, s. f.-a).

Cuando el ser humano entra a la etapa del adulto mayor se pueden identificar una serie de cambios cronológicos, como: (Yáñez, 2021).

- La estructura corporal comienza a cambiar.
- El sistema inmunológico del adulto mayor se vuelve más débil por lo que necesitará hacer constantes evoluciones.
- El adulto mayor pierde fuerza en sus extremidades, esto genera una disminución para realizar actividades físicas o actividades de la vida cotidiana.
- El adulto mayor es más propenso a sufrir de problemas sensoriales.
- Se comienzan a generar problemas con el autoestima, ansiedad o depresión.

2.2.2 El rol de la familia en el cuidado del adulto mayor

La familia, como grupo social, provee la atención a sus integrantes tanto para la preservación de la salud como para su desarrollo, con acciones de ayuda a la dignificación y funcionalidad del adulto mayor, a través de los vínculos familiares y comunitarios, es el grupo social donde se producen las primeras interacciones de los seres humanos y tiene múltiples responsabilidades y funciones con el bienestar y desarrollo de sus integrantes.

Para la autora Díaz Clara propone que:

La perspectiva sistémica ofrece una mirada integradora para pensar a la familia de un adulto mayor, así como las funciones y roles que cada uno de sus miembros desempeñan, definiendo relaciones específicas y diferenciadas. Bateson define fundamentados en los planteamientos de Bertalanffy (1950), pensaron en las familias como sistemas abiertos en interacción unos con otros, que constituyen una unidad como un conjunto de interacciones. La familia como un sistema permite observar la unidad familiar en términos de interacciones constantes entre todos sus integrantes y sus relaciones con otros grupos sociales externos al sistema

familiar(*Entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio, Colombia**, s. f.).

Con respecto al texto expuesto, se puede argumentar que la familia es la base fundamental para lograr una unión o interacción, si se forma un lazo fuerte entre el adulto mayor y su familia será más factible que contribuya a los procesos que inciden dentro del centro gerontológico y su convivencia.

2.2.3 Salud y bienestar del Adulto Mayor

La salud del anciano es considerada como "la capacidad funcional de atenderse a sí mismo y desarrollarse en el seno de la familia y la sociedad, la cual le permite, de una forma dinámica, el desempeño de sus actividades del diario vivir. La tercera edad es una etapa de la vida en la cual las necesidades de salud se hacen cada vez más crecientes, debido fundamentalmente a los cambios fisiológicos que aparecen en el declinar de la vida.

El anciano necesita mejorar su salud, requiere atención integral, cuidados y solidaridad entre las personas para vivir mucho tiempo con calidad, mediante la adopción de estilos de vida saludables y el estricto control de enfermedades que puedan afectarla. Por otra parte, es necesario mejorar su situación económica y asistencia social, fomentar su desarrollo personal e integración social, el uso adecuado y creativo del tiempo libre y la recreación(*El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial*, s. f.).

Para los adultos mayores, la salud está dada principalmente por componentes derivados de la condición física como son la ausencia de dolor y enfermedad, 24 autonomía y la funcionalidad, percepción dada principalmente por los efectos de la dependencia causada

por las limitaciones propias de la edad y la concepción social de la vejez(*T2772-MGDE-Aleaga-Analisis.pdf*, s. f.-a).

En la investigación realizada por Vargas, sobre el significado de salud para el adulto mayor, se logró construir tres categorías para enmarcar el concepto de salud de forma más clara y participativa, llevándose a delimitar los siguientes espacios:

- La salud como poder hacer
- La salud como “el estar bien con la familia
- La salud como ausencia de dolor y enfermedad (*T2772-MGDE-Aleaga-Analisis.pdf*, s. f.-b).

Según el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de las Naciones Unidas, el derecho a la salud abarca cuatro elementos esenciales, disponibilidad, suficiencia de establecimientos, bienes y servicios de salud, accesibilidad, referida a que los bienes y servicios de salud deben ser accesibles a todos. Los mismos deberán tener calidad en consonancia con la ética médica, ser culturalmente apropiados, responder a las necesidades de la población y tomar en cuenta el género y la etapa de la vida en que se encuentra la persona(*T2772-MGDE-Aleaga-Analisis.pdf*, s. f.-b).

2.2.3.1 Calidad de Vida del Adulto Mayor

La calidad de vida del adulto mayor, es “la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas); cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, fallas en la memoria, el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la

invalidez” . La calidad de vida del adulto mayor se da en la medida en que él logre reconocimiento a partir de relaciones sociales significativas; esta etapa será vivida como continuación de un proceso vital o se vivirá como una fase de declinación funcional y aislamiento social(Peña-Marcial et al., 2019).

O’Shea, sostiene que “la calidad de vida del adulto mayor es una vida satisfactoria, bienestar subjetivo y psicológico, desarrollo personal y diversas representaciones de lo que constituye una buena vida, y que se debe indagar, preguntando al adulto mayor, sobre cómo da sentido a su propia vida, en el contexto cultural, y de los valores en el que vive, y en relación con sus propios objetivos de vida(Peña-Marcial et al., 2019)”

2.2.4 Abandono del Adulto Mayor

En el abandono al adulto mayor, el factor común es que las personas de la tercera edad no tienen la capacidad en realizar un trabajo que genere ingresos económicos, en base a esto, el adulto mayor se transforma en una carga en gastos familiares por el simple hecho que ya no es una persona productiva, afectando de manera psicológica, emocional y social(Chávez & Rueda, s. f.).

En nuestro país existen zonas donde el abandono a la persona de la tercera edad es evidente, yaciendo como una manera de maltrato porque muestra la exclusión por parte de los miembros de la familia, concurriendo la ruptura en los planos afectivos(C et al., 2017). Además de interacción como ser social dentro del grupo familiar, conllevando a un no envejecimiento activo tal como están amparados en las políticas públicas y programas de nuestro país que están encaminados a fortalecer las relaciones familiares, para que los adultos mayores sean asumidos por sus hijos y todos los integrantes de la familia(Vargas et al., 2017).

2.2.4.1 Vulnerabilidad de derechos a los adultos mayores

Cuando hablamos de vulneración de los derechos humanos hace referencia a la nivelación de los beneficios que tiene que poner un individuo, en ese caso hacemos hincapié al adulto mayor, muchas veces se le niega el acceso a áreas complementarias que satisfacen su bienestar como, por ejemplo: salud, alimentación, seguridad, vivienda, entre otros factores. (Pérez, 2017).

A pesar que nuestro Estado cuenta con varias políticas públicas, no llegan a cumplir con las necesidades del adulto mayor, y en muchos casos son vulnerados y no reciben una atención de calidad. Por ende, se necesita fortalecer el Sistema de seguridad, que cumplan con los gastos de medicinas, implementos, alimentación, así mismo se necesita fortalecer el cuidado de los dos mayores, integrar a la familia y brindar un sistema de calidad en los servicios públicos y privados.

2.3 Bases legales

2.3 El adulto mayor en nuestra normativa legal nacional y sus efectos jurídicos

El adulto mayor al pertenecer a un grupo de atención prioritaria es sujeto de derechos que amparan su protección y calidad de vida. Es por ello, que mediante el marco legal se presentan los mandatos que tienen concordancia al trabajo investigativo.

2.3.1 El adulto mayor y sus derechos según la Constitución de la República del Ecuador:

La Constitución de la República del Ecuador, en el Capítulo Tercero, Sección Primera “Adultas y Adultos Mayores”, del Título II, art. 36 menciona que “Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la

violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad”(mesicic4_ecu_const.pdf, s. f.-a).

De la misma manera, en el art 37 hace mención que el Estado garantizará a las personas adultas mayores, los siguientes derechos, entre los cuales destacamos cuatro de ellos:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.

3. La jubilación universal.

4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.

7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento(mesicic4_ecu_const.pdf, s. f.-b).

2.3.2 El adulto mayor y sus derechos según la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

En la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, en el Título I “Principios y Disposiciones Fundamentales”, art.4 hace alusión sobre los Principios Fundamentales y Enfoques de Atención, los cuales tienen correspondencia con el trabajo investigativo, entre ellos hacemos hincapié los siguientes:

a) Atención prioritaria: Las instituciones públicas y privadas están obligadas a implementar medidas de atención prioritaria y especializada; y generar espacios preferenciales y adaptados que respondan a las diferentes etapas y necesidades de las personas adultas mayores, en la dimensión individual o colectiva;

b) Igualdad formal y material: Todas las personas adultas mayores son iguales ante la ley y gozarán de su protección y beneficio sin discriminación alguna. Se garantizará

el trato justo y proporcional en las condiciones de acceso y disfrute de satisfacciones necesarias para el bienestar de las personas adultas mayores, sin distinción de ninguna naturaleza, respetando los enfoques de género, generacional, intercultural, movilidad humana, territorial y de integralidad de derechos;

c) Integración e inclusión: Se garantiza de manera progresiva la incorporación de las personas adultas mayores, en las actividades públicas y privadas que sean de su interés, valorando y respetando la diversidad humana con el objetivo de convivir, contribuir y construir oportunidades reales para el ejercicio de sus derechos;

f) Participación: Se procurará la intervención protagónica de las personas adultas mayores, en todos los espacios públicos de toma de decisiones, en el diseño, elaboración y ejecución de planes, programas y proyectos que sean de su interés. El Estado proveerá los mecanismos y medidas necesarias para su participación plena y efectiva, con valoración especial sobre sus vivencias y conocimientos, en el desarrollo social, económico, cultural y político del Estado;

h) Principio de Protección: Es deber del Estado brindar garantías necesarias para el pleno goce y ejercicio de los derechos de las personas adultas mayores. Todos los ciudadanos están obligados a prestar a las personas adultas mayores la protección oportuna, adecuada, prioritaria y especializada, para la garantía y eficacia de sus derechos, así como aportar a la efectiva tutela cuando estos han sido vulnerados;

k) Integralidad y especificidad: El Estado a través de la autoridad competente deberá adoptar estrategias y acciones integrales que orienten los servicios para brindar atención especializada a las personas adultas mayores, atendiendo a su particularidad;

l) Protección especial a personas con doble vulnerabilidad: Las entidades integrantes del Sistema garantizarán la efectiva aplicación del derecho a la protección especial, particularmente de aquellas con discapacidad, personas privadas de libertad, quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, personas en situación de riesgo, víctimas de violencia doméstica y sexual, desastres naturales o antropogénicos, por constituir una situación de doble vulnerabilidad(*Documento _ LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.pdf*, s. f.-b).

2.3.3 Reglamento General: Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

En el Reglamento General Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, el Capítulo I “Deberes del Estado”, art .7 el cual hace referencia a lo siguiente(*Documento _ LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.pdf*, s. f.-c):

Obligación de los centros gerontológicos: Los centros gerontológicos tienen la obligación de brindar atención especializada a las personas adultas mayores. En ningún caso serán humilladas ni sometidas a tratos crueles y degradantes.

Las personas adultas mayores con trastornos mentales graves en fase aguda deberán ser tratadas y estabilizadas en los hospitales o centros que la Autoridad Sanitaria Nacional considere pertinente, según el nivel de complejidad. Con posterioridad a su estabilización y una vez que la persona tenga condiciones de alta, los controles se realizarán de forma ambulatoria.

El seguimiento y solicitud de agendamiento de esta atención, estará a cargo de la persona adulta mayor con acompañamiento en decisión informada, del custodio legal de la persona adulta mayor y/o del coordinador/a del centro gerontológico.

En caso de personas adultas mayores sin referentes familiares y/o en extrema pobreza y/o vulnerabilidad, la autoridad nacional encargada de la inclusión económica y social y la autoridad sanitaria nacional, actuarán según la normativa vigente .

2.3.4 NORMA TÉCNICA

La presente Norma Técnica es de obligatorio cumplimiento y busca normar, homologar y regular la implementación y prestación de servicios de los centros gerontológicos residenciales tanto del sector público como privado en todo el territorio nacional, con la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia. El (Ministerio de Inclusión Económica y Social *LIBRO-NORMAS-TÉCNICAS 2019*)fundamenta la política pública para la población adulta mayor en un enfoque de derechos y define tres ejes para este grupo prioritario de atención:

- Inclusión y participación social, considerando a las personas adultas mayores como actores del desarrollo familiar y social;
- Protección social, que permite asegurar una protección destinada a prevenir o reducir la pobreza, vulnerabilidad y la exclusión social;
- Atención y cuidado, a través de la operación de centros gerontológicos públicos y privados en articulación interinstitucional y con redes comunitarias.

2.4 Aspecto más relevantes

2.4.1 Tipos de Atención Gerontológica

De acuerdo con el Ministerio de Inclusión Económica y Social del Ecuador (MIES), el grupo poblacional de adultos mayores son atendidos por diversas unidades de servicios que se dividen en varias modalidades:

- **Modalidad Residencial:** Ofrecen servicios de atención y cuidado a los adultos mayores desde 60 años en adelante, los cuales demandan un tipo de protección especial de manera temporal o definitiva, debido a que no pueden recibir cuidados por parte de sus familiares. De la misma manera, a las personas adultas mayores que no tengan un lugar de alojamiento de forma permanente o se encuentren en circunstancias de abandono; pobreza y pobreza extrema; que presenten en condiciones de alto riesgo y anhelo de ingreso por voluntad propia.

- **Modalidad de Atención Diurna:** Son los servicios diurnos que se les brinda a los adultos mayores y están previstos a minimizar actos discriminatorios, aislamiento, marginación o cualquier otro acto que conlleve que el adulto mayor se sienta solos, para conseguir que este problema se minimice se necesita trabajar con el círculo familiar y social realizar actividades continuas que le permitan fortalecer sus capacidades, promover la convivencia y participación en el medio que se encuentre (Guzmán Thulin, 2017).

- **Atención a visitas domiciliarias:** Por medio de este tipo de atención, se promueve el bienestar social y psicosocial al adulto mayores, este tipo de atención trabaja como acompañamiento y realiza las actividades básicas que el adulto mayor ya no puede realizar. También se orienta a que los familiares interactúen con ellos, y realicen actividades de entretenimiento o convivencia.

- **Espacios alternativos de revitalización, recreación, socialización y encuentro:** Este tipo de espacios están hechos para que el adulto mayor pueda realizar sus actividades recreativas, de integración, convivencia y participación; cada uno de estos factores ayudarán con el desarrollo social y saludable del adulto mayor.

2.4.2 El cumplimiento de derechos a los adultos mayores en centros Gerontológicos

En todo el mundo, un gran número de personas mayores se enfrentan a desafíos como la discriminación, pobreza y abusos que restringen severamente sus derechos humanos y su contribución a la sociedad, el mundo no ha respondido rápidamente: la falta de voluntad política y la priorización a personas vulnerables(*Reflexiones teóricas y legales del adulto mayor y la discapacidad en Colombia, s. f.*).

Los derechos de otros grupos desfavorecidos han sido a menudo a expensas del caso de las personas mayores, aunque las preocupaciones que involucran al envejecimiento de la población no son nuevas, tradicionalmente se han visto como problemas que requieren soluciones funcionales, parciales y reactivas. En un clima donde el campo de los derechos humanos se ha vuelto cada vez más especializado, desfavorecido grupos como los niños, los trabajadores migrantes, las personas con discapacidad y las mujeres han tenido sus necesidades particulares reconocidas por las Naciones Unidas. Cada vez más personas argumentan que es hora de que las personas mayores también sean identificadas como una categoría distinta, que merecen especial cuidado y atención bajo los derechos de los derechos humanos(*Las personas mayores tienen el mismo derecho a la vida que los demás durante y después del coronavirus, 2020*).

Los cambios en la política de pensiones son un buen ejemplo del proceso de cambio en la vida de los adultos mayores, durante la mayor parte del siglo XX en el "mundo desarrollado", los sistemas de pensiones se consideraban una forma de gestionar el coste de la jubilación, unos medios para compensar a la fuerza de trabajo, y de alentar la salida fija del mundo del trabajo en el base de la edad(*Los sistemas de pensiones y salud en América Latina. Los desafíos del envejecimiento, el cambio tecnológico y la informalidad.pdf, s. f.*).

En el Ecuador, la estabilidad del adulto mayor es considerada con fundamental importancia, por dicha razón dentro del art. 38 de la última reforma de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores se dispone que el Estado está encargado de establecer políticas públicas para asegurar en la vida del adulto mayor dentro de los centros especializados una vida óptima, brindando atención médica, garantizando salud, nutrición, educación y cuidado; la protección especial para que no exista algún tipo de abuso o explotación económica o laboral; también se implementan el desarrollo de políticas y programas con la finalidad de fomentar su incremento en el trabajo, se les brinda protección y atención para que no sean partícipes de algún tipo de violencia, explotación sexual, maltrato, entre otro tipo de abuso(*Documento_ LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.pdf*, s. f.-c).

2.4.3 Áreas de atención para el adulto mayor: Salud, nutrición, alimentación.

Los centros gerontológicos deben seguir o implementar una serie de actividades que ayuden a controlar la salud del adulto mayor, es decir que deben manejar un correcto uso de hidratación, higiene, y alimentación que ayudará reducir los índices elevados de enfermedades.(Garcés, s. f.-a).

Dentro de esta serie o planes de actividades se debe tener un control en las compras, transportes, recepción, preparación, y entrega de alimentos que se le otorgará a los adultos mayores dentro de los centros gerontológicos, Por ende, las personas encargadas de brindar este tipo de servicio de alimentación a los adultos mayores deben cumplir con estos estándares de higiene que están definidos por el ministerio de salud pública y no se puede romper dicho acuerdo.

Hay que recalcar que los centros gerontológicos deben regirse a un plan alimenticio que es brindado por el Ministerio de salud pública, quien está encargado de identificar los

índices de alimentos adecuados al adulto mayor, respetando el consumo de calorías y los nutrientes que necesita para su desarrollo.

2.4.4 Redes de apoyo del centro Gerontológico

Las redes de apoyo se basan en que dependiendo de las categorías vulnerables se brinda apoyo y capital social, estas son constituidas en base al requerimiento de ayuda que los individuos necesitan, se encuentran constituyendo a los sentimientos de pertenencia y generando la integración en la sociedad. Dentro de los adultos mayores se encargan de evitar que se aislen y toman con fundamental relevancia la calidad de vida de los adultos mayores (*Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba, s. f.*).

En los adultos mayores las redes de apoyo social son fundamentales propuestos por el estado de salud individual, en el caso de que por diversas razones puede existir pérdida de familiar o existan inconvenientes de necesidad económica, psicológicas, sociales o materiales, son los familiares los que pueden crear la gestión de ingreso en centros geriátricos, estos centros siempre contarán con las redes de apoyo fundamental para el cuidado óptimo del adulto mayor.

Las redes de apoyo dentro de los centros geriátricos son incluidas con el objetivo de satisfacer las necesidades del adulto mayor, puesto que se busca desarrollar su desempeño en distintas áreas, y en las relaciones sociales que son establecidas en dichas redes de apoyo, constituyendo así un impulso que determine el bienestar psicológico del adulto de la tercera edad junto con su satisfacción por la vida.

En los Centros Gerontológicos se utiliza la red terciaria, ese tipo de red está basado en los organismos públicos y privados que se dedicarán a manejar y proporcionar apoyo los servicios del adulto mayor. Dentro de ese tipo de redes entran los sistemas de salud, las

casas de acogida, este programas y servicios de protección, asilos que estarán encargados de brindar y mejorar un bienestar físico, mental y material(Solís et al., 2020)

2.4.5 Profesionales interinstitucionales dentro del centro Gerontológico

Al entrar a una nueva etapa se presentarán varias dificultades, por ende, el adulto mayor necesitara de constantes revisiones y cuidados por varios profesionales(Ceh & Rosa, 2020).

- El psicólogo clínico está orientado a escuchar, atender las problemáticas psicológicas del adulto mayor, ser un seguimiento de la conducta, los procesos conectivos, relaciones familiares y demás miembros(Martínez Gordón, 2020).
- El terapeuta profesional estará encargado de realizar actividades físicas y psíquicas, que ayudarán al adulto mayor en su recuperación.
- Logopeda intervienen los trastornos de comunicación o de lenguaje del adulto mayor con el fin de facilitar Y facilitar su medio comunicativo.
- Trabajador social tiene como función ayudar al adulto mayor y a su familia es decir que es el encargado de orientar y facilitar recursos sanitarios sociales y económicos que ayudarán a su integración y aún amén atención de esta población vulnerable.
- Médico está encargado de estudiar las diferentes enfermedades que se presentan en la etapa de la vejez, el médico geriatra está encargado de ayudar en los tratamientos, prevención girar habilitaciones que el adulto mayor llegar a necesitar, ese tipo de trabajo va en conjunto con su familia ya que es importante que el adulto mayor sepa que no está solo en este proceso(Vargas Núñez, 2018).

2.4.6 El accionar del Trabajador Social en el centro Gerontológico

El trabajador social dentro del área gerontológica realiza actividades disciplinarias de carácter de científico, es decir que se encargará de conocer las causas y efectos de los problemas sociales, individuales y colectivos del adulto mayor, y como poder lograr una prevención ante estos problemas y que los adultos mayores puedan afrontarlos pasivamente(Cedillo, s. f.-b).

También se entiende que el trabajador social dentro del área gerontológica trabaja de manera directa con las realidades presentes en nuestro entorno social y las acciones que emite el adulto mayor, por eso es importante conocerlas y transformarlas, dando aportes con otros profesionales que se enfoquen a buscar un bien colectivo a este grupo vulnerable(Patrocinio, 2019).

Hay que recalcar que el objetivo del trabajador social no sólo es conocer las problemáticas sociales que se presentan, sino más bien conocer cuáles son las condiciones de vida que tienen los adultos mayores, cuáles son sus necesidades y de qué manera afecta su vida personal y social, ante esos conceptos el trabajador social debe manejar una serie de funciones, que serán definidos a continuación(*Participación protagónica de las personas adultas mayores y la actuación profesional del Trabajo Social | Investigaciones Sociales*, s. f.).

- **Funciones del trabajador social gerontológico:** El trabajador social debe responder a la demanda y trabajar con un plan de intervención basado en las necesidades que atraviesan los adultos mayores y se tendrá en cuenta de los recursos disponibles o que estén al alcance.
- **Funciones de comprensión:** en este tipo de funciones se trata de sincronizar los diferentes componentes que asimila el adulto mayor, es decir que se pondrá en funcionalidad sus características y su relación con su familia, consigo mismo, y

con el grupo De acogida con el que se relación, por último, se analizará el nivel socioeconómico y socio familiar y como ha ido influyendo a lo largo de su vida.

- Funciones de acción: ese tipo de función tiene dos modalidades la directa y la indirecta, la función directa está explícita a las necesidades del grupo vulnerado su familia y su comunidad; mientras que la atención indirecta está relacionada a lo material a los recursos y los lineamientos que se dispone(García Echeverri, 2017).
- Función preventiva: como su nombre mismo le diga está encargada de identificar y brindar una prevención de un problema ya existente, y que no alcance a dañar al entorno e intimidad del adulto mayor.
- Función promocional: el trabajador social anima al adulto mayor para que participe y fortalezca sus habilidades.
- Función asistencial el trabajador social es encargado de facilitar los recursos, satisfacer sus necesidades y aumentar las capacidades naturales del adulto mayor.
- Funciones rehabilitadoras: el trabajador social se enfoca en una reinserción social y atención para las personas mayores sólo en los casos de discriminación alineamiento o algún tipo de daño psíquico.
- Función informativa: el trabajador social realizará una síntesis en los derechos e informaciones de los recursos sociales que debe mantener el adulto mayor.

(evidencias_internacionales_trabajo_social_gerontologia.pdf, s. f.):

- Trabajo comunitario: el trabajador social trata de potenciar los recursos del entorno y transformar la problemática existente.
- Documentación: el trabajador social está encargado de diseñar elaborar planificar y aplicar los instrumentos necesarios.

- **Planificación y evaluación:** el trabajador social elabora planes y trabaja en conjunto con las políticas sociales para ayudar al adulto mayor en sus situaciones de vejez. Asimismo, se encargará de realizar una evaluación final y que todo sea llevado en orden.

2.4.7 Rol del Psicólogo Clínico

El psicólogo clínico es un profesional que aplica los conocimientos y métodos de la psicología para comprender y ayudar a las personas mayores y a sus familias a mantener el bienestar, superar los problemas y alcanzar el máximo potencial durante la vida posterior. Además, aprecia la amplia diversidad entre los adultos mayores, las complejas cuestiones éticas que pueden surgir en la práctica geriátrica y la importancia de los modelos interdisciplinarios de atención (Morocho, 2017).

Dentro de los aspectos fundamentales que debe desarrollar el psicólogo clínico en los centros gerontológicos, tenemos:

- Realizar evaluaciones, que nos permitan conocer los niveles de emociones que posee el adulto mayor, y conducta ante los diferentes hechos.
- Realizar continuamente seguimiento de intervención.
- Realizar continuamente valoración y tratamiento psicológico antes patologías analizadas, eso tiene que estar en conjunto con el cuidador principal (Carcelén Insuasti, 2017).
- Diseñar estrategias para que la familia se integre en la vida del adulto mayor.

2.4.8 Función del Médico General

Dentro de las características que presenta talento humano en las instituciones de cuidado para los adultos mayores, es decir con Centros Geriátricos, se encuentra conformada por diferentes profesionales especializados en el área de salud y trabajo social, esto con el fin

de brindar atención de calidad, entre el personal de trabajo se tiene a los coordinadores administrativos, trabajadores sociales, fisioterapeutas, psicólogos clínicos, cuidadores, enfermeras, auxiliares de limpieza y comida y los médicos generales(*Open Journal Systems / Acta Herediana*, s. f.).

Estos últimos nombrados, cumplen un rol fundamental dentro de los centros geriátricos, siendo así que todos los centros deben constar con el servicio de un médico especialista o general, siendo partícipe de su registro en la Autoridad Sanitaria Nacional y de Educación Superior, dependiendo de la necesidad de las personas de la tercera edad dentro de los centros. Siempre existe convenio y administración directa con el MIES en coordinación con el Ministerio de Salud Pública para lograr la garantía en la atención de salud brindada a las personas de la tercera edad, siendo partícipes de visitar a los centros por lo menos una vez por cada mes(Garcés, s. f.-b).

2.5 Diagnóstico

2.5.1 Diagnóstico social

El diagnóstico social se puede entender como un proceso metodológico de intervención en la profesión de Trabajo Social, actividad profesional, naturaleza intelectual y relacional, que establece la intervención, al tener por finalidad la aportación de elementos por acción y la transformación que se aplica a cada contexto.

Este tipo de diagnóstico es importante puesto que se puede describir como un intento de definir la situación y la personalidad como la mayor precisión posible ante la necesidad social que muestra una persona en relación con su posición y personalidad con otras personas que de alguna manera dependen de él y también en relación con las instituciones sociales de su comunidad.

Según la autora (Cedillo Guadalupe, pág. 2) define al diagnóstico social como: “un estudio holístico de los factores socio-familiares, económicos, demográficos y de salud que a través de la investigación a profundidad permitirán el análisis y probable resolución de su problema o motivo de consulta”.

La misma autora nos define que el diagnóstico social, pasa por tres procesos ante de obtener un resultado, entre ellos está:

- **Fase de investigación:** Es donde se va a narrar los aspectos más importantes de la sistematización de experiencias.
- **Fase de planeación:** En esta fase, se habla sobre las acciones o procedimientos que se usaron para poder accionar en el problema o fenómeno.
- **Fase evaluativa:** Se evalúa los resultados obtenidos.

2.5.2 Diagnóstico teórico empírico

La elaboración del siguiente trabajo de sistematización de experiencias inició con la finalidad de conocer aspectos relevantes e importantes de la atención y cuidado que se le brinda al adulto mayor en el Centro Gerontológico Buen Vivir del Cantón Huaquillas. Por esta razón, se llevó a cabo un procedimiento sistemático que aportó a la recolección de información, para el respectivo proceso sobre el objeto de estudio.

El adulto mayor al ser un grupo de atención prioritaria requiere cuidados especiales puesto que muchas veces se ven privados de la capacidad de vivir independientemente por dificultades como movilidad, dolor crónico, fragilidad u otros problemas mentales o físicos, de modo que necesitan asistencia a largo plazo. Es por ello, que el Centro Gerontológico tiene el objetivo de intervenir en las necesidades básicas del adulto mayor

de manera que potencie sus capacidades y habilidades de desarrollo personal: psíquicas, físicas y sociales.

En cuanto al levantamiento de la información se procedió a utilizar las diversas técnicas aplicables dentro del enfoque cualitativo, como lo son: la observación, el cuestionario y la entrevista. Las cuales nos ayudarán a recopilar información para obtener las conclusiones y cumplir con el objetivo deseado que es verificar si se está cumpliendo con la protección integral de los adultos mayores.

Es por ello, que en esta etapa de investigación es de vital importancia que el trabajador social intervenga directamente con los adultos mayores desde un enfoque interdisciplinario, para diagnosticar y verificar si se efectúa el cuidado del adulto mayor, siendo su propósito optimizar el proceso de envejecimiento a fin de que permita mejorar la calidad de vida.

2.5.3 Ciclo del diagnóstico

Para la realización de nuestro trabajo de sistematización se ha decidido trabajar con tres fases, investigativa, planeación y evaluativa, cada una de estas fases cumplen con una interpretación de nuestro trabajo ya realizado.

- **Fase de investigación:** Cuando el ser humano, entra la etapa de adultos o envejecimiento necesita de una atención más constante que valide por su bienestar físico, social y mental, para eso se necesita que el adulto mayor este es un espacio armónico, como lo son los centros gerontológicos.

Por otro lado, se efectúa el cumplimiento del buen vivir y los derechos humanos, que le corresponden a los adultos mayores, por medio de la intervención del trabajador social y el equipo interdisciplinario que conforma parte del centro gerontológico del cantón Huaquillas.

- **Fase de planeación:** Para lograr esta sistematización de experiencias, se utilizó las técnicas de investigación, que nos permite obtener un breve conocimiento de las competencias y funciones del trabajador social en las áreas gerontológicas; seguidamente se procede a trabajar con la población seleccionada en este caso los adultos mayores del centro gerontológico, la aplicación de estas técnicas no permite conocer su entorno y opines, y ver de qué manera se puede incidir y hacer cumplir sus derechos.
- **Fase evaluativa:** Finalmente, se logró cumplir con cada técnica de investigación seleccionada, de manera eficiente y precisa, y sobre todo una aceptación positiva de cada una de las partes involucradas.

2.6 Técnicas e instrumentos para el diagnóstico

Cuestionario

El cuestionario constituye una herramienta cuyas características le otorgan fiabilidad, pero que debe ser mejorado, rediseñado y adaptado de acuerdo con la muestra. Los resultados obtenidos de este tipo de cuestionario deben ser contrastados y complementados con información proveniente de otro tipo de evaluaciones(Global Knowledge Academic, 2018).

En el caso de la presente investigación de titulación, se utilizó la técnica del cuestionario porque mediante el proceso de investigación se formularán preguntas al objeto de estudio, en este caso nuestras preguntas van dirigidas hacia los adultos mayores del Centro Gerontológico del Buen Vivir en el Cantón Huaquillas y a los profesionales que están inmersos en las redes de apoyo.

Entrevista

La entrevista, una de las herramientas para la recolección de datos más utilizadas en la investigación cualitativa, permite la obtención de datos o información del sujeto de

estudio mediante la interacción oral con el investigador. También está consciente del acceso a los aspectos cognitivos que presenta una persona o a su percepción de factores sociales o personales que condicionan una determinada realidad. Así, es más fácil que el entrevistador comprenda lo vivido por el sujeto de estudio.

En la clasificación de las entrevistas se identifican las denominadas estructuradas, las cuales plantean preguntas con anterioridad y tienen una estructura definida que se mantiene al momento de ser realizada, lo que podría limitar la opinión del sujeto estudiado; por esta razón son menos recomendadas para este tipo de investigación. También están las entrevistas semiestructuradas, de mayor flexibilidad pues empiezan con una pregunta que se puede adaptar a las respuestas de los entrevistados. Por su parte, las entrevistas abiertas o no estructuradas se adaptan más a condicionantes de la conversación investigativa. Esto último puede conllevar preguntas que no siempre responden a los objetivos de estudio, lo cual exige más experiencia técnica por parte del entrevistador (Troncoso-Pantoja & Amaya-Placencia, 2017).

En nuestro trabajo de sistematización utilizamos la entrevista para complementar la información que hemos recolectado mediante el proceso de participación y conversación con los adultos mayores y profesionales interinstitucionales.

Encuesta

Son muchas las formas de emplear el método de encuesta, su selección dependerá del enfoque en el que esté orientado el trabajo de investigación y la pregunta que se desea responder, además de las condiciones propias del mismo investigador (como el tiempo y recursos económicos). Las encuestas son herramientas de investigación poderosas que transmiten información valiosa sobre tendencias de enfermedades, factores de riesgo, resultados de tratamiento, calidad de vida, satisfacción de la atención, evaluaciones educativas, además de explorar creencias, actitudes, comportamientos, mercadeo,

políticas y opinión pública. Los métodos más usados son la entrevista face to face, vía electrónica, telefónica, los cuestionarios administrados o auto ministrados, estructurados (preguntas cerradas) o no estructurados (preguntas abiertas) (*Matto Manuel Antonio y Alfaro Dahiana, 2017*).

En este caso utilizamos la encuesta para comprobar nuestras hipótesis planteadas y para proporcionar información sobre las opiniones, actitudes y comportamientos del adulto mayor en el Centro Gerontológico y el accionar de los profesionales.

Observación

Es el más eficaz para llevar a cabo la investigación descriptiva. Se utilizan tanto la observación cuantitativa como la observación cualitativa.

La observación cuantitativa es la recopilación objetiva de datos que se centran en números y valores. Los resultados de la observación cuantitativa se obtienen del análisis estadísticos y numéricos como la edad, la forma, el peso, el volumen, la escala, etc.

La observación cualitativa: esta técnica sólo mide características de los elementos a investigar. El investigador observa a los encuestados a distancia. Dado que se encuentran en un ambiente cómodo, las características observadas son naturales y efectivas(Alban et al., 2020).

En nuestra tesis, la observación es la técnica más importante puesto que mediante ella vamos a analizar la contextualización de estudio, refiriéndonos precisamente al lugar donde se encuentra establecido el Centro Gerontológico en donde se va a palpar la realidad que viven los adultos mayores y cómo se desarrolla el servicio de atención de los profesionales.

2.7 Resultados del diagnóstico

En primer lugar, se realizó entrevistas al equipo interinstitucional del centro gerontológico, entre los profesionales que nos facilitaron la información están:

	<p>UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA <i>Calidad, Pertinencia y Calidez</i> FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES CARRERA DE TRABAJO SOCIAL</p>	
<p>ENTREVISTA</p>		
<p>Título: Protección de adultos vulnerables desde la perspectiva del Trabajo Social en el Centro Gerontológico Buen Vivir del Cantón Huaquillas 2021.</p>		
<p>Objetivo: Conocer la atención integral que brinda en el Centro Gerontológico a los adultos mayores por parte del equipo interdisciplinario.</p>		
<p>Instrucción: Responda con veracidad cada interrogante.</p>		
<p>Dirigido al equipo interdisciplinario del Centro Gerontológico</p>		

Nombre del Profesional: María José Rimbaldo.

Área laboral: Terapia Física.

¿Cómo es la intervención de la Terapia Física dentro del centro Gerontológico con los adultos mayores?

En el área de Terapia Física está funcionando de la siguiente manera: terapia física grupal e individual de acuerdo con la patología del adulto mayor. El grupo A corresponde a los adultos que son más independientes con los que se puede trabajar ejercicios de calentamiento, fortalecimiento, equilibrio y juegos. A diferencia del grupo B que son adultos mayores más dependientes, tiene alguna restricción y se maneja otro tipo de ejercicio. Todos los ejercicios son de acuerdo con la necesidad y a las limitaciones funcionales de cada adulto institucionalizado.

Conclusión: En los centros gerontológicos es de suma importancia trabajar e interactuar con los adultos mayores de manera inmediata, todo dependerá de la situación que tiene el adulto mayor, ya que el nivel de incidencia va a ser diferente al de los demás.

¿Cuáles cree usted que son las causas de que las familias abandonen al adulto mayor?

El desamor de los hijos porque la familia no quiere hacerse cargo del adulto mayor porque la mayoría de los adultos mayores en el Centro Gerontológico tienen problemas mentales.

Conclusión: Los adultos mayores llegan a ser recibidos en un centro gerontológico, por la falta de apoyo de los familiares, es decir que los familiares no se quieren hacer responsable del cuidado y buscan alternativas para que sean atendidos.

¿Qué actividades han realizado para el beneficio de los adultos mayores dentro del centro Gerontológico?

En el área de Terapia Física se realiza un plan de ejercicios físicos de acuerdo con la patología del adulto mayor. Por ejemplo, se realizan actividades de calentamiento, fortalecimiento y equilibrio.

Conclusión: Todos los adultos deben recibir apoyo físico, por medio de terapias que les ayudarán a desarrollarse e incrementar su equilibrio.

¿Considera usted que se le brinda una atención integral al adulto mayor dentro del centro Gerontológico?

Yo considero que sí brinda una atención integral al adulto mayor dentro del Centro Gerontológico.

Conclusión: Al ser un centro funcional de apoyo y cuidado para el adulto mayor, es de suma importancia brindar una atención integral y de calidad.

¿Cuáles son las redes de apoyo que cuenta actualmente el centro Gerontológico?

El Ministerio de Salud Pública, ONG y el Gad Municipal.

Conclusión: Al igual que otros centros de apoyo, se da cuenta con la labor de otras redes o centros que brindaran atención de manera inmediata.

AGRADECIMIENTO: Gracias por su colaboración.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



ENTREVISTA

Título: Protección de adultos vulnerables desde la perspectiva del Trabajo Social en el Centro Gerontológico Buen Vivir del Cantón Huaquillas 2021.

Objetivo: Conocer la atención integral que brinda en el Centro Gerontológico a los adultos mayores por parte del equipo interdisciplinario.

Instrucción: Responda con veracidad cada interrogante.

Dirigido al equipo interdisciplinario del Centro Gerontológico

Nombre del Profesional: Priscila Pillajo.

Área laboral: Facilitadora en Terapia Ocupacional.

¿Cómo es la intervención de la Terapia Ocupacional dentro del centro Gerontológico con los adultos mayores?

Se interviene de acuerdo con la capacidad tanto física y mental del adulto mayor. Se realizan actividades grupales e individuales, todo basado en la patología del adulto mayor.

Conclusión: Es importante que los adultos mayores desarrollen actividades, que le ayuden a equilibrar sus nivel físico y mental.

¿Cuáles cree usted que son las causas de que las familias abandonen al adulto mayor?

El desinterés, el factor económico y sobre todo que no tienen la corresponsabilidad de cuidar a sus familiares, en este caso al adulto mayor.

Conclusión: Ante esta pregunta, se puede argumentar que el abandono del adulto mayor se da por la falta de compromiso de los familiares.

¿Qué actividades han realizado para el beneficio de los adultos mayores dentro del centro Gerontológico?

En el área de Terapia Ocupacional se realizan actividades cognitivas, psicomotricidad, actividades de motricidad fina, lenguaje, terapias ocupacionales, actividades físicas, recreativas, socialización de los adultos fuera del Centro Gerontológico.

Conclusión: Con respecto, a esta interrogante se identifica que los adultos mayores, necesitan acompañamiento constante para realizar y desarrollar actividades.

¿Considera usted que se le brinda una atención integral al adulto mayor dentro del centro Gerontológico?

Yo considero que sí brinda una atención integral al adulto mayor dentro del Centro Gerontológico porque se enfocan en todas las áreas para trabajar.

Conclusión: Mediante esta pregunta, se puede argumentar que una atención de calidad e integral es primordial para el cuidado del adulto mayor.

¿Cuáles son las redes de apoyo que cuenta actualmente el centro Gerontológico?

El Ministerio de Salud Pública y el MIES.

GAD Municipal en actividades navideñas.

Conclusión: Mediante esta pregunta se puede argumentar que al igual que otros centros, es esencial contar con el apoyo de otras redes.

AGRADECIMIENTO: Gracias por su colaboración.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



ENTREVISTA

Título: Protección de adultos vulnerables desde la perspectiva del Trabajo Social en el Centro Gerontológico Buen Vivir del Cantón Huaquillas 2021.

Objetivo: Conocer la atención integral que brinda en el Centro Gerontológico a los adultos mayores por parte del equipo interdisciplinario.

Instrucción: Responda con veracidad cada interrogante.

Dirigido al equipo interdisciplinario del Centro Gerontológico

Nombre del Profesional: Geanella Jiménez Mora.

Área laboral: Trabajadora Social.

¿Cómo es la intervención del Trabajo Social dentro del centro Gerontológico con los adultos mayores?

El área de Trabajo Social coordina con las diferentes áreas en cuanto al problema nutricional, salud, medicina. Cada área tiene una ficha de valoración. Por ejemplo, el área psicológica tiene una ficha pediátrica, el área de terapia física una ficha de la vida diaria y cuál es la situación física. Esas fichas se valoran para ver qué adulto mayor es independiente, semi independiente, dependiente total. A partir de ello, se puede establecer cuáles son las rehabilitaciones que debe realizar cada adulto mayor.

Otra intervención del Trabajo Social con la comunidad para procesos de sensibilización, talleres, situación que permite la participación de la comunidad con los adultos mayores de la comunidad y la relación con el Centro Gerontológico.

Por otro lado, se realiza otra intervención de la coordinación institucional cuando el Centro lo requiere. Por ejemplo, con Salud cuando el médico atiende el día jueves una

vez a la semana, para luego proveer y gestionar la medicina necesaria después que el médico revise a los adultos mayores.

Antes del COVID se realizaban procesos de recreación con adultos mayores. Por ejemplo, paseos y se realiza coordinación con las instituciones que contaban con vehículos para poder movilizarse.

Conclusión: El trabajador social es uno de los profesionales que más inciden con los adultos mayores, tanto de manera directa como indirecta, es decir que encarga de velar por su bienestar por medio de talleres, programas, planes; y a la vez facilita el proceso de medicinas u otros elementos que necesiten.

¿Cuáles cree usted que son las causas de que las familias abandonen al adulto mayor?

Algunas causas son la no corresponsabilidad con la familia. La segunda es por la situación social que se vive a nivel mundial porque actualmente se debe trabajar más porque todo tiene un valor más elevado que antes. La otra es el ámbito social que presiona a la familia a no ser corresponsable y la última es porque la justicia no se genera en este país.

Conclusión: Desde las perspectivas del trabajador social, se incide que los adultos mayores son abandonados, por la economía actual que tiene el país, y la falta de responsabilidad.

¿Qué actividades han realizado para el beneficio de los adultos mayores dentro del centro Gerontológico?

Por ejemplo, cuando se festejan cumpleaños o fechas festivas de los adultos mayores se gestiona con relaciones interinstitucionales, relaciones con familias pudientes. Desde Trabajo Social, se propuso el proyecto “Apadrinando a un Adulto Mayor”, es decir que

permita que una familia apadrine a un adulto y lo atienda corresponsablemente, cada 15 días lo visite y esté pendiente en cuestiones de salud.

Conclusión: Dentro del labor del trabajador social, está el elaborar actividades en beneficio del adulto mayor, por lo general realizan estas actividades en fechas especiales donde el profesional busca a alguien que apadrine al adulto mayor.

¿Considera usted que se le brinda una atención integral al adulto mayor dentro del centro Gerontológico?

Ese es el enunciado. Sin embargo, se intenta hacer con los medios que se tiene. Por ejemplo, en el año ,2015,2016, hasta mediados del 2017.Incluso se repusieron adultos mayores que llegaron con un estado de salud crítico con ayuda del Profesional en Terapia Física que estaba presente en ese tiempo con ayuda de todos los implementos nuevos, los adultos mayores se rehabilitaron. Hoy en día no se cuenta con todos los medios que necesita cada adulto mayor, los cuales deberían ser brindados por el MSP debido a la falta presupuestaria. Incluso algunos recursos se financian gracias a algunos profesionales del Centro Gerontológico.

Conclusión: Desde la perspectiva del trabajador social, se puede inferir que el centro gerontológico no cumple con todos los recursos para el cuidado adecuado; sin embargo, se busca varias alternativas para brindar una atención adecuada.

¿Cuáles son las redes de apoyo que cuenta actualmente el centro Gerontológico?

Ahora eso es una debilidad. Antes se contaba con el Comité de Padres de Familia de cada modalidad y hoy ya no existe. Gracias a ello se realizaban eventos. Actualmente se cuenta con redes de apoyo del MSP, ADRA Y Organización Internacional para las Migraciones (OIM). El Gad colabora con actividades navideñas.

Conclusión: Ante esta pregunta, se puede argumentar que el Gad y el MSP; son las redes de apoyo principales en brindar su servicio a los adultos mayores y acudir a responder o cubrir sus necesidades.

AGRADECIMIENTO: Gracias por su colaboración.

2.7.1 Conclusión de las entrevistas

Luego de haber realizado las encuestas a las tres profesionales que laboran en el centro gerontológico del cantón Huaquillas, se puede argumentar que su objetivo como profesionales es velar por el bienestar del adulto mayor a nivel: físico, mental y social; por ende, siempre están pendientes en las adversidades que ocurren dentro del centro de gerontológicos y gestionan soluciones de manera inmediata y acorde a las necesidades previstas. Por otro lado, cuentan con el apoyo de otras redes interinstitucionales que le permiten fortalecer los instrumentos, suministros, herramientas, entre otros.

Por último, se realizó una encuesta a cinco adultos mayores, con la finalidad de conocer sus perspectivas al convivir en el centro gerontológico del Cantón Huaquillas.



Tabla 2 - Encuestas

Elaborado por: Angelica y Kerly

Fuente: Elaboración propia

En la primera pregunta, el 80% de las personas encuestadas manifestaron que se sienten felices al estar en el centro gerontológico, mientras que el 20% han indicado que se sienten deprimido.



Tabla 3 - Encuestas

Elaborado por: Angelica y Kerly

Fuente: Elaboración propia

En la segunda interrogante, se enfatizó en la exclusión de los adultos mayores, del grupo seleccionado, se pudo obtener un resultado que el 83% no ha sido excluido, mientras que el 17 % si ha sido excluido.

En la tercera pregunta, el 80%, respondieron que se sienten más a gusto realizando actividades físicas; mientras que el 20% respondió que prefieren las actividades recreativas.

¿Con que tipo de actividades se siente más motivado?

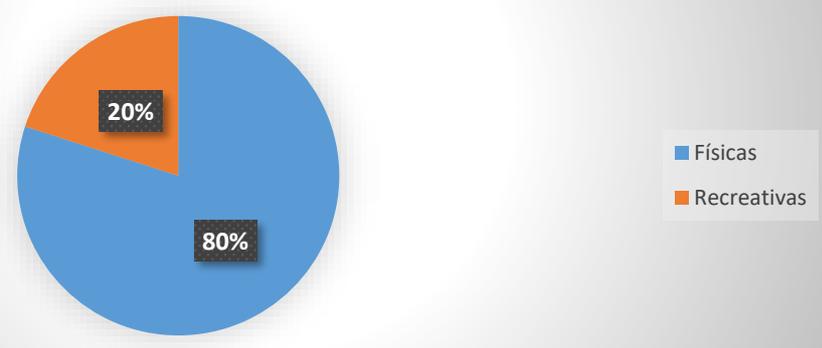


Tabla 4 - Encuestas
Elaborado por: Angelica y Kerly
Fuente: Elaboración propia

¿Qué actividades le gusta realizar dentro del centro Gerontológicos?

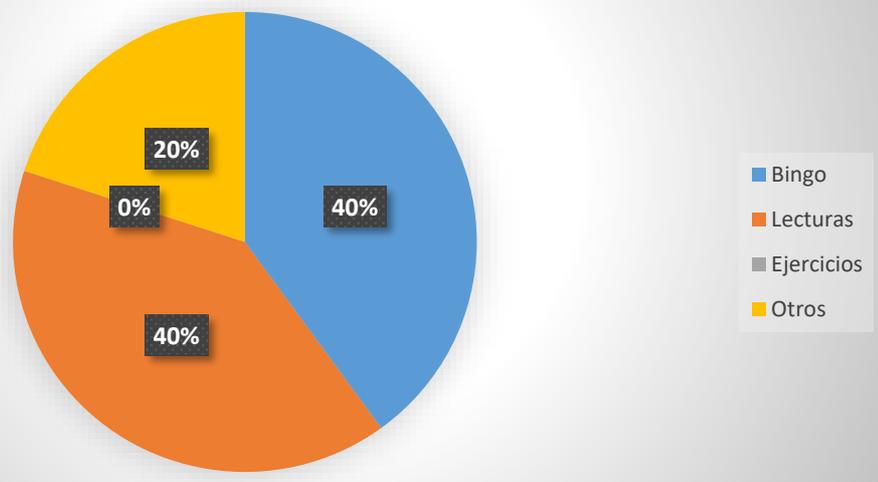


Tabla 5 - Encuestas
Elaborado por: Angelica y Kerly
Fuente: Elaboración propia

En la cuarta pregunta, el 40% del grupo seleccionado prefiere realizar actividades de lectura, al otro 40% le gusta realizar bingos; y al 20% faltante le gusta realizar otras actividades, como pintar. Por otra parte, no se tomó ninguna contribución con las

actividades de ejercicios, es decir que no es una de las actividades más llamativas para que realice un adulto mayor.



Tabla 6 - Encuestas

Elaborado por: Angelica y Kerly

Fuente: Elaboración propia

En la última pregunta, se abordó sobre el trato que le dan los profesionales al adulto mayor, el 80% respondió que reciben una atención de calidad y bastante buena; mientras que el 20% respondió que era regular, es decir que faltan procesos para mejorar una atención integral.

2.7. 2 conclusión de las encuestas

Mediante la encuesta, podemos determinar la perspectiva que tienen los adultos mayores al momento de convivir en el centro antológico del cantón Huaquillas; en primera instancia se puede determinar que más del 50% permanece feliz al momento de convivir en este centro gerontológico, que existe una buena comunicación, interacción con los demás adultos mayores y se respetan sus derechos, ideas y propuestas. También, se puede determinar que el momento de realizar actividades es de suma importancia para que el adulto mayor se motive y se mantenga activo.

Las actividades a realizar en el centro gerontológico van desde actividades lúdicas hasta actividades de ocio; por otro lado, las actividades siempre tratan de integrar a todos los adultos mayores y que se sientan a gusto en un espacio armónico y tranquilo. Finalmente, es importante adquirir la función de los especialistas y personal el centro gerontológico de Huaquillas, ya que se me importancia que su trato se los adultos mayores sean eficaz y correcto.

CAPÍTULO III

3. Plan de intervención

3.1 Identificación de la intervención

La identificación de la intervención se evidencia en la realidad presente de los adultos mayores del centro gerontológico de Huaquillas, el año 2020 fue uno de los procesos más difíciles para que el adulto mayor pueda mantener su protección de derechos, beneficios, necesidades o rutinas diarias; esto se debe impacto social y económico que enfrenta nuestro país tras la pandemia COVID -19.

A pesar de que la pandemia generó un cambio a nivel nacional, no se debe olvidar la importancia que tienen los adultos mayores; si bien cierto son considerados como un grupo vulnerable por lo que deben mantenerse bajo el margen de lo que dicta la Constitución del Ecuador u otras normativas legales; por esta razón se debe trabajar con profesionales y redes de apoyo que se encarguen del bienestar del adulto mayor del centro gerontológico de Huaquillas.

Hay que recalcar que el desempeño de cada uno de los profesionales, familias y nuestra intervención como estudiantes permite defender y sostener un ambiente seguro en beneficio de sus necesidades y derechos.

3.2 Fundamentación teóricas

La protección e inclusión de los adultos mayores en la sociedad, ha reflejado cambios positivos y de gran valoración de conocimientos, para los empleadores de los centros gerontológicos; su apoyo como profesional se rige en cuidar, velar e incluir a todos los adultos mayores que conforman parte de este centro, con la finalidad de desarrollar estrategias o actividades que colaboran con su desarrollo.

Si bien es cierto tanto el apoyo profesional, familiar, social conforman una red de apoyo primordial para el adulto mayor, además, estas redes cumplen todas las necesidades que se presenta el adulto mayor, con la finalidad de cumplir las diferentes dimensiones de su vida, y crear un entorno alegre, sin discriminación, y armónico; con la finalidad de alcanzar una calidad de vida.

La calidad de vida es un nivel satisfactorio para el ser humano en sociedad, es decir que se trata de cumplir con todas las necesidades presentes que necesita el hombre, como: alimentación, salud, vivienda. Servicios básicos, ocio, entre otros factores que complementan un bienestar social.

3.3 Objetivos de la intervención

3.3.1 Objetivo General

Contribuir con el centro gerontológico de la ciudad de Huaquillas, en el desarrollo de actividades orientadas a satisfacer las demandas de atención de los adultos vulnerables

3.3.2 Objetivos Específicos

- Desarrollar acciones estratégicas dirigidas desde el trabajo social con la finalidad de atender las demandas de los adultos vulnerables.
- Realizar capacitaciones, talleres o conferencias que aborden temas de autoestima, derechos, corresponsabilidad comunitaria y un envejecimiento con dignidad.
- Potenciar la participación e integración del adulto mayor en el centro gerontológico

3.4 Plan de intervención

N° Actividad	Actividad	Objetivo	Tiempo	Recursos	Responsables
1	Charla motivacional	Intervenir mediante el diálogo directo con los adultos mayores, del centro gerontológico de Huaquillas, con la finalidad de hacerles conocer sus derechos	Lunes, 31 de enero 10: 00 am. 11: 30 am	<ul style="list-style-type: none"> - Laptop - Diapositivas - Vídeos 	<ul style="list-style-type: none"> - Angelica Dias - Kerly López
2	Participación grupal	Desarrollar junto al trabajador social capacitaciones estratégicas dirigida a los empleadores del centro gerontológico, con la finalidad de que vean por el bienestar del adulto mayor	Martes, 01 de febrero 10: 00 am – 12: 00 pm	<ul style="list-style-type: none"> - Laptop - Cuaderno - Lapiceros - Vídeos 	<ul style="list-style-type: none"> - Angelica Dias - Kerly López
3	Actividades lúdicas	Realizar actividades lúdicas dentro del centro gerontológico de Huaquillas, con el fin de fomentar la integración	Miércoles, 02 de febrero 11:00 am – 12:00 pm	<ul style="list-style-type: none"> - Rompecabezas - Pelotas antiestrés 	<ul style="list-style-type: none"> - Angelica Dias - Kerly López
4	Terapia ocupacional	Implementar terapias ocupacionales en el centro gerontológico de Huaquillas, las mismas que servirán para el	Jueves, 03 de febrero 10: 00 am – 13:00 pm	<ul style="list-style-type: none"> - Legos - Pintura con acuarelas 	<ul style="list-style-type: none"> - Angelica Dias - Kerly López

		desarrollo del adulto mayor			
--	--	-----------------------------	--	--	--

Tabla 2 Plan – (Angelica y Kerly)

3.4.1 Descripción de la propuesta

La elaboración de nuestra propuesta está bajo la modalidad de elaboración de actividades de participación directa, esto involucra tanto charlas como actividades físicas donde se refleja la integración del adulto mayor en el centro de gerontológico de Huaquillas, con la finalidad de intervenir en su proceso de formación, alcanzar si calidad de vida y los derechos que le corresponden.

Por otro lado, la propuesta tiene alcanzar la sociabilización de todas las personas que integran el centro gerontológico tanto profesionales como los adultos mayores, esto ayudará a que exista una participación y escucha activa, dando como resultado un entorno seguro y confiable.

Finalmente, se generó una intervención con la trabajadora social del centro gerontológico de Huaquillas, con su ayuda profesional dio a conocer sobre los medios de intervención y cómo puede ayudar y facilitar el acceso a las necesidades que presente el adulto mayor.

3.4.2 Actividades

3.4.2.1 Actividad 1

ACTIVIDAD 1			
Objetivo: Intervenir mediante el diálogo directo con los adultos mayores, del centro gerontológico de Huaquillas, con la finalidad de hacerles conocer sus derechos.			
Actividad	¿Qué se va a hacer?	Duración	Responsables
Charla motivacional	Se realizará una charla acerca de los derechos del adulto mayor, a través de diapositivas y otros medios didácticos	Hora y media	- Angelica Dias - Kerly López

Tabla 7 Actividades**Elaborado por:** Angelica y Kerly**Fuente:** Elaboración propia**3.4.2.2 Actividad 2**

ACTIVIDAD 2			
Objetivo: Desarrollar junto al trabajador social capacitaciones estratégicas dirigida a los empleadores del centro gerontológico, con la finalidad de que vean por el bienestar del adulto mayor.			
Actividad	¿Qué se va a hacer?	Duración	Responsables
Capacitaciones	Se realizará una capacitación junto al profesional	Dos horas	- Angelica Dias - Kerly López

Tabla 8 - Actividades**Elaborado por:** Angelica y Kerly**Fuente:** Elaboración propia**3.4.2.3 Actividad 3**

ACTIVIDAD 3			
Objetivo: Realizar actividades lúdicas dentro del centro gerontológico de Huaquillas, con el fin de fomentar la integración.			
Actividad	¿Qué se va a hacer?	Duración	Responsables
Actividades lúdicas	Actividades recreativas con los adultos mayores	Una hora	- Angelica Dias - Kerly López

Tabla 9 - Actividades**Elaborado por:** Angelica y Kerly**Fuente:** Elaboración propia

3.4.2.4 Actividad 4

ACTIVIDAD 4			
Objetivo: Implementar terapias ocupacionales en el centro gerontológico de Huaquillas, las mismas que servirán para el desarrollo del adulto mayor			
Actividad	¿Qué se va a hacer?	Duración	Responsables
Terapias	Realizar terapias ocupacionales a los adultos mayores	Tres horas	- Angelica Dias - Kerly López

Tabla 10 - Actividades

Elaborado por: Angelica y Kerly

Fuente: Elaboración propia

3.4.3 Cronograma

En la siguiente matriz, se detalla la realización de actividades, durante el periodo 2021 y 2022:

Actividades		Tiempo Requerido						
		Diciembre			Enero			Febrero
N°		12 – 18	19 - 23	24 - 31	01 - 10	11 - 18	19 - 24	01 – 10
1	Elaboración de la propuesta de intervención							
2	Elaboración de actividades							
3	Aplicación de actividades							
4	Resultado de actividades							

Tabla 11 - Cronograma

Elaborado por: Angelica y Kerly

Fuente: Elaboración propia

3.4.4 Presupuesto

A continuación, se detalla los gastos de nuestro proyecto de sistematización de experiencias:

RECURSOS		
Estudiantes:		
<ul style="list-style-type: none"> - Angelica Díaz - Kerly López 		
Descripción	Cantidad	Costo
Laptop	1	300,00
Diapositivas	20	15,00
Horas de acceso a internet	5	2,00
Movilización	3	4,00
Material didáctico	2	10,00
Pinturas e imágenes	30	25,00
Rompecabezas	5	12,00
Implementos para ejercicios	30	8,00
TOTAL, DE GASTOS		376,00

Tabla 12 - Actividades

Elaborado por: Angelica y Kerly

Fuente: Elaboración propia

3.5 Propuesta de evaluación y control de investigación

La propuesta de evaluación o también conocido como control investigación se basa en conocer un contexto general en las actividades que se realizaron para la obtención de la sistematización de experiencias; por ende, es importante destacar los actores, escenarios, materiales implicados a la resolución de esta problemática. La intervención del profesional tanto como la nuestra como estudiantes de trabajo social es muy importante para formar un cambio en los adultos mayores; partiendo de sus necesidades, derechos, factores biológicos, físicos, y emocionales que facilitan un bienestar.

Ante los acontecimientos previsto, durante la investigación se identificó que existe una incidencia en los derechos que tienen los adultos mayores, para esto se necesita trabajar

de manera directa, por lo que el trabajador social debe actuar de manera inmediata, precisa, sin embargo, no hay que olvidar que todo está direccionado a los recursos que se disponen en el centro gerontológico del Cantón Huaquillas.

3.5.1 Matriz de evaluación y control

Matriz de evaluación de la intervención					
Adultos mayores del centro gerontológico del cantón Huaquillas					
<p>Indicaciones: Se realiza una escala evaluativa sobre el cumplimiento de las actividades para la concientización de la protección del adulto mayor. Par esto se tomó una escala del 1 al 4, que determinará el proceso de estas actividades. 1: No cumplió 2: Regular 3: Bueno 4: Satisfactorio</p>					
Indicadores	1	2	3	4	Observación
Se tomo una aceptación por parte del centro gerontológico				x	
El equipo interdisciplinario colaboro con el proceso de intervención				x	
Se tuvo un acercamiento directo con los adultos mayores				x	
Se cumplió con todas las actividades requeridas				x	
Se obtuvo el apoyo de la trabajadora social				x	

Tabla 13 - Matriz de intervención

Elaborado por: Angelica y Kerly

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO IV

4. Informe final del proyecto de tesis

4.1 Resultados de la intervención

En la redacción de los resultados de la intervención, se describirán todos los antecedentes, sucesos, logros, o metas que se han obtenido durante este proceso de investigación; partiendo desde lo que es el adulto mayor, las normativas legales que lo respaldan, la intervención del trabajador y otras redes sociales, que están sujetas a la protección de sus derechos.

Dentro de las actividades a realizar, la que tuvo más realce fue la intervención con los adultos mayores, que se obtuvo gracias a la elaboración de actividades lúdicas que fomentan su participación y desarrollo; por otro lado, estas actividades ayudan a tener más cercanía y potencializar el desarrollo social del adulto mayor.

El trabajador social, dentro del área de los centros gerontológicos, cumple uno de los papeles más importantes; su intervención directa ayuda a orientar, facilitar e integrar un desarrollo óptimo para su calidad de vida y a obtener una atención prioritaria.

Luego de haber analizado los factores de intervención o conceptualizaciones básicas, dio paso para elaborar el diagnóstico social y seguidamente el plan de intervención. Por otro lado, todos esos procesos de construcción de la sistematización de experiencias nos ayudaron a fortalecer los conocimientos para integrar a cada uno de los adultos mayores y potencializar su desarrollo.

A través de la propuesta realizada, se consiguió de manera favorable la aceptación de actividades en el centro gerontológico de Huaquillas; estas actividades no sólo se basaron en brindar información básica, sino también abordaron pequeñas actividades lúdicas.

4.2 Triangulación de la información

La triangulación de la información nos ayuda a recolectar la información de nuestro proyecto de sistematización, denominado “Protección de adultos vulnerables: desde la perspectiva del trabajo social en el centro gerontológico buen vivir del cantón Huaquillas 2021”, a través de este proceso se puede resaltar las herramientas y actividades que se realizaron para obtener un resultado positivo y atender al problema inicial.

En primer lugar, se realizó una entrevista en el centro gerontológico del Cantón Huaquillas, con la finalidad de conocer los sucesos, antecedentes o contextualizaciones actuales, esta herramienta dio paso a una serie de actividades que se elaboraron bajo los obstáculos presentes.

Una de las actividades realizadas, fueron las charlas y capacitaciones, las mismas que sirvieron como fuente de información para el adulto mayor, de la misma manera se priorizo a crear un vínculo con los adultos mayores del centro gerontológico del Cantón Huaquillas, estas actividades fueron recreativas, facilitando el desarrollo de sus capacidades.

4.3 Conclusiones

- Coordinar con otras redes de apoyo del Cantón Huaquillas, para brindar atención directa al adulto mayor y responder a sus necesidades.
- Los centros gerontológicos deben realizar actividades que faciliten el desarrollo físico del adulto mayor, además, estas actividades ayudan con la convivencia, y participación.
- El trabajador social cumple una gestión importante, en este proceso ya que es el encargado de velar por el bienestar de vida de los adultos mayores, de igual forma supervisará y gestionará que sus derechos se cumplan.

4.4 Recomendaciones

- Establecer planes de intervención y cronogramas que faciliten de manera ordenada y sintética, la intervención de cada línea de apoyo.
- Estas actividades, deben realizarse de manera constante, parte de los derechos que tiene el ser humano, es el ser partícipe en la sociedad y realizar actividades de ocio.
- El profesional debe mantener una conexión más directa con los adultos mayores, es decir que no debe de centrarse en sus adversidades, más bien deben ser empáticos y estar dispuestos a escucharlos.

BIBLIOGRAFÍA

2. Alban, G. P. G., Arguello, A. E. V., & Molina, N. E. C. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), 163-173.
[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
3. C, A. M. C., Rodr, A. F. U., Camacho, Y. J. M., & G, H. V. C. (2017). Dependencia funcional y dolor crónico asociados a la calidad de vida del adulto mayor/ Functional dependence and chronic pain associated with the quality of life among the elderly. *Psicogente*, 20(38), Article 38. <https://doi.org/10.17081/psico.20.38.2561>
4. *Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba.* (s. f.). Recuperado 16 de septiembre de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782018000100012
5. Carcelén Insuasti, G. E. (2017). “*Relaciones intrafamiliares y su influencia en el bienestar psicológico de los adultos mayores*”.
<https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/25550>
6. Cedillo, G. J. Á. (s. f.-a). *Diagnóstico social en trabajo social: Conceptos clave y metodología para su elaboración.* 28.
7. Cedillo, G. J. Á. (s. f.-b). *Trabajo social, disciplina ecléctica-isomórfica: Una mirada a su taxonomía y elementos sustantivos.* 20.
8. Ceh, J. G. G., & Rosa, M. J. S. de la. (2020). La formación del profesional que atiende a los huéspedes mayores en establecimientos de asistencia social. *Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud: RICS*, 9(18), 1-26.

9. Chávez, V. O., & Rueda, M. C. A. (s. f.). HOMBRES MAYORES MALTRATADOS. SUBJETIVIDADES Y RETROALIMENTACIÓN FAMILIAR DE LA VIOLENCIA. . . ISSN, 24, 26.
10. Documento_ LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.pdf. (s. f.-c). Recuperado 16 de septiembre de 2021, de https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
11. *El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial.* (s. f.). Recuperado 15 de septiembre de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100012
12. *Entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio, Colombia**. (s. f.). Recuperado 14 de enero de 2022, de [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20\(2019-I\)/145257605005/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20(2019-I)/145257605005/)
13. *Evidencias internacionales trabajo social gerontologia.pdf.* (s. f.). Recuperado 15 de septiembre de 2021, de https://archivo.cepal.org/pdfs/ebooks/evidencias_internacionales_trabajo_social_gerontologia.pdf#page=100
14. Garces, L. M. (s. f.). *Decreto Ejecutivo 1087 Registro Oficial Suplemento 241 de 08-jul.-2020 Estado: Vigente.* 19.
15. Garcés, L. M. (s. f.-a). *PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA.* 32.
16. García Echeverri, K. (2017). *Consolidado de práctica profesional II-III de Trabajo Social Centro de Protección Integral al Adulto Mayor “Benjamín Correa Fernández”.* <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/17697>

17. Guzmán Thulin, J. F. (2017). *CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA COMUNA DE SAN ANTONIO, PROVINCIA DE SANTA ELENA.*
18. *Las personas mayores tienen el mismo derecho a la vida que los demás durante y después del coronavirus.* (2020, mayo 1). Noticias ONU. <https://news.un.org/es/story/2020/05/1473762>
19. *LIBRO-NORMAS-TÉCNICAS-final cOM.pdf.* (s. f.). Recuperado 14 de enero de 2022, de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf
20. *Los sistemas de pensiones y salud en América Latina. Los desafíos del envejecimiento, el cambio tecnológico y la informalidad.pdf.* (s. f.). Recuperado 16 de septiembre de 2021, de <https://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1652/Los%20sistemas%20de%20pensiones%20y%20salud%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina.%20Los%20desaf%C3%ADos%20del%20envejecimiento%20el%20cambio%20tecnol%C3%B3gico%20y%20la%20informalidad.pdf?sequence=12&isAllowed=y>
21. Martínez Gordón, J. C. (2020). *Estimulación cognitiva de la atención en adultos mayores del asilo del Gad Municipal del Cantón Quero.* <http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/2107>
22. *Mesicic4_ecu_const.pdf.* (s. f.-a). Recuperado 15 de septiembre de 2021, de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
23. Morocho, J. S. (2017). LA MEDIACIÓN PSICOLÓGICA PERSPECTIVA DESDE LA PSICOLOGÍA CLÍNICA. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 35(1), 79-84.
24. *Open Journal Systems / Acta Herediana.* (s. f.). Recuperado 16 de septiembre de 2021, de <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/AH/article/view/3292>

25. *Participación protagónica de las personas adultas mayores y la actuación profesional del Trabajo Social | Investigaciones Sociales*. (s. f.). Recuperado 15 de septiembre de 2021, de <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociales/article/view/18494>
26. Patrocinio, L. H., M^a. (2019). *Trabajo social y servicios sociales*. Ediciones Paraninfo, S.A.
27. Peña-Marcial, E., Bernal-Mendoza, L. I., Reyna-Avila, L., Pérez-Cabañas, R., Onofre-Ocampo, D. A., Cruz-Arteaga, I. A., & Silvestre-Bedolla, D. A. (2019). Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México. *Universidad y Salud*, 21(2), 113-118. <https://doi.org/10.22267/rus.192102.144>
28. Pérez, O. O. (2017). *Vulnerabilidad y vejez: Implicaciones y orientaciones epistémicas del concepto de vulnerabilidad*. 35.
29. *Reflexiones teóricas y legales del adulto mayor y la discapacidad en Colombia*. (s. f.). Recuperado 16 de septiembre de 2021, de <https://repositorio.cuc.edu.co/handle/11323/8231>
30. Solis, J. E. B., Cedeño, A. G. J., & Anchundia, C. M. B. (2020). Análisis de redes terciarias, colectores existentes y redes nuevas utilizando el sistema closed circuit televisión. Manta, Ecuador. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 5(1), 87-109.
31. *T2772-MGDE-Aleaga-Analisis.pdf*. (s. f.-a). Recuperado 15 de septiembre de 2021, de <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6465/1/T2772-MGDE-Aleaga-Analisis.pdf>
32. Troncoso-Pantoja, C., & Amaya-Placencia, A. (2017). Entrevista: Guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(2), 329-332. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>

33. *TTFCS-2020-TRS-DE00004.pdf*. (s. f.). Recuperado 14 de enero de 2022, de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/15627/1/TTFCS-2020-TRS-DE00004.pdf>
34. Vargas, J. F. V., Naranjo, V. H. C., & Vázquez, D. J. M. M. (2017). Valoración funcional del adulto mayor relacionado con el abandono familiar. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 2(1 (Enfermería Investiga)), 14-17.
35. Vargas Núñez, D. E. (2018). “*Atención de enfermería para el mejoramiento del bienestar físico y social del adulto mayor en el asilo de ancianos señor de los remedios del cantón Pillaro*”. <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/27525>
36. *View of Design of a Competence Questionnaire in Information for University Students*. (s. f.). Recuperado 14 de enero de 2022, de <https://journals.gkacademics.com/revEDU/article/view/1602/1151>
37. *Vista de Calidad de las investigaciones basadas en encuestas: Directrices para buenos informes*. (s. f.). Recuperado 14 de enero de 2022, de <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17507/14706>
38. Yáñez, J. R. V. (2021). *Autocuidado por Covid-19 del Adulto Mayor en la Confraternidad Lupita Nolivios, Ecuador 2020*. 12.

ANEXOS

The screenshot shows the Zotero application window. On the left, there is a sidebar with a tree view of the library structure, including folders like 'Mi biblioteca', 'ANGELICA- KERLY', and 'Mis publicaciones'. The main pane displays a list of records with columns for 'Titulo' and 'Creador'. The record 'Análisis de redes terciarias, colectores existentes y redes nuevas utilizando el sistema closed circuit' by Solis et al. is selected. On the right, a detailed view of this record is shown, including fields for 'Tipo de elemento', 'Titulo', 'Autor', 'Publicación', 'Volumen', 'Ejemplar', 'Páginas', 'Fecha', 'Serie', 'Titulo corto', 'URL', 'Accedido', 'Archivo', 'Posición en archivo', 'Signatura', and 'Derechos'. The status bar at the bottom indicates the system time as 20:02 on 16/9/2021.

Anexo 2 – Evidencia de citas

This screenshot shows a list of citations in a Zotero library. The list includes entries such as 'afatoxinas Alimento Aspergillus spp.', 'Buen Vivir Cambio educativo', 'Capacidades Cárcel conocer', 'cualitativo Derechos Humanos', 'Uso de pregabalina y gabapentina en el tratamiento del dolor neuropático' by Llover y Jiménez, 'View of Design of a Competence Questionnaire in Information for University Students', 'Violencia Doméstica según la percepción de la mujer', 'Vista de Calidad de las investigaciones basadas en encuestas: directrices para buenos in...', and 'Vista de Las micotoxinas: el enemigo silencioso'. On the right side of the screenshot, a digital clock displays the time as 14:45 on 14/1/2022.

Anexo 3 – Evidencia de citas



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



ENTREVISTA

Título: Protección de adultos vulnerables desde la perspectiva del Trabajo Social en el Centro Gerontológico Buen Vivir del Cantón Huaquillas 2021.

Objetivo: Conocer las causas y consecuencias del abandono a los Adultos Mayores.

Instrucción: Responda según su criterio.

Dirigido a los adultos mayores del Centro Gerontológico

Edad: _____

Sexo: Masculino _____ Femenino: _____

¿Cómo se siente usted al estar dentro del centro Gerontológico?

Feliz Deprimido Enfadado Triste

¿Considera usted que ha sido excluido en algún momento dentro del centro Gerontológico?

Si NO

¿Con que tipo de actividades se siente más motivado?

Físicas Recreativas

¿Qué actividades realiza usted dentro del centro Gerontológicos?

Bingos Lecturas Ejercicios Otras

¿Cómo es el trato por parte de los especialistas?

Bueno Malo Regular

AGRADECIMIENTO: Gracias por su colaboración. (Anexo 4 – Guía)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



ENTREVISTA

Título: Protección de adultos vulnerables desde la perspectiva del Trabajo Social en el Centro Gerontológico Buen Vivir del Cantón Huaquillas 2021.

Objetivo: Conocer la atención integral que brinda en el Centro Gerontológico a los adultos mayores por parte del equipo interdisciplinario.

Instrucción: Responda con veracidad cada interrogante.

Dirigido al equipo interdisciplinario del Centro Gerontológico

Nombre del Profesional: _____

Área laboral: _____

¿Cómo es la intervención del Trabajo social dentro del centro Gerontológico con los adultos mayores?

¿Cuáles cree usted que son las causas que las familias abandonen al adulto mayor?

¿Qué actividades han realizado para el beneficio de los adultos mayores dentro del centro Gerontológico?

¿Considera usted que se le brinda una atención integral al adulto mayor dentro del centro Gerontológico?

¿Cuáles son las redes de apoyo que cuenta actualmente el centro Gerontológico?

AGRADECIMIENTO: Gracias por su colaboración. (Anexo 5 –Guía)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



GUÍA DE OBSERVACIÓN

Título: Protección de adultos vulnerables desde la perspectiva del Trabajo Social en el Centro Gerontológico Buen Vivir del Cantón Huaquillas 2021.

Objetivo: Observar los cuidados que se brinda a los adultos mayores en el Centro Gerontológico.

Instrucción: Describir el objeto de estudio para la recolección y obtención de información.

Dirigido a los (as) de la tesis

Fecha: 04/02/2022

Hora: 9 am.

N°	Observación
1	En base a la entrevista en el Centro Gerontológico a los adultos mayores se constató que se sienten agradecidos, cómodos y felices porque se les brinda una atención de calidad. Además, de ofrecerles un trato grato.
2	Se observó que el Centro Gerontológico cuenta con 2 espacios específicos que hacen uso los adultos mayores para realizar actividades recreativas y físicas.
3	Además, se observó mediante la entrevista al equipo interdisciplinario del Centro Gerontológico son excelentes profesionales con vocación por su labor. Sin embargo, necesitan de equipos de atención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor porque por la falta presupuestaria del MSP no cuentan con los suficientes recursos. Sin embargo, hacen lo posible por brindar una atención integral.

Otros:

Agradecimientos: Gracias al Coordinador del Centro Gerontológico por su apertura para realizar el proceso de la investigación:

Anexo 6 –Guía



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



CÁMARA FOTOGRÁFICA

Título: Protección de adultos vulnerables desde la perspectiva del Trabajo Social en el Centro Gerontológico Buen Vivir del Cantón Huaquillas 2021.

Objetivo: Evidenciar el trabajo realizado dentro del Centro Gerontológico.

Instrucción: Capturar fotografías del objeto de estudio para anexos.

Centro Gerontológico

Entrevista con el equipo interdisciplinario

Anexo 7 – fotos





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



CÁMARA FOTOGRÁFICA

Encuesta realizada a los adultos mayores del Centro Gerontológico

Anexo 8 – fotos





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



CÁMARA FOTOGRÁFICA

Actividades físicas, lúdicas y terapia ocupacional realizada a los adultos mayores del centro gerontológico

Anexo 9 – fotos



Anexo 9 – oficio



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
D.L. NO. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969
Calidad, Pertinencia y Calidez
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

SECCIÓN / CARRERA: TRABAJO SOCIAL

Oficio nro: UTMACH-FCS-CCTS-2021-252-0F
Machala, 18 de enero del 2022

Señor
Soc. VICENTE GONZÁLES CAJAMARCA
Centro Gerontológico del Buen Vivir de Huaquillas
Presente. -

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente solicito a usted de la manera más atenta se brinde la facilidad de intervención y levantamiento de información en el Proyecto 'Diagnóstico a la calidad de vida del adulto mayor', perteneciente al Centro Gerontológico del Buen Vivir de Huaquillas, a las señoritas **Dias Aponte Rosa Angelica y López Tapia Kerly Mariné**, estudiantes del Octavo Nivel de la Carrera de Trabajo Social, que se encuentran realizando como Sistematización de Experiencias el trabajo de titulación denominado: *"Protección de Adultos Vulnerables: desde la Perspectiva del Trabajo Social en el Centro Gerontológico del Buen Vivir del Cantón Huaquillas"*, bajo la tutoría de la Lcda. Karem Zambrano Sinche.

Esperando contar con una respuesta favorable, le anticipo mis sinceros agradecimientos

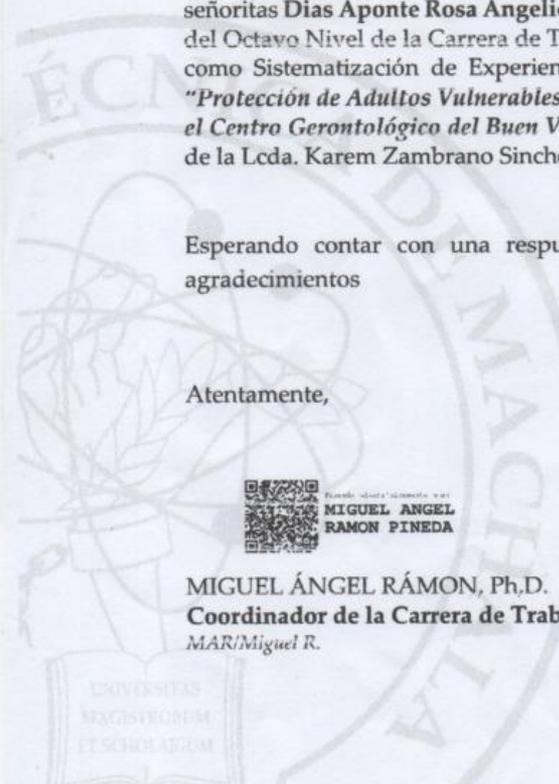
Atentamente,



Escaneé el código QR con mi celular
MIGUEL ANGEL RAMON PINEDA

MIGUEL ÁNGEL RÁMON, Ph.D.
Coordinador de la Carrera de Trabajo Social
MAR/Miguel R.

Recibido
19/01/2022
HORA: 08:30
[Signature]



UNIVERSITAS
MAGISTERIUM
ET SCIENTIARUM

Dir. Av. Patimérica km. 5 1/2 Vía Machala Pando • Telf: 2983362 - 2983365 - 2983363 - 2983364