



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD MENTAL  
DEL ADULTO MAYOR, EN EL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE  
PORRES, MACHALA, 2022**

**GALLEGOS PALACIOS EVELYN ESTEFANIA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**RAMÓN SOTAMBA DAYSE MAYELI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2022**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD  
MENTAL DEL ADULTO MAYOR, EN EL CENTRO DE SALUD  
SAN MARTIN DE PORRES, MACHALA, 2022**

**GALLEGOS PALACIOS EVELYN ESTEFANIA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**RAMÓN SOTAMBA DAYSE MAYELI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2022**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

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

**PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD  
MENTAL DEL ADULTO MAYOR, EN EL CENTRO DE SALUD  
SAN MARTIN DE PORRES, MACHALA, 2022**

**GALLEGOS PALACIOS EVELYN ESTEFANIA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**RAMÓN SOTAMBA DAYSE MAYELI  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**ZAMBRANO SINCHE KAREM PAOLA**

**MACHALA  
2022**

# PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR, EN EL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES, MACHALA, 2022

*por* Gallegos Palacios Evelyn Estefania Ramón Sotamba Dayse Mayeli

---

**Fecha de entrega:** 28-feb-2023 11:29p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2025894300

**Nombre del archivo:** ACI\_N\_II\_-\_OCTAVO\_SEMESTRE-\_Gallegos\_Evelyn\_y\_Ram\_n\_Dayse\_1.pdf (298.56K)

**Total de palabras:** 8938

**Total de caracteres:** 47961

# PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR, EN EL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES, MACHALA, 2022

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 3%

Excluir bibliografía

Activo

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

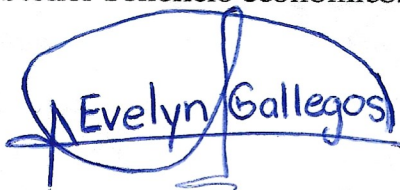
Las que suscriben, GALLEGOS PALACIOS EVELYN ESTEFANÍA y RAMÓN SOTAMBA DAYSE MAYELI, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado "TRABAJO SOCIAL EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR, EN EL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES, MACHALA-2022", otorgan a la Universidad Técnica de Machala, 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.



GALLEGOS PALACIOS EVELYN ESTEFANÍA

0706533411



RAMÓN SOTAMBA DAYSE MAYELI

0706251584

## DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado en primer lugar a mi Dios, porque siempre fue fiel, nunca me dejó sola y me alentó todas las veces que sentía desfallecer. En segundo lugar y de manera muy especial a mi hijo que es el amor de mi vida, y quien ha sido mi inspiración a lo largo de este proceso. A mis hermanos que siempre creyeron en mí y estuvieron en aquellos momentos que necesitaba de apoyo moral y emocional para seguir continuando y poder cumplir esta meta académica.

*Evelyn Estefanía Gallegos Palacios.*

Dedico todo lo que he logrado a mi Dios, a mi pequeña familia, a las personas que aportaron y aportan positivamente en mi vida, también me dedico a mí misma este trabajo porque me he demostrado que el “querer es poder”.

*Dayse Mayeli Ramón Sotamba.*

## AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer estos cuatro años de estudio a mi Dios por todas sus bendiciones y su amor infinito. A mis suegros que fueron mi apoyo incondicional en medio de tanta adversidad. A mi pareja por todo su amor, cariño y paciencia brindada en este proceso, por su gran apoyo económico para que yo pudiera culminar este trabajo sin problema alguno. También agradezco al programa “Club Adulto Mayor” y todo su equipo por abrirnos sus puertas y confiar en nosotros, ya que sin ellos esto no sería posible. Y a mi compañera de trabajo de titulación, ya que con su esfuerzo se pudo lograr terminar esta etapa con éxito.

*Evelyn Estefanía Gallegos Palacios.*

Gratitud infinita para mi Dios por bendecir mi camino y darme fortaleza durante mis estudios, a mi pequeña familia por el apoyo económico-emocional, a todas las personitas que poco a poco formaron parte de este recorrido, que cultivaron en mí la confianza y compartieron sus conocimientos valiosos para poder culminar mi etapa universitaria.

*Dayse Mayeli Ramón Sotamba.*



## Resumen

La salud mental es un tema que la población adulta mayor debe conocer, pues durante la etapa de tercera edad el sentimiento de soledad, invalidez, invisibilidad, etc. Es uno de los factores de riesgo psicosociales que influyen en el deterioro de la salud mental. Por esta razón, el presente trabajo de investigación se titula “Trabajo Social en la salud mental del adulto mayor, en el Centro de Salud San Martín de Porres, Machala-2022”.

El marco teórico se encuentra sustentado por ideas de diferentes autores acerca de la profesión de Trabajo Social y el rol que desempeña en el área de salud, además se plasmó información sobre salud mental, envejecimiento, factores de riesgo psicosociales y actividades recreativas. Cabe recalcar que la investigación se apoya de una base legal como: Constitución de la República del Ecuador 2008, Ley Orgánica de Adultos Mayores, Ley Orgánica de Salud y Convención Interamericana sobre Protección de los Derechos Humanos que Protegen a las Personas Mayores.

Dentro de la metodología se seleccionó el enfoque mixto compuesto por el método cualitativo y cuantitativo donde las técnicas e instrumentos utilizados fueron: observación, entrevista, encuesta y grupo focal con la finalidad de analizar la información hallada y obtener un diagnóstico conciso previo al plan de intervención.

Finalmente, el plan de intervención estuvo acorde a las necesidades detectadas dentro de la población adulta mayor de manera que, la propuesta se encaminó a fortalecer y actualizar información acerca de Trabajo Social y Salud Mental, a su vez permitió promover un estilo de vida diferente donde familias se vean involucrados de manera activa en la vida del adulto mayor.

**Palabras clave:** Salud mental, Trabajo Social, adulto mayor, factores psicosociales

### **Abstract**

Mental health is an issue that the elderly population should be aware of, since during the elderly stage the feeling of loneliness, disability, invisibility, etc. It is one of the psychosocial risk factors that influence the deterioration of mental health. For this reason, the present research work is entitled "Social Work in the mental health of the elderly, at the San Martín de Porres Health Center, Machala-2022".

The theoretical framework is supported by ideas from different authors about the Social Work profession and the role it plays in the health area, as well as information on mental health, aging, psychosocial risk factors and recreational activities. It should be noted that the research is supported by a legal basis such as: Constitution of the Republic of Ecuador 2008, Organic Law on Older Adults, Organic Health Law and Inter-American Convention on Protection of Human Rights that Protect Older People.

Within the methodology, the mixed approach was selected, consisting of the qualitative and quantitative method where the techniques and instruments used were: observation, interview, survey and focus group in order to analyze the information found and obtain a concise diagnosis prior to the intervention plan.

Finally, the intervention plan was in accordance with the needs detected within the older adult population so that the proposal was aimed at strengthening and updating information about Social Work and Mental Health, in turn allowing promoting a different lifestyle where Families are actively involved in the life of the elderly.

**Keywords:** Mental health, Social Work, older adults, psychosocial factors

# ÍNDICE

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>I</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>II</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>III</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>IV</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>VIII</b>
<b>1           CAPÍTULO I. DISEÑO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....</b>	<b>1</b>
1.1           Contextualización del estudio .....	1
1.2           Delimitación de la población de estudio .....	2
1.3           El propósito de la investigación .....	2
1.4           Variables e Hipótesis.....	2
1.4.1           Variables e indicadores .....	2
1.4.2           Hipótesis.....	3
1.5           Objetivos del estudio.....	3
1.5.1           Objetivo general.....	3
1.5.2           Objetivos específicos .....	3
1.6           Hechos de interés .....	3
<b>2           CAPITULO II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>4</b>
<b>2.1           Marco Conceptual – Referencial .....</b>	<b>4</b>
2.1.1           Enfoque epistemológico de la investigación.....	4
2.1.2           Atención Primaria De Salud.....	5
2.1.3           Trabajo Social .....	5
2.1.4           Trabajo Social en el área de salud.....	6
2.1.5           Funciones de Trabajo Social en salud mental .....	6
2.1.6           Trabajo Social y equipo interdisciplinario en salud mental .....	7
2.1.7           Intervención del Trabajo Social con adultos mayores .....	8
2.1.8           Trabajador Social frente a los problemas psicosociales.....	9
2.1.9           El envejecimiento.....	9
2.1.10           La salud mental en los adultos mayores.....	10
2.1.11           Factores de riesgo.....	11
2.1.12           Factores psicosociales que influyen en la salud mental del adulto mayor	11
2.1.13           Beneficio de las actividades recreativas en adultos mayores.....	12

2.1.14	Marco legal.....	13
2.2	Diagnóstico .....	15
2.3	Ciclo del diagnóstico.....	15
2.3.1	Planificación.....	16
2.3.2	Ejecución.....	16
2.3.3	Evaluación.....	16
2.4	Técnicas e instrumentos para el diagnóstico .....	16
2.4.1	Observación.....	16
2.4.2	Entrevista.....	17
2.4.3	Encuesta .....	17
2.4.4	Grupo focal.....	17
2.5	Resultados del diagnóstico .....	18
<b>3</b>	<b>CAPÍTULO III. PLAN DE INTERVENCIÓN .....</b>	<b>20</b>
3.1	Identificación de Intervención.....	20
3.2	Fundamentación teórica .....	20
3.3	Objetivos de Intervención .....	21
3.3.1	Objetivo General .....	21
3.3.2	Objetivos Específicos.....	21
3.4	Plan de Intervención.....	22
3.4.1	Justificación de la propuesta .....	22
3.4.2	Planteamiento de la propuesta.....	22
3.4.3	Planificación de la propuesta .....	24
3.4.4	Cronograma de ejecución de la propuesta .....	27
3.4.5	Presupuesto .....	29
3.5	Propuesta de evaluación y control de la investigación.....	30
<b>4</b>	<b>CAPÍTULO IV. INFORME FINAL DEL PROYECTO .....</b>	<b>31</b>
4.1	Resultados de la intervención.....	31
4.2	Discusión y contrastación de referencias .....	31
4.3	Conclusiones .....	32
4.4	Recomendaciones.....	33
<b>5</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>34</b>
<b>6</b>	<b>ANEXOS .....</b>	<b>39</b>
6.1	Anexo. Oficio de inserción .....	39
6.2	Anexo. Zotero gestor de referencias bibliográfica.....	40

6.3	Anexo. Guía de observación .....	41
6.4	Anexo. Cuestionario de preguntas – Entrevista .....	42
6.5	Anexo: Guía de preguntas - Grupo Focal .....	43
6.6	Anexo. Hoja de encuesta.....	44
6.7	Anexo. Matriz de evaluación de la propuesta de intervención .....	45
6.8	Anexo. Memoria fotográfica de la intervención .....	46
6.9	Anexo. Tarjeta de invitación .....	47
6.10	Anexo. Tríptico informativo .....	48
6.11	Anexo: Poster Informativo.....	49
6.12	Anexo: Afiche Informativo .....	50
<b>7</b>	<b>TABULACIÓN .....</b>	<b>51</b>
7.1	Gráfico.....	51
7.2	Gráfico.....	51
7.3	Gráfico.....	52
7.4	Gráfico.....	52
7.5	Gráfico.....	53
7.6	Gráfico.....	53
7.7	Gráfico.....	54
7.8	Gráfico.....	54
7.9	Gráfico.....	55
7.10	Gráfico.....	55

## INTRODUCCIÓN

El Trabajo Social sanitario en el ámbito de estudio con grupos de atención prioritaria, refiere a una intervención emergente de investigación-acción mediante programas y/o proyectos sociales que se enfocan en el desarrollo integral tanto individual como colectivo, para atender necesidades que requieren de cuidado físico, biológico, psicológico y sociales, ya que reconoce a la persona como sujeto de derecho y un ser multidimensional.

Estas dimensiones configuran la estructura sistémica del adulto mayor y de ello depende su funcionamiento mental y corporal. Se determinan por las relaciones e interrelaciones que existen entre las circunstancias y los actores sociales involucrados de forma directa o indirecta. Todos estos elementos dimensionales intervienen y se complementan, de modo que actúan como un todo y ninguna área puede ser aislada.

Sin embargo, los rápidos cambios políticos, económicos y sociales a lo largo de la historia del Ecuador, han generado un sin número de problemas y entre ellas una mala salud mental, hecho intransitivo que ha afectado en gran manera la integridad psicosocial de los adultos mayores que por su condición vulnerables estos sucesos generan problemas de dependencia, falta o pérdida de autonomía. Estos riesgos impiden ejercer su derecho, máxime si no precisan de apoyo familiar e interinstitucional.

El objetivo de este trabajo es presentar de manera empírica-analítica la participación del Trabajador Social en la salud mental del adulto mayor en el Centro de Salud San Martín de Porres, en el ámbito de los procedimientos del equipo interdisciplinario, para atender los factores psicosociales de este grupo etario.

Por consiguiente, el presente trabajo se compone de la siguiente manera:

El primer capítulo corresponde al diseño del trabajo, donde se describe el lugar de la intervención por medio de la contextualización de estudio, la delimitación de la población, el propósito que se persigue de la investigación, definición de las proposiciones variables e hipótesis, los objetivos que se desea alcanzar, los hechos de

interés para explicar la relevancia o necesidad de investigar. Esto con la intención de estructurar formalmente el planteamiento del problema.

El segundo capítulo se atribuye al marco teórico que implica un conjunto de teorías de investigaciones previas, enfoques metodológicos, normativas legales vigentes que sustentan el trabajo. El diagnóstico consiste en conocer las características del fenómeno a través de la aplicación de técnicas e instrumentos para la recolección, ordenamiento e interpretación de la información.

En el tercer capítulo se presenta la forma que será desarrollado el plan de intervención con la finalidad de mantener informada a la población adulta mayor sobre la importancia de la salud mental. Esto por medio de un taller que implica serie de actividades, donde se tomara en cuenta criterios de evaluación y control de propuesta planteada.

En el último capítulo se redacta el informe final del proyecto, aquí se muestran los resultados de la intervención sistematizada y se analiza la triangulación de la información para reducir sesgos y validar datos, para la construcción de conclusiones y recomendaciones.

# 1 CAPÍTULO I. DISEÑO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

## 1.1 Contextualización del estudio

La tercera edad es la etapa donde la persona es dependiente a los cuidados tanto físicos como emocionales de otra persona. Es así que, el presente trabajo se enfoca en la participación del Trabajador Social en la salud mental del adulto mayor dentro del Centro de Salud San Martín de Porres correspondiente al Primer Nivel de atención de salud que pertenece al Ministerio de Salud Pública (MSP).

El Centro de Salud San Martín de Porres se encuentra ubicado en la ciudad de Machala, barrio San Martín en la calle Colón entre Av. San José y Ambrosio Gumal Esquina, el subcentro de salud cuenta con áreas de estadística, medicina general, salud mental, entre otras áreas básicas, además presta servicios intra y extramural.



**Fuente:** Google Maps



## **1.2 Delimitación de la población de estudio**

La población de estudio es de aproximadamente 20 adultos mayores que asisten al Centro de Salud San Martín de Porres, ciudad Machala.

## **1.3 El propósito de la investigación**

En conformidad al objeto de estudio delimitado, el presente trabajo dirige su atención a los factores de riesgo psicosociales que influyen en la salud mental del adulto mayor, tomando en consideración esta situación, se propone analizar la participación del Trabajador social junto al equipo multidisciplinario en el programa “Club Adulto Mayor” que se desarrolla en el Centro de Salud San Martín de Porres.

## **1.4 Variables e Hipótesis**

### **1.4.1 Variables e indicadores**

#### **V. Dependiente**

- La salud mental del adulto mayor

#### **Indicadores**

- Causas de los factores psicosociales en la salud mental del adulto mayor.
- Consecuencias de los factores psicosociales en la salud mental del adulto mayor.

#### **V. Independiente**

- Trabajo Social

#### **Indicadores**

- Participación del Trabajador Social con adultos mayores
- Acción del equipo interdisciplinario en los protocolos de atención.

### **1.4.2 Hipótesis**

La participación del Trabajador Social en la salud mental del adulto mayor aporta cambios significativos en la promoción de la salud debido a su alto grado de competitividad profesional para trabajar en equipo.

## **1.5 Objetivos del estudio**

### **1.5.1 Objetivo general**

Describir la participación del Trabajador Social en la salud mental del adulto mayor en el Centro de salud San Martín de Porres, en el ámbito de los procedimientos del equipo interdisciplinario, para atender los factores psicosociales de este grupo etario.

### **1.5.2 Objetivos específicos**

- ✓ Identificar las acciones del equipo interdisciplinario en los protocolos de atención dirigidas al adulto mayor.
- ✓ Describir los factores de riesgo psicosociales que influyen en el deterioro de la salud mental de los adultos mayores.
- ✓ Diseñar un plan de intervención dirigido a los adultos mayores del Centro de Salud San Martín de Porres, en beneficio a la salud mental.

## **1.6 Hechos de interés**

La investigación se enfoca en el rol del Trabajador Social (TS) en la salud mental de los adultos mayores, el tema se direcciona a averiguar qué factores inciden en la salud mental de las personas adultas mayores, sus relaciones con las redes de apoyo familiar, y comprender rol que del Trabajador Social y las estrategias o acciones que implementaran frente a este grupo prioritario.

La OMS menciona que salud no solo es la presencia de enfermedades o dolencias a la salud sino que va más allá de ello pues también la palabra salud significa estar en bienestar físico y mental, por otro lado salud mental la relaciona con el reconocimiento de destrezas, crecimiento individual y emocional del individuo reconociéndolo como un sujeto capaz de ejercer labores productivos, además el tema de salud mental no solo debe ser información compartida con aquellos que padecen algún trastorno debido a que toda la población tiene derecho a conocer las causas y consecuencias del desgaste mental (Miranda Aranda, 2015).

Trabajo Social Sanitario trabaja con un equipo multidisciplinario como enfermería y psicología. Para Abreu Velázquez, (2009) casework es una metodología aplicable dentro de la atención directa de los usuarios que presentan problemas sociales y psicológicos dentro de esta metodología se busca detectar carencias en la salud donde el sujeto se encamina a superar situaciones sociales presentes en su vida.

Finalmente, el presente trabajo de titulación refleja la intervención e interacción del Trabajador Social con los adultos mayores y equipo interdisciplinario del programa de adultos mayores realizado en el Centro de Salud San Martín de Porres.

## **2 CAPITULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Marco Conceptual – Referencial**

#### **2.1.1 Enfoque epistemológico de la investigación**

El paradigma de este trabajo se rige por el enfoque mixto, mediante el cual se obtiene información heterogénea y que al combinarse, posee ventajas metodológicas que enriquecen la investigación (Oviedo Santillán y López Parra, 2020, p.39). En la actualidad muchos estudiantes y docentes emplean estos dos enfoques en sus trabajos y/o proyectos con la finalidad de que la investigación sea mas fidedigna.

En particular, el enfoque cuantitativo es deductivo, se trata de un método riguroso que utiliza la precisión numérica y las fórmulas estadísticas para evitar la posible ambigüedad y subjetividad de los datos (Osorio-González y Castro-Ricalde, 2021, p.70). Por lo

general en este enfoque usualmente se utiliza la encuesta mediante un cuestionario de preguntas estructuradas.

En cambio, el enfoque cualitativo es inductivo y se orienta a la interpretación de la realidad tal cual como lo perciben los participantes. Se sustenta en la recreación de hechos y en los acontecimientos de la realidad, porque pretende encontrar aquellas peculiaridades de un grupo establecido y saca conjeturas sobre sus atributos (Rodríguez Jiménez y Pérez Jacinto, 2017).

### ***2.1.2 Atención Primaria De Salud***

El primer nivel de atención la recibimos de los centros/subcentros de salud que normalmente tiene la presencia de un equipo de salud pequeño como enfermería, médicos y psicólogos. Dentro del primer nivel de atención se promueven actividades educativas y preventivas sobre enfermedades físicas y psicológicas debido a que el sistema sanitario no solo se rige en atender enfermedades presentes en la población (Ramos Ramos, 2012).

Los autores Solera Albero y Tárraga López, (2020) consideran que, las listas de espera en hospitales vienen de derivaciones dadas por los centros de salud la cual es considerada la primera fase en el Servicio Nacional de Salud. Acorde al pensamiento anterior la ciudadanía siempre optara por acudir al centro de salud más cercano para valorar el estado actual y así proceder a derivaciones a Hospitales.

Ante cualquier enfermedad o afectación a la salud la población acudirá al centro de salud cercano a su vivienda para obtener un diagnóstico de su salud esto provoca una sobrecarga en el sistema y áreas existentes dentro de las unidades del primer nivel debido a que sus espacios son pequeños y de poca cobertura además los usuarios obtendrán una atención apresurada poco verídica (Vázquez-Cruz et al., 2018).

### ***2.1.3 Trabajo Social***

De acuerdo con los autores Ramón Pineda et al., (2019) manifiestan que, la profesion de Trabajo Social ademas de ser humanitaria permite tener un vinculo muy cercano con la realidad, su intervencion dentro de las comunidades, grupos o individuos es la de

fortalecer el papel protagónico del usuario tomando un rol activo-participativo para su crecimiento y desarrollo personal.

Justicia y solidaridad dos valores fundamentales dentro del ejercicio de la profesión donde Trabajo Social da paso a que el ser humano haga frente a sus problemas y luche ante las injusticias que vive, es decir la acción profesional siempre gira en torno a la problemática que afecte al individuo, familia, grupo o comunidad (De Martino y Nieto Morales, 2018).

Antes de dar respuestas acorde a un fenómeno o problema se debe estudiar el contexto a través de las diferentes técnicas e instrumentos con el que cuenta Trabajo Social. Según Montes del Castillo y Montes-Martínez, (2020) el trabajo principal de la profesión es valorar necesidades/carencias y administrar recursos para los residentes, otra función es la de acompañar a los usuarios en el proceso de recuperación.

#### ***2.1.4 Trabajo Social en el área de salud***

Brindar un apoyo social a los pacientes y a quienes lo rodean es uno de los puntos clave dentro de la intervención social de Trabajo Social porque no solo se basa en hallar problemas de salud sino en promover las mejoras en el entorno social-familiar del individuo y/o paciente (Hervás de la Torre, 2022, p.12).

Adámez y Correa, (2016) indican que en el trayecto como profesional, el Trabajador Social sigue pautas con el paciente y su familia como identificar las dificultades sociales a través de la aplicación de técnicas e instrumentos para informar al paciente y/o familia de los recursos existentes, finalmente el profesional en Trabajo Social realiza la derivación y posterior cerrar la intervención.

#### ***2.1.5 Funciones de Trabajo Social en salud mental***

Las herramientas metodológicas serán la primera fuente de Trabajo Social Sanitario porque estas aportan con información acerca del desenvolvimiento del individuo. Según la investigación de Albornoz et al., (2022) entienden a la intervención social como el espacio a estudiar, caracterizar el fenómeno o problema poniendo en contexto las viejas

respuestas, renovando preguntas para recabar información actualizada desde lo macro y lo micro, además hacen uso de una agenda pública para registrar nuevos problemas y poder dar solución.

La aplicabilidad de técnicas será un soporte dentro de las intervenciones de Trabajo Social ya que compara las respuestas de entrevistas individuales con respuestas de las entrevistas familiares todo ello con la finalidad de valorar las actitudes y acciones del sujeto con su entorno social y con ello proceder a planificar un proceso de recuperación (Miranda Aranda y Galán Calvo, 2021).

Las funciones de Trabajo Social en salud mental varían según el centro de atención a pesar de ello siempre contarán con las tres funciones básicas:

- a) ***Función de atención directa:*** Efectúa su acción con la presencia del individuo, familia o grupo que padezca alguna afectación a su salud (Garcés Trullenque, 2010).
- b) ***Función de prevención, promoción e inserción social:*** Integrar al usuario o los usuarios a su medio familiar y comunidad (Garcés Trullenque, 2010).
- c) ***Función de coordinación:*** Trabaja de manera conjunta con el personal de salud del centro de atención primaria compartiendo y recibiendo información para la planificación de la intervención individualizada (Garcés Trullenque, 2010).

#### ***2.1.6 Trabajo Social y equipo interdisciplinario en salud mental***

Interdisciplinariedad es entendido como el trabajo en equipo de distintas disciplinas o profesiones de una misma área. Para Correa Arango et al., (2019) Trabajo Social y el equipo interdisciplinario trabajan en equipo para dar respuestas a necesidades sobre salud, pero el papel que se le atribuye a Trabajo Social es la de abordar cuestiones sociales, económicas y familiares que afectan de alguna manera la salud física-mental del paciente.

Según Holgado Ramos et al., (2012) el equipo interdisciplinario pone a disposición los servicios como talleres de educación sanitaria, de la misma manera forma parte de la

ejecución de actividades y evalúa los resultados por último el equipo ejecuta programas de salud mental, ambiental y laboral.

Trabajo Social al igual que otras disciplinas lleva a cabo procesos metodológicos que aborda condiciones generales de un fenómeno e interpreta sus orígenes para posterior aportar al equipo información particular (Guamán-Guamán, 2020). Es evidente que a través de la participación de Trabajo Social el equipo de salud obtendrá información de índole social.

### ***2.1.7 Intervención del Trabajo Social con adultos mayores***

El uso de instrumentos como test, índice de Barthel, escala de Newton, entre otros, conducen a respuestas sobre el bienestar emocional y/o socioemocional del adulto mayor, entonces antes de una ejecución de actividades es necesario calcular el grado de bienestar psicosocial para luego presentar un plan interventivo con actividades a favor del adulto mayor (Intriago-Molina y Loo-Lino, 2021).

Los niveles de intervención de Trabajo Social con adultos mayores son:

1. ***Intervención Individual:*** Dentro de esta intervención existe tres niveles: primario, secundario y terciario, donde el nivel primario es la ejecución de talleres y actividades recreativas-educativas; el nivel secundario es detección de daños y prevención de este; y, nivel terciario se trata de mantener el funcionamiento del adulto mayor (Rodríguez Montañez y Manzanares Méndez, 2003).
2. ***Intervención Familiar:*** Se caracteriza por la creación de grupos de apoyo y terapias donde la familia participará mediante interacciones que fortalezcan los lazos familiares para mejorar la disfuncionalidad (Rodríguez Montañez y Manzanares Méndez, 2003).
3. ***Intervención Comunitaria:*** Se derivan dos ejes, el pedagógico que están orientadas a cambiar conceptos sociales sobre vejez; y, la reforma de políticas públicas (Rodríguez Montañez & Manzanares Méndez, 2003).

En la opinión de Rodríguez et al., (2018) la falta de apoyo por parte de la familia con el adulto mayor provoca una crisis familiar puesto que las personas de tercera edad viven una etapa de dependencia y el acompañamiento es clave porque es un soporte en su diario vivir. Desde este punto, Trabajo Social realiza acercamientos a los cuidadores o familiares de las personas de tercera edad para prevenir vulnerabilidades dentro del hogar,

### ***2.1.8 Trabajador Social frente a los problemas psicosociales***

Cordova Montiel y Silva Hernández, (2021) sintetizan que Trabajo Social se orienta al estudio e identificación de necesidades o recursos que cuenta el paciente o la familia, asimismo participa con el equipo multidisciplinario en la aportación e interpretación de información y acorde a lo detectado relizar actividades de atención al paciente.

La intervención psicosocial va de la mano con el Trabajador Social porque se convierte en un apoyo para el usuario, pues ayuda al paciente a precisar que problema preexiste en su contexto social o familiar que a su vez a provocado malestares personales causando estrés y depresión (Piedra Cristóbal y Morán-Carrillo, 2020).

Trabajo Social cuenta con modelos de intervención, uno de ellos relacionado a la salud mental denominado modelo psicodinámico, el cual se centra en el desarrollo y desenvolvimiento del individuo dentro de su entorno, este modelo lleva consigo la mejora de personalidades individuales la cual se ha visto afectada por algún conflicto psíquico vivido en el pasado y sigue presente convirtiéndose en un trauma en la vida del usuario (Nieto Morales, 2019).

### ***2.1.9 El envejecimiento***

La vejez se relacionada con cuatro tipos de edades: primero tiene que ver con los años cumplidos que es a partir de los 65 años, segundo la biológica está distinguida por el desarrollo de nuestro organismo que con el paso de años el cuerpo va envejeciendo y junto a ella van surgiendo enfermedades crónico–degenerativas, tercero, la psicológica se ve plasmada en las capacidades mentales conductuales y de adaptación a su habitualidad, por último, la edad social se enfoca en el papel que desempeña una persona con su entorno (Maldonado Saucedo et al., 2019).



Desde la posición de Huenchuan, (2018) el envejecimiento conlleva riesgos que son notorios de manera que se requiere de atención especializada y el compromiso de la familia para poder sobrellevarla, ya que el adulto mayor desarrolla un estado permanente de dependencia, esto debido a una discapacidad, enfermedades incurables o traumas, son condiciones que limitan su capacidad para realizar acciones de cuidado personal a diario.

En la opinión de los autores Valarezo et al., (2020) la vejez puede estar acompañado de procesos complejos que por lo general afectan el estado emocional, pero eso no significa que todas nuestras funciones mentales y la capacidad de raciocinio sean indeliberadamente disminuidas en esta etapa por el simple hecho de envejecer.

### ***2.1.10 La salud mental en los adultos mayores***

Es preciso destacar que la salud mental siempre va estar asociada a nuestro estado mental y la conducta. Las personas que están ajenas al tema suelen confundir esta área como algo negativo y discriminatorio, pero esto se debe a que aún existen brechas de enseñanza en el hogar y centros educativos, este tema no debería ser aislado, por el contrario, debe abordarse en todos los ámbitos disciplinarios e incentivar a las personas a tomar buenas decisiones en pro del bienestar mental.

La salud mental y la salud física son totalmente diferentes, pero se puede decir que estas dos guardan una relación, porque se sabe que las situaciones de ansiedad pueden determinar dolencias en el aparato digestivo y varias enfermedades físicas como las crónicas pueden tener consecuencias psicológicas directas porque afectan el sistema nervioso o indirectas por la vivencia de la misma enfermedad (Cabanyes Truffino, 2012).

Estas alteraciones se las denomina trastornos de síntomas somáticos y actúan de forma negativa y sumamente desproporcionadas cuando no son tratadas a tiempo. Se puede ver que en la actualidad, los países cuentan con grandes avances en la salud y poco a poco se ha podido ver diseños de nuevos métodos y tratamientos para frenar o alivianar las enfermedades. Las personas siguen ignorando el por qué y cómo se producen los trastornos mentales (Ramos Montes, 2018, p.15).

Por esa razón cuando llegamos a la tercera edad nuestra mente y cuerpo se van deteriorando, porque no hay una valoración integral hacia nuestro ser, descuidamos pequeñas cosas que en un futuro traen consecuencias desalentadoras. Manchego-Carnero et al., (2022) consideran que esto debería llamar la atención sobre la provisión oportuna de atención de salud mental.

### ***2.1.11 Factores de riesgo***

Conforme la población va en aumento los problemas de salud son más eminentes y muchas veces pueden llegar a ser agresivos, especialmente para los grupos vulnerables. Como lo señala Echemendía Tocabens, (2011) un factor de riesgo puede ser cualquier peculiaridad o condición perceptible de una persona o grupo que se asocia con una exposición particular a la probabilidad de desarrollar o sufrir una transformación patológica.

Entre los factores de riesgo que se asume en este trabajo se hace mención los siguientes:

- ✓ ***Factores biológicos:*** están relacionados a la transmisión biológica, de cierta forma pueden generar enfermedades específicas, o flaqueza al estar expuestos a organismos microscópicos o agentes patógenos (Zaldívar Pérez, 2012).
- ✓ ***Factores psicológicos:*** se conectan con la parte interna o particular, entre ellos está el conocimiento y las creencias que las personas tienen sobre la salud y que pueden realizar a favor de esta (Zaldívar Pérez, 2012).
- ✓ ***Factores sociales:*** están representados por la cultura, la forma socioeconómica, el sentido de pertenencia a un grupo social, situaciones laborales, acceso o no de los servicios de salud y su información que ayuda establecer un modo de vida en la persona (Zaldívar Pérez, 2012).

### ***2.1.12 Factores psicosociales que influyen en la salud mental del adulto mayor***

Las personas en el ciclo de vejez son consideradas como grupo vulnerable, pero ser vulnerable no equivale a que el núcleo familiar del adulto mayor o su entorno social deba

asumir las complicaciones de salud mental con total naturalidad, por el contrario, amerita toda la atención posible porque es una fase de muchos cambios y si bien es cierto cada persona es diferente y quizás algunos se adapten a estos cambios, pero hay quienes no lo logran por si solos y requieren de su red de apoyo para poder superarla o estar en equilibrio.

Desde el punto de vista científico, es necesario conocer aquellos factores psicosociales que afectan la salud mental del adulto mayor, entre ellas están:

Necesidad de ser escuchados y pérdida de roles sociales, 98 %, seguidos de sentimientos de soledad y sentimientos de aislamiento social, 97 %, inadaptación a la jubilación, 95 %, temor a la enfermedad y preocupación por pérdida de familiares y amigos, 94 %, con menos frecuencia manifestaciones de intranquilidad, desasosiego, manifestaciones de tristeza, de llanto, temor a la muerte, sentimientos de pesar por la pérdida de autoridad y manifestaciones de violencia psicológica (Fernández Brañas et al., 2001, p.78).

Todos estos factores afectan en gran manera la psique del adulto mayor y los obliga a permanecer en una situación de crisis. Según Maitta et al., (2018) es fundamental identificar los factores con mayores índices de intervención entre los factores biopsicosociales, que es el objetivo principal de este estudio, tomando en cuenta que es importante entender que la salud mental puede estar perjudicado tanto por elementos internos como externos del individuo.

### ***2.1.13 Beneficio de las actividades recreativas en adultos mayores***

Para muchas personas esta etapa les causa miedo y creen que la vida ya no es igual como cuando eran jóvenes y que ya no podran realizar actividades físicas por su condición. Es inevitable pasar desapercibidos por esta etapa, pero ser un adulto responsable posibilita gozar de buena salud en las áreas de vida. Para Marcos, (2015) envejecer no es semejante a sedentarismo, sino que puede ser un escenario dinámico y llena de vitalidad si así lo desean.

Es concerniente recalcar que las actividades recreativas proporcionan un sin número de beneficios tanto físicas, cognitivas, intelectuales e incluso mejoran el estado emocional y las relaciones interpersonales del adulto mayor. Además, actúan como prevención de enfermedades degenerativas y reducen riesgos, sobre todo ayudan enfrentar el estigma de los trastornos mentales al estar integrados dentro de un grupo. Como lo señalan Cepeda Ortiz y Jácome Arboleda, (2020) en su totalidad las actividades posibilitan liberarse de trastornos mentales como la depresión, miedo, pánico, entre otros.

De acuerdo con Martín Aranda, (2018) recomienda que, en lugar de adaptarse a las limitaciones, se deben reforzar y valorar las habilidades que cada uno de ellos posee, priorizando la independencia para que sean mucho más productivos para la sociedad y disfruten de cada cosa que realizan.

#### ***2.1.14 Marco legal***

En Ecuador no hay una ley que aborde específicamente el fenómeno de salud mental, sin embargo, hay un conjunto de normativas que protegen los derechos de los adultos mayores en materia de medidas preventivas ante problemas psicosociales. En ese marco, el presente trabajo de titulación responde a identificar la normativa legal más relevante con relación a la problemática de estudio.

##### ***2.1.14.1 Constitución de la República Del Ecuador***

El Ecuador es un estado constitucional de derecho, promueve el desarrollo de las personas y grupos de atención prioritaria. En el artículo 36 de la Constitución de la Republica del Ecuador 2008 declara 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 y se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad (Asamblea Constituyente de Montecristi, 2008).

Otra de las disposiciones dentro de este cuerpo legal, donde el Estado debe tomar medidas de protección y cuidado a las personas adultas mayores es en el artículo 38, numeral 3 donde indica el “desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía

personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social” (Asamblea Constituyente de Montecristi, 2008). Es importante hacer énfasis en este estatuto ya que se ha comprobado que los programas contribuyen a la mejora de las condiciones de vida de las personas.

#### ***2.1.14.2 Ley Orgánica de Salud***

Esta norma establecida por el poder legislativo permite efectivizar el derecho universal de la salud física y mental de toda la población. En el artículo 3 de la Ley Orgánica de Salud declara que, la salud es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables (Asamblea Nacional del Ecuador, 2022)

Se ha hecho hincapié en este artículo ya que es responsabilidad del Estado promover mejores niveles de vida, a través de políticas públicas que fomenten la participación y la inclusión de los adultos mayores en todos los procesos que dicta la ley, para que puedan aprovechar sus habilidades y crear un sentido de pertenencia.

#### ***2.1.14.3 Ley orgánica de las personas adultas mayores***

La presente ley se toma a consideración debido que en argumentos anteriores se menciona que unos de los factores psicosociales que influye en la salud mental del adulto mayor se debe a los problemas dentro del entorno familiar y la falta de apoyo. El artículo 11 de la Ley orgánica de las personas adultas mayores señala que, la familia tiene la corresponsabilidad de cuidar la integridad física, mental y emocional de las personas adultas mayores y brindarles el apoyo necesario para satisfacer su desarrollo integral, respetando sus derechos, autonomía y voluntad (Asamblea Nacional República del Ecuador, 2019)

Dentro del mismo contexto se ha tomado a consideración cuatro literales del artículo 11 que puntualiza la corresponsabilidad de la familia: a) Apoyar en el proceso para fortalecer las habilidades, competencias, destrezas y conocimientos del adulto mayor; c) Cubrir sus

necesidades básicas: una adecuada nutrición, salud, desarrollo físico, psíquico, psicomotor, emocional y afectivo; e) Proporcionar al adulto mayor espacios de recreación, cultura y deporte; f) Atender sus necesidades psicoafectivas se encuentre o no viviendo en el ámbito familiar (Asamblea Nacional República del Ecuador, 2019).

Estas medidas que por su jurisdicción son competentes, busca la reparación integral de los entornos afectivos, donde la familia tiene la corresponsabilidad de velar por el bienestar físico-mental del adulto mayor. Si los familiares no se rigen a la disposición de esta ley serán sancionados.

## **2.2 *Diagnóstico***

En este proceso de sistematización el diagnóstico es punto clave para identificar aquellas características que no pueden ser observadas a simple vista, sino que requieren de otros procedimientos para determinar sus posibles causas. Para comprender de mejor manera sobre el diagnóstico es significativo conocer su análisis conceptual.

El diagnóstico remite al desarrollo de investigación científica donde su propósito es recopilar información documental y empírica para visibilizar la magnitud y la conmoción de los problemas sociales, o sea indagar en la información que ayude en el análisis e interpretación de los mismos problemas y datos (Castro Guzmán et al., 2017).

En efecto, el diagnóstico no solo se centra en detectar las causas y/o problemas de un estudio que se va a sistematizar, sino que también permite identificar los métodos, técnicas y herramientas que harán efectivo el trabajo de investigación. En esencia, se puede decir que el diagnóstico es sustancial en la toma de decisiones de un proyecto principalmente cuando se va a realizar un plan de intervención.

## **2.3 *Ciclo del diagnóstico***

Cónsono a lo expuesto, el ciclo del diagnóstico contempla tres fases:

### **2.3.1 Planificación**

En esta fase el accionar del profesional es diseñar una lista de tareas que deberá cumplir en orden secuencial para alcanzar los objetivos de su proyecto.

### **2.3.2 Ejecución**

Por consiguiente, esta fase contempla la puesta en marcha de cada tarea, el profesional deberá poner en práctica sus habilidades y capacidades. Además, tendrá que trabajar con mucha precisión para que la información sea contundente y real.

### **2.3.3 Evaluación**

Finalmente, esta fase se orienta a los resultados de aplicación de los instrumentos, con el propósito de consolidar los datos obtenidos y alcanzar los logros de los objetivos.

## **2.4 Técnicas e instrumentos para el diagnóstico**

Durante la investigación las técnicas e instrumentos a emplear para el diagnóstico son:

### **2.4.1 Observación.**

Se caracteriza por mirar con atención el contexto a estudiar, rescatando el más mínimo detalle, es decir se la considera una técnica complementaria que recaba contenido informativo a base del acercamiento al lugar de los hechos además el investigador tendrá la posibilidad de adquirir nuevos enfoques desde una óptica amplia (Reyna Tejada y Alonso Elizalde, 2017).

Con la guía de observación se hará el primer acercamiento al programa de adultos mayores, se observará cuantos asisten al programa, en qué lugar realizan sus actividades, que días asisten, quiénes son las personas encargadas del programa, entre otros aspectos.

#### **2.4.2 *Entrevista***

Cuenta con la presencia de dos personas entrevistador-entrevistado donde abordan temas de su interés, a través de una guía de preguntas abiertas elaboradas con el fin de controlar tiempos durante la entrevista (Robles, 2011).

El cuestionario de preguntas estará dirigido al equipo técnico de salud que está a cargo del programa, el mismo que brindará información acerca de los protocolos de atención, cronograma de actividades, cronograma de actividades, funciones a desempeñar, etc.

#### **2.4.3 *Encuesta***

Recoge datos cuantificables en una investigación a partir de la elaboración de preguntas cerradas relacionadas con el panorama a estudiar, cabe señalar que los resultados esta técnica son de forma general (Kuznik et al., 2010).

La hoja de encuesta se aplicará a los adultos mayores con el fin de conocer estadísticamente sobre cómo se sienten ellos al asistir al programa, el trato que reciben dentro de la misma, si existen medidas de bioseguridad, entre otros aspectos

#### **2.4.4 *Grupo focal***

Técnica cualitativa que se caracteriza por la obtención de información de un grupo de personas que se encuentran reunidas en un mismo espacio ya sea físico o virtual, para los autores Benavides-Lara et al., (2022) los grupos focales son como un constructo social que se forman gracias a las narrativas dialógicas.

Se realizará una guía de preguntas abiertas que se hará a los adultos mayores, relacionado a la convivencia familiar, redes de apoyo, vida personal, etc. Las cuáles serán respondidas de forma espontánea por los participantes.



## **2.5 Resultados del diagnóstico**

Los resultados proceden de la aplicación de cada uno de los instrumentos que se ha tomado a consideración para el diagnóstico y recolección de información del programa “Club Adulto Mayor” del Centro de Salud San Martín de Porres. Este proceso responde a cada uno de los objetivos planteado, lo que permitió conocer las redes de apoyo, el accionar del equipo de salud, los riesgos psicosociales y los problemas de salud en la vejez.

A través de la guía de observación se pudo evaluar aquellos aspectos como el cumplimiento y desempeño del equipo de salud en el programa. Se evidencio que el lugar de reuniones cuenta con un patio moderadamente amplio y seguro, las condiciones ambientales como el ruido, ventilación e iluminación son buenas por lo que el adulto mayor puede realizar sus actividades sin ningún problema.

En la entrevista se realizó un cuestionario de preguntas dirigidas a la Lcda. Pilar Guevara Técnica de Atención Primaria de Salud se determinó que el programa cuenta con protocolos de atención al adulto mayor y están dirigidos a través de la programación que hacen los TAPS, entre ellos están; realizar actividades que conllevan a mejorar el bienestar de este grupo y los controles médicos que se hace mensualmente para su tratamiento de acuerdo al diagnóstico y estado de salud que el medico determina. Siendo así el objetivo principal el mejoramiento de calidad de vida, para evitar el sedentarismo y la desmejora de la salud, a través de talleres que se realizan cada mes según el cronograma establecido.

También se pudo conocer que cada adulto mayor recibe atención especializada según su condición médica ya que la mayoría de ellos sufren de enfermedades crónicas como la hipertensión, diabetes, cáncer. Para estos casos el médico general da la referencia para que ellos obtengan la atención correspondiente en el segundo nivel de atención “Hospital Teófilo Dávila”. También se les brinda atención en psicología y psiquiatría, a causa de que uno de los principales factores de riesgo psicosocial es la soledad, falta de apoyo familiar y económico.

Con la discusión del grupo focal que se llevó por medio de una guía de preguntas, los adultos mayores manifestaron que a pesar de las actividades repetitivas el programa ha aportado de manera positiva a su vida personal, permitiéndoles salir de la rutina del hogar y distraerse un poco. En cuanto a la convivencia, la mayoría de ellos vive con sus familiares o pareja, y manifestaron tener una relación casi buena, dado que por lo general la familia ha demostrado poco compromiso con el programa.

Por otra parte, indicaron que les cuesta un poco realizar actividades físicas y comprender las instrucciones de actividades nuevas, pero están dispuestos a recibir talleres que ayuden a maximizar sus capacidades, habilidades y destrezas para ir mejorando y lograr adaptarse a los cambios.

Por último, con la hoja de encuesta el tamaño de la muestra fue de 20 encuestados, de los cuales 2 fueron hombres y 18 mujeres. Se recopilaron datos demográficos, grado de satisfacción del adulto mayor hacia el programa y nivel de conocimiento. Se notó que un 80% no tiene noción sobre Trabajo Social y salud mental, desconocen el rol de este profesional y se refieren a este como “asistente o visitadora sociales” carecen de conocimiento y no comprenden la importancia de un buen estado mental. Esto representa un foco de atención y punto principal en plan de intervención.

### **3 CAPÍTULO III. PLAN DE INTERVENCIÓN**

#### **3.1 *Identificación de Intervención***

El programa “Club adulto mayor” del Centro de Salud San Martín de Porres, ciudad Machala fue el escenario seleccionado para llevar a cabo el plan de intervención, programa que se encuentra bajo la supervisión de la Lcda. Pilar Guevara, Técnica de Atención Primaria en Salud (TAPS).

La obtención de resultados del diagnóstico se logró a través de la aplicación de técnicas como la observación, entrevista, encuesta y grupo focal, con sus respectivos instrumentos de recolección de datos donde se identificó que el programa cuenta con un lugar para el desarrollo de actividades, además se evidenció el nivel de conocimiento que tienen los adultos mayores acerca de la profesión Trabajo Social y salud mental.

Según las necesidades detectadas se propone la creación de un taller denominado “Envejecimiento libre de estigmas” que tiene como primer punto intervenir mediante un espacio informativo sobre el tema “Trabajo Social y Salud Mental”; segundo, una charla sobre redes de apoyo para un envejecimiento sano y libre de estigmas; tercero, dar a conocer los hábitos saludables en la etapa de vejez; finalmente, la ejecución de actividades recreativas.

El cumplimiento de la propuesta tiene como finalidad fortalecer los lazos entre el adulto mayor y las redes de apoyo, asimismo incrementar su grado de conocimiento acerca de Trabajo Social, los factores psicosociales que deterioran la salud mental y a su vez los buenos hábitos que debe adoptar para mejorar la salud mental.

#### **3.2 *Fundamentación teórica***

El plan de intervención del presente trabajo de titulación se posiciona desde una perspectiva determinada y se fundamenta en la corriente filosófica empírico-analítica ya que se respalda objetivamente a través del método científico y rechaza cualquier creencia que no haya pasado por la experiencia, en vista de que la realidad es lo verdadero para

esta teoría. Como lo expresa Guamán Chacha et al., (2020) lo que no se sujeta a las premisas y condiciones de esta concepción científica no tiene valor.

Por lo tanto, su estudio en las ciencias sociales también se aplica a las investigaciones humanísticas, es decir aquellas relaciones humanas de un determinado campo de estudio, particularmente para estudiar y conocer aquellas causas de los trastornos mentales que se convierten en un factor de riesgo.

Desde esta concepción parte la propuesta de intervención, precisamente para conocer los fenómenos conductuales que afectan en la salud mental de los adultos mayores, debido que en la actualidad esta problemática ha generado un gran impacto en la sociedad, puesto que su riesgo no solo limita a condiciones de soledad o aislamiento, sino que puede provocar un daño irreparable como la enfermedad o muerte.

En suma, es importante alcanzar o lograr la sensibilización de esta población en su conjunto, en todos los temas y aspectos posibles que se relacionan a salud mental y envejecimiento libre de estigmas. Donde el Trabajador Social pueda intervenir desde la práctica del conocimiento de la realidad latente.

### **3.3 *Objetivos de Intervención***

#### **3.3.1 *Objetivo General***

Desarrollar un taller denominado “Envejecimiento sano libre de estigmas” dirigido a los adultos mayores que asisten al programa “Club Adulto mayor” del Centro de Salud San Martín de Porres, por medio de la participación del Trabajador Social y equipo de salud, con la finalidad de mantener a la población adulta mayor informada sobre la importancia de la salud mental.

#### **3.3.2 *Objetivos Específicos***

- Determinar acciones junto al equipo de salud en Psicología, Medicina General, Técnica de Promoción de salud y Trabajo Social.

- Crear espacio informativo como estrategia para la concientización de un “envejecimiento sano libre de estigma”
- Estimular la interacción social mediante actividades recreativas que contribuyan al adulto mayor.

### **3.4 Plan de Intervención**

#### **3.4.1 Justificación de la propuesta**

La salud mental en la actualidad es un tema de debate que se ha ido agravando y que cada vez toma más fuerza en la población adulta mayor. Todo esto se debe a una mala gestión y administración de quienes están a cargo de las políticas públicas de este país. Si bien es cierto que, desde el gobierno del Expresidente Rafael Correa, periodo presidencial desde 2007 al 2017 se ha promulgado una serie de programas dirigidos a la promoción de hábitos y estilos saludables y prevención de enfermedades únicamente físicas, pero no se ha tomado en cuenta en la prevención temprana de la pérdida de salud mental en adultos mayores, así como la discriminación y estigma que sufren por padecer de trastornos mentales.

De manera que, la presente propuesta se dirige a desarrollar un taller dirigido especialmente a la población adulta mayor, por medio de la intervención del Trabajador Social con la finalidad de concientizar e informar sobre la importancia de la salud mental en esta etapa.

#### **3.4.2 Planteamiento de la propuesta**

La propuesta del presente trabajo de titulación está dirigida a los adultos mayores que asisten al programa “Club Adulto Mayor” que se desarrolla en el Centro de Salud “San Martín de Porres” de la ciudad de Machala. En primer lugar, se procedió a la recogida de información mediante la aplicación de técnicas e instrumentos que permitió establecer un diagnóstico claro y preciso sobre el nivel de conocimiento que tiene la población adulta mayor sobre salud mental.

La elaboración de esta propuesta involucra cuatro intervenciones; primero, la creación de un espacio informativo con el tema “Trabajo Social y Salud Mental” con el apoyo de la Psico. Carolina Vega, Lcda. Pilar Guevara (TAPS) y las estudiantes de Trabajo Social, dentro de este espacio se entregarán trípticos relacionados al tema y se desarrollará una actividad aeróbica.

Segunda intervención, una charla acerca de “redes de apoyo para un envejecimiento sano libre de estigmas” donde participaran las estudiantes de Trabajo Social a través de una exposición con papelógrafos e imágenes, posterior a ello la realización de una manualidad con reciclaje y pinturas.

Tercero, mediante la intervención de la Dra. Natalia Naranjo y Lcda. Pilar Guevara se dará a conocer los “Hábitos saludables del adulto mayor” y se entregarán posters con contenido educativo alusivo al tema. Dentro de esta actividad se llevará a cabo una dinámica sobre la memorización para fortalecer las habilidades cognitivas de este grupo.

Finalmente, tenemos el cuarto punto con la participación del Psico. Carlos Aguilera sobre el tema “prevención de problemas psicosociales en la vejez” y se otorgará afiche informativo concerniente al contenido, asimismo se ejecutará actividades recreativas que buscará la integración entre compañeros a través de juegos recreativos como canto, baile, adivinanzas, trabalenguas, juego de recorrido de dados, etc. con la finalidad de aportar de forma positiva a su bienestar emocional, físico y social.

### 3.4.3 Planificación de la propuesta

N.º	Actividad	Desarrollo	Recursos	Tiempo
1	Coordinar con el equipo de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinación con el equipo de salud en Psicología, Medicina General, Técnica de Promoción de salud y Trabajo Social para la realización de este taller.</li> </ul>	<p><b>Recursos humanos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Lcda. Pilar Guevara (TAPS)</li> <li>-Estudiantes de Trabajo Social</li> </ul> <p><b>Recursos materiales</b></p> <p>Celular, hoja de propuesta de intervención</p>	<p>2 horas</p> <p>25-01-2023</p>
2	Difundir el taller “Envejecimiento Libre de Estigma”	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Divulgación del taller en grupos de WhatsApp por medio de una tarjeta de invitación digital.</li> </ul>	<p><b>Recursos humanos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Lcda. Pilar Guevara (TAPS)</li> <li>-Estudiantes de Trabajo Social</li> </ul> <p><b>Recursos materiales</b></p> <p>Celular, laptop, canva, tarjeta digital</p>	<p>2 horas</p> <p>30-01-2023</p>
3	Taller: Trabajo social y Salud Mental	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del Taller.</li> <li>• Exposición sobre el tema de Trabajo Social y salud mental a los adultos mayores.</li> <li>• Actividad aeróbica: calentamiento y series.</li> </ul>	<p><b>Recursos humanos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Psico. Carolina Vega.</li> <li>-Estudiantes de Trabajo social.</li> </ul> <p><b>Recursos materiales</b></p>	<p>2 horas</p> <p>01-02-2023</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrega del refrigerio.</li> </ul>	Celular, laptop, canva, papelógrafos, trípticos, imágenes, plumafon.	
4	Taller: Redes de Apoyo para un envejecimiento sano libre de estigma.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del taller</li> <li>• Charla sobre la importancia de las redes de apoyo para un envejecimiento sano libre de estigmas.</li> <li>• Actividad artística: organizador con tubos de papel higiénico.</li> <li>• Entrega del refrigerio.</li> </ul>	<p><b>Recursos humanos</b></p> <p>-Estudiantes de Trabajo Social</p> <p><b>Recursos materiales</b></p> <p>Celular, papelógrafos, tubos de ph, pinturas, pincel.</p>	<p>2 horas</p> <p>02-02-2023</p>
5	Taller: Hábitos saludables	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del taller</li> <li>• Informar sobre hábitos saludables para mejorar la salud física y mental.</li> <li>• Actividad cognitiva: ejercicios de memorización.</li> <li>• Entrega de refrigerios.</li> </ul>	<p><b>Recursos humanos</b></p> <p>-Dra. Natalia Naranjo.</p> <p>-Lcda. Pilar Guevara (TAPS)</p> <p>-Estudiantes de Trabajo Social</p> <p><b>Recursos materiales</b></p> <p>Celular, canva, posters, cartel, hojas de trabajo.</p>	<p>2 horas</p> <p>09-02-2023</p>



6	Taller: Prevención de problemas psicosociales en la vejez.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del taller</li> <li>• Socialización sobre medidas de prevención de problemas psicosociales.</li> <li>• Actividad física-mental: juego de recorrido con dados.</li> <li>• Presentación artística: canto, baile, amorfinos y comedia</li> <li>• Entrega de refrigerios.</li> </ul>	<p><b>Recursos humanos</b></p> <p>-Psico. Carlos Aguilera. -Lcda. Pilar Guevara (TAPS) -Estudiantes de Trabajo Social</p> <p><b>Recursos materiales</b></p> <p>Celular, canva, afiches, cartel, papel periódico, dado, instrumentos musicales.</p>	<p>2 horas 10-02-2023</p>
---	--	--	--	-------------------------------

*Elaborado por:* Evelyn Gallegos y Mayeli Ramón



### 3.4.5 Presupuesto

A continuación, se detallan los gastos generados en el plan de intervención:

<b>RECURSOS</b>				
<b>N°</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Total</b>
1	Papelógrafos	2	0,25	0,50
2	Marcadores	4	0,30	1,20
3	Cinta Adhesiva	1	0,75	0,75
4	Trípticos	12	0,50	6,00
5	Poster	12	0,50	6,00
6	Afiche	12	0,50	6,00
7	Plumafon	1	1,50	1,50
8	Globos	24	0,10	2,40
9	Cortinas decoración	2	1,50	3,50
10	Movilización	8 días	0,35	11,20
11	Pincel	12	0,50	4,80
12	Goma	1	1,00	1,00
13	Pinturas	4	1,00	4,00
14	Papel Crepe	2	0,30	0,60
15	Tijera	2	1,00	2,00
16	Refrigerios	4 días	5,00	20,00
<b>Total</b>				<b>71,45</b>

*Elaborado por:* Evelyn Gallegos y Mayeli Ramón

### **3.5 *Propuesta de evaluación y control de la investigación***

La elaboración de evaluación y control de la investigación es de gran importancia porque permite analizar si la propuesta planteada durante el proceso de intervención se está cumpliendo con los objetivos. Además, implica tener en cuenta los aciertos y desaciertos y así poder reprogramar a tiempo una nueva línea de actividades en caso de que los resultados no sean los esperados.

El instrumento que se utilizó en este trabajo para la sistematización de experiencia es la matriz de evaluación que consta de tres momentos; antes, durante y después de la intervención, se establecen los indicadores y la escala valorativa cualitativa que sirve para emitir un juicio referente al desempeño y cumplimiento de las actividades descritas con anterioridad y que tan satisfactorio son los resultados. Con esta matriz se dispone conocer la efectividad del taller. (**Anexo N° 7**)

## **4 CAPÍTULO IV. INFORME FINAL DEL PROYECTO**

### **4.1 *Resultados de la intervención***

En este apartado se redactan los logros alcanzados a través de la intervención de Trabajo Social en la salud mental de los adultos mayores, previo a la intervención se realizó la respectiva identificación de la problemática (diagnóstico) para posterior adecuar actividades de acuerdo con las necesidades detectadas.

El plan de intervención se enfoca en dar a conocer cuán importante es la participación de Trabajo Social en los programas dirigidos a grupos prioritarios, asimismo proporcionar información al grupo de adultos mayores que participan en el programa “Club Adulto Mayor” para incentivar a cuidar la salud mental y adoptar hábitos saludables en su ciclo de vejez. Todo ello se logró con la ejecución de un taller denominado “Envejecimiento libre de estigmas” donde se desprendió actividades informativas-recreativas dirigidas al bienestar mental, emocional y social de los adultos mayores. Además, se contó con el apoyo y participación del equipo de salud del Centro de Salud San Martín de Porres y la Técnica de Atención Primaria en Salud (TAPS).

Al finalizar el proceso de intervención se evidenció un impacto positivo en el programa “Club Adulto Mayor”, el grupo pudo establecer su red de apoyo, identificar los factores psicosociales que afectan a su salud, otro cambio generado en el programa es que hubo mayor participación por parte de los adultos mayores, se motivaron en llegar a las reuniones semanales y realizar actividades que potencian su salud física-mental.

### **4.2 *Discusión y contrastación de referencias***

A través de la revisión bibliográfica se pudo recolectar y seleccionar información de diferentes fuentes de datos, para elaborar una base teórica que permita conocer la función del Trabajador Social en el área de salud como parte del equipo interdisciplinario con adultos mayores. En el cual su ejercicio profesional se rige a las exigencias y demandas actuales, lo que revela que su trabajo se vincula a la investigación, planificación, coordinación, evaluación, gestión de recurso, acompañamiento y soporte emocional al adulto mayor que pasa por un proceso de enfermedad que conlleva a desarrollar

problemas psicosociales, así mismo brindar fortalecimiento al medio familiar para superar necesidades y carencias que van surgiendo. Así, el Trabajador Social busca el pleno cumplimiento de las políticas sociales para asegurar una mejor calidad de vida.

En cuanto a la aplicación de instrumentos utilizados en el diagnóstico fueron valiosos porque se pudo contrastar los hallazgos teóricos y los resultados sistematizados para comprobar la pureza entre ambos. Se evidenció que en efecto el accionar del equipo interdisciplinario en los programas de promoción de salud es esencial, porque de ellos depende la derivación de atención especializada de adultos mayores que padecen enfermedades crónicas, que de estas se derivan trastornos de síntomas somáticos que afectan sin medida la salud mental de los mismos. Seguido están los factores de riesgo psicosocial como la soledad y falta de apoyo familiar que también afectan de forma emocional. Todo ello demanda de cuidados paliativos y esto solo se da a través de la programación del equipo de salud.

Con la interpretación de resultados se pudo tener una visión amplia de cómo abordar el plan de intervención y como ejecutar cada una de las actividades del taller para una intervención óptima, de manera que los adultos mayores puedan receptar toda la información compartida y sea de beneficio para ellos.

### **4.3 Conclusiones**

- Los programas de atención integral del adulto mayor influyen positivamente en su salud mental, porque es como un indicador de bienestar para conseguir la plena aplicación de derecho, garantizar la promoción de la salud y prevención de enfermedades para mejorar condiciones ambientales, sociales y económicas.
- La transmisión de la información en cuanto al taller “Envejecimiento libre de estigma” es fundamental para que el adulto mayor y su entorno comprendan y se impliquen activa y positivamente para potenciar el desarrollo de capacidades y lograr el empoderamiento desde la participación colectiva, a fin de disminuir los problemas psicosociales que se presentan en esta fase.

- En los factores psicológicos que afectan a este grupo se debe a la propia enfermedad crónica que padecen, que por lo general estos pueden ser controlados, pero no tienen una cura y este problema da paso a adquirir trastornos de síntomas somáticos; en cuanto a lo social está la falta de apoyo y el poco compromiso que tiene la familia hacia el programa; y en los factores físicos está la pérdida de control por la falta de fuerza y equilibrio a causa de una vida sedentaria.
- Se demuestra la importancia de la participación del Trabajador Social dentro del equipo interdisciplinario de salud del programa “Club Adulto Mayor”. El accionar de Trabajo Social optimizó el proceso de intervención a través de la coordinación de actividades de contenido educativo y social para hacer frente a los problemas psicosociales que son en gran medida discapacitantes. Propiciando espacios de escucha desde la atención directa y seguimiento de casos que representen un riesgo, a fin de lograr una verdadera inclusión dentro y fuera del escenario del programa. Donde prime el empoderamiento, superación y mejora de la salud mental, pasando de ser víctimas para verse como sujeto de derecho.

#### **4.4 *Recomendaciones***

- Participación de un profesional en Trabajo Social quien gestione actividades dentro de los programas de grupos prioritarios que se llevan a cabo en el Centro de Salud San Martín de Porres para lograr mejorar la calidad de vida de estos grupos.
- Renovar actividades dirigidas al bienestar del adulto mayor, guiándose con las actividades desarrolladas durante el plan de intervención, asimismo es necesario monitorear y evaluar el progreso o desempeño del programa.
- Brindar atención médica de rehabilitación en el programa para lograr una mayor independencia del adulto mayor.
- Realizar acercamientos a familias de los adultos mayores para evaluar y valorar el estilo de vida dentro del hogar.

## 5 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abreu Velázquez, M. C. (2009). El trabajo social sanitario en atención primaria de salud. *ENE Revista de Enfermería*, 3, 70-79.
- Adámez, R., & Correa, A. (2016). El Rol del Trabajo Social en Psicogeriatría. *Norte de Salud Mental*, 14(54), 1.
- Albornoz, A., Aogeda, C., & Maldonado, V. S. (2022). El complejo campo de la Salud Mental: Aportes del Trabajo Social en el abordaje interdisciplinario. *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*, 105, 1.
- Asamblea Constituyente de Montecristi. (2008). *Constitución de la República del Ecuador (Última Reforma 25-01-2021)*. <http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/3390>
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2022). *Ley Orgánica de Salud (Última Reforma 29-04-2022)*. <http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/3426>
- Asamblea Nacional República del Ecuador. (2019). *LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)
- Benavides-Lara, M. A., Pompa Mansilla, M., De Agüero Servín, M., Sánchez-Mendiola, M., & Rendón Cazales, V. J. (2022). Los grupos focales como estrategia de investigación en educación: Algunas lecciones desde su diseño, puesta en marcha, transcripción y moderación. *CPU-e, Revista de Investigación Educativa*, 34. <https://doi.org/10.25009/cpue.v0i34.2793>
- Cabanyes Truffino, J. (2012). *La salud mental en el mundo de hoy*. EUNSA. <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/47121?page=1>
- Castro Guzmán, M., Reyna Tejada, C. Y., & Méndez Cano, J. (2017). *Metodología de Intervención en Trabajo Social* (CASA EDITORA SHAAD). <https://www.acanits.org/assets/img/libros/Metodologia%20TS.pdf>
- Cepeda Ortiz, D. D. los Á., & Jácome Arboleda, J. S. (2020). Actividad fisiológica, alimenticia y psicológica de los adultos mayores durante la cuarentena del Covid-19 en el Centro de Atención Integral (CEAM) la Delicia. Quito, Ecuador. *Revista*



*Científica de FAREM-Estelí*, 35, 88-108.  
<https://doi.org/10.5377/farem.v0i35.10278>

- Cordova Montiel, F. N., & Silva Hernández, F. (2021). *El rol del Trabajador Social en procesos de solución de conflictos en institución del sector salud*.
- Correa Arango, M. E., Corena Argota, A., Chavarriaga Estrada, C., García Valencia, K., & Usme Baena, S. (2019). Funciones de los trabajadores sociales del área de la salud en los hospitales y clínicas de tercero y cuarto nivel de la ciudad de Medellín, Colombia. *Eleuthera*, 20, 199-217.  
<https://doi.org/10.17151/eleu.2019.20.11>
- De Martino, M. S., & Nieto Morales, C. (2018). *Trabajo social en el siglo XXI: Desafíos para la formación académica y profesional*. Dykinson. <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/59011?page=13>
- Echemendía Tocabens, B. (2011). Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 49(3), 470-481.
- Fernández Brañas, S., Almuiña Güemes, M., Alonso Chil, O., & Blanco Mesa, B. (2001). Factores psicosociales presentes en la tercera edad. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 39(2), 77-81.
- Garcés Trullenque, E. M. (2010). El Trabajo Social en salud mental. *Cuadernos de Trabajo Social*, 23, 333-352.
- Guamán Chacha, K. A., Hernández Ramos, E. L., & Lloay Sánchez, S. I. (2020). El positivismo y el positivismo jurídico. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 265-269.
- Guaman-Guaman, B. D. (2020). El trabajo social en el ámbito laboral desde el abordaje del equipo interdisciplinario. *Killkana Social*, 4(3), 57-66.  
<https://doi.org/10.26871/killkanasocial.v4i3.529>
- Hervás de la Torre, A. (2022). Trabajo Social Sanitario en el Servicio Andaluz de Salud. *Transformación: Revista de Trabajo Social de Sevilla*, 6, 11-16.
- Holgado Ramos, D., Maya Jariego, I., & Palacio Sañudo, J. E. (2012). Diferencias en el clima para la innovación y demandas laborales en profesionales sanitarios y trabajadores sociales y práctica profesional en centros de Atención Primaria de Salud en Andalucía (España). *Salud Uninorte*, 28(1), 16-26.
- Huenchuan, S. (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible: Perspectiva regional y de derechos humanos*. CEPAL.  
<https://repositorio.cepal.org/handle/11362/44369>

- Intriago-Molina, G. B., & Loor-Lino, L. E. (2021). Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores. *Socialium*, 5(2), 217-236. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2021.5.2.924>
- Kuznik, A., Albir, A. H., & Berenguer, A. E. (2010). El uso de la encuesta de tipo social en Traductología. Características metodológicas. *MonTI. Monografías de Traducción e Interpretación*, 2, 315-344.
- Maitta, I., Párraga, J., & Escobar, M. (2018). Factores que afectan la salud mental. *Caribeña de Ciencias Sociales*, marzo. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/03/factores-salud-mental.html>
- Maldonado Saucedo, M., Enríquez Rosas, R., & Camacho Gutiérrez, E. (2019). *Vejez y envejecimiento*. ITESO - Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente. <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/130071?page=1>
- Manchego-Carnero, B. A., Manchego-Carnero, R. E., & Leyva-Márquez, E. G. (2022). Salud mental y riesgo de violencia en mujeres y adultos mayores víctimas de violencia. *Enfermería Global*, 21(68), 309-335. <https://doi.org/10.6018/eglobal.512101>
- Marcos, G. (2015). Actividades recreativas en adultos mayores internos en un hogar de ancianos. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(1), 0-0.
- Martín Aranda, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(5), 813-825.
- Miranda Aranda, M. (2015). *Lo social en la salud mental (I): Trabajo social en psiquiatría*. Prensas de la Universidad de Zaragoza. <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/44836?page=1>
- Miranda Aranda, M., & Galán Calvo, F. J. (2021). *Lo social en la salud mental (II): Trabajo social en Psiquiatría*. Prensas de la Universidad de Zaragoza. <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/196047?page=9>
- Montes del Castillo, Á., & Montes-Martínez, A. (2020). Formas de Cooperación al Desarrollo y funciones del Trabajo Social. *Universitas*, 33, 145-162. <https://doi.org/10.17163/uni.n33.2020.07>
- Nieto Morales, C. (2019). *El trabajo social. Desde lo académico a la intervención social. Una mirada desde la perspectiva de la práctica profesional y experiencia laboral*. Midac, SL.

- Osorio-González, R., & Castro-Ricalde, D. (2021). Aproximaciones a una metodología mixta. *NovaRUA*, 13(22), 65-84. <https://doi.org/10.20983/novarua.2021.22.4>
- Oviedo Santillán, M. I., & López Parra, M. F. (2020). Una aproximación a lo cualitativo: Identificando las creencias de la compartición de conocimiento en las comunidades de práctica. *Estudios de la Gestión: Revista Internacional de Administración*, 7, Art. 7. <https://doi.org/10.32719/25506641.2020.7.1>
- Piedra Cristóbal, J., & Morán-Carrillo, J.-M. (2020). Intervención psicosocial desde el trabajo social sanitario. El apoyo telefónico durante la pandemia Covid 19, una aproximación teórico-práctica. *Servicios sociales y política social, Extra 1*, 31-42.
- Ramón Pineda, M. Á., Lalangui Pereira, J. H., Guachichullca Ordóñez, L. A., & Espinoza Freire, E. E. (2019). Competencias específicas del profesional de trabajo social en el contexto educativo ecuatoriano. *Conrado*, 15(66), 219-229.
- Ramos Montes, J. (2018). *Ética de la salud mental*. Herder Editorial. <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/116914?page=15>
- Ramos Ramos, P. (2012). *Trabajo social en servicios de salud (2a. Ed.)*. Editorial ICB. <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/106068?page=103>
- Robles, B. (2011). La entrevista en profundidad: Una técnica útil dentro del campo antropofísico. *Cuicuilco*, 18(52), 39-49.
- Rodríguez, J. M., Piqueras, C. C., & Sánchez, A. J. S. (2018). *Dependencia y trabajo social*. Universidad Almería.
- Rodríguez Jiménez, A., & Pérez Jacinto, A. O. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 82, 175-195. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
- Rodríguez Montañez, Y., & Manzanares Méndez, A. M. (2003). Intervención de trabajo social con adultos mayores. *Trabajo social (Universidad Nacional de Colombia)*, 5, 119-130.
- Solera Albero, J., & Tárraga López, P. J. (2020). La Atención Primaria de Salud: Más necesaria que nunca en la crisis del Coronavirus. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(5), 468-472. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3655>
- Valarezo, J. L., Silva, J. C., & Medina, R. P. (2020). Influencia de la soledad en el estado cognitivo y emocional en las personas de la tercera edad residentes en una

institución geriátrica. *Revista ESPACIOS*, 41(14).

<https://www.revistaespacios.com/a20v41n14/20411402.html>

Vázquez-Cruz, E., Sotomayor-Tapia, J., González-López, A. M., Montiel-Jarquín, Á. J., Gutiérrez-Gabriel, I., Romero-Figueroa, M. S., Loría-Castellanos, J., & Campos-Navarroy, L. A. (2018). Satisfacción del paciente en el primer nivel de atención médica. *Revista de Salud Pública*, 20(2), 254-257.

Zaldívar Pérez, D. (2012). *Factores psicosociales y salud mental*. Universidad Abierta para Adultos (UAPA). <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/176667?page=1>

## 6 ANEXOS

### 6.1 Anexo. Oficio de inserción



**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-CC-TS-2023-0012-OF  
Machala, 27 de Enero del 2023

**Asunto:** Solicitud de apertura a estudiantes

Señora  
**NUCCIA PRISCILLA HURTADO CHICA, Mgs**  
**Directora del Distrito de Salud 07D02 Machala**

Ciudad

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted de la manera más atenta se otorgue la facilidad de levantamiento de información en el Centro de Salud Tipo C Brisas del Mar, a las señoritas Gallegos Palacios Evelyn Estefanía y Ramón Sotamba Dayse Mayeli, estudiantes de octavo nivel de la Carrera de Trabajo Social, que se encuentran realizando el trabajo de titulación denominado: *Trabajo Social en la Salud Mental del Adulto Mayor, en el Centro de Salud Brisas del Mar, Machala 2022*, bajo la tutoría de la Lcda. Karem Zambrano Sinche, docente de la carrera.

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

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**JORGE WASHINGTON VALAREZO CASTRO**  
Fecha: 2023-01-27  
15:48:25

**ING. JORGE WASHINGTON VALAREZO CASTRO, PHD.**  
**Coordinador De La Carrera De Trabajo Social**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

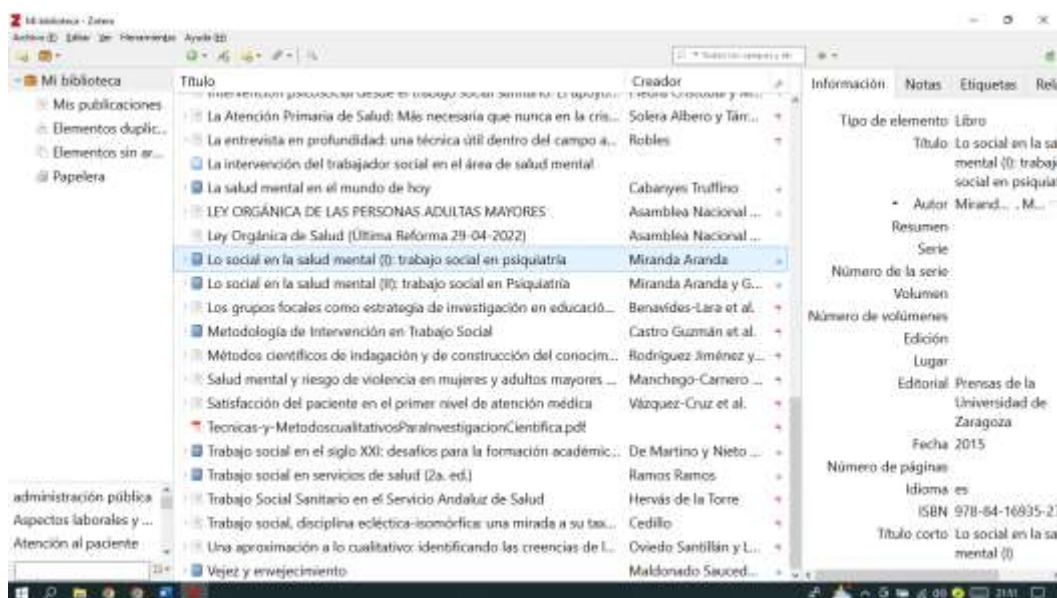
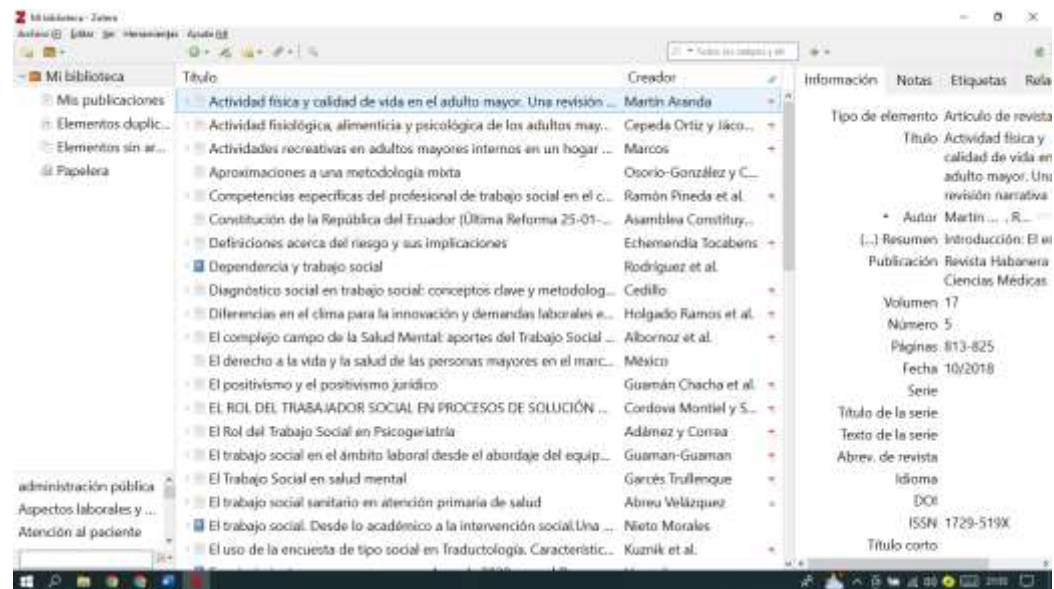
Generado por: SIUTMACH/Comunicaciones 2023-01-27 15:48:25 - Emitido por: jwvalarezo

Página 1 / 2

Dpto. de Publicaciones Lit. 3 1/2 Vía Machala Píscara - Telf: 2983362 - 2983363 - 2983364

www.utmachala.edu.ec

## 6.2 Anexo. Zotero gestor de referencias bibliográfica



### 6.3 Anexo. Guía de observación



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
 D.L. No. 69-04 de 14 de abril de 1969  
*Calidad, Pertinencia y Calidez*  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**  
**GUÍA DE OBSERVACIÓN**



**Nombre de la Institución:** Centro de Salud San Martín de Porres

**Responsables a cargo:**

- Gallegos Palacios Evelyn Estefanía
- Ramón Sotamba Dayse Mayeli

**Objetivo:** observar y evaluar el cumplimiento y desempeño de cada uno de los actores que conforman el programa “Club Adulto Mayor”.

#### GUÍA DE OBSERVACIÓN

N°	CRITERIOS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Infraestructura del programa			X		
2	Condiciones ambientales (iluminación, ruido, ventilación)		X			
3	Elaboración de distintas actividades				X	
4	Desempeño del equipo de salud			X		
5	Asistencia de los adultos mayores		X			
6	Suministros de bioseguridad				X	
7	Aplicación de protocolos			X		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 5: Muy Bueno</li> <li>● 4: Bueno</li> <li>● 3: Regular</li> <li>● 2: Malo</li> <li>● 1: Muy Malo</li> </ul>						

#### 6.4 Anexo. Cuestionario de preguntas – Entrevista



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
 D.L. No. 69-04 de 14 de abril de 1969  
 Calidad, Pertinencia y Calidez  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**  
**CUESTIONARIO DE PREGUNTAS**



#### **Responsables a cargo:**

- Gallegos Palacios Evelyn Estefanía
- Ramón Sotamba Dayse Mayeli

La información que nos proporcione será utilizada con fines académicos, de antemano se agradece su cordial colaboración.

#### **ENTREVISTA A LA TÉCNICA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (TAPS)**

1. ¿El programa cuenta con protocolos de atención al adulto mayor?
2. ¿Cuál es el objetivo del programa adulto mayor?
3. ¿Se han brindado charlas sobre salud mental a los adultos mayores?
4. ¿Cómo es el accionar del equipo técnico de salud en el programa?
5. ¿Dentro del programa hay atención especializada? ¿Y en qué área?
6. ¿Cuáles son los factores de riesgo psicosociales que presentan comúnmente los adultos mayores?
7. ¿Cuenta el programa con un plan de actividades?
8. ¿Cuál es su experiencia trabajando con adultos mayores?



## 6.5 Anexo: Guía de preguntas - Grupo Focal



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
 D.L. No. 69-04 de 14 de abril de 1969  
 Calidad, Pertinencia y Calidez  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**  
**GUIA DE PREGUNTAS**



### Responsables a cargo:

- Gallegos Palacios Evelyn Estefanía
- Ramón Sotamba Dayse Mayeli

La información que nos proporcione será utilizada con fines académicos, de antemano se agradece su cordial colaboración.

### GRUPO FOCAL CON ADULTOS MAYORES

1. ¿De qué manera el programa aporta en su vida personal?
2. ¿Qué otras actividades realizan cuando no asiste al programa?
3. ¿Con quién vive usted actualmente?
4. ¿Qué tipo de ayuda recibe por parte de sus familiares? (económicos, alimentación, vestimenta, salud, movilización, etc.)
5. ¿Cómo es la relación con su familia?
6. ¿Presenta problemas de salud?
7. ¿Qué se le dificulta aprender en las actividades del programa?
8. ¿Suele visitar a sus amigos o parientes para desestresarse?

## 6.6 Anexo. Hoja de encuesta



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**

D.L. No. 69-04 de 14 de abril de 1969

Calidad, Pertinencia y Calidez

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**ENCUESTA**



**Responsables a cargo:**

- Gallegos Palacios Evelyn Estefanía
- Ramón Sotamba Dayse Mayeli

**Instrucción:** responder con veracidad las siguientes preguntas. La información que nos proporcione será utilizada con fines académicos, de antemano se agradece su cordial colaboración.

- **Edad:** \_\_\_\_\_
- **Sexo:**  
 Mujer  Hombre
- 1. **¿Quién lo acompaña al programa?**  
 Solo  Acompañado/a -Especifique \_\_\_\_\_
- 2. **¿Se encuentra satisfecho con las actividades que realiza el programa?**  
 Totalmente satisfecho  Muy satisfecho  Satisfecho  
 Poco satisfecho  Nada Satisfecho
- 3. **¿Con qué frecuencia asiste al programa?**  
 Siempre  Casi siempre  A veces  Rara vez  nunca
- 4. **¿Cómo se siente usted al interactuar con sus compañeros?**  
 Muy bien  Bien  Regular  Mal  Muy mal
- 5. **¿Recibe un trato agradable por parte del equipo de salud?**  
 Siempre  Casi siempre  A veces  Rara vez  nunca
- 6. **¿Le gustaría realizar actividades recreativas dirigidas al bienestar mental?**  
 Si  No  Tal vez
- 7. **¿Tiene conocimiento sobre qué es Trabajo Social?**  
 Si  No
- 7. **¿Tiene conocimiento sobre qué es Salud Mental?**  
 Si  No

**6.7 Anexo. Matriz de evaluación de la propuesta de intervención**

<b>Momentos de la Evaluación</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ponderación</b>	<b>Observación</b>
<b>ANTES</b>	¿Se aplicaron instrumentos de diagnóstico para el estudio previo de la planificación?	10%	
	¿Se diseñó la matriz de planificación de la propuesta?	10%	
	¿Se socializó el plan de la propuesta con la TAPS?	10%	
	¿El plan de la propuesta fue aprobado?	10%	
<b>DURANTE</b>	¿Se establecieron fechas de las actividades para el funcionamiento de la propuesta?	10%	
	¿Se dio a conocer los motivos y objetivos del taller?	10%	
	¿El contenido de la propuesta fue compartido de manera creativa?	10%	
	¿Se llevó un registro de asistencia de los participantes?	10%	
	¿La labor del equipo de salud cumplió con las expectativas después de cada actividad?	10%	
	¿La participación de los adultos mayores fue activa y positiva?	5%	Su participación al taller no fue regular.
	¿Se informó a los participantes de la reprogramación de una actividad en específico?	10%	
<b>DESPUÉS</b>	¿Se cumplen con los objetivos planteados en la propuesta?	10%	
	¿Se realizó un informe final de la propuesta de intervención?	10%	
	¿Se realizaron recomendaciones para la mejora e implementación de propuestas?	10%	

6.8 Anexo. Memoria fotográfica de la intervención



Aplicación de instrumentos



Socialización del plan operativo de la propuesta a la Técnica Pilar Guevara (TAPS)




Ejecución de Taller “Envejecimiento sano libre de estigmas”

## 6.9 Anexo. Tarjeta de invitación



## 6.10 Anexo. Tríptico informativo

<p><b>¿Puede cambiar con el tiempo mi salud mental?</b></p> <p>Con el tiempo, su salud mental puede cambiar. Recibir terapia puede mejorarla.</p> <p><b>¿Qué debo hacer si creo que tengo un problema de salud mental?</b></p> <p>La terapia de conversación y / o los medicamentos pueden tratar los trastornos mentales. Si no sabe por dónde comenzar, hable</p> 	<p><b>Elaborado por:</b> Evelyn Gallegos Mayeli Ramón</p> <p><b>Carrera:</b> Trabajo Social</p> <p><b>Semestre:</b> 8vo "A"</p>	<p><b>SALUD MENTAL</b> del adulto mayor</p>  <p> <b>Trabajo Social</b> 8vo "A"</p>
---	---	---

<p><b>¿Cuáles son las señales de tener un problema de salud mental?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♥ Cambios en sus hábitos alimenticios o de sueño</li> <li>♥ Aislarse de las personas y actividades</li> <li>♥ Tener nada o poca energía</li> <li>♥ Sentirse vacío</li> <li>♥ Tener dolores y molestias inexplicables</li> <li>♥ Fumar, beber o usar drogas más de lo habitual</li> <li>♥ Sentirse inusualmente confundido, olvidadizo, enojado, molesto, preocupado o asustado</li> <li>♥ Tener cambios de humor severos.</li> <li>♥ Tener pensamientos y recuerdos que no puede sacar</li> </ul>	<p><b>¿Por qué es importante la salud mental?</b></p> <p>porque puede ayudarle a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♥ Enfrentar el estrés de la vida</li> <li>♥ Estar físicamente saludable</li> <li>♥ Tener relaciones sanas</li> <li>♥ Contribuir en forma significativa a su comunidad</li> <li>♥ Trabajar productivamente</li> <li>♥ Alcanzar su completo</li> </ul> <p><b>¿Qué puede afectar mi salud mental?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♥ Factores biológicos</li> <li>♥ Experiencias de vida</li> <li>♥ Antecedentes familiares de problemas de salud mental</li> <li>♥ Su estilo de vida</li> </ul>	<p><b>¿Qué es Salud Mental?</b></p> <p>La salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida.</p> <p><b>¿Qué son las enfermedades mentales?</b></p> <p>Las enfermedades mentales son afecciones graves que pueden afectar la manera de pensar, su</p> 
--	--	--

## 6.11 Anexo: Poster Informativo

# HÁBITOS

# SALUDABLES



"El cuerpo humano es la mejor imagen del alma humana"  
Tonny Robbins

Dormir de 6 a 8 horas diarias



Cuida tu higiene personal.



Mantener una alimentación balanceada.



Dejar malos hábitos.

- El tabaco
- El alcohol
- Abuso de medicamentos
- Vida sedentaria

30 minutos de ejercicio diario.



**Elaborado por:**  
Evelyn Gallegos  
Dayse Ramón  
**Trabajo Social**

## 6.12 Anexo: Afiche Informativo

# MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS PSICOSOCIALES

- Participar en actividades recreativas y contactarse con otras personas.
- Asistir rehabilitación ayudará a cambiar conductas perjudiciales y adquirir nuevos hábitos y decisiones.
- Asistir a psicoterapia ayudará a mejorar el autoestima, confianza y tratar factores que puedan estar limitando.
- Aumentar la intimidad, comodidad y tranquilidad son factores que influyen de manera positiva en el estado emocional.
- Contribuir en las tareas domésticas o participar en trabajo voluntario puede ayudar a prevenir la discapacidad física.
- Mantener una comunicación asertiva en casa para fortalecer las relaciones familiares.



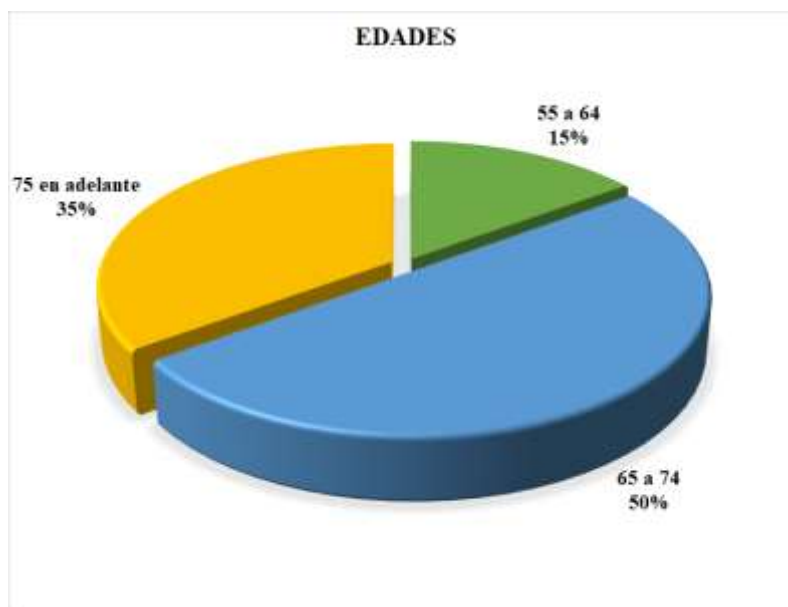
**"La salud mental es igual de importante que tu salud física"**

**Elaborado por:**  
Evelyn Gallegos  
Dayse Ramón  
**Trabajo Social**



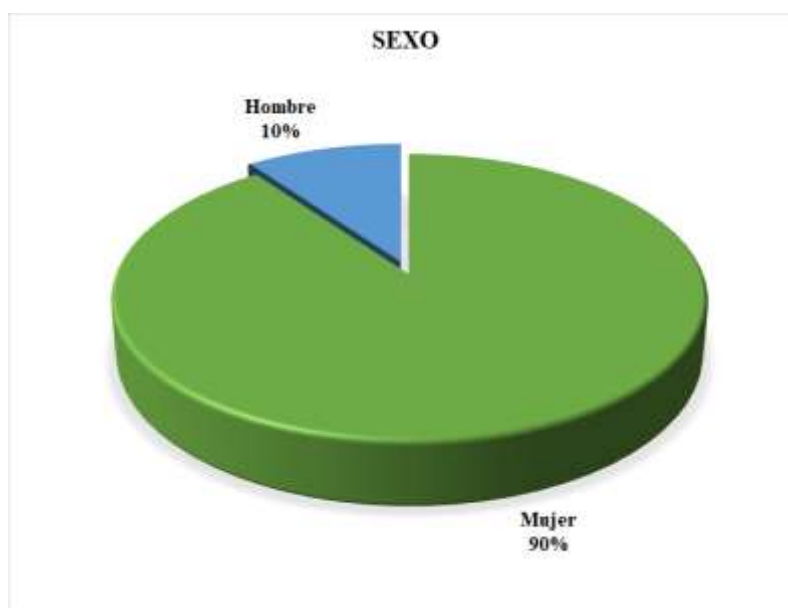
## 7 TABULACIÓN

### 7.1 Gráfico



**Análisis:** Se visualiza que las edades de la mayor parte de los encuestados oscilan entre 65 a 74 años con un 50%; le siguen las edades de 75 años en adelante con un porcentaje del 35% y finalmente edades entre los 55 a 64 años con un 15%.

### 7.2 Gráfico



**Análisis:** Dentro de la población adulta mayor, gran parte de los encuestados son mujeres con un 90% equivalente a 18 mujeres, luego tenemos a los hombres con un 10% es decir 2 hombres que asisten al programa.

### 7.3 Gráfico



**Análisis:** De acuerdo con los resultados obtenidos el 75% (15) de los adultos mayores asisten solos a las reuniones semanales del programa, por otro lado, el 25% (5) llegan acompañados al programa “Club Adulto Mayor” siendo más específicos los familiares los llevan y dejan en el programa, pero no se quedan a realizar las actividades junto a ellos.

### 7.4 Gráfico



**Análisis:** En esta pregunta se desea conocer el índice de satisfacción de las actividades del programa por parte del adulto mayor. Un 45% (9) de los adultos mayores encuestados se sienten satisfechos con las actividades, un 20% (4) se siente muy satisfecho y el otro

20% (4) se siente poco satisfecho, mientras que solo el 15% (3) se siente totalmente satisfecho con las actividades.

### 7.5 Gráfico



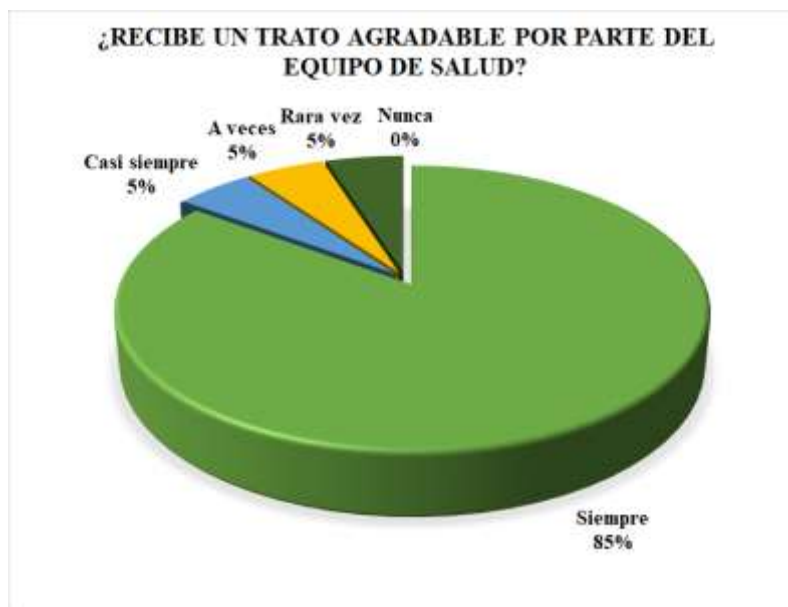
**Análisis:** Se evidencia que un 40% (8) de adultos mayores asiste siempre al programa, seguido de un 25% (5) que rara vez logra asistir, continua con un 20% (4) que casi siempre asiste y un 15% (3) a veces suele asistir. Teniendo como conclusión que aquellos que tienen una baja frecuencia de asistencia al programa se debe a la falta de motivación del adulto mayor y falta de compromiso de la familia.

### 7.6 Gráfico



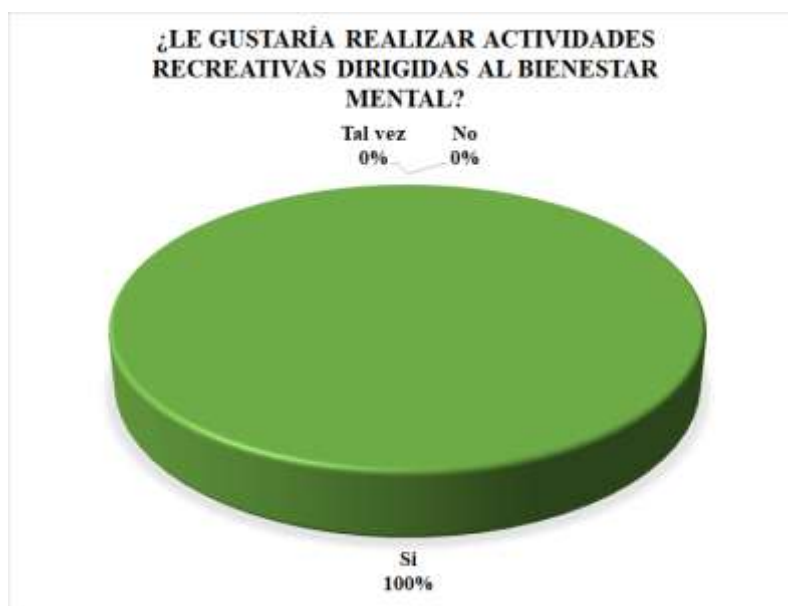
**Análisis:** Por medio de estas interacciones se forman redes de apoyo. El 35% (7) de adultos mayores respondió que se siente muy bien cuando se relaciona con sus compañeros, seguido de un 30% (6) que dice sentirse bien, mientras que otro 35% (7) confiesa que la interacción es regular. Este último porcentaje representa aquellos que no tienen una frecuencia de asistencia en el programa.

### 7.7 Gráfico



**Análisis:** En esta pregunta un 85% (17) respondió que siempre recibe un trato agradable, un 5% (1) manifestó que casi siempre, otro 5% (1) a veces y el otro 5% (1) considera que el trato agradable es rara vez.

### 7.8 Gráfico



**Análisis:** Esta es una de las respuestas más satisfactorias ya que el 100% de adultos mayores encuestados afirmó que si le gustaría realizar actividades recreativas dirigidas al bienestar mental. Especialmente solicitaron que estas actividades sean de tipo creativas y participativas.

### 7.9 Gráfico



**Análisis:** En este gráfico se puede visualizar que la mayor parte de adultos mayores encuestados, la cual está representada por un 80% (16) manifestó que no tiene conocimiento sobre qué es Trabajo Social y un 20% (4) respondió que sí tiene conocimiento sobre esta profesión.

### 7.10 Gráfico



**Análisis:** Acorde a la pregunta los resultados obtenidos fueron que el 80% (16) carece de información acerca de salud mental, mientras que un 20% (4) conoce del tema, pero solamente lo básico.