



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**Inclusión Social en el Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores
San Vicente de Paúl - Machala 2022**

**VALAREZO RIOFRIO YAJAYRA YAMILETH
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**OYOLA HERRERA LEIDY DIANA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2022**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**Inclusión Social en el Centro de Atención y Comedor para Adultos
Mayores San Vicente de Paúl - Machala 2022**

**VALAREZO RIOFRIO YAJAYRA YAMILETH
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**OYOLA HERRERA LEIDY DIANA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA
2022**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

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

**Inclusión Social en el Centro de Atención y Comedor para Adultos
Mayores San Vicente de Paúl - Machala 2022**

**VALAREZO RIOFRIO YAJAYRA YAMILETH
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**OYOLA HERRERA LEIDY DIANA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

CEDILLO CHUISACA GABRIELA CAROLINA

**MACHALA
2022**

INCLUSIÓN SOCIAL EN EL CENTRO DE ATENCIÓN Y COMEDOR PARA ADULTOS MAYORES SAN VICENTE DE PAÚL - MACHALA 2022

por Leidy Oyola - Yajayra Valarezo

Fecha de entrega: 24-feb-2023 10:08a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2022055073

Nombre del archivo: Introduccion_a_recomendaciones_OYOLA_-_VALAREZO_Turniti_1.docx
(254.96K)

Total de palabras: 9223

Total de caracteres: 49682

INCLUSIÓN SOCIAL EN EL CENTRO DE ATENCIÓN Y COMEDOR PARA ADULTOS MAYORES SAN VICENTE DE PAÚL - MACHALA 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

1%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Pontificia Universidad Católica del Ecuador - PUCE

Trabajo del estudiante

1%

2

Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC

Trabajo del estudiante

<1%

3

Submitted to Universidad Internacional de la Rioja

Trabajo del estudiante

<1%

4

www.sefintab.gob.mx

Fuente de Internet

<1%

5

planpiloto.gob.ec

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

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

Las que suscriben, VALAREZO RIOFRIO YAJAYRA YAMILETH y OYOLA HERRERA LEIDY DIANA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado Inclusión Social en el Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl - 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.

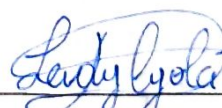
Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

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.



VALAREZO RIOFRIO YAJAYRA YAMILETH

0706995909



OYOLA HERRERA LEIDY DIANA

0751053935

DEDICATORIA

El presente proyecto de titulación está dedicado en primer lugar a Dios por sus bendiciones y la fortaleza que nos ha otorgado para vencer cada obstáculo, a nuestros padres y hermanos que nos han brindado apoyo económico y emocional, dando como resultado la inspiración de salir adelante en este caminar. Finalmente, dedicamos este proyecto de investigación a nuestros docentes y especialistas, quienes nos han formado con paciencia, dedicación y gratitud.

Dedicamos este logro a ustedes y todas las personas que han estado con nosotras de una u otra forma reconocemos el amor, la presencia y los buenos deseos que hemos recibido a lo largo de estos años.

Leidy Oyola

Yajayra Valarezo

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por permitirme vivir esta experiencia, por mantenerme con salud y darme la fortaleza necesaria para salir adelante; me agradezco a mí, por no permitir que pensamientos negativos obstaculicen mi caminar universitario, porque a pesar de las caídas, siempre volvía a levantarme, hoy puedo decirme con orgullo: “Leidy, lo logramos!”

Doy gracias a mis padres, sobre todo a mi mamá, por ser mi ejemplo, mi admiración, mi motivo y mi motor, la razón de no rendirme nunca, ni dejarme vencer tan fácil; seguido de mi papá que a pesar de los momentos difíciles me enseñó a no decaer.

En este caminar quiero hacer un agradecimiento especial a mi abuelita Letty que está cuidándome desde el cielo, ella es y siempre será mi fuente de inspiración.

Mis más sinceros agradecimientos a mis amigas: Dayse, Paola, Allison, Janina y sobre todo a mi pareja de titulación Yajayra, que se han convertido en mis buenas amigas, cómplices y hermanas.

Gracias por las horas compartidas, los trabajos realizados en conjunto, las historias vividas y los buenos deseos al realizar este trabajo de titulación.

Finalmente, agradezco a la Universidad Técnica de Machala, que me dio la oportunidad de seguir esta carrera, a los docentes por llenarnos de consejos y motivación; también le agradezco infinitamente a la Lcda. Gabriela Cedillo por guiarme en todo el proceso, demostrando los sueños se logran con esfuerzo y dedicación.

Leidy Oyola

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por llenarme de fuerzas para vencer todos los problemas de la vida. También agradezco el amor y paciencia de mi madre que siempre me dio ánimos para seguir estudiando; a mi padre que en paz descanse, a mis hermanas, por su amor infinito, por todo su apoyo que me han brindado en mi formación académica, a mi hijo por ser mi mayor fuente de inspiración quién me impulsa cada día en poder superarme y no rendirme; a mi pareja que me a apoya mucho y me ha brindado su apoyo incondicional, A mis amigas y quienes me brindaron su apoyo y su linda amistad estando presentes en los buenos y malos momentos, a Mí por no darme por vencida y estar siempre perseverando y dando todo mi esfuerzo sin rendirme.

Agradezco a mí querida Universidad por haberme abierto las puertas, infinitas gracias a mis docentes quienes dejan huellas en mi corazón por sus grandes enseñanzas, motivación y apoyo en formación de mi carrera y culminación del presente trabajo de titulación; también agradezco de todo corazón a mi amiga de tesis que siempre estuvo ahí conmigo, apoyándome, sin permitirme rendirme.

Yajayra Valarezo

RESUMEN

Este trabajo de sistematización de experiencias tiene por objetivo identificar las estrategias de inclusión social en el Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl en la ciudad de Machala, mediante la aplicación de una encuesta, obteniendo metodologías que mejoren la calidad de vida en la vejez. La inclusión social es fundamental para las personas adultas mayores, ya que les permite participar activamente en la sociedad, tener acceso a recursos y servicios, para así sentirse valorados y respetados. La exclusión social en esta población puede generar sentimientos de soledad, aislamiento y marginación, lo que a su vez puede afectar su bienestar emocional y físico.

La Ley del Adulto Mayor es un instrumento legal que busca garantizar y proteger los derechos de las personas mayores en diferentes ámbitos de la sociedad. Esta ley establece mecanismos para la protección y promoción de los derechos humanos, la dignidad y la autonomía de los adultos mayores. Además, la ley promueve la inclusión social de los adultos mayores, fomentando su participación activa en la sociedad y reconociendo su aporte y experiencia en diferentes ámbitos de la vida pública.

La metodología realizada en el presente trabajo de investigación es de carácter cuantitativo; por medio de ésta, se obtuvo información mediante la aplicación de una encuesta a 80 personas adulto mayores. Una vez recopilada la información y teniendo los resultados de la investigación, se evidencia en el diagnóstico, las necesidades que se presentan. De modo que, las estrategias de inclusión social se planteen mediante una propuesta de intervención para apoyar el desenlace del proyecto de titulación.

Palabras Claves: Adulto Mayor, Inclusión social, Intervención, Estrategia.

ABSTRACT

The aim of this work to systematize experiences is to identify social inclusion strategies in the San Vicente de Paul Care and Dining Center for older adults in the city of Machala, through the application of a survey, obtaining methodologies that improve the quality of life. in old age. Social inclusion is fundamental for older adults, since it allows them to actively participate in society, have access to resources and services, in order to feel valued and respected. Social exclusion in this population can lead to feelings of loneliness, isolation, and marginalization, which in turn can affect their emotional and physical well-being.

The Law on the Elderly is a legal instrument that seeks to guarantee and protect the rights of the elderly in different areas of society. This law establishes mechanisms for the protection and promotion of the human rights, dignity and autonomy of the elderly. In addition, the law promotes the social inclusion of older adults, encouraging their active participation in society and recognizing their contribution and experience in different areas of public life.

The methodology carried out in this research work is quantitative in nature; Through this, information was obtained by applying a survey to 80 older adults. Once the information is compiled and having the results of the investigation, the needs that arise are evidenced in the diagnosis. So, the social inclusion strategies are proposed through an intervention proposal to support the outcome of the titling project.

Keywords: Older Adult, Social Inclusion, Intervention, Strategy.

INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
RESUMEN	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN	X
CAPITULO I	12
1. Diseño de Trabajo de Titulación.....	12
1.1. Contextualización del Estudio.....	12
1.2. Delimitación de la Población de Estudio	12
Propósito de la Investigación	13
1.3. Variables e Hipótesis.....	14
1.4. Objetivos de Estudio	15
1.4.1. Objetivo General.....	15
1.4.2. Objetivos específicos	15
1.5. Hechos de Interés	15
CAPITULO II.....	17
2. Marco Teórico.....	17
2.1. Diagnóstico.....	17
2.2. Ciclo del diagnóstico.....	18
2.2.1. Planificación	18
2.2.2. Ejecución.....	19
2.2.3. Evaluación.....	19
2.3. Marco Conceptual-referencial.....	19
2.3.1. Inclusión social	19

2.3.2.	Calidad de vida	21
2.3.3.	Socialización del Adulto Mayor	22
2.3.4.	Desprotección social del adulto mayor	23
2.3.5.	Participación social de las personas adultas mayores	23
2.3.6.	Concepto de adulto mayor	24
2.3.7.	Adulto mayor y la familia	25
2.3.8.	Vulneración de derechos en el adulto mayor	26
2.3.9.	El Envejecimiento Activo	28
2.3.10.	Gerontología y Geriatria	29
2.3.11.	Redes de apoyo del adulto mayor	30
2.4.	Marco Legal	31
2.4.1.	Constitución de la República del Ecuador	31
2.4.2.	Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores	32
2.4.3.	Reglamento General Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores	34
2.5.	Técnicas e instrumentos del diagnóstico	35
2.5.1.	Encuesta:	35
2.5.2.	Cuestionario:	35
2.6.	Resultados del diagnóstico	36
CAPITULO 3.....		46
3.	Plan de intervención	46
3.1.	Identificación intervención	46
3.2.	Fundamentación Teórica	47
3.3.	Objetivos de intervención	48
□	Recopilar estrategias y contenidos existentes para la inclusión social en adultos mayores, mediante la investigación bibliográfica de dicho interés.	48

□ Imprimir el folleto desarrollado, con el fin de presentar de manera física al Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl.	48
□ Socializar el folleto a la Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl, a través de presentaciones de Power Point y material físico.....	48
3.4. Plan de intervención	48
3.5. Descripción de la propuesta.....	50
3.6. Propuesta de evaluación y control de la investigación.	51
CAPITULO 4.....	52
4. Informe final del Proyecto de Tesis	52
4.1. Resultados de la intervención.	52
4.2. Discusión y contrastación referencial (triangulación de la información).....	53
4.3. CONCLUSIONES	54
4.3. RECOMENDACIONES	55
4.1. Bibliografía	56
ANEXOS	61
ANEXO 1: GESTOR BIBLIOGRÁFICO	61
ANEXO 2: OFICIO DE INSERCIÓN.....	72
ANEXO 3: FORMATO DE ENCUESTA APLICADA.....	73
ANEXO 4: PROPUESTA DEL PLAN DE INTERVENCIÓN	74
ANEXO 6: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.....	79

INTRODUCCIÓN

La inclusión social en personas adultas mayores tiene la finalidad de crear condiciones adecuadas para que las personas mayores puedan participar activa y plenamente en la sociedad, a través de la eliminación de barreras u obstáculos que limitan su acceso y participación en diferentes ámbitos sociales. Esta es esencial para lograr una vejez activa y saludable, donde se valoren las capacidades y potencialidades de dicha edad, brindando las condiciones necesarias para seguir aportando a la sociedad.

En este sentido, la inclusión social es un elemento fundamental para mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas adultas mayores, así como para construir una sociedad más justa y equitativa para todas las edades.

Las estrategias de inclusión social pueden incluir actividades que fomenten la participación social, el acceso a servicios de salud y atención, la educación y el aprendizaje a lo largo de la vida, el empleo y el voluntariado, entre otros aspectos.

Este trabajo de investigación se estructuró de la siguiente manera:

PRIMER CAPÍTULO: Aquí se evidenciará el diseño del trabajo de titulación, la contextualización del estudio, la delimitación de la población de estudio, propósito de investigación, las variables dependientes e independientes del tema, los objetivos de estudios y los hechos de interés, esperando que sea de fácil comprensión la estructura de esta investigación.

SEGUNDO CAPÍTULO: En este capítulo se destaca el marco teórico influyendo en el desarrollo de los contenidos, el ciclo del diagnóstico, el marco de referencial y las técnicas e instrumentos para el diagnóstico, con sus respectivos resultados de diagnóstico.

TERCER CAPÍTULO: En este capítulo se redacta el plan de intervención, con la finalidad de establecer de manera clara y detallada las acciones que se llevarán a cabo para lograr los objetivos planteados en el proyecto. Este plan debe estar diseñado de manera sistemática, teniendo en cuenta los recursos disponibles, las necesidades de las personas involucradas y los tiempos establecidos para su realización; así mismo se redacta la fundamentación teórica, los objetivos de la intervención, el plan de intervención, propuesta de evaluación y control de la investigación.

CUARTO CAPÍTULO: Este capítulo se titula informe final de proyecto de tesis, mencionando los resultados de la intervención; La discusión y contrastación referencial del triángulo de la información. Finalmente, se redactan las conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

1. Diseño de Trabajo de Titulación

1.1. Contextualización del Estudio

El presente trabajo de investigación se realizó en la Parroquia Jubones del Cantón Machala de la Provincia de El Oro. Según la Dirección Población Adulta Mayor: En el Ecuador son 1.049.824 personas adultas mayores, lo que representa al 6,5 de la población total.

En el Ecuador, la exclusión social de los adultos mayores es un tema que ha generado impacto en la sociedad, ya que la mayoría de estos casos son personas adultas mayores en situación de abandono, que viven en la pobreza y se dedican a la mendicidad en las calles.

Actualmente, en la provincia del El Oro existen muchos casos de exclusión social hacia los adultos mayores, en especial en las zonas rurales, ya que al ser zonas alejadas de la ciudad presentan precariedad de los servicios de primera necesidad; por lo tanto, las personas de la tercera edad ponen en riesgo su estabilidad biopsicosocial.

1.2. Delimitación de la Población de Estudio

El presente trabajo de titulación se realizó en el Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl, ubicada en Urceza 2 – Sector 1 del cantón Machala, provincia de El Oro, este hogar está administrado por la Asociación de voluntarias San Vicente de Paúl y alrededor de 120 adultos mayores que acuden los días: lunes, miércoles y viernes a recibir los servicios que ofrece la fundación.

Figura 1.

Ubicación Geográfica del Centro de Atención y Comedor de Adultos Mayores San Vicente de Paúl



Leyenda: El punto de color rojo es donde se encuentra ubicada la institución; mientras que los otros puntos de diferente color son las referencias de sus alrededores.

Nota: El gráfico representa a la ubicación actual de la fundación. Tomado de *Google Maps*. (s.f.) [Direcciones de Google Maps para localizar la institución.] Recuperado el 18 de febrero de 2023, de <https://www.google.com.ec/maps/>

Propósito de la Investigación

Según el Art 36 de la Constitución de la República del Ecuador menciona que:

Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad (Const., 2008, art. 36).

Al hablar de vulneración de derechos en los adultos mayores, podemos identificar a

diario en las noticias o redes sociales casos en donde las personas de la tercera edad han sido abandonadas por sus propios familiares. Se ha podido evidenciar situaciones de pobreza extrema, sin ninguna protección gubernamental; entendiéndose que las leyes plasmadas en la constitución solamente están escritas en un documento y que la realidad en la que vivimos está alejada de lo que se estipula.

El propósito de la presente investigación es identificar estrategias para la inclusión social en el Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl, debido a que es de gran importancia palpar la realidad en la que están inmersos y así crear metodologías que favorezcan la integración de esta población, sirviendo como material de apoyo y siendo tomado en cuenta para la creación de planes, proyectos o programas de la institución, también disminuyendo la exclusión social en este grupo de atención prioritaria de manera significativa, mediante la aplicación de una encuesta que genere información fidedigna para la documentación.

1.3. Variables e Hipótesis

- **Variable Dependiente:** Inclusión Social
- **Variable Independiente:** Adultos Mayores

Las estrategias de inclusión social influyen en el desarrollo del Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl.

1.4. Objetivos de Estudio

1.4.1. Objetivo General

- Identificar las estrategias la inclusión social en el Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl en la ciudad de Machala, mediante la aplicación de una encuesta, obteniendo metodologías que mejoren la calidad de vida en la vejez.

1.4.2. Objetivos específicos

- Diseñar un cuestionario de preguntas a través del método de la escala de Likert, mediante el levantamiento de información.
- Aplicar el cuestionario a los adultos mayores, realizando un análisis estadístico el cual nos va a permitir el desarrollo de una propuesta de intervención.
- Documentar las estrategias que favorecen a la inclusión social realizando un levantamiento de información.

1.5. Hechos de Interés

El presente trabajo propone la documentación de estrategias para la inclusión social en el Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl, a través de una investigación bibliográfica y la recopilación de información mediante un análisis estadístico de los casos existentes en esta institución, con el fin de dar un aporte a la institución.

Según los resultados de investigación de la Revista Filosofía, Política y Economía que aborda el tema de “Derechos constitucionales y realidad local de los adultos mayores. Un estudio en Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador” indican que:

Más de la mitad de los encuestados (51%) reportaron que conocían casos de abandono de adultos mayores en sus cantones, no obstante, un porcentaje elevado de ellos (61%) desconocían el procedimiento para denunciar este tipo de casos. Además, a pesar de que un alto número de los encuestados conocía sobre estos sucesos de abandono, el 52% reportó que no tenía amigos y/o familiares pertenecientes a este grupo etario que estuvieran albergados en instituciones públicas o privadas (Alvarado, 2021).

Dentro de la misma investigación, pero desde los datos estadísticos descriptivos de la percepción de los adultos mayores se menciona que:

“Con respecto al maltrato o discriminación se encontró un hecho particular: el 55% señaló que, generalmente, se encuentran expuestos a estos hechos en entornos sociales, seguidos de maltratos dentro del núcleo familiar” (29%) (Alvarado, 2021).

Por otro lado, en la investigación de la Revista CES Psicología con el tema “Desafíos sociales del envejecimiento: Reflexión desde el derecho al desarrollo” dentro de sus consideraciones finales menciona que:

Se ha identificado como problema social vinculado al envejecimiento poblacional a la desigualdad social y económica que sufren los adultos mayores en las áreas básicas de atención a la salud, servicios sociales para la autonomía y seguridad de ingresos. Estos problemas sociales tienen indicadores específicos tales como: a) necesidad de cuidados cotidianos a adultos mayores en virtud de la dependencia funcional, a su vez acentuada por la comorbilidad, el descontrol de enfermedades y discapacidad; b) la sobrecarga en cuidadores familiares dado el incremento en demandas cotidianas de atención a la dependencia, aunadas a escasos flujos de apoyo social, precariedades económicas,

conflictos familiares y de salud; c) la sobrecarga en familiares es grave no sólo porque vulnera su propio derecho al desarrollo, sino que además vulnera al mayor que recibe los cuidados, dado que, de alguna manera, propicia que reciba cuidados deficientes, maltrato o abandono.

CAPITULO II

2. Marco Teórico

2.1. Diagnóstico

La inclusión social de las personas adultas mayores es un objetivo a cumplir dentro del sector público y privado, ya que el gobierno dispone en la Constitución de la República del Ecuador, aprobada en el 2008, las respectivas leyes que favorecen a esta población.

Según el Consejo de Igualdad Intergeneracional aún existen casos de adultos mayores que no tienen ingresos dignos para vivir ni mucho menos condiciones de bienestar, estos son maltratados o abandonados por sus familiares o se rehúsan a vivir con ellos por falta de reconocimiento. De acuerdo a sus historias señalan a la melancolía, la aceptación, el apego y la deficiencia de ingresos como sus principales problemas.

A medida que se cumple el ciclo de la vejez, los problemas y enfermedades van saliendo a la luz, presentando afectaciones grandes en el diario vivir de estas personas, esto tiene mayor influencia en la calidad de vida que presentan, puesto que, los medios y recursos no son suficientes.

Este trabajo de investigación se desarrolló en el “Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl” del cantón Machala, en esta institución brindan servicios de salud y alimentación (desayuno y almuerzo) a los adultos mayores en su mayoría en situación de calle y pobreza extrema; todos estos servicios son gestionados por la Licenciada Yorvi Moreno coordinadora y voluntarias anexas a la misma; ayudando a que la población de estudio se sienta atendida y acompañada por otras personas que se encuentran atravesando por la misma situación de vulneración de derechos. Estos servicios son importantes para las personas adultas mayores, puesto que, en muchas veces no logran reunir el dinero suficiente para solventar su alimentación diaria, y mediante este apoyo ayuda a mejorar su calidad de vida.

Ante la decadencia de metodologías de inclusión social, se ha visto necesario identificar estrategias que promuevan la inclusión social para que sean consideradas como parte de los planes, programas o proyectos de la institución.

2.2. Ciclo del diagnóstico

2.2.1. Planificación

Para el proceso de diagnóstico en el Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores ubicado en Urseza 2, se formalizó y ejecutó los debidos permisos para dar inicio con la sistematización de experiencias. El método que se ha elegido para el correcto desenlace de nuestro proyecto es el cuantitativo, como técnica se encuentra la elaboración de una encuesta y como instrumento su respectivo cuestionario de preguntas, el mismo que permitirá recabar la información necesaria en la elaboración del producto final.

2.2.2. Ejecución

La encuesta se realizará a la población de estudio del Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl, determinando las diferentes realidades por las que atraviesan las personas de la tercera edad y sus opiniones frente a la inclusión social de este grupo prioritario, posteriormente se realizará un análisis de los datos recogidos, permitiendo la identificación de los indicadores para el marco teórico del proyecto de investigación.

2.2.3. Evaluación

En esta fase se logrará la aplicación de las técnicas e instrumentos de estudio y su respectivo análisis de los resultados, teniendo como producto final el diseño de una guía didáctica de estrategias que beneficie al proceso de la inclusión social en la institución y la experiencia de poder conocer y socializar la realidad de la población de estudio.

2.3. Marco Conceptual-referencial

2.3.1. Inclusión social

“La inclusión social es la acción de potenciar las capacidades, oportunidades y la dignidad de las personas marginadas por su identidad, para que puedan participar en la sociedad; por lo tanto, no es considerada como igualdad” (Molina, 2021).

La inclusión social es un proceso difícil y multidimensional que requiere especificaciones e indicadores claros, tales como, la necesidad de que tenga un progreso transversal en todas las facetas de la vida; Sea esta la educación, cultura, infancia, adolescencia, participación social, la vida adulta, entre otras; para que socialmente aparezcan condiciones inclusivas y se conviertan

en una fuerza impulsora para la transformación social, que está orientada al sostenimiento de las sociedades, el desarrollo sostenible y la justicia social (Cano-Hila, 2022).

Al hablar de inclusión social estamos refiriéndonos a que la sociedad debe ser empática y equitativa ante los problemas sociales, apegándolos a soluciones que brinden una atención integral para la población vulnerada. Este es el objetivo de la mayoría de estados del mundo, sin embargo, no se ha podido cumplir en su totalidad, ya que, si salimos a las calles, aún podemos observar situaciones de exclusión social tales como: discriminación, racismo, xenofobia, homofobia, entre otras.

Perez (2019) indica que: “Una persona o grupo incluido es aquel que participa y que lo consideran en la toma de decisiones, mientras que la exclusión sería asociada con abandono, soledad y desprotección” (p. 11).

La participación y la toma de decisiones son características propias del sentirse incluido, más allá de la presencia, el poder expresar opiniones es un gran avance, por lo tanto, cuando le damos la oportunidad a alguien de comentar su criterio personal, esta persona siente que su aporte será de gran ayuda para quien la solicita, dándole la esperanza de crecer y querer ser el apoyo esperado.

Cuando hablamos de inclusión social debemos tener en cuenta que existen muchos grupos de atención prioritaria que no cuentan con una estabilidad económica sostenible y que no tienen muchas oportunidades para el mejoramiento de la calidad de vida. Entre los factores que describen a lo anterior, podemos destacar la economía, la preparación académica, el tipo de familia, la salud mental y física, por consiguiente, debe estimarse que la razón principal del problema al que se enfrentan estos grupos que son los servicios médicos que están a su alcance

(López & Álvarez-Aros, 2021).

Por lo tanto, podemos considerar a los adultos mayores, puesto que, forman parte de los grupos de atención prioritaria y en su mayoría tienen dificultades tanto físicas como mentales, sufren de riesgo de abuso, abandono y negligencia, dando por entendido que estas personas son las que más necesitan del apoyo de su familia, la sociedad y el gobierno. La inclusión social es necesaria en esta población, principalmente para romper con el ciclo repetitivo de vulneración de derechos y el mejoramiento de su calidad de vida.

2.3.2. Calidad de vida

La calidad de vida es un concepto multidimensional, que va más allá de lo económico, reflejando el nivel de satisfacción de las personas y las dimensiones subjetivas determinadas por las relaciones familiares y sociales (Guerra, Acosta, & Guerra, 2021).

Es por eso que la calidad de vida es considerada un estado de bienestar al que todos desean alcanzar, en especial cuando se trata del vínculo familiar, afectivo o social que debe tener una persona, solo al lograr relacionarse de ese modo, se da paso a los factores secundarios a la que esta refiere.

La calidad de vida es un constructo que está relacionado con los aspectos físico, mental y emocional del individuo, enfocándose en las condiciones objetivas de la vida, así como el grado de satisfacción que se obtiene al tener cada una de ellas, de tal manera, se aprecia el alcance que se logra de los factores que contribuyen al bienestar de la persona (Portilla Tulcán & Pupiales Chamorro, 2020).

Por lo expuesto, el significado de calidad de vida lo relacionamos inmediatamente con la

satisfacción de las necesidades básicas, dado que, están involucrados en el bienestar del individuo, su desarrollo personal y objetivos de vida, al cumplir en todos esos aspectos, se podría considerar que tiene una calidad de vida estable.

La calidad de vida de los adultos mayores se puede evaluar en la medida en que estas personas demuestran una adecuada esperanza de vida, entendida como un estado de salud que, en el sentido más amplio, les permite cumplir con sus expectativas personales y satisfacer las demandas establecidas por el entorno (Reyes & Rolando , 2018).

2.3.3. Socialización del Adulto Mayor

Para las personas de la tercera edad, la comunicación es una forma de aprovechar los beneficios emocionales que pueden tener, transmitiendo así un legado de dinámicas culturales, que están directamente relacionadas con el vínculo entre cognición y afecto, que no son aprovechadas de manera óptima en la actualidad, debido a sus experiencias en diversos aspectos de la vida, no se les toma en cuenta, se sienten marginados y tienen pocas oportunidades de dar a conocer sus experiencias y opiniones (Atucha-Fuentes, 2020).

Hernández, Jiménez, & Pérez (2022) Nos manifiestan que “La comunicación está íntimamente ligada a la calidad de vida del adulto mayor lo que favorece la plena realización y autonomía en el contexto histórico social” (p. 48).

Cuando se trata de comunicación, se debe tener en cuenta que el ser humano es social por naturaleza, por lo tanto, es casi imposible que una persona pueda sentirse con una vida plena, sin expresar sentimientos y opiniones; los adultos mayores por sus experiencias y conocimientos, se ven en la necesidad de manifestar y liberar aquello que desean, esperando ser escuchados.

2.3.4. Desprotección social del adulto mayor

El término desprotección se relaciona con los diferentes escenarios de maltrato en función del modo o los tipos de conducta que este refiera, se pueden generar, como el abuso preconcebido hacia el adulto mayor, el descuido, el abandono, la marginación, exclusión o la vulnerabilidad, entre otros (Pozo, 2017).

La muerte de la esposa, la falta y ausencia de los hijos, la pérdida de las costumbres y tradiciones familiares y la baja autoestima son factores que contribuyen a la soledad en la vejez, lo que lleva a la depresión y aumenta el riesgo de enfermedad y muerte en las personas de la tercera edad. Sin embargo, algunos factores como la edad, el nivel educativo y la participación en grupos sociales son factores protectores que reducen el riesgo a sentirse solo (Chaparro, Carreño, & Arias-Rojas, 2019).

2.3.5. Participación social de las personas adultas mayores

La participación social es comprendida como aquel proceso de interacción de la persona con la familia, la comunidad y la sociedad, a través de actividades recreativas, culturales, sociales dinámicas, cívicas, de inclusión social y de ocio; favoreciendo la satisfacción y autorrealización.

La participación activa en cualquier asociación espera que desarrollen y prolonguen las relaciones sociales, donde se pongan en práctica los conocimientos adquiridos, favoreciendo el desarrollo cognitivo, y viceversa, también promoverá el envejecimiento activo y aumentará la esperanza de vida humana (Leitón, Fajardo-Ramos, & Henao-Castaño, 2021).

La participación social puede ser interpretada como un estímulo que mantiene al adulto

mayor relacionado con el medio y la sociedad. Al participar en encuentros, este grupo de atención prioritaria se mantienen conectados en tiempo/espacio e interactúan con otras personas de su edad, lo que estimula los sistemas sensoriales, la autoestima, el afecto, el apoyo emocional y psicológico (Sepúlveda-Loyola, et al., 2020).

La participación social aporta a un mejoramiento de la función física, mental y mejoramiento de trastornos o enfermedades del individuo y que producen a una disminución en la mortalidad de la persona de la tercera edad (Sepúlveda-Loyola, et al., 2020).

En la vejez se producen inevitablemente cambios que conducen a disfunciones cognitivas, principalmente ejecutivas, afectando a la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y la atención selectiva o analítica. Sin embargo, no parece afectar la concentración, la memoria real, el conocimiento de palabras, conceptos, memoria pasada y procedimientos. Asimismo, el lenguaje, la comprensión, la lectura y el vocabulario se mantuvieron estables. Es decir, con incremento de la edad, no todas las funciones cognitivas se deterioran (Leitón Espinoza, et al., 2019).

2.3.6. Concepto de adulto mayor

Según el Consejo de Igualdad Intergeneracional “La persona adulta mayor es todo aquel ciudadano o ciudadana que tenga 65 años o más de edad.”

La vejez es una de las etapas del ser humano, antes de ser adulto, se debe ser joven, debido a ello, existe una relación historia y cultural, estableciendo sus relaciones en entornos naturales y sociales, formando de manera cronológica sus redes de apoyo (Venebra, 2021).

Las personas desde que entran a ser adultas mayores se encuentran en un constante enfrentamiento en una serie de factores de riesgo, como individuos que promueven a su vulnerabilidad social, apareciendo como primer factor influyente su edad, estos individuos a medida que pasa el tiempo se vuelven dependientes, ya que, empiezan a perder parte de sus capacidades, como la aditiva, visual y cognitiva.

Esta disminución de sus capacidades en su mayoría físicas, ocasiona el no poder ser independientes de un cuidador, las personas que tienen en casa a una persona de la tercera edad deben saber cómo tratarlos, incrementando el amor que reciben, haciéndolos sentir útiles y disfrutando de sus últimos años con tolerancia y respeto.

2.3.7. Adulto mayor y la familia

Una familia es un conjunto de personas que han aprendido a convivir unos con otros, para poder mantener una bonita convivencia entre todas las personas y que exista el respeto para poder vivir en armonía (Suárez Palacio & Vélez Múnica, 2012).

Un buen entorno familiar es aquel que permite vivir en comunidad, teniendo pautas que incorporen en su vida diaria, generando una correcta convivencia con las demás personas y que estos vivan cómodos, sin discusiones o alborotos.

Cuando hablamos de la familia y el adulto mayor, nos enfocamos en su objetivo central que es el poder crear las condiciones del mejoramiento impecables de sus miembros y fortalecer su estado afectivo, puesto que, el jefe del hogar será aquel que se haga cargo de la persona de la tercera edad, esto quiere decir que estará pendiente de la salud, el cuidado y sus necesidades, para que se sienta cómodo y no excluido de su vínculo familiar.

El apoyo que el adulto mayor percibe de su familia, se conoce como un recurso importante en la atención y tratamiento cuando tiene deterioro cognitivo. Un entorno hogareño-

estimulante es esencial en estas situaciones, porque contribuye a la independencia y el funcionamiento del individuo (Suárez Cid & Gross Tur, 2019).

Las mejores condiciones para que los integrantes de una familia se desarrollen física, social, intelectual y emocionalmente deben generarse con el apoyo de todos; entre sus miembros debe existir el apego que fortalece el vínculo familiar y a la persona que se desea cuidar; la persona principal en el hogar tiene la capacidad de encontrar solución a los problemas que involucran la atención, la economía y contratiempos que aparecen en la vida diaria (Duran-Badillo, et al., 2022).

Cuando no existe la presencia de un familiar en específico, el cuidador de la persona de la tercera edad es el que estará pendiente de él en situaciones que lo ameriten, visto que, necesita estar en un entorno familiar cómodo y seguro.

2.3.8. Vulneración de derechos en el adulto mayor

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2022) El maltrato a una persona de edad avanzada consiste en un acto o varios actos repetidos que le causan daño o sufrimiento, la no adopción de medidas apropiadas para evitar otros daños, en especial cuando la persona tiene una relación de confianza también es considerada abuso, se establece una violación de los derechos humanos y estos son aquellos que puede manifestarse como: maltrato psicológico, emocional, físico o sexual, también está el maltrato por razones económicas o materiales; el abandono, la desatención y la falta grave de la dignidad y el respeto.

La falta de paciencia y abuso hacia una persona de la tercera edad son las principales causas del estrés, muchas veces el familiar o cuidador no tiene tolerancia en su trato, no les dan el correcto interés y desatan su ira, demostrándolo con daños físicos y mentales, haciendo que se

sienta con miedo y frustración por no saber cómo defenderse en esta situación, claramente esto no es justificado de ninguna manera, puesto que la persona se encuentra en total desprotección.

El abuso que experimentan los adultos mayores tiene como consecuencia depresión, ansiedad y desánimo en la realización de las actividades que tiene en su vida cotidiana, ocasionándole miedo a sus familiares y sentimiento de exclusión por parte de ellos (Londoño & Cubides , 2021).

El maltrato a las personas mayores se considera un grave problema social y de salud pública, con una tasa subestimada en todo el mundo. Es fundamental capacitar no solo al equipo de profesionales de la salud, sino también a los familiares y a la propia comunidad, para así, reconocer tempranamente los signos físicos y psicológicos del maltrato al anciano. De hecho, la edad y las comorbilidades asociadas con esta etapa de la vida enmascaran la sospecha, conducen a un reconocimiento y manejo tardíos de los casos de violencia (Rojas, Barrios, & Hernández, 2021).

Al tratarse del maltrato que tienen los adultos mayores, sea este, por parte de sus familiares, cuidadores o sociedad, podemos considerar la aparición de dificultades emocionales, psicosociales, problemas sociales y de la salud pública, es por eso, que sería conveniente la creación de capacitaciones o acceso a información de programas sociales que les orienten sobre cómo se debe tratar esta población.

El sentimiento de soledad pueden ser una manifestación directa del aislamiento incluso cuando una persona vive con otras personas, principalmente familiares. El aislamiento, además de ser una manifestación del maltrato psicológico, es también una de las razones de invisibilidad o presencia del maltrato, creando el sentimiento del miedo a estar solo o 'aislado' (Ortega, 2018).

La soledad del adulto mayor puede ser una manifestación directa del abuso que está recibiendo por parte de sus familiares, eso los acomplejan del miedo a la gente y les ocasionan recelo saber que todos los van a tratar así y se aíslan en su mundo, sufriendo en silencio y sin la ayuda de algún profesional que sepa del tema y que les aconsejen principalmente a los familiares saber cómo portarse con ellos.

2.3.9. El Envejecimiento Activo

El envejecimiento activo es cuando el anciano tiene un buen apoyo afectivo y la percepción de bienestar, teniendo una buena salud y autonomía en sus actividades, para llegar a esto se necesita llevar el correcto control y seguimiento médico, así mismo, tener seguridad económica que le permita tener actividades de ocio y encuentros con amigos, familia, siendo un adulto independiente y social (Martín, Alemán , & Castellano, 2021).

Cuando se trata de envejecer, lo más probable es que se lo identifique como la edad de las enfermedades, dolores, dependencia, entre otros, sin embargo, la edad adulta de acuerdo al contexto en el que se encuentre, tendrá variaciones, en algunas ocasiones positivas, al tener un entorno familiar cómodo, con atención y amor.

Según la (OMS, 2021) expresa lo siguiente:

La vejez se caracteriza también por la aparición de varios estados de salud complejos que se conocen habitualmente por el nombre de síndromes geriátricos. Por lo general son consecuencia de múltiples factores subyacentes que incluyen, entre otros, la fragilidad, la incontinencia urinaria, las caídas, los estados delirantes y las úlceras por presión.

Es necesario tener en cuenta muchos factores preventivos para lograr una buena salud en la vejez, prevenir la discapacidad y lograr un envejecimiento activo, reduce el riesgo de demencia, las caídas, también mejora el equilibrio y la fuerza muscular. En concordancia con lo

anterior, la inactividad supone un importante riesgo de muerte y se asocia a diversos tipos de enfermedades neurológicas, así como a cualquier tipo de demencia (Guillem, Tapia, & Lacomba-Trejo, 2021).

Para lograr una buena salud se debe tomar en cuenta los factores que intervienen y así, prevenir la discapacidad, las enfermedades psicosociales o mentales que padecen los adultos mayores, logrando así, un buen envejecimiento activo, reduciendo el riesgo de demencia y mejorando el estado neurológico de la persona.

2.3.10. Gerontología y Geriatria

Fong Estrada (2020) indica que: “La gerontología es un proceso que estudia los síntomas sociales del adulto mayor y la geriatría es la que se ocupa del estado emocional, psicosocial del envejecimiento” (p. 237).

Podemos decir que la gerontología estudia los cambios que tiene el envejecimiento como su perspectiva del desarrollo emocional y los cambios de humor, por otro lado, la geriatría se trata de los estudios médicos del adulto mayor como la salud.

Los síndromes de gerontología en su mayoría necesitan de un entorno familiar saludable, evitando la violencia, las agresiones físicas como mentales, la mala alimentación debido al alto grado de vulnerabilidad en el que la persona se encuentra, dado a los cambios que este experimenta (Álamo Vega, Ávila Álamo, & Góngora Ávila, 2021).

Sin embargo, en algunos casos no existe este entorno familiar sano, ocasionando alteraciones al adulto mayor, en especial en su proceso de envejecimiento, trayendo como resultado puntos negativos a su favor.

La depresión y la demencia son trastornos neuropsiquiátricos frecuentes en las ancianas, esto varía de acuerdo al desarrollo social y económico del País, siendo comunes en los países que se

encuentran en vías de desarrollo. Este trastorno sin duda alguna tiene impacto en la calidad de vida de esta persona y generan la idea del suicidio, como su único escape (Calderón , 2018).

La depresión es un trastorno relacionado con el estado de ánimo, este se caracteriza por tener sentimientos de tristeza, frustración, coraje o pérdida, y se mantienen por semanas o incluso meses. La depresión en adultos mayores no es normal en el envejecimiento, afectando a su entorno de vida diario y sus familiares por lidiar con pensamientos y actitudes suicidas.

2.3.11. Redes de apoyo del adulto mayor

La red de apoyo social cumple tres funciones para el adulto mayor; dar apoyo emocional, informacional y material, son divididas de acuerdo a la necesidad. Por ende, las redes consolidadas son aquellas que vienen de una institución gubernamental, la familia, los vecinos o amigos y su objetivo principal es adaptar a la persona de la tercera edad a los cambios (Roldán Ramírez, et al., 2020).

Al tratarse del grado de ayuda que reciben estas personas, podemos considerar la importancia de crear lazos o vínculos sociales en la juventud, debido a que de ellos partirán la cantidad y calidad de red de apoyo con la que se cuente en su vida adulta.

El cuidado del adulto mayor es un peso muy grande en especial cuando el cuidador o la familia se sienten estresados y no tienen ayuda externa ni de redes de apoyo; siendo la persona involucrada dependiente de sus aportes, se consideraría la elaboración de un plan de cuidado de la familia al anciano, dependiendo una del otro. (Kobayasi, et al., 2019).

Las redes de apoyo son importantes en la vida de todo ser humano, es triste cuando no existe una red social y la persona se encuentra en total abandono, aquí es cuando interfieren las redes de apoyo interinstitucionales, que son las que brindan atención de acuerdo a la situación que lo amerite.

Las personas deben fortalecer sus redes de apoyo social a lo largo de sus vidas, ya que, esto les permitirá crear reciprocidad en el tiempo, esto con el pasar de los años les da la oportunidad de recibir y dar apoyo a quien lo necesita, también puede tener efectos positivos para el beneficio de la salud, ya que algunas investigaciones indican que las relaciones sociales están estrechamente relacionadas con la salud intelectual en los adultos mayores (Garay Villegas, Montes de Oca, & Concepción, 2020).

2.4. Marco Legal

Las personas adultas mayores al ser ciudadanos y ciudadanas de nuestro País deben gozar de los derechos garantizados en la Constitución, es por esto, que en el marco legal se expone los mandatos que tienen concordancia con el proyecto de investigación.

2.4.1. Constitución de la República del Ecuador

La Constitución de la República del Ecuador, en el Capítulo Tercero, Sección Primera “Adultas y Adultos Mayores”, del Título II, art. 36 menciona que:

Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad (p. 20).

De igual modo, en el art 37 hace referencia a que El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.

7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento. (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p. 20).

2.4.2. Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

En la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, en el título I “Principios y Disposiciones Fundamentales”, art. 4 hace alusión a:

Los principios fundamentales y enfoques de atención el cual tiene relación con el trabajo de investigación, entre ellos describimos los siguientes:

- a) Atención prioritaria: Las instituciones públicas y privadas están obligadas a implementar medidas de atención prioritaria y especializada; y generar espacios preferenciales y adaptados que respondan a las diferentes etapas y necesidades de las personas adultas mayores, en la dimensión individual o colectiva;
- b) Igualdad formal y material: Todas las personas adultas mayores son iguales ante la ley y gozarán de su protección y beneficio sin discriminación alguna. Se garantizará el trato justo y proporcional en las condiciones de acceso y disfrute de satisfacciones necesarias para el bienestar de las personas adultas mayores, sin distinción de ninguna naturaleza, respetando los enfoques de género, generacional, intercultural, movilidad humana, territorial y de integralidad de derechos;
- c) Integración e inclusión: Se garantiza de manera progresiva la incorporación de las personas adultas mayores, en las actividades públicas y privadas que sean de su interés, valorando y respetando la diversidad humana con el objetivo de convivir, contribuir y construir oportunidades reales para el ejercicio de sus derechos;
- f) Participación Activa: Se procurará la intervención protagónica de las personas adultas mayores, en todos los espacios públicos de toma de decisiones, en el diseño, elaboración

y ejecución de planes, programas y proyectos que sean de su interés. El Estado proveerá los mecanismos y medidas necesarias para su participación plena y efectiva, con valoración especial sobre sus vivencias y conocimientos, en el desarrollo social, económico, cultural y político del Estado;

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

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

l) Protección especial a personas con doble vulnerabilidad: Las entidades integrantes del Sistema garantizarán la efectiva aplicación del derecho a la protección especial, particularmente de aquellas con discapacidad, personas privadas de libertad, quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, personas en situación de riesgo, víctimas de violencia doméstica y sexual, desastres naturales o antropogénicos, por constituir una situación de doble vulnerabilidad (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019, p. 6,7).

2.4.3. Reglamento General Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

En el Reglamento General Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, capítulo III

“Corresponsabilidad de la Familia”, en el art. 15 menciona que:

Los responsables del cuidado de los adultos mayores son los miembros de la familia, por lo cual, deben:

1. “Procurar un entorno afectivo libre de violencia que posibilite la vida digna de las personas adultas mayores, sin importar su grado de autonomía y nivel de vulnerabilidad;
2. Proveer el cuidado y la protección integral de las personas adultas mayores de su contexto familiar;
3. Procurar la estabilidad emocional y psíquica de las personas adultas mayores;
4. Procurar, en el marco de sus posibilidades económicas, una alimentación adecuada a las necesidades nutricionales de las personas adultas mayores, fomentando una vida saludable;
7. Solicitar a las autoridades competentes, medidas de protección integral a favor de las personas adultas mayores en situaciones de riesgo o vulneración de los derechos que pongan en peligro el bienestar de las personas adultas mayores que conforman el núcleo familiar;
11. Promover y desarrollar actividades para prevenir la vulneración de derechos de las personas adultas mayores” (Reglamento General Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2020, p. 6).

2.5. Técnicas e instrumentos del diagnóstico.

2.5.1. Encuesta:

Según Kuznik, Hurtado, & Espinal, (2010) nos indican lo siguiente:

La encuesta es una técnica de recogida de datos, o sea una forma concreta, particular y práctica de un procedimiento de investigación. Se enmarca en los diseños no experimentales de investigación empírica propios de la estrategia cuantitativa, ya que permite estructurar y cuantificar los datos encontrados y generalizar los resultados a toda la población estudiada. (p. 317)

Se aplicará el instrumento elegido con la estructuración de 10 preguntas, estas describirán el objetivo de su aplicación y comprender la opinión de las personas adultas mayores frente a la inclusión social de la institución.

2.5.2. Cuestionario:

García (2002) manifiesta que:

El cuestionario es un sistema de preguntas ordenadas con coherencia, con sentido lógico y psicológico, expresado con lenguaje sencillo y claro. Permite la recolección de datos a partir de las fuentes primarias. Está definido por los temas que aborda la encuesta. Logra coincidencia en calidad y cantidad de la información recabada. Tiene un modelo uniforme que favorece la contabilidad y la comprobación.

El cuestionario es el instrumento principal en la realización de una encuesta, puesto que, se requiere de una correcta planificación y la estructuración de la misma antes de ser aplicada.

2.6. Resultados del diagnóstico.

La encuesta fue realizada a 80 adultos mayores de la institución, con la finalidad de conocer su opinión acerca la experiencia en el Centro de Atención y Comedor para adultos mayores “San Vicente de Paúl” y el programa ha cubierto las expectativas del mismo.

Figura 2.

¿Cómo es la atención que recibe en el Centro de Atención y comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl?

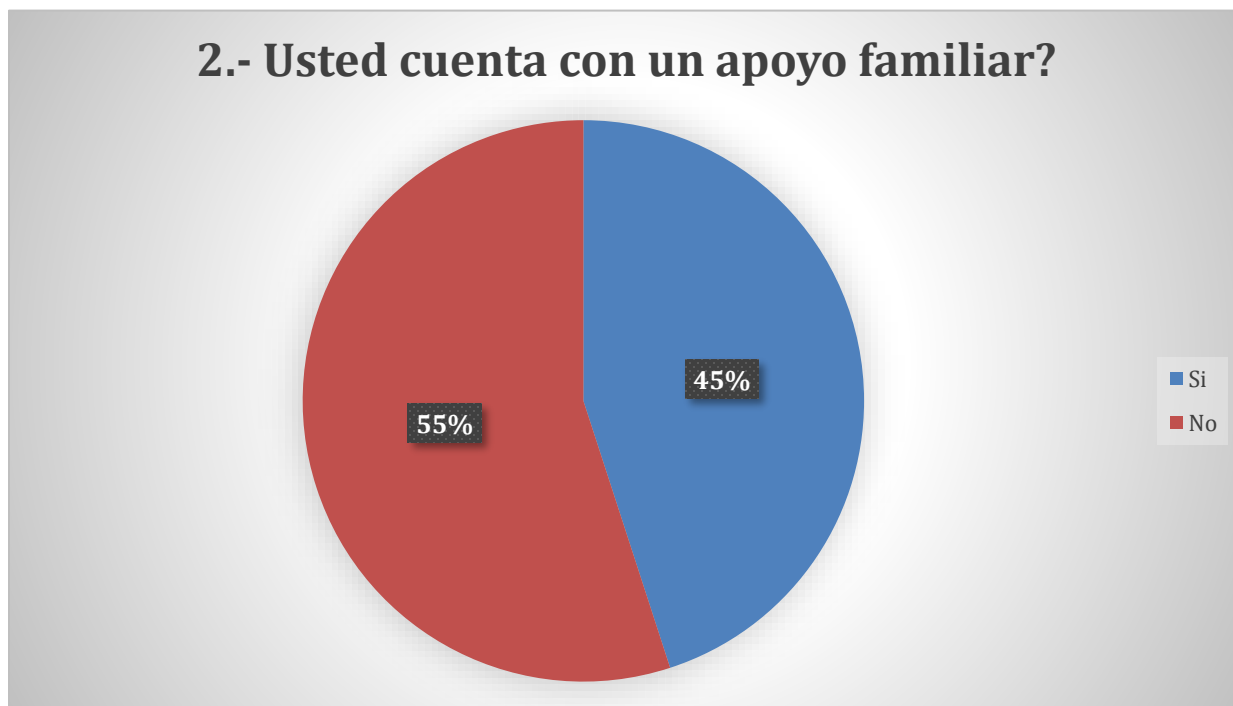


Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la primera interrogante, un 95% de la población adulta mayor encuestada menciona que la atención que recibe en la institución es muy buena, mientras que el 5% exterioriza que se ha sentido regular con respecto a este parámetro.

Figura 3.

¿Usted cuenta con un apoyo familiar?



Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la segunda pregunta, se obtuvo que un 55% de adultos mayores no cuentan con el apoyo de sus familiares; mientras que el 45% afirma recibir la ayuda de algún familiar, sin embargo, supieron mencionar que este tipo de apoyo no era constante.

Figura 4.

¿Qué tan importante es para ti que la institución realice actividades de recreación?



Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la tercera interrogante, se destaca el grado de importancia que consideran las personas adultas mayores en la realización de actividades de recreación en la institución, obteniendo un 95% que menciona que es muy importante, ya que, se sienten atendidos e incluidos, sobre todo lo consideran relevante para mantenerse activos; mientras que el 2% considera poco importante, y finalmente un 3% alude que no son importantes dichas actividades debido a los diferentes intereses en su diario vivir.

Figura 5.

¿En la institución que usted pertenece, considera que se le incluyen en actividades recreativas?



Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la cuarta pregunta, se hace énfasis en la inclusión que recibe el adulto mayor cuando se realizan actividades recreativas dentro de la fundación, alcanzando el 95% con un “Si” por respuesta, favoreciendo el estado físico-emocional de la persona de la tercera edad y el 5% restante con un resultado negativo, debido a alguna alteración física que impida la realización de estas actividades.

Figura 6.

¿Qué actividades le gustaría hacer durante el día?

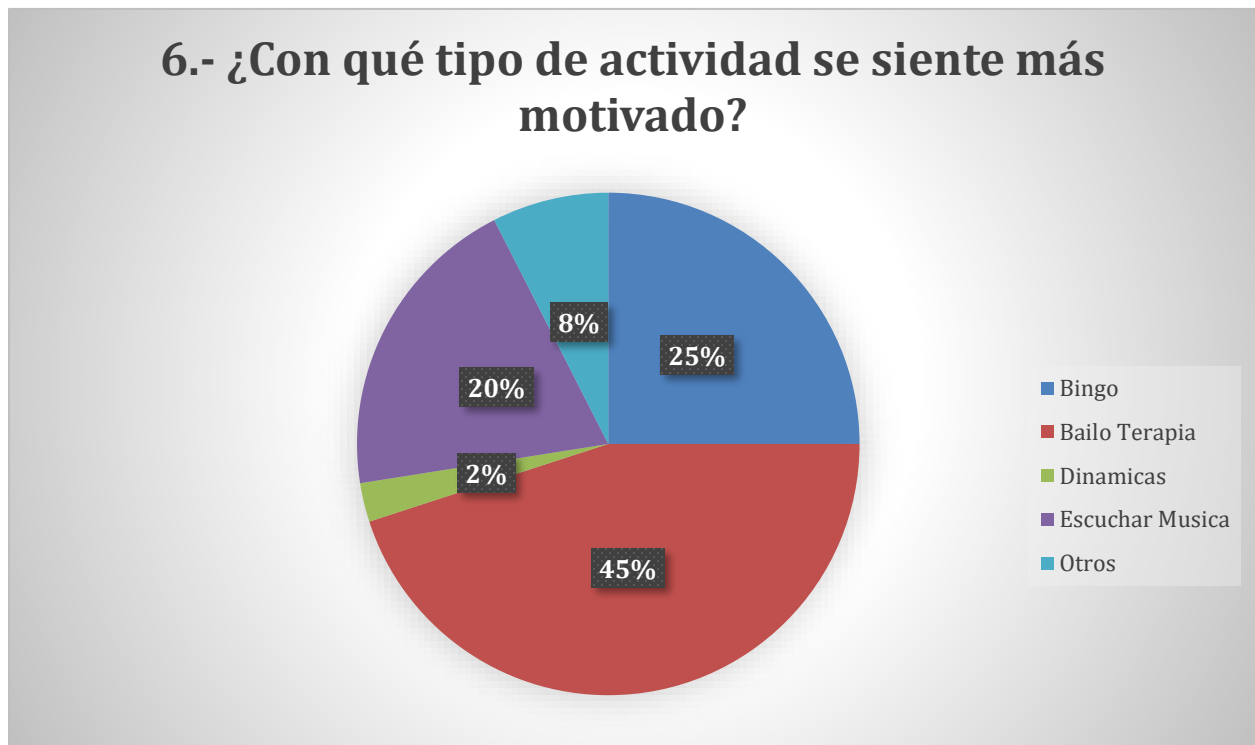


Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la quinta interrogante, el 47% de la población encuestada menciona que le gustaría hacer ejercicio durante el día, ya que favorece a la salud física del individuo, mientras que un 27% le interesa conocer gente nueva y relacionarse con vínculos nuevos; seguido del 13% que destaca que tiene preferencia en leer durante el día, como método de aprendizaje y autoeducación; por otro lado, el 10% enfatiza que el descansar es mejor para su estado físico y mental; finalmente un 3% destaca otros intereses como: Tejer, dibujar, bordar, etc.

Figura 7.

¿Con qué tipo de actividad se siente más motivado?



Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la sexta pregunta, el 45% del grupo encuestado prefiere realizar actividades relacionadas a la bailo terapia porque les ayuda a mantenerse activos, mientras que el 25% le gustaría participar de bingos, el mismo que ayuda a desarrollar capacidad y autonomía; seguido del 20% que menciona su interés por escuchar música porque se sienten en un estado de ataraxia; por otro lado, el 8% prefiere otras actividades como: aprender a leer o escribir; mientras que el 2% destaca que desean realizar dinámicas.

Figura 8.

¿Le gustaría aprender nuevas actividades?

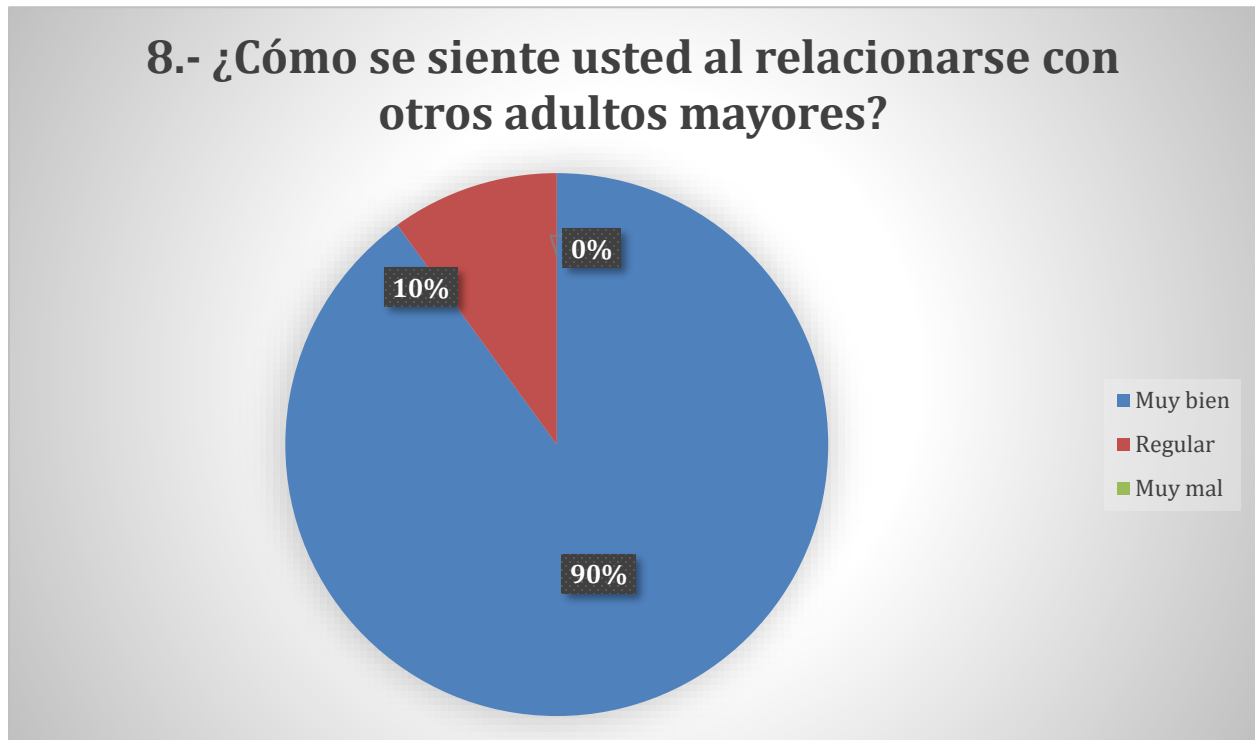


Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la séptima interrogante, hace énfasis en el grado de interés que tienen los adultos mayores en el aprendizaje de nuevas actividades para su vida diaria. Un 92% de los encuestados dieron a conocer que “Si” les gustaría realizar nuevas actividades recreativas dentro de la fundación, mientras que 8% respondió de manera negativa frente a este parámetro.

Figura 9.

¿Cómo se siente usted al relacionarse con otros adultos mayores?



Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la Octava pregunta, se abordó el grado de aceptación al relacionarse con otras personas de la tercera edad. El 90% respondió que se sienten muy bien al poder convivir con otras personas de su edad, porque tienen compañía, pueden desahogarse y sentirse escuchados; mientras que el 10% faltante respondió que se siente regular, ya que a ellos no les parece relevante socializar, debido a criterios personales del usuario.

Figura 10.

¿Con qué frecuencia le gustaría que realicen actividades recreativas en la institución?

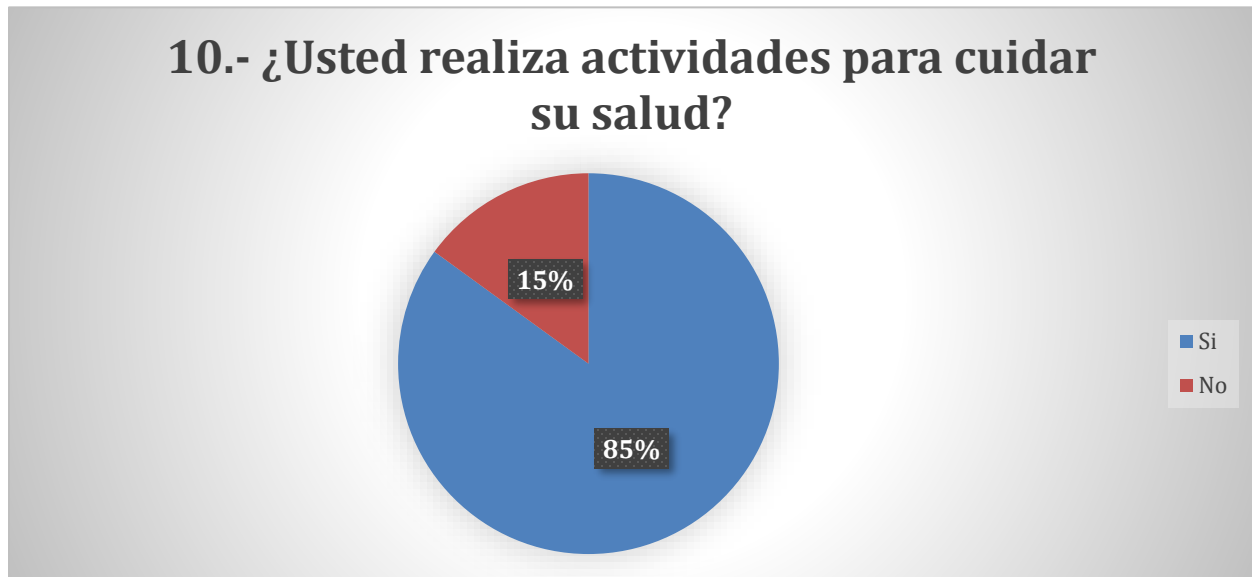


Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la novena pregunta de la encuesta, para el 70% de los adultos mayores consideran que muy frecuentemente se deberían realizar actividades recreativas en la institución; mientras que el 30% de los encuestados destaca que ocasionalmente el personal de la fundación debe realizar estos tipos de actividades, puesto que a su edad se sienten indispuestos en participar.

Figura 11.

¿Usted realiza actividades para cuidar su salud?



Fuente: Elaboración propia de Leidy y Yajayra.

En la última pregunta. Un 85% de la población encuestada realizan actividades físicas para poder cuidar de su salud y fortalecer su estado emocional y físico, manteniendo una vida sana; mientras que el 15% de la población no cree que es necesario cuidar de su salud con actividad física.

CAPITULO 3

3. Plan de intervención

3.1. Identificación intervención

El Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl se encuentra ubicado en Urceza 2 – Sector 1 de la ciudad de Machala, provincia de El Oro, esta institución cuenta con la presencia de aproximadamente 80 adultos mayores que son atendidos por las voluntarias representantes de la organización; mismas que fortalecen la atención de los usuarios, mediante la atención que ofrecen los días: martes, miércoles y viernes en el horario de 8:00 am – 4:00pm, realizando diferentes actividades previamente planificadas acorde a la necesidad de los beneficiarios del programa.

Se ha elegido el método cuantitativo mediante la aplicación de una encuesta que facilitará la recolección de datos, seguido del análisis y elaboración de la propuesta.

Mediante la aplicación de la encuesta se logró identificar la influencia que tiene las actividades y estrategias de inclusión social para las personas adultas mayores, ayudando a mejorar su estado de ánimo, calidad de vida e intereses, así como las actividades físicas que ofrecen para el desarrollo de las habilidades motrices en la vida de los adultos mayores y su beneficio en la inclusión social.

3.2. Fundamentación Teórica

La fundamentación teórica del presente trabajo se basa en información bibliográfica con contenidos en estrategias de inclusión social para personas adultas mayores, considerando que en este estudio se analizará intereses para la creación de una guía didáctica la cual favorecerá a la institución dentro de sus planificaciones a futuro.

Segùn Calvo Sánchez (2015) la guía didáctica debe considerar tanto su estructura interna como externa. La primera se refiere a la selección de los contenidos y se basa en los conceptos teóricos necesarios para enseñar los temas, actividades y criterios de evaluación del programa de estudio. Por otro lado, la estructura externa se refiere al diseño o disposición de los elementos y consiste en el orden lógico necesario para integrar los contenidos de manera efectiva. Ambas estructuras son esenciales para el éxito de la guía didáctica y para el aprendizaje de los estudiantes.

En este sentido para la promoción de conocimientos sobre estrategias de inclusión social, la propuesta de intervención gira en torno a la realización de una guía didáctica, la cual retroalimentará y guiará al personal de la institución en conocimiento, métodos, estrategias para lograr integrar a los adultos mayores manteniendo intacta su motivación, confianza y aumentar la autoeficacia en su vida diaria. Esta guía será un recurso valioso para cualquier profesional que busque mejorar sus habilidades y conocimientos en el desarrollo de la independencia y calidad de vida de las personas de la tercera edad.

3.3. Objetivos de intervención

3.3.1. Objetivo General:

- Crear una guía didáctica direccionado a los profesionales encargados del Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl, implementando nuevas estrategias de inclusión social que aporten al desarrollo social de los usuarios.

3.3.2. Objetivos Específicos:

- Recopilar estrategias y contenidos existentes para la inclusión social en adultos mayores, mediante la investigación bibliográfica de dicho interés.
- Imprimir el folleto desarrollado, con el fin de presentar de manera física al Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl.
- Socializar el folleto a la Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl, a través de presentaciones de Power Point y material físico.

3.4. Plan de intervención

Nº	Actividad	Objetivo	Tiempo	Recursos	Costo	Responsables
1	Realizar la encuesta para la recolección de datos	Comprender las necesidades de inclusión social en los beneficiarios del Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl en la ciudad de Machala - 2022.	24 de enero del 2023 Horario: 8:00 am a 1:00 pm	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de preguntas • Bolígrafos 	\$ 20.00	Leidy Oyola Yajayra Valarezo
2	Diseño del contenido informativo que será material del folleto.	Recopilar estrategias y contenidos existentes para la inclusión social en adultos mayores, mediante la investigación bibliográfica de dicho interés.	7 de febrero del 2023 Horario: 8:00 am a 1:00 pm	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Información bibliográfica • Bolígrafo • Libreta 	\$ 50.00	Leidy Oyola Yajayra Valarezo
3	Crear e imprimir un folleto de estrategias de inclusión social en personas adultas mayores.	Imprimir el folleto desarrollado, con el fin de presentar de manera física al Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl.	16 de febrero del 2023 Horario: 8:00 am a 1:00 pm	<ul style="list-style-type: none"> • Impresora • Hojas • Computadora • Libreta • Bolígrafo 	\$ 60.00	Leidy Oyola Yajayra Valarezo
4	Presentación del producto final a los responsables de la institución.	Socializar el folleto a la Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl, a través de presentaciones de Power Point y material físico.	17 de febrero del 2023 Horario: 8:00 am a 1:00 pm	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas • Impresora 	\$ 10.00	Leidy Oyola Yajayra Valarezo

3.4.1. Cronograma:

N°	Actividades:	Tiempo			
		Enero	Febrero		
		24	07	16	17
1	Realizar la encuesta para la recolección de datos				
2	Diseño del contenido informativo que será material del folleto.				
3	Crear e imprimir un folleto de estrategias de inclusión social en personas adultas mayores.				
4	Presentación del producto final a los responsables de la institución.				

3.4.2. Presupuesto:

RECURSOS:		
Estudiantes:		
Leidy Diana Oyola Herrera		
Yajayra Yamileth Valarezo Riofrío		
Descripción	Cantidad	Costo
Hojas	80	15,00
Impresora	1	250,00
Computadora	1	400,00
Esferos	10	8,00
Libretas	2	5,00
Viáticos	2	80,00
Internet	1	30,00
Diapositivas	10	15,00
Movilización	20	80,00

3.5. Descripción de la propuesta

Esta propuesta está enfocada en la creación de material de apoyo para el Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl, con el propósito de documentar estrategias de inclusión social para este grupo de atención prioritaria.

La propuesta de intervención se basa en la creación de un folleto como material de apoyo que facilite a la promoción de la inclusión social en personas de la tercera edad, mejorando su bienestar mediante actividades, consejos y estrategias, siendo factible para los familiares, cuidadores y organizaciones públicas o privadas.

Por consiguiente, mediante esta propuesta, se pretende obtener un compromiso de inclusión social con el Adulto Mayor, el cual estaría encaminado a lograr mediante actividades con los familiares de estas, la organización y población en general, sobre una atención integral, buscando garantizar sobre todo su inclusión social.

A fin de cumplir esta propuesta se realizarán distintas actividades en la que cada una de ella se establecerán su respectivo objetivo y tiempo de trabajo. Así mismo, se planteará un presupuesto aproximado de los gastos de los diferentes materiales. Dentro del plan de intervención se plantearon cuatro actividades que contribuirán en el cumplimiento del objetivo de la misma.

3.6. Propuesta de evaluación y control de la investigación.

Matriz de evaluación de Intervención					
Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores “San Vicente de Paúl”					
<p>Indicaciones: Se realiza una escala evaluativa sobre el cumplimiento de las actividades para la inclusión social de los adultos mayores.</p> <p>Para eso se tomó una escala del 1 al 4, que determinará el proceso de estas actividades.</p> <p>1. No cumplió 2. Regular 3. Bueno 4. Satisfactorio</p>					
Indicadores	1	2	3	4	Observación
Existe buena atención en las personas adultas mayores por parte de los organizadores de la institución.				X	
Se incluye a la población de estudio en actividades recreativas dentro del centro.				X	
Las promotoras y voluntarias de la fundación hacen promoción de la inclusión social en personas de la tercera edad.				X	
El personal de la fundación formó parte de la socialización de la guía didáctica de estrategias de inclusión social en personas adultas mayores.			X		
La guía didáctica de estrategias fue aceptada en la institución como material de apoyo para futuras intervenciones.				X	
Se cumplió con las actividades propuestas.				X	

CAPITULO 4

4. Informe final del Proyecto de Tesis

4.1. Resultados de la intervención.

Al hablar acerca de los resultados de investigación se debe tener en cuenta que son fundamentales para evaluar la efectividad de la intervención y para determinar si se han logrado los cambios esperados en el contexto en el que se desarrolla el proyecto. Sin embargo, la sistematización y la reflexión sobre los resultados obtenidos permiten evaluar la efectividad de las estrategias utilizadas, proporcionando información valiosa para mejorar futuras intervenciones y proyectos, siendo un indicador clave para medir el impacto de la intervención y determinar si se han alcanzado los objetivos establecidos. El análisis y la reflexión sobre los resultados obtenidos son fundamentales para mejorar futuras intervenciones o proyectos, para generar conocimientos y aprendizajes significativos en el campo de la intervención social.

Mediante la aplicación de la propuesta titulada *Guía didáctica de estrategias de inclusión social* se ha obtenido un resultado positivo por parte de los organizadores de la fundación, en donde se ha plasmado información que permiten una enseñanza más efectiva y adaptada a las necesidades y características propias de la persona adulta mayor. Las guías didácticas están diseñadas para facilitar el aprendizaje y pueden incluir una variedad de elementos, como actividades prácticas, ejercicios de reflexión y recursos visuales.

El resultado final obtenido tiene relación con la aceptación y agradecimiento por parte de la institución por la creación de material didáctico como recomendaciones acerca del cuidado e integración con la población de estudio, siendo programado a usarse a futuro en planes, proyectos o programas establecidos en el POA de la institución.

4.2. Discusión y contrastación referencial (triangulación de la información)

En un proyecto de titulación, la triangulación de la información puede ayudar a mejorar la validez interna de la investigación, aumentar la confianza en los resultados y ofrecer una comprensión más completa y rigurosa del problema de investigación.

La guía didáctica contribuye positivamente como recursos didácticos en el proceso de enseñanza - aprendizaje, en donde se detallará objetivos, conceptos, estrategias, actividades a realizar con personas adultas mayores y cuáles son sus beneficios.

Por último, la guía didáctica se socializó a promotores y voluntarios del Centro de atención y Comedor para Adultos Mayores ‘ San Vicente de Paul’ de tal manera, que puedan utilizarlo para beneficiar a la población de estudio mediante estrategias de inclusión Social que garantizan su bienestar biopsicosocial.

4.3. CONCLUSIONES

- La inclusión social es un tema relevante para la atención y cuidado de los adultos mayores, también es un aspecto fundamental para garantizar una vejez activa y saludable; y su implementación en instituciones como el Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores “San Vicente de Paúl” mejorando la calidad de vida de sus beneficiarios.
- La implementación de estrategias de inclusión social en este centro son una vía de solución para que los adultos mayores sientan la satisfacción de mantener relaciones sociales, ya sea con familia o amigos ayudando a tener precaución en alteraciones de tipo emocional como la soledad, melancolía y también de carácter físico.
- El personal de la fundación debe estar capacitado en el manejo de estrategias de inclusión social para poder implementar de manera productiva la participación social, el acceso a recursos y servicios para mejorar la calidad de vida de este grupo prioritario.

4.3.RECOMENDACIONES

- Promover la participación de la sociedad con el fin de que puedan conocer más sobre esta institución; así mismo, es importante que se realice un diagnóstico inicial de la situación actual del Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores “San Vicente de Paúl”, identificando las necesidades específicas de los usuarios y poder diseñar estrategias de inclusión social adecuadas para cada caso.
- Considerar la implementación de actividades de recreación y grupos de discusión para fomentar la socialización y el bienestar emocional de las personas de la tercera edad, además de buscar la inclusión de la familia en la vida de ellos.
- Fomentar el trabajo en equipo, en este caso entre la coordinadora, las promotoras y voluntarias del Proyecto, puesto que tal acción permite un mejor abordaje de las problemáticas sociales del grupo prioritario, lo que a su vez conlleva a una buena intervención y por ende soluciones de dichos problemas

4.1. Bibliografía

- Londoño, N., & Cubides, M. (2021). Maltrato al adulto mayor institucionalizado - una revisión sistemática. *53*, 1-10. doi:10.18273/saluduis.53.e:21022
- Álamo Vega, A., Ávila Álamo, M., & Góngora Ávila, C. (2021). PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO EN LA TERCERA EDAD. SU PREVENCIÓN. *Revista Didasc@lia*, *12*.
Obtenido de <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=28&sid=a9a1d86d-7ac3-4b35-80fb-d04410d6adfb%40redis>
- Albuja Echeverría, W. S. (2019). Inclusión productiva y social en Ecuador. *Revista Problemas del desarrollo*, *50*(197). doi:<https://doi.org/10.22201/iiec.20078951e.2019.197.64747>
- Alvarado, J. (2021). Derechos constitucionales y realidad local de los adultos mayores. Un estudio en Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador. *Filosofía, Política y Economía*(20), 183-197. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5819/581969139009/html/>
- Atucha-Fuentes, M. (2020). La comunicación educativa en el adulto mayor en Amancio, Las Tunas. *Innovación Tecnológica*, *26*(1), 1-11. Obtenido de <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=46&sid=4f146604-8bf7-457b-8fe0-2aad6ab253ac%40redis>
- Calderón, D. (2018). Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. *Revista Medica Herediana*, *29*(3), 182-191. doi:10.20453/rmh.v29i3.3408
- Calvo Sánchez, L. (2015). Desarrollo de guías didácticas con herramientas colaborativas para cursos de bibliotecología y ciencias de la información. *e-Ciencias de la Información*, *5*(1), 1-17. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4768/476847247009.pdf>
- Cano-Hila, A. (2022). Understanding Social Inclusion in Contemporary Society: Challenges, Reflections, Limitations, and Proposals. *Social Inclusion*, *10*(2), 1-5.
doi:<https://doi.org/10.17645/si.v10i2.5090>
- Chaparro, L., Carreño, S., & Arias-Rojas, M. (2019). Soledad en el adulto mayor: implicaciones para el profesional de enfermería. *Revista Cuidarte*, *10*(2), 1-11.
doi:10.15649/cuidarte.v10i2.633
- Consejo de Igualdad Intergeneracional. (s.f.). *Programas y Servicios*. Obtenido de Gobierno del Encuentro: <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>

Constitución de la República del Ecuador [Const.]. (2008). *Artículo 36 [Sección Primera]*. Asamblea Nacional.

Dirección Población Adulta Mayor. (s.f.). *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Obtenido de Gobierno del Encuentro: inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/

Duran-Badillo, T., Herrera Herrera, J., Salazar Barajas, M., Míreles Alonso, M., Oria Saavedra, M., & Ruiz Cerino, J. (2022). FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES CON HIPERTENSION ARTERIAL. *CIENCIAS Y ENFERMERIA*, 28. doi:<http://dx.doi.org/10.29393/ce28-3fftj60003>

Fong Estrada, A. (2020). Crónica de la Gerontogeriatría en Santiago de Cuba. *Revista MEDISAN.*, 24, 230-240. Obtenido de <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=26&sid=a9a1d86d-7ac3-4b35-80fb-d04410d6adfb%40redis>

Garay Villegas, S., Montes de Oca, V., & Concepción, M. (2020). Redes de apoyo en los hogares con personas adultas mayores en México. *Revista Latinoamericana de Población*, 14(26), 70-88. doi:<http://doi.org/10.31406/relap2020.v14.i1.n26.4>

García, F. (2002). *RESUMEN DEL LIBRO: EL CUESTIONARIO*. Sonora: EDITORIAL LIMUSA. SA DE CV. Obtenido de <http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/elcuestionario.pdf>

Google Maps. (s.f). Obtenido de <https://www.google.com.ec/maps/place/Comedor+San+Vicente+de+Paul+Machala/@-3.2473221,-79.9339415,17z/data=!3m1!4b1!4m6!3m5!1s0x90330f3a72230f4f:0x9af6cdd69ee5e877!8m2!3d-3.2473221!4d-79.9317528!16s%2Fg%2F11fk8r08sd?hl=es-419&authuser=1>

Guerra, S., Acosta, D., & Guerra, R. (2021). Formación continua y calidad de vida de los adultos mayores. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 35(4), 1-20. Obtenido de <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=66&sid=4f146604-8bf7-457b-8fe0-2aad6ab253ac%40redis>

Guillem, J., Tapia, M., & Lacomba-Trejo, L. (2021). Factores de Riesgo y Protección del Envejecimiento Activo: Revisión Sistemática. *Revista Kronos*, 20(1), 1-11. Obtenido de <https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=37&sid=9394a0cc-94e8-49d4-9124-269ec4536a49%40redis>

- Hernández, J., Jiménez, A., & Pérez, I. (2022). Trascendencia de la comunicación en la calidad de vida del adulto mayor en el distanciamiento social por covid-19. *Comunicación y Salud*, 12(1), 45-58. doi:10.35669/rcys.2022.12.e288
- Kobayasi, D., Partezani Rodrigues, R., Silva Fhon, J., Silva, L., Souza, A., & Campos Chayamiti, E. (2019). Sobrecarga, red de apoyo social y estrés emocional del cuidador anciano. *Revista Avances en Enfermería.*, 37, 1-10.
doi:<https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73044>
- Kuznik, A., Hurtado, A., & Espinal, A. (2010). El uso de la encuesta de tipo social en Traductología. Características metodológicas. *MonTI. Monografías de Traducción e Interpretación*(2), 315-344. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2651/265119729015.pdf>
- Leitón Espinoza, Z., Fajardo-Ramos, E., López-González, Á., Martínez-Villanueva, R., & Villanueva-Benites, M. (2019). Cognición y capacidad funcional en el adulto mayor. *Salud Uninorte*, 36(1), 124-139. doi:10.14482/sun.36.1.618.97
- Leitón, Z., Fajardo-Ramos, E., & Henao-Castaño, Á. (2021). Participación social y capacidad cognitiva del adulto mayor con enfermedad crónica. *Revista Salud Uninorte*, 37(2), 316-328. doi:10.14482/sun.37.2.618.9
- Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. (2019). *PRINCIPIOS Y DISPOSICIONES (Título I)*. Asamblea Nacional del Ecuador. Obtenido de <http://www.eeq.com.ec:8080/documents/10180/24600865/LEY+ORG%C3%81NICA+D+E+LAS+PERSONAS+ADULTAS+MAYORES/09bf36e9-43eb-4b3f-96d8-b527bb1205f8>
- López, É., & Álvarez-Aros, É. (2021). Estrategia en ciudades inteligentes e inclusión social del adulto mayor. *PAAKAT: revista de tecnología y sociedad*, 11(20), 1-29.
doi:<http://dx.doi.org/10.32870/Pk.a11n20.543>
- Maps, G. (18 de 02 de 2023). *Google Maps*. Obtenido de Google Maps:
<https://www.google.com.ec/maps/place/Comedor+San+Vicente+de+Paul+Machala/@-3.2473221,-79.9339415,17z/data=!3m1!4b1!4m6!3m5!1s0x90330f3a72230f4f:0x9af6cdd69ee5e877!8m2!3d-3.2473221!4d-79.9317528!16s%2Fg%2F11fk8r08sd?hl=es-419&authuser=1>

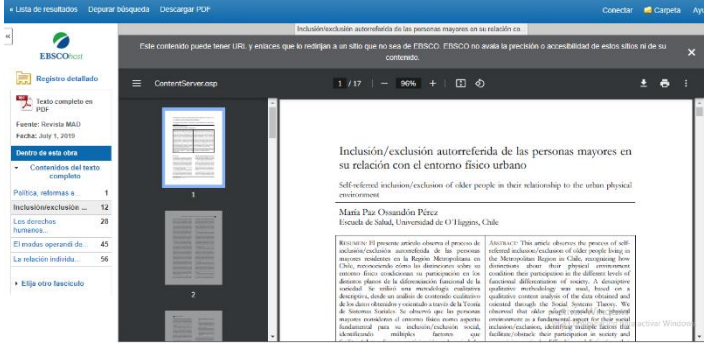
- Martín, J., Alemán, P., & Castellano, R. (2021). ESCALA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO. *Pedagogía Social*, 99-111. doi:10.7179/PSRI_2021.37.06
- Molina, C. (04 de Febrero de 2021). *La inclusión social, un compromiso a largo plazo*. Obtenido de <https://blogs.worldbank.org/es/latinamerica/la-inclusion-social-un-compromiso-largo-plazo>
- Nancy Guerrero-R., M. C.-C. (2014). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor. *scielo*, 1-11. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>
- Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (4 de Octubre de 2021). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health#>
- Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (13 de Junio de 2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abuse-of-older-people>
- Organizacion Mundial de la Salud 9. (s.f.).
- Ortega, D. (2018). Envejecimiento y trato hacia las personas mayores en Chile: una ruta de la desigualdad persistente. *Sophia Austral*(22), 223-246. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0719-56052018000200223>.
- Perez, M. (2019). Inclusión/exclusión autorreferida de las personas mayores en su relación con el entorno físico urbano. *Revista MAD*(41), 12–27. doi:10.5354/0719-0527.2019.57605
- Portilla Tulcán, Á., & Pupiales Chamorro, J. (2020). Calidad de Vida en el Adulto Mayor Indígena. *UNIMAR*, 83(2), 95-112. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8083725>
- Pozo, J. (2017). Sobre la desprotección social. *Revista de servicios sociales*, 63, 117-123. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5984570>
- Protocolo Adicional sobre Derechos Humanos Protocolo San Salvador. (1993). *PROTOCOLO ADICIONAL SOBRE DERECHOS HUMANOS PROTOCOLO SAN SALVADOR*. El Salvador. Obtenido de <http://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/458/1/Protocolo%20adicional%20sobre%20Derechos%20Humanos%20Protocolo%20San%20Salvador.pdf>
- Reglamento General Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. (2020). *Reglamento General Ley Orgánica De Las Personas Adultas Mayores*. Obtenido de http://www.regulacionagua.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/12/reglamento_lopam0382842001601663401.pdf


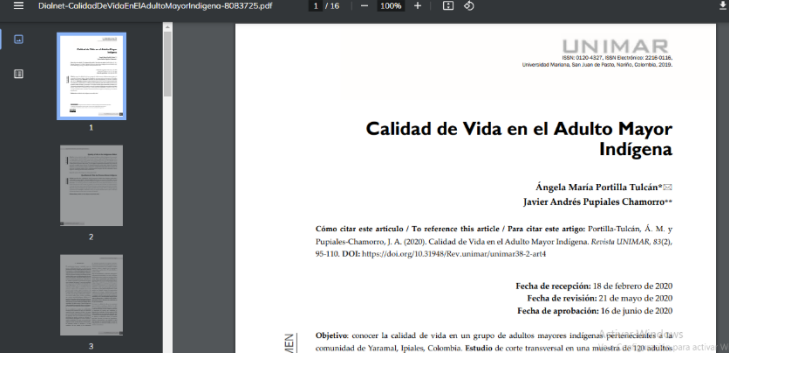
- Reyes , E., & Rolando , D. (2018). Calidad de vida en la tercera edad desde la Universidad del adulto mayor. *Revista Información Científica*, 97(1), 192-204. Obtenido de <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=25&sid=4f146604-8bf7-457b-8fe0-2aad6ab253ac%40redis>
- Rojas, J., Barrios, M., & Hernández, E. (2021). Abordaje integral del adulto mayor ante diferentes formas de abuso: un acercamiento desde la medicina familiar en Colombia. *Salud Uninorte*, 37(2), 506-524. doi:10.14482/sun.37.2.618.972
- Roldán Ramírez, E., Eslava Jácome, N., Ochoa Narváez , É., Posada López, L., & Guzmán Cabrera, S. (2020). EFECTOS POSITIVOS Y NEGATIVOS DEL ROL DEL ADULTO MAYOR EN LA CONSOLIDACIÓN DE LA RED SOCIAL FAMILIAR. *Revista de Investigación y Desarrollo.*, 28, 57-80. Obtenido de <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=17&sid=5d646d40-f8e0-45fe-9888-f05e55b7c4ae%40redis>
- Rubio Olivares, D. Y., Rivera Martínez, L., & Oquendo, B. (2015). “Calidad de vida en el adulto mayor”. *Redalyc*, 1-8. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360643422019.pdf>
- Sepúlveda-Loyola, W., Santos, R., Tricanico, R., & Suziane, V. (2020). PARTICIPACIÓN SOCIAL, UN FACTOR A CONSIDERAR EN LA EVALUACIÓN CLÍNICA DEL ADULTO MAYOR: UNA REVISIÓN NARRATIVA. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37, 341-349. doi:10.17843/rpmesp.2020.372.4518
- Suárez Cid, L., & Gross Tur, R. (2019). Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo. *Revista Información Científica.*, 98, 88-97. Obtenido de <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=a9a1d86d-7ac3-4b35-80fb-d04410d6adfb%40redis>
- Suárez Palacio, P., & Vélez Múnera, M. (2012). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Revista PSICOESPACIOS*, 12. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6573534.pdf>
- Venebra, M. (2021). Fragilidad del futuro: fenomenología de la vejez. *Areté: Revista de Filosofía.*, 33(2), 415-435. doi:10.18800/arete.202102.010
- Viteri Chiriboga, E. (2018). Funcionalidad familiar y autoestima del adulto mayor, en situación de maltrato. Un estudio participativo comunitario. *Revista Lasallista de Investigación*,

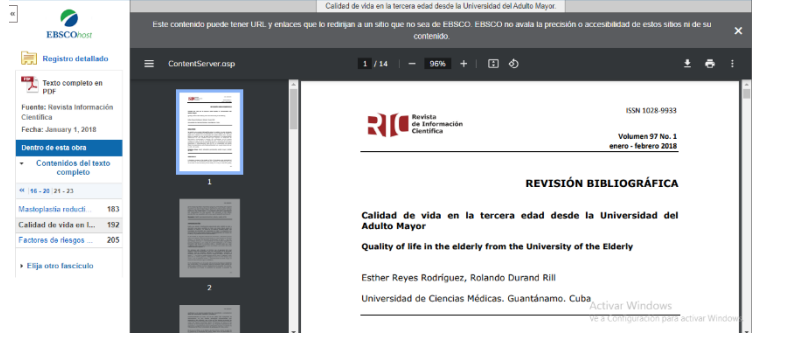
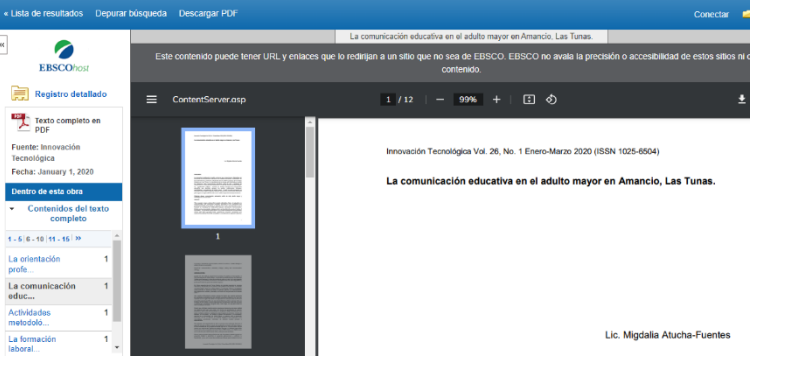
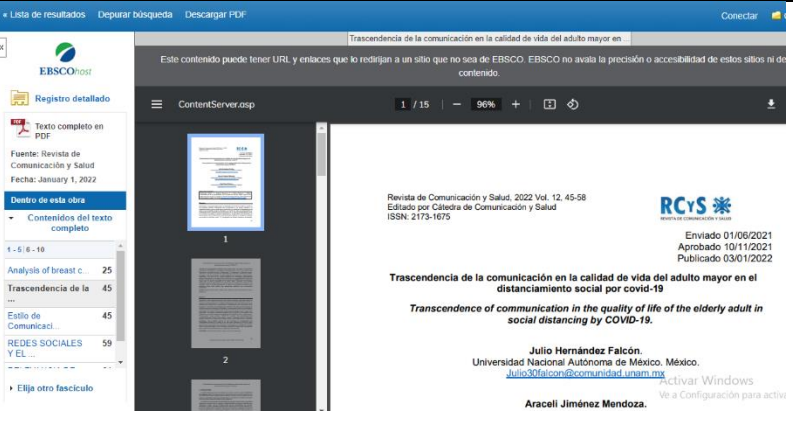
15(2). Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492018000200300



ANEXOS

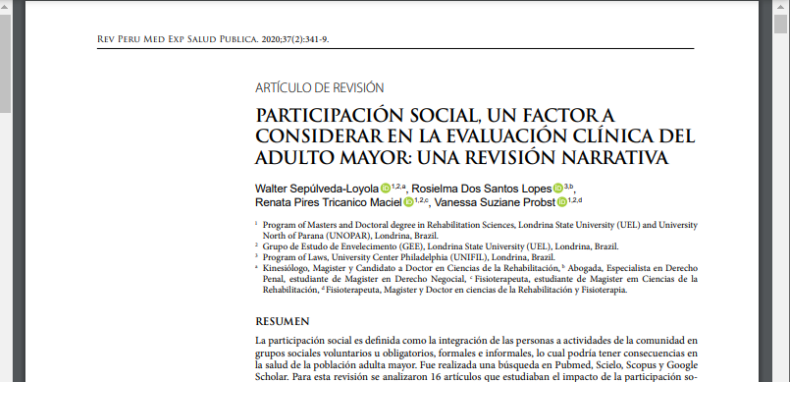
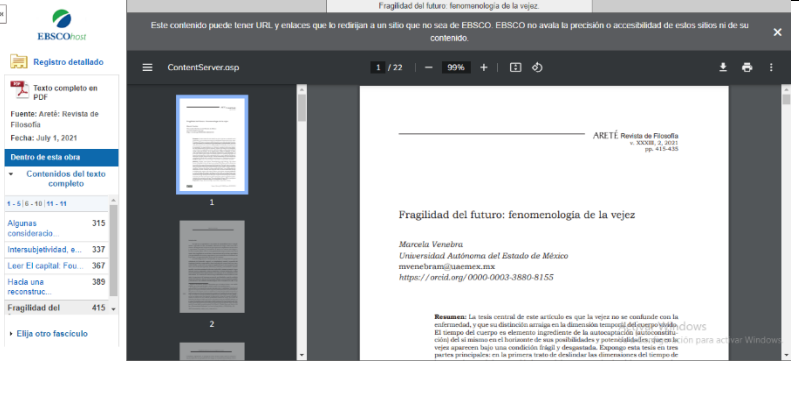
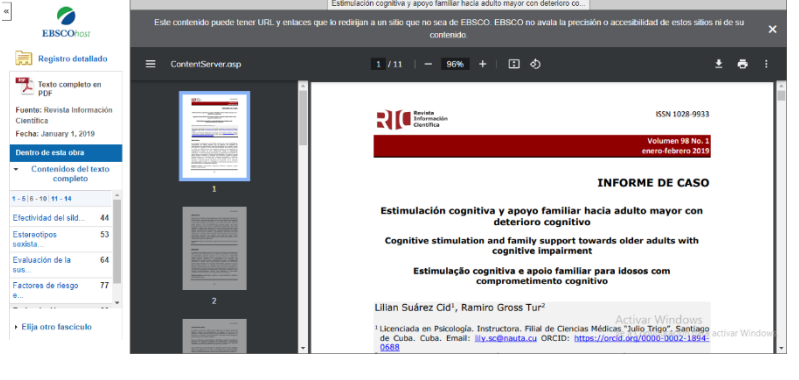
ANEXO 1: MATRIZ BIBLIOGRÁFICA

Nº	TITULO	REVISTA	LINK
1	<p>Understanding Social Inclusion in Contemporary Society: Challenges, Reflections, Limitations, and Proposals. / Comprender la inclusión social en la sociedad contemporánea: desafíos, reflexiones, limitaciones y propuestas.</p>	<p>COGITATIO</p> <p>Social Inclusion (ISSN: 2183-2803) 2022, Volume 10, Issue 2, Pages 1-5 https://doi.org/10.17645/si.v10i2.5090</p> <p>Editorial Understanding Social Inclusion in Contemporary Society: Challenges, Reflections, Limitations, and Proposals</p> <p>Ana Belén Cano-Hila</p> <p>Faculty Economics and Business, University of Barcelona, Spain</p> <p>Submitted: 14 November 2021 Accepted: 2 January 2022 Published: 20 April 2022</p>	<p>https://www.cogitatiopress.com/socialinclusion/article/view/5090/5090</p>
2	<p>Inclusión/exclusión autorreferida de las personas mayores en su relación con el entorno físico urbano</p>	 <p>Lista de resultados Depurar búsqueda Descargar PDF</p> <p>Este contenido puede leer URL y enlaces que lo redirijan a un sitio que no sea de EBSCO. EBSCO no avisa la precisión o accesibilidad de estos sitios ni de su contenido.</p> <p>ContentServer.org</p> <p>1 / 17 96%</p> <p>Inclusión/exclusión autorreferida de las personas mayores en su relación con el entorno físico urbano</p> <p>Self-referred inclusion/exclusion of older people in their relationship to the urban physical environment</p> <p>María Pilar Ossandón Pérez Escuela de Salud, Universidad de O'Higgins, Chile</p> <p>RESUMEN: El presente artículo observa el proceso de inclusión/exclusión autorreferida de las personas mayores en la Región Metropolitana de Chile, considerando como un determinante su contexto físico: condiciones de participación en la actividad física en los diferentes niveles de inclusión/exclusión de la actividad física. Se realizó una metodología cualitativa de análisis de contenido y se utilizó el análisis de los datos obtenidos y se realizó a través de la Teoría de Sistemas Sociales. Se observó que las personas mayores perciben el contexto físico como un aspecto fundamental para su inclusión/exclusión social, clasificándose en múltiples factores que</p> <p>ABSTRACT: This article observes the process of self-referred inclusion/exclusion of older people living in the Metropolitan Region in Chile, considering how different their physical environment conditions their participation in the different levels of inclusion/exclusion of activity. A qualitative methodology was used, based on a content analysis of the data obtained and analyzed through the Social Systems Theory. We observed that older people consider the physical environment as a fundamental aspect for their social inclusion/exclusion, identifying multiple factors that</p>	<p>https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=7&sid=44dac452-f22f-457a-89b3-730a87bea840%40redis</p>

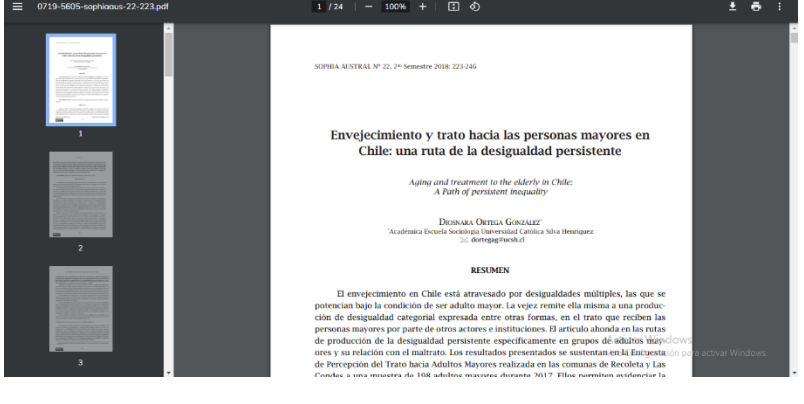
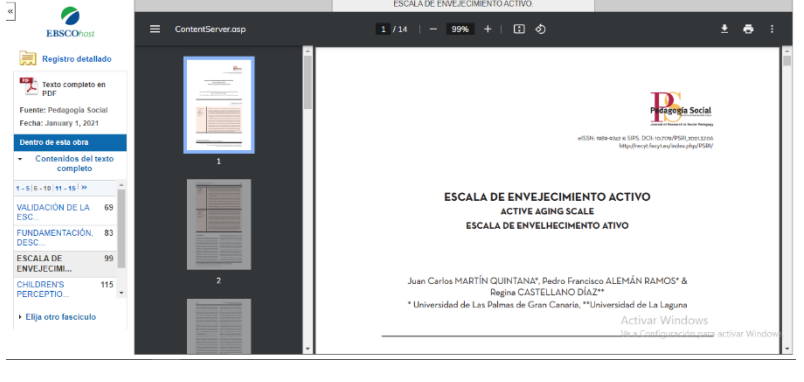
3	Estrategia en ciudades inteligentes e inclusión social del adulto mayor		https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-36072021000100002
4	Formación continua y calidad de vida de los adultos mayores.		https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=11&sid=44dac452-f22f-457a-89b3-730a87bea840%40redis
5	Calidad de Vida en el Adulto Mayor Indígena		https://dialnet.unirioja.es/despliega/carga/articulo/8083725.pdf

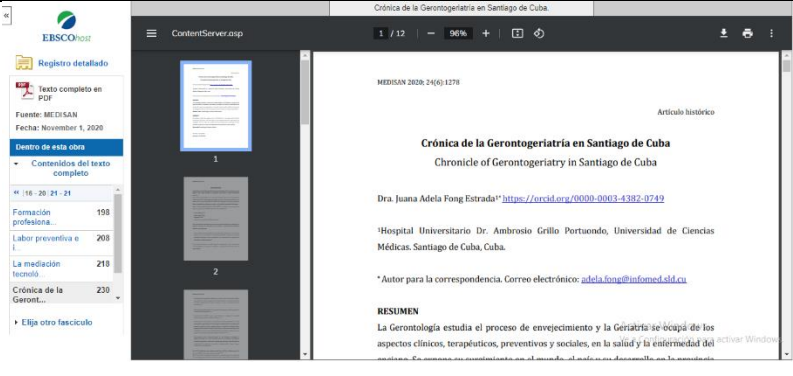
6	<p>Calidad de vida en la tercera edad desde la Universidad del adulto mayor.</p>		<p>https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=16&sid=44dac452-f22f-457a-89b3-730a87bea840%40redis</p>
7	<p>La comunicación educativa en el adulto mayor en Amancio, Las Tunas.</p>		<p>https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=19&sid=44dac452-f22f-457a-89b3-730a87bea840%40redis</p>
8	<p>Trascendencia de la comunicación en la calidad de vida del adulto mayor en el distanciamiento social por covid-19.</p>		<p>https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=22&sid=44dac452-f22f-457a-89b3-730a87bea840%40redis</p>

<p>9</p>	<p>Soledad en el adulto mayor: implicaciones para el profesional de enfermería.</p>	 <p>The screenshot shows the title page of an article in the journal 'Revista Cuidarte'. The title is 'Soledad en el adulto mayor: implicaciones para el profesional de enfermería'. Below the title, it is translated into English: 'Loneliness in elderly people: implications for nursing professionals' and into Spanish: 'Solidão no adulto maior: implicações para o profissional de enfermagem'. The authors listed are Lorena Chaparro Díaz¹, Sonia Carreño Moreno², and Mauricio Arias-Rojas³. The article is marked as 'Open Access' and 'ARTÍCULO DE REVISIÓN'. It includes a 'Resumen' (Abstract) and an 'Introducción' (Introduction) section. The introduction discusses the loneliness of the elderly, its relationship to social interaction, and the impact on cognitive decline. It mentions that the study aims to integrate findings on loneliness in the elderly and identify aspects that influence it. The methods used were a systematic review with an integrative scope, involving 36 studies from 2007 to 2018. The results identified four themes: characteristics of loneliness in the elderly, causes of loneliness, consequences of loneliness, and the relationship between loneliness and social isolation. The conclusion states that loneliness in the elderly is a negative experience related to the lack of social interaction, and professionals should pay attention to its evaluation.</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>
<p>10</p>	<p>Participación social y capacidad cognitiva del adulto mayor con enfermedad crónica.</p>	 <p>The screenshot shows the title page of an article in the journal 'Revista Cuidarte'. The title is 'Participación social y capacidad cognitiva del adulto mayor con enfermedad crónica'. Below the title, it is translated into English: 'Social Participation and Cognitive Capacity of the Older Adult with Chronic Disease'. The authors listed are Zoila Esperanza Leffón Espinoza¹, Elizabeth Fajardo-Ramos², and Ángela María Henao-Castaño³. The article is marked as 'ARTÍCULO ORIGINAL'. It includes a 'Resumen' (Abstract) and an 'Introducción' (Introduction) section. The introduction discusses the importance of social participation and cognitive capacity in the elderly with chronic diseases. It mentions that the study aims to identify the relationship between social participation and cognitive capacity in this population. The methods used were a descriptive study with a quantitative approach, involving 100 elderly people with chronic diseases. The results showed that there is a positive relationship between social participation and cognitive capacity. The conclusion states that social participation is an important factor for maintaining cognitive capacity in the elderly with chronic diseases, and professionals should pay attention to its evaluation.</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=7&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>

<p>11</p>	<p>Participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor: una revisión narrativa.</p>	 <p>ARTÍCULO DE REVISIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, UN FACTOR A CONSIDERAR EN LA EVALUACIÓN CLÍNICA DEL ADULTO MAYOR: UNA REVISIÓN NARRATIVA Walter Sepúlveda-Loyola^{1,2,*}, Rosielma Dos Santos Lopes^{3,4}, Renata Pires Tricano Maciel^{5,6,7}, Vanessa Suziane Probst^{1,2,4}</p> <p>¹ Program of Masters and Doctoral degree in Rehabilitation Sciences, Londrina State University (UEL) and University North of Paraná (UNOPAR), Londrina, Brazil. ² Grupo de Estudo de Envelhecimento (GEE), Londrina State University (UEL), Londrina, Brazil. ³ Program of Laws, University Center Philadelphia (UNIFIL), Londrina, Brazil. ⁴ Kinesiólogo, Magister and Candidato a Doctor en Ciencias de la Rehabilitación,⁵ Abogada, Especialista en Derecho Penal, estudiante de Magister en Derecho Negocial,⁶ Fisioterapeuta, estudiante de Magister en Ciencias de la Rehabilitación,⁷ Fisioterapeuta, Magister y Doctor en ciencias de la Rehabilitación y Fisioterapia.</p> <p>RESUMEN La participación social es definida como la integración de las personas a actividades de la comunidad en grupos sociales voluntarios u obligatorios, formales e informales, lo cual podría tener consecuencias en la salud de la población adulta mayor. Fue realizada una búsqueda en PubMed, Scielo, Scopus y Google Scholar. Para esta revisión se analizaron 16 artículos que estudiaban el impacto de la participación so-</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>
<p>12</p>	<p>Fragilidad del futuro: fenomenología de la vejez.</p>	 <p>Fragilidad del futuro: fenomenología de la vejez Marcela Venegas Universidad Autónoma del Estado de México mvenegas@uaemex.mx https://orcid.org/0000-0003-3880-8155</p> <p>RESUMEN: La tesis central de este artículo es que la vejez no se confunde con la enfermedad, y que su definición surge en la dimensión temporal del propio sujeto. El tiempo del cuerpo es elemento determinante de la autoconstrucción del sujeto. El tiempo del cuerpo es elemento determinante de la autoconstrucción del sujeto. El tiempo del cuerpo es elemento determinante de la autoconstrucción del sujeto. El tiempo del cuerpo es elemento determinante de la autoconstrucción del sujeto.</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=13&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>
<p>13</p>	<p>Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo.</p>	 <p>Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo Lilian Suárez Cid¹, Ramiro Gross Tur²</p> <p>¹ Licenciada en Psicología, Instructora, Filial de Ciencias Médicas "Jale Trigo", Santiago de Cuba, Cuba. Email: lily_sc@nauta.cu ORCID: https://orcid.org/0000-0002-1394-0888</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=16&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>

14	Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo		https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=16&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis
15	Maltrato al adulto mayor institucionalizado - una revisión sistemática.		https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=19&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis
16	Abordaje integral del adulto mayor ante diferentes formas de abuso: un acercamiento desde la medicina familiar en Colombia.		https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=22&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis

<p>17</p>	<p>Envejecimiento y trato hacia las personas mayores en Chile: una ruta de la desigualdad persistente.</p>		<p>https://scielo.conicyt.cl/pdf/sophiaaus/n22/0719-5605-sophiaaus-22-223.pdf</p>
<p>18</p>	<p>ESCALA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO.</p>		<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=26&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>

<p>19</p>	<p>Factores de Riesgo y Protección del Envejecimiento Activo: Revisión Sistemática.</p>	<p>KRONOS Kronos 2021: 20(1) ISSN: 1579-5225 - e-ISSN: 2603-9052 Guillem Saiz, Javier., Tapia Pérez, Mónica Dámaris., Lacomba-Trejo, Laura. Factores de Riesgo y Protección del Envejecimiento Activo: Revisión Sistemática.</p> <p>Actividad Física y Salud</p> <p>Factores de Riesgo y Protección del Envejecimiento Activo: Revisión Sistemática</p> <p>Risk Factors and Protection of Active Aging: Systematic Review</p> <p>Guillem Saiz, Javier.¹, Tapia Pérez, Mónica Dámaris.², Lacomba-Trejo, Laura.³</p> <p>¹Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Internacional de Valencia. Valencia, España ²Servicio Canario de Salud. Magister Gerontología y ACP ³Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad de Valencia</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=29&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>
<p>20</p>	<p>Crónica de la Gerontogeriatría en Santiago de Cuba.</p>	 <p>Crónica de la Gerontogeriatría en Santiago de Cuba</p> <p>Artículo histórico</p> <p>Crónica de la Gerontogeriatría en Santiago de Cuba Chronicle of Gerontogeriatry in Santiago de Cuba</p> <p>Dra. Juana Adela Fong Estrada* https://orcid.org/0000-0004-4382-0749</p> <p>*Hospital Universitario Dr. Ambrosio Grillo Portuondo, Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba.</p> <p>*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: adela.fong@infomed.cld.cu</p> <p>RESUMEN La Gerontología estudia el proceso de envejecimiento y la Geriátrica se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales, en la salud y la enfermedad del</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=32&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>

21	<p>PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO EN LA TERCERA EDAD. SU PREVENCIÓN.</p>	<p>Didasc@lia: Didáctica y Educación. ISSN 2224-2643 PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO EN LA TERCERA EDAD</p> <hr/> <p>PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO EN LA TERCERA EDAD. SU PREVENCIÓN</p> <p>PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO EN LA TERCERA EDAD</p> <p>AUTORES: Ariagna Álamo Vega¹ María de los Angeles Ávila Álamo² César Góngora Ávila³</p> <p>DIRECCIÓN PARA LA CORRESPONDENCIA: ariagnaav@ult.edu.cu</p> <p>Fecha de recepción: 7-01-2021 Fecha de aceptación: 7-03-2021</p> <p>RESUMEN</p> <p>El objetivo del trabajo fue analizar los principales factores de riesgo que afectan a las personas de la tercera edad y la participación de la familia en su prevención. Para el desarrollo de este trabajo se revisaron veinticuatro</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=29&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>
22	<p>Epidemiología de la depresión en el adulto mayor.</p>	<p>REVISIÓN DE TEMA / REVIEW</p> <p><i>Rev Med Hered. 2018; 29:182-191.</i> DOI: https://doi.org/10.20453/rmh.v29i3.3408</p>  <p>Epidemiología de la depresión en el adulto mayor</p> <p>Epidemiology of depression in the elderly</p> <p>Diego Calderón M. ^{1, a, 2, b, c}</p> <p>RESUMEN</p> <p>La depresión y la demencia son las enfermedades neuro-psiquiátricas de mayor prevalencia en el adulto mayor. En la depresión de este tipo de población influyen factores biológicos y sociales que son modificables. Se realizó una revisión de la bibliografía desde el año 2000 con el objetivo de contribuir al conocimiento de la epidemiología de la depresión del adulto mayor. Se encontró que la prevalencia varía según la localidad, país y también según la herramienta utilizada para el diagnóstico. De la exposición de los factores de riesgo se desprende que la familia, la sociedad y el estado deben emprender acciones específicas para paliar especialmente los factores modificables como el apoyo social y la mejora de la calidad de vida de los ancianos.</p> <p>PALABRAS CLAVE: Depresión, prevalencia, factores de riesgo, calidad de vida. (Fuente: DeCS BIREME).</p>	<p>https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=38&sid=e9a7eb3b-882b-4959-bd62-53574f72cc3d%40redis</p>

23	Sobrecarga, red de apoyo social y estrés emocional del cuidador anciano.	<p style="text-align: right;">ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN </p> <hr/> <h2 style="text-align: center;">Sobrecarga, red de apoyo social e estresse emocional do cuidador do idoso</h2> <p style="text-align: center;">Sobrecarga, red de apoyo y estrés emocional en el cuidador del adulto mayor</p> <p style="text-align: center;">Overload, social support network and emotional stress on the caregiver of elderly</p> <p style="text-align: center;"><small>Como citar: Kobayasi DY, Rodrigues PR, Fhon SJ, Silva LM, de Souza AC, Chayamiti CE. Sobrecarga, rede de apoio social e estresse emocional do cuidador do idoso. Av Enferm [2019]; 37(2):140-148. DOI: https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73044</small></p> <p style="text-align: right;">Activar Windows Vea a Configuración para activar Windows</p>	<p>https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=9&sid=ca3e800f-0e73-4727-941c-f10183532233%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=137726852&db=lth</p>
24	Redes de apoyo en los hogares con personas adultas mayores en México.	<p style="text-align: center;"> </p> <hr/> <p style="text-align: center;">Artículo</p> <h3 style="text-align: center;">Redes de apoyo en los hogares con personas adultas mayores en México*</h3> <p style="text-align: center;">Support Networks in Households with Older Persons in Mexico</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none">  Sagrario Garay Villegas sgarayv@gmail.com Universidad Autónoma de Nuevo León, México  Verónica Montes de Oca vmois@gmail.com Universidad Nacional Autónoma de México, México  María Concepción Arroyo aguaconflores@gmail.com Universidad Juárez del Estado de Durango, México <p style="text-align: center;"><small>Redes de apoyo en los hogares con personas adultas mayores en México* Revista Latinoamericana de Población, vol. 13, núm. 26, pp. 70-88, 2019 Asociación Latinoamericana de Población</small></p> <p style="text-align: right;">Activar Windows Vea a Configuración para activar Windows</p>	<p>https://www.redalyc.org/journal/3238/323861646004/html/</p>

ANEXO 2: 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-2023-0010-OF

Machala, 27 de Enero del 2023

Asunto: Solicitud de apertura a estudiantes

Señora

YORVI ESPERANZA MORENO APOLO

Coordinadora del Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl

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 Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl, a las señoritas Yajayra Yamileth Valarezo Riofrio y Leidy Diana Oyola Herrera, estudiantes de octavo nivel de la Carrera de Trabajo Social, que se encuentran realizando el trabajo de titulación denominado: *Inclusión Social en el Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores San Vicente de Paúl - Machala 2022*, bajo la tutoría de la Lcda. Gabriela Cedillo, 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
15:17:05

Generado por: SIUTMACH/Comunicaciones 2023-01-27 15:17:05 - Emitido por: jwvalarezo

Página 1 / 2

ANEXO 3: FORMATO DE ENCUESTA APLICADA



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

Título: Inclusión social en el Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl - Machala - 2022.

Objetivo: Comprender las necesidades de inclusión social en los beneficiarios del Centro de Atención y Comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl en la ciudad de Machala - 2022.


Compromiso: Esta encuesta es anónima, la información receptada por usted es para uso exclusivamente académico, debido a eso, le pedimos objetividad en sus respuestas.

Instrucciones:

- Marque con una X (equis).
- Seleccione la opción con la que más esté de acuerdo.
- Llene cada una de las casillas con información verídica.

<p>1.- ¿Cómo es la atención que recibe en el Centro de Atención y comedor para adultos mayores San Vicente de Paúl?</p> <p>a) Muy buena b) Regular c) Mala</p> <p>2.- Usted cuenta con un apoyo familiar?</p> <p>a) Si b) No</p> <p>3.- ¿Qué tan importante es para ti que la institución realice actividades de recreación?</p> <p>a) Muy importante b) Poco importante c) No es importante</p> <p>4.- ¿En la institución que usted pertenece, considera que se le incluyen en actividades recreativas?</p> <p>a) Si b) No</p> <p>5.- ¿Qué actividades le gustaría hacer durante el día?</p> <p>a) Conocer gente nueva b) Descansar c) Hacer ejercicio d) Leer e) otros</p>	<p>6.- ¿Con qué tipo de actividad se siente más motivado?</p> <p>a) Bingos b) Bailo terapia c) Dinámicas d) Escuchar música e) otros</p> <p>7.- ¿Le gustaría aprender nuevas actividades?</p> <p>a) Si b) No</p> <p>8.- ¿Cómo se siente usted al relacionarse con otros adultos mayores?</p> <p>a) Muy bien b) Regular c) Muy mal</p> <p>9.- ¿Con qué frecuencia le gustaría que realicen actividades recreativas en la institución?</p> <p>a) Muy frecuentemente b) Ocasionalmente c) Nunca</p> <p>10.- ¿Usted realiza actividades para cuidar su salud?</p> <p>a) Si b) No</p>
---	---

ANEXO 4: PROPUESTA DEL PLAN DE INTERVENCIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

GUÍA DIDÁCTICA:

Estrategias de Inclusión Social para Personas Adultas Mayores.

Autores:

- Leidy Oyola Herrera.
- Yajayra Valarezo Riofrío.

Estudiantes de Octavo Semestre de Trabajo Social

Año de intervención:

2023

Objetivo General:

- Socializar al personal encargado del Centro de atención y Comedor para Adultos Mayores una guía didáctica de estrategias de inclusión social, fortaleciendo al conocimiento para la integración de dicho grupo vulnerable.

Objetivos Específicos

- Establecer temas relacionados con el manejo de métodos en intervención con personas de la tercera edad para fortalecer las habilidades.
- Establecer dinámicas que fortalezcan el desarrollo de habilidades motrices en los adultos mayores.


Público objetivo: Personal organizativo del Centro de Atención y Comedor para Adultos Mayores

CAPITULO I

Concepción Teórica


Inclusión Social.-

“La inclusión social es la acción de potenciar las capacidades, oportunidades y la dignidad de las personas marginadas por su identidad, para que puedan participar en la sociedad; por lo tanto, no es considerada como igualdad” (Molina, 2021)



La participación social es comprendida como aquel proceso de interacción de la persona con la familia, la comunidad y la sociedad, a través de actividades recreativas, culturales, sociales, dinámicas, cívicas, de inclusión social y de ocio; favoreciendo la satisfacción y autorrealización.

La participación activa en cualquier asociación espera que desarrollen y prolonguen las relaciones sociales, donde se pongan en práctica los conocimientos adquiridos, favoreciendo el desarrollo cognitivo y viceversa; también promoverá el envejecimiento activo y aumentará la esperanza de vida humana (Leitón, Fajardo-Ramos, & Henao-Castaño, 2021).



Perez (2019) indica que:

“Una persona o grupo incluido es aquel que participa y que lo consideran en la toma de decisiones, mientras que la exclusión sería asociada con abandono, soledad y desprotección” (p. 11).

En la vejez se producen inevitablemente cambios que conducen a disfunciones cognitivas, principalmente ejecutivas, afectando a la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y la atención selectiva o analítica. Sin embargo, no parece afectar la concentración, conceptos, memoria pasada y procedimientos. Asimismo, el lenguaje, la comprensión, la lectura y el vocabulario se mantuvieron estables. Es decir, con incremento de la edad, no todas las funciones cognitivas se deterioran (Leitón Espinoza, et al., 2019).

- **Voluntariado:** El voluntariado es otra forma en que las personas adultas mayores pueden participar en su comunidad y sentirse valoradas y útiles. Además, puede proporcionar un sentido de propósito y ayudar a prevenir la depresión y la ansiedad.
- **Formación y educación:** Ofrecer programas de formación y educación para personas adultas mayores puede ayudar a fomentar su inclusión social y a mejorar su bienestar y calidad de vida
- **Accesibilidad:** La accesibilidad física y digital es clave para la inclusión social de las personas adultas mayores. Es importante garantizar que los espacios públicos sean accesibles para personas con movilidad reducida.

CAPITULO II

Estrategias de inclusión social

Existen diversas estrategias de inclusión social en personas adultas mayores, algunas de las cuales incluyen:

- **Participación en actividades comunitarias:**

Promover la participación de las personas adultas mayores en actividades comunitarias puede ayudar a fomentar su inclusión social y a prevenir el aislamiento y la soledad. Algunas opciones pueden incluir clubs de lectura, grupos de ejercicio, actividades religiosas o culturales, entre otras.



“En el movimiento está la vida y en la actividad reside la felicidad” (Aristóteles)

- **Comunicación y participación en decisiones:**

Las personas adultas mayores también deben tener la oportunidad de participar en decisiones que afectan su vida y su comunidad. Es importante que se les escuche y se les tenga en cuenta en la toma de decisiones, y que se les proporcione información clara y accesible sobre temas que les afectan.

CAPITULO 3

Juegos recreativos y Actividades

Las dinámicas son importantes para los adultos mayores por varias razones. En primer lugar, las dinámicas pueden ayudar a fomentar la socialización y el trabajo en equipo, lo que puede mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Estas personas a menudo se sienten solas y aisladas, por lo tanto las dinámicas pueden proporcionar un espacio seguro y acogedor donde puedan interactuar con otros y establecer conexiones sociales significativas.

En segundo lugar, las dinámicas pueden mejorar la salud física y mental de los adultos mayores, ayudando a mejorar la memoria, la coordinación o la flexibilidad. Además, las dinámicas pueden ayudar a reducir el estrés, la ansiedad, mejorar la autoestima y la autoconfianza.



HACER EJERCICIO:

Hacer ejercicio regularmente es importante para la salud y el bienestar de las personas adultas mayores. A medida que envejecemos, perdemos masa muscular y densidad ósea, lo que puede llevar a la debilidad, la fragilidad, aumentar el riesgo de caídas y lesiones. Además, la inactividad física puede contribuir a una serie de problemas de salud, como enfermedades cardíacas, diabetes, obesidad y depresión. Realizar ejercicio físico puede ayudar a los adultos

En tercer lugar, las dinámicas pueden ser una forma efectiva de adquirir nuevas habilidades y conocimientos.

Los adultos mayores a menudo tienen un gran interés en seguir aprendiendo y desarrollándose, por eso las dinámicas pueden proporcionar un ambiente de aprendizaje divertido e interactivo.

mayores a mantener la fuerza muscular, la flexibilidad y la resistencia física, lo que a su vez puede mejorar la independencia, la movilidad y la calidad de vida.

JUEGOS DE MESA:

Los juegos de mesa son muy habituales entre las personas mayores: los juegos de cartas o el dominó son muy habituales y entretenidos. Además, hay otros juegos más vinculados al azar como el bingo o el parchís que también son muy entretenidos y permiten jugar a muchas personas.



MANUALIDADES:

Hacer pequeñas manualidades que pueden ser más o menos complicadas, sin embargo, son una excelente manera de estimular la imaginación, de igual modo mantener la precisión en manos y dedos. Se puede aprovechar para hacer tarjetas de felicitación, marcos de fotos, papiroflexia, etc.

FIGURAS CON ARCILLA O PLASTILINA

Tanto la arcilla como la plastilina son dos materiales fáciles de usar, por lo que la persona mayor no tendrá ninguna limitación a la hora de utilizarlos. Además de esto, les será de gran ayuda para mantener la mente activa y mejorar el movimiento de las manos.

Con estos materiales pueden crear distintas manualidades como, por ejemplo, letras, platos, animales u otras figuras.

En caso de que haya decidido utilizar arcilla, al finalizar con el moldeado puede decorar las figuras con un poco de pintura.



CRUCIGRAMA:

Un clásico de la sección de pasatiempos de los periódicos y revistas que nos ayuda a estimular la mente, sobre todo a aprender a no darse por vencido. Además, también pueden encontrarse muchos online.

FIGURAS DE FIELTRO

Las manualidades con fieltro son aptas para todas las edades. Por ello, se recomienda a los adultos mayores que aprovechen esta ventaja y realicen distintas figuras o muñecos junto a sus nietos. Esto será de gran ayuda para que ambos compartan tiempo de calidad juntos y se diviertan.



BAILOTERAPIA:

La bailoterapia es una actividad física que combina ejercicios aeróbicos y ritmos de baile, siendo una opción popular para la actividad física en adultos mayores.

La bailoterapia puede mejorar la salud física de los adultos mayores. Al bailar, se trabaja el sistema cardiovascular, aumentando la frecuencia cardíaca y mejorando la circulación sanguínea, así mismo, mejora la coordinación, la flexibilidad, el equilibrio y la fuerza muscular, lo que puede reducir el riesgo de caídas y lesiones.

BINGOS:

Los bingos son una actividad recreativa que puede proporcionar múltiples beneficios a las personas de la tercera edad. Debido a que son una oportunidad para socializar y establecer nuevas relaciones con otras personas mayores, lo que puede ayudar a combatir el aislamiento social. Además, los bingos son una forma de mantener la mente estimulada, porque requieren atención y concentración para seguir el juego.



Perez, M. (2019). Inclusión/exclusión autorreferida de las personas mayores en su relación con el entorno físico urbano. *Revista MAD*(41), 12-27. doi:10.5354/0719-0527.2019.57605

Bibliografía

Leitón Espinoza, Z., Fajardo-Ramos, E., López-González, Á., Martínez-Villanueva, R., & Villanueva-Benites, M. (2019). Cognición y capacidad funcional en el adulto mayor. *Salud Uninorte*, 36(1), 124-139. doi:10.14482/sun.36.1.618.97

Leitón, Z., Fajardo-Ramos, E., & Henao-Castaño, Á. (2021). Participación social y capacidad cognitiva del adulto mayor con enfermedad crónica. *Revista Salud Uninorte*, 37(2), 316-328. doi:10.14482/sun.37.2.618.9

Molina, C. (04 de Febrero de 2021). *La inclusión social, un compromiso a largo plazo*. Obtenido de <https://blogs.worldbank.org/es/latinoamerica/la-inclusion-social-un-compromiso-largo-plazo>

Webgrafía

<https://es.loveto-know.com/adultos-mayores/actividades-para-adultos-mayores/manualidades-faciles-personas-mayores>

<https://walrus.com/las-mejores-manualidades-para-enfermos-de-alzheimer/>

<https://www.ayudafamiliar.es/blog/manualidades-para-persona-mayores-envejeciendo-de-forma-activa/>

<https://www.elinvernaderocreativo.com/5-manualidades-para-hacer-con-personas-mayores/>

<https://manualidades.es/manualidades-de-material-reciclado.html>

ANEXO 6: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

FOTOGRAFÍA 1 – APLICACIÓN DE LA ENCUESTA



Nota: Estudiante Yajayra Valarezo en la aplicación del instrumento de recolección de datos: Encuesta

FOTOGRAFÍA 2 – APLICACIÓN DE LA ENCUESTA



Nota: Estudiante Leidy Oyola en la aplicación del instrumento de recolección de datos: Encuesta

FOTOGRAFÍA 3 – EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIÓN.





FOTOGRAFÍA 4 – ACTIVIDADES RECREATIVAS CON PERSONAS ADULTAS MAYORES





Nota: Estudiantes Leidy Oyola y Yajayra Valarezo dando un momento de actividades recreativas en la institución.