



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**INTERVENCIÓN DOMICILIARIA DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL  
PROYECTO “ENVEJECIENDO JUNTOS” DEL GAD MUNICIPAL DE  
MARCABELI. 2023.**

**SOLORZANO LOAIZA KARELY VIVIANA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**HERRERA PALADINES YULIZA ALEJANDRA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2023**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**INTERVENCIÓN DOMICILIARIA DEL TRABAJADOR SOCIAL  
EN EL PROYECTO “ENVEJECIENDO JUNTOS” DEL GAD  
MUNICIPAL DE MARCABELI. 2023.**

**SOLORZANO LOAIZA KARELY VIVIANA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**HERRERA PALADINES YULIZA ALEJANDRA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2023**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

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

**INTERVENCIÓN DOMICILIARIA DEL TRABAJADOR SOCIAL  
EN EL PROYECTO “ENVEJECIENDO JUNTOS” DEL GAD  
MUNICIPAL DE MARCABELI. 2023.**

**SOLORZANO LOAIZA KARELY VIVIANA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**HERRERA PALADINES YULIZA ALEJANDRA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**GONZALEZ SANCHEZ JORGE LUIS**

**MACHALA  
2023**

# PROYECTO DE TITULACIÓN

*por Yuliza Alejandra Herrera Paladines*

---

**Fecha de entrega:** 26-sep-2023 10:32p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2178195064

**Nombre del archivo:** CAPITULO\_I-II-III-IV.docx (135.18K)

**Total de palabras:** 10417

**Total de caracteres:** 59233

# PROYECTO DE TITULACIÓN

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[derechodealimentossecuador2013.blogspot.com](http://derechodealimentossecuador2013.blogspot.com)

Fuente de Internet

5%

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 5%

Excluir bibliografía

Activo

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

Las que suscriben, SOLORZANO LOAIZA KARELY VIVIANA y HERRERA PALADINES YULIZA ALEJANDRA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado INTERVENCIÓN DOMICILIARIA DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL PROYECTO "ENVEJECIENDO JUNTOS" DEL GAD MUNICIPAL DE MARCABELI. 2023., 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.



SOLORZANO LOAIZA KARELY VIVIANA

0706880127



HERRERA PALADINES YULIZA ALEJANDRA

0706216769

**DEDICATORIA**

A mis padres Vicente y Sonia por sus oraciones y apoyo incondicional, por haberme forjado como la persona que soy actualmente; muchos de mis logros se los debo a ustedes, a mi esposo e hija que fueron uno de los pilares fundamentales en este proceso, mis hermanos y hermanas por confiar en mí, sin su motivación nada de esto hubiera sido posible. Y sobre todo aquellas personas que de una u otra manera contribuyeron para que este proceso sea más sencillo.

*Yuliza Alejandra Herrera Paladines*

Dedico este trabajo de titulación a mis padres, abuelos y hermanos cuyo amor, sacrificio y apoyo incondicional han sido la fuente de mi perseverancia y éxito. A mis amigos y compañeros de estudio, por compartir esta travesía y ser mi fuente de inspiración. A mi familia extendida y a todos aquellos que han sido parte de mi vida, su influencia ha dejado una huella imborrable en este camino. Gracias a todos por ser parte de este logro.

*Karely Viviana Solórzano Loaiza*

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por brindarnos la fuerza y la determinación para alcanzar esta meta académica, nuestra Universidad por permitirnos convertirnos en unas profesionales, nuestra maestra Gabriela Cedillo que hizo parte de este proceso integral de formación y que deja como producto terminado este grupo de graduados, nuestro asesor Jorge Gonzales por su orientación experta, sus consejos y comentarios que fueron invaluable. Y por último y no menos importante a nuestros compañeros de clase por su compañerismo y amistad en estos 4 años de carrera universitaria.

*Yuliza Alejandra Herrera Paladines*

*Karely Viviana Solorzano Loaiza*



## **RESUMEN**

El trabajo social se ha convertido en una disciplina crucial en el cuidado y bienestar de los adultos mayores. A medida que la población envejece, surge la necesidad de abordar los desafíos que enfrentan las personas mayores, como la exclusión social, el aislamiento, la falta de participación en actividades comunitarias y la pérdida de roles sociales que pueden llevar a sentimientos de soledad y depresión; en este sentido el trabajo social desempeña un papel clave en la prevención de la exclusión social al promover la participación activa de los adultos mayores en la comunidad, por lo cual muchas comunidades crean programas de envejecimiento activo que proporcionan actividades recreativas y grupos de apoyo para fomentar la socialización y el bienestar emocional de los adultos mayores. En este contexto, el trabajador social desempeña un papel fundamental para ayudar a los adultos mayores a enfrentar las dificultades y mejorar su calidad de vida; por ello, el presente trabajo busca destacar la intervención domiciliaria del trabajador social en atención a personas Adultas Mayores que forman parte del proyecto “Envejeciendo Juntos” del GAD Municipal de Marcabelí. Primer Semestre 2023 que se realiza en las zonas rurales del cantón Marcabelí e incluye un número de 20 participantes que se benefician del proyecto a cargo de dos profesionales que llevan a cabo las planificaciones. De este modo para poder tener un acercamiento a la realidad y la condiciones en las que se encuentra el proyecto “Envejeciendo Juntos” se realizó una recopilación bibliográfica de información por medio de diversas fuentes científicas como libros, revistas, artículos, entre otros, para tener una definición clara de metodologías de intervención y poder definir los objetivos del proyecto; además, se emplearon diversas técnicas e instrumentos como guía de observación, entrevista y encuestas que permitieron conocer que el desarrollo de actividades presenta muchas dificultades debido a la falta de recursos como materiales didácticos, instrumentos médicos básicos y transporte que afectan

tanto a los usuarios como a los trabajadores sociales que intervienen. No obstante, el trabajo social se centra en la identificación y abordaje de las necesidades físicas, emocionales y sociales de esta población, las cuales requieren de la aplicación de diversas metodologías; sin embargo al verse limitadas, estas no pueden llevar a los resultados deseados y como consecuencia interfieren en el cumplimiento de las metas del proyecto. Por ello se realizó una campaña denominada “Fortaleciendo la salud del adulto mayor”, a fin de realizar un aporte significativo al proyecto “Envejeciendo Juntos” que promueve el GAD del cantón Marcabelí, basada en los resultados obtenidos en el proceso de diagnóstico, que consiste en brindar capacitaciones y equipos como tensiómetros mediante la gestión de diversas entidades como el cuerpo de bomberos de la ciudad de Huaquillas y empresas privadas que son de suma importancia para los participantes, familiares y profesionales. En esta campaña se expusieron temas como conceptos generales de primeros auxilios, signos vitales, conceptualización de tensiómetros, importancia e instrucciones de uso y finalmente sensibilización sobre las consecuencias de no aplicar primeros auxilios en situaciones que ameriten. Esta propuesta permitió obtener cambios notorios en el proyecto “Envejeciendo Juntos” ya que los participantes obtuvieron nuevos conocimientos sobre temas de salud muy importantes, así como los encargados reforzaron estas temáticas y adquirieron nuevos equipos para medir los signos vitales de los adultos mayores y saber cual es su estado para desempeñar sus actividades programadas; lo que permitió cumplir con los objetivos planteados del presente proyecto.

### **Palabras claves**

Bienestar, Trabajo Social, Adultos Mayores, Campaña.

## **ABSTRACT**

Social work has become a crucial discipline in the care and well-being of older adults. As the population ages, the need arises to address the challenges faced by older adults, such as social exclusion, isolation, lack of participation in community activities, and loss of social roles that can lead to feelings of loneliness and depression; in this sense social work plays a key role in preventing social exclusion by promoting the active participation of older adults in the community, which is why many communities create active aging programs that provide recreational activities and support groups to foster socialization and emotional well-being of older adults. In this context, the social worker plays a fundamental role in helping older adults face difficulties and improve their quality of life; therefore, this paper seeks to highlight the home-based intervention of the social worker in the care of older adults who are part of the project "Envejeciendo Juntos" (Aging Together) of the GAD Municipal de Marcabelí. First Semester 2023 that is carried out in the rural areas of the Marcabelí canton and includes a number of 20 participants who benefit from the project in charge of two professionals who carry out the planning. Thus, in order to have an approach to the reality and conditions of the project "Envejeciendo Juntos", a bibliographic compilation of information was made through various scientific sources such as books, magazines, articles, among others, to have a clear definition of intervention methodologies and to be able to define the objectives of the project; In addition, various techniques and instruments were used, such as observation guides, interviews and surveys, which revealed that the development of activities presents many difficulties due to the lack of resources such as teaching materials, basic medical instruments and transportation that affect both the users and the social workers who intervene. However, social work focuses on identifying and addressing the physical, emotional and social needs of this population, which require the application of various methodologies;

however, since they are limited, these cannot lead to the desired results and as a consequence interfere in the fulfillment of the project's goals. Therefore, a campaign called "Strengthening the health of the elderly" was conducted in order to make a significant contribution to the project "Aging Together" promoted by the GAD of the canton Marcabelfí, based on the results obtained in the diagnostic process, which is to provide training and equipment such as blood pressure monitors through the management of various entities such as the fire department of the city of Huaquillas and private companies that are of utmost importance for participants, families and professionals. In this campaign, topics such as general concepts of first aid, vital signs, conceptualization of blood pressure monitors, importance and instructions for use and finally awareness of the consequences of not applying first aid in situations that warrant it were presented. This proposal allowed to obtain notorious changes in the "Envejecimiento Juntos" project, since the participants obtained new knowledge on very important health topics, as well as the managers reinforced these topics and acquired new equipment to measure the vital signs of the older adults and to know which is their condition to carry out their programmed activities; which allowed to fulfill the objectives of the present project.

**Key words**

Welfare, Social Work, Older Adults, Campaign.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	I
AGRADECIMIENTO .....	II
RESUMEN .....	III
ABSTRACT.....	V
INTRODUCCIÓN .....	XI
CAPÍTULO I .....	12
1.1. CONTEXTUALIZACIÓN DE ESTUDIO.....	12
1.1.1.  Ámbito de estudio caracterización del problema .....	12
1.1.1.1.  Problema Central.....	12
1.1.1.2.  Problemas Complementarios.....	13
1.2.  Justificación de la investigación .....	14
1.3.  Objetivos de la investigación .....	15
1.3.1.  Objetivo General.....	15
1.3.2.  Objetivos específicos.....	15
1.4.  Marco Teórico Referencial .....	15
1.4.1.  Fundamentación epistemológica y filosófica .....	15
1.4.1.1.  Qué es la Intervención Domiciliaria.....	16
1.4.1.2.  Importancia de la Intervención Domiciliaria en el Trabajo Social. ....	16
1.4.1.3.  Estrategias en la Intervención del Trabajador Social al Realizar Visitas Domiciliarias	18
1.4.1.4.  Programación .....	19
1.4.1.4.1.  Planificación.....	20
1.4.1.4.2.  Ejecución.....	20
1.4.1.4.3.  Evaluación.....	20
1.4.1.5.  El Adulto Mayor.....	21

1.4.1.6.	Calidad de Vida Para el Adulto Mayor. ....	22
1.4.1.7.	Envejecimiento Activo.....	22
1.4.1.8.	Importancia del Trabajo Social en Adultos Mayores.....	23
1.4.1.9.	La Participación del Trabajador Social en los Proyectos de Adultos Mayores 23	
1.4.2.	Estado del Arte .....	25
1.4.2.1.	Intervención del trabajador social a nivel nacional.....	25
1.4.2.2.	Intervención del trabajador social a nivel internacional.....	26
1.4.3.	Marco Referencial Legal .....	26
1.4.3.1.	Constitución Política de la República del Ecuador .....	26
1.4.3.2.	Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. ....	29
1.4.3.3.	Norma Técnica Para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos de: Atención Domiciliaria Para Personas Adultas Mayores .....	31
1.5.	Aspectos metodológicos .....	33
1.5.1.	Tipo y características de la investigación .....	33
1.5.2.	Enfoque de la Investigación .....	34
1.5.3.	Técnicas e instrumentos.....	34
1.5.4.	Universo y Muestra .....	35
CAPITULO II.....		35
1.6.	Descripción del proceso de diagnóstico.....	35
1.6.1.	Concepción teórica del diagnóstico.....	35
1.6.2.	Diagnostico Situacional.....	36
1.6.2.1.	Planificación.....	36
1.6.2.2.	Ejecución.....	36
1.6.2.3.	Evaluación.....	36
1.6.3.	Proceso.....	37

1.6.4.	Resultados del diagnóstico .....	37
1.6.4.1.	Resultados de la entrevista .....	37
1.6.4.2.	Resultados de la guía de observación.....	39
1.6.4.3.	Resultados de la encuesta.....	40
1.6.4.4.	Resultados Generales .....	47
1.6.4.5.	Conclusión y Recomendación.....	47
CAPITULO III.....		48
2.	Plan de intervención.....	48
2.1.	Descripción de la propuesta .....	48
2.1.1.	Título de la propuesta .....	48
2.1.2.	Antecedentes.....	49
2.1.3.	Justificación de la propuesta.....	49
2.2.	Objetivos de la propuesta.....	50
2.2.1.	Objetivo general .....	50
2.2.2.	Objetivos específicos.....	50
2.3.	Componentes estructurales .....	51
2.3.1.	Fundamentación teórica de la propuesta o modelos de intervención profesional 51	
2.3.2.	Institución ejecutadora de la propuesta .....	52
2.3.3.	Responsables de la ejecución de la propuesta .....	52
2.3.4.	Beneficiarios de la propuesta.....	52
2.3.5.	Planificación operativa .....	52
2.3.6.	Cronograma de ejecución de la propuesta.....	53
2.4.	Recursos logísticos.....	53
2.4.1.	Presupuesto.....	54

CAPITULO IV 4. Resultados de la intervención .....	54
4.1. Descripción y contratación teórica de los logros de intervención .....	54
4.2. Resultados de la intervención .....	55
4.3. Conclusión .....	56
Bibliografía .....	58
Anexos .....	63



## **INTRODUCCIÓN**

En la ciudad de Marcabelí, ubicada en la provincia de El Oro, un grupo particular requiere una atención especial y prioritaria; las personas Adultas Mayores. El envejecimiento poblacional es un fenómeno que afecta a nivel global y en esta ciudad, no es una excepción. En un contexto donde el Estado debe brindar especial protección a quienes se encuentran en condición de vulnerabilidad, los adultos mayores de esta región enfrentan desafíos significativos.

La presente investigación se centra en el Proyecto “Envejeciendo Juntos”, llevado a cabo por el Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD) Municipal de Marcabelí, donde se destaca la intervención domiciliaria del trabajador social y busca prevenir y erradicar el deterioro cognitivo de las personas Adultas Mayores en situación de vulnerabilidad, siendo uno de los objetivos garantizar la prevención, protección y restitución de los derechos de esta población, promoviendo un envejecimiento activo y saludable.

La realización de este trabajo nace con la inquietud de analizar la intervención domiciliaria del trabajador social en el marco del Proyecto “Envejeciendo Juntos”, mediante entrevistas a los profesionales y encuestas a usuarios, se buscará comprender las funciones que desempeña el trabajador social y desarrollar estrategias de intervención domiciliaria que mejoren su eficacia en esta importante gestión.

El envejecimiento activo y saludable de la población adulta mayor de Marcabelí es un objetivo que debe ser abordado de manera integral y con un enfoque de trabajo social especializado. Este trabajo de investigación contribuirá a resaltar la importancia de la intervención del profesional en trabajo social en este proyecto y proporcionará directrices para mejorar la calidad de vida de quienes merecen vivir sus años dorados con dignidad y bienestar.

## CAPÍTULO I

### 1.1. CONTEXTUALIZACIÓN DE ESTUDIO

#### 1.1.1. *Ámbito de estudio caracterización del problema*

El presente trabajo de investigación se realizará en la Ciudad de Marcabelí, perteneciente a la Provincia de el Oro. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) y de acuerdo con el último censo realizado en el año 2010, el Cantón Marcabelí tiene una superficie de 147km<sup>2</sup> y cuenta con aproximadamente 5.450 habitantes de los cuales el 51% son varones y el otro 49% restantes son mujeres.

Marcabelí es conocida comúnmente como el “Edén de los Andes” debido a sus hermosos paisajes, se fundó el 6 de mayo de 1986. Además, posee grandiosos recursos naturales, como ríos, cascadas y unos apacibles paisajes tupidos de vegetación. Las principales actividades económicas del cantón son la agricultura, la ganadería y la producción de café.

La presente investigación se la realizará desde el GAD Municipal del Cantón Marcabelí ubicado en las calles Batallón Imbabura y Servio Córdova, actualmente cuenta con el Proyecto “Envejeciendo juntos” el mismo que destaca la intervención del trabajador social y crea estrategias para prevenir y erradicar el deterioro cognitivo de las personas Adultas Mayores que se encuentran en situación de vulnerabilidad.

#### 1.1.1.1. **Problema Central**

Las personas Adultas Mayores, deben recibir atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, correspondiéndole al Estado prestar especial protección a las personas que estuvieren en condición de vulnerabilidad; sin embargo, el estado no garantiza que se respeten sus derechos y es muy escasa la atención de trabajadores sociales domiciliarios.

El grupo de población a ser atendido a través del presente proyecto se caracteriza por pertenecer a familias de escasos recursos económicos, cuyos ingresos no satisfacen sus necesidades básicas, las mismas que están ubicadas geográficamente en el sector rural y urbano marginal que conforman el cantón Marcabelí, desde este escenario es necesario y urgente que desde el GAD Municipal Marcabelí y principalmente desde el Proyecto “ Envejeciendo Juntos”, se empiecen a trabajar estrategias que permita prevenir el deterioro cognitivo, físico, emocional y disminuir el índice de maltrato dentro del sistema familiar del Adulto Mayor.

#### **1.1.1.2. Problemas Complementarios**

A continuación, detallamos los problemas complementarios que se han considerado en el apartado:

##### ***1.1.1.2.1. Abandono de los adultos mayores***

Este problema es uno de los más comunes debido a diversos factores, siendo uno de los principales la incapacidad o la falta de eficiencia de las personas adultas, debido a que las capacidades físicas ya no son las mismas y requieren de cuidados especiales que demandan tiempo y costos; siendo las zonas rurales las más afectadas debido a que el crecimiento económico es menor y los índices de pobreza son más altos.

##### ***1.1.1.2.2. Problemas de salud de los adultos mayores***

Con el paso de los años el estado físico y mental de los adultos mayores tiende a decrecer, debido al envejecimiento del cuerpo, ya que, este no reacciona de la misma manera ante enfermedades y virus; provocando enfermedades comunes como: hipertensión, artritis, artrosis, problemas auditivos, visuales, enfermedades respiratorias, paros cardiacos, entre otras.

##### ***1.1.1.2.3. Maltrato de los adultos mayores por parte de su familia***

Referente a este problema muchas de las veces los hijos o nietos agraden verbal y físicamente a sus familiares de tercera edad; sin pensar en que se encuentran vulnerables y pueden causarles consecuencias no sólo físicas, sino psicológicas que podrían alterar el estado emocional de estas personas.

#### ***1.1.1.2.4. Deterioro cognitivo de los adultos mayores***

Algunos adultos mayores tienen una condición llamada deterioro cognitivo, lo que significa que tienen problemas de memoria. Las personas con deterioro cognitivo leve por lo general pueden cuidar de sí mismos y realizar actividades normales, pero muchas de las veces existen casos con mayor gravedad.

### **1.2. Justificación de la investigación**

El presente proyecto de investigación se centra en la intervención del trabajador social domiciliario en Adultos Mayores por medio de proyecto “Envejeciendo juntos” del GAD Municipal de Marcabelí, dada la insuficiencia que vive cada Adulto Mayor, se plantea la iniciativa de elaborar esta investigación y así resaltar la mediación del trabajador social dentro de este proyecto. Con relación a esto se buscará garantizar la prevención, protección y restitución de los derechos de la población Adulta Mayor con el fin de promover un envejecimiento activo y saludable en cada uno de ellos. La intervención que cumple el profesional de trabajo social dentro de este proyecto es primordial ya que por medio de esto se lograra identificar la necesidad y realidad en la que vive cada Adulto Mayor de este Cantón.

En la actualidad toda institución debe contar con profesionales de trabajos social, que permitan garantizar al Adulto Mayor que sus derechos sean respetados, así puedan tener accesos a todos los programas y ayudas que el estado por ley les asigna; asimismo, es sustancial destacar

que la familia cumple un papel fundamental en la vida de cada adulto mayor ya que con su apoyo de una u otra manera formaran parte del proceso de envejecimiento activo de cada Adulto Mayor.

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo General**

- Destacar la intervención domiciliaria del trabajador social en atención a personas Adultas Mayores que forman parte del Proyecto “Envejeciendo Juntos” Del GAD Municipal De Marcabellí. Primer Semestre.2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar las funciones que cumple el trabajador social en la intervención domiciliaria mediante entrevistas a los profesionales y la aplicación de encuestas a los usuarios.
- Crear estrategias de intervención domiciliaria que oriente al profesional a un mejor asertividad en su función.

### **1.4. Marco Teórico Referencial**

El soporte teórico del presente trabajo de investigación se fundamenta y analiza en el estudio de los derechos que benefician a las personas de la tercera edad, basándose inicialmente de la Constitución de la República del Ecuador que describe los beneficios de este grupo prioritario; seguidamente de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores y la Norma Técnica Para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos de: Atención Domiciliaria Para Personas Adultas Mayores.

#### ***1.4.1. Fundamentación epistemológica y filosófica***

Complementándose con el enfoque epistemológico que determina los estándares de la realidad del adulto mayor en la localidad, y asociándolo al trabajo social que es una forma de

promover el desarrollo comunitario, con la finalidad de reducir o minimizar problemas sociales; frente a la problemática central en el presente proyecto de investigación se lleva a cabo control de las actividades brindadas a los adultos mayores.

#### ***1.4.1.1. Qué es la Intervención Domiciliaria***

La intervención domiciliaria es una práctica profesional en la que diferentes profesionales, como trabajadores sociales, psicólogos, enfermeros u otros especialistas, realizan visitas y ofrecen servicios de atención y apoyo en el hogar de las personas que lo necesitan. Esta intervención tiene como objetivo proporcionar servicios de salud, asistencia social, educación u otros tipos de atención en el entorno más cercano y familiar de los individuos, lo que puede ser especialmente beneficioso en determinadas situaciones.

Como afirman los autores, son necesarios estudios cualitativos que nos ayuden a comprender los cambios intrínsecos que se dan en las familias durante la intervención domiciliaria, a nivel cualitativo, con instrumentos heteroaplicados y longitudinales durante la intervención, ya que si los cambios establecidos en el ambiente natural fueran estables podrían ser muy beneficiosos para los pacientes. (Palma et al., 2019, p. 148)

Algunas situaciones en las que se suele utilizar la intervención familiar son:

- Trabajo con familias vulnerables o en situación de vulnerabilidad.
- Seguimiento y apoyo a personas con discapacidad o enfermedades crónicas.
- Centrarse en las personas mayores que necesitan asistencia y cuidados sociales.
- Evaluar las condiciones ambientales y cuidar al menor en riesgo.
- Intervenir en casos de violencia doméstica o abuso.
- Orientación sobre programas y recursos sociales disponibles en la comunidad.

#### ***1.4.1.2. Importancia de la Intervención Domiciliaria en el Trabajo Social.***

La intervención domiciliaria es una herramienta importante en el trabajo social, ya que permite un abordaje más holístico e individualizado de las situaciones y problemas de las personas. En el hogar, los trabajadores sociales conocen de primera mano las necesidades y los recursos disponibles que pueden ayudar a implementar intervenciones efectivas y significativas para mejorar el bienestar y la calidad de vida de las personas y familias con las que interviene.

A continuación, se presentan algunas de las razones fundamentales de la importancia de la intervención domiciliaria en el trabajo social:

**Contexto y perspectiva holística:** Al intervenir en el hogar de las personas, los trabajadores sociales pueden obtener una comprensión más completa del contexto en el que viven sus clientes. Esto incluye aspectos familiares, culturales, económicos, comunitarios y emocionales. Al considerar todos estos factores, los profesionales pueden diseñar intervenciones más efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de cada individuo o familia.

**Relación de confianza:** El trabajo social domiciliario facilita la construcción de una relación de confianza más sólida entre el trabajador social y el cliente. Al interactuar en el entorno del cliente, se pueden reducir las barreras comunicativas y establecer una relación más cercana y empática, lo que puede aumentar la disposición del cliente a recibir apoyo y participar en el proceso de cambio.

**Observación directa:** Al visitar el hogar de los clientes, los trabajadores sociales pueden observar directamente las condiciones de vida y detectar factores que pueden estar afectando el bienestar de la familia o el individuo. Esto puede incluir problemas de vivienda, higiene, seguridad, acceso a recursos, entre otros.

**Diseño de intervenciones personalizadas:** Con una comprensión más profunda del entorno y las dinámicas familiares, los trabajadores sociales pueden diseñar intervenciones que se ajusten mejor a las necesidades y capacidades del cliente. Esto aumenta la probabilidad de que las soluciones propuestas sean viables y efectivas.

**Prevención y promoción del bienestar:** La intervención domiciliaria puede contribuir a la prevención de crisis y problemas mayores, al detectar y abordar tempranamente situaciones de riesgo o vulnerabilidad. Además, puede facilitar la promoción del bienestar a través de la educación y el apoyo en temas como crianza responsable, salud, nutrición y gestión del estrés.

**Inclusión social y empoderamiento:** Trabajar en el entorno del hogar también facilita la inclusión social y el empoderamiento de los clientes. Al intervenir en su contexto familiar y comunitario, los trabajadores sociales pueden fortalecer las redes de apoyo y las habilidades de afrontamiento, lo que ayuda a mejorar la autonomía y la calidad de vida de las personas.

**Coordinación con otros servicios:** La intervención domiciliaria permite una colaboración más estrecha con otros profesionales y servicios que puedan estar involucrados en la atención del usuario. Esto favorece una coordinación efectiva para abordar las necesidades complejas y múltiples de las personas.

#### ***1.4.1.3. Estrategias en la Intervención del Trabajador Social al Realizar Visitas Domiciliarias***

La visita domiciliaria se considera una actividad realizada por los auxiliares del trabajo social que incluye la atención integral en el hogar de una persona o familia para comprender las realidades socioeconómicas, ambientales y culturales, complementar el diagnóstico, estimular la participación activa de la familia, implementar intervenciones sociales, promover, proteger, restaurar y rehabilitar a las personas que se encuentran en un estado de vulnerabilidad. La estrategia



se enmarca en una nueva forma de trabajar en el sector, más participativa, conformada por equipos multidisciplinarios y que tiene en cuenta enfoques de prevención y promoción de la salud tanto familiares como comunitarios (Revelo. L, 2020).

La visita a domicilio integrada es una estrategia descrita con la abreviatura (DVI) y se considera una táctica de salud diferenciada en el hogar basada en relaciones adicionales; se utiliza como una técnica importante en el programa de apoyo de desarrollo biopsicosocial. Por ejemplo, los servicios de bienestar público, propone fortalecer el desarrollo del adulto mayor, la atención personal para el proceso de envejecimiento, más necesidades de apoyo para la cobertura, control, monitoreo y promoción de las pautas más importantes. Desde este contexto las visitas domiciliarias deben efectuarse en cuatro fases:

#### ***1.4.1.4. Programación***

Refiere al proceso en el que se diagnostica y evalúa al adulto mayor desde diferentes campos; en este punto, los centros tienen que elegir familias para visitar y la cantidad de visitas que se efectuarán, para ello se requiere:

#### **Información básica**

- Antecedentes generales del caso de intervención
- Antecedentes generales del grupo familiar
- Detalles de domicilio (ruta, locomoción, entre otros)
- Contacto
- Horarios de la familia

#### **Información avanzada**

- Aspectos biopsicosociales pesquisados por equipo interdisciplinario de otras ramas.
- Problemáticas vigentes

- Historial del grupo familiar
- Estudio de factibilidad de intervención con equipo interdisciplinario

#### **En cuanto a contacto previo con la familia**

- Comunicación previa
- Presentación del profesional
- Socialización los objetivos de la visita
- Establecer horarios (Cazorla. K y Fernández. J, 2020).

##### ***1.4.1.4.1. Planificación.***

Se obtiene el consentimiento informado verbal para la visita tanto por parte de los adultos como del familiar, determinando la fecha y hora de la visita, la ubicación de la residencia, el formato de traslado y organizando los recursos utilizados para la recuperación (Revelo. L, 2020).

##### ***1.4.1.4.2. Ejecución.***

Implantación de VDI según convenio, dividida en una "fase inicial", entendida como saludo social y primer contacto tras la llegada a casa, y luego una "fase de desarrollo", durante la cual se realiza el estudio o valoración de la se lleva a cabo la situación familiar del adulto mayor donde se efectúan lo objetivos fijados, implementan las acciones planificadas, seguido de la fase de cierre, donde comienza y termina la visita, resumiendo los temas tratados y los temas a tratar en la próxima reunión (Cazorla y Fernández, 2020).

##### ***1.4.1.4.3. Evaluación.***

La fase final para analizar la evaluación de ambos lados de la visita y evaluar el logro de los objetivos para planificar los próximos pasos (Glasinovic et al., 2021). Aquí se determina:

- Característica: proceso continuo de retroalimentación de estados de avance de la intervención profesional.

- Ventaja: fortalecimiento del compromiso de la familia con la intervención profesional.
- Riesgo: la tarea evaluativa pudiera generar tensiones frente al incumplimiento de objetivos planificados o la falta de manejo de contingencias.

De esta forma, la relación del profesional con el grupo familiar dependerá de la finalidad de la visita, lo que puede limitar o favorecer su desarrollo. Cabe señalar que los tipos de relaciones que las familias deciden formar difieren al igual que las familias; con respecto a las visitas (Cazorla y Fernández, 2020).

Para Legaza, (2019) “las visitas domiciliarias son un aspecto crucial de la práctica del trabajo social, ya que brindan una oportunidad para que los trabajadores sociales evalúen las condiciones de vida y el entorno, establezcan una buena relación y brinden intervenciones adaptadas a las necesidades específicas del cliente” (p.5). Sin embargo, realizar visitas domiciliarias efectivas requiere una preparación cuidadosa, una ejecución hábil y una comprensión integral de la situación.

Antes de emprender una visita domiciliaria, los trabajadores sociales deben recopilar información relevante sobre la persona intervenida y su situación; esto incluye comprender los antecedentes, la dinámica familiar y cualquier desafío o problema existente que pueda estar enfrentando; al tener una comprensión integral de las circunstancias de la persona, los trabajadores sociales pueden adaptar sus intervenciones para satisfacer sus necesidades específicas.

#### ***1.4.1.5. El Adulto Mayor.***

Jama, (2021) menciona en referencia al concepto de adulto mayor, la definición es empleada en la actualidad a lo que antes se le denominaba la tercera edad y anciano indicando que es aquel sujeto cuya edad es evidente de manera fisiológica, no obstante, los adultos mayores son las que se encuentran en la última fase de la vida, en este análisis la vejez es la que continúa después

de la adultez y la que precede al fallecimiento de la persona. En esta etapa de la vida el organismo de las personas y las capacidades cognitivas sufren un proceso degenerativo (p.4).

#### ***1.4.1.6. Calidad de Vida Para el Adulto Mayor.***

La calidad de vida tiene también un enfoque social y económico, pues la vida humana requiere de determinadas condiciones de orden social y económico, por ser estas fundamentales para el desarrollo como seres humanos y poder satisfacer sus necesidades de tipo material. Aunque la calidad de vida no se puede reducir a las condiciones socioeconómicas, estas son fundamentales para el bienestar del ser humano (López et al, 2020).

El trato digno del adulto mayor trae consigo diversas características fundamentales como: vivienda digna, vestimenta adecuada, alimentación, educación y libertades humanas); estos requerimientos permiten brindar a este grupo de personas prioritarias un mejor estilo de vida (López et al, 2020).

#### ***1.4.1.7. Envejecimiento Activo.***

Ochoa et al, (2019) explican que, ante esta revolución demográfica, debemos estar preparados, atendiendo de manera multidisciplinar la vejez y el envejecimiento, debido a que cada día se alcanzan edades más avanzadas. Por ello, es importante afrontar los diferentes estados de la vejez junto a una preparación para el envejecimiento activo y saludable.

Para la Organización Panamericana de la Salud, (2019) define el envejecimiento saludable como una sucesión de diferentes etapas que ha vivido el adulto mayor, sin embargo, el envejecimiento saludable no indica que el individuo goza de buena salud, lo que significa es que los factores y etapas de su vida están mostrando resultados óptimos, para mantenerse activo y consciente de sus funciones; físicas y mentales.

Para las personas de 65 años y más, la actividad física recomendada consiste en actividades recreativas o de ocio, desplazamientos (paseos andando o en bicicleta), tareas domésticas, juegos, deportes o ejercicios programados en el contexto de las actividades diarias, familiares y/o comunitarias. El nivel moderado o vigoroso de actividad física recomendado ha de estar en función de la capacidad de cada persona (Lázaro et al, 2019).

#### ***1.4.1.8. Importancia del Trabajo Social en Adultos Mayores.***

La intervención en trabajo social es un término muy exclusivo para la profesión, por cuanto es entendida como una acción organizada y formulada para los trabajadores sociales, pudiendo intervenir desde tres ámbitos como lo es: desde lo individual, familiar- grupos y comunidad; su objetivo es mejorar el obstáculo para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos (Intriago y Loor, 2021).

El rol principal del Trabajador Social es potenciar en el adulto mayor a mantener niveles óptimos de su funcionamiento a pesar de sus limitaciones. La acción del profesional puede ir dirigida al individuo, su familia o su comunidad. Por qué cada adulto mayor se desenvuelve en un mundo diferente (Intriago y Loor, 2021).

#### ***1.4.1.9. La Participación del Trabajador Social en los Proyectos de Adultos Mayores***

La intervención en trabajo social es un término muy exclusivo para la profesión, por cuanto es entendida como una acción organizada y formulada para los trabajadores sociales, pudiendo intervenir desde tres ámbitos como lo es: individual, familiar- grupos y comunidad; su objetivo es mejorar la calidad de vida de los ciudadanos, en este caso específico es optimizar y mantener niveles de desarrollo en las personas de la tercera edad a pesar de sus limitaciones; donde las aplicaciones profesionales no solo pueden ir dirigida al individuo, sino también a su familia o su comunidad (Guerrini. M, 2020).

No obstante, el ejercer el trabajo social en personas vulnerables, requiere una preparación.

Entre las competencias que debe tener el profesional se encuentra:

- Establecer relaciones profesionales y de confianza con las personas que van a ser intervenidas, sus familias, grupos, organizaciones y comunidades para identificar las necesidades sociales.
- Criterio para valorar las deficiencias e identificar opciones posibles, con la finalidad de orientar de forma adecuada las estrategias como trabajador social.
- Ayudar a tomar decisiones fundamentadas respecto a las circunstancias presentes, peligros, alternativas y recursos
- Prevenir y atender situaciones de crisis.
- Facilidad de interacción con individuos, familias y organizaciones para promover cambios y progresos respecto a las condiciones sociales de vida implementando diversas metodologías.
- Suscitar la autonomía personal y el crecimiento personal.
- Capacidad para trabajar conforme al asertividad profesional para justificar las propias decisiones (Ramón. et al., 2019).

Por otro lado (Mesa et al., 2019) manifiesta que es “fundamental el análisis del bienestar en la vejez que se entiende como un factor constructor que incorpora los aspectos psicológicos que influye en la mejora y desenvolvimientos de las personas mayores” (p.1). En este aspecto se debe considerar el bienestar psicológico que consiste en mejorar o perfeccionar el propio potencial, relacionado con el diseño de vida individual, donde la existencia adquiere un valor para sí mismo, mediante ciertos esfuerzos de superación y consecución de metas valiosas.

De igual manera para Doblas, (2018) los trabajadores sociales “aportan un conjunto único de habilidades y experiencia para evaluar, diseñar e implementar intervenciones que promuevan el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores” (p.2). Además, desempeñan un papel clave en la evaluación y mejora de los proyectos para garantizar que sean eficaces y respondan a las necesidades cambiantes de las personas mayores. Por lo que deben estar capacitados para realizar evaluaciones integrales del estado físico, necesidades emocionales y sociales de las personas mayores. Estas valoraciones implican la recopilación de información de diversas fuentes, incluida la persona mayor, sus familiares y otros profesionales involucrados en su cuidado; al realizar evaluaciones exhaustivas, los trabajadores sociales pueden identificar los desafíos y riesgos únicos que enfrentan las personas mayores.

#### ***1.4.2. Estado del Arte***

La intervención del trabajador social está focalizada en optimizar la calidad de vida de la población y grupos específicos en los que se incluye al adulto mayor, cuyo cuidado y trato debe ser especial debido a que son personas altamente vulnerables; es importante para la investigación conocer los antecedentes históricos, conceptuales a nivel nacional con internacional.

##### ***1.4.2.1. Intervención del trabajador social a nivel nacional***

Se han realizado diversos estudios sobre la intervención del trabajador social en proyectos de beneficio a las personas de la tercera edad como: Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores, 2020, de Gema Intriago y Ligia Loor que analizan el bienestar socioemocional de los adultos mayores del centro gerontológico “Santa Gema Galgani” debido que la pandemia del covid-19 tuvo consecuencias debido al confinamiento; Experiencias de intervención de trabajo social con personas adultas mayores en el barrio La Magdalena, 2020 por Estefanía Logoño que se fundamenta en sistematizar y analizar la práctica

de vinculación barrial de Trabajo Social en Quito; La intervención del/la Trabajador/a Social frente al apego emocional de mujeres adultas en sus relaciones de pareja y su crecimiento integral en el Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer, 2019, elaborado por Flores y Bastidas, que se basa en las realidades que viven y afrontan las mujeres adultas mayores; entre otras investigaciones previas que fundamentan el desarrollo del presente trabajo investigativo.

#### ***1.4.2.2. Intervención del trabajador social a nivel internacional***

Por otro lado, a nivel internacional el trabajo de Espacio e intervención en trabajo social a partir de Lefebvre, 2020, de Felipe Saravia que examina la relación entre las intervenciones sociales y el espacio en el trabajo social a partir de una revisión de aspectos clave de la obra de Henri Lefebvre y su impacto en la comprensión de la mediación social; Intervención del profesional del trabajo social con personas jóvenes y adultas con alguna discapacidad, 2020, por Celia Limón y José Duarte que se enfoca en caracterizar los tipos de intervención del profesional de trabajo social con jóvenes y adultos que presentan alguna discapacidad; estas investigaciones son antecedentes para obtener una vista más amplia en diversos lugares y ambientes.

#### ***1.4.3. Marco Referencial Legal***

##### ***1.4.3.1. Constitución Política de la República del Ecuador***

La constitución política del Ecuador vigente y aprobada por la asamblea establece los siguientes apartados referentes al adulto mayor como para del grupo de atención prioritaria:

#### ***Capítulo tercero:***

##### ***Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria***

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos



público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

- ***Sección primera: adultos mayores***

Art. 36.- 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.

Art. 37.- 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.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art. 38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de

autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas. En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones.
3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones.
5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.
6. Atención preferente en casos de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Creación de regímenes especiales para el cumplimiento de medidas privativas de libertad. En caso de condena a pena privativa de libertad, siempre que no se apliquen otras medidas alternativas, cumplirán su sentencia en centros adecuados para el efecto, y en caso de prisión preventiva se someterán a arresto domiciliario.

8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.
9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental. La ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familiares o las instituciones establecidas para su protección (Constitución de la República, 2008).

#### ***1.4.3.2. Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores.***

Art. 1.- Objeto. El objeto de esta Ley es promover, regular y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos específicos de las personas adultas mayores, en el marco del principio de atención prioritaria y especializada, expresados en la Constitución de la República, instrumentos internacionales de derechos humanos y leyes conexas, con enfoque de género, movilidad humana, generacional e intercultural.

Art. 2.- Ámbito. Esta Ley será aplicable para las personas adultas mayores ecuatorianas y extranjeras que se encuentren en el territorio ecuatoriano. Las personas adultas mayores ecuatorianas en situación de movilidad humana que se encuentren en el exterior serán sujetas de protección y asistencia de las misiones diplomáticas y oficinas consulares del Ecuador (Presidencia de la República, 2019).

Art. 3.- Fines. La presente Ley tiene las siguientes finalidades:

- a) Crear el Sistema Nacional Especializado de Protección Integral de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.
- b) Impulsar el cumplimiento de mecanismos de promoción, asistencia, exigibilidad, protección y restitución de los derechos de las personas adultas mayores, garantizando el derecho a la igualdad y no discriminación;

- c) Orientar políticas, planes y programas por parte del Estado que respondan a las necesidades de los adultos mayores y promuevan un envejecimiento saludable;
- d) Promover la corresponsabilidad y participación del Estado, sociedad y familia, para lograr la inclusión de las personas adultas mayores y su autonomía, teniendo en cuenta sus experiencias de vida y garantizar el pleno ejercicio de sus derechos;
- e) Garantizar y promover la integración, participación ciudadana activa e inclusión plena y efectiva de las personas adultas mayores, en los ámbitos de construcción de políticas públicas, así como en actividades políticas, sociales, deportivas, culturales y cívicas;
- f) Establecer un marco normativo que permita el pleno ejercicio de los derechos de las personas adultas mayores; g) Garantizar para las personas adultas mayores una vida digna mediante el acceso y disponibilidad de servicios necesarios con calidad y calidez, en todas las etapas del envejecimiento; y,
- g) Promover la eliminación de todas las formas de abandono, discriminación, odio, explotación, violencia y abuso por razones de la edad, en contra de las personas adultas mayores, en el marco de las competencias de los integrantes del Sistema de conformidad con la legislación vigente (Presidencia de la República, 2019).

### ***De los Derechos***

Art. 12.- Derechos. El Estado reconoce y garantiza a las personas adultas mayores el pleno ejercicio de los derechos establecidos en la Constitución de la República, los tratados e instrumentos internacionales y esta Ley. Su aplicación será directa de oficio o a petición de parte por las y los servidores públicos, así como de las personas naturales, jurídicas, públicas y privadas, mixtas y comunitarias.

## ***Del Derecho a la Vida Digna***

Art. 16.- Derecho a la vida digna. Garantizar la protección integral que el Estado, sociedad y la familia deben dotar a las personas adultas mayores, con el propósito de lograr el efectivo goce de sus derechos, deberes y responsabilidades; tendrán el derecho de acceder a los recursos y oportunidades laborales, económicas, políticas, educativas, culturales, espirituales y recreativas, así como al perfeccionamiento de sus habilidades, competencias y potencialidades, para alcanzar su desarrollo personal y comunitario que le permitan fomentar su autonomía personal (Presidencia de la República, 2019).

### ***1.4.3.3. Norma Técnica Para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos de: Atención Domiciliaria Para Personas Adultas Mayores***

La presente Norma Técnica es de obligatorio cumplimiento y busca normar, homologar y regular la implementación y prestación de servicios de atención domiciliaria para personas adultas mayores tanto del sector público como privado en todo el territorio nacional, con la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia, de conformidad con la normativa legal vigente (Ministerio de Inclusión, 2018).

#### ***Objetivos de la modalidad***

- Proveer cuidado directo a las personas adultas mayores usuarios/as del servicio, que presentan dependencia o requieren asistencia para la ejecución de sus actividades diarias e instrumentales y a la vez enseñar a los familiares para que puedan brindar este cuidado de forma adecuada.
- Activar el cumplimiento de los derechos de la persona adulta mayor por medio del proceso de gestión de casos.

- Mejorar o mantener hasta donde sea posible la capacidad funcional y mental de los usuarios, mediante intervenciones que incluyan procesos de rehabilitación terapia ocupacional y psicológica.
- Ofrecer asesoramiento y asistencia a las personas adultas mayores y sus familias en su domicilio para contribuir a mejorar su calidad de vida, generando mecanismos de apoyo y desarrollo de capacidades y hábitos saludables.
- Capacitar a personas de la comunidad para desarrollar tareas y funciones de cuidados domiciliarios.
- Promover la independencia, autonomía e inclusión en la comunidad a través de la realización de diversas actividades, que tengan en cuenta los intereses y las necesidades de la persona adulta mayor.
- Desarrollar capacidades comunitarias para contribuir a la eliminación de barreras, sean éstas afectivas, de movilidad o físicas, que promuevan la protección y defensa de los derechos de las personas adultas mayores con y sin discapacidad, así como su participación dentro de las actividades de su comunidad (Ministerio de Inclusión, 2018)..

***Población objetivo:***

- Personas mayores de 65 años, en situación de vulnerabilidad, residentes en zonas rurales y urbanas, con riesgo social alto, que no puedan trasladarse a otro servicio de atención gerontológica.
- Personas adultas mayores con discapacidad (moderada, grave y muy grave) que presenten dependencia (moderada, severa y total) que no puedan trasladarse a otro servicio de atención gerontológica.

- Personas adultas mayores usuarias de la modalidad “Atención en el Hogar y la Comunidad para personas con discapacidad”, que han cumplido 65 años.
- Personas adultas mayores en situación de pobreza y pobreza extrema, ubicadas en zonas de alta dispersión geográfica (Ministerio de Inclusión, 2018).

## **1.5. Aspectos metodológicos**

### ***1.5.1. Tipo y características de la investigación***

- **Tipo de Investigación**

El presente trabajo es de tipo descriptivo ya que consistirá en la caracterización de hechos, para establecer su estructura y comportamiento. Este estudio medirá de forma independiente las variables que existen en la intervención de trabajadores sociales domiciliarios en el proyecto Envejeciendo Juntos del Gad Municipal de Marcabelí, dando a conocer la importancia del trabajo social.

- **Características de la Investigación**

Para describir las principales características de la población de estudio se utiliza el método descriptivo que servirá para cuantificar la información obtenida, con la finalidad de clasificarla y resumirla.

La hermenéutica surge de la interpretación completa de la zona de estudio, influenciada por aspectos característicos de la localidad; como método de interpretación, servirá para abordar los problemas que rodean a los adultos mayores y poderlos tratar.

Los métodos de investigación acción participativa (IAP) combinan procesos de conocimiento y aplicación, que permitirá analizar y comprender mejor la realidad de la población (problemas, necesidades, capacidades, recursos) y permitirá planificar acciones y medidas para cambiarla.

### ***1.5.2. Enfoque de la Investigación***

La investigación tendrá un enfoque cuantitativo ya que investigará varios aspectos de manera detallada y permitirá conocer la realidad social de los trabajadores domiciliarios y del proyecto “Envejeciendo Juntos”.

### ***1.5.3. Técnicas e instrumentos***

- **Técnicas**

- **Observación.**

Según (Fabbri, 2020) la observación “es un procedimiento de recolección de datos e información que consiste en utilizar los sentidos para observar hechos y realidades sociales presentes y a la gente donde desarrolla normalmente sus actividades”.

- **Entrevista.**

Como afirman Sánchez et al. (2021) la entrevista “se entiende como los encuentros reiterados cara a cara entre el investigador y el entrevistado, que tienen como finalidad conocer la opinión y la perspectiva que un sujeto tiene respecto de su vida, experiencias o situaciones vividas” (p. 117).

- **Instrumentos**

- **Guía de observación.**

Es el instrumento que permite al observador situarse de manera sistemática en aquello que realmente es objeto de estudio para la investigación; también es el medio que conduce la recolección y obtención de datos e información de un hecho o fenómeno (Cortez & Salcedo, 2019, p. 4).



## **Encuestas**

Es la técnica de recogida de datos más empleada para las investigaciones científicas. Ésta se ejecuta mediante un entrevistador el cual debe estar capacitado, debe existir un cuestionario debidamente estructurado el cual de forma previa tiene que ser puesto a prueba para aplicarse a la población y un entrevistado que forme parte de la muestra poblacional seleccionada que debe ser representativa para que los resultados obtenidos puedan ser aplicados a toda la población. (Cisneros et al., 2022, p. 1176).

### ***1.5.4. Universo y Muestra***

**Universo.** - La investigación se realizará en el proyecto “Envejeciendo Juntos” del GAD Municipal de Marcabellí la misma que cuenta con 140 adultos mayores.

**Muestra.** - Se trabajará con 20 adultos mayores, de los cuales se requerirá de sus familiares o titulares a cargo para recopilar la información necesaria, con el fin de conocer el desempeño de los funcionarios del proyecto.

## **CAPITULO II**

### **1.6. Descripción del proceso de diagnóstico**

Este procedimiento se realizó de manera ordenada, sistemática, para poder llegar a conocer, y establecer de manera clara la situación en la que se encuentra el proyecto “Envejeciendo Juntos”, a partir de observaciones en campo y datos concretos obtenidos mediante entrevista y encuestas aplicadas tanto a los profesionales y usuarios; el cual permitió desarrollar una evaluación y dar una valoración en relación a los objetivos propuestos.

#### ***1.6.1. Concepción teórica del diagnóstico***

Para poder desarrollar el diagnóstico se acudió a las oficinas del GAD Municipal del cantón Marcabellí para coordinar una reunión con el Lcdo. Marco Maza y Ángel Minga que son los

encargados del proyecto “Envejeciendo Juntos”, donde se obtuvo información general sobre los objetivos del proyecto, el desarrollo del mismo en los últimos meses, horarios, actividades que se realizan durante las visitas domiciliarias a los adultos mayores y la participación que tienen los familiares en el programa.

### ***1.6.2. Diagnostico Situacional***

- **Ciclo del diagnostico**

Este se fundamenta en tres fases principales: planificación, ejecución y evaluación.

#### ***1.6.2.1. Planificación***

Durante este apartado se identificará las estrategias a intervenir dentro de la problemática social latente dentro del proyecto “Envejeciendo Juntos”, con el fin de crear estrategias de actuación domiciliaria desde el trabajo social. Además, las técnicas e instrumentos considerados para el desarrollo del proyecto permitirán verificar la participación del profesional y así, solventar los problemas existentes al momento del abordaje.

#### ***1.6.2.2. Ejecución***

Durante la etapa de ejecución se aplicarán los recursos e instrumentos asignados a los usuarios y tutores del proyecto “Envejeciendo juntos”; seguidamente se accederá a las zonas rurales y urbanas del cantón Marcabelí, acudiendo a los domicilios de las 20 personas adultas mayores, para recopilar los datos necesarios, ya que esto permitirá establecer información base para obtener resultados que permitan la proyección y ejecución de estrategias de intervención domiciliaria.

#### ***1.6.2.3. Evaluación***

Se evaluará la información proporcionada mediante entrevistas a los trabajadores sociales encargados y encuestas a los adultos mayores del proyecto “Envejeciendo Juntos”, en los que se

pretende conocer si se cumplen los objetivos concretos de promover la recuperación funcional de autonomía e independencia, importantes para lograr un desarrollo integral de este grupo prioritario.

### ***1.6.3. Proceso***

Las técnicas que se implantaron fueron la observación general de los sucesos presentes en el proyecto y el medio social en el que se desenvuelven las actividades programadas por los encargados, así como la entrevista a los dos profesionales del proyecto “Envejeciendo Juntos” Lcdo. Marco Maza y Ángel Minga que permitió conocer más a fondo estos aspectos desde las perspectivas de los trabajadores sociales.

Los instrumentos utilizados se basaron en la guía de observación que permitió observar de manera sistemática la realidad presente en el proyecto y obtener información relevante, así como la aplicación de encuestas a los 20 beneficiarios del programa con 10 preguntas simples de opción múltiple para conocer la opinión general de los usuarios referente al servicio brindado por el personal.

### ***1.6.4. Resultados del diagnóstico***

#### ***1.6.4.1. Resultados de la entrevista***

#### **1. ¿Cumple usted con el perfil profesional que requiere el proyecto?**

Los profesionales entrevistados, mencionaron que si cumplen con el perfil profesional que requiere el proyecto, debido a que el MIES es quién solicita previamente al GAD de Marcabelí los títulos universitarios de los postulantes. Lo que manifestaron también los profesionales es que ambos han tenido experiencia previa en proyectos con adultos mayores.

#### **2. Desde su experiencia ¿considera usted. ¿Que el proyecto cuenta con los recursos necesarios para su óptimo desarrollo?**

Los profesionales del proyecto mencionaron que el GAD no brinda los recursos necesarios al profesional para poder ejecutar la visita domiciliaria, tales recursos como: La movilización, esto impide que el profesional pueda trasladarse hacia del domicilio del adulto mayor y tienen que realizarlo por sus propios medios, otro de los recursos que carece el proyecto es el material didáctico, lo que dificulta que la visita domiciliaria hacia el adulto mayor sea eficiente.

**3. ¿Considera usted que el proyecto ha cumplido con los objetivos planteados?**

Según lo que mencionan los profesionales, se cumplen los objetivos del proyecto en un 70%, debido a la falta de recursos antes mencionados, esto difulta de que ellos se puedan trasladar hacia el domicilio del adulto mayor, para realizar la visita domiciliaria.

**4. Dentro del proyecto. ¿Usted realiza visitas domiciliarias al adulto mayor? ¿cada cuánto tiempo lo realiza?**

Los profesionales del proyecto mencionan que, si realizan visitas domiciliarias a los adultos mayores del proyecto tal y como está planificado realizan las visitas una vez por semana en un tiempo estimado de 2 horas.

**5. ¿Coordina previamente la visita domiciliaria con el adulto mayor?**

Durante esta pregunta los profesionales manifestaron que efectivamente las visitas domiciliarias son coordinadas con el adulto mayor o sus familiares a cargo, sin embargo, ellos ya tienen en cuenta el día en que el trabajador social les realizará la visita domiciliaria.

**6. ¿Qué metodología emplea usted al momento de realizar las visitas domiciliarias?**

La metodología que emplean los profesionales, están basadas en la técnica de la observación, entrevistas con el fin de realizar un diagnóstico para la intervención, se aplica también, una evaluación superficial, con una actividad para poder refrescar los conocimientos del adulto mayor.

**7. ¿Cuáles son las herramientas que considera usted se deberían implementar durante la visita domiciliaria al adulto mayor?**

Los profesionales consideran que las herramientas que se deberían aplicar durante la visita domiciliaria al adulto mayor sean de tipo médicas y terapéuticas para poder evaluar la salud física del adulto mayor previo a la intervención domiciliaria.

**8. ¿Cómo es el trato hacia el adulto mayor cuando realiza la visita domiciliaria?**

Los profesionales comentan que tratan al adulto mayor con empatía, cariño, respeto y aplican una escucha activa para poder llegar hacia el adulto mayor y que se genere esa confianza entre ambos.

**9. ¿Qué tipo de actividades realiza con el adulto mayor durante la visita domiciliaria?**

Los profesionales manifiestan, que realizan actividades físicas, recreativas, de ocio, desplazamientos, paseos, caminatas, actividades de terapia ocupacional, tareas domésticas, juegos y estimulación, que le permitan al adulto mayor poder desenvolverse.

**10. ¿Desde su punto de vista, que cree usted que le hace falta al proyecto para mejorar la intervención durante la visita domiciliaria con el adulto mayor?**

En esta pregunta los profesionales comentaron, que hace falta movilización, recursos económicos, material didáctico, ayuda alimenticia, medicina, tensiómetros, ayudas técnicas y bonos de desarrollo humano para los adultos mayores más necesitados, especialmente los que se encuentran en zonas rurales.

***1.6.4.2. Resultados de la guía de observación***

Mediante la aplicación de la guía de observación, se logró evaluar la intervención de los dos trabajadores sociales del proyecto durante la visita domiciliaria con el adulto mayor. Se evidenció que el proyecto no cuenta con los recursos necesarios para que el trabajador social realice la visita domiciliaria, Sin embargo el trabajador social utiliza sus propios medios y recursos para movilizarse hacia el domicilio del adulto mayor.

También se pudo observar que el trabajador social si coordina previamente la visita domiciliaria, aunque no sucede siempre debido a que el adulto mayor ya tiene conocimiento el día y hora en que el trabajador social le realizará la visita domiciliaria. Además, podemos considerar que la visita domiciliaria no es una visita eficaz, debido a que el trabajador social utiliza sus propios recursos y materiales para poder cumplir, porque desde el GAD de Marcabelí no se proporciona los materiales didácticos.

Por otra parte, debemos considerar que los objetivos del proyecto no se cumplen en un 100%, esto se da debido a la falta de recursos del cual carece el proyecto, cabe destacar que las estrategias implementadas por el trabajador social durante la visita domiciliaria le permiten al adulto mayor desenvolverse de una manera más fácil y según lo que pudimos observar los adultos mayores se sienten satisfechos con la visita domiciliaria.

Finalmente, mediante la observación llegamos a la conclusión de que la intervención que realiza el trabajador social en los proyectos con adultos mayores es importante, porque aborda tanto las necesidades físicas, proporciona un bienestar emocional y social para garantizar que el adulto mayor tenga una calidad de vida optima durante su etapa de envejecimiento.

#### ***1.6.4.3. Resultados de la encuesta***

**Figura 1.**

*¿El Trabajador Social le ha realizado más de una vez la visita domiciliaria?*



**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En la primera pregunta el 100% de los adultos mayores, mencionan que el trabajador social del proyecto si le ha realizado más de una vez la visita domiciliaria, es decir el trabajador social si cumple con las visitas domiciliarias.

**Figura 2.**

*¿El Trabajador Social coordina previamente la visita domiciliaria?*



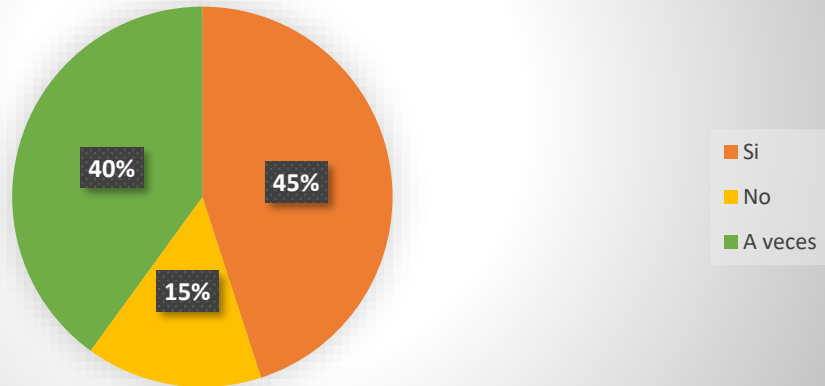
**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En la segunda pregunta el 65% de los adultos mayores mencionan que el trabajador social si coordina previamente la visita domiciliaria, mientras que el 35% de ellos comenta que en ocasiones el trabajador social coordina la visita domiciliaria.

**Figura 3.**

*¿El Trabajador Social le informa oportunamente de las actividades que se van a realizar durante la visita domiciliaria?*

**¿El Trabajador Social le informa oportunamente de las actividades que se van a realizar durante la visita domiciliaria?**



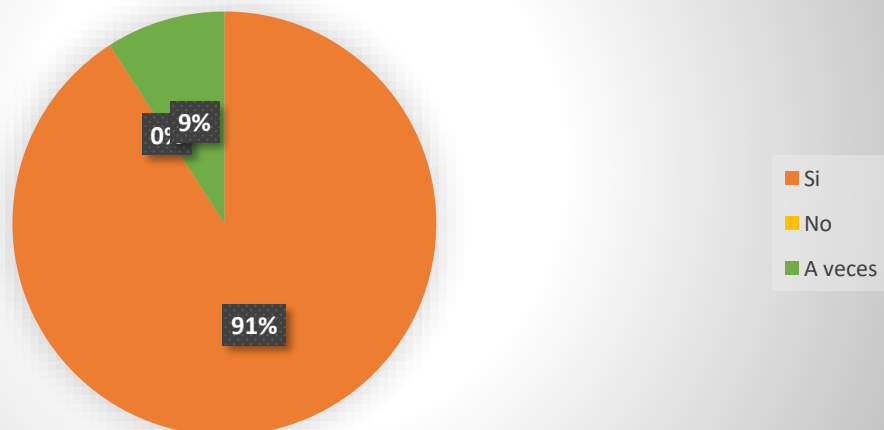
**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En la tercera interrogante, el 45% de los adultos mayores manifiestan que el trabajador social si informa las actividades que se van a realizar durante la visita domiciliaria, el 40% considera que en ocasiones y el 15% proporciona un resultado negativo.

**Figura 4.**

*¿Considera apropiado el trato que maneja el Trabajador Social durante la visita domiciliaria?*

**¿Considera apropiado el trato que maneja el Trabajador Social durante la visita domiciliaria?**





**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En esta pregunta, un 91% de los adultos mayores considera que durante la visita domiciliaria el trabajador social si les proporciona un trato apropiado, el resto de los adultos mayores afirman que esta interrogante no se cumple en un 9%.

**Figura 5.**

*¿El Trabajador Social cumple con las actividades que se coordinaron previamente?*



**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En la quinta pregunta, el 75% de los adultos mayores mencionan que el trabajador social si cumple con las actividades que se coordinaron previamente, mientras que el 25% restante afirman que en ocasiones debido a que el trabajador social no cuenta con material didáctico.

**Figura 6.**

*¿Siente usted que el Trabajador Social le ha ofrecido un servicio de calidad durante la visita domiciliaria?*



**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En esta interrogante, un 75% de los 20 adultos mayores encuestados comentan que el trabajador social del proyecto si les ha ofrecido un servicio de calidad durante la visita domiciliaria y les ha permitido poder desenvolverse fácilmente, pero el 25% restante manifiesta que esta interrogante no se da siempre, debido a la falta de compromiso por parte del trabajador social.

**Figura 7.**

*¿Cree usted que el Trabajador Social del proyecto se encuentra capacitado para llevar a cabo la visita domiciliaria?*



**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En esta pregunta, el 60% de los adultos mayores considera que el trabajador social si se encuentra capacitado para llevar a cabo la visita domiciliaria, el 30% de ellos manifiesta que en ocasiones y el 10% restante tienen una respuesta negativa a esta interrogante.

**Figura 8.**

*¿Usted considera que se debería implementar más trabajadores sociales dentro del proyecto?*



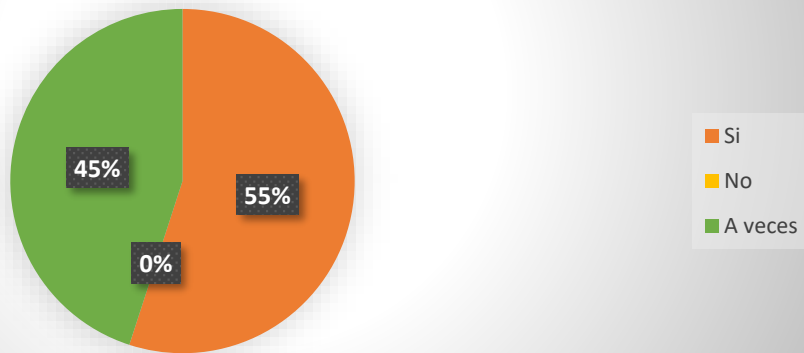
**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

Ante esta interrogante el 100% de los adultos mayores encuestados afirman que si se debería implementar más trabajadores sociales en el proyecto y consideran también que las visitas domiciliarias se realicen dos veces a la semana.

**Figura 9.**

*¿Considera usted que las actividades realizadas durante la visita domiciliaria le han sido beneficiosas para su vida?*

**¿Considera usted que las actividades realizadas durante la visita domiciliaria le han sido beneficiosas para su vida?**



**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En esta interrogante, el 55% de los adultos mayores comentan que si han sido beneficiosas las actividades que el trabajador social realiza durante la visita domiciliaria, mientras que el 45% restante creen que en ocasiones estas actividades les han sido beneficiosas para su vida.

**Figura 10.**

*¿Considera usted que se debe continuar con la intervención domiciliaria del Trabajador Social en los proyectos con adultos mayores?*

**¿Considera usted que se debe continuar con la intervención domiciliaria del Trabajador Social en los proyectos con adultos mayores?**



**Fuente:** Elaborada por Yuliza y Karely

En esta última pregunta, el 100% de los adultos mayores encuestados consideran que el trabajador social si debe continuar con la intervención domiciliaria en el proyecto, recomiendan también que se les debe de otorgar una ayuda humanitaria debido a que la mayoría de ellos viven solos y no tienen una persona a cargo que los pueda atender.

#### ***1.6.4.4. Resultados Generales***

Para poder realizar un diagnóstico de la situación y las inconsistencias que presenta el proyecto para adultos mayores del GAD Municipal de Marcabelí denominado “Envejeciendo Juntos” se aplicaron diversas técnicas e instrumentos como: guía de observación, entrevista y encuestas a los profesionales y usuarios, los cuales permitieron determinar que el proyecto es de suma importancia para los habitantes de las zonas rurales, específicamente para la población de adultos mayores y sus familiares.

Sin embargo, los resultados y actividades no se cumplen a cabalidad debido a la falta de recursos que tiene el proyecto, lo que impide cumplir con los objetivos planteados inicialmente y con los resultados, siendo un limitante para el desarrollo de las personas de la tercera edad que pertenecen al programa.

Por lo que se recomienda realizar gestiones para poder adquirir instrumentos y material didáctico que permita dar cumplimiento a las metas del proyecto, así como capacitar al personal que ejerce el trabajo social sobre temáticas importantes como primeros auxilios.

#### ***1.6.4.5. Conclusión y Recomendación***

De acuerdo a la información recopilada los profesionales que laboran en el proyecto son personas capaces y cumplen con los requerimientos que demanda el cargo profesional y ejercen sus actividades con responsabilidad; sin embargo, estas no se cumplen al 100% debido a la falta

de recursos del proyecto como material didáctico, transporte y equipos médicos que dificultan las programaciones, por lo cual el personal tiene que utilizar sus propios medios.

Referente las visitas domiciliarias, estas se coordinan mediante horarios y en algunos casos previamente con los familiares de los adultos mayores; las actividades son socializadas antes de ser realizadas con los usuarios, donde los trabajadores ofrecen un trato apropiado y de calidad que benefician a los participantes. Finalmente, los usuarios recalcan que las intervenciones domiciliarias deben continuar ya que abordan tanto las necesidades físicas, bienestar emocional y social que garantiza que tengan una calidad de vida óptima durante su etapa de envejecimiento, así como manifiestan que requieren de ayuda humanitaria continua, debido a que muchos de ellos viven solos.

Por lo que es recomendable la implementación de un plan de intervención que permita a los profesionales llevar a cabo las actividades y cumplir con los objetivos del proyecto, con la finalidad de brindar una atención social a los usuarios, mejorar su estilo de vida, a su vez la de sus familiares y el medio que los rodea.

## **CAPITULO III**

### **2. Plan de intervención**

#### **2.1. Descripción de la propuesta**

En base a los resultados obtenidos en la encuesta realizada se considera oportuno que el trabajador social pueda intervenir a través de la realización de una Campaña de primeros auxilios “fortaleciendo la salud del adulto mayor” dirigida a los profesionales y usuarios del proyecto envejeciendo justo del GAD Municipal de Marcabelí.

##### ***2.1.1. Título de la propuesta***

Campaña de primeros auxilios “fortaleciendo la salud del adulto mayor”.

### ***2.1.2. Antecedentes***

El plan de intervención se ha realizado basado en las necesidades que poseen los usuarios del proyecto “Envejeciendo Juntos” del GAD Municipal que pertenece al cantón Marcabelí y se desarrolla en las zonas rurales del mismo, cuyos resultados se identificaron mediante la entrevista, guía de observación y la aplicación de encuestas, donde se determinó la presencia de diversos problemas, siendo la falta de recursos la principal causa que afecta e impide que se cumplan los objetivos del proyecto, tanto para el trabajador social que interviene en las actividades, así como los adultos mayores que son la población objetivo y los beneficiarios.

Por ello surge la necesidad de implementar una campaña social dirigida a todos los integrantes del proyecto “Envejeciendo Juntos”, con la finalidad de mejorar las visitas domiciliarias a las personas de la tercera edad, brindar equipos y capacitación a los profesionales que laboran en este programa, siendo necesaria la colaboración de entidades externas para brindar charlas de primeros auxilios y la donación de equipos.

### ***2.1.3. Justificación de la propuesta***

La intervención del Trabajador Social se ha vuelto fundamental para las personas que conforman el grupo de adultos mayores dentro de un contexto comunitario, ya que desempeñan un papel vital para garantizar que se satisfagan las necesidades sociales y de salud. Los adultos mayores se muestran vulnerables ante situaciones de la vida cotidiana y requieren de atención prioritaria tanto en el área de salud como social. Una de las principales responsabilidades de los trabajadores sociales es realizar evaluaciones de las necesidades presentes tanto de forma local como general que rodean a las personas de la tercera edad; este proceso implica valorar las necesidades físicas, emocionales y sociales para desarrollar un plan de atención integral que satisfaga los requerimientos individuales, ya que no todos poseen las mismas condiciones. Los

trabajadores sociales también brindan apoyo emocional y asesoramiento a adultos mayores que pueden estar experimentando depresión, ansiedad u otros problemas de salud mental.

Frente a lo expuesto, los estudiantes de la carrera de “Trabajo Social” de la Universidad Técnica de Machala, han seleccionado como una alternativa de intervención la realización de una Campaña de primeros auxilios en la cual se exterioricen temas para el fortalecimiento de la salud de los adultos mayores en el cantón Marcabelí, mediante la articulación y gestión de capacitaciones, así como tensiómetros para saber el estado en el que se encuentra el participante, para que de esa manera pueda realizar las actividades planificadas por los profesionales del proyecto.

## **2.2. Objetivos de la propuesta**

### ***2.2.1. Objetivo general***

- Realizar una campaña denominada “Fortaleciendo la salud del adulto mayor”, a fin de realizar un aporte significativo al proyecto “Envejeciendo Juntos” que promueve el GAD del cantón Marcabelí.

### ***2.2.2. Objetivos específicos***

- Vincular el trabajo social con el programa “Envejeciendo Juntos” del cantón Marcabelí, mediante el uso de estrategias que permitan mejorar el estilo de vida de las personas que pertenecen al proyecto.
- Desarrollar destrezas para la implementación de una capacitación que proporcione información sobre primeros auxilios tanto a los profesionales y usuarios del programa con la colaboración del cuerpo de bomberos de Huaquillas, así como la gestión de tensiómetros.
- Concientizar a los ciudadanos sobre la importancia de conocer y aprender sobre la aplicación primeros auxilios.



## **2.3. Componentes estructurales**

### ***2.3.1. Fundamentación teórica de la propuesta o modelos de intervención profesional***

La fundamentación teórica se centra en la capacitación de la ciudadanía y profesionales que conforman el proyecto mediante el trabajo social; las funciones que ejercen los profesionales del trabajo social son fundamentales ya que cambian la realidad existente, utilizando los recursos incluidos en su contexto social para lograr que los participantes puedan obtener cambios, mejoramientos y progreso, no solo individual, sino que también para sus familias y la sociedad que los rodea; no obstante, el interés de los usuarios es un factor importante para este cambio.

Acorde al trabajo de intervención e investigación de la realidad y los inconvenientes que padecen los beneficiarios del programa es necesario implementar medidas que solventen estos problemas con la finalidad de mejorar el estilo de vida de los usuarios del proyecto “Envejeciendo Juntos”, por lo cual se creó una campaña denominada “Fortaleciendo la salud del adulto mayor” para brindar apoyo mediante la capacitación de primeros auxilios y la gestión para la donación de equipos de atención médica como tensiómetros que son fundamentales para el control de signos vitales.

Los primeros auxilios son aspectos fundamentales que deben conocer los profesionales y los participantes del programa, ya que permiten brindar atención inmediata, prevenir complicaciones, reducir la ansiedad, fomentar la independencia y promover la seguridad. Estas habilidades básicas no solo pueden marcar la diferencia entre la vida y la muerte, sino también mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y su entorno. Por tanto, es fundamental que se adquieran conocimientos sobre primeros auxilios para poder brindar una respuesta adecuada ante situaciones de emergencia en la población adulta mayor.

Entre las actividades a desarrollar en conjunto con el cuerpo de bomberos de la ciudad de Huaquillas se abordaron temas sobre: conceptos generales de primeros auxilios, signos vitales como temperatura, pulso, presión arterial, así como el uso de los tensiómetros para medir el flujo sanguíneo de las paredes de las arterias de esa manera calcular la presión.

### ***2.3.2. Institución ejecutadora de la propuesta***

Cuerpo de Bomberos de Huaquillas y Universidad Técnica de Machala.

### ***2.3.3. Responsables de la ejecución de la propuesta***

Personal que labora en el Cuerpo de Bomberos de la ciudad de Huaquillas Alexander Ramírez, José Vines y Katherine Solorzano junto con las autoras del presente proyecto Herrera Paladines Yuliza Alejandra y Solórzano Loaiza Karely Viviana, se encargarán de la ejecución de la propuesta de intervención.

### ***2.3.4. Beneficiarios de la propuesta***

La presente propuesta de intervención beneficia directamente a los 20 usuarios adultos mayores, familiares y los 2 profesionales de proyecto “Envejeciendo Juntos” del GAD Municipal del cantón Marcabelí.

### ***2.3.5. Planificación operativa***

<b>Objetivos</b>	<b>Temas</b>
Vincular el trabajo social con el programa “Envejeciendo Juntos” del cantón Marcabelí, mediante el uso de estrategias que permitan mejorar el estilo de vida de las personas que pertenecen al proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestión de personal capacitado del cuerpo de bombero de Huaquillas para brindar una charla referente a primeros auxilios y tensiómetros donados para los adultos mayores del programa</li> <li>• Convocatoria a los integrantes del proyecto “Envejeciendo Juntos”.</li> </ul>
Desarrollar destrezas para la implementación de un taller que proporcione información sobre primeros auxilios tanto a los profesionales y usuarios del programa con la colaboración del cuerpo de bomberos de Huaquillas, así como la gestión de tensiómetros.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición de temáticas sobre: conceptos generales de primeros auxilios y signos vitales.</li> <li>• Conceptualización de tensiómetros, importancia e instrucciones de uso.</li> </ul>

Concientizar a los ciudadanos sobre la importancia de conocer y aprender sobre la aplicación primeros auxilios.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sensibilización sobre las consecuencias de no aplicar primeros auxilios en situaciones que ameriten.</li> </ul>
---	--

### 2.3.6. Cronograma de ejecución de la propuesta

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES/SEMANAS			
	MES 1 (Septiembre)			
	1	2	3	4
Gestión de personal capacitado del Cuerpo de Bomberos de Huaquillas para brindar una charla referente a primeros auxilios.	X			
Gestión a empresas de 2 tensiómetros para los adultos mayores del programa.		X		
Convocatoria a los integrantes del proyecto “Envejeciendo Juntos”.			X	
Exposición de temáticas sobre: conceptos generales de primeros auxilios, signos vitales.				X
Conceptualización de tensiómetros, importancia e instrucciones de uso.				X
Sensibilización sobre las consecuencias de no aplicar primeros auxilios en situaciones que ameriten.				X

### 2.4. Recursos logísticos

- Recursos materiales**

La campaña se realizó mediante presentaciones en Power Point con la ayuda de una laptop proporcionada por el personal de cuerpo de bomberos en la sala de reuniones de la casa comunal. Otro de los recursos materiales fueron los tensiómetros, bolígrafos, hojas de asistencia, refrigerios y servicios de transporte.

- Recursos humanos**

Los recursos humanos empleados los integrantes del cuerpo de bomberos, en especial el Subteniente Alexander Ramírez que fue el encargado de brindar las charlas y dirigir la exposición.

#### **2.4.1. Presupuesto**

<b>No.</b>	<b>Denominación</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo</b>	<b>Total</b>
<b>A. Recursos Materiales</b>				
<b>1</b>	Transporte	8	\$1	\$8
<b>2</b>	Tensiómetros	2	\$44,77	\$89,54
<b>3</b>	Bolígrafos	3	\$0,40	\$1,20
<b>4</b>	Hojas de asistencia (impresiones)	3	\$0,30	\$0,90
<b>5</b>	Refrigerios	48	\$1,75	\$84
<b>Subtotal</b>				\$183,64
<b>B. Recursos Humanos</b>				
<b>No.</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Costo</b>	<b>Total</b>
<b>1</b>	Ponente	2 horas	\$20	\$40
<b>Subtotal</b>				\$40
<b>Imprevistos 5% de A+B</b>				\$11,18
<b>Costo Total</b>				<b>\$234,82</b>

#### **Financiamiento**

<b>Fuente</b>	<b>Cantidad</b>
<b>Autogestión de las autoras</b>	\$105,28
<b>Cuerpo de bomberos de Huaquillas</b>	\$40
<b>Empresas donantes</b>	\$89,54
<b>Total</b>	<b>\$234,82</b>

## **CAPITULO**

**IV**

### **4. Resultados de la intervención**

#### **4.1. Descripción y contratación teórica de los logros de intervención**

La propuesta y desarrollo de la campaña “Fortaleciendo la salud del adulto mayor” en el proyecto “Envejeciendo Juntos” se pudo llevar a cabo en conjunto con el Cuerpo de Bomberos de Huaquillas que está conformado por técnicos con conocimiento en metodologías operativas

elementales de primeros auxilios, que son necesarias para estabilizar a una persona, aliviar el dolor momentáneamente y prevenir problemas de salud graves.

Esta información a pesar de ser un tema general que debería ser de conocimiento básico, no ha tenido difusión en la población, principalmente en zonas rurales apartada de las ciudades, por ello la capacitación tanto a los usuarios, familiares y profesionales fue un aporte muy importante para los miembros del proyecto; ya que se inculcaron nuevos aprendizajes que serán útiles para solventar situaciones que ameriten, así como poder ayudar en circunstancias de salud complicadas y prevenir aspectos que puedan poner en riesgo la vida de las personas de la tercera edad que participan.

Por lo que el fortalecer los programas de intervención social con nuevas temáticas y difundirlas a los integrantes es de suma importancia, porque permite abordar y solventar problemáticas, así como las necesidades de una población específica con miembros vulnerables cuya atención es prioridad; a la vez a nosotros como trabajadores sociales nos permite aportar y tener un acercamiento a la realidad social para brindar soluciones y generar beneficios para una vejez sana en los adultos mayores.

#### ***4.2. Resultados de la intervención***

Los participantes y profesionales del programa de adulto mayor “Envejeciendo Juntos” previo a la implementación de la campaña, no tenían conocimientos sobre la importancia de medir constantemente los signos vitales; muchas de las veces presentaban síntomas de presión alta y otras variaciones que afectaban su estado activo; sin embargo, al encontrarse en zonas de difícil acceso acudir a un centro de salud se tornaba una situación complicada y limitada por sus bajos recursos. De igual manera los profesionales al acudir a los domicilios encontraban a los usuarios en malas

condiciones para llevar a cabo las actividades y no podían evaluar generalmente su estado de salud porque no contaban con los equipos.

Por ello la campaña permitió dar a conocer a los participantes como medir los signos vitales, para saber cuándo no se encuentran en condiciones normales y deban acudir de inmediato a recibir ayuda médica; así como las consecuencias que podría tener el no solventar casos como variación de la presión, pulso y temperatura. Esta campaña permitió educar a la ciudadanía con temáticas muy importantes no solo para los adultos mayores, sino también para las personas que los rodean como sus familiares y allegados; de igual manera reforzar los conocimientos en los encargados del proyecto y facilitar material como tensiómetros para medir constantemente la presión arterial de los adultos mayores y tener un control antes de ejercer cualquier tipo de actividad.

#### ***4.3. Conclusión***

A medida que la población envejece, la necesidad de trabajo social entre la población de edad avanzada se vuelve cada vez más importante, ya que estos grupos a menudo se enfrentan al aislamiento social y la soledad, lo que puede afectar negativamente a su salud física y mental. Los trabajadores sociales brindan apoyo emocional, compañía para combatir la soledad, ayudan en la gestión y coordinación de la atención sanitaria, garantizando que las personas mayores reciban la atención médica que necesitan, conectan a las personas mayores con recursos comunitarios como transporte, vivienda y programas de nutrición.

En el presente proyecto se desataca la importancia de la intervención social en el proyecto “Envejeciendo Juntos” de GAD municipal del cantón Marcabelí, ya que promueve el bienestar de las personas y las comunidades, mediante metodologías que permiten potenciar las destrezas de

grupos vulnerables que se encuentran en zonas rurales cuya atención es prioritaria e imprescindible.

Por medio del análisis que se realizó tanto en los usuarios del proyecto, como los profesionales del mismo, se pudo conocer que el programa no cuenta con los recursos necesarios para cumplir con los objetivos y metas planteadas inicialmente; ya que el GAD Municipal no brinda las facilidades de transporte, material didáctico y herramientas necesarias para tener un control en la salud de los adultos mayores; lo cual limita las actividades programadas y el fortalecimiento de destrezas que mejoran la salud física y psicológica de los beneficiarios.

Finalmente, con base en la realidad que viven los participantes del proyecto “Envejeciendo Juntos” se propuso un programa de intervención social guiada por las autoras del presente trabajo, mediante una campaña denominada “Fortaleciendo la salud del adulto mayor”, la cual fomenta la capacitación en primeros auxilios para los integrantes y familiares que conforman el proyecto; así como la gestión de equipos como tensiómetros para controlar la presión arterial de los adultos mayores. Mediante esta campaña se potencia el bienestar la población de personas de la tercera edad del cantón Marcabellí y se promueve el trabajo social como fundamental en la sociedad.

## **Bibliografía**

Cazorla, K., & Fernández, J. (2020). *Reflexiones en torno a la visita domiciliaria como técnica de trabajo social*. 1(3).

Cisneros, A., Guevara, A., Urdánigo, J., & Garcés, J. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. *Domino De Las Ciencias*, 8(1), 1165–1185. Obtenido de <file:///E:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-TecnicasEInstrumentosParaLaRecoleccionDeDatosQueAp-8383508.pdf>

*Constitución de la Republica del Ecuador*. (2008). Obtenido de [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)

Cortez, M., & Salcedo, M. (2019). *Desarrollo de instrumentos de evaluación: pautas de observación*. Obtenido de <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/08/P2A356.pdf>

Daniela Flores, & Tamara Bastidas. (2021). *La intervención del/la trabajador/a social frente al apego emocional de mujeres adultas en sus relaciones de pareja y su crecimiento integral en el Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer*. Quito. Abril-octubre 2019. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/23797>

Ecuador, C. d. (2008). *Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria*. Obtenido de [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)

Ecuador, P. d. (2019). *Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores*. Quito. Obtenido de [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)



Fabbri, M. S. (2020). Las técnicas de investigación: la observación. Obtenido de <http://institutocienciashumanas.com/wp-content/uploads/2020/03/Las-t%C3%A9cnicas-de-investigaci%C3%B3n.pdf>

Huamán, S. R., & Guido Angelo Huapaya Flores. (2020). *Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica* (Vol. 3). Revista Ecuatoriana de Psicología. Obtenido de <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/50>

Intriago, G., & L. L. (2021). *Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores*. Socialium. Obtenido de <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/924>

Jama, M. (2021). *Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social* (Vol. 1). Revista Social Fronteriza. Obtenido de <https://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/view/3>

Lázaro, Y., Joseba Doistua , & Idurre Lazcano. (2019). *La práctica deportiva en la educación del ocio como herramienta para el envejecimiento activo*.

Limón, C., & José Duarte. (2020). *Intervención del profesional del trabajo social con personas jóvenes y adultas con alguna discapacidad*. Obtenido de <https://revistas.um.es/azarbe/article/view/410051>

Logoño, E. (2020). *Experiencias de intervención de trabajo social con personas adultas mayores en el barrio La Magdalena*. Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21287>

López, L. E., Midalys Quevedo Navarro, Yanely La Rosa Pons, & Annis Leyva Hernández. (2020). *Calidad de vida percibida por adultos mayores*. Revista Electrónica Medimay. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2020/cmh201c.pdf>

- Lozada, M. D., & Víctor Manuel Gonzalez López. (2020). *Estado del Arte en los períodos de 2015 hasta el 2020 en torno a las afectaciones psicoemocionales, que se generan en el adulto mayor al ser abandonado por su familia*. Colombia. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/items/6e108705-56df-4c40-84d2-81e3a9a5c34e>
- Maria Giron, Sara Hernandez, Jhon Salazar, Michel Soto, & Yesenia Velez. (2020). *El abandono del adulto mayor: análisis de un problema social*. Obtenido de <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/1521>
- Maza, J., & Mercedes Perez. (2022). *Derecho de los adultos mayores frente al abandono y maltrato familiar*. Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/5676>
- Ministerio de Inclusión y Económica Social. (2018). Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Atenci%C3%B3n-Domiciliaria.pdf>
- Molina, G. B., & Ligia Estela Loo Lino. (2021). *Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores*. Socialium. Obtenido de <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/924>
- Ochoa Vázquez, J., Cruz Ortiz, & M. Pérez Rodríguez. (2019). *El envejecimiento: Una mirada a la transición demográfica y sus implicaciones para el cuidado de la salud*. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social,. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184g.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). Obtenido de <https://www.paho.org/es>
- Palma, C., Gomis, O., Farriols, N., Frías, Á., Gregorio, M., Palacio, A., . . . Barón, F. J. (2019). *La Intervención Familiar Domiciliaria en Psicosis: Análisis Cualitativo de los Cambios*

Observados tras la Psicoterapia. *Clínica y Salud*, 30(3), 147-154. Obtenido de

<https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130->

[52742019000300005&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-52742019000300005&script=sci_arttext&tlng=pt)

*Presidencia de la República del Ecuador*. (2019). Obtenido de

<https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019->

[06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADUL](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADUL)

[TAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)

Rodríguez Lombana, L., & Chaparro-Díaz, L. . (2020). *Soporte social y sobrecarga en*

*cuidadores*. *Revista Cuidarte*. Obtenido de

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-)

[09732020000100401#:~:text=Las%20intervenciones%20en%20soporte%20social%20a](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000100401#:~:text=Las%20intervenciones%20en%20soporte%20social%20a)

[%20cuidadores%20familiares%20tienen%20una,que%20aborden%20el%20soporte%20i](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000100401#:~:text=Las%20intervenciones%20en%20soporte%20social%20a%20cuidadores%20familiares%20tienen%20una,que%20aborden%20el%20soporte%20i)

[nstrumental](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000100401#:~:text=Las%20intervenciones%20en%20soporte%20social%20a%20cuidadores%20familiares%20tienen%20una,que%20aborden%20el%20soporte%20instrumental).

Salud, O. P. (2019). *Envejecimiento*. Obtenido de <https://www.paho.org/es>

Sánchez, M., Fernández, M., & Díaz, J. (2021). Técnicas e instrumentos de recolección de

información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. *Revista*

*Científica UISRAEL*, 8(1), 107–121. Obtenido de

<http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rcuisrael/v8n1/2631-2786-rcuisrael-8-01-00107.pdf>

Saravia, F. (2020). *Espacio e intervención en trabajo social a partir de Lefebvre*. Obtenido de

<https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717->

[554X2019000300281&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-554X2019000300281&script=sci_arttext&tlng=en)

Social, M. d. (2018). *Norma Técnica Para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos de: Atención Domiciliaria Para Personas Adultas Mayores*. Quito, Ecuador.

Social, M. d. (2018). *Norma Técnica Para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos de: Atención Domiciliaria Para Personas Adultas Mayores*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Atenci%C3%B3n-Domiciliaria.pdf>

Verdecía, I. H., & D. R. (2019). *El adulto mayor como víctima desde la victimología. Protección jurídica de sus derechos en cuba*. Revista Dialnet. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8315699>

## Anexos

### Anexo 1 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-2023-0080-OF

Machala. 18 de julio del 2023.

Ing.  
Jonny Cueva Ramírez  
Alcalde del Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Marcabellí.

De mi consideración:

Por medio de la presente debo indicar que los estudiantes Karely Viviana Solórzano Loaiza con cédula de identidad No. 0706880127 y Yuliza Alejandra Herrera Paladines con cédula de identidad No. 0706216769 del Octavo semestre de la Carrera de Trabajo Social, continuarán con el desarrollo del trabajo de titulación: **Intervención Domiciliaria del Trabajador Social en el proyecto "Envejeciendo Juntos" del GAD Municipal de Marcabellí 2023.** bajo la tutoría del Ing. Jorge González Sánchez docente de la carrera.

En este sentido, se agradece por la facilidad prestada para la culminación de su trabajo.



Ing. Jorge W. Valarezo Castro, Ph.D.  
COORDINADOR DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL - UTMACH  
JVC/Jorge V.



## Anexo 2 Encuesta



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

**ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES QUE FORMAN PARTE  
DEL PROYECTO “Envejeciendo Juntos” DEL GAD MUNICIPAL DE  
MARCABELI.**

**Objetivo:** Recopilar datos importantes por parte de los usuarios con el fin de evaluar la intervención del trabajador social durante la visita domiciliaria a los adultos mayores del proyecto.

**Nombres:** \_\_\_\_\_

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_

PREGUNTAS		SI	NO	A VECES
1.	¿El trabajador social le ha realizado más de una vez la visita domiciliaria?			
2.	¿El trabajador social coordina previamente la visita domiciliaria?			
3.	¿El trabajador social le informa oportunamente de las actividades que se van a realizar durante la visita domiciliaria?			
4.	¿Considera apropiado el trato que maneja el trabajador social durante la visita domiciliaria?			
5.	¿El trabajador social cumple con las actividades que se coordinaron previamente?			
6.	¿Siente usted que el trabajador social le ha ofrecido un servicio de calidad durante la visita domiciliaria?			
7.	¿Cree usted que el trabajador social del proyecto se encuentra capacitado para llevar a cabo la visita domiciliaria?			
8.	¿Usted considera que se debería implementar más trabajadores sociales dentro del proyecto?			
9.	¿Considera usted que las actividades realizadas durante la visita domiciliaria le han sido beneficiosas para su vida?			
10.	¿Considera usted que se debe continuar con la intervención domiciliaria del trabajador social en los proyectos con adultos mayores?			

**Elaborada por:** Yuliza Herrera y Karely Solórzano

## Anexo 3 Entrevista



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

### ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS TRABAJADORES SOCIALES DEL PROYECTO “Envejeciendo Juntos” DEL GAD MUNICIPAL DE MARCABELI.

**Objetivo:** Recopilar información propia del profesional en trabajo social con el fin de proponer estrategias de intervención domiciliaria del proyecto en desarrollo.

1. ¿Cumple usted con el perfil profesional que requiere el proyecto?

---

---

---

2. ¿Considera usted que desde su experiencia el proyecto cuenta con los recursos necesarios para su óptimo desarrollo?

---

---

---

3. ¿Considera usted que el proyecto ha cumplido con los objetivos planteados?

---

---

---

4. ¿Dentro del proyecto usted realiza visitas domiciliarias al adulto mayor?  
¿cada cuánto tiempo realiza las mismas?

---

---

---

5. ¿Coordina previamente la visita domiciliaria con el adulto mayor?

---

---

---

**6. ¿Qué metodología emplea usted al momento de realizar las visitas domiciliarias?**

---

---

---

**7. ¿Cuáles son las herramientas que considera usted se deberían implementar durante la visita domiciliaria al adulto mayor?**

---

---

---

**8. ¿Cómo es el trato hacia el adulto mayor cuando realiza la visita domiciliaria?**

---

---

---

**9. ¿Qué tipo de actividades realiza con el adulto mayor durante la visita domiciliaria?**

---

---

---

**10. ¿Desde su punto de vista, que cree usted que le hace falta al proyecto para mejorar la intervención durante la visita domiciliaria con el adulto mayor?**

---

---

---

**Elaborada por:** Yuliza Herrera y Karely Solórzano



## Anexo 4 Guía De Observación



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

**GUÍA DE OBSERVACIÓN REALIZADA AL TRABAJADOR SOCIAL DEL PROYECTO  
“Envejeciendo Juntos” DEL GAD MUNICIPAL DE MARCABELI.**

**Objetivo:** Evaluar la intervención del Trabajador Social del proyecto a través de la observación directa, analizando el grado de participación de los adultos mayores en las actividades planteadas.

INDICADORES		SI	NO	A VECES	CON QUE FRECUENCIA	OBSERVACIONES
1.	El proyecto cuenta con los recursos necesarios para que el Trabajador Social realice la visita domiciliaria.					
2.	El Trabajador Social se comunica previamente con el adulto mayor para realizar la visita domiciliaria.					
3.	El Trabajador Social realiza la visita domiciliaria al adulto mayor del proyecto.					
4.	El Trabajador Social informa al adulto mayor las actividades que se van a realizar durante la visita domiciliaria.					
5.	Durante la visita domiciliaria, el trato que maneja el Trabajador Social hacia el adulto mayor es apropiado.					
6.	El adulto mayor se siente satisfecho con las actividades que el Trabajador Social realiza durante la visita domiciliaria.					
7.	Las herramientas que emplea el Trabajador Social durante la visita domiciliaria permiten que el					

	adulto mayor se desenvuelva fácilmente.					
8.	Se cumplen las actividades que el trabajador social coordinó previamente con el adulto mayor.					
9.	Se cumplen los objetivos del proyecto con la intervención del Trabajador Social.					
10.	Las estrategias implementadas por el Trabajador Social dentro del proyecto son adecuadas para promover la calidad de vida del adulto mayor.					
11.	La intervención del Trabajador Social es importante dentro del proyecto.					

**Elaborada por:** Yuliza Herrera y Karely Solórzano

## Anexo 5 Registro De Asistencia



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

Tema: Campaña de primeros auxilios "fortaleciendo la salud del adulto mayor" dirigida a los profesionales y usuarios del proyecto envejeciendo juntos del GAD Municipal de Marcabell.

REGISTRO DE ASISTENCIA								
Nº	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	GÉNERO	CÉDULA	TELÉFONO	INSTITUCIÓN	FIRMA
19	Susana Virginia	Agurto Jimenez	64	Femenino	070120364-8			<i>Susana Agurto</i>
20	Oswaldo	Rios	65	Masculino	090682569-0			<i>Oswaldo Rios</i>
21	Marcina	Jimenez	76	Femenino				<i>Marcina Jimenez</i>
22	Leydi	Quezada	27	Femenino	0705717940	0980650987		<i>Leydi Quezada</i>
23	Lucia	Combaros	51	Femenino	0702862731	0993507352		<i>Lucia Combaros</i>
24	Maria de Jesus	Balcazar	71	Femenino	1100581568	2056 822		<i>Maria de Jesus Balcazar</i>
25	Juan Maria	Bauer	76	Femenino	070041354-5			<i>Juan Bauer</i>

26	Francoisa del Carmen	Becerra	85	Femenino	070011280			<i>F. C. B.</i>
27	Algardina	Nieves	70	Femenino	1101743571			<i>Algardina Nieves</i>
28	Emma	Ruiz	69		0701094070			<i>Emma Ruiz</i>
29	Neuer	Romirez	60					<i>Neuer Romirez</i>
30	Bairon	Martines	65					<i>Bairon Martines</i>
31	Magali	Villaviciencio	42		0704576628			<i>Magali Villaviciencio</i>
32	Alonso	Gallardo	73					<i>Alonso Gallardo</i>
33	Mario del Carmen	Apolo	54		0702212010			<i>Mario del Carmen Apolo</i>
34	Blanca	Robles	35		0706211893			<i>Blanca Robles</i>
35	Rafael de Sesos	Cabrera	50		0702888177			<i>Rafael de Sesos Cabrera</i>
36	Angel Pizarro	Pizarro	36		0705069092			<i>Angel Pizarro</i>



## Anexo 6 Tabulaciones

**Figura 1.**

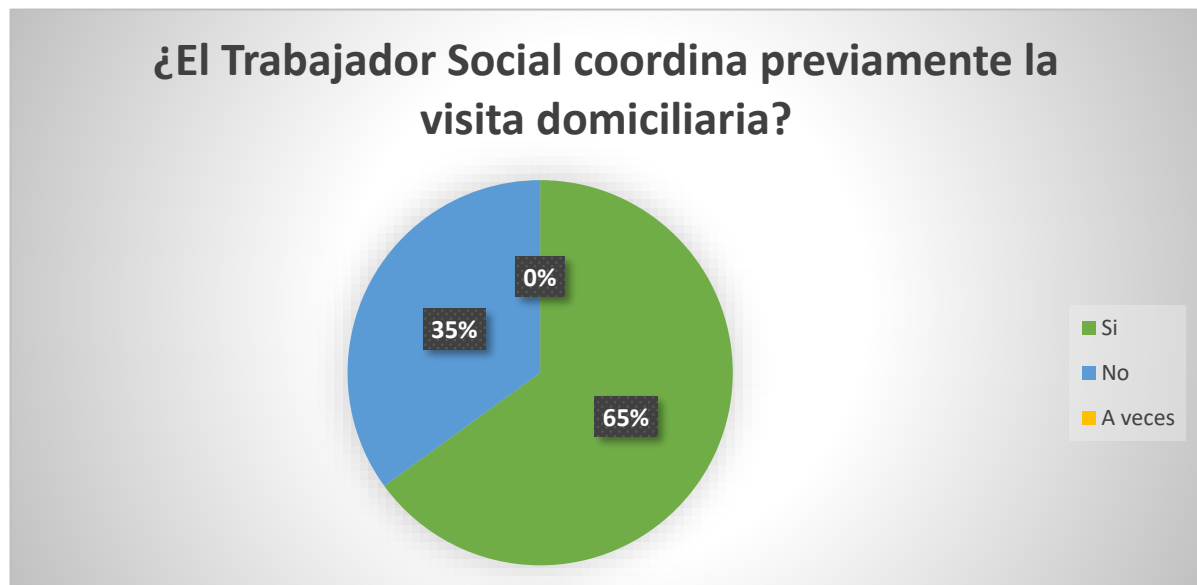
*¿El Trabajador Social le ha realizado más de una vez la visita domiciliaria?*



En la primera pregunta el 100% de los adultos mayores, mencionan que el trabajador social del proyecto si le ha realizado más de una vez la visita domiciliaria, es decir el trabajador social si cumple con las visitas domiciliarias.

**Figura 2.**

*¿El Trabajador Social coordina previamente la visita domiciliaria?*



En la segunda pregunta el 65% de los adultos mayores mencionan que el trabajador social si coordina previamente la visita domiciliaria, mientras que el 35% de ellos comenta que en ocasiones el trabajador social coordina la visita domiciliaria.

**Figura 3.**

*¿El Trabajador Social le informa oportunamente de las actividades que se van a realizar durante la visita domiciliaria?*

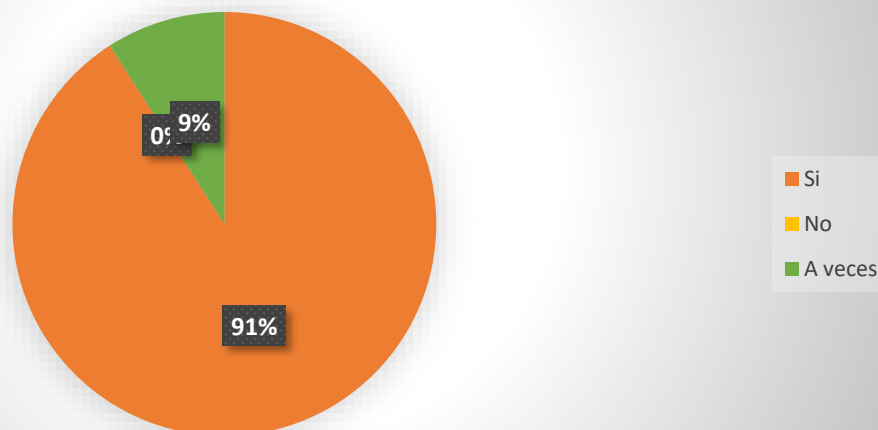


En la tercera interrogante, el 45% de los adultos mayores manifiestan que el trabajador social si informa las actividades que se van a realizar durante la visita domiciliaria, el 40% considera que en ocasiones y el 15% proporciona un resultado negativo.

**Figura 4.**

*¿Considera apropiado el trato que maneja el Trabajador Social durante la visita domiciliaria?*

### ¿Considera apropiado el trato que maneja el Trabajador Social durante la visita domiciliaria?

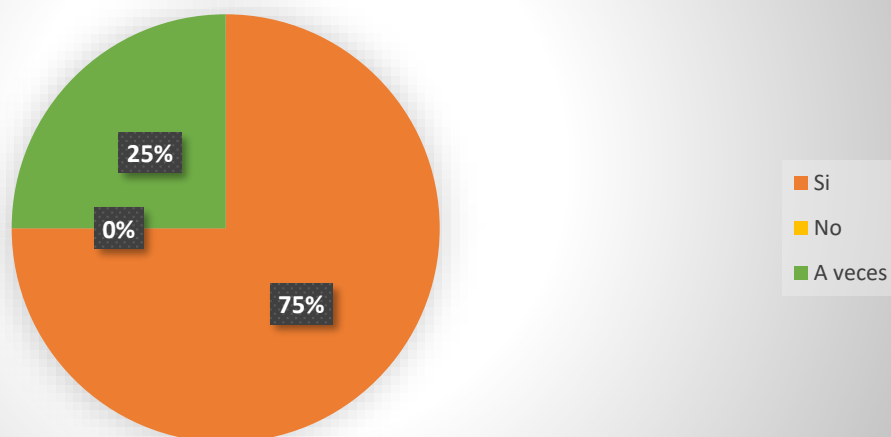


En esta pregunta, un 91% de los adultos mayores considera que durante la visita domiciliaria el trabajador social si les proporciona un trato apropiado, el resto de los adultos mayores afirman que esta interrogante no se cumple en un 9%.

**Figura 5.**

*¿El Trabajador Social cumple con las actividades que se coordinaron previamente?*

### ¿El Trabajador Social cumple con las actividades que se coordinaron previamente?



En la quinta pregunta, el 75% de los adultos mayores mencionan que el trabajador social si cumple con las actividades que se coordinaron previamente, mientras que el 25% restante afirman que en ocasiones debido a que el trabajador social no cuenta con material didáctico.

**Figura 6.**

*¿Siente usted que el Trabajador Social le ha ofrecido un servicio de calidad durante la visita domiciliaria?*



En esta interrogante, un 75% de los 20 adultos mayores encuestados comentan que el trabajador social del proyecto si les ha ofrecido un servicio de calidad durante la visita domiciliaria y les ha permitido poder desenvolverse fácilmente, pero el 25% restante manifiesta que esta interrogante no se da siempre, debido a la falta de compromiso por parte del trabajador social.



**Figura 7.**

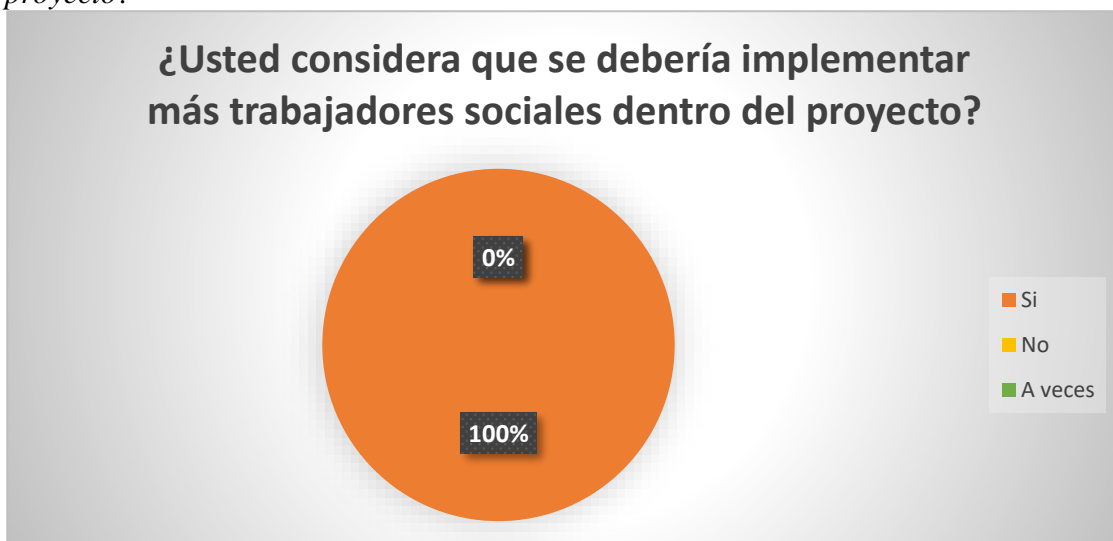
*¿Cree usted que el Trabajador Social del proyecto se encuentra capacitado para llevar a cabo la visita domiciliaria?*



En esta pregunta, el 60% de los adultos mayores considera que el trabajador social si se encuentra capacitado para llevar a cabo la visita domiciliaria, el 30% de ellos manifiesta que en ocasiones y el 10% restante tienen una respuesta negativa a esta interrogante.

**Figura 8.**

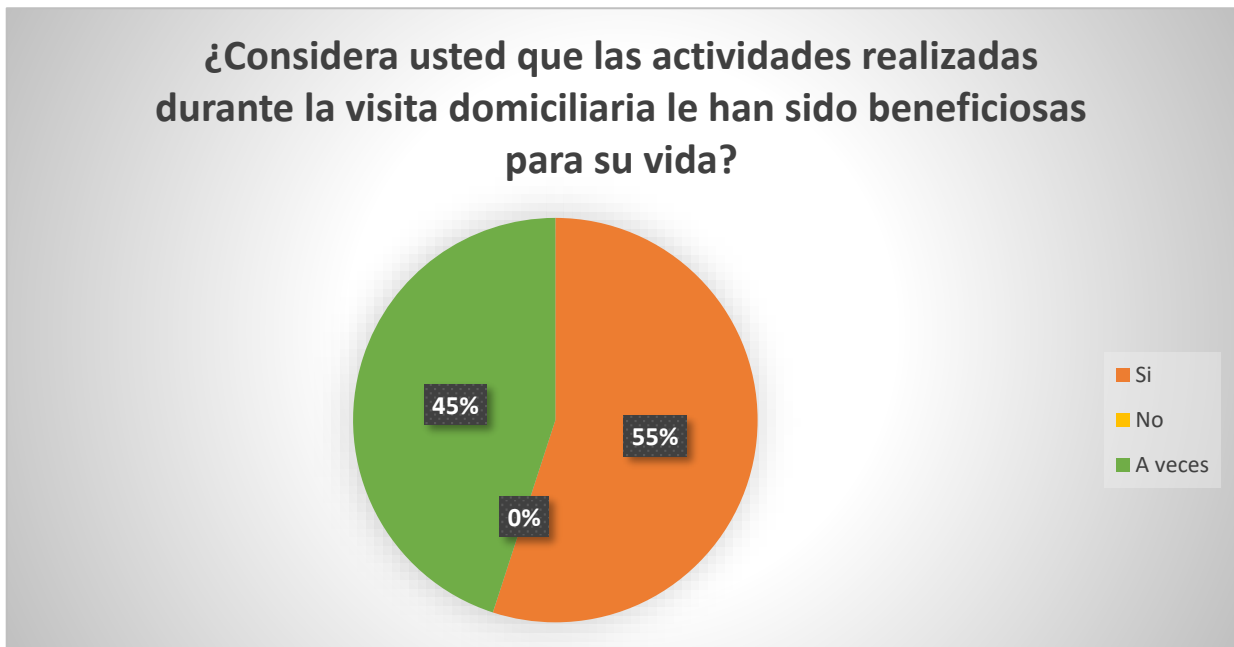
*¿Usted considera que se debería implementar más trabajadores sociales dentro del proyecto?*



Ante esta interrogante el 100% de los adultos mayores encuestados afirman que si se debería implementar más trabajadores sociales en el proyecto y consideran también que las visitas domiciliarias se realicen dos veces a la semana.

**Figura 9.**

*¿Considera usted que las actividades realizadas durante la visita domiciliaria le han sido beneficiosas para su vida?*



En esta interrogante, el 55% de los adultos mayores comentan que si han sido beneficiosas las actividades que el trabajador social realiza durante la visita domiciliaria, mientras que el 45% restante creen que en ocasiones estas actividades les han sido beneficiosas para su vida.

**Figura 10.**

*¿Considera usted que se debe continuar con la intervención domiciliaria del Trabajador Social en los proyectos con adultos mayores?*

**¿Considera usted que se debe continuar con la intervención domiciliaria del Trabajador Social en los proyectos con adultos mayores?**



En esta última pregunta, el 100% de los adultos mayores encuestados consideran que el trabajador social si debe continuar con la intervención domiciliaria en el proyecto, recomiendan también que se les debe de otorgar una ayuda humanitaria debido a que la mayoría de ellos viven solos y no tienen una persona a cargo que los pueda atender.

## Anexo 7 Registro Fotográfico





## Anexo 8 Campaña De Primeros Auxilios



## Anexo 9: Registro Bibliográfico

Inicio / Archivos / Vol. 8 Núm. 1 (2022): Enero-Marzo 2022 / Artículos Científicos

### Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que Apoyan a la Investigación Científica en Tiempo de Pandemia

**Alicia Jacqueline Cisneros-Caicedo**

Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa,  
<http://orcid.org/0000-0002-4951-1949>

**Axel Fabián Guevara-García**

Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa,  
<http://orcid.org/0000-0002-1886-0342>

**Johnny JesÃs Urdánigo-Cedeño**

Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa,  
<http://orcid.org/0000-0002-9460-4272>

**Julio Emmanuel Garcés-Bravo**

Universidad Técnica De Manabí, Portoviejo,  
<http://orcid.org/0000-0001-5209-5925>

DOI: <https://doi.org/10.23857/dc.v8i1.2546>

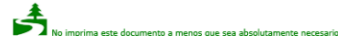
PDF 0 HTML 0 XML 0

Publicado  
2022-01-28

Cómo citar

Cisneros-Caicedo, A. J., Guevara-García, A. F., Urdánigo-Cedeño, J. J., & Garcés-Bravo, J. E. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que Apoyan a la Investigación Científica en Tiempo de Pandemia. *Domnio De Las Ciencias*, 8(1), 1165-1185. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i1.2546>

Más formatos de cita



### CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008

Decreto Legislativo 0  
Registro Oficial 449 de 20-oct-2008  
Ultima modificación: 13-jul-2011  
Estado: Vigente

CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008

INDICE

PREAMBULO

TITULO I  
ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DEL ESTADO

Capítulo primero  
Principios fundamentales

Capítulo segundo  
Ciudadanas y ciudadanos

TITULO II  
DERECHOS

Capítulo primero  
Principios de aplicación de los derechos

Cuadernillo técnico de evaluación educativa

# 6

## Desarrollo de instrumentos de evaluación: pautas de observación

Centro UC

INEE

UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

La intervención del/la Trabajador/a Social frente al apego emocional de mujeres adultas en sus relaciones de pareja y su crecimiento integral en el Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer. Quito. Abril-octubre 2019

Trabajo de Sistematización de experiencias previo a la obtención del Título de:  
Licenciada en Trabajo Social

REPOSITORIO DIGITAL

Por favor, use este identificador para citar o enlazar este ítem: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/23797>

Título: La intervención de la trabajadora social frente al apego emocional de mujeres adultas en sus relaciones de pareja y su crecimiento integral en el Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer. Quito. Abril-octubre 2019

Autor: Flores Defaz, Daniela Alejandra

Tutor: Argudo Bastidas, Tamara Virginia

Fecha de publicación: 2021

Editorial: Quito: UCE

Resumen: El presente trabajo de titulación plantea la experiencia adquirida en realidad de desarrollarse en el Centro Ecuatoriano de Acción y Promoción para la Mujer (CEPAM - OJITO) en el año 2019 con



### CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008

Decreto Legislativo 0  
Registro Oficial 449 de 20-oct-2008  
Ultima modificación: 13-jul-2011  
Estado: Vigente

CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008

INDICE

PREAMBULO

TITULO I  
ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DEL ESTADO

Capítulo primero  
Principios fundamentales

Capítulo segundo  
Ciudadanas y ciudadanos

TITULO II  
DERECHOS

Capítulo primero  
Principios de aplicación de los derechos

# LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

(Ley s/n)

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Oficio No. T. 343-SGJ-19-0309

Inicio / Archivos / Vol. 3 Núm. 7 (2020): REPSI, Revista Ecuatoriana de Psicología / INVESTIGACIONES

## Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica

Abandono do idoso: a sociodemographic perspective Abandono do idoso: uma perspectiva sociodemográfica

Sadith Raquel Cotrado Huamán  
Universidad Peruana Unión, Lima, Perú  
<https://orcid.org/0000-0001-9785-3672>  
Guido Angelo Huanaya Flores

## Las técnicas de investigación: la observación.

Por Prof. María Soledad Fabbri

Toda investigación o aplicación de carácter científico en Ciencias Sociales, como en las ciencias en general, debe implicar la utilización de procedimientos operativos rigurosos, bien definidos, transmisibles, susceptibles de ser aplicados de nuevo en las mismas condiciones, adaptados al fenómeno a discutir. Esas son las técnicas; la elección de éstas depende del objetivo perseguido, el cual está ligado al método de trabajo. Todo medio (método, técnica o instrumento) siempre debe estar subordinado al objetivo que se busca. Por lo tanto, el problema de la elección de un medio, es un problema de adecuación "medio - objetivo". (1)

Cabe aclarar que las mismas son limitadas en sí y comunes a la mayoría de las Ciencias Sociales.

SocialLium

ISSN 2706-6053

Actual Archivos Sobre la revista Política editorial Autores Revisores Avisos

Inicio / Archivos / Vol. 5 Núm. 2 (2021): Desarrollo, cultura y sociedad / Artículos originales

## Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores

Español (Española)

Registrarse Entrar

REEFD  
REVISTA ESPAÑOLA DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES  
COMITÉ EDITORIAL

SOBRE LA REEFD AVISOS NORMAS PARA AUTORES ARCHIVOS BUSCAR OTROS DATOS DE INTERÉS

Núm. 426 (2019)

## LA PRÁCTICA DEPORTIVA EN LA EDUCACIÓN DEL OCIO COMO HERRAMIENTA PARA EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO

EDUCACIÓN Y VALORES

<https://doi.org/10.55166/reefd.v4i26.802>

Publicado 30-09-2019

Yolanda Lázaro, Joseba Doistua, Idurre Lazcano

## Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social

María Isabel Jama Lara  
Universidad Técnica Luis Vargas Torres de Esmeraldas

DOI: <https://doi.org/10.5381/revista.6814143>

Palabras clave: Adultos Mayores; Trabajo Social; sistema Metodológico; gerontología; Rol del Trabajador Social.

### DATOS IMPORTANTES

E-ISSN: 2806-5913

Título abreviado: Resofro

Frecuencia: 6 números por año

DOI: 10.59814/resofro

Primera Publicación: Septiembre 2021

Correo electrónico: [contacto@revistasocialfrontieriza.com](mailto:contacto@revistasocialfrontieriza.com)

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO  
LUIS TELLO

## AZARBE, Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar

ISSN electrónico: 2254-9646  
ISSN impreso: 2255-4973

Actual Archivos Índice Acerca de Avisos

Buscar

Inicio / Archivos / Núm. 9 (2020) / Artículos

## Intervención del profesional del trabajo social con personas jóvenes y adultas con alguna discapacidad

PDF

Cecilia Guadalupe Limón Aguirre

El Colegio de la Frontera Sur

Jose María Duarte Cruz

AZARBE  
REVISTA INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL Y BIENESTAR

UNIVERSIDAD DE LA SIERRA ECUATORIANA  
REPOSITORIO DIGITAL

Por favor, use este identificador para citar o enlazar este ítem: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25800/12187>

Título: Experiencias de intervención de trabajo social con personas adultas mayores en el barrio La Magdalena período marzo 2019-agosto 2019  
Autor: Logroño Saizor, Esteliana Susana  
Tutor: Ruiz Morales, Anna Cristina  
Fecha de publicación: 2020  
Editorial: Quito: UCE

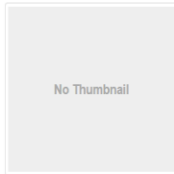
Resumen: El presente trabajo tiene como objetivo sistematizar y analizar la práctica de vinculación comunitaria de Trabajo Social, ejecutada con el grupo de personas adultas mayores del barrio "La Magdalena",



ARTÍCULO ORIGINAL

Calidad de vida percibida por adultos mayores  
Quality of life perceived by elderly adults

El abandono del adulto mayor: análisis de un problema social



Resumen

La etapa de la tercera edad biológicamente inicia en los 60 años, en Colombia el grupo poblacional que compone este segmento ha tenido una tendencia de crecimiento desde la segunda guerra mundial, pues a partir de mitad de siglo en el país la esperanza de vida fue aumentando debido a la llegada de nuevos medicamentos, así como el mejoramiento de las condiciones de vida de la población en general. Las estimaciones indican que con el pasar del tiempo cada vez serán más las personas en etapa de vejez posiblemente hasta llegar al punto de que doblen a los adolescentes. Con dichas predicciones y teniendo en cuenta el lugar que ocupa este grupo en la sociedad actualmente, es vital que existan políticas, programas e instituciones que se encarguen de velar por la protección, cuidado y sostenimiento del adulto mayor, ya que como indica la constitución todos tienen derecho a una buena calidad de vida, teniendo en cuenta que actualmente el 75% de adultos mayores no cuenta con una pensión, se deben desarrollar soluciones inmediatas para solventar el problema y prevenir futuras crisis sociales más graves que la actual. La vejez se caracteriza porque las capacidades físicas y mentales han disminuido lo que se manifiesta en la presentación de distintas patologías clínicas, disminución de la capacidad motora natural, disminución de la agudeza de los sentidos, pérdida de memoria y otras complicaciones que hacen que se requieran atenciones y necesidades específicas que dependerán del estado de salud de cada persona. Entre las enfermedades más comunes que sufren las personas a partir de esta etapa las más frecuentes son: artritis, artrosis, osteoporosis, diabetes, fallas cardíacas, entre otras. Lo anterior supone que las personas que se encuentran en esta etapa necesitan tratamientos médicos continuos que faciliten extender un poco más sus vidas, los cuales requieren del tiempo y dinero de los familiares para así mejorar su calidad de vida. Otras consecuencias que trae consigo la vejez es el deterioro del estado psicológico de las personas, ya que al no tener la misma capacidad de autonomía e independencia para realizar las actividades diarias, laborales y educativas que

Ver / Descargar

Trabajo de Grado (546.7Kb)

Fecha  
2020-12-11

Autor  
Girón, María Fernanda  
Hernández, Sara Alessandra  
Salazar, Jhon Alejandro  
Soto, Michel Daniela  
Payan Vélez, Yexenia

Metadatos

Norma Técnica para la Implementación y  
Prestación de Servicios Gerontológicos de:  
Atención Domiciliaria Para Personas Adultas  
Mayores

Revisión

El envejecimiento: Una mirada a la transición demográfica y sus implicaciones para el cuidado de la salud

Aging: A look at the demographic transition and its implications for health care

Jaime Ochoa-Vázquez,<sup>1,2</sup> Maribel Cruz-Ortiz,<sup>1,3</sup> Ma. del Carmen Pérez-Rodríguez,<sup>2</sup> Cristian Erick Cuevas-Guerrero<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Facultad de Enfermería y Nutrición, Unidad de Posgrado. San Luis Potosí, San Luis Potosí, México

<sup>2</sup>Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar No. 51. San Luis Potosí, San Luis Potosí, México

<sup>3</sup>Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona No. 1. San Luis Potosí, San Luis Potosí, México

ORCID:

\*0000-0002-8449-5773

0000-0003-3781-9856

0000-0002-6514-5484

0000-0001-5913-8272

Resumen

**Introducción:** el envejecimiento poblacional es un fenómeno generado por cambios demográficos, epidemiológicos y sociales, caracterizados por el incremento de la población mayor de 60 años, la presencia de enfermedades crónicas y los cambios en el tamaño y rol de la familia.

**Objetivo:** analizar el envejecimiento poblacional y sus implicaciones para el cuidado de la salud con base en la revisión de la bibliografía científica en acceso abierto.

Estado del arte en los períodos de 2015 hasta el 2020 en torno a las afectaciones psicoemocionales, que se generan en el adulto mayor al ser abandonado por su familia



Repositorio Digital LULVR / Facultad de Ciencias Sociales y Derecho / Carrera de Derecho / Tesis - Derecho

Por favor, use este identificador para citar o enlazar este ítem: <http://repositorio.lulvr.edu.ec/handle/44086/5676>

Título: Derechos del adulto mayor frente al abandono y maltrato familiar

Autor: Mazza Peralta, Josselina Roxana  
Pérez Barrera, Mercedes Kaniska

metadatos dc:contributor.advisor: Camacho Domínguez, Adriam

Palabras clave: Violencia, Derecho, Anciano, Adulto

metadatos dc:rights: openAccess

Socialium

ISSN 2706-6053

Actual Archivos Sobre la revista Política editorial Autores Revisores Avisos

Inicio / Archivos / Vol. 5 Núm. 2 (2021): Desarrollo, cultura y sociedad / Artículos originales

Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores

Gema Beatriz Intriago-Molina

Universidad Técnica de Manabí

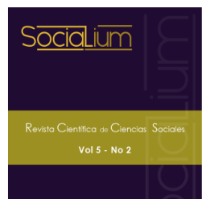
Ligia Estela Looz-Lino

Universidad Técnica de Manabí

<https://orcid.org/0000-0003-4651-2733>

DOI: <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2021.5.2.924>

Palabras clave: adulto mayor, trabajo social, intervención, familiar,



Clinica y Salud (2019) 30(3) 147-154



Clínica y Salud

<https://journals.compadrid.org/clysa>

La Intervención Familiar Domiciliaria en Psicosis: Análisis Cualitativo de los Cambios Observados tras la Psicoterapia

Carol Palma\*, Ona Gomis\*, Núria Fariols\*, Álvaro Frías\*, Miriam Gregorio\*, Ana Palacio\*, Ana Horta\*, Ferrán Aliaga\* y Francisco J. Barón\*

\*Universitat Ramon Llull, Barcelona, España; \*Centre de Salut Mental de Mataró, Consorci Sanitari de Maresme, Mataró, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:  
Recibido el 17 de mayo de 2019  
Aceptado el 18 de septiembre de 2019

Palabras clave:

RESUMEN

El objetivo del estudio actual es evaluar los cambios en la estructura, la dinámica familiar y la comunicación durante una intervención familiar domiciliaria con pacientes diagnosticados de trastornos del espectro psicótico que muestran resistencia al tratamiento. Se incluyeron en el estudio un total de 12 familias (36 participantes) con descendencia diagnosticada de trastorno psicótico. Para la recopilación de datos se utilizaron diferentes técnicas cualitativas con el fin de triangular la información que proviene de cada una de ellas: un cuestionario de preguntas abiertas y un cuestionario más profundo para los observadores. Los dos ejes que explican la dinámica relacional más estrechamente ligada a la resistencia al tratamiento de estos pacientes fueron el "clima de confianza-desconfianza" y la "ambigüedad claridad-"



Suplemento del Registro Oficial No. 484, 9 de Mayo 2019

Normativa: Vigente

Última Reforma: Ley s/n (Suplemento del Registro Oficial 484, 9-V-2019)

## LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

(Ley s/n)

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Oficio No. T. 343-SGJ-19-0309

Quito, 29 de abril de 2019

**Uisrael**  
REVISTA CIENTÍFICA



Período enero - abril 2021  
Vol. 8, No. 1

rcientifica@uisrael.edu.ec

<https://doi.org/10.35290/rcui.v8n1.2021.400> • e-ISSN: 2631 - 2786

## Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo

Fecha de recepción: 2020-11-18 • Fecha de aceptación: 2020-12-16 • Fecha de publicación: 2021-10-01

Maream J. Sánchez<sup>1</sup>

Universidad Nacional Experimental Rafael María Baralt, Venezuela  
[mareamjsb1@hotmail.com](mailto:mareamjsb1@hotmail.com)  
<https://orcid.org/0000-0002-4518-9631>

Mariela Fernández<sup>2</sup>

Universidad Nacional Experimental Rafael María Baralt, Venezuela

Hernández, I., Rodríguez, D. & Replado, L.

Pág. 175-186  
Recibido: 29/05/2018  
Aceptado: 30/08/2018  
Publicado: 30/12/2018

Universidad & Ciencia  
Vol. 8, No. 1, diciembre-marzo (2019)  
ISSN: 2227-2690 RNP5. 2450  
<http://revistas.unica.cu/ciencia>

**EL ADULTO MAYOR COMO VÍCTIMA DESDE LA VICTIMOLOGÍA. PROTECCIÓN JURÍDICA DE SUS DERECHOS EN CUBA**  
**THE BIGGEST ADULT AS VICTIM FROM THE VICTIMOLOGY AND THE ARTIFICIAL PROTECTION OF ITS RIGHTS IN CUBA**

**Autores:** Iliet Hernández Verdecia  
Dayanis Rodríguez Hernández  
Lisveth Replado Rodríguez

**Institución:** Universidad de Ciego de Ávila Máximo Gómez Báez, Cuba

**Correo electrónico:** [liethv@sma.unica.cu](mailto:liethv@sma.unica.cu)

RFSIMFN



articles search  
toc | previous | next | author | subject | form | home | alpha

### Revista Cuidarte

Print version ISSN 2216-0973 On-line version ISSN 2346-3414

Rev Cuid vol.11 no.1 Bucaramanga Jan./Apr. 2020 Epub Apr 14, 2020

<https://doi.org/10.15649/cuidarte.885>

ARTÍCULO DE REVISIÓN

**Soporte social y sobrecarga en cuidadores: revisión integrativa**

**Social support and caregiver burden: an integrative review**

**Soporte social e sobrecarga do cuidador: revisão integrativa**

#### Services on Demand

Journal

SciELO Analytics

Article

Spanish (pdf)

Article in xml format

Article references

How to cite this article

SciELO Analytics

Automatic translation

Send this article by e-mail

Indicators

Cited by SciELO

Access statistics

Related links



artículos búsqueda de artículos  
sumario | anterior | próximo | autor | materia | búsqueda | home | alfab

### Cinta de moebio

versión On-line ISSN 0717-554X

Cinta moebio no.66 Santiago mar. 2019

<http://dx.doi.org/10.4067/s0717-554x2019000300281>

ARTÍCULOS

**Espacio e intervención en trabajo social a partir de Lefebvre**

**Space and intervention in social work from Lefebvre**

Felipe Saravia<sup>1</sup>

<http://orcid.org/http://orcid.org/0000-0003-3196-7831>

#### Servicios Personalizados

Revista

SciELO Analytics

Google Scholar H5M5 (2021)

Artículo

Español (pdf)

Artículo en XML

Como citar este artículo

SciELO Analytics

Traducción automática

Indicadores

Links relacionados

Compartir

Otros

Otros

Permalink

**Norma Técnica para la implementación y prestación de servicios gerontológicos de:**