



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**LA PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL PROYECTO  
ADULTO MAYOR DEL GAD MUNICIPAL DEL CANTÓN ARENILLAS  
2023.**

**ROMERO SANCHEZ MARIA ELENA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SANMARTIN CORREA GISSELLA KAROLINA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2023**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**LA PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL  
PROYECTO ADULTO MAYOR DEL GAD MUNICIPAL DEL  
CANTÓN ARENILLAS 2023.**

**ROMERO SANCHEZ MARIA ELENA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SANMARTIN CORREA GISSELLA KAROLINA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2023**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

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

**LA PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL  
PROYECTO ADULTO MAYOR DEL GAD MUNICIPAL DEL  
CANTÓN ARENILLAS 2023.**

**ROMERO SANCHEZ MARIA ELENA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SANMARTIN CORREA GISELLA KAROLINA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**SOLANO SISALIMA DEYSI GABRIELA**

**MACHALA  
2023**

# Trabajo Social y Adultos mayores

*por* Maria Elena Romero

---

**Fecha de entrega:** 27-feb-2024 11:13a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2306061518

**Nombre del archivo:** TITULACION\_TURNITIN.docx (139.93K)

**Total de palabras:** 13291

**Total de caracteres:** 72947

# Trabajo Social y Adultos mayores

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10%

Excluir bibliografía

Apagado

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

Las que suscriben, ROMERO SANCHEZ MARIA ELENA y SANMARTIN CORREA GISSELLA KAROLINA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado LA PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL PROYECTO ADULTO MAYOR DEL GAD MUNICIPAL DEL CANTÓN ARENILLAS 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.

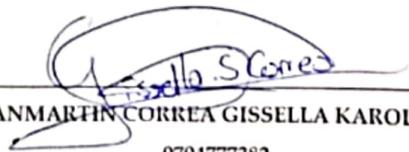
Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

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.



ROMERO SANCHEZ MARIA ELENA

0705606440



SANMARTIN CORREA GISSELLA KAROLINA

0704777382

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de titulación primeramente a Dios por guiarme y darme fortaleza para continuar a pesar de las adversidades, acompañándome en cada etapa siendo mi soporte y mi lugar seguro. A mis padres Rosa Elena y Manuel por incentivar me y permitirme cumplir mis sueños, sin su apoyo nada de esto sería posible. A mi hermano Carlos y mi sobrino Sebastian, quienes a pesar de la distancia los llevo siempre presentes. A mi enamorado Dannes Elizalde por siempre creer en mí y motivarme a cumplir todo lo que me he propuesto. Tambien, dedico este trabajo a mi tía Elisa y a mi prima, casi hermana Maria Domenica, personas maravillosas con quienes he compartido toda mi vida y a quienes quiero mucho.

**María Elena Romero Sánchez**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios por habernos dado la vida y sabiduría para poder seguir avanzando con mis estudios permitiéndome vencer cada obstáculo día tras día, logrando poder alcanzar grandes objetivos, a mis padres William y Vanessa que junto con mis abuelitas han sido mis guías y me han brindado su apoyo incondicional pesar de las adversidades que se han presentado en este largo y arduo camino estudiantil; a mis hermanas que han sido fortaleza para poder seguir adelante. También le dedico este trabajo a mi enamorado Cristhian, que con su amor y paciencia ha sabido alentarme en los momentos más difíciles.

Quiero expresar mi gratitud hacia mis compañeras María y Maoly que me han brindado confianza, soporte y cariño contribuyendo a mi fortaleza y ánimo de una manera u otra. Gracias por ser mi punto de apoyo, mi equipo de aliento y, lo más importante, la familia que yo elegí.

**Gissella Karolina Sanmartín Correa**

## **AGRADECIMIENTO**

Mi mayor agradecimiento a Dios, por darme la salud y sabiduría para poder alcanzar esta meta tan anhelada, a mi familia, por apoyarme durante toda mi etapa universitaria, aun en los momentos difíciles. A mi enamorado Dannes Elizalde por estar siempre presente y levantarme el ánimo las veces que fueron necesarias. Mi eterno agradecimiento a la Lcda. Gabriela Cedillo, por su paciencia, por no soltarnos y guiarnos a la excelencia. De igual manera a la Lcda. Gabriela Solano con quien pudimos culminar este trabajo de titulación. Mi agradecimiento con cada uno de los docentes por impartir sus conocimientos y sabios consejos. A mi amiga y compañera de titulación Gissella Sanmartin, por acompañarme durante toda esta trayectoria desde primer semestre compartiendo grandes experiencias, de igual manera a mis compañeros de curso con quienes he compartido momentos inolvidables. Mi gratitud al GAD Municipal de Arenillas por permitirnos realizar nuestro trabajo de titulación y a todas aquellas personas que de una u otra manera contribuyeron a que todo esto sea posible.

**María Elena Romero Sánchez**

## **AGRADECIMIENTO**

Estoy muy agradecido con Dios por permitirme lograr esta gran meta propuesta en mi vida, a mis docentes que sus palabras fueron sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos que pudieron guiarme durante estos 4 años de vida universitaria, y quiero que sepan que su semilla de conocimientos, germinó en el alma y el espíritu. Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional e invaluable, por su dedicación perseverancia y tolerancia.

Quiero expresar también mi más sincero agradecimiento a la Licenciada Gabriela Cedillo Chiluiza por su importante aporte y participación activa en el desarrollo de esta tesis. Debo destacar, su entrega a la enseñanza, su disponibilidad y sobre todo la paciencia que mantuvo durante el desarrollo de este trabajo. No cabe duda que su participación ha enriquecido el trabajo realizado y, además, ha significado el surgimiento de una sólida amistad.

**Gissella Karolina Sanmartin Correa**

<b>INDICE</b>	
<b>RESUMEN .....</b>	<b>7</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>9</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>13</b>
<b>1. CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO .....</b>	<b>13</b>
<b>1.1. Ámbito de estudio caracterización del problema.....</b>	<b>13</b>
<b>1.1.1. Problema central.....</b>	<b>13</b>
<b>1.1.2. Problemas complementarios.....</b>	<b>14</b>
<b>1.2. Justificación de la investigación.....</b>	<b>15</b>
<b>1.3. Objetivos de la investigación.....</b>	<b>15</b>
<b>1.3.1. Objetivo general .....</b>	<b>15</b>
<b>1.3.2. Objetivos específicos .....</b>	<b>16</b>
<b>1.4. Marco teórico referencial .....</b>	<b>16</b>
<b>1.4.1. Fundamentación epistemológica y filosófica. ....</b>	<b>16</b>
<b>1.4.1.1. Modelo de atención centrado en la persona .....</b>	<b>16</b>
<b>1.4.1.2. Modelo humanista existencial.....</b>	<b>17</b>
<b>1.4.2. Estado de arte.....</b>	<b>17</b>
<b>1.4.2.1. Intervención del profesional con adultos mayores .....</b>	<b>17</b>
<b>1.4.2.2. El diagnóstico social en Trabajo Social .....</b>	<b>19</b>
<b>1.4.2.3. Visita domiciliaria.....</b>	<b>19</b>
<b>1.4.2.4. Vulneración de derechos adulto mayor.....</b>	<b>20</b>
<b>1.4.2.5. Redes de Apoyo del Adulto Mayor.....</b>	<b>21</b>
<b>1.4.2.5.1. Redes de apoyo primarias .....</b>	<b>21</b>
<b>1.4.2.5.2. Redes de apoyo secundarias .....</b>	<b>22</b>

1.4.2.6. Plan de apoyo familiar en los adultos mayores .....	22
1.4.2.7. Adultos mayores con discapacidad. ....	23
1.4.2.8. Calidad de vida del adulto mayor.....	24
1.4.2.9. Salud.....	25
<b>1.4.2.9.1. Salud física.</b> .....	25
<b>1.4.2.9.2. Salud mental</b> .....	26
1.4.2.10. Promoción de hábitos nutricionales .....	26
<b>1.4.3. Construcción del marco referencial legal .....</b>	<b>27</b>
1.4.3.1. Carta de los Derechos Humanos .....	27
1.4.3.2. La Constitución de la República del Ecuador. ....	27
1.4.3.3. Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores .....	29
<b>1.5. Aspectos Metodológicos.....</b>	<b>30</b>
1.5.1. Tipo y característica de la investigación.....	30
1.5.2. Enfoque de la investigación.....	30
1.5.3. Técnicas e Instrumentos de investigación .....	30
1.5.4. Universo y muestra.....	31
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>31</b>
<b>2.0. Descripción del proceso diagnóstico.....</b>	<b>31</b>
<b>2.1. Concepción teórica del diagnóstico.</b> .....	31
<b>2.2. Diagnóstico situacional</b> .....	32
<b>2.2.1. Planificación</b> .....	32
<b>2.2.2. Ejecución</b> .....	32
<b>2.2.3. Evaluación</b> .....	33
<b>2.3. Proceso</b> .....	33
<b>2.4. Resultados</b> .....	33

2.4.1. Entrevista a familiares directos del adulto mayor.....	33
2.4.2. Encuesta a los adultos mayores.....	35
<b>2.4.2.1. ¿Tiene carné de discapacidad?.....</b>	<b>36</b>
<b>2.4.2.2. ¿Ha sido atendido por la trabajadora social en el desarrollo del proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas?.....</b>	<b>36</b>
<b>2.4.2.3. ¿Con que frecuencia la trabajadora social del GAD Municipal del Cantón Arenillas le ha visitado en su domicilio? .....</b>	<b>37</b>
<b>2.4.2.4. ¿Quiénes se encargan de realizar las visitas domiciliarias? .....</b>	<b>37</b>
<b>2.4.2.5. ¿Cree usted que sus necesidades son atendidas por la trabajadora social del proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas? .....</b>	<b>38</b>
<b>2.4.2.6. ¿A que institución cree usted que pertenece la trabajadora social del proyecto Adulto Mayor que le realiza las visitas domiciliarias? .....</b>	<b>39</b>
<b>2.4.2.7. Desde su mirada ¿cree usted que la trabajadora social del proyecto promueve la inclusión plena dentro de su núcleo familiar? .....</b>	<b>39</b>
<b>2.4.2.8. ¿Qué tan importante considera usted que son las visitas domiciliarias de la trabajadora social dentro del proyecto?.....</b>	<b>40</b>
<b>2.4.2.9. ¿En qué situaciones interviene la trabajadora social?.....</b>	<b>41</b>
<b>2.4.2.10. ¿La trabajadora social le comunica los protocolos de actuación profesional antes de intervenir? .....</b>	<b>41</b>
<b>2.4.2.11. ¿Se siente satisfecho con la intervención de la Trabajadora social durante el desarrollo del proyecto Adulto Mayor?.....</b>	<b>42</b>
2.4.3. Conclusión .....	43
2.4.4. Recomendación.....	43
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>43</b>
<b>3. PLAN DE INTERVENCIÓN.....</b>	<b>43</b>
<b>3.1. Descripción de la propuesta. ....</b>	<b>43</b>
3.1.1. Título.....	44

3.1.2.	Antecedentes .....	44
3.1.3.	Justificación de la propuesta .....	45
<b>3.2.</b>	<b>Objetivos de la propuesta.....</b>	<b>45</b>
3.2.1.	Objetivo general.....	45
3.2.2.	Objetivos específicos .....	46
<b>3.3.</b>	<b>Componentes estructurales .....</b>	<b>46</b>
3.3.1.	Fundamentación teórica de la propuesta.....	46
<b>3.3.1.1.</b>	<b>Trabajo Social .....</b>	<b>46</b>
<b>3.3.1.2.</b>	<b>Rol profesional del trabajador social.....</b>	<b>46</b>
<b>3.3.1.3.</b>	<b>Importancia del Trabajo Social en el entorno comunitario.....</b>	<b>47</b>
<b>3.3.1.4.</b>	<b>Normativa jurídica – constitucional.....</b>	<b>47</b>
3.3.2.	Institución ejecutora de la propuesta.....	48
3.3.3.	Responsables de la ejecución de la propuesta.....	48
3.3.4.	Beneficiarios de la propuesta.....	48
3.3.5	Planificación operativa .....	48
3.3.6	Cronograma de ejecución de la propuesta .....	49
<b>3.4.</b>	<b>Recursos logísticos .....</b>	<b>50</b>
3.4.1.	Recursos materiales .....	50
3.4.2.	Recursos humanos .....	51
3.4.3.	Presupuesto .....	51
<b>CAPÍTULO IV</b>	<b>.....</b>	<b>52</b>
<b>4.</b>	<b>RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN.....</b>	<b>52</b>
4.1.	Descripción y contrastación teórica de los logros de intervención.....	52
4.2.	Resultados de la intervención. ....	52
4.3	Conclusión. ....	53

<b>Bibliografía</b> .....	<b>54</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>62</b>
Anexo 1. Registro bibliográfico.....	62
Anexo 2. Visitas domiciliarias para el diagnóstico situacional .....	77
Anexo 3. Encuesta dirigida a población adulta mayor (CD) (SD) .....	80
Anexo 4. Proyecto de sensibilización .....	91
Anexo 5. Instructivo de trabajo: Ficha social de ingreso.....	97
Anexo 6. Instructivo de trabajo: Ficha social para visita domiciliaria .....	100
Anexo 7. Instructivo de trabajo: Informe social .....	102
Anexo 8. Instructivo de trabajo: Hoja ruta .....	106
Anexo 9. Ejecución de la propuesta.....	107
.....	109
.....	109
Anexo 10. Oficio de apertura.....	110
Anexo 11. Oficio de aceptación.....	112

## **RESUMEN**

El Trabajo Social en la atención a los adultos mayores es de vital importancia debido a que marca su bienestar y calidad de vida durante su vejez. Se considera el término adulto mayor a toda persona cuya edad es igual o mayor a 65 años. La exclusión y aislamiento del adulto mayor por parte de los familiares, acrecienta la necesidad de intervenir en las diferentes áreas para mejorar su calidad de vida y restituir sus derechos, haciendo valer lo establecido por la ley. En base a ello se realizan proyectos sociales dirigidos a esta población, los cuales deben proveer la atención necesaria para garantizar la prevención y la restitución de derechos, además de fortalecer su desarrollo biológico, psicológico y social. El presente trabajo de titulación tiene por objetivo identificar la participación del trabajador social durante el desarrollo del Proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas.

Dentro de la fundamentación epistemológica, se consideró utilizar el modelo centrado en la persona, siendo el adulto mayor responsable de tomar las decisiones en conjunto con el profesional, asimismo, como sustento teórico de la investigación recopilaron datos importantes y necesarios para conocer sobre la intervención del profesional en Trabajo Social con adultos mayores, el diagnóstico social, las diferentes redes de apoyo, la vulneración de derechos y el plan de apoyo familiar. Como normativa legal, la Constitución de la Republica del Ecuador, establece derechos designados a este grupo de atención prioritaria además de los deberes de las instituciones gubernamentales y no gubernamental al atender a los adultos mayores. Por otra parte, la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (LOPAM) busca proteger la integridad física y moral de este grupo de personas, además de garantizar y amparar sus derechos en las diferentes áreas de la sociedad.

La investigación es de enfoque mixto, siendo la encuesta y la guía de entrevista los instrumentos necesarios para recabar la información, generando un diagnóstico en base a la interpretación de datos, siendo el déficit de atención el problema principal que surge a través del profesional de Trabajo Social, por lo que es necesario el desarrollo de un plan de acción para incentivar la contratación de un profesional exclusivo para el proyecto adulto mayor. Previo a la aplicación del plan de intervención, se evidenció la confusión de las autoridades del cantón y profesionales del departamento de bienestar social, sobre el papel que cumple el promotor social y el trabajador social en la atención a este grupo prioritario, asumiendo

que ambos profesionales cumplieran la misma función, por lo que con el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo, se buscó promover y resaltar el papel que cumple el profesional en la atención a los adultos mayores, conociendo los beneficios que obtiene el departamento de bienestar social y los usuarios del proyecto, además, con la elaboración y entrega del instructivo de trabajo como: ficha social de ingreso, ficha social para visita domiciliaria, informe social y hoja ruta, se incentivó la necesidad de considerar al profesional a que forme parte del grupo de profesionales encargados de realizar la atención al adulto mayor, teniendo el instructivo necesario para su aplicación.

***Palabras claves:*** Trabajo Social, Adulto Mayor, Discapacidad, Intervención

## **ABSTRACT**

Social Work in the care of older adults is of vital importance because it marks their welfare and quality of life during their old age. The term "senior citizen" refers to any person whose age is equal to or greater than 65 years. The exclusion and isolation of the elderly by family members increases the need to intervene in different areas to improve their quality of life and restore their rights, enforcing the law. Based on this, social projects aimed at this population are carried out, which must provide the necessary attention to guarantee prevention and the restitution of rights, in addition to strengthening their biological, psychological and social development. The objective of this degree work is to identify the participation of the social worker during the development of the Senior Citizen Project of the Arenillas Municipal Government.

Within the epistemological foundation, it was considered to use the person-centered model, being the older adult responsible for making decisions together with the professional. In addition, as theoretical support for the research, they collected important and necessary data to learn about the intervention of the Social Work professional with older adults, the social diagnosis, the different support networks, the violation of rights and the family support plan. As legal regulations, the Constitution of the Republic of Ecuador establishes the rights designated to this priority group, as well as the duties of governmental and non-governmental institutions in caring for the elderly. On the other hand, the Organic Law for the Elderly (LOPAM) seeks to protect the physical and moral integrity of this group of people, in addition to guaranteeing and protecting their rights in the different areas of society.

The research is of mixed approach, being the survey and the interview guide the necessary instruments to collect the information, generating a diagnosis based on the interpretation of data, being the attention deficit the main problem that arises through the Social Work professional, so it is necessary to develop an action plan to encourage the hiring of a professional exclusively for the senior project. Prior to the implementation of the intervention plan, it was evident that the canton authorities and professionals of the social welfare department were confused about the role of the social promoter and the social worker in the care of this priority group, assuming that both professionals fulfilled the same function. Therefore, with the sensitization project on the professional role of the social worker and the

elaboration of the respective work instructions, we sought to promote and highlight the role of the professional in the care of the elderly, knowing the benefits obtained by the social welfare department and the users of the project. In addition, with the preparation and delivery of the work instructions such as: social entry form, social form for home visits, social report and road map, the need to consider the professional to be part of the group of professionals in charge of caring for the elderly was encouraged, having the necessary instructions for its application.

***Keywords:*** *Social Work, Elderly, Disability, Intervention.*

## **INTRODUCCIÓN**

La presente investigación se centra en la participación del trabajador social en el proyecto Adulto Mayor realizado por el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Arenillas. La creciente población de adultos mayores de esta comunidad plantea desafíos significativos en términos de cuidado, bienestar e inclusión en la comunidad. Es por ello, que el rol del Trabajador Social cumple un papel crucial, al poder ofrecer un enfoque integral para abordar las necesidades sociales de los adultos mayores.

El objetivo principal del trabajo investigativo es analizar el papel desempeñado por los Trabajadores Sociales en el proyecto Adultos Mayor y evaluar la eficacia de sus intervenciones. Los hallazgos de la investigación proporcionan información valiosa que pueda utilizarse para mejorar la calidad de vida de este grupo prioritario, del mismo modo, fortalecer el papel del profesional en la promoción del envejecimiento activo y saludable.

El interés del estudio radica en la creciente necesidad de enfocarse en la atención integral de los adultos mayores, reconociendo su contribución a la comunidad y garantizando que puedan disfrutar de una vida digna y plena en sus años dorados. Esta sistematización de experiencias se centra en analizar el impacto del laboral del trabajador social en este proyecto, examinando sus funciones, desafíos y contribuciones en el desarrollo de programas que promuevan el envejecimiento activo, la participación social y el acceso a servicios esenciales para los adultos mayores en el cantón.

El rol del trabajador social en el proyecto del adulto mayor del GAD Municipal del cantón Arenillas abarca una serie de responsabilidades fundamentales que influyen directamente en la calidad de vida de este grupo de atención prioritario. A lo largo del trabajo, se analizará en detalle el alcance de las actividades del Trabajador Social, incluyendo su participación en la identificación de necesidades, la implementación de intervenciones específicas y el seguimiento de los casos individuales.

A través de la sistematización se identificaron varios factores y deficiencias por parte del GAD municipal del cantón Arenillas en torno al proyecto, ya que al no contar con un equipo técnico de trabajadores sociales que ofrezcan la atención y acompañamiento que

necesita el adulto mayor está siendo afectado su bienestar. Si bien es cierto si existía una trabajadora social en el proyecto pero no desempeñaba sus funciones con plenitud acarreado problemas en la atención del adulto mayor, con la implementación de un proceso metodológico con enfoque mixto, mismo, que permite combinar componentes tanto cualitativos como cuantitativos, para obtener la información más completa y detallada se pudo percibir que existía un gran déficit en la atención de este grupo de atención prioritaria, que gran parte de esta población no tenían conocimiento que existía una Trabajadora Social dentro del proyecto y que esta solo intervenía en ciertas ocasiones.

Es por este motivo que decidido plantear la propuesta de intervención denominada “Proyecto de sensibilización del rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo” que busca promover la inclusión de varios profesionales en trabajo social en el proyecto con la finalidad de brindar una atención integral y que sus necesidades sean atendidas de una manera eficiente.

## **CAPÍTULO I.**

### **1. CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO.**

Según el (Ministerio de Inclusion Economica y Social) en el mundo existen alrededor de 810 millones de adultos mayores, y, en el Ecuador un aproximado de 1.049.824, perteneciendo al 6.5% de la población. En la provincia de El Oro se registran alrededor de 34,895 personas mayores de 65 años, por tal motivo es necesario brindar una atención integral personalizada y grupal de calidad para asegurar su bienestar y desarrollo en la sociedad.

En el cantón Arenillas se realiza el proyecto Adulto Mayor por parte del GAD Municipal en convenio con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) en donde se desarrollan diversas actividades tales como: terapias físicas que promueven el fortalecimiento de los músculos, disminución del dolor articular, las cuales ayudan a mantener la coordinación y equilibrio; terapias psicológicas que contribuyen en la estimulación de la memoria y a tratar trastornos como la depresión y ansiedad, que por diversos factores sociofamiliares pueden llegar a presentar en el proceso de envejecimiento. Además, el desarrollo de la actividad motriz es de gran importancia en su diario vivir, el fomentar las relaciones interpersonales; brindar el servicio de promoción y autocuidado para mejorar su calidad de vida.

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

##### **1.1.1. Problema central.**

Según la Carta Magna del Ecuador, los adultos mayores pertenecen al grupo de atención prioritaria, en donde enfatiza el cumplimiento de las obligaciones de sus tutores para salvaguardar los derechos que tienen. Sin embargo, existen adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad, sin el acompañamiento de familiares directos y con diversos tipos de discapacidad; ya sea física o intelectual que no garantizan su calidad de vida.

En pocas palabras, adulto mayor es el término que hace referencia a personas mayores de 65 años; A partir de esta etapa, generalmente el individuo empieza a disminuir diferentes capacidades como: la motricidad, memoria, sentidos, entre otros, además de desarrollar con

mayor facilidad enfermedades catastróficas tales como: diabetes, hipertensión, Alzheimer, párkinson, entre otras, llegando a perder su autonomía y participación en la sociedad.

Así pues, el aislamiento del adulto mayor dentro de la sociedad ha causado un deterioro en la salud mental, provocando sintomatologías como la angustia, bajo autoestima, ira, pérdida de ánimo, insomnio, tristeza, pérdida de apetito y la aparición de trastornos como la depresión y ansiedad que pueden causar enfermedades catastróficas y en el peor de los casos la muerte.

Por esta razón, el trabajador social considera la reintegración social con el objetivo de mejorar la salud mental y el desarrollo social, por lo que las funciones del profesional dentro del proyecto son de vital importancia, tales como: participar con el equipo multidisciplinario en el diagnóstico y evaluación de la persona adulta mayor, realizar visitas domiciliarias a los y las usuarias emitiendo un Informe Social con sus respectivas recomendaciones; colaborar en la rehabilitación psíquica-física de las personas adultas mayores y la readaptación a la sociedad en la etapa de envejecimiento.

### **1.1.2. Problemas complementarios**

Entre los factores que limitan la intervención del trabajador social en el proyecto, se consideran: bajo presupuesto que imposibilita la creación de nuevas actividades que permitan el desarrollo del adulto mayor; desinterés por parte de los familiares de los usuarios lo que dificulta la realización de visitas domiciliarias, además de perjudicar emocionalmente al usuario debido al vínculo que ha creado con el profesional; el desconocimiento y el no reconocimiento de los derechos del adulto mayor en el entorno familiar; estos y otros factores han impedido que el usuario reciba una atención integral de calidad.

Otro factor que imposibilita el correcto desarrollo del proyecto es la ausencia de un equipo técnico: médico, trabajador social, psicólogo y rehabilitador físico, lo que ha generado diversas consecuencias tales como: inexistencia de un diagnóstico social asertivo, el cual imposibilita conocer los problemas de los usuarios del proyecto, la limitada capacidad de enfrentar los cambios e imprevistos que puedan surgir durante el desarrollo de las actividades integrales, el diagnóstico previo de enfermedades y el tratamiento adecuado para las mismas.

Por otra parte, el Estado asigna el bono mis Mejores Años gestionado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), el cual comprende un monto de \$50 a \$100 dólares americanos, mismo que es designado a adultos mayores en pobreza y pobreza extrema según el registro social vigente. Sin embargo, algunos adultos mayores que son acreedores al Bono (Mis Mejores Años) se han visto afectados por la mala administración del dinero por parte de sus familiares, destinando los recursos económicos en otras actividades que no benefician al adulto mayor.

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

La exclusión y abuso hacia los Adultos Mayores se ha convertido en un gran problema social debido a su dependencia física y emocional, provocando el deterioro de su salud; consecuentemente, la infracción de sus derechos se ha vuelto un tema controversial dentro de la sociedad.

La inexistencia de un grupo técnico apropiado en el proyecto adulto mayor dificulta la realización de una correcta atención de las necesidades que cada usuario requiere; por ende, es necesaria la participación del trabajador social en este proyecto, misma que permite conocer la intervención del profesional y las necesidades que han surgido de parte de los usuarios, que aún no han podido ser solventadas.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación dirige su atención a conocer la participación del trabajador social con los adultos mayores dentro del Proyecto Adulto Mayor en convenio con el MIES, desarrollándose en el Cantón Arenillas y sus parroquias rurales para garantizar una atención de calidad que permita mejorar las condiciones socioemocionales que vive el usuario. El proyecto Adulto Mayor busca contribuir de manera integral al mejoramiento de la calidad de vida de este grupo vulnerable y su familia, al desarrollar sus habilidades intelectuales, físicas y fomentar las relaciones interpersonales.

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

### **1.3.1. Objetivo general.**

Identificar la participación del Trabajador Social durante el desarrollo del Proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas - 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Conocer los protocolos y procesos que aplica el Trabajador Social en el Proyecto Adulto Mayor.
- Evaluar el nivel de satisfacción del Adulto Mayor dentro del Proyecto a través de la aplicación de encuestas a los beneficiarios del proyecto.
- Proyecto de “Sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y su respectivo instructivo de trabajo”.

## **1.4. Marco teórico referencial.**

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

#### **1.4.1.1. Modelo de atención centrado en la persona.**

Entre los modelos que el trabajador social prioriza dentro del grupo de atención prioritaria como lo son los adultos mayores, se consideran importantes el modelo centrado en la persona y el humanista existencial.

Según, Bernat et al., (2021) el modelo de atención centrado en la persona es un tipo de relación asistencial comprendida en la toma de decisiones en conjunto del usuario y el profesional (p. 31), la cual está relacionada con el diálogo entre el profesional y el usuario.

Por otra parte, Burgos et al., (2019) menciona que el modelo de atención centrado en la persona “busca que sea el afectado quien tome sus propias decisiones, contribuyendo de ese modo a su propio empoderamiento” (p. 1). Por esta razón, la atención debe ser basada de acuerdo a las necesidades y prioridades de cada uno de ellos; es por eso que, en los orígenes de la terapia centrada en la persona, se menciona que “parte de la hipótesis central de que el individuo posee en sí mismo medios para la autocomprensión y para el cambio del concepto de sí mismo, de las actitudes y del comportamiento autodirigido” (Martinez, 2013, p. 214).

En este sentido, las contribuciones de tres fuentes diferentes han fortalecido la estrategia de la atención centrada en la persona: principios éticos, conocimiento científico, declaraciones y consensos internacionales sobre cómo promover el envejecimiento positivo.

Este enfoque se puede usar a la perfección con la población adulta mayor debido a que por su edad, en algunos de los casos tienen rasgos de dependencia y lo que se busca es

que el usuario posea medios para la autocomprensión y la autoayuda para enfrentar los diferentes obstáculos que se le puedan presentar.

#### **1.4.1.2. Modelo humanista existencial.**

Los modelos han sido diseñados para guiar al profesional en la toma de decisiones de como intervenir referente a cada caso, por lo tanto, para el trabajador social la investigación es una pieza fundamental ya que guía la intervención dotándola de contenido teórico y validez científica (Carbonell y Del Olmo, 2021). Entre los modelos que se adoptaron para este trabajo de investigación se ha considerado necesario referirse al modelo humanista existencial debido al enfoque que posee, el cual aporta significativamente en la intervención con este grupo vulnerable.

El modelo humanista existencial “tiene al ser humano como su principal actor, viéndolo desde un ser pensante, que tiene opiniones y también necesidades básicas, que es capaz de tomar decisiones que serán buenas o malas para para su vida” (Quelal y Perez, 2021, p. 22).

Por otra parte, Jiménez y Balseca (2021) aluden que este modelo “propone una filosofía de intervención que se encuentra muy acorde con las raíces del Trabajo Social, como son el respeto al cliente y la no imposición del proceso de intervención” (p. 17), es decir, trabajar de acuerdo a las necesidades del usuario; y, sobre todo, considerando las individualidades de cada uno de ellos y respetando sus decisiones. Este modelo o enfoque global resalta la importancia de abordar las necesidades emocionales y existenciales, permite observar la importancia de dar seguimiento a las emociones de las personas, debido a, las ansiedades que puedes generar una infancia difícil, por ello, la resiliencia y el empoderamiento deben ser centrado en la ayuda al niño o/y niña. (Díaz et al., 2023, p. 2)

#### **1.4.2. Estado de arte.**

##### **1.4.2.1. Intervención del profesional con adultos mayores.**

El trabajador social al ser un actor para promover el cambio y desarrollo social está comprometido en la resolución de conflictos de la sociedad, por ello, Ramón et al., (2019) infieren que el Trabajo Social fomenta la enmienda de problemas, “independientemente del ámbito donde desempeña su labor el propósito es común, el desarrollo integral del individuo

como contribución al necesario cambio social” (p. 220). Así pues, Córdova, Silva y Martínez sobre trabajo social, arguyen que:

El elemento esencial de atención es el individuo, el grupo y la comunidad por lo que se considera que el profesionista de esta disciplina de las ciencias sociales debe poseer un acervo cultural general, así como el conocimiento teórico-práctico de su profesión. (2021, p. 104)

Asimismo, se puede evidenciar en las investigaciones de Rivadeneira (2018) donde afirma lo siguiente:

Un especialista en Trabajo Social realiza una variedad de tareas sociales que permiten gestionar, orientar y fomentar estrategias de intervención individual, familiar y social para esta población objetivo principal, apoyada en técnicas, metodologías y humanistas utilizando herramientas de recopilación de datos, visitas domiciliarias, seguimiento de casos. (p. 10)

Por esta razón, el trabajador social se desenvuelve en diversas áreas con los grupos de atención prioritaria, creando una intervención diferente con cada uno de ellos, entre los mismos se encuentran los adultos mayores. Por tal, razón Franco et al., (2021) mencionan:

La intervención de Trabajo Social en aras de fomentar una vida digna en los adultos mayores es hacer realidad los principios y valores que se encuentran reflejados en la sociedad, mediante su accionar se busca mejorar la calidad de vida de este grupo o comunidad que es prioritario, teniendo como objetivo lograr un bienestar colectivo dando así respuesta a las demandas que presentan este grupo de personas. (p. 783)

Otro punto fundamental en la intervención del profesional es brindar las herramientas necesarias empoderando al individuo, además de apoyar la superación de la dependencia y promover procesos que refuercen un desarrollo activo. Por tal motivo,

la superación y el desarrollo personal son factores que el trabajo social esgrime dentro de su ámbito, por ello, estos factores “tienden a potenciar la autonomía personal, grupal y colectiva, así como también la solidaridad humana” (Piña, 2006, p. 24).

En este sentido, hay que comprender que, durante la etapa de envejecimiento, en los adultos mayores se producen cambios físicos, psicológicos y sociales; por ende, una adecuada atención por parte del profesional es de vital importancia para prevenir alteraciones emocionales que pongan en riesgo al individuo.

#### **1.4.2.2. El diagnóstico social en Trabajo Social.**

Desde el principio el término diagnóstico se creía que existía únicamente en el área de la medicina. Sin embargo, no solo puede ser usado para identificar un problema médico sino también un problema social (Santos et al., 2023). En su obra magistral denominada diagnóstico social, o su término en inglés social diagnosis, Richmond (como se citó en Fustier, 2020) menciona que “mediante un diagnóstico social, se trata de llegar a una definición lo más exacta posible de la situación social y la personalidad de un cliente dado (p. 138). Por ende, el proceso comienza con la investigación o la recopilación de la evidencia, prosigue con su análisis crítico y finaliza con su interpretación y la definición de la dificultad social.

En la misma línea de análisis, Zamanillo (como se citó en Fustier, 2020) menciona que “el diagnóstico social es la piedra angular de la intervención social en la medida que debe ser la guía para la acción profesional” (p. 31). En otras palabras, el diagnóstico social examina al individuo en el ámbito social, para conocer a profundidad la vida y la situación que rodea al usuario, permitiendo analizar el modelo de intervención que requiere la problemática, generando un mayor cambio y la obtención de mejores resultados.

#### **1.4.2.3. Visita domiciliaria.**

La visita domiciliaria dentro del Trabajo Social es una técnica que permite un acercamiento directo a la realidad del sujeto de intervención. Además, sirve para constatar las condiciones socioeconómicas y sociofamiliares en las cuales se encuentra el usuario. Toda esta recaudación de información a través de la visita domiciliaria facilita al trabajador social emitir un diagnóstico asertivo y diseñar un plan de acción, donde se evidencien estrategias

que solucionen las problemáticas identificadas en el transcurso de la visita domiciliaria (Razeto, 2018).

Las visitas domiciliarias requieren ciertas habilidades sociales y comunicación tales como: una mirada analítica, una escucha activa, preguntas precisas, la capacidad de manejar situaciones inesperadas, y la capacidad de comunicarse.

El hecho de que tenga lugar en el entorno del usuario evita actitudes protectoras, pero implica algunos compromisos. “Esto puede afectar a los sentimientos y emociones del trabajador social, que deben ser reconocidos y controlados de manera inmediata por parte de del trabajador social”. (Aranaga, 2018).

#### **1.4.2.4. Vulneración de derechos adulto mayor.**

Un adulto mayor es un ser racional que tiene más de 65 años de edad y que el paso del tiempo le afecta características tanto físicas como psicológicas, las cuales le dificultan al momento de querer realizar sus actividades diarias y es allí donde pierden su libertad y autonomía de sus vidas, donde proceden a vivir transgresiones a sus derechos (Guerrero y Yépez, 2015).

El envejecimiento del ser humano es un proceso inminente e irreversible, los mismos que tienden adolecer vulnerabilidad, los adultos mayores son una especie de sujeto de derecho de prioridad, por ello se conciben dictámenes jurídicos y programas que buscan respaldar a este grupo por su bienestar físico, social y psicológico, generados desde un enfoque de protección social.

Es importante saber identificar cuando se comete una vulneración de derecho a personas de la tercera edad, cualquier acto, omisión o acción que restrinja la satisfacción total de los derechos humanos posiblemente es una vulneración, existen entidades públicas que ofrecen servicios a este grupo prioritario a los cuales pueden acudir al más cercano de su domicilio. Según Jaqueline (2020), emite que:

Se entiende como vulneración a la omisión de los derechos que tienen los seres humanos, esto se debe a los principios sociales y morales que adopta la sociedad durante la trayectoria de vida, otra circunstancia para opacar los derechos es el factor

económico que influye para que los derechos fundamentales se vean vulnerados (pp. 5-6).

Varias vulneraciones a los adultos mayores pueden transformarse en delito, en el momento que la violencia procedida provoque lesiones, golpes o heridas que causen incapacidad, es decir, no poder realizar actividades de rutina diaria por un periodo más extenso a tres días o al momento de ser vulnerados otros derechos establecidos en el COIP, estos casos deben ser denunciados en la Fiscalía.

#### **1.4.2.5. Redes de Apoyo del Adulto Mayor**

Desde la década de 1970 se han reportado una serie de estudios de apoyo social al adulto mayor, de los cuales se han tomado las siguientes definiciones:

En la traducción de Sinchiguano (2022) afirma que:

Red social como agencia intermediaria que brinda apoyo social y emocional, fortalece el sentido de dignidad y aceptación de un determinado grupo, brinda información importante sobre un individuo o sus necesidades y es visible información que hace creer al sujeto que es cuidado, amado, valorado y miembro de una red de responsabilidades mutuas (p. 25).

Por otra parte, las redes de apoyo del adulto mayor son interacciones que ofrecen asistencia real a los individuos, es la relación entre las personas que forman la red y la persona en la protección social desde el nacimiento hasta la muerte, se evidencia que generan impacto en el autocuidado y los posibles acontecimientos sociales que se presentan en la rutina diaria, es efectiva porque genera un estado de satisfacción emocional que ayuda a fortalecer la confianza para futuras crisis cotidianas dentro de la vejez.

##### **1.4.2.5.1. Redes de apoyo primarias.**

La red social primaria se basa esencialmente en la familia, la cual es el primer espacio donde se forman los individuos, también está conformada por amigos cercanos y pareja porque es precisamente este grupo social el que juega un papel importante en la interacción de los adultos mayores dentro la sociedad.

Por ello, la familia es la primera escuela que representa el contexto social en el que cada persona participa y que acoge a quien le imparte conocimiento para el desarrollo pleno

del ser profesional o humano. Ante lo dicho, Yubero et al., (como se citó en Zambrano, 2019) manifiestan que dentro de la familia “reciben la información necesaria para fortalecer el vínculo social, el primer mediador es la familia, que enseña los valores que se establecen de manera permanente en el individuo”.

#### **1.4.2.5.2. Redes de apoyo secundarias**

Es aquella que ejecuta funciones de compañía social, apoyo emocional, económicos entre otros y está conformada por la realidad externa: relaciones de estudio o laborales, el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (2020) menciona que:

Este es el mundo fuera de la familia: grupos recreativos, organizaciones cívicas y sociales de base comunitaria, organizaciones religiosas, relaciones de trabajo o estudio. Entre sus funciones se encuentran el emprendimiento social, el apoyo emocional, la orientación y el asesoramiento cognitivo, la regulación social, la provisión de asistencia material y de servicios, y la creación de nuevos contactos.

#### **1.4.2.6. Plan de apoyo familiar en los adultos mayores.**

A partir de los 65 años, las personas empiezan a experimentar diversos cambios que pueden afectar en su diario vivir, considerando que, en alguno de los casos, aquellos individuos tienen diferentes tipos de discapacidad, es por ello que, en un contexto de exclusión y aislamiento, el individuo se convierte en un ser con mayor vulnerabilidad e indefenso para afrontar las necesidades básicas (Calle-Rodriguez et al., 2021) por esta razón se necesita que los adultos mayores puedan lograr y mantener un completo bienestar y una mejor calidad de vida (Acuña y Gonzales, 2010, p. 72), además el tener una red sólida de apoyo, favorece a las condiciones de vida, autonomía y autoestima.

De la misma forma, se puede considerar que la familia por lo general representa a la red primaria de pertenencia, así como el primer agente socializador del individuo” (Calvo, 2007, p. 47), por lo que, la familia crea una barrera protectora para superar diversos factores que puedan entrometerse. Por otro lado, Suarez y Gross (2019) manifiestan que “las actitudes y conductas de las personas cercanas al anciano y el tipo de relaciones de ayuda que le ofrecen, tienen gran influencia en su autonomía”. (p. 94)

En otras palabras, el apoyo familiar es fundamental para el desarrollo y la vida del adulto mayor, resaltando la importancia de ellos para la sociedad, viéndolos como ejemplo de superación, resiliencia, esfuerzo y trabajo, permitiéndoles fortalecer el sentido de pertenencia y propósito, además de contribuir en su bienestar físico, mental y emocional.

En esta misma línea de análisis, “la familia cumple un papel importante en el apoyo instrumental de las personas mayores, el cónyuge y los hijos son los principales proveedores de ayuda económica y cuidados”. (Merodio et al., 2015, p. 17)

En efecto, el cónyuge es el pilar fundamental de apoyo en el individuo, al ser la persona con quien ha pasado la mayor parte de su vida creando un vínculo afectivo, sexual y en algunos de los casos legal. Por otra parte, el apoyo de los hijos es de vital importancia ya que promueve la autonomía del individuo, pertenencia, salud y calidad de vida.

#### **1.4.2.7. Adultos mayores con discapacidad.**

Como es de conocimiento, adulto mayor es el término utilizado para referirse a personas mayores de 65 años de edad; a pesar de no ser un indicador que determine el desarrollo de la discapacidad, si hay factores que posibilitan el desarrollo de la misma; por lo tanto, “el envejecimiento, aunque no equivale a enfermedad, suele acompañarse de un incremento de la carga de enfermedades crónicas, las cuales contribuyen considerablemente a la carga de discapacidad por enfermedad” (Almenarez, 2019, p. 3).

Por otro lado, “la discapacidad es un término genérico que incluye deficiencias en funciones y estructuras, limitaciones en la actividad, y/o restricciones de participación en la sociedad” (Belaunde et al, 2021, p. 2). Por esta razón dificulta realizar actividades cotidianas que por lo general un individuo puede realizar sin esfuerzo, tales como, vestirse, alimentarse, administración de sus recursos, etc.

Según la Organización Mundial de la Salud, (2022), infiere:

Algunas de las variaciones en la salud de las personas mayores se deben a la genética, los factores que más influyen tienen que ver con el entorno físico y social, en particular la vivienda, el vecindario y la comunidad, así como características personales como el sexo, la etnia o el nivel socioeconómico.

De la misma manera se debe considerar diversos aspectos que puedan generar un desbalance en el estado de salud de los adultos mayores, es por eso que “el desequilibrio entre consumo y gasto energético y/o de nutrientes, genera un deterioro en el estado nutricional, por exceso o defecto, que tiene implicaciones en el estado de salud de los individuos” (Govantes et al, 2018, p. 2). Por dicha razón los hábitos alimenticios y la discapacidad tienen relación entre sí, por lo que se debe tomar acciones para fortalecer el tema con las familias de los adultos mayores.

#### **1.4.2.8. Calidad de vida del adulto mayor.**

Se refiere a un estado de bienestar físico, social, emocional, mental, espiritual y profesional que todo adulto mayor debe experimentar que posibilita la satisfacción individual de este grupo. Por ello, una buena calidad de vida debe proporcionar un espacio que promueva bienestar e independencia y justicia de los adultos mayores para garantizar su calidad de vida.

El Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (2021) menciona que se debe garantizar la calidad de vida durante la vejez como una responsabilidad del Estado, la sociedad, comunidad e individual, siendo necesario que todos los actores de la sociedad participen plenamente.

Según las necesidades individuales y colectivas, existen varias causas que afectan la calidad de vida del adulto mayor, tal como la exclusión en las participaciones familiares y comunitarias, no incluirlos en la toma de decisiones hace que no cuenten con la libre expresión necesaria para tener una vida justa y esto no solo afecta al adulto en cuestión debido a que se repercute en el estado de salud sino a la sociedad por el colapso en los Ministerios de Salud Pública.

Según investigaciones las personas adultas mayores expresan que el tener relaciones sociales, amistades; realizar actividades, participar en la comunidad; ser independiente, gozar de buena salud física, mental y emocional, tener una actitud positiva ante la vida; contar con servicios sociales y buenos ingresos económicos determinan de forma positiva su calidad de vida (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, 2021).

Existen aspectos objetivos que tratan las condiciones materiales de los adultos mayores que son indispensables para la satisfacción de las necesidades básicas que son parte de los derechos humanos “Otros factores importantes incluyen la naturaleza y la calidad de las relaciones personales, las influencias culturales, la religión, los valores personales y las experiencias pasadas de atención médica” (Stefanacci, 2022). Es importante que el adulto mayor tenga presente que el envejecimiento es un parte del ciclo normal del ser humano y sentirse bien física y mentalmente ayudará a que este proceso sea más sencillo.

#### **1.4.2.9. Salud**

El envejecimiento es el proceso natural el cual se caracteriza por tener cambios significativos que varían en la intensidad de persona y en el que puede influir positivamente incorporando a su vida diaria cuidados que apunten a mejorar su calidad de vida y mantener la funcionalidad social el mayor tiempo posible.

La vejez trae muchos cambios tanto físicos como mentales por ende es importante que el adulto mayor se encuentre bien física y mental para poder disfrutar de su vejez sin ningún tipo de problemas que se pueden suscitar por el mismo hecho de su avanzada edad.

##### **1.4.2.9.1. Salud física.**

Según Aguilar et al., (2020) indica que se ha incrementado el sedentarismo e inactividad física en el adulto mayor, convirtiéndose en una de las principales amenazas para la salud pública y que afecta a su calidad de vida (p. 681).

En efecto, la participación de las personas de la tercera edad en actividades físicas tiene como finalidad reducir la ansiedad obtener habilidades de autocontrol, mejor integración del mapa corporal y una mejor sensación de bienestar en general, mejorar la interacción y la participación social, mejorar la calidad del sueño, insomnio y depresión.

Al crear nuevos estilos de vida, y positivos para los adultos mayores mejoraríamos:

Capacidad intelectual que aumenta la capacidad aeróbica, la fuerza y flexibilidad, reduce el riesgo de enfermedades cardiovasculares y hace que el corazón se contraiga de forma más eficaz, frena la atrofia muscular, favorece la movilidad articular, aumenta secreción de colesterol, reduce el riesgo de aterosclerosis (Aldas, 2021).

#### **1.4.2.9.2. Salud mental.**

Las personas mayores tienden a padecer complicaciones de salud mental y les afecta en la manera que sienten, piensan y actúan, sin embargo, muchos mayores sufren de salud mental no significa que es algo normal dentro del envejecimiento, los mismos se sienten satisfechos con su existencia, por cambios abruptos en la vida se genera molestias, tristeza o estrés:

Estos cambios pueden incluir la muerte de un ser querido, la jubilación o el tratamiento de una enfermedad grave. Muchas personas mayores eventualmente se adaptan a los cambios, pero algunas pueden tener más problemas para adaptarse. Esto puede ponerlos en riesgo de enfermedades mentales como la depresión y la ansiedad (MedlinePlus, 2020).

Esta enfermedad en la población anciana, en algunas ocasiones, es frecuente en personas ingresadas en centros gerontológicos del mismo modo se debe tener en cuenta que la salud mental puede interactuar, dificultando el manejo de otros problemas crónicos de salud. Al respecto, la siguiente cita enfatiza que “Los adultos mayores y sus familias y profesionales perciben los problemas de salud mental como una consecuencia inevitable producida por el envejecimiento más que como problemas de salud que pueden ser abordados con un tratamiento adecuado.” (Llopis y Gabilondo, 2023).

#### **1.4.2.10. Promoción de hábitos nutricionales.**

La alimentación es una de las necesidades principales del ser humano para vivir, la misma provee energía y nutrientes necesarios para la movilidad y el óptimo funcionamiento del cuerpo, los mismos “ocupan parte significativa de la vida de una persona en términos de tiempo y recursos, la satisfacción con la vida relacionada con la alimentación depende de la forma en la que las personas se alimentan” (Alburquerque et al, 2020, p. 806).

Dicho esto, la promoción de la salud permite a las personas tomar el control sobre los determinantes de la salud y, en base a ello, mejorarlos (De la Guardia y Ruvalcaba, 2020, p. 86). Por otro lado, Hernández (2015) hace énfasis en que la promoción de la salud debe ser en conjunto, pues va más allá de los estilos de vida saludables para llegar al bienestar. (p. 60).

La salud del individuo se puede ver gravemente afectada de acuerdo al estilo de alimentación que posea, pues se sabe que una mala alimentación aumenta el riesgo de enfermedad y muerte, así como el riesgo de enfermedades crónicas y enfermedades relacionadas con el envejecimiento (Restrepo et al., 2006). Por esa razón, cada uno de ellos tienen diferentes preferencias en su alimentación, además de las posibilidades para consumirlos.

### **1.4.3. Construcción del marco referencial legal.**

#### **1.4.3.1. Carta de los Derechos Humanos.**

Los Derechos Humanos han cambiado drásticamente la vida de las personas al ser normas que reconocen y protegen la dignidad de todos los seres humanos sin distinción alguna. En 1948, los países miembros de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, s.f) acordaron una lista exhaustiva de derechos humanos inalienables. En diciembre del mismo año, la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la Declaración Universal de Derechos Humanos (UDHR, siglas en inglés).

La DUDH pone un fuerte énfasis en el requisito de este marco, de que cada persona lleve una vida cómoda que tenga en cuenta su libertad de movimiento y acceso a la ley, aumentando su valor percibido. Es necesario aclarar que esta norma abarca desde que el ser humano se encuentra dentro del vientre de su madre, y que al nacer debe tener libertad y el goce del ejercicio de sus derechos.

#### **1.4.3.2. La Constitución de la República del Ecuador.**

La Constitución de la República del Ecuador (2008) es la Carta Magna de los ecuatorianos en la que se destacan los siguientes artículos en el ámbito de los 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 de edad (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Según el 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 (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

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 (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 341.- El Estado generará las condiciones para la protección integral de sus habitantes a lo largo de sus vidas, que aseguren los derechos y principios reconocidos en la Constitución, en particular la igualdad en la diversidad y la no discriminación, y priorizará su acción hacia aquellos grupos que requieran consideración especial por la persistencia de desigualdades, exclusión, discriminación o violencia, o en virtud de su condición etaria, de salud o de discapacidad. (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Es importante destacar la importancia de la Constitución de la Republica del Ecuador, en el ámbito de los adultos mayores reconoce y garantiza que se cumplan los derechos de los mismos con la finalidad que tengan una vejez digna.

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

La Ley Orgánica de las Personas adultas mayores (LOPAM) es una norma legal publicada el 9 de mayo del 2019 en el Registro Oficial Suplemento No. 484, reemplazando a la Ley Del Anciano, teniendo como prioridad garantizar y proteger los derechos de este grupo vulnerable.

Según el artículo 9 capítulo III de la LOPAM, indica que al Estado le corresponden los siguientes deberes:

b) Garantizar el acceso inmediato, permanente, y especializado a los servicios del Sistema Nacional de Salud, incluyendo a programas de promoción de un envejecimiento saludable y a la prevención y el tratamiento prioritario de síndromes geriátricos, enfermedades catastróficas y de alta complejidad.

d) Acceso a los diversos programas de alimentación y protección socioeconómica que ejecuta la autoridad nacional de inclusión económica y social.

h) Fomentar la participación, concertación y socialización, con las personas adultas mayores, a través de sus gremios y organizaciones de hecho y derecho en la definición y ejecución de las políticas públicas.

n) El Estado buscará garantizar de manera progresiva la seguridad económica de la población adulta mayor a través de pensiones contributivas y no contributivas para aquellos grupos de atención prioritaria que no han accedido a la seguridad social. El proceso de asignación de dichas pensiones deberá ser establecido por las entidades competentes en el Reglamento de esta ley.

Por otra parte, la familia es de vital importancia en el cumplimiento de los derechos del adulto mayor, y, al igual que al Estado le corresponden ciertas obligaciones que deben cumplir, es por ello que, el artículo 11 de la LOPAM, menciona que “la familia tiene la corresponsabilidad de cuidar la integridad física, mental y emocional de las personas adultas

mayores y brindarles el apoyo necesario para satisfacer su desarrollo integral, respetando sus derechos, autonomía y voluntad”.

## **1.5.Aspectos Metodológicos.**

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

El presente trabajo de titulación esta direccionado a la utilización de la Investigación de Acción Participativa (IAP) considerando al sujeto de estudio como actor principal, para conocer el núcleo de la problemática, permitiéndoles ser agentes de cambio, encontrando la solución a los problemas del individuo, grupo o comunidad.

### **1.5.2. Enfoque de la investigación.**

Es necesario establecer un enfoque o metodología de investigación para saber por dónde irá direccionada la misma. De acuerdo a ello, se establecen las técnicas e instrumentos que se vayan a utilizar para recabar la información.

Por esa razón, se ha considerado utilizar la metodología mixta debido a la necesidad de registrar datos medibles y no medibles para obtener una mejor comprensión de la información obtenida. “La meta de la investigación mixta no es remplazar a la investigación cuantitativa ni a la investigación cualitativa, sino utilizar las fortalezas de ambos métodos combinándolas y tratando de minimizar sus debilidades potenciales.” (Chaves, 2018, p. 165).

### **1.5.3. Técnicas e Instrumentos de investigación**

Las técnicas e instrumentos cumplen un papel fundamental dentro de la investigación porque ayudan a recabar información veraz con la que se llevará a cabo el diagnóstico. Es necesario tener presente que las técnicas e instrumentos se complementan entre sí para una mayor comprensión de la información. Por esa razón, se ha considerado utilizar la entrevista y la encuesta.

Por una parte, la entrevista es un método empírico, donde se aplica fundamentalmente la comunicación entre la persona que realiza la investigación y el sujeto de estudio, para comprender el fenómeno mediante sus respuestas. La entrevista “es aplicable a toda persona, incluidas aquellas a las que se les dificulte proporcionar una respuesta escrita.” (Feria et al, 2020, p. 68)

Por otro lado, la encuesta “es la técnica de recogida de datos más empleada para las investigaciones científicas. Ésta se ejecuta mediante un entrevistador el cual debe estar capacitado” (Cisneros et a., 2022, p. 1176). Para aplicar este instrumento se necesita de un cuestionario estrictamente estructurado con preguntas claves para poder obtener información precisa y relevante para un mejor resultado.

#### **1.5.4. Universo y muestra.**

El trabajo de investigación se realiza en el Proyecto Adulto Mayor desarrollado por el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Arenillas ubicado entre las calles Mariscal Sucre Y Juan Pío Montufar.

El Proyecto Adulto Mayor desarrollado por el GAD Municipal del Cantón Arenillas tiene un total de 80 usuarios: 40 adultos mayores con discapacidad y 40 adultos mayores en situación de pobreza y pobreza extrema, que pertenecen a distintas ciudadelas del Cantón Arenillas y parroquias aledañas ( Palmales - La Cuca - Chacras) que son atendidos por 3 promotoras sociales; se tomará una muestra de 40 usuarios a los que se les aplicarán visitas domiciliarias, encuestas y entrevistas con la finalidad de recabar la mayor información posible que sea veraz en la que se fundamentará el trabajo de titulación.

## **CAPÍTULO II**

### **2.0. Descripción del proceso diagnóstico.**

#### **2.1. Concepción teórica del diagnóstico.**

El diagnóstico en Trabajo Social funge como un elemento nodal de la metodología de acción clásica después de la investigación social y será el que aporte los elementos de una planeación social. (Ávila, 2021)

Su interés científico no radica solo en ofrecer una definición sobre el concepto de necesidades sociales, sino también en tratar de delimitarlo y categorizarlo, de manera que sea de utilidad para la construcción conceptual del diagnóstico social en Trabajo Social. (Fernández y Díaz, 2021)

El diagnóstico no supone ser únicamente un conocimiento acabado del fenómeno que pretende investigar, sino que funciona como un procedimiento performativo que produce el mismo fenómeno que busca delimitar. (Peidro, 2021)

## **2.2. Diagnóstico situacional.**

En el proyecto Adulto Mayor desarrollado en el cantón Arenillas por parte del GAD Municipal conjuntamente con el MIES se realiza un proceso de intervención rigiéndose en la norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para las personas adultas mayores con el fin de ofrecerles una mejor atención a este grupo de atención prioritaria.

### **2.2.1. Planificación.**

La Planificación permite prever los elementos necesarios e indispensables, además de reducir el nivel de incertidumbre y anticiparse a los hechos (Carraizo et al., 2020)

Por esa razón dentro en esta fase se diseñan las estrategias, técnicas e instrumentos a utilizar para obtener la mayor información posible, lo que permite tener un acercamiento directo con el individuo y su entorno familiar.

Para realizar la aplicación de las técnicas e instrumentos tales como: entrevista y encuesta; al utilizar la Investigación por Acción Participativa (IAP) ha sido de vital importancia tener la autorización por parte del GAD Municipal del Cantón Arenillas a efectos de dar legalidad a la realización de la presente investigación. Así también, es necesario destacar la predisposición por parte de los adultos mayores y su entorno familiar, con la finalidad de poder validar la información obtenida.

### **2.2.2. Ejecución.**

Es la etapa del proceso de intervención en donde se lleva a la práctica las técnicas e instrumentos antes programados tales como: encuestas, entrevistas, visitas domiciliarias en donde el trabajador social podrá obtener la mayor información posible que sea beneficiosa para la elaboración de su diagnóstico.

En base a ello, se procede a interpretar los datos obtenidos, permitiendo conocer los factores necesarios para realizar una adecuada intervención en base a las necesidades detectadas de los usuarios del proyecto.

### **2.2.3. Evaluación.**

A través de esta fase, se puede determinar si los instrumentos aplicados han sido favorecedores para la investigación, obteniendo la información necesaria para constatar y contrarrestar la problemática identificada, es por ello que las técnicas de evaluación permiten comprobar en qué medida los resultados obtenidos coinciden con los deseados y con los planteados (Arias et al, 2018)

### **2.3. Proceso.**

Las técnicas e instrumentos que se han considerado necesarios para la recopilación de información son: la entrevista y encuesta permitiendo conocer a profundidad la realidad y situaciones que viven los beneficiarios del proyecto, su representante o familiar más cercano.

Entrevista: Dirigida a 15 familiares directos de los adultos mayores.

Encuesta: Aplicada a 50 adultos mayores, 25 con discapacidad y 25 sin discapacidad.

### **2.4. Resultados.**

Para todo trabajo de investigación en un ámbito de estudio, se debe recabar información para realizar un análisis profundo o trascendente que permita obtener un panorama acorde al objeto de estudio o hipótesis planteada. Por ello, es esencial analizar el factor problema, mediante la aplicación de encuestas y entrevistas.

#### **2.4.1. Entrevista a familiares directos del adulto mayor.**

En la siguiente tabla se muestran los resultados de las entrevistas realizadas al familiar del adulto mayor. En total fueron 15 las personas entrevistadas, las cuales, dieron respuestas sobre actividades en las que se incluyen a este grupo de personas, el convenio entre Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Arenillas, realizan un seguimiento en consenso con la trabajadora

social y el adulto mayor, este programa tiene como finalidad resolver las diferentes problemáticas del adulto mayor.

**Tabla 1:** Resultados de entrevista.

<b>Resultados de las inferencias de las personas entrevistadas.</b>	
<p><b>¿Cuáles son las actividades que más benefician al Adulto Mayor dentro del proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas en convenio con el MIES?</b></p>	<p>Dentro de las inferencias dadas por los entrevistados, concluyen y concuerdan en que la actividad tanto física, mental y emocional, son parámetros que favorecen al Adulto Mayor, para tener un dinamismo activo, además, de no sentirse abandonados por el acompañamiento que brinda el programa de Adulto Mayor, toda actividad que ayude a mejorar las aptitudes del Adulto Mayor es beneficioso, otorgándoles una calidad de vida sobresaliente.</p>
<p><b>¿Qué profesionales de este proyecto, llegan a realizar el seguimiento al Adulto Mayor?</b></p>	<p>Según lo mencionado por los entrevistados, quienes realizan el seguimiento al adulto mayor son los promotores sociales quienes en ciertas ocasiones son acompañados por una auxiliar de enfermería.</p>
<p><b>¿Qué hace la trabajadora social dentro del proyecto?</b></p>	<p>El 60% de los entrevistados, desconocen de las actividades o la labor del trabajador social, dando a entender que, el perfil del Trabajo Social es poco conocido y poco atrayente para los beneficiarios. Mientras el 40% infirieron que el trabajo del profesional antes mencionado es acompañar al adulto mayor mediante las visitas domiciliarias e inmiscuirse en la vida del adulto mayor, con</p>

	el fin de atender situaciones específicas como necesidad médica o ayuda técnica.
<b>¿Cómo interviene la trabajadora social con la familia del Adulto Mayor?</b>	En su mayoría, los entrevistados infieren que no hay intervención por parte del profesional de Trabajo Social, sin embargo, la minoría hace referencia que existen situaciones en específico, que por su gravedad la trabajadora social atiende su necesidad, dando a entender que su participación en el proyecto es casi nula, y que las personas encargadas de encaminar o realizar el programa de adulto mayor, no están siendo eficientes.
<b>¿De qué manera la trabajadora social aborda los problemas emocionales del Adulto Mayor?</b>	Las personas entrevistadas concuerdan en que la trabajadora social no han dado asistencia ni seguimiento a los adultos mayores; además, no se ha considerado a los familiares de los usuarios en el acompañamiento del proceso de envejecimiento, evidenciando la falta de interés de los entes estatales en la vida del adulto mayor, generando desconfianza y falta de cumplimiento de los derechos constitucionales de las personas consideradas adultas mayores.

**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

#### **2.4.2. Encuesta a los adultos mayores**

Para obtener información sobre el objeto de estudio, se aplicaron 50 encuestas, 25 a adultos mayores con discapacidad y 25 adultos mayores sin discapacidad. Para la interpretación de datos se detallarán 2 análisis donde “análisis 1” corresponde a población adulta mayor con discapacidad y “análisis 2” a población adulta mayor sin discapacidad.

#### **2.4.2.1. ¿Tiene carné de discapacidad?**

**Análisis 1:** De 25 personas encuestadas, 22 respondieron que, si tiene carné de discapacidad, lo que representa el 85% del total de los encuestados. Mientras, la diferencia que son 3 personas (representa el 15%) no tiene carné de discapacidad. En base a estas respuestas, se puede evidenciar que todavía existen personas con discapacidad que no tienen carné sea por pérdida o por ausencia del trámite de dicho documento.

**Análisis 2:** Por otra parte, el 100% de los encuestados sin discapacidad, mencionan que no cuentan con carné.

#### **2.4.2.2. ¿Ha sido atendido por la trabajadora social en el desarrollo del proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas?**

**Análisis 1:** En el gráfico 3, se evidencia que el 60% de las personas respondieron que no han sido atendidos por una trabajadora social, reflejando la ausencia de estos profesionales en el entorno de las personas con discapacidad; Es decir, la asistencia de los trabajadores sociales es nula. Mientras, el 40% afirma que si han sido atendidos o asistidos por una trabajadora social.

Ante estos resultados, se evidencia que existe la falta de trabajadores sociales en el cantón Arenillas para cubrir la demanda de atención a personas con discapacidad.

Nota: Para más detalles, véase el (Anexo3)

**Análisis 2:** En el gráfico 4 se puede evidenciar que el 75% de los encuestados aseguran que no han sido atendidos por trabajadoras sociales del Gad Municipal del Cantón Arenillas, mientras, el 25% aseguran que, si han sido atendidos, por lo que, dan a entender que las trabajadoras sociales no atienden las necesidades de todas las personas que formen parte del grupo que se han considerado en el proyecto adulto mayor.

Nota: Para más detalles, véase el (Anexo3)

### **2.4.2.3. ¿Con que frecuencia la trabajadora social del GAD Municipal del Cantón Arenillas le ha visitado en su domicilio?**

**Análisis 1:** En el gráfico 5, se puede observar que el 60% difieren que la visita domiciliaria de la trabajadora social nunca se ha generado; es decir, la trabajadora social nunca frecuenta las casas de las personas con discapacidad, evidenciando que el proyecto Adulto Mayor, no está siendo ejecutado de forma eficiente. Mientras, los encuestados restantes que representa el 40%, respondieron que los trabajadores sociales del GAD municipal, casi nunca visitan los hogares de las personas con discapacidad. Resulta claro, que el manejo o la administración del GAD municipal del Cantón Arenillas, no está siendo eficiente y contrasta la falta de atención al grupo de atención prioritaria como son las personas con discapacidad.

Nota: Para más detalles, véase el (Anexo3)

**Análisis 2:** En el gráfico 6 se puede observar que, dentro de este grupo encuestado, el 75% nunca ha sido visitado por una trabajadora social del Gad Municipal del Cantón Arenillas, por lo que, se evidencia que las trabajadoras sociales no atienden a todos los adultos mayores que pertenecen al proyecto, y solo consideran a ciertas personas. Mientras el otro 25%, infieren que casi nunca han recibida alguna visita de una trabajadora social. Los encuestados en este grupo, son adultos mayores sin ningún tipo de discapacidad, demostrando que, no todo adulto mayor, es considerado dentro del proyecto adulto mayor.

Nota: Para más detalles, véase el (Anexo3)

### **2.4.2.4. ¿Quiénes se encargan de realizar las visitas domiciliarias?**

**Análisis 1:** En el gráfico 7, se evidencia el consenso de todas las personas que respondieron la encuesta, que las visitas domiciliarias siempre son realizadas por promotores. Entonces, el 100% de los encuestados confirman que las visitas domiciliarias no son realizadas por trabajadores sociales, sino por promotores. Ante lo mencionado, es evidente que el manejo del organismo municipal encargado del proyecto adulto mayor y de personas con discapacidad, no cuentan con profesionales acorde al perfil de las necesidades de las personas adultas mayores del cantón Arenillas.

Nota: Para más detalles, véase el (Anexo3)

**Análisis 2:** En el gráfico 8 se puede observar que el 75% de los encuestados afirman que los encargados de realizar las visitas domiciliarias son promotores y el 25 % son trabajadores sociales. Ante estos resultados, se evidencia la falta de trabajadores sociales en el GAD Municipal del Cantón Arenillas, debido a que, el perfil de una persona en un proyecto tan importante como el de adulto mayor, debe ser una trabajadora social, que debe de estar capacitada para poder atender las necesidades de los usuarios mejorando su calidad de vida.

**Nota:** Para más detalles, véase el (Anexo3)

#### **2.4.2.5. ¿Cree usted que sus necesidades son atendidas por la trabajadora social del proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas?**

**Análisis 1:** En el gráfico 9, se puede observar que el 65% de los encuestados afirman que las necesidades, no han sido atendidas. Por otra parte, el 20% es neutral, no aprueban ni desaprueban sobre la responsabilidad de atención a las necesidades de los adultos mayores. Mientras, el 15% está de acuerdo de que las necesidades si son atendidas por parte de la trabajadora social. Es evidente que, dentro de este rubro de atención a los adultos mayores, los ciudadanos del Cantón Arenillas desaprueban la labor de las personas encargadas del proyecto adulto mayor del GAD municipal.

**Nota:** Para más detalles, véase el (Anexo3)

**Análisis 2:** En el gráfico 10, se evidencia de que el 75% de los encuestados están en total desacuerdo con las trabajadoras sociales del GAD municipal del cantón Arenillas, ya que consideran que sus necesidades no han sido atendidas. El 20% afirman que son neutrales, ya que no aprueba ni desaprueban la labor de las trabajadoras sociales. Mientras, el 5% esta de acuerdo en que sus necesidades si han sido atendidas. Ante estos resultados, es evidente de que los adultos mayores atendidos por el GAD municipal mediante el proyecto de adulto mayor, son muy ineficientes, ya que, no todas las personas mayores del cantón Arenillas son atendidas

**Nota:** Para más detalles, véase el (Anexo3)

**2.4.2.6. ¿A que institución cree usted que pertenece la trabajadora social del proyecto Adulto Mayor que le realiza las visitas domiciliarias?**

**Análisis 1:** En el gráfico 11 se evidencia que el 60% de los encuestados, respondieron de las trabajadoras sociales que realizan las visitas domiciliarias, pertenecen al MIES, el 35% afirma que las trabajadoras sociales son del GAD municipal del cantón Arenillas y solamente el 5% desconoce a que institución pertenecen las trabajadoras sociales. En esta perspectiva, se constata que la mayor parte de las trabajadoras sociales que realizan las visitas domiciliarias, pertenecen al MIES, revelando que el GAD municipal no controla de forma eficiente al departamento encargado del proyecto adulto mayor.

**Nota:** Para más detalles, véase el (Anexo3)

**Análisis 2:** Son diversos los entes que se encargan de velar por los derechos de los adultos mayores, es por ello, en el gráfico 12 se observa que el 75% de los adultos mayores sin discapacidad consideran que los trabajadores sociales que los visitan pertenecen al GAD Municipal del cantón Arenillas, mientras el 25% consideran que pertenecen al MIES. Las visitas domiciliarias a los adultos mayores son importantes, ya que, ante estas visitas, ellos consideran que están siendo protegidos y aprecian el respeto a sus derechos como persona. Sea la visita del GAD municipal o del MIES, el adulto mayor se siente valioso, cuando se lo considera en la velación de su integridad o ser.

**2.4.2.7. Desde su mirada ¿cree usted que la trabajadora social del proyecto promueve la inclusión plena dentro de su núcleo familiar?**

**Análisis 1:** En el gráfico 13, se puede observar que la promoción de la inclusión del adulto mayor en el núcleo familiar por parte de los trabajadores sociales que representan al estado a través de del proyecto adulto mayor, no han sido eficientes. Por ello, el 65% de los encuestados respondieron que están en total desacuerdo de que los trabajadores sociales no ayudan en la promoción del programa o proyecto adulto mayor. Por otra parte, el 25% replicó que no aprueban ni desaprueban a los trabajadores sociales, ya que dan a entrever, que la

promoción debe ser del estado o GAD Municipal del Cantón por medio de publicidades sea en redes sociales, televisión o radios. Por último, solamente el 10% aprueba o está de acuerdo en la promoción de la inclusión de los adultos mayores en el núcleo familiar por parte de los trabajadores sociales.

**Nota:** Para más detalles, véase el (Anexo3)

**Análisis:** La promoción de los proyectos que incluyen a los adultos mayores, siempre serán importante para la sociedad o comunidad, por lo que, al aplicar la encuesta, el 65% de los encuestados infieren en que la promoción de los proyectos sociales en relación al adulto mayor es fructuosa, ya que, consideran la importancia de ser incluidos y sienten el interés por parte del estado, en la velación de sus derechos. Por otro lado, el 30% no están ni de acuerdo como tampoco en desacuerdo en la promoción de los proyectos sociales; es decir, comprenden que una promoción no alteraría la importancia de velar por sus derechos. Mientras, el 5% están en total desacuerdo, donde estos manifestaron que la promoción no debe ser un factor para considerar a un adulto mayor en un proyecto.

#### **2.4.2.8. ¿Qué tan importante considera usted que son las visitas domiciliarias de la trabajadora social dentro del proyecto?**

**Análisis 1:** Se pudo evidenciar que 90% de las personas con discapacidad entrevistadas dictaminaron que las visitas de las trabajadoras sociales al adulto mayor son muy importantes, debido a que el constante seguimiento es importante para poder velar por el cuidado y la vida de estos. Mientras que, el 10% de los encuestados respondieron que son importantes las visitas por parte de los trabajadores sociales. Ante estas respuestas, se da la convicción de que es necesario que un profesional en trabajo social realice intervención a este grupo prioritario.

**Análisis 2:** Las personas sin discapacidad que fueron encuestadas infieren en que son muy importante las visitas domiciliarias por parte de la trabajadora social. Por ello, el 95% apoyan esta decisión de que las visitas al adulto mayor en los hogares son muy importantes. Por otra

parte, el 5% considera que no son importante. Las visitas domiciliarias deben establecerse en base a planificaciones que consten en proyectos establecidos por organismos estatales.

#### **2.4.2.9. ¿En qué situaciones interviene la trabajadora social?**

**Análisis 1:** El 65% de las personas encuestadas con discapacidad afirman que en ninguno de los casos interviene la profesional. El 10% consideran que el trabajador social interviene cuando existe una necesidad material; y el 25% consideran que la trabajadora social interviene cuando ve necesaria la asistencia médica para adultos mayores, es por ello, que la intervención del profesional en Trabajo Social es muy importante, ya que realiza las gestiones necesarias para que los adultos mayores puedan atenderse en las instituciones competentes a cada necesidad.

**Análisis 2:** Los problemas familiares es un rasgo innato en cada familia, es por ello, que se pudo evidenciar que el 80% de las personas sin discapacidad encuestadas aducen que es necesaria la intervención de la trabajadora social del proyecto, en relación a problemas familiares, ya que, en base a su profesión o perfil profesional, estos pueden consensuar la buena relación entre familia. Por otra parte, el 20% de estos encuestados, infieren que la asistencia médica es esencial, por lo que, la intervención de la trabajadora social como mediadora, es importante para la atención médica en un centro de salud, debido a la actuación inmediata de la misma.

#### **2.4.2.10. ¿La trabajadora social le comunica los protocolos de actuación profesional antes de intervenir?**

**Análisis 1:** En el gráfico 19 se puede observar que el 65% de los encuestados respondieron, que las trabajadoras sociales que realizan las visitas domiciliarias, nunca comunican los protocolos de actuación profesional antes de la intervención con el adulto mayor. El 5% afirma que solamente en ocasiones y el 30% replicaron que los trabajadores siempre antes de intervenir, comunican los protocolos de intervención profesional. Es necesario precisar, que

la comunicación de protocolos antes de realizar algún trámite o intervención de un proyecto, da seguridad y confianza a la persona que será entrevistada por la trabajadora social.

**Nota:** Para más detalles, véase el (Anexo3)

**Análisis 2:** Las personas encuestadas arguyen que los trabajadores sociales no comunican los protocolos para intervención en un hogar donde haya una adulta/o mayor, es por ello, que el 75%, respondieron que nunca comunican estos lineamientos para conocimiento de la familia y del porque están siendo visitados. Mientras el 25% concluyeron que, en ciertas ocasiones, estos avisan o comunican los lineamientos de intervención. Ante estos inconvenientes, se evidencia la falta de preparación de las trabajadoras sociales.

#### **2.4.2.11. ¿Se siente satisfecho con la intervención de la Trabajadora social durante el desarrollo del proyecto Adulto Mayor?**

**Análisis 1:** Se puede evidenciar que el 65% de los encuestados personas con discapacidad se sienten insatisfechos con la labor de la trabajadora social, revelando que su actuación no es eficiente y rudimentario; es decir, básico. El 10% afirman estar algo satisfecho, ya que determinan que la labor de las trabajadoras sociales si es algo adecuado y que la intervención es buena. El 25 % de los encuestados están satisfechos con la intervención de la trabajadora social, deduciendo que el proyecto adulto mayor se ejecuta correctamente, sin distinción clase social, género, entre otros.

**Análisis 2:** Se evidencia que el 65 % de las personas encuestadas no están satisfechas con la labor desarrollada por la trabajadora social del proyecto. El 25% están algo satisfechas y el 10% está totalmente satisfechas. Las personas encuestadas no tienen algún tipo de discapacidad, pero más del 50% evidencian que las labores de la trabajadora social no están siendo eficiente y no cumple con la planificación del programa del adulto mayor.

### **2.4.3. Conclusión**

Los resultados de la investigación muestran las deficiencias que presenta el GAD municipal del cantón Arenillas, al no contar con la presencia de trabajadores sociales para la atención y acompañamiento a las personas que pertenecen a este grupo de atención prioritario, como son los Adultos Mayores.

La ausencia de estos profesionales acarrea la mala imagen y gestión que presta el GAD municipal, fundamentando el vacío organizacional que como organismo de gobierno, se debe preocupar por el estatus en el que se desarrollan las personas y los problemas que se les suscitan, debido a que no tienen el amparo o ayuda para poder resolverlos.

### **2.4.4. Recomendación**

En relación a los resultados obtenidos se recomienda articular un plan que permita incentivar la importancia de tener trabajadores sociales dentro del Departamento de Bienestar Social para visibilizar la profesión con el interés social dentro del grupo de atención prioritaria de Adultos Mayores resaltando la presencia de trabajadores sociales en un entorno organizacional permitiendo así poder intervenir desde los diferentes escenarios como son: sociofamiliar, emocional y psicosocial para las personas que viven dentro del cantón Arenillas.

## **CAPÍTULO III.**

### **3. PLAN DE INTERVENCIÓN.**

#### **3.1. Descripción de la propuesta.**

El análisis precedente a esgrimir en el presente trabajo, está relacionado con los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados a beneficiarios del proyecto Adulto Mayor. Estos resultados analizados, son oportunos para establecer prospectos de proyectos con relación ámbito de Trabajo Social. Entonces, educar y fortalecer al Departamento de Bienestar Social del GAD Municipal del Cantón antes mencionado, es un factor importante de análisis y conlleva a poner en práctica para lograr concientizar sobre las enseñanzas que se relacionan a la ayuda social dentro de la comunidad de Arenillas.

Por ello, es esencial tomar en consideración los resultados obtenidos de las encuestas y entrevistas para direccionar o plantear el proyecto con el objetivo de fortalecer la competencia tanto del personal, como de los trabajadores del Departamento de Bienestar Social del GAD Municipal. Ante lo mencionado, se prevé plantear el Proyecto de sensibilización del rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo en el proyecto Adulto Mayor con la intención de contribuir con conocimiento esencial sobre las labores que desempeña el Trabajador Social y la innovación que podría tener al contratar profesionales de este tipo dentro del proyecto.

Se plantea el Proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo en el proyecto Adulto Mayor, permitiendo un desarrollo profesional y particular tanto para el trabajador social y el adulto mayor, generando beneficios y satisfacción dentro del ámbito de atención social.

#### **3.1.1. Título**

Proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo.

#### **3.1.2. Antecedentes**

El Gad Municipal del Cantón Arenillas cuenta con un Departamento de Bienestar Social, el cual, tiene por objetivo acompañar y orientar a personas en condiciones de vulnerabilidad que residen en dicho cantón, además de la ejecución de proyectos sociales como el proyecto adulto mayor. En base al análisis realizado a los resultados obtenidos de las encuestas y entrevistas, se identificó que, el Adulto Mayor no tiene la atención necesaria por parte de los trabajadores sociales, debido a que no se considera el perfil del profesional antes mencionado en el entorno en donde viven; es decir, no reciben visitas domiciliarias ni el seguimiento adecuado que requiere en sí el adulto mayor. El descuido o desatención a este grupo de atención prioritaria, es un problema relacionado al incumplimiento del derecho constitucional. Por tal motivo, la falta de interés en el cuidado y atención al adulto mayor, genera malestar en la comunidad.

En este sentido, se considera necesario implementar un plan de intervención que resalte el perfil profesional del trabajador social, la importancia y beneficios para el proyecto en la atención a este grupo prioritario, además, la elaboración del instructivo de trabajo como

son: ficha social de ingreso, ficha social para visitas domiciliarias, informe social y hoja ruta facilitará la intervención del profesional.

### **3.1.3. Justificación de la propuesta.**

El trabajador social en la actualidad representa un activo importante para la sociedad, siendo el profesional responsable de identificar necesidades y la vulneración de derechos. La atención a cierto entorno o sector, como es el caso del grupo de atención prioritario “Adulto Mayor”, es fundamental para contrarrestar cualquier violación al cumplimiento constitucional. Una de las responsabilidades primordiales del trabajador social, es conocer la situación e intervenir de manera adecuada y efectiva en las necesidades que requiera el usuario, gestionando, orientando e informando los procesos a realizar. Es necesario enfatizar que el trabajador social es el ser con el perfil profesional para detectar y cubrir las necesidades, escatimando cualquier problema que se genere alrededor de los adultos mayores.

Es fundamental plantear el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo, propiciada por las estudiantes de octavo semestre de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Técnica de Machala, beneficiando al Departamento de Bienestar Social, permitiendo conocer el perfil profesional que presenta el trabajador social y el fruto que representa para las personas que pertenecen al grupo de atención prioritaria. Por tal motivo, el consenso entre la Universidad Técnica De Machala Y el GAD Municipal del Cantón Arenillas para plasmar el proyecto sobre el rol del Trabajador Social, que acrecentará el panorama del departamento en relación de la atención social para las personas adultas mayores del cantón Arenillas.

## **3.2. Objetivos de la propuesta.**

### **3.2.1. Objetivo general.**

Realizar el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo mediante un consenso entre el GAD Municipal y estudiantes de octavo semestre de la carrera de “Trabajo Social” de la Universidad Técnica de Machala, para el fortalecimiento del perfil del Trabajo Social en el ámbito comunitario del Cantón Arenillas.

### **3.2.2. Objetivos específicos.**

- Consensuar con el GAD Municipal del cantón Arenillas para la ejecución del proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo.
- Efectuar el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo, además de los avances prácticos y metodológicos, para puntualizar la calidad del Trabajo Social en la ayuda social.
- Elaborar y presentar el instructivo de trabajo: ficha social de ingreso, ficha social para visitas domiciliarias, informe social y hoja ruta para la atención a los adultos mayores.

### **3.3. Componentes estructurales.**

#### **3.3.1. Fundamentación teórica de la propuesta.**

##### **3.3.1.1. Trabajo Social.**

El Trabajo Social dentro del ámbito comunitario, brinda las herramientas necesarias para contrarrestar inquietudes o enigmas generados por las disfuncionalidades con familiares y amigos. Por ello, la fundamentación teórica está centrada en la concepción teórica, metodológica y práctica mediante el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo dirigido al Departamento de Bienestar Social y las autoridades del GAD Municipal con la finalidad de acrecentar el beneficio del trabajador social en la atención de la comunidad de Arenillas. Las funciones ejercidas por los profesionales del Trabajo Social son esenciales para obtener cambios o mejoramientos en el entorno del individuo al que se le presta la asistencia, pero, el interés siempre es un factor importante para lograr una aceptación de la ciudadanía, en relación al trabajo social (Ramón et al, 2019).

##### **3.3.1.2. Rol profesional del trabajador social.**

El Trabajo Social es un mundo donde se presta para el acompañamiento y asistencia a personas que requieren de atención material, emocional o física, ya que la resolución de problemas individuales, ayudan a reducir enfermedades como ansiedad o depresión, por lo que, abarcar las necesidades psicosociales de las personas, posicionan al trabajador social en

un perfil de capacidad activa para la resolución de problemas; por tal motivo, el rol profesional del trabajador social, es la intervención en diversos contextos de necesidades que pueden presentar una persona, sea de cuestión social o personal, por lo que, el desarrollo de la labor profesional generan interés por parte de los demandantes, además de la confianza que origina por el acompañamiento y cuidado del individuo (Tocol y Levicoy, 2021).

### **3.3.1.3. Importancia del Trabajo Social en el entorno comunitario**

Las crisis suscitadas alrededor de una persona o individuo, genera la intervención del trabajador social, promoviendo las concepciones disciplinarias en dilemas de preocupación personal o social. Es por ello, la importancia del trabajador social en una institución gubernamental, ya que, estos resuelven problemas generados por adaptación a la innovación o crisis sociales y económicas dentro de un país o estado (Estrada, 2011). No obstante, los nuevos contextos sobre la intervención social son concerniente a la crisis de la modernidad, generando ansiedad o desbalance emocional, por la desorientación que les depara el futuro.

### **3.3.1.4. Normativa jurídica – constitucional.**

En la Constitución de la República del Ecuador en el Título II, Sección Octava, Capítulo Tercero, en su Artículo 35 señala:

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.

Por otra parte, en el Art. 36 de la Sección Primera del Capítulo Tercero de la Constitución de la República del Ecuador señala:

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

En torno a este contexto, los grupos de atención prioritaria son primordiales para un Estado, debido a que, estos son vulnerables y requieren de atención de una persona que conozca sobre las necesidades que se deben solventar. Por ello, un departamento con profesionales entorno al Trabajo Social, ayudan a solventar problemas de ámbito social.

### **3.3.2. Institución ejecutora de la propuesta.**

Proyecto Adulto Mayor – GAD del cantón Arenillas en convenio con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES).

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

El personal responsable del proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo son los autores del presente trabajo de titulación Maria Elena Romero Sánchez y Gissella Karolina Sanmartin Correa, quienes se encargarán de la gestión para la realización del proyecto.

### **3.3.4. Beneficiarios de la propuesta**

La presente propuesta tendrá como beneficiarios directos al Departamento de Bienestar Social del GAD Municipal del Cantón Arenillas y como beneficiarios indirectos 80 adultos mayores y sus familiares.

### **3.3.5 Planificación operativa**

CUADRO 1: Operacionalización de objetivos

<b>OBJETIVOS</b>	<b>ACTIVIDAD O TAREA</b>
Consensuar con el GAD municipal del cantón Arenillas para la realización del	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestión por parte de los estudiantes encargados del trabajo de titulación, para</li> </ul>

<p>proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo.</p>	<p>la realización del proyecto de sensibilización del “Trabajo Social”.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Convocatoria al personal del Departamento de Bienestar Social del GAD Municipal del Cantón Arenillas.</li> <li>• Convocatoria a las Autoridades Del GAD Municipal del Cantón Arenillas.</li> </ul>
<p>Promover la colaboración y la coordinación entre estudiantes de la Universidad Técnica de Machala y el Departamento de Bienestar Social, para brindar una mejor atención a los adultos mayores.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalización de la importancia de ejecutar el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social por parte de los estudiantes, promoviendo el perfil del trabajador social para atención social a adultos mayores.</li> </ul>
<p>Efectuar la sensibilización sobre avances teóricos, prácticos y metodológicos en relación al trabajo social, para puntualizar la calidad del trabajo social en la ayuda social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socialización referente al beneficio que brinda el trabajo social a las personas de atención prioritaria y otros interesados de atención social.</li> <li>• Sensibilización sobre los problemas concerniente a no contar con trabajadores sociales en el departamento y en el proyecto adulto mayor.</li> </ul>

**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

### 3.3.6 Cronograma de ejecución de la propuesta.

Cuadro 2: Cronograma.

ACTIVIDADES O TAREAS	REALIZACIÓN (MESES/SEMANAS)	
	MES: ENERO	MES: FEBRERO

	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4
Gestión por parte de los estudiantes encargados, para la realización del proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo.								
Elaboración de los instrumentos de trabajo: ficha social de ingreso, ficha social para visitas domiciliarias, informe social, hoja ruta.								
Convocatoria al personal del Departamento de Bienestar Social del GAD municipal del cantón Arenillas.								
Convocatoria a las autoridades del GAD municipal del cantón Arenillas								
Socialización referente al beneficio que brinda el trabajo social a las personas de atención prioritaria y otros interesados de atención social.								
Sensibilización sobre los problemas concerniente a no contar con trabajadores sociales en el departamento.								
Entrega del instructivo de trabajo: ficha social de ingreso, ficha social para visita domiciliaria, informe social y hoja ruta para desarrollar una mejor intervención con los adultos mayores por parte de la trabajadora social.								

**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

### 3.4. Recursos logísticos.

#### 3.4.1. Recursos materiales.

El desarrollo del proyecto de sensibilización del rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo está basado en dar a conocer la importancia de contar con trabajadores sociales y el respectivo instructivo de trabajo, por lo

que se requerirá contar con material de apoyo para acrecentar el conocimiento sobre el perfil del trabajador social y el rol de intervención para contrarrestar los problemas suscitados dentro de un ámbito social. Para sensibilización se hará uso de laptop, proyector, carpetas, hojas de papel bond, refrigerios y transporte.

### 3.4.2. Recursos humanos.

Los recursos humanos utilizados son las estudiantes de octavo semestre de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Técnica de Machala, quienes son los encargados de dirigir el proyecto de sensibilización del rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo.

### 3.4.3. Presupuesto

Cuadro 3: Presupuesto

N°	DENOMINACIÓN	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
<b>A. MATERIALES</b>				
1	Impresión del instructivo de trabajo	80	\$0.50	40.00
2	Hojas papel bond (copias)	3	\$3.40	\$10.20
3	Carpetas	3	\$2.00	\$6.00
4	Proyector (alquiler)	1	\$20.00	\$20.00
5	Refrigerios	80	\$1.00	\$80.00
<b>SUBTOTAL</b>				<b>\$156.20</b>
<b>B. HUMANO</b>				
1	Profesionales del área	1	\$10.00	\$20.00
<b>SUBTOTAL B</b>				<b>\$20.00</b>
<b>C. OTROS</b>				
1	Laptop (alquiler)	1	\$15.00	\$15.00

2	Recargas para comunicación	2	\$7.00	\$14.00
3	Transporte	2	\$2.00	\$4.00
4	Gastos imprevistos	1	\$10.00	\$10.00
<b>SUBTOTAL C</b>				<b>\$43.00</b>
<b>TOTAL, A+B+C</b>				<b>\$219.20</b>

**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

## **CAPÍTULO IV.**

### **4. RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

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

La propuesta del proyecto de “Sensibilización del rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo” se ejecutó en el GAD municipal del cantón Arenillas considerándolo debido a la gran connotación que deben tener presente en el aspecto de los beneficios a adquirirse al contar con trabajadores sociales.

A pesar de la gran importancia o impacto que causa el perfil de un trabajador social, el departamento antes mencionado, no cuenta con dichos profesionales para atender las necesidades de la ciudadanía del cantón Arenillas, por lo cual, es menester difundir los frutos a prestarse de contar con estos profesionales. Por tal motivo, al presentar la ganancia a obtenerse y las soluciones que acarrea al contar con profesionales del ámbito del Trabajo Social, permitiría solventar las necesidades de atención a las personas Adultas Mayores que pertenecen al grupo de atención prioritaria.

En esencia, la sensibilización establecida fomenta la participación del organismo municipal, mediante un profesional con perfil que establezca empatía con los adultos mayores residentes del cantón Arenillas.

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

La realización del proyecto de “Sensibilización del rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo” permitió hacer entender a las autoridades del GAD municipal del cantón y al personal del Departamento de Bienestar

Social, los beneficios que se pueden obtener al contar con trabajadores sociales dentro del organismo público municipal. No obstante, antes de dicha sensibilización, el personal no tenía conocimiento sobre las soluciones de problemas que prestan los trabajadores sociales en el ámbito personal de cada individuo que forma parte de la población del cantón Arenillas, asimismo consideraban que el promotor social y la trabajadora social cumplían la misma función. La presencia de trabajadores sociales en el Departamento de Bienestar Social, permitirá conseguir la aprobación de los adultos mayores, por la atención particular. Dicha atención, está basada en la solución de problemas personales y las deficiencias que presentaban dentro de su entorno.

Ante lo señalado, la sensibilización permitió convencer al organismo municipal sobre la necesidad de contar con el profesional de Trabajo Social en el proyecto Adulto Mayor, además de los beneficios a conseguir, de la misma manera se concientizó sobre la importancia de la atención y solución de los problemas de las personas que pertenecen al grupo de atención prioritaria, como es el caso de los “Adultos Mayores”. Se reforzó e informó sobre la confianza que puede generar el trabajador social, por la solución de problemas, no solo dentro del ámbito poblacional, sino también dentro del GAD municipal. Al compartir estos conocimientos sobre el perfil del trabajador social, genera grandes expectativas a futuro, dentro del organismo departamental y municipal.

### **4.3 Conclusión.**

Al finalizar el presente trabajo investigativo, se concluye:

La realización del proyecto de “Sensibilización del rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo” dentro del ámbito social del cantón Arenillas, generó una vicisitud positiva sobre la connotación que brindaría el trabajador social a la población del cantón antes mencionado. En todo pueblo o comunidad, existen personas que van envejeciendo o han tenido sucesos desastrosos como accidentes, es por ello que necesitan de personas que entiendan el entorno o burbuja, a la cual, han ingresado, por esa razón es necesario contar con un profesional que le dé seguimiento al suceso natural o eventualidad que se le ha presentado al individuo.

Se consensuó con las autoridades del GAD municipal del cantón Arenillas para la realización del proyecto de sensibilización, logrando la destacada participación de los ponentes y el entendimiento por los participantes, sobre la gran importancia de tener trabajadores sociales para la atención y apoyo a la población adulta mayor. El apoyo y seguimiento personal a un individuo, acontece en un gran convencimiento por parte del afectado, en creer que el municipio está interesado en salvaguardar la vida de su pueblo.

Se efectuó la sensibilización sobre temas prácticos y teóricos del beneficio que presta un trabajador social, y la metodología que aplican para solucionar problemas y dar seguimiento a cada persona que necesita de apoyo emocional o personal. Cabe indicar que, un trabajador social evidencia su trabajo en base a la realidad que vive cada persona, donde al inmiscuirse dentro de este entorno social, da seguimiento y ayuda a solventar los problemas. De la misma manera, se informó sobre los beneficios a prestar por parte de los trabajadores sociales a los ciudadanos que necesiten de apoyo o asistencia personal, resaltando la función del profesional abordando los métodos y modelos de intervención de acuerdo a la necesidad de cada individuo.

Por último, se presentó y se realizó la entrega del instructivo de trabajo: ficha social de ingreso, ficha social para visitas domiciliarias, informe social y hoja ruta para la atención a población adulta mayor, satisfaciendo la necesidad del departamento al no contar con los instrumentos necesarios para realizar la intervención.

### **Bibliografía**

- Acuña, M., & Gonzales, A. (2010). Autoeficacia y red de apoyo social en adultos mayores. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 2(2), 71-81. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2822/282221720007.pdf>
- Aguilar chasipanta, w., Garcia Gaibor, J. A., Rodríguez Torres, Á. F., & Analuiza Analuiza, E. F. (2020). Los beneficios de la actividad física en el adulto mayor. *Dialnet*, 5(12), 680-706. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8042577.pdf>

- Alburquerque, L., Alvarez, A., Palomo, I., & Bustamante, M. (2020). Determinantes de la satisfacción con la alimentación en adultos mayores chilenos. *Nutrición Hospitalaria*, 36(4), 805-812. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112019000400010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000400010)
- Aldas-Vargas, C. A., Chara-Plua, N. J., Guerrero-Pluas, P. J., & I, R. F.-P. (2021). Actividad física en el adulto mayor. 7(5), 64-77. Obtenido de *Actividad física en el adulto mayor*: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2233>
- Almenarez, K., Corral, A., Pría, M. d., & Álvarez, M. (2019). Discapacidad en adultos mayores por condiciones de vida. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4). Obtenido de <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/850/315>
- Arias, S., Labrador, N., & Gámez, B. (2018). Modelos y épocas de la evaluación educativa. *Revista Educere*, 223(75), 307-322. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/356/35660262007/html/>
- Ávila, G. (2021). *Diagnóstico social en trabajo social: conceptos clave y metodología para su elaboración*. Obtenido de <https://www.margen.org/suscri/margen100/Avila-100.pdf>
- Balseca, J., & Jiménez, C. (2021). El modelo humanista existencial de intervencion y la reinsercion familiar de niñas y adolescentes del centro de acogimiento Dorotea Carrion de la ciudad de Loja [Tesis de maestria, Universidad Tecnica de Ambato]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32952>
- Belaunde Clausell, A., Lluís Ramos, G. E., & Miró Jimenez, Y. (2021). <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/403/393>. *Revista Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García"*, 7(3). Obtenido de <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/403/393>
- Bernat, M., Montse, A., & Ramos, S. (2021). Formación en comunicación para profesionales sanitarios. *Revista de Bioética y Derecho*(52), 31. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n52/1886-5887-bioetica-52-00029.pdf>
- Burgos, M., Carrasco, L., & Donate, S. (2019). Compartiendo buenas prácticas. Modelo integral centrado en la persona. *International Conference on Integrated Care*, 19(S1), 1-8. Obtenido

de <https://storage.googleapis.com/jnl-up-j-ijic-files/journals/1/articles/5375/submission/proof/5375-1-18881-1-10-20190807.pdf>

Calle-Rodriguez, A., Fernandez-Aucapiña, N., Flores-Lazo, E., & Urgiles-Leon, S. (2021). Aislamiento social del adulto mayor frente al COVID-19, en el Centro Gerontológico de Atención Diurna del Cantón Sevilla de Oro: Apuntes desde el Trabajo Social. *Polo del conocimiento*, 125-139. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v6i2.2241>

Calvo, H. (2007). REDES DE APOYO PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: LA FAMILIA. *Salud y drogas*, 7(1), 45-56. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/839/83970104.pdf>

Carbonell, E. E., & Del Olmo, N. (2021). La sistematización de la intervención como metodología de investigación en Trabajo Social. Importancia práctica y teórica de la fase de recogida de datos en la intervención social según experiencia del Programa de Apoyo a las Familias en Zaragoza, España. *Prospectiva*. doi:10.25100/prts.v0i31.8857

Carraizo, C., Perez, M., & Gaviria, K. (2020). Planificación educativa como herramienta fundamental para una educación con calidad. *Revista Utopía y Praxis Latinoamericana*, 25(Esp. 3), 87-94. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/279/27963600007/27963600007.pdf>

Chaves, A. (2018). La utilización de una metodología mixta en investigación social. En S. Kenneth Delgado, W. Gadea, & S. Vera Quiñonez, *Rompiendo Barreras en la Investigación*. (págs. 165-184). Machala. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10272/15178>

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. *Revista Científica Domio de las Ciencias*, 8(1), 1165-1185. Obtenido de <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2546>

Clínica Alemana . (17 de agosto de 2023). *Salud y bienestar para el adulto mayor*. Obtenido de Salud y bienestar para el adulto mayor: <https://app.bibguru.com/p/4e4a72b9-f704-48da-b5e9-6eb39641f48a>

Constitución de la República del Ecuador, Registro Oficial 449 (Ecuador 20 de Octubre de 2008).

Cordova, F. N., Silva, F., & Martínez, G. (2021). EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL EN PROCESOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN INSTITUCIÓN DEL SECTOR SALUD. *Revista Digital*

*Investigacion & Negocios*, 14(24), 101-109. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2521-27372021000200101](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-27372021000200101)

De La Guardia Gutiérrez, M., & Ruvalcaba Ledezma, J. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y. *Journal of negative & no positive results*, 5(1), 81-90. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>

Díaz, M., Marino, V., Montes, S., & Villarreal, E. (2023). Revisión bibliográfica- analítica de las estrategias de las estrategias de intervención terapéuticas en la infancia, una mirada desde el enfoque humanista existencial [trabajo de investigación para el título de especialista en psicología clínica]. Obtenido de <http://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/12608>

Estrada, V. (2011). Trabajo social, intervención en lo social y nuevos contextos. *Revista de Trabajo Social e intervención social*(16), 21-53. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/5742/574261388006.pdf>

Feria, H., Matilla, M., & Mantecon, S. (2020). LA ENTREVISTA Y LA ENCUESTA: ¿MÉTODOS O TÉCNICAS DE INDAGACION EMPIRICA? *Revista Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(3), 62-79. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>

Fernández, P., & Díaz, E. (2021). NECESIDADES SOCIALES BÁSICAS: CATEGORÍAS REFERENCIALES PARA EL DIAGNÓSTICO SOCIAL. *Revista Trabajo Social Global – Global Social Work*(11), 105-134. doi:<https://dx.doi.org/10.30827/tsg-gsw.v11.15249>

Franco-Narváez, V., Cárdenas-Lata, B., Tapia-Segarra, J., & Herrera-Hugo, B. (2021). Derecho de los adultos mayores a una vida digna y la intervención de trabajo. *Polo del conocimiento*, 6(5), 779-795. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8016945.pdf>

Fustier, N. (2020). El diagnóstico social: una propuesta metodológica desde el Trabajo Social [Tesis de Doctorado]. Universitat de Barcelona. Obtenido de [https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/671575/NFG\\_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/671575/NFG_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Govantes, Y., Ortiz, R., & Lantigua, M. (2018). Evaluación nutricional en adultos mayores. *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*, 10(1). Obtenido de <https://revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/270/360>

- Guerrero, N., & Yépez, M. (2015). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Revista Univesidad y Salud*, 17(1), 121-131. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>
- Hernandez, R. (2015). LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BIENESTAR SOCIAL. *Revista de educación, cooperación y bienestar social*(6), 59-61. Obtenido de <https://www.revistadecooperacion.com/numero6/e-01.pdf>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (13 de febrero de 2020). *Importancia de las redes de apoyo social para las personas mayores*. Obtenido de <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/importancia-de-las-redes-de-apoyo-social-para-las-personas-mayores?idiom=es#:~:text=paso%20del%20tiempo.-,Las%20redes%20de%20apoyo%20social%20son%3A%20%E2%80%9Cel%20conjunto%20de%20relaciones,comunicaci%C3%B3n%20para>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (27 de Agosto de 2021). *Calidadde vida para un envejecimiento saludable*. Obtenido de <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/calidadde-vida-para-un-envejecimiento-saludable?idiom=es>
- JAUQUELINE, A. L. (2020). *VULNERACION DE DERECHOS DE LA POBLACION ADULTA*. Guayaquil, Ecuador: Repositorio de la universidad catolica santiago de guayaquil.
- Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, Registro Oficial No. 484 (9 de mayo de 2019). 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)
- Llopis, E. J., & Gabilondo, A. (2023). *La salud mentalde las personas mayores*. Obtenido de La salud mental de las personas mayores: <https://consaludmental.org/publicaciones/Mentalholderpeople.pdf>
- Martin Aranaga, I. (03 de junio de 2018). *técnicas de intervención en trabajo social*. Obtenido de OCW.EHU: [https://ocw.ehu.eus/pluginfile.php/52051/mod\\_resource/content/16/Tema%203.%20La%20visita%20domiciliaria%20%281%29.pdf](https://ocw.ehu.eus/pluginfile.php/52051/mod_resource/content/16/Tema%203.%20La%20visita%20domiciliaria%20%281%29.pdf)

- Martinez, T. (2013). La atención centrada en la persona. Enfoques y modelos para el buen trato a las personas mayores. *Sociedad y utopía*, 209-231. Obtenido de <https://ria.asturias.es/RIA/bitstream/123456789/4504/1/Archivo.pdf>
- MedlinePlus. (4 de Mayo de 2020). *MedlinePlus información de salud para ustedes*. Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina: <https://medlineplus.gov/spanish/olderadultmentalhealth.html>
- Merodio, Z., Rivas, V., & Martinez, A. (2015). Percepción del apoyo familiar y dificultades relacionadas con la diabetes en el adulto mayor. *Horizonte Sanitario*, 14(1), 14-20. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457844964003>
- Ministerio de Inclusion Economica y Social. (s.f.). *Ministerio de Inclusion Economica y Social*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Murillo, D. (03 de julio de 2018). La vulneración de los derechos de los adultos mayores en Ecuador y las estrategias de intervención del trabajador social. Machala: Universidad Técnica de Machala. Obtenido de la vulneración de los derechos de los adultos mayores en Ecuador y las estrategias de intervención del trabajador social: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12778/1/ECUACS-2018-TRS-00014.pdf>
- Organización de Naciones Unidas (ONU). (2023). *La Carta Internacional de Derechos Humanos. Una historia breve, y los dos Pactos Internacionales*. Obtenido de <https://www.ohchr.org/es/what-are-human-rights/international-bill-human-rights>
- Organizacion Mundial de la Salud. (1 de Octubre de 2022). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Peidro, S. (2021). La patologización de la homosexualidad en los manuales diagnósticos y clasificaciones psiquiátricas. *Revista de bioética y Derecho*(52), 221-235. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n52/1886-5887-bioetica-52-00221.pdf>
- Piña, M. (2006). Trabajo social gerontológico Investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores. *Revista Rumbos TS. Un espacio crítico para la reflexión en Ciencias Sociales*, 1, 13-30. Obtenido de <https://revistafacso.ucecentral.cl/index.php/rumbos/article/view/203>

- Quelal, D., & Perez, N. (2021). *Trabajo Social en la intervención y acompañamiento a las madres con complicaciones en el área de alto riesgo obstétrico en el Gineco Obstétrico de Nueva Aurora "Luz Elena Arismendi". Período 2019 – 2020 [Tesis de licenciatura]*. Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/25338>
- Ramón, M., Lalangui, J., & Guachichullca, L. (2019). Competencias específicas del profesional de trabajo social en el contexto educativo ecuatoriano. *Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos*, 15(66), 219-229. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v15n66/1990-8644-rc-15-66-219.pdf>
- Ramon, M., Lalangui, J., Guachichullca, L., & Espinoza, E. (2019). COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DEL PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL EN EL CONTEXTO EDUCATIVO ECUATORIANO. *Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos*, 15(66), 219-229. Obtenido de <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/902>
- Razeto, A. (2018). De los trabajadores sociales y visitas domiciliarias en el sistema escolar chileno. *Revista Katálysis*, 21(2), 396-405. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rk/a/RNG3CkbB7qYtVfsrDs6NZ6c/#:~:text=definen%20la%20visita%20domiciliaria%20como,ser%20o%20no%20un%20profesional.>
- Restrepo, S., Morales, R., Ramirez, M., Lopez, M., & Varela, L. (2006). LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS EN EL ADULTO MAYOR Y SU RELACIÓN CON LOS PROCESOS PROTECTORES Y DETERIORANTES EN SALUD. *Revista chilena de nutrición*, 33(3). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182006000500006>
- Rivadeneira, M., & Rodriguez, E. (03 de julio de 2018). LA VULNERACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS MAYORES EN ECUADOR Y LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL. MACHALA: Repositorio Utmach. Obtenido de la vulneración de los derechos de los adultos mayores en Ecuador y las estrategias de intervención del trabajador social: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12778/1/ECUACS-2018-TRS-00014.pdf>
- Santos, V., Naranjo, T., Cedillo, E., & Mayanza, O. (2023). Acción del Trabajador Social en el ámbito educativo. *Revista de Investigación en Ciencia de la Educación*, 7(27), 315-329. Obtenido de <http://www.scielo.org.bo/pdf/hrce/v7n27/a24-315-329.pdf>

- Sinchiguano, G. P. (07 de febrero de 2022). Red de apoyo social del adulto mayor y envejecimiento activo durante la emergencia sanitaria por Covid-19. Ambato: Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de Red de apoyo social del adulto mayor y envejecimiento activo durante la emergencia sanitaria por Covid-19: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34738/1/BJCS-TS-377.pdf>
- Stefanacci, R. G. (2022). *Calidad de vida en los ancianos*. Obtenido de Calidad de vida en los ancianos: <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/geriatr%C3%ADa/envejecimiento-y-calidad-de-vida/calidad-de-vida-en-los-ancianos>
- Suarez, L., & Gross, R. (2019). Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo. *Revista información científica*, 98(1), 88-97. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5517/551760191010/html/>
- Tocol, C., & Levicoy, C. (2021). Trabajo social, identidades y roles profesionales en contextos de escolarización. *Revista Sophia Austral*, 38(18). Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/sophiaaust/v27/0719-5605-sophiaaus-27-17.pdf>
- Zambrano, E. (06 de septiembre de 2019). LAS REDES DE APOYO Y SU IMPORTANCIA EN LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL EJERCICIO PROFESIONAL. Obtenido de LAS REDES DE APOYO Y SU IMPORTANCIA EN LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL EJERCICIO PROFESIONAL.: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14739/1/ECFCS-2019-TRS-DE00028.pdf>

## Anexos

### Anexo 1. Registro bibliográfico

# Polo del Conocimiento



Pol. Con. (Edición núm. 53) Vol. 5, No 12  
Diciembre 2020, pp. 680-706  
ISSN: 2550 - 682X  
DOI: 10.23857/pc.v5i12.2116



*Los beneficios de la actividad física en el adulto mayor: Revisión sistemática*

*The benefits of physical activity in the elderly: A systematic review*

*Os benefícios da actividade física nas pessoas idosas: Uma revisão sistemática*

Walter Geovanny Aguilar-Chasipanta <sup>I</sup>  
wgaguilar@uce.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0001-6236-7279>

Edison Fabián Analuiza-Analuiza <sup>II</sup>  
efanaluiza@uce.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0001-5277-3943>

Jaime Anderson García-Gaibor <sup>III</sup>  
jagarciag2@uce.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0002-3675-4539>

Ángel Freddy Rodríguez-Torres <sup>IV</sup>  
afrodriguez@uce.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0001-5047-2629>

Correspondencia: [wgaguilar@uce.edu.ec](mailto:wgaguilar@uce.edu.ec)

Ciencias técnica y aplicada  
Artículo de revisión



sumario anterior próximo autor materia búsqueda home alfab

[Nutrición Hospitalaria](#)  
versión On-line ISSN 1699-5198 versión impresa ISSN 0212-1611  
Nutr. Hosp. vol.36 no.4 Madrid jul./ago. 2019 Epub 17-Feb-2020  
<https://dx.doi.org/10.20960/nh.02481>

**TRABAJOS ORIGINALES**

**Determinantes de la satisfacción con la alimentación en adultos mayores chilenos**

**Determinants of satisfaction with food-related life in older Chileans adults**

Leticia de Albuquerque Araújo<sup>1 2</sup>, Alejandra J Álvarez H<sup>3</sup>, Iván Palomo G<sup>3</sup>, Miguel A Bustamante U<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

**Mi SciELO**

 Servicios personalizados

---

**Servicios Personalizados**

Revista

Artículo

 Artículo en XML

 Referencias del artículo

 Como citar este artículo

 SciELO Analytics

 Traducción automática

 Enviar artículo por email

---

Indicadores

Links relacionados

Compartir


  
 DOMINIO DE LAS CIENCIAS

[Actual](#)   [Archivos](#)   [Avisos](#)   [Acerca de ▾](#)

[Inicio](#) / [Archivos](#) / [Vol. 7 Núm. 5 \(2021\): ESPECIAL SEPTIEMBRE 2021](#) / [Artículos Científicos](#)

## Actividad física en el adulto mayor

**Caterine Alejandra Aldas-Vargas**  
Universidad Estatal del Sur de Manabí

**Nilary Josiane Chara-Plua**  
Universidad Estatal del Sur de Manabí

**Pabel Joao Guerrero-Pluas**  
Universidad Estatal del Sur de Manabí

**Rosangel Flores-Peña**  
Universidad Estatal del Sur de Manabí

**DOI:** <https://doi.org/10.23857/dc.v7i5.2233>

[PDF 0](#)   [HTML 0](#)

[XML 0](#)

Publicado  
2021-09-22

Cómo citar  
Aldas-Vargas, C. A., Chara-Plua, N. J., Guerrero-Pluas, P. J., & Flores-Peña, R. (2021). Actividad física en el adulto mayor. *Dominio De Las Ciencias*, 7(5), 64-77. <https://doi.org/10.23857/dc.v7i5.2233>

Más formatos de cita ▾


 Revista Cubana de  
**Medicina General Integral**

[Inicio](#)   [Acerca de](#)   [Números anteriores](#)   [Noticias](#)   [Estadísticas](#)   [en SciELO](#)

Inicio > Vol. 35, No. 4 (2019) > Almenares Rodríguez

**Revista Cubana de Medicina General Integral 2019;35(4):e850**  
Artículo original

**Discapacidad en adultos mayores por condiciones de vida**  
Disability among the elderly due to living conditions

Kenia Almenares Rodríguez<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0003-3918-4241>  
Ariadna Corral Martín<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0001-9439-8707>  
María del Carmen Prida Barros<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0002-2583-631X>  
María Esther Álvarez Lauzarique<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0002-3237-9495>

<sup>1</sup>Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [kenialmenares@infomed.sld.cu](mailto:kenialmenares@infomed.sld.cu)

**RESUMEN**

**Introducción:** La extensión de la vida humana hacia edades muy prolongadas, ha traído consigo un predominio de la discapacidad.

DESCARGAR EL ARCHIVO PDF

[Enviar artículo](#)

**HERRAMIENTAS DEL ARTÍCULO**

Publicado 2019-12-16

[Resumen](#)  
[Imprima este artículo](#)  
[Metadatos de indexación](#)  
[Cómo citar un elemento](#)  
[Publique un comentario \(inicie sesión\)](#)

**CREA TU IDENTIFICADOR ORCID**

Artículos Arbitrados

## Modelos y épocas de la evaluación educativa

*Educational evaluation models and times*

Sergio Alejandro Arias Lara \* [alsaal77@gmail.com](mailto:alsaal77@gmail.com)

Nahiam P. Labrador L. \*\* [Nahiam.lozada@gmail.com](mailto:Nahiam.lozada@gmail.com)  
Universidad de Los Andes, Venezuela

Blanca Gámez Valero \*\*\* [gamblanca@gmail.com](mailto:gamblanca@gmail.com)  
Universidad Experimental Nacional del Táchira San Cristóbal, Venezuela

Modelos y épocas de la evaluación educativa

Educere, vol. 23, núm. 75, pp. 307-322, 2019

Universidad de los Andes

Recepción: 30 Septiembre 2018

Aprobación: 10 Diciembre 2018

margen N° 100 – Marzo 2021

### **Diagnóstico social en trabajo social: conceptos clave y metodología para su elaboración**

Guadalupe Jacqueline Ávila Cedillo

Artículo publicado en la Revista Margen de Trabajo Social y ciencias sociales, editada desde 1992 en Buenos Aires, Argentina.

**Como citar esta obra:**

Ávila, G. (2021) Diagnóstico social en trabajo social: conceptos clave y metodología para su elaboración, en Revista Margen de Trabajo Social y Ciencias Sociales-Argentina (ISSN 0327-7585). No.97, Marzo 2021.

Disponibile en <https://www.margen.org/suscri/margen100/Avila-100.pdf>



### Prevalencia de discapacidad en adultos mayores hospitalizados

Prevalence of disability in hospitalized elderly

Antonio Belaunde Clausell<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-5602-0188>

Guido Emilio Lluís Ramos<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4938-241X>

Yuslier Miró Jimenez<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4429-2001>

<sup>1</sup>Hospital Militar Central "Dr. Carlos J. Finlay". La Habana, Cuba.

<sup>2</sup>Hospital Ortopédico Docente "Frank País". La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [hfinlay32@infomed.sld.cu](mailto:hfinlay32@infomed.sld.cu)

#### Cómo citar este artículo

Belaunde Clausell A, Lluís Ramos GE, Miró Jimenez Y. Prevalencia de discapacidad en adultos mayores hospitalizados. Arch Hosp Calixto García. 2019;7(3):339-48. Acceso: 00/mes/2020. Disponible en: <http://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/403/359>

Inicio / Archivos / 2021: Núm. 52 - jul - Dossier sobre comunicación en el ámbito sanitario, coordinado por M. Consuegra-Fernández / Dossier monográfico

## Formación en Comunicación para Profesionales Sanitarios

### Bernat Carreras Marcos

Parc Sanitari Sant Joan de Deu

<https://orcid.org/0000-0001-5224-1453>

### Montse Esquerda Areste

Sant Joan de Déu- Terres de Lleida

### Sergio Ramos Pozón

Universidad de Barcelona

DOI: <https://doi.org/10.1344/rbd2021.52.34218>

**Palabras clave:** habilidades comunicativas, modelo centrado en la persona, formación profesionales sanitarios, formación sanitaria especializada, comunicación de malas noticias, actitudes de los médicos, planificación de decisiones anticipadas

PDF

Publicado

2021-06-18

Cómo citar

Carreras Marcos, B., Esquerda Areste, M., & Ramos Pozón, S. (2021). Formación en Comunicación para Profesionales Sanitarios. *Revista De Bioética Y Derecho*, (52), 29-44. <https://doi.org/10.1344/rbd2021.52.34218>

Más formatos de cita

Número

[2021: Núm. 52 - jul - Dossier sobre](#)

**POSTER ABSTRACT****Compartiendo buenas prácticas. Modelo integral centrado en la persona.  
Asociación Parkinson Madrid**19<sup>th</sup> International Conference on Integrated Care, San Sebastian, 01-03 April 2019

Marta Burgos Gonzalez, Laura Carrasco Marín, Susana Donate Martinez

Asociacion Parkinson Madrid, Spain

La Asociación Parkinson Madrid es una entidad sin ánimo de lucro con una experiencia de 25 años en la atención de las personas afectadas por la enfermedad de Parkinson y sus familiares. Actualmente, cuenta con más de 2.000 socios, de los que, aproximadamente, 1.800 tienen la enfermedad de Parkinson. Cabe subrayar que dicha enfermedad es crónica, neurodegenerativa y altamente discapacitante, llevando a la persona afectada y a su entorno familiar a pasar por diferentes etapas y necesidades que pueden cambiar a medida que va progresando la enfermedad y van apareciendo nuevos síntomas que impactan en la vida de las personas de muy diversa manera. Por la propia naturaleza de la enfermedad son muchos los profesionales sociosanitarios que tratan a la persona afectada. Sin embargo, los modelos de gestión, herramientas y coordinación entre los diferentes agentes implicados no siempre han

**Polo del Conocimiento**Pol. Con. (Edición núm. 54) Vol. 6, No 2  
Febrero 2021, pp. 125-139  
ISSN: 2550 - 682X  
DOI: 10.23857/pc.v6i2.2241

*Aislamiento social del adulto mayor frente al COVID-19, en el Centro  
Gerontológico de Atención Diurna del Cantón Sevilla de Oro: Apuntes desde el  
Trabajo Social*

*Social isolation of the elderly against COVID-19, in the Gerontological Center  
for Day Care of the Canton of Sevilla de Oro: Notes from Social Work*

*Isolamento social de idosos contra COVID-19, no Centro Gerontológico de  
Creche do Cantão de Sevilla de Oro: Notas do Serviço Social*

Aida Beatriz Calle-Rodríguez <sup>I</sup>  
aida.calle.43@est.ucacue.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0003-1607-0671>

Elizabeth Teresa Flores-Lazo <sup>III</sup>  
efloresl@ucacue.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0002-0843-4079>

Nancy Yolanda Fernández-Aucapiña <sup>II</sup>  
nfernandez@ucacue.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0001-9137-5104>

Sandra Jackeline Urgiles-León <sup>IV</sup>  
surgilesl@ucacue.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0003-4035-3954>

**Correspondencia:** [aida.calle.43@est.ucacue.edu.ec](mailto:aida.calle.43@est.ucacue.edu.ec)

Helena Calvo Botella  
Redes de apoyo para la integración social: la familia  
Salud y drogas, vol. 7, núm. 1, 2007, pp. 45-56,  
Instituto de Investigación de Drogodependencias  
España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83970104>

*Salud y drogas*  
IND

Salud y drogas,  
ISSN (Versión impresa): 1578-5319  
jagr@umh.es  
Instituto de Investigación de Drogodependencias  
España

### **La sistematización de la intervención como metodología de investigación en Trabajo Social. Importancia práctica y teórica de la fase de recogida de datos en la intervención social según experiencia del Programa de Apoyo a las Familias en Zaragoza, España**

**Elisa Esteban-Carbonell**

Doctora en Sociología de las Políticas Públicas y Sociales. Trabajadora social  
Universidad de Zaragoza. Zaragoza, España  
<https://orcid.org/0000-0002-1639-875X> • [estecar@unizar.es](mailto:estecar@unizar.es)

**Nuria Del Olmo-Vicén**

Ph.D. Political and Social Sciences. Licenciada en Filosofía y Letras  
Universidad de Zaragoza. Zaragoza, España  
<https://orcid.org/0000-0003-3249-1732> • [nolmov@unizar.es](mailto:nolmov@unizar.es)

#### **Resumen**

El artículo busca esclarecer, sobre la base de un estudio de caso, las limitaciones con las que se encuentra el científico social ante investigaciones en Trabajo Social. Entre los objetivos de las políticas de servicios sociales se encuentra el análisis de la realidad social para detectar situaciones de necesidad. La sistematización se erige como una metodología de investigación propia de la profesión dada la posición privilegiada de los profesionales del Trabajo Social como termómetro de la realidad social.

El objetivo del presente artículo es demostrar la utilidad de la sistematización de la práctica como método de investigación en Trabajo social; en particular, la sistematización se centra en una parte concreta de la práctica: la recogida de datos de las personas usuarias, su codificación y registro por parte de las unidades de trabajo social.

Como conclusión se ha observado que la sistematización del proceso de intervención en su



Utopía y Praxis Latinoamericana  
ISSN: 1315-5216  
ISSN: 2477-9555  
diazzulay@gmail.com  
Universidad del Zulia  
Venezuela

## Planificación educativa como herramienta fundamental para una educación con calidad

CARRIAZO DIAZ, Cindy; PEREZ REYES, Maura; GAVIRIA BUSTAMANTE, Kathelyn  
Planificación educativa como herramienta fundamental para una educación con calidad  
Utopía y Praxis Latinoamericana, vol. 25, núm. Esp.3, 2020  
Universidad del Zulia, Venezuela  
Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27963600007>  
DOI: <https://doi.org/10.5261/zenodo.3907048>

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/0000-0002-4961-1940>

**Axel Fabián Guevara-García**

Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa,  
<http://orcid.org/0000-0002-1686-0342>

**Johnny JesÃs Urdánigo-Cedeño**

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

**Julio Enmanuel Garcés-Bravo**

Universidad Técnica De Manabí, Portoviejo,  
<http://orcid.org/0000-0001-5209-5935>

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. *Domínio De Las Ciencias*, 8(1),  
1165–1185. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i1.2546>

Más formatos de cita

ARTÍCULO

**El rol del trabajador social en procesos de solución de conflictos en institución del sector salud**

**The role of the social worker in conflict resolution processes in a health sector institution**

Flor Nayeli Cordova Montiel<sup>1</sup>

Francisca Silva Hernández<sup>2</sup>

<http://orcid.org/0000-0002-3532-0002>

Servicios Personalizados

Revista

SciELO Analytics

Artículo

Español (pdf)

Artículo en XML

Referencias del artículo

Como citar este artículo

SciELO Analytics

Traducción automática

Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Compartir

Otros

Otros

Permalink



REVISION

**La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria**

**Health and its determinants, health promotion and health education**

Mario Alberto De La Guardia Gutiérrez<sup>1</sup>, Jesús Carlos Ruvalcaba Ledezma<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Maestrante en Salud Pública del Instituto de Estudios Superiores Elise Freinet. Pachuca Hidalgo, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9210-2342>

<sup>2</sup> Profesor investigador de Tiempo Completo en Área académica de Medicina y Coordinación de la Maestría en Salud Pública (IAEH) Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5593-3946>

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alberto.delaguardia.hgo@gmail.com](mailto:alberto.delaguardia.hgo@gmail.com) (Mario Alberto De La Guardia Gutiérrez).

Recibido el 31 de julio de 2019; aceptado el 23 de agosto de 2019.

Como citar este artículo:

De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR. 2020;5(1):81-90. DOI: 10.19230/jonnpr.3215

How to cite this paper:

De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. Health and its determinants, health promotion and health education. JONNPR. 2020;5(1):81-90. DOI: 10.19230/jonnpr.3215



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License. La revista no cobra tasas por el envío de trabajos, ni tampoco cobra por la publicación de sus artículos.

## La entrevista y la encuesta ¿métodos o técnicas de indagación empírica?

Hernán Fera Avila <sup>[1]</sup>; Magarita Matilla González <sup>[1]</sup>; Silverio Mantecón Licea <sup>[1]</sup>

[1] Universidad de Las Tunas

**Localización:** Didasc@lla: Didáctica y Educación, ISSN-e 2224-2643, Vol. 11, N.º. 3 (Julio-Septiembre), 2020, págs. 62-79

**Idioma:** español

**Títulos paralelos:**

The interview and the survey: ¿methods or techniques of the empirical inquiry?

[Texto completo \(pdf\)](#)

[Dialnet Métricas: 5 Citas](#)

### Resumen

Español

La entrevista y la encuesta, generalmente, se han considerado como técnicas investigativas; sin embargo, en este trabajo se argumentan ambas, como métodos de indagación empírica. Se aportan nuevas posiciones al respecto, dentro de la Metodología de la Investigación Pedagógica, como ciencia social. Se adopta una posición teórica, en relación con el cuestionario, frente a ambos métodos. También se defiende a la encuesta, esencialmente, como alternativo a la entrevista. Se realiza, además, una propuesta de nomenclatura para los tipos de preguntas a utilizar en ambos, así como sendas nuevas clasificaciones.

English

The interview and the survey, generally, they have been considered as investigative technicals; however, in this work both are argued, as methods of empiric inquiry. New positions are contributed in this work, inside the Methodology of the Pedagogical Investigation, as a social science. A theoretical position is adopted, in relation to the questionnaire, in front of both methods. It is also defending to the survey, essentially, as an alternative method to the interview. It is carried out, also, a nomenclature proposal for the types of questions to use in both, as well as new classifications for the interview and the survey.

## Necesidades sociales básicas: Categorías referenciales para el diagnóstico social



### Autores/as

- Patricia Fernández-de-Castro Universidad de Castilla-La Mancha
- Eduardo Díaz-Herráz Universidad de Castilla-La Mancha

Vol. 11 (2021), Epistemes, Páginas 105-134

DOI: <https://doi.org/10.30827/tsg-gsw.v11.15249>

Recibido: Apr 25, 2020 Aceptado: Jun 10, 2021 Publicado: Nov 8, 2021

### Cómo citar

### Resumen

La interpretación diagnóstica en la práctica del trabajo social requiere del análisis de los distintos componentes que afectan a cada una de las áreas de necesidad, de modo que sea posible una definición y conceptualización rigurosa y precisa de las necesidades sociales. El presente estudio, desde una metodología de análisis de contenido, ordenado a partir de la categorización de las necesidades sociales en cuatro grandes áreas, persigue definir, conceptualizar y realizar una clasificación taxonómica del conjunto de componentes que integran dichas áreas (integridad y supervivencia, integración social, autonomía personal y social e identidad personal y social), a fin de ofrecer una herramienta que facilite la elaboración del diagnóstico social. Para cada una de las áreas de necesidades sociales básicas se clasifican sus distintas categorías, estableciéndose una taxonomía conceptual, interpretativa y analítica para el diagnóstico desde la perspectiva del Trabajo Social, contemplando la multicausalidad e interrelación entre las necesidades sociales.

### Palabras clave:



*Derecho de los adultos mayores a una vida digna y la intervención de trabajo Social Comunitario*

*The right of the elderly to a dignified life and the intervention of community social work*

*Direito do idoso a uma vida digna e intervenção do Serviço Social Comunitário*

Verónica Paulina Franco-Narváez <sup>I</sup>  
veronica.franco.52@est.ucacue.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0001-8568-2976>

Jenny Irlanda Tapia-Segarra <sup>III</sup>  
jtapias@ucacue.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0002-9479-7692>

Bertha Janneth Cárdenas-Lata <sup>II</sup>  
bcardenasl@ucacue.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0003-2523-8309>

Blanca de los Ángeles Herrera-Hugo <sup>IV</sup>  
bherrerah@ucacue.edu.ec  
<https://orcid.org/0000-0003-1636-8048>

Correspondencia: veronica.franco.52@est.ucacue.edu.ec

Ciencias de la salud  
Artículos de revisión

\*Recibido: 16 de marzo de 2021 \*Aceptado: 22 de abril de 2021 \* Publicado: 05 de mayo de 2021

- I. Licenciada en Trabajo Social, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- II. Licenciada en Trabajadora Social, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- III. Licenciada Trabajo y Servicio Social, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- IV. Doctora en Ciencias de la Educación, Magister en Psicoanálisis con mención en

Editorial Ciencias Médicas | ISSN 2078-7162 RNPS 2244 | Iniciar sesión | Español (E)

Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación

Inicio > Vol. 10, No. 1 (2018) > Govantes Bacallao

TRABAJO ORIGINAL

### Evaluación nutricional en adultos mayores discapacitados

#### Nutritional assessment in ederly disabled

Yuseima Govantes Bacallao, Ronal Ortiz Ríos, Marialicia Lantigua Martell

Hospital de Rehabilitación "Julio Díaz González". Centro de Referencia Nacional. La Habana. Cuba

Publicado: 2018-04-18

- Resumen
- Imprima este artículo
- Metadatos de indexación
- Cómo citar un elemento
- Referencias de búsqueda
- Publique un comentario (inicie sesión)



## Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud

Factors associated with the vulnerability of the elderly with health disorders

Nancy Guerrero-R.<sup>1</sup>, María Clara Yépez-Ch.<sup>2</sup>

- 1 Mg. Enfermería, Centro de Estudios en Salud. Grupo de Investigación Salud Pública Universidad de Nariño. Pasto, Colombia. e-mail: nany@udenar.edu.co
- 2 Mg. Salud Pública, Directora Centro de Estudios en Salud. Grupo de Investigación Salud Pública Universidad de Nariño. Pasto, Colombia. e-mail: macych@gmail.com

Fecha de recepción: Noviembre 27 – 2014

Fecha de aceptación: Mayo 26 - 2015

Guerrero N, Yépez MC. Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. Rev Univ. salud. 2015;17(1):121-131

### Resumen

**Introducción:** Los adultos mayores por sus condiciones biológicas y sociales se consideran vulnerables, al vivir en situaciones de riesgo determinadas por los recursos personales, económicos, del entorno, familiar, comunitario, y de acceso a los servicios de salud. **Objetivo:** identificar los factores personales y del entorno asociados a la vulnerabilidad de la población mayor con alteraciones de salud en municipios del Departamento de Nariño. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo correlacional con una muestra de 384 adultos mayores pertenecientes a 19 municipios del Departamento de Nariño, agrupados en cinco regiones. Mediante una regresión



## LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BIENESTAR SOCIAL

Radhamés Hernández Mejía  
Universidad de Oviedo

*Mientras la creación y el mantenimiento de unas condiciones de vida decentes para todas las personas no sean reconocidos como una obligación natural por todos los pueblos y países -mientras tanto- no podremos hablar, con un cierto grado de justificación, de una humanidad civilizada.*

Albert Einstein, 1945

El concepto de decencia, del latín decencia, es definido por la R.A.E. como "Aseo, compostura y adorno correspondiente a cada persona o cosa. Recato, honestidad, modestia. Dignidad en los actos y las palabras, conforme al estado o calidad de las personas". Se comprende claramente la obligación natural que

si bien, el cuidado individual es una obligación personal, y la sociedad debe promoverlo a través de sus programas educativos.

En 1974 el Ministro de Salud de Canadá Marc Lalonde presenta el proyecto "Nuevas perspectivas en la salud de los canadienses". Éste documento, denominado Informe Lalonde que representa uno de los primeros intentos de modificar la planificación, tradicionalmente dirigida a los servicios de atención sanitaria, en favor de la planificación para lograr una población y un ambiente saludables. En el informe se establece que los principales condicionantes de la salud son: la biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y el sistema sanitario.

Cuatro años más tarde la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), celebran en Alma Ata, capital de la República Soviética de Kazajstán, la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. En aquella reunión, más de cien naciones representadas, se comprometieron con el objetivo «Salud para Todos en el Año 2000». El punto cuarto



### 1. LA ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA (ACP), UN ENFOQUE PARA ORIENTAR LA CALIDAD ASISTENCIAL DESDE LA CALIDAD DE VIDA

En estos últimos años se aprecia un creciente interés en los servicios gerontológicos de nuestro país hacia lo que se ha denominado la Atención Centrada en la Persona (ACP) (Rodríguez, 2010; Martínez 2011; Vila, Villar, Celdrán y Fernández, 2012). Se opta por esta denominación como traducción del término *Person-Centred Care (PCC)*, acuñado desde hace varias décadas y que viene siendo utilizado en campos como la salud, la atención a las personas con discapacidad o a las personas mayores que precisan cuidados de larga duración. Enfoque que los países más avanzados en políticas sociosanitarias (Reino Unido, Países Nórdicos, Canadá, Francia, Australia o Estados Unidos, entre otros) han señalado como elemento clave para la mejora de la calidad asistencial a las personas mayores.

Los servicios que ofrecen cuidados personales a las personas mayores difieren, no solo en cuestiones estructurales u organizativas, sino en algo fundamental que en ocasiones pasa inadvertido: su modelo de atención y, concretamente si se permite y apoya a las personas para que puedan seguir con su proyecto y modo de vida.

211

Los principios rectores de la atención gerontológica (personalización, integralidad, promoción de la autonomía y la independencia, participación, bienestar subjetivo, privacidad, integración social o continuidad de la atención) definen lo esencial del modelo de atención. Estos principios a pesar de ser generalmente enunciados, pueden



Horizonte Sanitario  
ISSN: 1665-3262  
horizontesanitario@ujat.mx  
Universidad Juárez Autónoma de  
Tabasco  
México

Merodio Pérez, Zoila; Rivas Acuña, Valentina; Martínez Serrano, Amalia  
Percepción del apoyo familiar y dificultades relacionadas con la diabetes en el adulto mayor

Horizonte Sanitario, vol. 14, núm. 1, enero-abril, 2015, pp. 14-20  
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco  
Villahermosa, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457844964003>



UNIVERSITAT DE  
BARCELONA



Observatori de  
Bioètica i Dret  
Universitat de Barcelona



Revista de Bioética y Derecho

Perspectivas Bioéticas

[www.bioeticayderecho.ub.edu](http://www.bioeticayderecho.ub.edu) - ISSN 1886 -5887

#### ARTÍCULO

La patologización de la homosexualidad en los manuales diagnósticos y clasificaciones psiquiátricas

The pathologization of homosexuality in Diagnostic Manuals

**rumbos TS**  
Un Espacio Crítico para la Reflexión en Ciencias Sociales

Actual    Números anteriores    Acerca de ▾    Política Ética

Inicio / Archivos / Núm. 1 (2006): "Revista Rumbos TS. Un espacio crítico para la reflexión en Ciencias Sociales" / Artículos

## Trabajo social gerontológico: Investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores.

**Marcelo Piña Morán**

**Palabras clave:** Trabajo Social Gerontológico, Sociología de la Cultura, Teorías Gerontológicas y Planificación Estratégica

**Resumen**

Interesa analizar en este trabajo, el rol social de los adultos mayores en una sociedad contemporánea que asigna una fuerte valoración a lo científico y tecnológico por sobre la experiencia personal. Para tal efecto, se describen y



**REVISTA CONRADO** Entrar

ACTUAL    ARCHIVOS    AVISOS    ACERCA DE ▾ BUSCAR

INICIO / ARCHIVOS / VOL. 15 NÚM. 66 (2019): A 15 AÑOS DE LA REVISTA CONRADO (ENERO-MARZO) / Artículos

## Competencias específicas del profesional de trabajo social en el contexto educativo ecuatoriano

**Miguel Ángel Ramón Pineda**  
Universidad Técnica de Machala, Ecuador.  
<https://orcid.org/0000-0002-4044-7718>

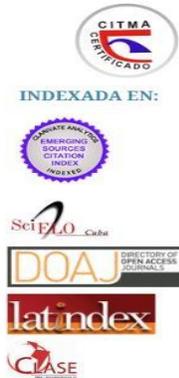
**Julio Honorato Lalanguí Pereira**  
Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

**Laura Alexandra Guachichulca Ordóñez**  
Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

**Eudaldo Enrique Espinoza Freire**  
Universidad Técnica de Machala, Ecuador.



**RESUMEN**



SciELO Brasil    Revista Katálysis ▾    PORTUGUÊS    ENGLISH

ESPAÇO TEMA LIVRE • Rev. katálysis 21 (02) • May-Aug 2018 • <https://doi.org/10.1590/1982-02592018v21n2p396> COPIAR

## De trabajadores sociales y visitas domiciliarias en el sistema escolar chileno<sup>1</sup>

Asistentes sociais e visitas domiciliares no sistema escolar chileno

Social workers and home visits in the Chilean school system

AUTORÍA    SCIMAGO INSTITUTIONS RANKINGS

» Resumen  
» Resumo  
» Abstract  
» Text  
Introducción

**Resumen**

Basado en la evidencia de los positivos efectos que tienen las visitas domiciliarias en el bienestar de las personas, el artículo presenta los resultados de un estudio realizado sobre la visión que tienen trabajadores sociales que se desempeñan laboralmente en escuelas públicas chilenas sobre la visita domiciliaria como estrategia de actuación profesional. Se profundiza en la definición y en la importancia que le atribuyen, en la identificación de sus límites y fortalezas y en la percepción acerca de su efectividad. La metodología del estudio fue cualitativa, con la aplicación de 3 grupos de discusión a un total de 25 trabajadores sociales.

**Palabras claves:**

Resultados y discusión

## LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS EN EL ADULTO MAYOR Y SU RELACIÓN CON LOS PROCESOS PROTECTORES Y DETERIORANTES EN SALUD

### NUTRITIONAL HABITS IN SENIOR ADULTS AND ITS RELATIONSHIP WITH PROTECTIVE OR DETERIORATING EFFECTS IN HEALTH

Sandra Lucía Restrepo M. (1), Rosa María Morales G. (1), Martha Cecilia Ramírez G. (2), María Victoria López L. (2), Luz Estela Varela L. (2)

(1) Escuela de Nutrición y Dietética de la Universidad de Antioquia. Colombia.

(2) Facultad de Enfermería. Universidad de Antioquia. Colombia

#### ABSTRACT

**Aim:** To investigate the protective and deleterious aspects relative to nutrition and nourishment of elderly. **Methodology:** Research was focused on critical epidemiology and strategic monitoring. Quantitative and qualitative techniques were employed for the recollection of information. In the quantitative component a multiphase and stratified survey was selected while a directed survey was used for quantitative component. **Results:** Several unhealthy nutritional habits in this population from Caldas were identified, including a low intake of dairy products, meats, fruits and a high intake of fats. In some of the surveyed persons consumption was affected by a scarcity of food, while in other their mental status was more important. The participants identified low food consumption as a cause of hunger and sickness. They think that previously they had more food because they had the possibility to cultivate their plots while in their elderly years they experience familiar isolation making more difficult the acquisition of food..

**Key words:** senior adult, aging, nutrition, frailty, nutritional habits.



## Acción del Trabajador Social en el ámbito educativo

Action of the social worker in the educational field

Ação do assistente social no campo educacional

ARTÍCULO ORIGINAL



Verónica Patricia Santos   
vsantosy@unemi.edu.ec

Teresa Celeste Naranjo Pinela   
tnaranjop@unemi.edu.ec

Elizabeth del Carmen Cedillo Romero   
ecedillor@unemi.edu.ec

Olga Alicia Mayanza Paucar   
omayanzap@unemi.edu.ec

Universidad Estatal de Milagro, Milagro, Ecuador

Escanea en tu dispositivo móvil o revisa este artículo en:

<https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v7i27.517>

Artículo recibido el 8 de abril 2022 | Aceptado el 30 de abril 2022 | Publicado el 9 de enero 2023

#### RESUMEN

Dentro del ámbito educativo se evidencia la importancia de la figura del Trabajo

#### ABSTRACT

Within the educational field, the importance of the figure of the Social

#### RESUMO

Dentro do campo educacional, a importância da figura do assistente

**MANUAL MSD**  
Versión para profesionales

VER VERSIÓN PARA PÚBLICO GENERAL

SELECCIONAR IDIOMA

Búsqueda

HOGAR TEMAS MÉDICOS RECURSOS NOTICIAS Y COMENTARIOS PROCEDIMIENTOS Y EXÁMENES CUESTIONARIOS ACERCA DE

TEMAS Y CAPÍTULOS MÉDICOS A | Á | B | C | D | E | F | G | H | I | Í | J | K | L | M | N | Ñ | O | Ó | P | Q | R | S | T | U | Ú | V | W | X | Y | Z

PROFESIONAL / GERIATRÍA / ENVEJECIMIENTO Y CALIDAD DE VIDA / CALIDAD DE VIDA EN LOS ANCIANOS

EN ESTE TEMA +

OTROS TEMAS DE ESTE CAPÍTULO

→ **Calidad de vida en los ancianos**

→ Objetivos terapéuticos en los pacientes mayores

## Calidad de vida en los ancianos

VISTA PARA PACIENTES

Por **Richard G. Stefanacci**, DO, MGH, MBA, Thomas Jefferson University, Jefferson College of Population Health

Revisado/Modificado may. 2022

**Calidad de vida relacionada con la salud | Evaluación de la calidad de vida**

La calidad de vida es el grado en que una persona está sana, cómoda y es capaz de participar o disfrutar de los acontecimientos de la vida. Es fundamental que los profesionales de la salud tengan en cuenta la calidad de vida al establecer los objetivos de la atención de cada paciente y utilizarla como guía para todas las decisiones relacionadas con la atención.

UCM Universidad de Ciencias Médicas de Cuba

RIC Revista Información Científica

Informe de caso

### Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo

#### Cognitive stimulation and family support towards older adults with cognitive impairment

#### Estimulação cognitiva e apoio familiar para idosos com comprometimento cognitivo

● Lilian Suárez Cid lily.sc@nauta.cu  
Filial de Ciencias Médicas "Julio Trigo", Cuba

● Ramiro Gross Tur ramirog@uo.edu.cu  
Universidad de Oriente, Cuba

Estimulación cognitiva y apoyo familiar hacia adulto mayor con deterioro cognitivo

**Anexo 2. Visitas domiciliarias para el diagnóstico situacional.**





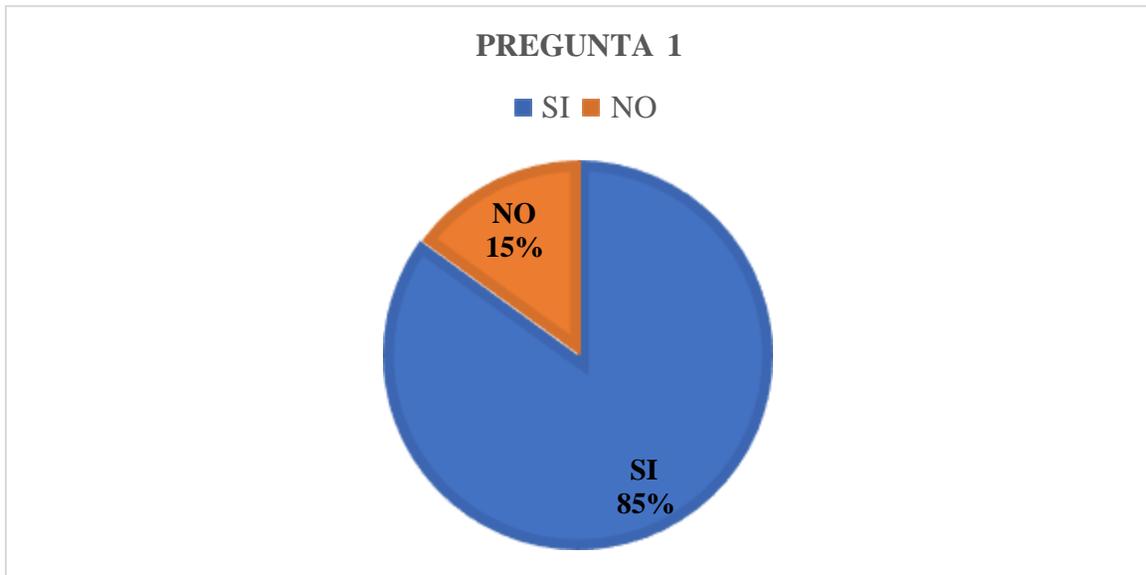


### Anexo 3. Encuesta dirigida a población adulta mayor (CD) (SD)

**CD:** con discapacidad

**SD:** sin discapacidad

**Gráfico 1:** Personas con carné de discapacidad. (CD)



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

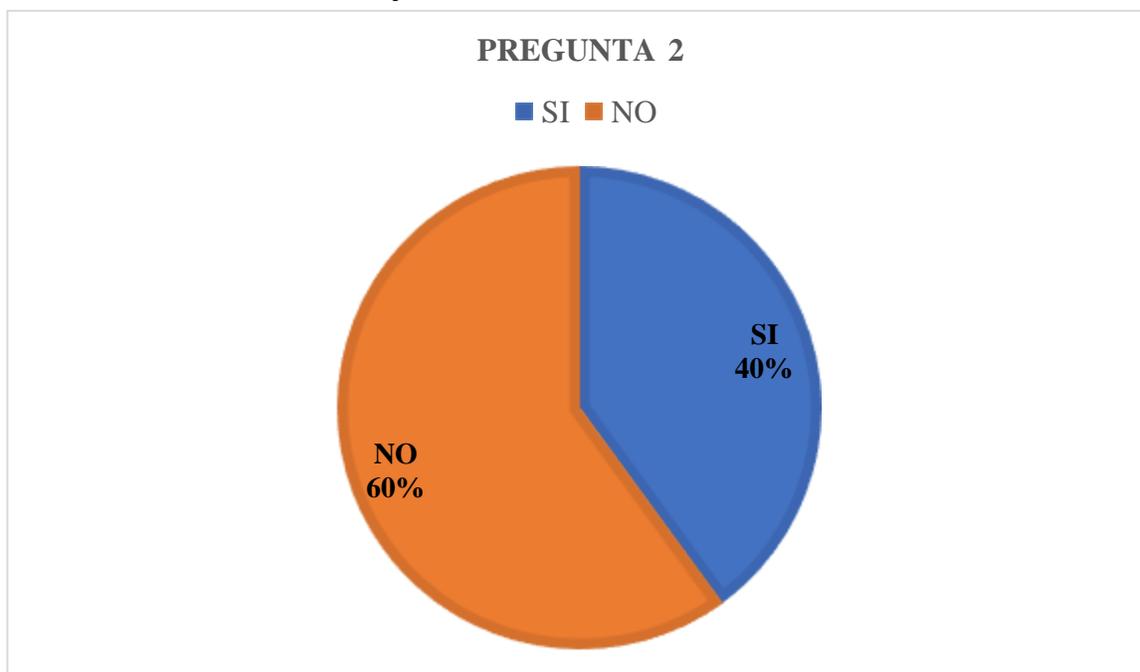
**Gráfico 2:** Personas con carnet de discapacidad. (SD)



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

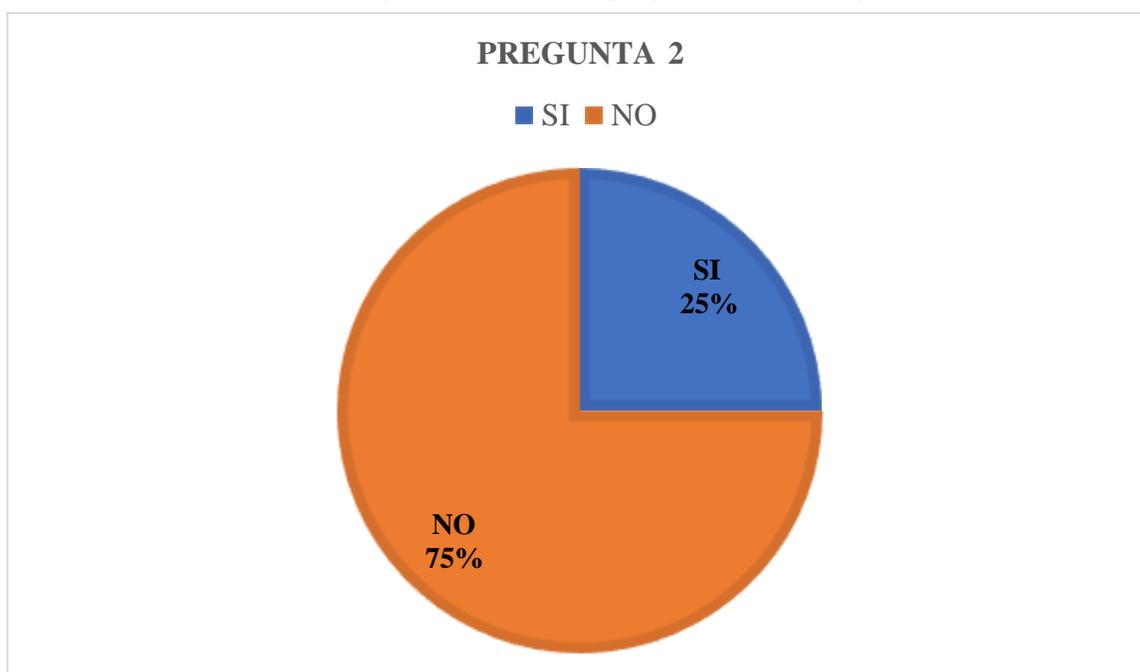
**¿Ha sido atendido por la trabajadora social en el desarrollo del proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas?**

**Gráfico 3:** Asistencia de trabajador social (CD)



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

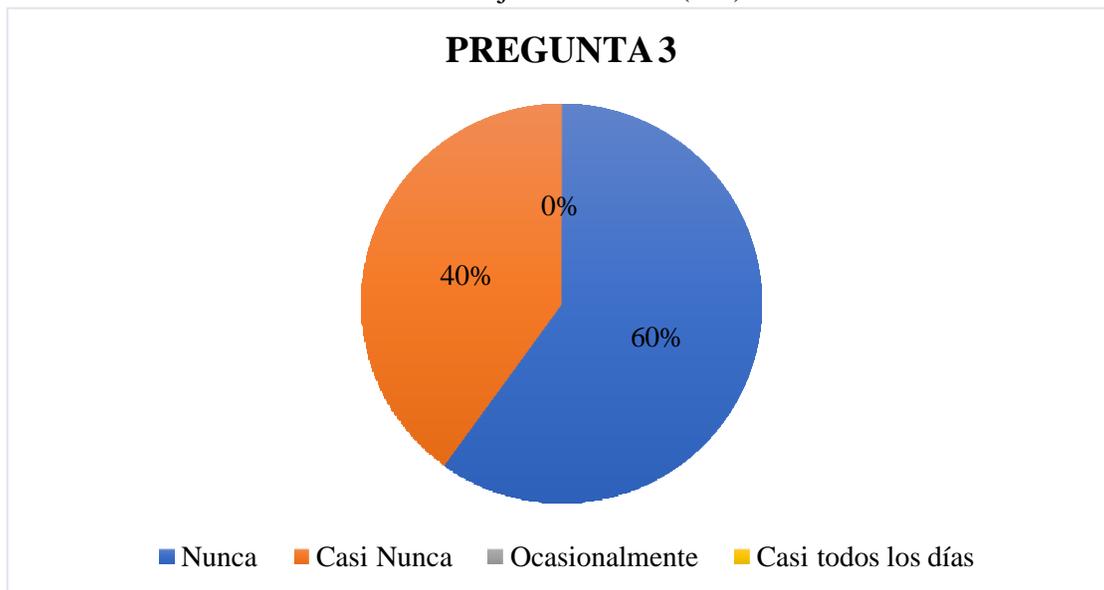
**Gráfico 4:** Atención del trabajador social en el proyecto adulto mayor. (SD)



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

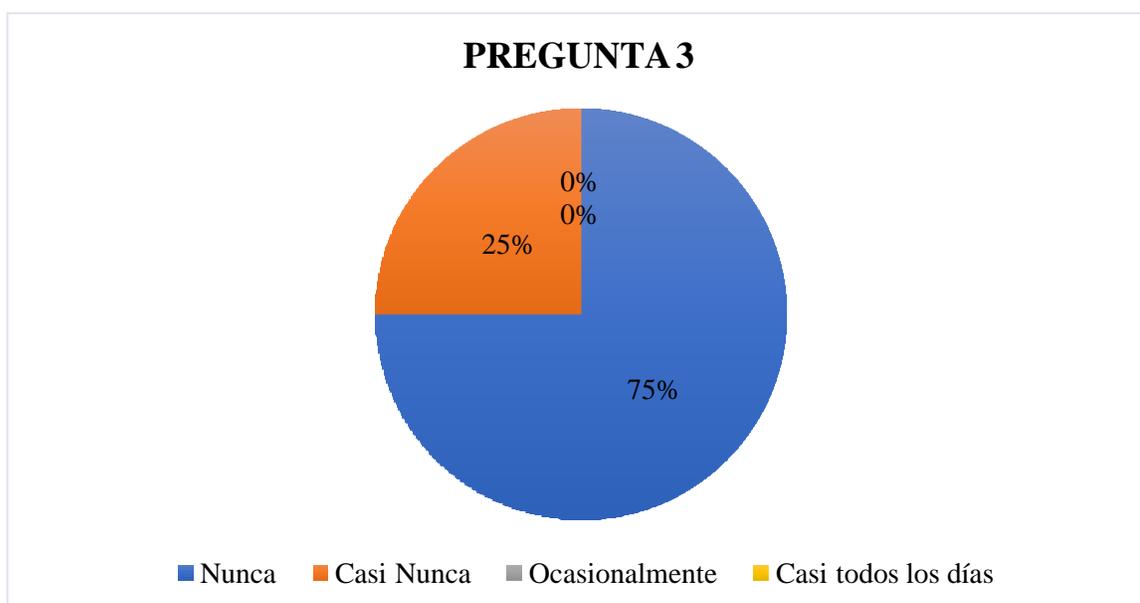
**¿Con que frecuencia la trabajadora social del GAD Municipal del Cantón Arenillas le ha visitado en su domicilio?**

**Gráfico 5:** Visita domiciliaria de trabajadora social. (CD)



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

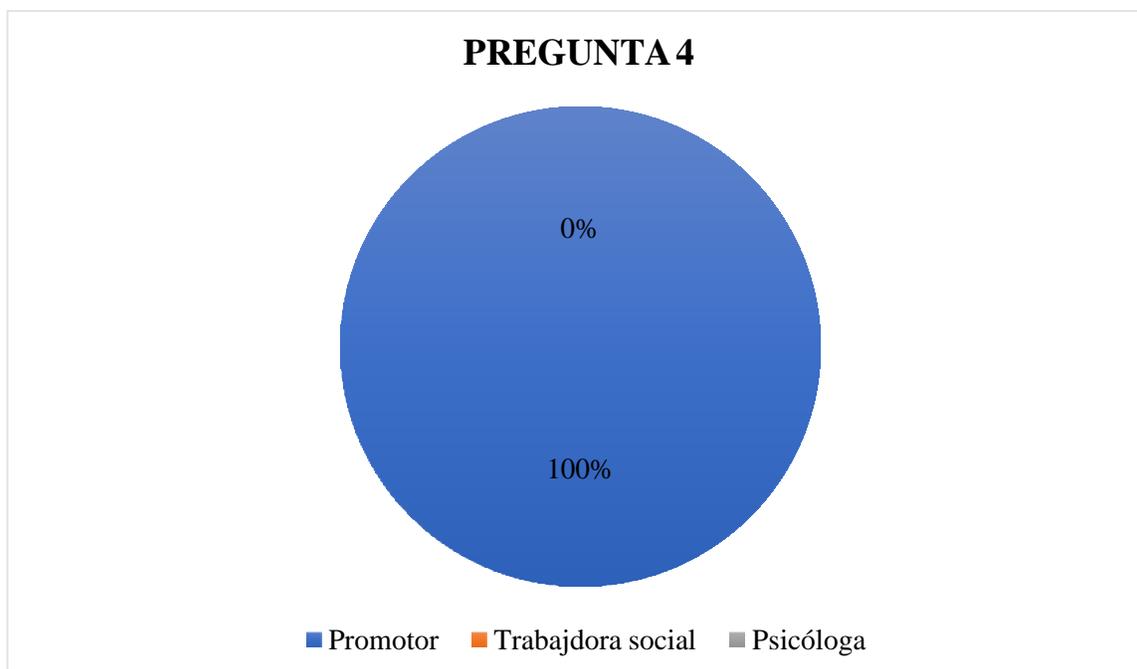
**Gráfico 6:** Frecuencia de visita. (SD)



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin

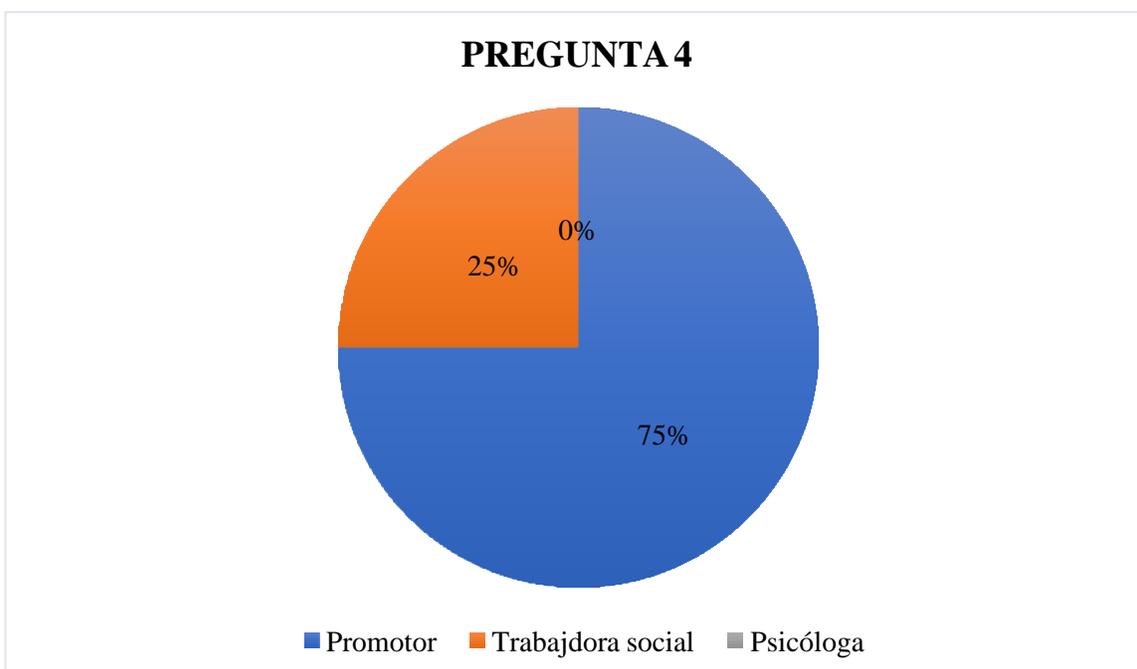
**¿Quiénes se encargan de realizar las visitas domiciliarias?**

**Gráfico 7:** Visitas domiciliarias (CD)



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

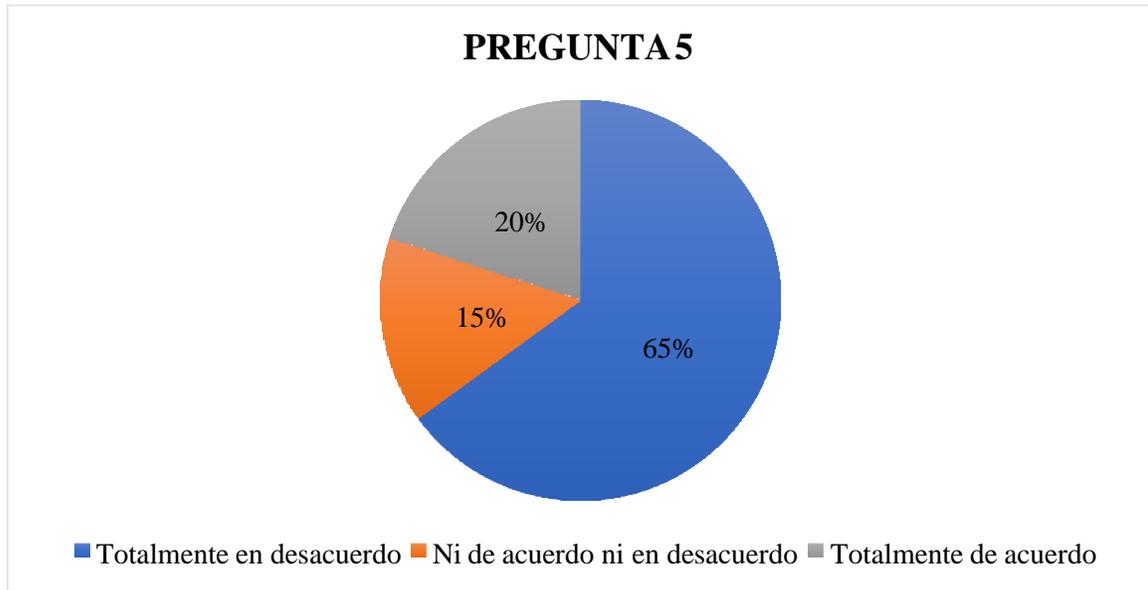
**Gráfico 83:** Visitas domiciliarias (SD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

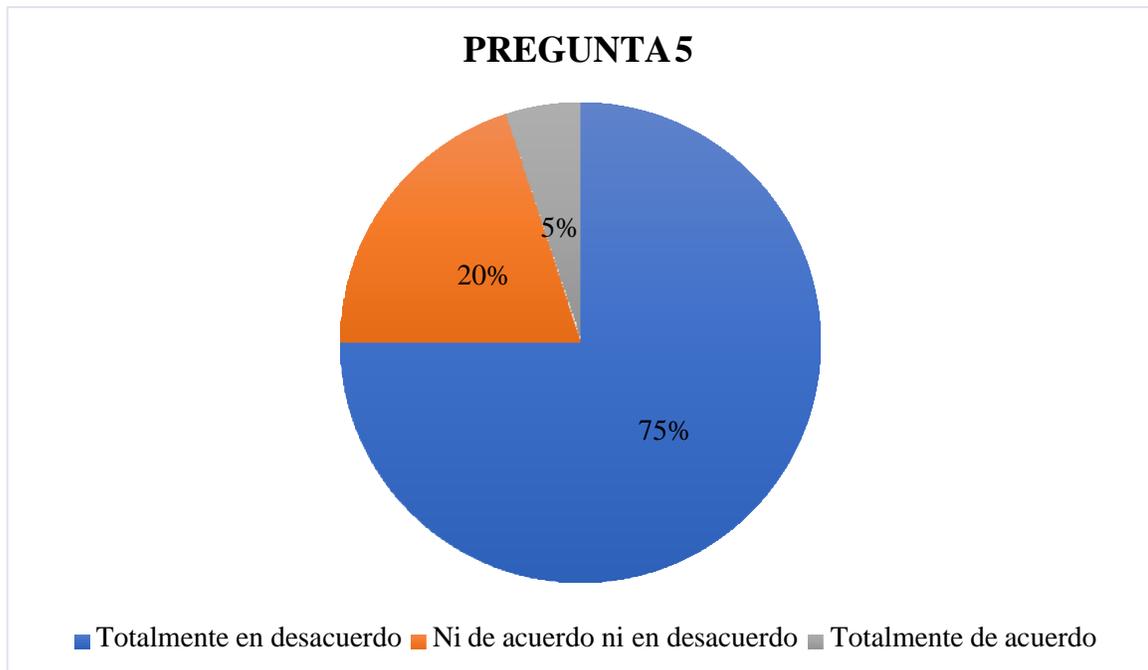
**¿Cree usted que sus necesidades son atendidas por la trabajadora social del proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas?**

**Gráfico 9:** Atención de necesidades por parte de trabajadores sociales (CD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

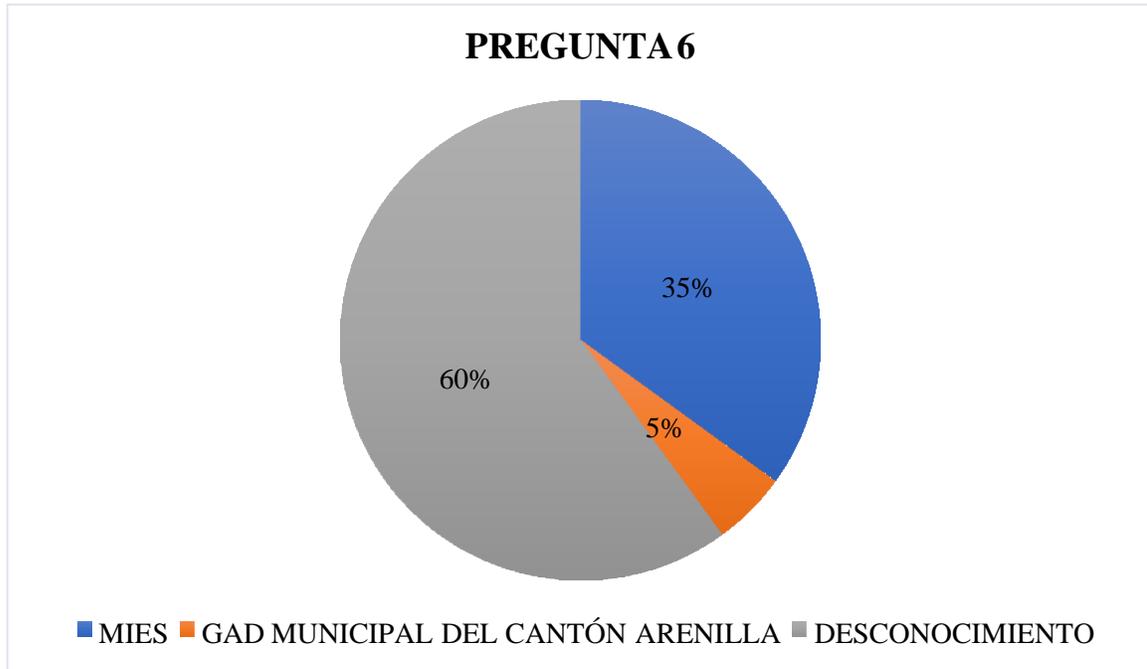
**Gráfico 10:** Necesidades de atención (SD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

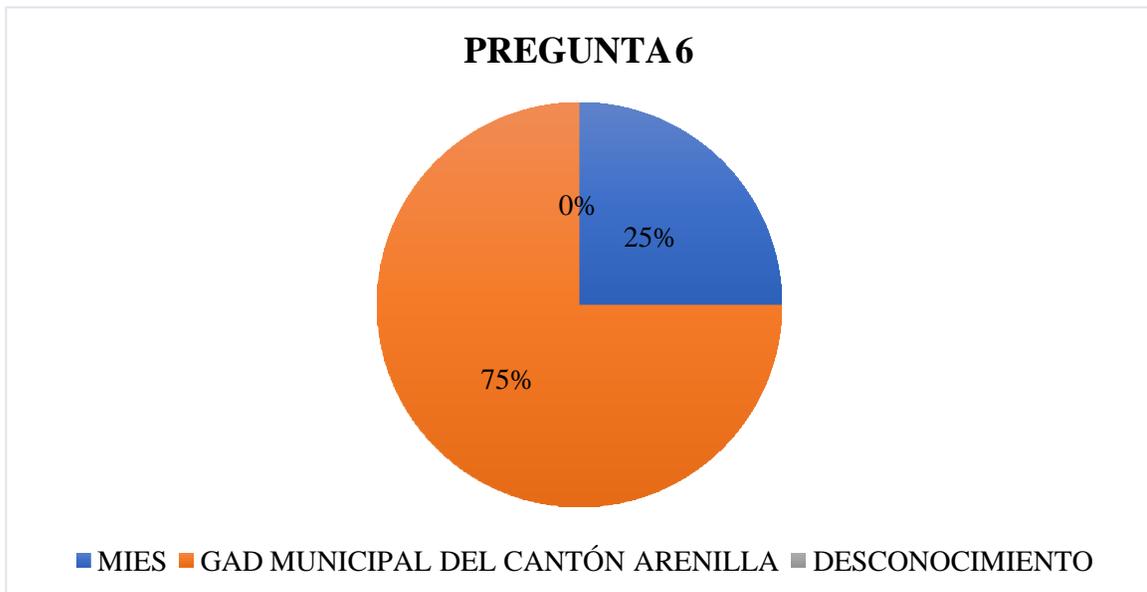
**¿A qué institución cree usted que pertenece la trabajadora social del proyecto Adulto Mayor que le realiza las visitas domiciliarias?**

**Gráfico 11:** Institución del proyecto de adulto mayor (CD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

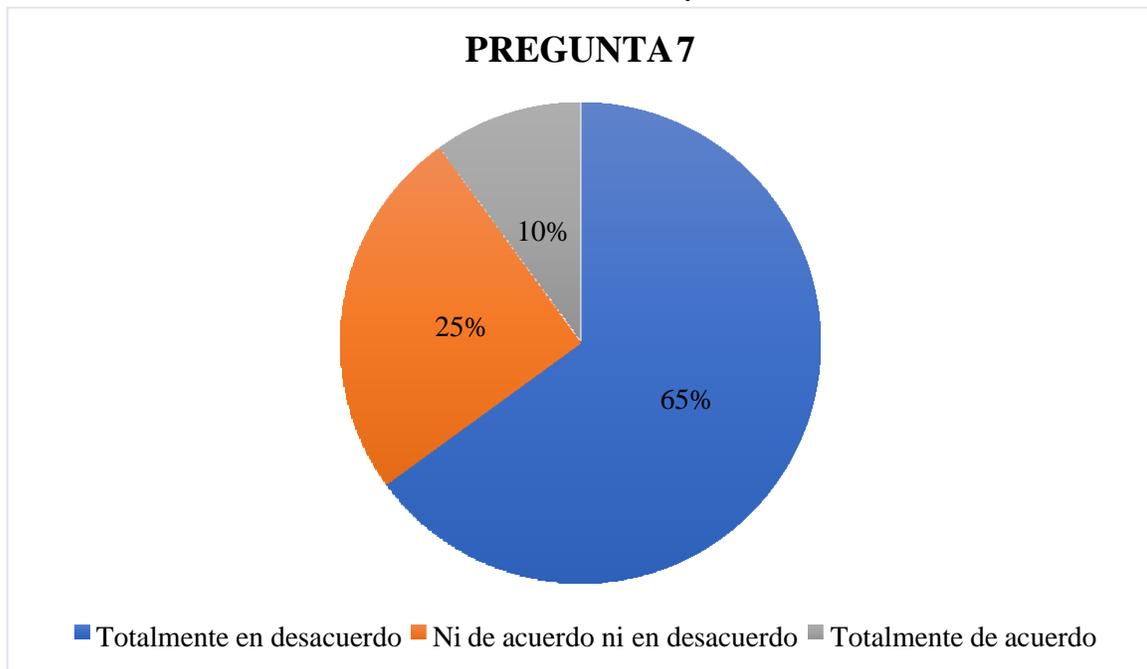
**Gráfico 42:** Institución perteneciente la trabajadora social (SD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

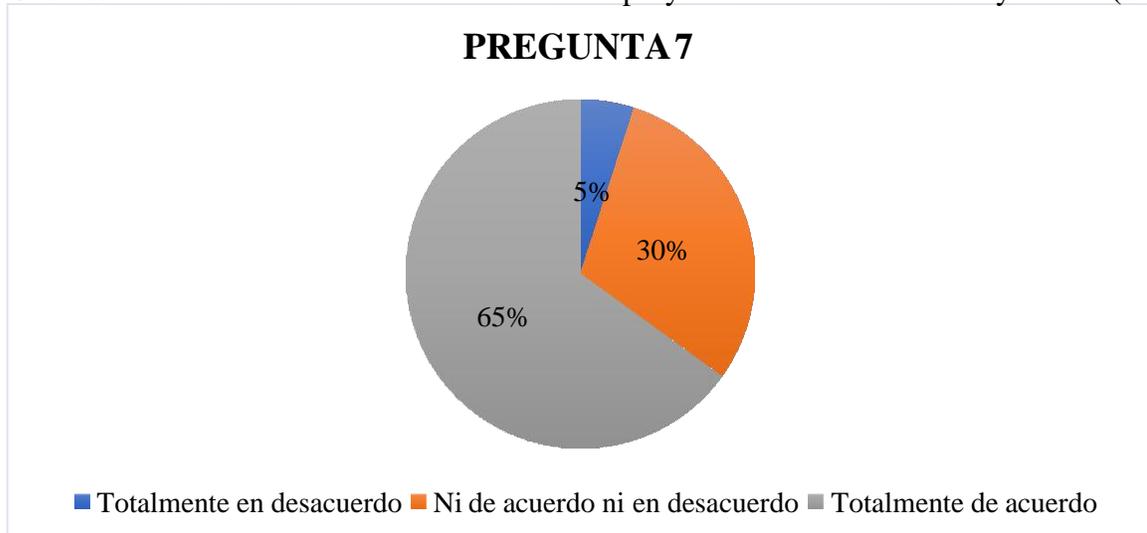
Desde su mirada ¿cree usted que la trabajadora social del proyecto promueve la inclusión plena dentro de su núcleo familiar?

Gráfico 13: Promoción de la inclusión del adulto mayor (CD).



Elaborado por: Romero y Sanmartin.

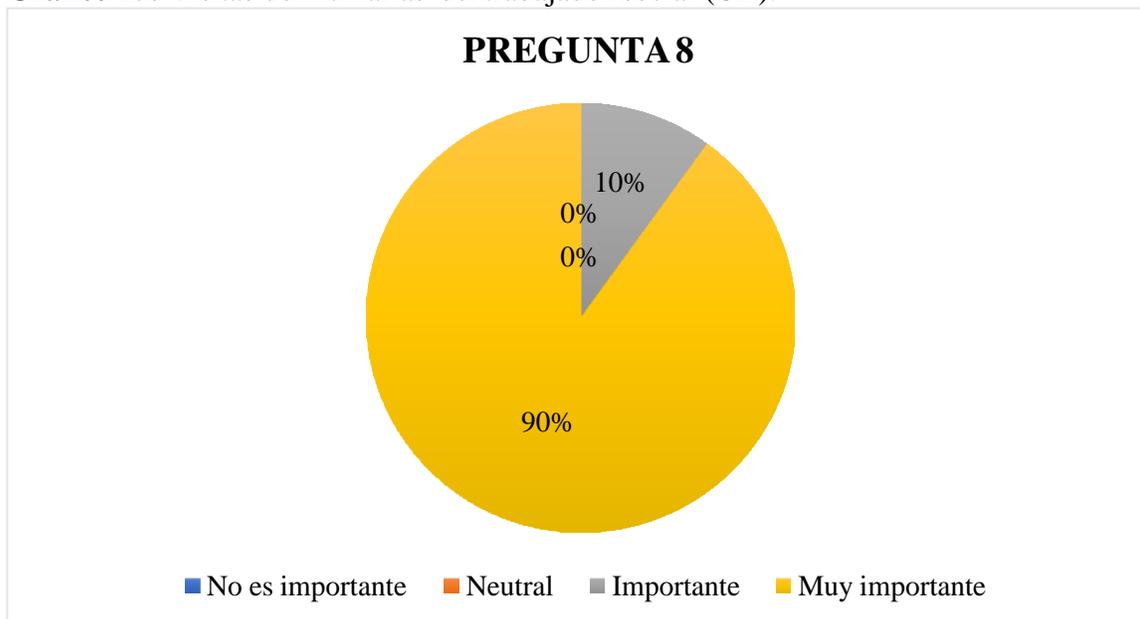
Gráfico 54: Promoción del proyecto adulto mayor (SD).



Elaborado por: Romero y Sanmartin.

**¿Qué tan importante considera usted que son las visitas domiciliarias de la trabajadora social dentro del proyecto?**

**Gráfico 15:** Visitas domiciliarias del trabajador social (CD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

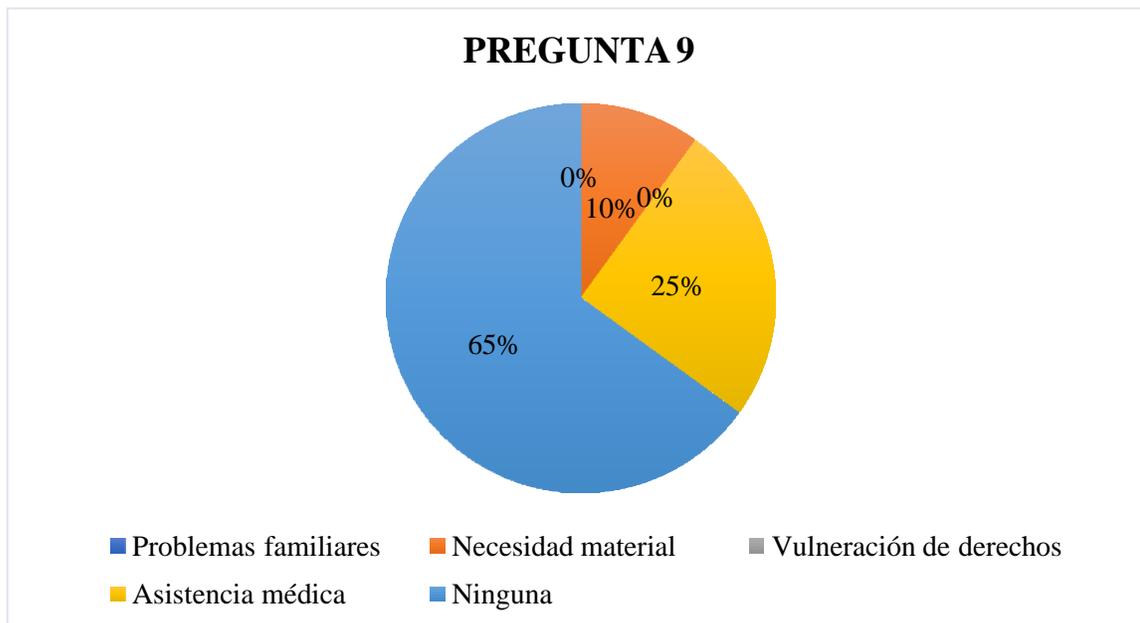
**Gráfico 66:** Visitas domiciliarias por parte del trabajador social (SD).



Elaborado por: Romero y Sanmartin.

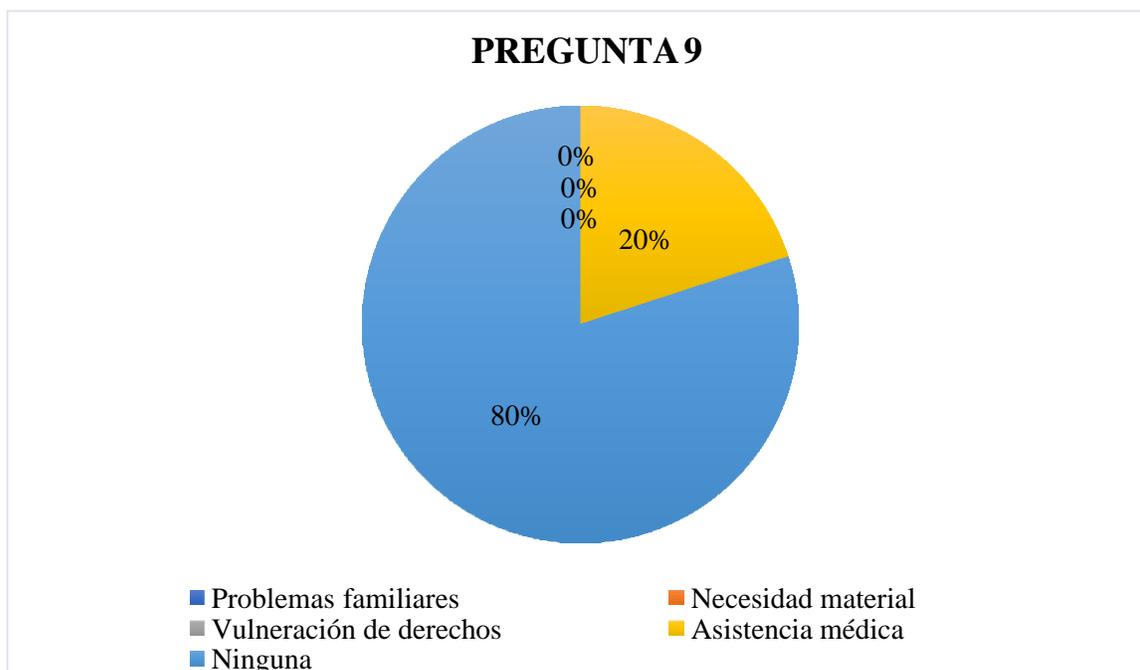
¿En qué situaciones interviene la trabajadora social?

Gráfico 17: Intervención de la trabajadora social (CD).



Elaborado por: Romero y Sanmartin.

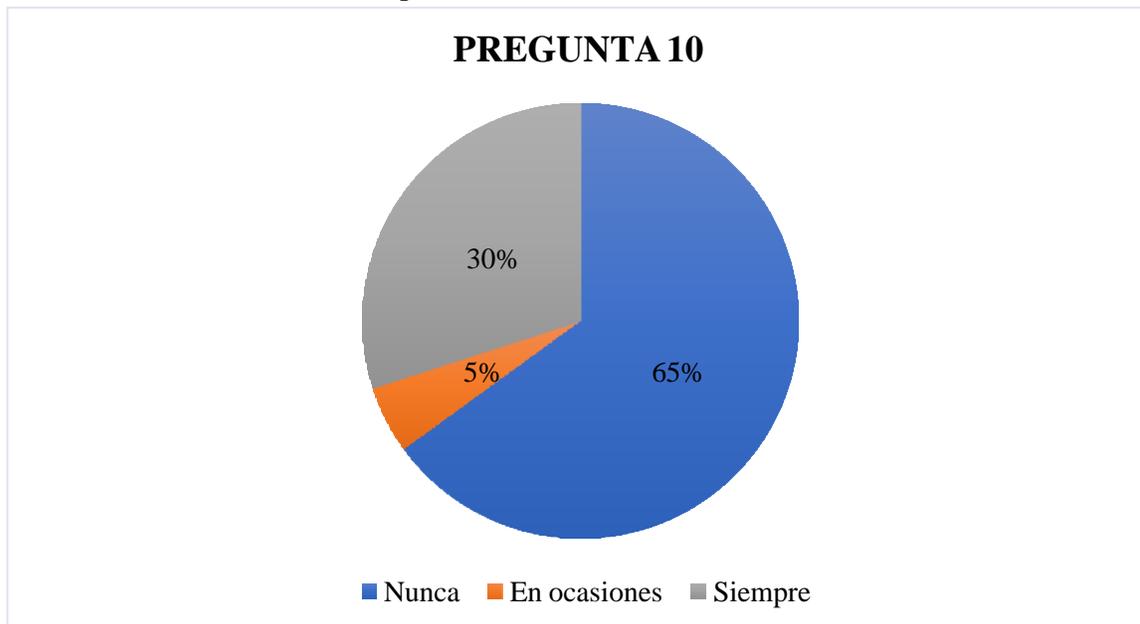
Gráfico 18: Intervención de la trabajadora social (SD).



Elaborado por: Romero y Sanmartin.

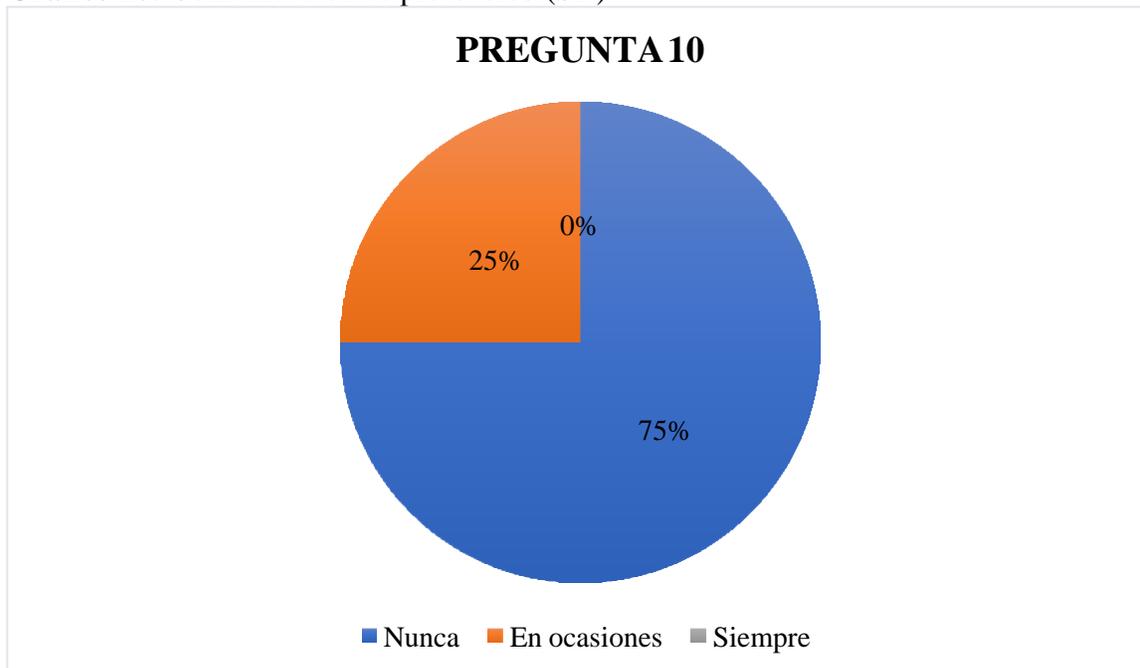
¿La trabajadora social le comunica los protocolos de actuación profesional antes de intervenir?

Gráfico 79: Comunicación de protocolos (CD).



Elaborado por: Romero y Sanmartin.

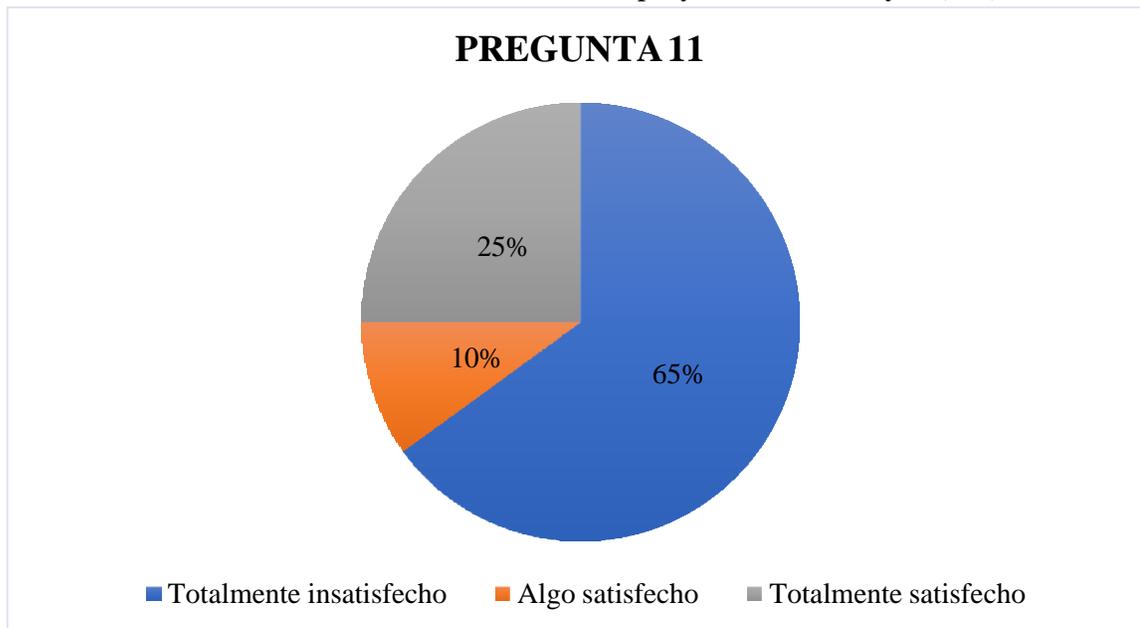
Gráfico 20: Comunicación de protocolos (SD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

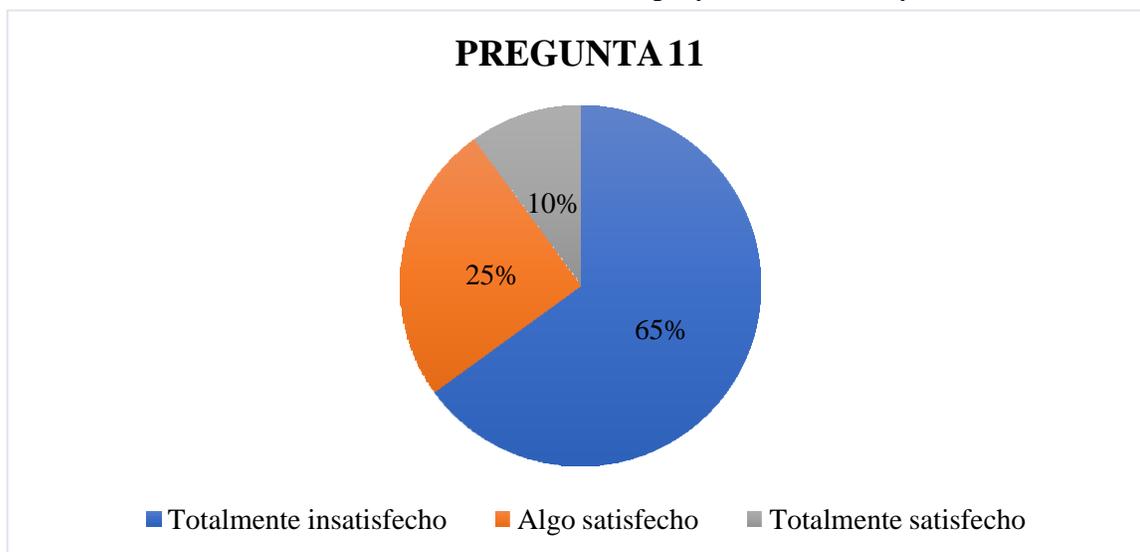
**¿Se siente satisfecho con la intervención de la Trabajadora social durante el desarrollo del proyecto Adulto Mayor?**

**Gráfico 8:** Intervención durante el desarrollo del proyecto adulto mayor (CD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.

**Gráfico 92:** Intervención durante el desarrollo del proyecto adulto mayor (SD).



**Elaborado por:** Romero y Sanmartin.



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

**PROYECTO**

**“SENSIBILIZACIÓN SOBRE EL ROL PROFESIONAL DEL  
TRABAJADOR SOCIAL Y LA ELABORACIÓN DEL RESPECTIVO  
INSTRUCTIVO DE TRABAJO ”**

**RESPONSABLES**

**MARIA ELENA ROMERO SANCHEZ  
GISSELLA KAROLINA SANMARTIN CORREA**

**MACHALA 2023**

## **1. DATOS INFORMATIVOS**

### **1.1. Identificación de la Institución**

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Arenillas

### **1.2. Nombre del proyecto**

Sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo

### **1.3. Lugar y fecha del evento**

- Departamento de Bienestar Social del GAD Municipal del Cantón Arenillas.
- Miércoles, 14 de febrero del 2024. (presencial)

### **1.4. Participantes:**

- Estudiantes de la carrera de Trabajo Social
- Autoridades del Cantón Arenillas
- Trabajadores y servidores del Departamento de Bienestar Social

## **2. ANTECEDENTES**

El Gad Municipal del Cantón Arenillas cuenta con un Departamento de Bienestar Social, el cual, tiene por objetivo acompañar y orientar a personas en condiciones de vulnerabilidad que residen en dicho cantón, además de la ejecución de proyectos sociales como el proyecto adulto mayor. En base al análisis realizado a los resultados obtenidos de las encuestas y entrevistas, se identificó que, el Adulto Mayor no tiene la atención necesaria por parte de los trabajadores sociales, debido a que no se considera el perfil del profesional antes mencionado en el entorno en donde viven; es decir, no reciben visitas domiciliarias ni el seguimiento adecuado que requiere en sí el adulto mayor. El descuido o desatención a este grupo de atención prioritaria, es un problema relacionado al incumplimiento del derecho constitucional. Por tal motivo, la falta de interés en el cuidado y atención al adulto mayor, genera malestar en la comunidad.

En este sentido, se considera necesario implementar un plan de intervención que resalte el perfil profesional del trabajador social, la importancia y beneficios para el proyecto en la atención a este grupo prioritario, además, la elaboración del instructivo de trabajo como son: ficha social de ingreso, ficha social para visitas domiciliarias, informe social y hoja ruta facilitará la intervención del profesional.

### **3. JUSTIFICACIÓN**

El trabajador social en la actualidad representa un activo importante para la sociedad, siendo el profesional responsable de identificar necesidades y la vulneración de derechos. La atención a cierto entorno o sector, como es el caso del grupo de atención prioritario “Adulto Mayor”, es fundamental para contrarrestar cualquier violación al cumplimiento constitucional. Una de las responsabilidades primordiales del trabajador social, es conocer la situación e intervenir de manera adecuada y efectiva en las necesidades que requiera el usuario, gestionando, orientando e informando los procesos a realizar. Es necesario enfatizar que el trabajador social es el ser con el perfil profesional para detectar y cubrir las necesidades, escatimando cualquier problema que se genere alrededor de los adultos mayores. Es fundamental plantear el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo, propiciada por las estudiantes de octavo semestre de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Técnica de Machala, beneficiando al Departamento de Bienestar Social, permitiendo conocer el perfil profesional que presenta el trabajador social y el fruto que representa para las personas que pertenecen al grupo de atención prioritaria. Por tal motivo, el consenso entre la Universidad Técnica De Machala Y el GAD Municipal del Cantón Arenillas para plasmar el proyecto sobre el rol del Trabajador Social, que acrecentará el panorama del departamento en relación de la atención social para las personas adultas mayores del cantón Arenillas.

### **4. OBJETIVO GENERAL**

Realizar el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo mediante un consenso entre el GAD Municipal y estudiantes de octavo semestre de la carrera de “Trabajo Social” de la Universidad Técnica de Machala, para el fortalecimiento del perfil del Trabajo Social en el ámbito comunitario del Cantón Arenillas.

#### 4.1. Objetivo específico:

- Consensuar con el GAD Municipal del cantón Arenillas para la ejecución del proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo.
- Efectuar el proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo, además de los avances prácticos y metodológicos, para puntualizar la calidad del Trabajo Social en la ayuda social.
- Elaborar y presentar el instructivo de trabajo: ficha social de ingreso, ficha social para visitas domiciliarias, informe social y hoja ruta para la atención a los adultos mayores.

### 5. PROGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES O TAREAS	REALIZACIÓN (MESES/SEMANAS)							
	MES: ENERO				MES: FEBRERO			
	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4
Gestión por parte de los estudiantes encargados, para la realización del proyecto de sensibilización sobre el rol profesional del trabajador social y la elaboración del respectivo instructivo de trabajo.								

Elaboración de los instrumentos de trabajo: ficha social de ingreso, ficha social para visitas domiciliarias, informe social, hoja ruta.								
Convocatoria al personal del Departamento de Bienestar Social del GAD municipal del cantón Arenillas.								
Convocatoria a las autoridades del GAD municipal del cantón Arenillas								
Socialización referente al beneficio que brinda el trabajo social a las personas de atención prioritaria y otros interesados de atención social.								
Sensibilización sobre los problemas concerniente a no contar con trabajadores sociales en el departamento.								
Entrega del instructivo de trabajo: ficha social de ingreso, ficha social para visita domiciliaria, informe social y hoja ruta para desarrollar una mejor intervención con los adultos mayores por parte de la trabajadora social.								

N	Actividades	Responsable	Inicio	Fin
1	Bienvenida	Maria Elena Romero	10:30	10:35
2	Presentación del Proyecto	Gissella Sanmartin	10:35	10:45
3	Exposición de los contenidos	Maria Elena Romero Gissella Sanmartin	10:45	11:15
4	Espacio de preguntas	- Autoridades del Cantón Arenillas - Trabajadores y	11:15	11:30

		servidores del Dto. Bienestar Social		
5	Entrega de instructivo de trabajo	Maria Elena Romero Gissella Sanmartin	11:30	11:40
6	Clausura de evento	Gissella Sanmartin	11:40	11:45

## 6. RECURSOS

### 6.1. Recursos Humanos:

- Autoridades del Cantón Arenillas
- Coordinador de carrera
- Estudiantes responsables del evento
- Servidores y Trabajadores del Departamento de Bienestar Social

### 6.2. Recursos Materiales y Tecnológicos:

- Carpetas
- Refrigerio
- Hojas papel bond
- Mesas y sillas
- Computador
- Proyector
- Roll up

## 7. RESPONSABLES

María Elena Romero Sánchez  
C.I. 0705606440

Gissella Karolina Sanmartin Correa  
C.I. 0704777382

## Anexo 5. Instructivo de trabajo: Ficha social de ingreso

### FICHA SOCIAL DE INGRESO

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADULTO MAYOR

Fecha de apertura de ficha: ____/____/____				N.º de ficha: 0001				
Nombres completos:								
Nacionalidad:		Etnia	Mestizo		Blanco		Afroecuatoriano	
			Negro		Montubio		Otro:	
Numero de cedula:				Fecha de nacimiento: ____/____/____				
Sexo: H ( ) M ( )			Edad:			Tipo de sangre:		
Estado civil	Soltero		Casado		Unión libre		Separado	
							Divorciado	
						Viudo		
Dirección de domicilio:				Referencia:				
Teléfono:				Celular:				
Discapacidad: SI ( ) NO ( )				Especifique:				
Carnet de discapacidad: SI ( ) NO ( )				Porcentaje:				
Recibe bono: SI ( ) NO ( )				Especifique:				

#### 2. NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Sin instrucción		Primaria	
Secundaria		Superior	
Completa		Incompleta	
No sabe leer ni escribir			

#### 3. IDENTIFICACIÓN Y RELACION DEL GRUPO FAMILIAR

Actualmente vive con su familia: SI ( ) NO ( )

Relación de dependencia: SI ( ) NO ( )

Especifique: \_\_\_\_\_

Nº	PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	SEXO	OCUPACION	RELACIÓN FAMILIAR
1						
2						
3						
4						
5						

#### 3.1. CALIDAD DE LAS RELACIONES FAMILIARES

Muy buena  Buena  Regular  Mala

**4. ESTADO DE SALUD**

Institución prestadora de servicios de salud:

MSP ( ) Seguro social-IESS ( ) Seguro campesino ( ) ISSFA-ISPOL ( ) Otro ( )

Frecuencia de controles médicos generales:

1 vez cada mes	1 vez cada 2 meses	1 vez cada 3 meses	1 vez cada 6 meses	1 vez al año	Otros- ¿Cuáles?

Recibe atención medica: SI ( ) NO ( )

Enfermedad catastrófica: SI ( ) NO ( )

Especifique: \_\_\_\_\_

Toma algún medicamento de forma constante: SI ( ) NO ( )

Especifique: \_\_\_\_\_

**5. VIVIENDA**

La vivienda en que reside es:

Propia		Alquiler	
Prestada		OTRA	

Especifique: \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda en que reside:

Casa/villa	Media agua	Cuarto de inquilinato	Casa de 2 pisos	Casa de 3 pisos	Otro

¿En caso de vivir en casa de 2 o más pisos, en qué planta habita el adulto mayor?

\_\_\_\_\_

Estado de la vivienda

Muy buena	Buena	Regular	Mala
-----------	-------	---------	------

--	--	--	--

Riesgos/cuales: \_\_\_\_\_

**6. SERVICIOS BASICOS**

Luz eléctrica		AGUA POTABLE		RED DE ALCANTARILLADO	
SI	NO	SI	NO	SI	NO

	Nombre	Firma
Usuario		
Trabajador Social		
Coordinador del proyecto		

## Anexo 6. Instructivo de trabajo: Ficha social para visita domiciliaria

### FICHA PARA VISITA DOMICILIARIA

Fecha de aplicación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

<b>1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>									
Nombres completos:									
Numero de cedula:					N.º de ficha: (se lo encuentra en la ficha de ingreso)				
Sexo: H ( ) M ( )			Edad:		Discapacidad: Si ( ) No ( ) Especifique:				
Dirección de domicilio:									
Contacto de referencia:					Teléfono/celular:				
<b>2. SITUACION FAMILIAR/CONVIVENCIA</b>									
¿Con quién vive?		Solo		Cónyuge/pareja		Familiares		Otros	
Número de personas que viven con el adulto mayor:					<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>				
<b>3. VIVIENDA</b>									
Hacinamiento		Si	No	Promiscuidad			Si	No	
Segura/habitable		Si	No	Espacio adecuado para el descanso del adulto mayor			Si	No	
Inclusividad (rampas, pasamanos, otros)		SI	NO	Limpieza e higiene			Si	No	
Observación:									
<b>4. SITUACIÓN ECONOMICA</b>									
Ingresos					Egresos				
Jubilacion		Trabajo		Alimentacion		Medicina		Arriendo	
Ayuda familiar		Bono OTROS		Agua		Luz		Internet OTROS	

TOTAL		TOTAL		
<b>5. ALIMENTACIÓN</b>				
Considera que su alimentación es la adecuada			SI: <input type="checkbox"/>	
			NO: <input type="checkbox"/>	
Comidas diarias	1 vez al día	2 veces al día	3 veces al día	Mas de 3 veces al día
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Media tarde	Merienda
Observación:				
<b>6. SALUD</b>				
Enfermedad catastrófica: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> )			Especifique:	
Toma constante de medicamento	SI	NO	Especifique:	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Medio por el que obtiene la medicina	Hospital	Subcentro	Propios recursos	Otros
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación:				

**Elaborado por:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** Trabajador/trabajadora social

**Firma:** \_\_\_\_\_

Anexo 7. Instructivo de trabajo: Informe social

**INFORME SOCIAL.**

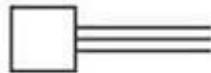
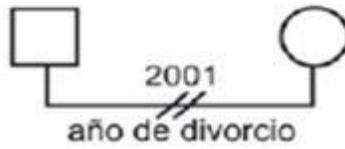
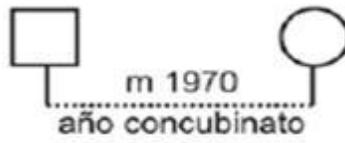
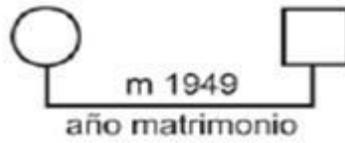
Fecha:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN					
Nombres y Apellidos.		Fecha de Nacimiento			
Nacionalidad		Sexo			
		Mujer (    )		Hombre (    )	
2. TIPO DE FAMILIA					
Nuclear		Extensa		Monoparental	Otros (Especificar)
Miembros	Nombres y Apellidos	Sexo	Edad	Parentesco con el usuario	Situación Laboral
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
3. ANTECEDENTES					
4. SITUACION FAMILIAR (Especificar las relaciones intrafamiliares)					
5. GENOGRAMA					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Muerte</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>Mujer</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Hombre</p> </div> </div>					

Año Nac - Año muerte  
1950 - 2006

56

edad



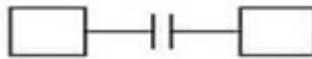
*RELACIÓN ESTRECHA*



*RELACIÓN CERCANA*



*RELACIÓN CONFLICTIVA / HOSTIL*



*RELACIÓN ROTA*

**6. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA**

<b>Agua</b>		<b>Vivienda</b>		<b>Cocina</b>	
<b>Luz</b>		<b>Propia</b>		<b>Sala</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>Alquiler</b>		<b>Baño</b>	
<b>Alcantarillado</b>		<b>Prestada</b>		<b>N° de habitaciones</b>	
<b>Internet</b>		<b>Otros(especificar)</b>		<b>Patio.</b>	
<b>Ingresos</b>			<b>Egresos</b>		
<b>Jubilación</b>		<b>Alimentación</b>			
<b>Ayuda familiar</b>		<b>Agua</b>			
<b>Trabajo</b>		<b>Luz</b>			
<b>Bono</b>		<b>Medicina</b>			
<b>Ayuda de vecinos</b>		<b>Arriendo</b>			
<b>Otros</b>		<b>Otros</b>			

**7. SALUD**

---



---



---





## Anexo 9. Ejecución de la propuesta







## Anexo 10. Oficio de apertura



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

SECCIÓN/CARRERA: TRABAJO SOCIAL  
Oficio nro. UTMACH-FCS-CC-TS-2023-0131-OF  
Machala, 27 de Diciembre del 2023

**Asunto:** Solicitud de apertura a estudiantes

Estimado  
Dr.  
Eber Rigoberto Ponce Rosero  
**Alcalde del Cantón Arenillas**  
Ciudad

De mi consideración:

Por medio de la presente debo indicar que las estudiantes **Maria Elena Romero Sánchez** con cédula de identidad No. **0705606440** y **Gissella Karolina Sanmartín Correa** con cédula de identidad No. **0704777382** del Octavo semestre de la Carrera de Trabajo Social, continuarán con el desarrollo del trabajo de titulación: **La participación del Trabajador Social en el Proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas 2023**, bajo la tutoría de la Dra. Laura Alexandra Guachichulfoa Ordoñez docente de la carrera.

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

Atentamente,



LCDA. DEYSI GABRIELA SOLANO SISALIMA, MGS.  
**Coordinadora de la Carrera de Trabajo Social**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**Creado por:** UTMACH/Comunicaciones 2023-12-27 17:52:24 **Emisión por:** dgsolano

Página 1 / 2



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

D.L. NO. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969

*Calidad, Pertinencia y Calidad*

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

SECCIÓN/CARRERA: TRABAJO SOCIAL

Oficio nro. UTMACH-FCS-CC-TS-2023-0131-OF

Copia: Seta, Lda. Gabriela Carolina Cedillo Chuisaca, Mgs. **Docente de la Facultad De Ciencias Sociales**

Seta, Lic. Laura Alexandra Guachichulica Ordoñez, Phd., **Docente de la Facultad De Ciencias Sociales**

Seta, María Elena Romero Sanchez, **Estudiante de la Carrera de Trabajo Social, Facultad De Ciencias Sociales**

Seta, Gisella Karolina Sammartín Correo, **Estudiante de la Carrera de Trabajo Social, Facultad De Ciencias Sociales**

TS/Deysi S.

NT: 0289-2023-TS



Generado por: UTMACH/Comunicaciones 2023-02-27 17:32:24 Emitido por: Agrobato

Página 2 / 2

U.T.M. - Universidad Técnica de Machala - Av. 17 de Machala Pinar - Tlf: 2903362 - 2903363 - 2903364 - 2903364

www.utmachala.edu.ec

## Anexo 11. Oficio de aceptación



### GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN ARENILLAS

Oficio N° 045-AMCA-2024  
Arenillas, 17 de enero del 2024

Lcda.  
Deysi Gabriela Solano Sisalima, Mgs.  
**COORDINADORA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL – UTMACH**

**Asunto: Aceptación de Titulación Social**

Con atento y respetuoso saludo, tengo a bien dirigirme a Usted, deseándole éxitos en el desempeño de sus funciones.

La presente tiene como propósito informarle que hemos **ACEPTADO** el requerimiento del Oficio Nro. UTMACH-FCS-CC-TS-2023-0131-OF, Machala 27 de diciembre del 2023, para la ejecución del trabajo de titulación: **La participación del Trabajador Social en el Proyecto Adulto Mayor del GAD Municipal del Cantón Arenillas 2023**, solicitada en favor de las estudiantes **María Elena Romero Sánchez**, con cédula de ciudadanía No. 0705606440 y **Gissella Karolina Sanmartín Correa**, con cédula de ciudadanía No. 0704777382 del Octavo Semestre, Sección Vespertina de la Carrera de Trabajo Social.

En la seguridad que la presente merezca de Usted, la atención favorable, hago propicia la ocasión para reiterarle mi más alta consideración y estima.

Atentamente,

Dr. Eber Ponce Rosero  
**ALCALDE DEL CANTÓN ARENILLAS**



Recibido  
15/01/2024  
19:40

RUC 076000420001  
Dirección: Mariscal Sucre y Juan Pío Montufar