



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA ATENCIÓN DE  
LOS  
DEL ADULTO MAYOR, CENTRO GERONTOLÓGICO DE ATENCION  
DIURNA GAD PASAJE, 2023**

**RENTERIA ROGEL MARIA GABRIELA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**ESPINOZA FLORES GISSELA ESTEFANIA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2024**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA  
ATENCIÓN DE LOS  
DEL ADULTO MAYOR, CENTRO GERONTOLÓGICO DE  
ATENCIÓN DIURNA GAD PASAJE, 2023**

**RENTERIA ROGEL MARIA GABRIELA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**ESPINOZA FLORES GISSELA ESTEFANIA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**MACHALA  
2024**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

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

**PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA  
ATENCIÓN DE LOS  
DEL ADULTO MAYOR, CENTRO GERONTOLÓGICO DE  
ATENCIÓN DIURNA GAD PASAJE, 2023**

**RENTERIA ROGEL MARIA GABRIELA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**ESPINOZA FLORES GISSELA ESTEFANIA  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**ZAMBRANO SINCHE KAREM PAOLA**

**MACHALA  
2024**

PARTICIPACIÓN DEL  
TRABAJADOR SOCIAL EN LA  
ATENCIÓN DE LOS DEL ADULTO  
MAYOR, CENTRO  
GERONTOLÓGICO DE  
ATENCION DIURNA GAD  
PASAJE, 2023

*por Gissela/gabriela Espinoza/renteria*

---

**Fecha de entrega:** 08-ago-2024 12:37p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2429111995

**Nombre del archivo:** Tesis\_Espinoza\_y\_Renteria.\_1\_1.pdf (762.1K)

**Total de palabras:** 9497

**Total de caracteres:** 52649

# PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA ATENCIÓN DE LOS DEL ADULTO MAYOR, CENTRO GERONTOLÓGICO DE ATENCION DIURNA GAD PASAJE, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.ug.edu.ec](https://repositorio.ug.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

2

Submitted to Universidad Técnica de Machala

Trabajo del estudiante

1%

3

[repositorio.upse.edu.ec](https://repositorio.upse.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

4

[www.inger.gob.mx](http://www.inger.gob.mx)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.ucsg.edu.ec](https://repositorio.ucsg.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

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

Las que suscriben, RENTERIA ROGEL MARIA GABRIELA y ESPINOZA FLORES GISSELA ESTEFANIA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado PARTICIPACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA ATENCIÓN DE LOS DEL ADULTO MAYOR, CENTRO GERONTOLÓGICO DE ATENCIÓN DIURNA GAD PASAJE, 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.



---

RENTERIA ROGEL MARIA GABRIELA

1251147169



---

ESPINOZA FLORES GISSELA ESTEFANIA

0705749000

## DEDICATORIA

A mi madre Carmen Flores, por su amor y apoyo incondicional durante todo este proceso. En especial a mi querida hija Hailey Heras por darme la fuerza y ser mi motivación para seguir adelante, este logro también es para ti, con la esperanza de que siempre persigas tus sueños. A mi esposo Christian Heras, por haberme inspirado a alcanzar mis metas y a enfrentar los desafíos con valentía. A mis hermanos/as por su amor y compañía. Del mismo modo a cada uno de mis familiares y amigos que de una u otra manera han contribuido en mi proceso de formación académica. Finalmente, a mi mascota Skay, por alegrar mis días con su presencia y amor.

*Gissela Estefania Espinoza Flores*

El presente trabajo de titulación está dedicado a Dios, cuya guía y fortaleza han sido el pilar fundamental a lo largo de mi trayectoria académica. Su sabiduría y apoyo espiritual me han proporcionado la serenidad necesaria para enfrentar los desafíos y alcanzar este logro. Sin Su intervención divina, este camino habría sido mucho más difícil.

A mi pareja sentimental, mi mayor fuente de amor y apoyo, le debo un agradecimiento especial. Su paciencia, aliento y comprensión me han dado la energía y el impulso para seguir adelante en los momentos más difíciles. Cada palabra de ánimo y cada gesto de apoyo han sido cruciales para completar esta etapa.

A mis padres, quienes han sido mi mayor inspiración y soporte, les dedico este trabajo con todo mi corazón. Su sacrificio, dedicación y amor incondicional han cimentado mi camino hacia el éxito. Sin su constante respaldo y sus enseñanzas, no habría alcanzado este logro.

Finalmente, a mis suegros, por su cálida acogida y apoyo constante, y a Rocky, mi fiel mascota, cuya compañía y lealtad han brindado momentos de alegría y paz, les agradezco profundamente. Cada uno de ustedes ha jugado un papel esencial en este viaje, y este logro es también suyo.

*María Gabriela Rentería Rogel*

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradezco principalmente a Dios por darme la fortaleza y bendiciones que me han acompañado a lo largo de este camino, sin su gracia y amor, este logro no habría sido posible. Agradezco a mi docente especialista, Lcda. Karem Zambrano Sinche por haberme dedicado su máxima dedicación, por sus enseñanzas y consejos. A mi familia y amigos, gracias por su constante apoyo, comprensión y ánimo. Al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Pasaje por darme la apertura y la oportunidad de realizar este trabajo de titulación en sus instalaciones. Finalmente quiero expresar mis más grande y cordial agradecimiento a mis docentes partícipes de esta maravillosa formación académica.

***Gissela Estefania Espinoza Flores***

Me gustaría expresar mi más profundo agradecimiento a mi tutora Lcda. Karem Zambrano, por su invaluable guía, apoyo constante y paciencia durante todo este proceso, su experiencia y asesoramiento fueron cruciales en el desarrollo de la investigación. Me gustaría agradecer a mi alma mater, la Universidad Técnica de Machala, por brindarme una educación de calidad y un rico ambiente académico. Gracias por darme las herramientas y el espacio para crecer y aprender. Expreso mi agradecimiento a todos los docentes de la carrera de trabajo social por su dedicación y conocimiento en prepararme académicamente y motivarme a superar desafíos. Su influencia fue decisiva en mi formación profesional y personal. Finalmente agradezco al Gad Municipal del cantón pasaje y por abrirme sus puertas y darme la oportunidad de realizar esta investigación y proceso de titulación en su institución. Su cooperación es esencial para la finalización de este trabajo y su apoyo es invaluable.

***María Gabriela Rentería Rogel***

## RESUMEN

La intervención del trabajador social es crucial en el desarrollo del centro gerontológico del cantón Pasaje, el mismo que brinda atención a los adultos mayores que se encuentran en estado de vulnerabilidad. Esta institución brinda todas las atenciones especializadas en el manejo de terapias, rehabilitación física y actividades lúdicas para mejorar la salud de los residentes; por lo cual, el tema de la realización de este trabajo se titula “Participación del trabajador social en la atención del adulto mayor, centro gerontológico de atención diurna Gad Pasaje, 2023”.

Muchas personas de la tercera edad todavía experimentan importantes dificultades para acceder a recursos y servicios básicos, sin embargo, con la ejecución del proyecto “Centro Gerontológico” perteneciente al cantón Pasaje ofrece atención a 70 adultos mayores que carecen necesidades y viven en pobreza, dicha institución ayuda a mejorar el entorno en el que viven y trata de brindarles una atención de calidad en convenio con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) con programas y proyectos para los grupos de atención prioritaria.

El siguiente trabajo de investigación tiene como objetivo general identificar el rol del trabajador social y la efectividad de su intervención en la atención integral del adulto mayor del Centro gerontológico del cantón Pasaje a través de entrevistas y actividades, con el fin de obtener información empírica sobre la intervención en la satisfacción de las necesidades de los adultos mayores.

Los objetivos específicos son: Diseñar estrategias de intervención dirigida a los adultos mayores, orientándolos al acceso de programas que ofrece el centro gerontológico y de esta manera facilitar las actividades recreativas y de salud. Identificar las condiciones socioeconómicas que carecen los adultos mayores en el centro gerontológico. Implementar estrategias de intervención centradas en mejorar el acceso a recursos, promoviendo actividades recreativas, terapéuticas, culturales, y así obtener un bienestar integral.

Por otro lado, la metodología que se utilizó fue el enfoque mixto, acompañado de las técnicas e instrumentos de investigación como la entrevista y la encuesta, el mismo que se aplicó a los adultos mayores y el personal profesional que labora en el centro gerontológico, permitiendo recopilar la información e interpretar los datos estadísticos

para sintetizar la información más relevante que sirve como guía para elaborar la propuesta de intervención.

Una vez analizado los resultados arrojados de la encuesta y la entrevista se procede a elaborar la propuesta de intervención, donde se pudo llegar a la conclusión de la realización de una “Guía metodológica de capacitación de cuidado al cuidador” que va dirigida a los profesionales y a los familiares de los adultos mayores que acuden al centro gerontológico del cantón Pasaje.

Finalmente, los resultados tuvieron efectos positivos por parte de los profesionales y los familiares de los usuarios del centro gerontológico, permitiendo ayudar a mejorar las capacidades al cuidador y el trabajo colaborativo con las familias de los adultos mayores. La labor del trabajador social es importante ya que permite reinsertar a los beneficiarios a la sociedad y ayudar a que su estado de vulnerabilidad mejore para garantizar su bienestar.

**Palabras clave:** Trabajo social, adulto mayor, centro gerontológico

## ABSTRAB

The intervention of the social worker is crucial in the development of the gerontological centre of the canton of Pasaje, which provides care for older adults who are in a state of vulnerability. This institution provides all the specialised care in the management of therapies, physical rehabilitation and recreational activities to improve the health of the residents; therefore, the subject of this work is entitled "Participation of the social worker in the care of the elderly, gerontological day care centre Gad Pasaje, 2023".

Many elderly people still experience significant difficulties in accessing resources and basic services, however, with the implementation of the project "Gerontological Centre" belonging to the canton Pasaje offers care to 70 older adults who lack needs and live in poverty, this institution helps to improve the environment in which they live and tries to provide them with quality care in agreement with the Ministry of Economic and Social Inclusion (MIES) with programmes and projects for priority care groups.

The following research work has the general objective of identifying the role of the social worker and the effectiveness of his or her intervention in the integral care of the elderly in the Gerontological Centre of the canton of Pasaje through interviews and activities, in order to obtain empirical information on the intervention in the satisfaction of the needs of the elderly.

The specific objectives are: To design intervention strategies aimed at older adults, orienting them to access the programmes offered by the gerontological centre and thus facilitate recreational and health activities. To identify the socio-economic conditions that older adults lack in the gerontological centre. To implement intervention strategies focused on improving access to resources, promoting recreational, therapeutic and cultural activities, in order to obtain an integral wellbeing.

On the other hand, the methodology used was the mixed approach, accompanied by research techniques and instruments such as the interview and the survey, which was applied to older adults and the professional staff working in the gerontological centre, allowing to collect information and interpret the statistical data to synthesize the most relevant information that serves as a guide to develop the intervention proposal.

Once the results of the survey and the interview had been analysed, the intervention proposal was drawn up, which led to the conclusion that a "Methodological guide for caregiver care training" should be produced for professionals and the families of the older adults who attend the gerontological centre in the canton of Pasaje.

Finally, the results had positive effects on the part of the professionals and the relatives of the users of the gerontological centre, helping to improve the capacities of the caregivers and the collaborative work with the families of the older adults. The work of the social worker is important as it allows the beneficiaries to be reintegrated into society and helps to improve their state of vulnerability in order to guarantee their well-being.

**Keywords:** Social work, elderly, gerontological centre.

Contenido	
DEDICATORIA .....	1
AGRADECIMIENTO .....	2
RESUMEN .....	3
ABSTRAB .....	5
INTRODUCCIÓN .....	9
1. EL PROBLEMA OBJETO DE ESTUDIO.....	10
1.1 contextualización del estudio.....	10
1.1.1 Ámbito de estudio caracterización del problema .....	10
1.1.1.1 Problema central .....	11
1.1.1.2 Problemas complementarios .....	12
1.2 Justificación de la investigación .....	12
1.3 Objetivos de la investigación.....	12
1.3.1 Objetivo general .....	12
1.3.2 Objetivos específicos .....	13
1.4 Marco teórico referencial .....	13
1.4.1 Fundamentación epistemológica y filosófica.....	13
1.4.2 Estado del arte .....	14
1.4.2.1 Adulto Mayor.....	14
1.4.2.2 Salud Mental del Adulto Mayor.....	14
1.4.2.3 Envejecimiento del Adulto Mayor .....	15
1.4.2.4 Relaciones Intrafamiliares del Adulto Mayor.....	16
1.4.2.5 Enfermedades más Comunes del Adulto Mayor.....	17
1.4.2.6 Calidad de Vida del Adulto Mayor.....	17
1.4.2.7 Áreas de Atención para el Adulto Mayor (Salud, Economía, Emergencia, Alimentación, Rehabilitación).....	18
1.4.2.8 El Trabajo Social y el Adulto Mayor.....	19
1.4.2.9 Trabajo Social Gerontológico .....	20
1.4.2.10 El Trabajo Social y Redes de Apoyo del Adulto Mayor.....	21
1.4.2.11 Funciones que Cumple el Trabajador Social en el Centro Gerontológico .....	22
1.4.3 Construcción marco referencial legal.....	23
1.4.3.1 Constitución de la Republica del Ecuador.....	23
1.4.3.2 Ley orgánica de las personas adultas mayores .....	24
1.5 Aspectos metodológicos.....	25
1.5.1 Tipo y características de la investigación .....	25
1.5.3 Técnicas e instrumentos de investigación.....	25
1.5.4 Universo y Muestra .....	26

1.6. Descripción del proceso de diagnóstico .....	26
1.6.1 Concepción teórica del diagnóstico .....	26
1.6.2 Diagnóstico Situacional .....	27
1.6.3. Proceso.....	27
1.6.4 Resultados .....	35
2. PLAN DE INTERVENCIÓN .....	36
2.1 Descripción de la propuesta.....	36
2.1.1 Título.....	36
2.1.2 Antecedentes .....	36
2.1.3 Justificación de la propuesta .....	36
2.2 Objetivos de la propuesta .....	37
2.2.1 Objetivo General .....	37
2.2.2 Objetivos Específicos .....	37
2.3 Componentes estructurales .....	37
2.3.1 Fundamentación teórica de la propuesta o modelos de intervención profesional .....	37
2.3.2 Institución ejecutora de la propuesta .....	38
2.3.3 Responsables de la ejecución de la propuesta.....	38
2.3.4 Beneficiarios de la propuesta .....	38
2.3.5 Planificación operativa .....	39
2.3.6 Cronograma de ejecución de la propuesta .....	40
2.4 Recursos logísticos.....	40
2.4.1 Presupuesto .....	40
4. RESULTADOS DE INTERVENCIÓN .....	41
4.1 Descripción y contratación teórica de los logros de intervención .....	41
4.2 Resultados de la intervención .....	41
4.3 Conclusión.....	42
Referencias.....	43
Anexos .....	47

## INTRODUCCIÓN

En el cantón Pasaje, ubicado en la provincia de El Oro, un grupo significativo de adultos mayores requieren una atención prioritaria y especializada. El envejecimiento es un fenómeno demográfico que ha ganado prominencia en los últimos años, al encontrarse en esta etapa de la vida se plantean diversos cambios físicos, sociales, económicos y sanitarios, particularmente en comunidades vulnerables donde aquellos recursos son limitados, por eso en este contexto, el presente trabajo de titulación enfatiza la intervención social y el trabajo social en el centro Gerontológico de Atención Diurna Pasaje.

La investigación se enfoca en la participación del trabajador social en la atención a adultos mayores del centro gerontológico, donde destaca la importancia de una intervención integral, mediante un enfoque multidisciplinarios y colaborativo que busca mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores facilitando su integración en la sociedad.

Esta investigación determina la importancia de la contribución entre el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Pasaje y otras instituciones, como el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) quienes implementan programas y proyectos que beneficien a las personas adultas mayores para restaurar capacidades motoras y cognitivas, garantizando el bienestar y la satisfacción de este grupo prioritario.

Por tanto, este análisis examina los siguientes apartados que se describen a continuación:

**Capítulo I:** Aquí se plantea la parte teórica, contextualización del estudio, problema central, problemas complementarios, justificación, objetivos tanto general como específicos, el marco teórico legal y los aspectos metodológicos.

**Capítulo II:** En este apartado de la investigación se evidencia la descripción del proceso con el que se realizará el diagnóstico con las técnicas e instrumentos escogidos para recoger información y determinar los resultados obtenidos.

**Capítulo III:** Aquí se detalla el plan de intervención que se realizará según la problemática identificada, con su correspondiente objetivo, cronograma de actividades y el presupuesto alcanzado.

**Capítulo IV:** Este capítulo es la parte final del trabajo de titulación, presenta los logros y resultados obtenidos en el plan de intervención, además en que también se menciona las conclusiones y recomendaciones.

## **1. EL PROBLEMA OBJETO DE ESTUDIO**

### **1.1 contextualización del estudio**

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

El siguiente trabajo de investigación se realizará en el Centro Gerontológico correspondiente al departamento de Desarrollo Social del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Pasaje ubicado en la provincia de El Oro. Donde existen un aproximado de 70 adultos mayores donde se les brinda atención a sus necesidades médicas, sociales, emocionales y recreativas. En la actualidad muchos ancianos luchan con recursos financieros limitados; además la asistencia médica, viviendas inapropiadas y apoyo social escaso, por lo cual viven en condiciones deplorables.

En la provincia de El Oro, la ausencia de recursos y desigualdad es una realidad preocupante para las personas de la tercera edad, debido a que este grupo demográfico se enfrenta a importantes obstáculos que tienen un efecto perjudicial en su calidad de vida y salud. Además de los desafíos que afrontan las personas mayores, situación que obstaculiza sus interacciones sociales y su participación activa en la sociedad.

El problema de la desigualdad y la ausencia de recursos económicos de las personas mayores en el cantón Pasaje es de gran importancia, con el tiempo, esta comunidad enfrenta una variedad de desafíos que impactan directamente la calidad de vida. Debido a que se encuentran en desventaja económica y social, debido a varios factores como la edad, la ausencia de oportunidades laborales acordes con las habilidades, la falta de pensiones o ingresos para cubrir las necesidades básicas y los gastos médicos, y la inexistencia de apoyo social y comunitario.

Las desigualdades entre las personas mayores y la falta de recursos económicos son cuestiones visibles en el cantón Pasaje, a pesar de los avances en muchas áreas, incluida la atención sanitaria y los servicios sociales, muchas personas de la tercera edad todavía experimentan importantes dificultades para acceder a recursos básicos y disfrutar de una calidad de vida.



### ***1.1.1.2 Problemas complementarios***

**Vulnerabilidad:** En los adultos mayores se manifiesta como un temperamento de mayor riesgo y fragilidad, porque pueden experimentar una disminución de la capacidad física y funcional.

**Salud mental de los adultos mayores:** Es un detonante en los adultos mayores ya que no es una parte normal del envejecimiento, puede dar paso a enfermedades mentales como la Depresión y la Ansiedad.

## **1.2 Justificación de la investigación**

Mediante las practicas pre profesionales realizadas en el departamento de desarrollo social del Gad municipal del cantón Pasaje a través de las vistas domiciliarias, entrevistas, guías de observación y evaluaciones se ha podido identificar las necesidades socioeconómicas, físicas y mentales que carecen los adultos mayores, de esta manera se ha planteado el tema para desarrollar e intervenir como profesionales y mejorar las condiciones de vida de las personas de tercera edad.

Además, la intervención trabajador social desempeña un papel decisivo en la promoción de la equidad social y la defensa de los derechos de las personas mayores, por lo cual se trabaja incansablemente para garantizar que se escuche a los adultos y se incluya su voz en los procesos de toma de decisiones que afectan a sus vidas, como profesionales también se proporciona la educación hacia las familias, cuidadores y las instituciones a cargo, con la finalidad de ayudar a comprender mejor y apoyar las necesidades de los ancianos.

El desarrollo de la investigación es factible debido a que la información se encuentra respaldada en libros, artículos y revistas científicas que le dará veracidad al desarrollo del tema, además junto al asesoramiento de los docentes que permitirá utilizar las herramientas necesarias para intervenir y ayudar a garantizar el derecho de los adultos mayores del centro gerontológico.

## **1.3 Objetivos de la investigación**

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

- Identificar el rol del trabajador social y la efectividad de su intervención en la atención integral del adulto mayor del Centro gerontológico a través de

entrevistas y actividades, con el fin de obtener información empírica sobre la intervención en la satisfacción de las necesidades de los adultos mayores Pasaje, 2023

### *1.3.2 Objetivos específicos*

- Diseñar estrategias de intervención dirigida a los adultos mayores, orientándolos al acceso de programas que ofrece el centro gerontológico y de esta manera facilitar las actividades recreativas y de salud en colaboración con el equipo multidisciplinario.
- Identificar las condiciones socioeconómicas que carecen los adultos mayores en el centro gerontológico.
- Implementar estrategias de intervención centradas en mejorar el acceso a recursos, promoviendo actividades recreativas, terapéuticas, culturales, y así obtener un bienestar integral de tal manera que sus necesidades psicosociales sean atendidas.

## **1.4 Marco teórico referencial**

### *1.4.1 Fundamentación epistemológica y filosófica*

#### **TEORIA HUMANISTA**

La teoría humanista resalta la importancia de las necesidades humanas, corresponde a un área interdisciplinaria que se acopla a diversas disciplinas aplicadas a los derechos humanos, atribuidas a un ser humano por existir y a su vez protegen su libertad y dignidad, considerando así que las personas pueden crecer, desarrollarse y alcanzar su máximo potencial, permitiendo que las habilidades y destrezas de los seres humanos se refuercen, admitiendo su transformación propia.

Dentro del Trabajo Social el enfoque Humanista tiene diferentes perspectivas importantes que cumplen con dar a conocer el rol del ser humano en su propia evolución:

- Este enfoque tiene una visión integral de los diferentes componentes que conforman las dimensiones humanas, es decir de carácter personal, intelectual, social, corporal, emocional y espiritual.
- El enfoque examina la postura que un ser humano tiene hacia la vida cotidiana, pretendiendo asociar las situaciones que le imposibilitan desarrollarse plenamente y construyendo estrategias que le permitan enfrentar estas situaciones, tratando así de ser un prototipo para otras intervenciones.

- El enfoque humanista sobrepasa las barreras que están entre el profesional y el usuario, siempre procurando solucionar las problemáticas que aparecen en el transcurso de la intervención profesional.

#### *1.4.2 Estado del arte*

##### *1.4.2.1 Adulto Mayor*

De acuerdo con lo indicado por Solórzano et al., (2023), en los últimos años, por medio de estudios se ha evidenciado el envejecimiento poblacional, tratándose como un tema relevante en la sociedad en cuanto a cuidado y alteraciones en la calidad de vida, pues, las personas mantienen la esperanza de que su ciclo de vida sea largo, provocando cambios en sus capacidades sociales, mentales y físicas.

Según la OMS a partir de los 60 años se considera a una persona como adulto mayor, en el artículo 14 de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2019), en Ecuador, aquellos individuos que han cumplido los 65 años son considerados parte de la tercera edad, y, de acuerdo con el último censo existen 1.520.590 adultos de 65 años y más, entre los cuales 2.738 corresponden a personas centenarias, las provincias de Loja, Bolívar y Cañar son las que concentran mayor cantidad de adultos mayores, mientras que, Morona Santiago, Zamora Chinchipe evidencian mayores a 100 años (INEC, 2023).

##### *1.4.2.2 Salud Mental del Adulto Mayor*

La OMS (2022) define a la salud mental como el estado en el que una persona puede actuar de forma productiva, afrontar los desafíos y aportar en el desarrollo de las comunidades. No solo se basa en un estado emocional que implica felicidad, sino que, incluso abarca aquellos que involucran sufrimiento y dolor, pues, gran parte de la sociedad descuida la salud mental, no presta la debida atención, ni mucho menos tiene apoyo de terceros, sufren en silencio, resultando una serie de trastornos mentales.

Con respecto a los adultos mayores, Gálvez et al., (2020) indicaron que según el informe presentado por la OMS, a nivel mundial se prevé la duplicación de personas de la tercera edad para el año 2050, este aumento depende de la salud mental, que en términos porcentuales el 15% de la población adulta mayor presenta problemas como depresión, demencia y confusión; y, el vivir en pareja, tener ingresos económicos, apoyo social ayudan a reducir síntomas depresivos en la población anciana.

Zambrano y Estrada (2020) indicaron que, según datos de la SABE, la población anciana en Ecuador presenta el 39% de escenarios de demencia y depresión, como resultado de enfermedades que padecen, entorno en el que habitan, situación social, entre otros. Además, destacaron que, los problemas mentales no siempre son diagnosticados ni tratados, por lo que los adultos mayores pueden padecer de insomnio, desordenes de comportamiento y estados de confusión, siendo aquellos los problemas más comunes que carecen.

Así mismo, OMS (2023) menciona el aislamiento social y el maltrato como factores de riesgo en salud mental, ya sean por abuso físico, psicológico, sexual, verbal, abandono u económico; también, los estudios destacan que gran parte de los adultos mayores sufren maltrato por parte de sus cuidadores, ocasionando depresión y ansiedad en su diario vivir.

Con respecto al aislamiento social, González et al., (2021) manifestaron que en tiempo de pandemia, el adulto mayor presencia escenarios de ira, estrés, negación, temor, entre otras actitudes que deterioraban su salud mental, aquello se debió a rumores mal intencionados, confusiones que infundían el miedo, en función a lo que sucedía en ese entonces, es por ello, que dicha crisis sanitaria trajo consigo el aumento de trastornos depresivos, ansiedad y adaptación.

#### *1.4.2.3 Envejecimiento del Adulto Mayor*

De acuerdo con Pinilla et al., (2021) el envejecimiento comprende la disminución de capacidad de adaptación al entorno, es decir, aquellos cambios físicos y mentales que tienen las personas a través de los años, este es un proceso natural e individual, conforme pasan los años, las funciones del cuerpo disminuyen. La discapacidad es un factor relevante en el envejecimiento, ya que al adquirir un daño que provoque una incapacidad aumenta las preocupaciones del individuo, resultando que su ciclo de vida sea corto.

Carrillo et al., (2020) mencionan al envejecimiento como un conjunto de adaptaciones, las cuales se involucran procesos biológicos, psicológicos, fisiológicos y sociales. Así mismo, los autores citaron a Villar (2013), resaltando que el estilo de vida y el ambiente también forman parte de esta etapa; además, indicaron la importancia de la implementación de estrategias que ayuden en la disminución de deficiencias e interrupción de independencia en los adultos mayores.

#### *1.4.2.4 Relaciones Intrafamiliares del Adulto Mayor*

Morales et al., (2020) destacaron a la familia como un factor relevante en el adulto mayor, debido a que representa una fuente de apoyo en su bienestar, no obstante, existen ciertos rasgos sociales como los valores, formas de comunicación, tipo y dinámicas familiares que influyen en el actuar de la familia hacia el anciano. Además, el comportamiento de un adulto mayor en diferentes escenarios, se debe a la apreciación de las relaciones familiares junto a los niveles de resiliencia; es decir, como la persona se adapta a los diferentes acontecimientos y logra sobresalir de aquello.

En relación a resiliencia, los autores en su estudio indicaron que, los resultados demuestran que las personas mayores han logrado adaptarse, exponerse a diversos riesgos y sobrellevar los problemas familiares y/o personales de una forma positiva durante el ciclo vital, demostrando que están actos para seguir desarrollándose durante su etapa de vejez.

Paucar et al., (2022) manifestaron que, conforme la persona avanza en los años va perdiendo su estado fisiológico, motivación en el cuidado de su imagen y la capacidad para realizar ciertas actividades, así como descuidar su alimentación, como resultado aparecen enfermedades en las que necesita de un tercero para que lo ayude y motive a seguir adelante, por tal razón, resalta la importancia de la familia, pues, en ella recae el cuidado del adulto mayor.

Igualmente, Sornoza y Román (2022) mocionan la relevancia del acompañamiento familiar en el adulto mayor, ya que, cuando un individuo llega a esta etapa, ha pasado por una serie de cambios en cuanto a salud y estado físico, entre ello se evidencia, problemas de vista, amnesia temporal, pérdida de movimientos, fatiga mental y entran en un estado sentimental porque tienen esa sensación de que no pueden valerse por sí mismos, o que no son lo suficientemente capaces de tomar decisiones, por todo lo mencionado, es esencial que los adultos mayores se relacionen en un ambiente familiar, que los apoyen y ayuden en esta etapa, y, así la relación no se pierda.

Si bien es cierto, las relaciones intrafamiliares son importante para el adulto mayor, ya que este puede desarrollarse, contribuir y manifestar sus necesidades a su familia, pero, no todos los núcleos familiares velan por la seguridad y bienestar del anciano. Bajo este contexto, Moreno et al., (2020) indicaron que, muchas de las veces las familias exceden la confianza, pues delegan que el adulto mayor realice tareas domésticas

que no son adecuadas para él. A pesar de que conviva en un ambiente familiar, no se preocupan por el estado emocional, ni mucho menos lo acompañan a eventos que son necesarios e importantes en su diario vivir.

#### *1.4.2.5 Enfermedades más Comunes del Adulto Mayor*

Para Álamo et al., (2021) la familia es un pilar importante en la etapa de vejez, pues ayuda al adulto mayor a que dicha fase sea agradable y de cierta forma previene las principales enfermedades que aquejan a la población anciana, pues, requieren cuidados especiales por los diversos riesgos que conllevan, entre ellos, las caídas, esto se debe a la pérdida de la capacidad física ya sea por el consumo de ciertos fármacos afectando al sistema nervioso. Así mismo, los autores citaron a Yanguas y Leturia (2001) quienes resaltan, que las patologías presentes en las personas de la tercera edad son: caídas, depresión, ansiedad, mal nutrición, alteraciones sensoriales, deterioro cognitivo y demencias.

Por otra parte, Cabrera et al., (2022) resaltan la relación directa del envejecimiento con las enfermedades cardiovasculares, las cuales deben ser diagnósticas y tratadas a la brevedad del caso, los síntomas de la ECV son: cambios en el metabolismo, desórdenes de lípidos, rigidez arterial, hipertensión, estrés, activación inflamatoria, acortamiento de telómeros y hematopoyesis clonal.

También, se ven presentes las enfermedades crónicas, para ello Maggi y Llanos (2022) resaltan que dichas enfermedades impactan en la salud física y mental de los adultos mayores, se desarrollan paulatinamente y se mantienen por un determinado periodo, entre las enfermedades más comunes se encuentran: diabetes, hipertensión, artritis, pulmonares y renales.

#### *1.4.2.6 Calidad de Vida del Adulto Mayor*

Higueta y Cardona (2015) citado por Duran et al., (2020) definen a la calidad de vida como un estado de prosperidad, en el cual influyen factores emocionales, físicos y sociales. Además, en su estudio identificaron que el empleo juega un papel importante en la vida del adulto mayor, pues aquellos que no cuentan con trabajo, presentan bajos niveles en la calidad de vida, ya que, las actividades laborales que realicen los ayuda a mantenerse activos, así como contribuir económicamente a sus hogares y cubrir sus necesidades.

De modo similar, Queirolo et al., (2020) mocionan que el adulto mayor conforme avanza en edad, pasa por una serie de cambios tanto físicos, sociales, emocionales y mentales, los cuales impactan de cierta forma en la calidad de vida. Así mismo, los autores citaron a Gutiérrez y Torres (2016) mencionando a este último término como una fase de esperanza, pues se espera que las personas mayores gocen de esta etapa y no se mantengan en aislamiento social.

En la fase de envejecimiento se evidencian cambios físicos y mentales, que, en algunos casos suelen ser ocasionados por problemas en la salud y/o experiencias cercanas a la muerte, ocasionando temor y miedo en las personas de la tercera edad, lo que provoca alteraciones en la calidad de vida.

Peng et al. (2015) citados por Arévalo et al., (2020) resaltaron que el apoyo emocional es un pilar importante dentro del bienestar del adulto mayor; es decir, la persona al sentirse amada, podrá sobrellevar los problemas que lo acarrean. También, en los resultados de su estudio se evidencia factores importantes como salud, situación económica y relaciones familiares que permiten al adulto mayor gozar de una mejor calidad de vida.

Por otro lado, Ruiz et al., (2021) resaltan la importancia de incluir actividades recreativas en el adulto mayor, ya que estas permiten el fortalecimiento y desarrollo de habilidades, así como mejoras en las condiciones de vida, existen diversas destrezas y se deberán elegir conforme los gustos e intereses del individuo, pues, el desarrollo de actividades permite reducir los niveles de estrés en las personas.

Sin embargo, García y Lara (2022) indicaron que, a futuro existirán afectaciones en la calidad de vida de los adultos mayores, pues, temas como desigualdad social, situaciones económicas por las que atraviesa el país y con ello el aumento del gasto público, perjudicarán el concepto de un envejecimiento de calidad.

#### *1.4.2.7 Áreas de Atención para el Adulto Mayor (Salud, Economía, Emergencia, Alimentación, Rehabilitación)*

De acuerdo con Saraiva y Salmazo (2022) los adultos mayores reciben atención primaria de salud, bajo la Política Nacional de Salud del Adulto Mayor PNSPI quien se encarga en la búsqueda de acciones para promocionar y proteger la salud de las personas,

así como prevenir, diagnosticar y tratar las diferentes enfermedades, pues, esta organización, es la encargada de orientar a los sectores de salud las practicas que se deben llevar a cabo. Así mismo, orienta al responsable del adulto mayor en los procesos que debe llevar a cabo para un mejor desarrollo.

Referentes al área económica, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2020) menciona que como medida para precautelar el bienestar de los adultos mayores, aplican políticas sociales, y, los programas que se desarrollan en este sistema se basan en tres ejes, como son: inclusión y participación social, quienes son los personajes principales; protección social, reduce el impacto en temas vulnerables; y, atención y cuidado, incluye el servicio de los centros gerontológicos.

En el contexto de alimentación, el Ministerio de Salud y Protección Social (2021), señala que nutrientes como proteínas, líquidos, fibra, calcio, vitamina D, folato, hierro y vitamina 12, son relevantes en los procesos alimenticios, ya que, permiten que el adulto mayor se mantenga saludable. También, indica que los adultos mayores pueden recibir sus alimentos ya sea en sus hogares, restaurantes, centros gerontológicos o establecimientos que ayuden al cuidado de la persona, pues los alimentos son tratados de la mejor manera.

Y, en las áreas de rehabilitación Fernández y Abreus (2022) destacan que el equipo asume un rol importante, pues, son los encargados de instruir al paciente los procesos que debe seguir como parte de la asistencia médica, también, se encargan de desarrollar estrategias psicológicas que ayude al bienestar del adulto mayor.

#### *1.4.2.8 El Trabajo Social y el Adulto Mayor*

Para Ander (2017) citado por Jama (2021) el trabajo social a través del uso de teorías de comportamiento y sistemas sociales, permite que las personas consideren la aplicación de los principios, derechos humanos y justicia social; es decir, ayuda en la resolución de problemas, buscando un cambio y que la relación entre las personas no se pierda, así como la convivencia en un ambiente armónico.

Desde el punto de vista de Guillén (2021), el trabajo social comprende la intervención de la persona en el entorno, no solo en la resolución de problemas, sino también, en temas relacionados a alimentación y seguridad. Dicho en otras palabras, actuar de forma justa, creando nuevas oportunidades a las personas, pues el profesional a

cargo deberá asumir la responsabilidad de ayudar al hombre a cambiar su realidad social, cumplir sus expectativas y sobre todo buscar el bienestar.

Con respecto a relación entre el trabajo social y la etapa de envejecimiento, Cuesta (2020) señala que, es ahí donde se necesita la ayuda de terceros para poder cubrir las necesidades que conlleva esta etapa. Hay que recordar, que en esta fase se pierden las capacidades ya sean físicas o mentales, por problemas derivados a salud, viviendas, economía, relaciones intrafamiliares, entre otros aspectos que provocan en el adulto mayor una reacción de inconformidad.

Si bien es cierto, que terceras personas influyan en el comportamiento de los adultos mayores, ayuda a que estos piensen y reflexionen, es por ello que Demera y Loor (2023) destacaron la intervención del profesional y que este utilice técnicas, modelos teóricos, operativos y epistemológicos, permitiendo encaminar al adulto mayor a un mejor estilo de vida. Además, indicaron que, dentro de las tareas del trabajador social, se encuentran ofrecer al paciente las orientaciones, herramientas y conocimientos necesarios, y, en caso de requerirlo, guiarlos en la solicitud social-económica.

Así mismo, Intriago y Loor (2021) mencionaron que el trabajador social se centra en brindar atención a los adultos mayores, para ello requiere el uso de herramientas que permitan medir los niveles socioemocionales. Es decir, verificar la salud de las personas, sus condiciones y estilo de vida.

Por último, García y Villa (2020) resaltan, los profesionales a cargo deben desempeñarse en procesos investigativos e interpretativos, relacionados al envejecimiento y el actuar social de los adultos mayores, indagando temas de interés social, que permitan crear un impacto en la sociedad, y, no solo se centren en asistencias y cuidado.

#### *1.4.2.9 Trabajo Social Gerontológico*

Piña et al., (2022) definen a la gerontología como el estudio de los procedimientos de envejecimiento, los cuales incluye áreas de biología, psicología, política, economía, social, historia y culturas.

Bailón y Loor (2021) mencionan que los centros gerontológicos son instituciones que buscan la prosperidad del adulto mayor, y, para alcanzar su fin, cuentan con

profesionales altamente capacitados en las diversas áreas que se requieran. Con respecto al adulto mayor, los trabajadores sociales mantienen el compromiso de incluir a la persona y que goce de los derechos que por ley le corresponden.

#### *1.4.2.10 El Trabajo Social y Redes de Apoyo del Adulto Mayor*

Flores y Garay (2021) resaltaron la importancia de los apoyos en la etapa de envejecimiento, ya que, gran parte de las personas padecen dificultades, y, necesitan de ciertas ayudas para cumplir con sus actividades. Así mismo, los autores destacan como un pilar importante en el anciano a la familia, ya que comparten el mismo entorno, les brindan protección, resultando que los adultos mayores no sean únicamente los receptores de ayudas, sino que sea un ambiente recíproco.

Por otro lado, Arias et al., (2023) indicaron dos tipos de apoyo social, entre ellos: formal, donde el adulto mayor necesita la atención de familiares y amigos, para desempeñar sus actividades básicas y rutinarias, como el pago de impuestos, compra de medicina o en su defecto gestionarla, también, que lo ayuden de forma emocional, e, informal, quienes se encargan de enviar a la persona de tercera edad a establecimientos por determinados periodos de tiempo, o pagar a un tercero para que se encargue de cuidar al anciano y guiarlo en las actividades del día.

Roldán et al., (2022) hace hincapié a la ayuda económica del Gobierno como una red de apoyo formal, esto se debe a que las personas no logran cumplir a totalidad las necesidades del adulto mayor, sus gastos financieros son debidamente justificados, mientras que, en las redes informales, las personas reciben ayudas por parte de amigos y vecinos.

Con respecto al apoyo formal, los familiares optan por enviar al adulto mayor a talleres educativos y clubes, con la finalidad de que se integren con nuevas personas y creen un vínculo, que les permita desempeñarse en nuevas áreas sociales, aquello es respaldado por Barahona (2021) quien indica que, el trabajador social gestiona alianzas con los municipios, con el fin de que impartan conferencias que involucren el trato del adulto mayor, así como, planeación y ejecución de visitas domiciliarias en coordinación con el MIES.

#### *1.4.2.11 Funciones que Cumple el Trabajador Social en el Centro Gerontológico*

De acuerdo con Alava y Santos (2020) mencionó que uno de los sectores más demandados para el cargo de trabajador social está en el ámbito de bienestar social, donde su labor tiene como finalidad intervenir en las propuestas de cambios que aborden y resuelvan conflictos que estén presentes en la sociedad, ya que el trabajador social se prepara para entender y analizar los problemas que enfrentan los diferentes grupos sociales.

Por ende, las responsabilidades que conlleva un trabajador social son de carácter metodológica, es decir que establecen vínculos entre la práctica y la teoría, por ello cada actividad debe realizarse de manera sistemática. En lo que conlleva las funciones del trabajador social con los adultos mayores, es en llevar a cabo una evaluación diseñada en las intervenciones adaptadas en las necesidades identificadas y en los recursos que se encuentren disponibles.

En los Centros Gerontológicos las responsabilidades que llevan los trabajadores sociales varían desde un enfoque profesional e institucional, según Giler y Alcívar (2020) estas implementan una evaluación preliminar de los usuarios antes de realizar sus expedientes, como: elaborar informes sociales con las recomendaciones correspondientes, efectuar encuentros domiciliarios dado el caso de tener familiares e intentar y proponer la intervención, apoyo y reintegración del adulto mayor en sus actividades cotidianas y habituales.

Por esta razón, una de las actividades más relevantes es la cooperación y participación de la reinserción y recuperación de los adultos mayores con la ayuda de equipos interdisciplinarios con el objetivo de mejorar su calidad de vida.

Además citando a Intriago y Loor (2021) mencionaron que se conocen dos participaciones tanto directa como indirecta; en la intervención directa se encuentra la función de la prevención que tiene como finalidad detectar inconvenientes o dificultades, que, como trabajadores sociales deben promover el desarrollo de las habilidades en las personas mayores del centro gerontológico Santa Gema de Galgani y actuar como impulsores del crecimiento de estas capacidades; además se encuentra la función asistencial que permite trabajar en el aumento y fortalecimiento de estas aptitudes, de igual manera se lleva a cabo la función rehabilitadora, orientativa e informativa donde el

encargado, que en este caso es el trabajador social informa y aconseja a los usuarios sobre temas relevantes, procedimientos y cualquier requisito que ellos puedan tener.

Acerca de las funciones de la intervención indirecta se tiene la coordinación interinstitucional que les permite la obtención de recursos, como: documentación, planificación y evaluación; es por ello que estas funciones son de gran importancia para la organización de actividades que se va a poner en práctica con los adultos mayores con el fin de evaluar sus resultados, y otra función importante que ejecuta el asistente social es la de formación, ya que implica estar en continua capacitación con el propósito de adquirir conocimientos nuevos para compartirlo con ellos.

### *1.4.3 Construcción marco referencial legal*

#### *1.4.3.1 Constitución de la Republica del Ecuador*

De acuerdo a la carta magna establece a los adultos mayores como personas de atención prioritaria:

**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. (pág. 35)

**Art. 37.-** El Estado ecuatoriano certificará a los adultos mayores los siguientes derechos:

1. La atención de calidad y gratuita en salud, y el acceso gratuito a medicinas.
3. La jubilación universal.
4. disminución de tarifas en servicios públicos y privados
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales.
7. El acceso a una vivienda y vivir una vida tranquila, con respeto a su opinión y consentimiento (pág. 35).

**Art. 38.-** El Estado ecuatoriano tiene como obligación hacer y aplicar políticas públicas y programas de cuidado a las adultas mayores, además se tienen en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, la desigualdad de género y las diferencias étnicas, culturales, de personas, comunidades, ciudades y nacionalidades. De

manera similar, siempre que sea posible, se fomenta la autonomía y la participación individual en la definición e implementación de estas políticas.

En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Vigilancia en los centros especializados que certifiquen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, de acuerdo a la ley. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.
2. Protección especial contra cualquier explotación laboral o económica.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole.
5. implementación de programas consignados a provocar la realización de actividades recreativas.
8. Defensa, cuidado y asistencia personal cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.
9. Apropiada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pág. 36).

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

De acuerdo a la presente ley las necesidades humanas que tienen como responsabilidad la sociedad y principalmente la familia es muy importante y se resalta en los siguientes artículos de la carta magna:

Art. 10.- De acuerdo a este artículo es importante promover y respetar los derechos de las personas de tercera edad en los servicios públicos y privados con un trato preferencias y empático, además las autoridades de cada cantón tendrán la responsabilidad de enfrentar situaciones donde los ancianos sean víctimas de vulnerabilidad tratándolos siempre con respeto y solidaridad de acuerdo a la ley

Art. 11.- 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 personal, respetando sus derechos y libertad.

De acuerdo a este artículo nos manifiesta que la familia es la responsable del cuidado y mantenimiento del adulto mayor, asimismo contribuir a desarrollar habilidades y destrezas para mejorar sus habilidades intelectuales y desarrollar el conocimiento para así erradicar todo tipo de estereotipo

## **1.5 Aspectos metodológicos**

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

- **Descriptiva:** permite describir la participación que tiene el trabajador social para brindar atención ante las necesidades que padecen los adultos mayores con la finalidad de comprender la situación que atraviesan para así ejecutar un diagnóstico de tal manera evaluar las causas a intervenir y poder contribuir a mejorar la situación en la que se encuentran los sujetos involucrados del centro gerontológico del cantón Pasaje.

### *1.5.2 enfoque de la investigación*

Para la realización del trabajo se utilizará el enfoque de investigación mixto, porque se manejará información recopilada a través de las encuestas y entrevistas que darán veracidad, con el propósito de comprobar la situación de vulnerabilidad con la finalidad de intervenir de manera adecuada y conocer la realidad de la situación que padecen los ancianos.

### *1.5.3 Técnicas e instrumentos de investigación*

- **Técnicas**

#### **Observación**

Mediante esta técnica la recolección de datos e información es importante porque utiliza los sentidos para observar hechos y realidades de las personas que se desean intervenir, esto permite tener una visión desde diferentes ángulos de las realidades sociales.

#### **Entrevista**

La entrevista nos permite tener un encuentro cara a cara, entre el trabajador social y el entrevistado esta técnica tiene como finalidad poder conocer la perspectiva que tiene una persona respecto a su situación.

- **Instrumentos**

#### **Encuestas**

Es una de las técnicas más usadas para la recopilación de datos mediante la cual se da a conocer preguntas estructuradas de opción múltiple o abiertas, donde los usuarios elegirán las respuestas que más les conviene según su sentir, esto nos facilitará realizar un análisis colectivo de las respuestas de manera concreta a las necesidades existentes.

#### *1.5.4 Universo y Muestra*

##### **Universo**

La investigación se realizará en el “Centro Gerontológico de atención diurna Pasaje”, perteneciente al GAD Municipal de Pasaje, el mismo que dispone de 70 Adultos Mayores.

##### **Muestra**

La muestra probabilística es de la investigación será de 52 personas que forman parte del Centro Gerontológico, dicha cantidad será las personas con las que se trabajará durante esta investigación.

## **CAPITULO II**

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

El Diagnóstico dentro de la profesión de Trabajo Social es considerado una herramienta esencial para la comprensión de necesidades tanto individuales como colectivas de los usuarios y de comunidades atendidas por este campo de Trabajo Social, el proceso de diagnóstico implica más que simplemente identificar problemas; implica un enfoque holístico que considera aspectos sociales, económicos, educativos y ocupacionales, entre otros. (Esquit, 2015)

Este proceso consiste en un proceso ordenado, sistemático y objetivo el cual sirve para conocer y establecer las necesidades individuales, grupales, familiares o comunitarias, así como los recursos disponibles para abordar la problemática detectada, este proceso se lleva a cabo mediante la recopilación y análisis de información relevante del usuario a interactuar.

#### *1.6.1 Concepción teórica del diagnóstico*

El Diagnóstico en Trabajo Social cumple múltiples funciones esenciales dentro de la práctica profesional, permite realizar una identificación de necesidades, evaluar los recursos disponibles, este permite a los trabajadores sociales desarrollar una profunda comprensión de las condiciones y circunstancias que rodean a los usuarios, incluyendo factores como la salud, la economía, la educación, la familia y la comunidad.

Para desarrollar el diagnóstico se recurrió ir a las oficinas del GAD Municipal del cantón Pasaje para conciliar una reunión con el Lcdo. Wagner Chuquimarca trabajador social del centro Gerontológico, presto a la colaboración de este proyecto, se estableció las pautas a seguir para este debido proceso de diagnóstico.

### *1.6.2 Diagnostico Situacional*

- **Ciclo del diagnostico**

Fundamentado en tres fases principales: planificación, ejecución y evaluación.

**Planificación.** La planificación es la etapa en la que se diseñan estrategias y acciones específicas para abordar las necesidades identificadas, la investigación se realiza en un Centro Gerontológico del catón Pasaje, con 70 adultos mayores como universo y 52 como muestra de estudio, contando con los permisos correspondientes mediante vías formales, para la debida recolección de datos se emplean técnicas tanto cualitativas como cuantitativas, la técnicas a utilizar permite analizar la aproximación directa con el objeto de estudio.

Además, las técnicas e instrumentos considerados para el desarrollo del proyecto permitirán confirmar la participación del experto en Trabajo Social y así, resolver los problemas existentes al momento del abordaje.

**Ejecución.** Se da inicio de esta etapa por medio de un acercamiento a la institución, en los que se coordinan detalles como fechas y horas para realizar las siguientes encuestas dirigidas a los adultos mayores pertenecientes al centro Gerontológico, así mismo sobre la entrevista realizada al equipo multidisciplinario que labora en el centro gerontológico.

**Evaluación.** Por último, se procura evaluar los resultados conseguidos de la intervención, dando contestación a los objetivos delimitados anterior mente a través de la utilización de metodologías como, encuestas y entrevistas que nos permiten reconocer las necesidades específicas que dan paso al diseño del plan de acción.

### *1.6.3. Proceso*

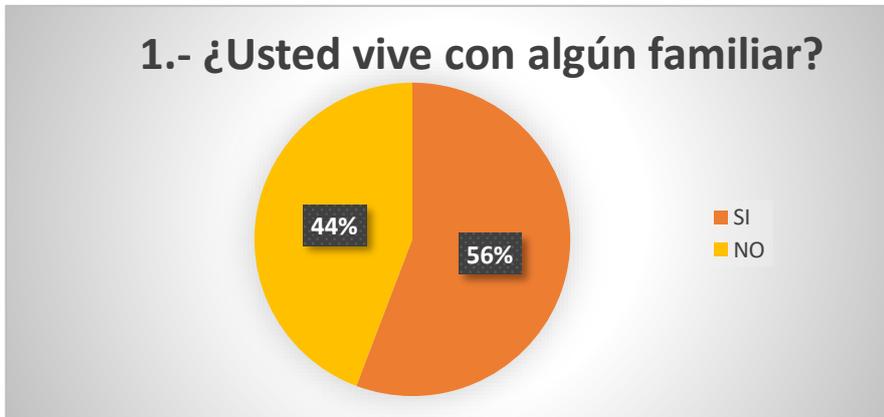
De acuerdo con la información obtenida luego de aplicar los instrumentos de investigación se procede a analizar e interpretar los resultados para obtener una síntesis.

La encuesta se realizó a 57 personas adultos mayores del centro gerontológico a través de un cuestionario de preguntas acerca de sus condiciones físicas y situación socioeconómica para obtener mayor información y proceder a analizar sus inquietudes. Por otro, se procedió a entrevistar a 6 profesionales encargados del cuidado de los residentes. A continuación, se detallan los resultados de los instrumentos de investigación.

## Resultados de las Encuestas a los Adultos Mayores

Figura 1

*¿Usted vive con algún familiar?*

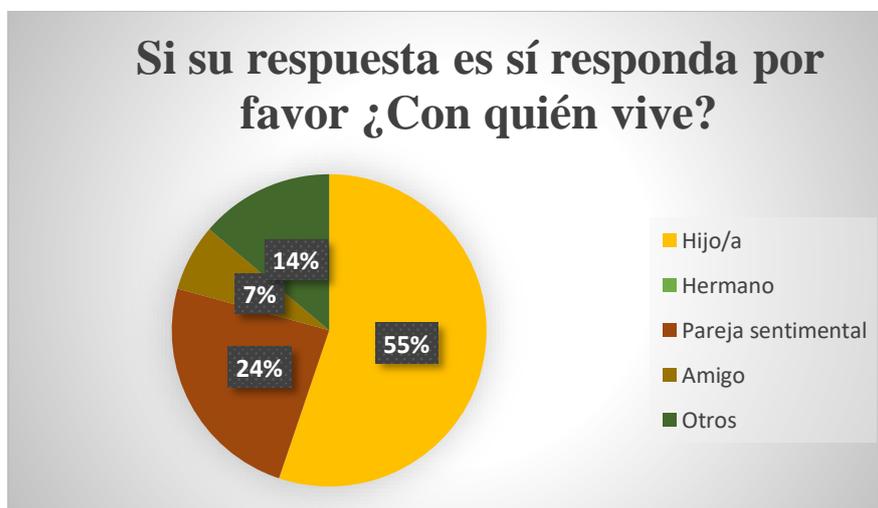


Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En base a la encuesta realizada a 57 Adultos Mayores del Centro Gerontológico sobre la pregunta **¿Usted vive con algún familiar?**, el 56% de los usuarios señalan que si viven con familiares y el 44% menciona que viven solos sin la presencia de un acompañante familiar.

Figura 1.1

*Si su respuesta es sí responda por favor ¿Con quién vive?*



Elaboración propia: Espinoza y Rentería

La segunda pregunta el 55% de los usuarios indicaron que viven con sus hijos, el 24% de ellos señalan que viven con su pareja sentimental, el 14% actualmente viven con su hermano o hermana, y el 7% de los usuarios restante que se están domiciliando con un amigo.

**Figura 2**

*¿Tiene alguna condición física deteriorada por su edad?*



Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En esta interrogante, el 50% de los Adultos Mayores si padecen de una condición física, mientras que el 50% de los usuarios no tienen ninguna condición física deteriorada por la edad.

**Figura 2.1**

*Si su respuesta es sí responda a la siguiente pregunta ¿Qué tipo de condición física posee?*

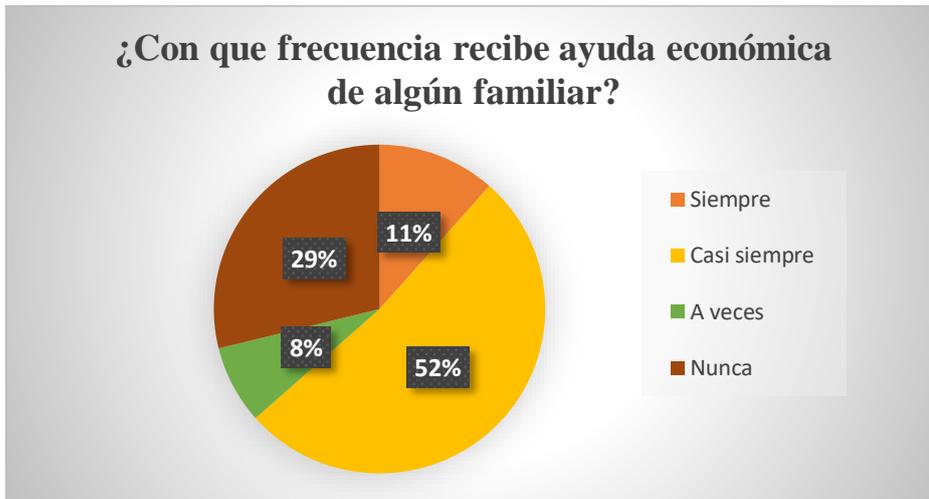


Elaboración propia: Espinoza y Rentería

Ante esta interrogante el 88% de los Adultos Mayores encuestados afirman que poseen una condición física deteriorada, mientras que el 12% de los usuarios señalan que poseen una condición sensorial.

**Figura 3**

*¿Con que frecuencia recibe ayuda económica de algún familiar?*



Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En la tercera pregunta de la encuesta el 52% de los usuarios manifestaron que casi siempre reciben una ayuda económica por parte de sus familiares, así mismo el 29% de los adultos respondieron que nunca han recibido ayuda económica de algún familiar, el 11% de los encuestados respondieron que siempre cuentan con lo económico por parte de su familia, el 8% que a veces sus familiares les ayudan con algo económico para solventar gastos.

**Figura 4**

*¿Recibe algún tipo de ayuda económica por parte del Gobierno?*

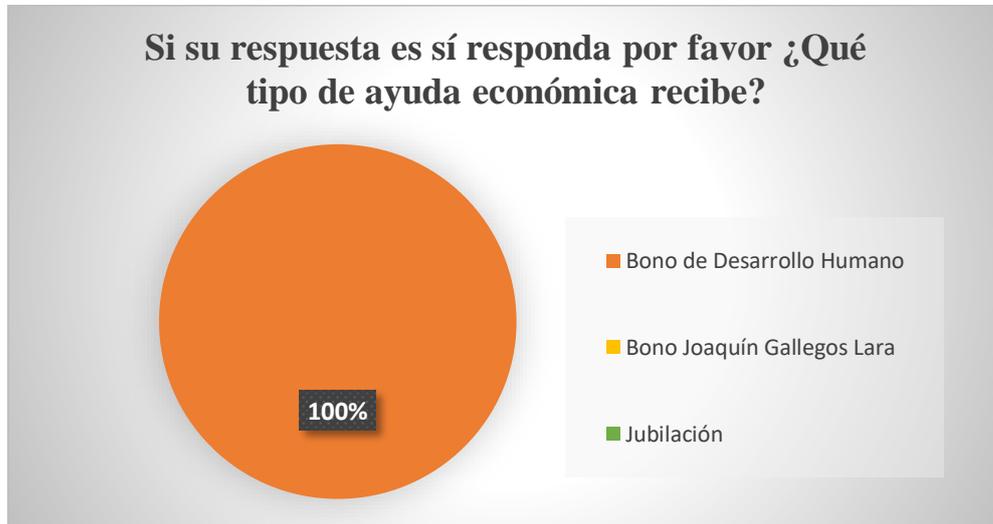


Elaboración propia: Espinoza y Rentería

Ante esta interrogante el 73% de los adultos mayores indican que no reciben ningún tipo de ayuda económica por parte del Gobierno Ecuatoriano, mientras que el 27% de ellos señalan que si son beneficiarios de la ayuda económica por parte del gobierno.

**Figura 4.1**

*Si su respuesta es sí responda por favor ¿Qué tipo de ayuda económica recibe?*



Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En esta pregunta el 100% de los adultos mayores responden que si son beneficiarios de una ayuda económica como lo es el bono de desarrollo humano.

**Figura 5**

*¿Con que frecuencia asiste al Centro Gerontológico?*



Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En la quinta pregunta de la encuesta, el 73% de los usuarios afirman que siempre asisten al centro Gerontólogo, el 15% que casi siempre asisten, mientras que el 12% restante menciona que a veces asiste al centro Gerontológico.

**Figura 6**

*¿Cuáles son las actividades recreativas que prefiere participar en el centro Gerontológico?*

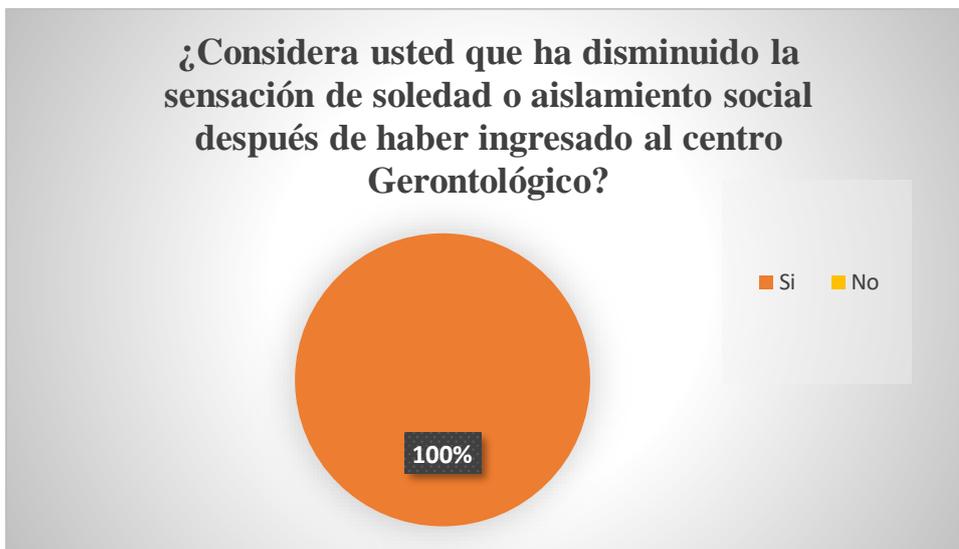


Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En esta interrogante el 50% de los Adultos mayores indican que prefieren realizar actividades recreativas como ejercicio físico, el 35% de ellos mencionan que prefieren realizar Manualidades, y el 15% restante que prefieren realizar actividades relacionadas a la danza y música.

**Figura 7**

*¿Considera usted que ha disminuido la sensación de soledad o aislamiento social después de haber ingresado al centro Gerontológico?*



Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En la séptima pregunta el 100% de los Adultos Mayores afirman que si consideran que ha disminuido la sensación de soledad o aislamiento social después de haber ingresado al centro Gerontológico.

**Figura 8**

*¿Ha recibido usted seguimiento por parte del trabajador social después de haber ingresado al centro Gerontológico?*

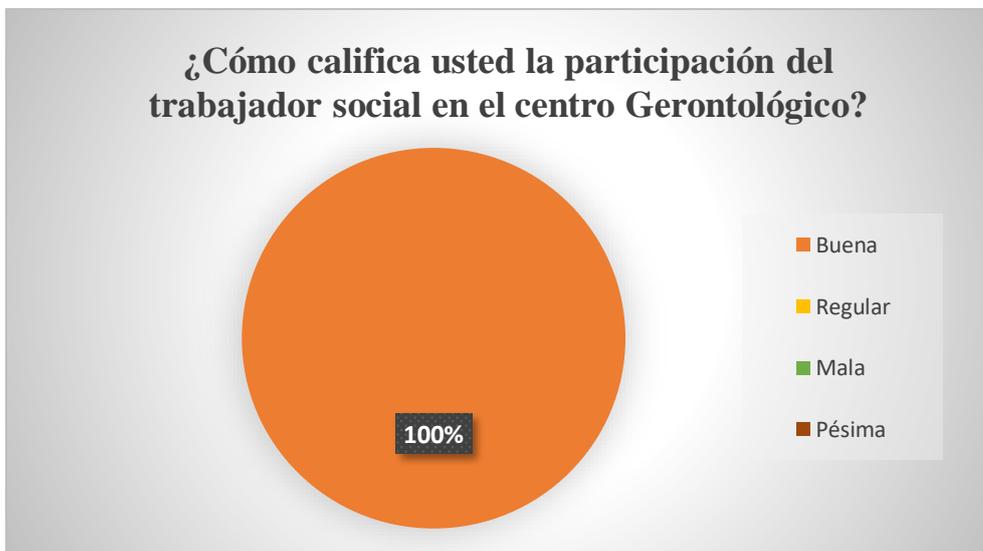


Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En la penúltima pregunta, el 100% de los usuarios comentan que si han recibido seguimiento por parte del trabajador social después de haber ingresado al centro Gerontológico

**Figura 9**

*¿Cómo califica usted la participación del trabajador social en el centro Gerontológico?*



Elaboración propia: Espinoza y Rentería

En la última pregunta, el 100% de los Adultos Mayores califican la participación del trabajador social en el centro gerontológico como buena.

La entrevista se realizó a 6 profesionales del centro gerontológico de las siguientes especialidades como: coordinadora del proyecto, trabajador social, 2 cuidadoras, terapeuta físico, terapeuta ocupacional, limpieza, con el objetivo de recabar datos acerca de cómo es la interacción al momento de trabajar y compartir con los adultos mayores.

## **Resultados de las Entrevistas a los Profesionales que laboran en el centro Gerontológico Diurno del cantón Pasaje.**

### **1. ¿De qué manera fomenta la participación y el compromiso de los usuarios en actividades sociales y recreativas?**

Los profesionales entrevistados mencionan que, para fomentar la participación de los usuarios, utilizan técnicas entretenidas entre ellas bingos o celebrar cumpleaños, también mediante una charla motivadora, los incentivan a participar en las actividades propuestas por el personal profesional del centro.

### **2. ¿La institución recibe ayuda por parte de otras instituciones públicas o privadas?**

Mencionan los profesionales que el centro gerontológico SI recibe ayuda por parte de otras instituciones no mencionadas.

### **3. ¿Cuáles son los desafíos que enfrenta usted al trabajar con personas adultas mayores?**

Los profesionales indican que algunos de los desafíos frecuentes que enfrentan son, la falta de corresponsabilidad familiar, las condiciones sensoriales en algunos casos deterioradas por la edad del usuario, la movilidad reducida y problemas de equilibrio.

### **4. ¿Cuál es el objetivo que tiene el centro Gerontológico con los adultos mayores?**

El equipo multidisciplinario del centro Gerontológico refiere que el objetivo principal del centro es promover un envejecimiento activo y saludable, sin dejar atrás que también busca prestar servicios de atención y cuidado integral del adulto mayor.

### **5. ¿Qué importancia tiene la participación de la familia de los adultos mayores en el centro Gerontológico?**

Mencionan que es de suma importancia la corresponsabilidad familiar para el avance de los adultos mayores, la unión de vínculos y lazos de afecto son importantes para el bienestar emocional, físico y psicológico del usuario, la familia participa en talleres, campañas medicas integrales de las personas adultas mayores.

## **6. ¿Qué estrategias utiliza usted para trabajar con adultos mayores con discapacidad?**

Los profesionales entrevistados comentan que las estrategias que utilizarían en casos de discapacidad serían, mantener una capacitación continua del equipo técnico, practicar la empatía y de esa manera buscar herramientas que faciliten las actividades de inclusión para fortalecer sus capacidades.

### *1.6.4 Resultados*

#### **Conclusión**

- Según datos recolectados la mitad de los encuestados padecen de complicaciones en su estado físico lo que dificulta a la cuarta parte asistir con normalidad al centro gerontológico y la escasa participación en las actividades requeridas.
- Los adultos mayores no siempre reciben ayuda de sus familias, lo cual es preocupante ya que requieren de apoyo emocional, físico y económico para fortalecer sus actitudes.
- La mayor parte de los adultos mayores necesitan tener un aporte económico por parte del gobierno, dada la necesidad de poder sustentarse y comprar medicinas, comida, etc, debido a que ya no pueden trabajar y recibir una remuneración.

#### **Recomendación**

- El apoyo emocional y la conexión social en conjunto con las familias son cruciales para el bienestar psicológico de los adultos mayores, por lo que se debe fomentar un entorno que promueva la interacción social, la participación en actividades grupales y el mantenimiento de relaciones significativas.
- La capacitación y el apoyo continuo del personal son esenciales para garantizar la calidad de la atención en los centros gerontológicos, lo que implica programas de formación en gerontología, sensibilización sobre el envejecimiento y habilidades de comunicación empática con los residentes y sus familias.
- Utilizar tecnología adaptada para mejorar la comunicación, la seguridad y el monitoreo de la salud de los residentes, así como para facilitar el acceso a información relevante y servicios médicos.

- Colaboración con familiares para fomentar una comunicación abierta y colaborativa con los familiares de los residentes, involucrándolos en la planificación del cuidado y proporcionándoles apoyo y orientación según sea necesario.

## **CAPITULO III**

### **2. PLAN DE INTERVENCION**

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

De los resultados adquiridos en las encuestas se observa que es pertinente que el Trabajador Social junto al equipo multidisciplinario pueda intervenir por medio de una “Guía Metodológica de Capacitación de Cuidado al Cuidador” dirigida a los profesionales y familiares de los adultos mayores del Centro Gerontológico de Atención Diurna del cantón Pasaje.

##### **2.1.1 Título**

“Guía Metodológica de Capacitación de Cuidado al Cuidador”

##### **2.1.2 Antecedentes**

El plan de intervención se pretende desarrollar en base a la necesidad identificada mediante encuestas a los usuarios de la unidad y entrevista a los profesionales, donde se determinó la presencia de la problemática siendo la Falta de Corresponsabilidad Familiar, misma que obstruye el cumplimiento de los objetivos del centro gerontológico, hasta el punto de impedir que se cumplan las actividades del trabajador social, como también las de los adultos mayores.

Por ello surge la necesidad de llevar a cabo una Guía Metodológica de Capacitación de Cuidado al Cuidador dirigida a los familiares de los usuarios y profesionales del centro, con el propósito de adecuar tips de buen trato al adulto mayor, conocer el estado de la salud mental del cuidador, temas de corresponsabilidad y afecto.

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

El diseño de una Guía Metodológica de Capacitación de Cuidado al Cuidador se justifica por la necesidad de fortalecer la participación del trabajador social en la atención de los grupos prioritarios, como los adultos mayores. De esta manera la guía es de fundamental para el cuidador, al educarse de manera teórica y práctica le servirá para

brindar un cuidado de calidad. Además, de adecuar capacitaciones a los cuidadores no solo mejorará la calidad del cuidado, sino que también a través de la aplicación del plan se busca reducir el nivel de estrés y el desgaste emocional.

La guía busca mejorar la calidad del cuidado y pretende conocer el estado de los cuidadores para contribuir significativamente en la salud y bienestar de estos. Mediante el plan de intervención se busca reforzar las habilidades y capacidades de los cuidadores asegurando que estén aptos para atender las necesidades de los adultos mayores del centro gerontológico de atención diurna Pasaje.

## **2.2 Objetivos de la propuesta**

### *2.2.1 Objetivo General*

Elaborar una guía metodológica de capacitación de cuidado al cuidador para fortalecer sus capacidades, brindando un cuidado de calidad y mejorando su bienestar.

### *2.2.2 Objetivos Específicos*

- Identificar las necesidades del centro gerontológico con el propósito de potenciar el bienestar laboral y mejorar la calidad de atención al adulto mayor.
- Socializar la guía metodológica a los profesionales que laboran en el centro gerontológico para su validación.

## **2.3 Componentes estructurales**

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

Los trabajadores sociales gerontológicos se enfocan en identificar y abordar las necesidades específicas de la población anciana, promoviendo su autonomía y dignidad. Esto incluye proporcionar apoyo emocional, gestionar el acceso a servicios de salud, coordinar cuidados a largo plazo, y facilitar la participación en la sociedad.

La labor de los profesionales en un centro gerontológico es integral y multidisciplinaria, enfocada en proporcionar cuidados y apoyo especializado a los adultos mayores. Estos expertos, que incluyen trabajadores sociales, médicos, enfermeros, terapeutas ocupacionales y psicólogos, colaboran para evaluar y satisfacer las necesidades físicas, emocionales y sociales de los residentes. Su trabajo abarca desde la gestión de planes de cuidado personalizados, la administración de tratamientos médicos y la

rehabilitación física, hasta la organización de actividades recreativas y programas de integración social.

La importancia de los cuidadores en el centro gerontológico es su capacidad para brindar atención personalizada y sigue adaptada a las necesidades individuales de cada adulto mayor, apoyando emocionalmente y forman vínculos estrechos que ayudan a aliviar la soledad y el aislamiento comunes en los residentes. Además, su presencia constante garantiza la seguridad física y la salud, previene caídas y garantiza la adecuada administración de medicamentos. Su papel es fundamental para mantener una comunicación efectiva con las familias, promover actividades recreativas y terapéuticas y contribuir a un entorno saludable y enriquecedor.

### ***2.3.2 Institución ejecutora de la propuesta***

Centro Gerontológico de Atención Diurna Pasaje del GAD Municipal y la carrera de Trabajo Social de la UTMACH.

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

Espinoza Flores Gissela Estefania, estudiante de la carrera de Trabajo Social

Rentería Rogel María Gabriela, estudiante de la carrera de Trabajo Social.

Lic. Wagner Chuquimarca Velez, trabajador social de la institución.

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

La propuesta de intervención beneficia directamente a 70 cuidadores de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico de Atención Diurna Pasaje.

### 2.3.5 Planificación operativa

Objetivos	Actividades	Materiales	Responsables
Elaborar una Guía Metodológica de capacitación de cuidado al cuidador para fortalecer sus capacidades, brindando un servicio de calidad y mejorando su bienestar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apertura e inducción de la propuesta por parte de los T.S.</li> <li>• Elaboración del bosquejo de la guía metodológica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Computadora</li> <li>• Proyector</li> <li>• Impresora</li> <li>• Diapositivas</li> </ul>	Espinoza Flores Gissela Estefania Rentería Rogel María Gabriela
Identificar las necesidades del centro gerontológico con el propósito de potenciar el bienestar laboral y mejorar la calidad de atención al adulto mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar una guía de observación para verificar las necesidades del centro.</li> <li>• Coordinar con el personal profesional para la recopilación de información de las necesidades del centro.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Computadora</li> <li>• Proyector</li> <li>• Impresora</li> <li>• Diapositivas</li> </ul>	Espinoza Flores Gissela Estefania Rentería Rogel María Gabriela
Socializar la guía metodológica a los profesionales que laboran en el centro gerontológico para su validación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de la guía metodológica a los profesionales del centro gerontológico.</li> <li>• Clausura de la guía metodológica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Computadora</li> <li>• Proyector</li> <li>• Impresora</li> <li>• Diapositivas</li> </ul>	Espinoza Flores Gissela Estefania Rentería Rogel María Gabriela

### 2.3.6 Cronograma de ejecución de la propuesta

Actividades	Semanas de duración							
	Junio				Julio			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
Apertura e inducción de la propuesta por parte de los T.S.								
Elaboración del bosquejo de la guía metodológica.								
Elaborar una guía de observación para verificar las necesidades del centro.								
Coordinar con el personal profesional para la recopilación de información de las necesidades del centro.								
Presentación de la guía metodológica a los profesionales del centro gerontológico.								
Clausura de la guía metodológica.								

## 2.4 Recursos logísticos

### 2.4.1 Presupuesto

Recursos		
Descripción	Cantidad	Costo
Computadora	1	-
Impresora	1	-
Marcadores	4	0.90
Papelógrafo	3	0.30
Proyector	4	15
Esferos	7	0.5
Movilización	8	1.5
Total		\$ 80.00

## CAPITULO IV

### 4. RESULTADOS DE INTERVENCIÓN

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

En el transcurso del proceso se aplicó las técnicas e instrumentos de investigación aprendidas durante todo el transcurso académico como la encuesta y entrevista, para la recolección de datos que permiten recopilar la información necesaria para poder diagnosticar el principal problema, a su vez, se elaboró una propuesta de intervención dirigida hacia el personal que labora en el centro gerontológico y se encarga de cuidar de los adultos mayores.

Por otro lado, se elaboró una guía metodológica de capacitaciones dirigido al personal cuidador que labora en el centro, para brindar un mejor servicio y repotenciar el trato hacia los adultos mayores, con el objetivo de mejorar el espacio con mayor accesibilidad a los residentes. A continuación se reflejan los resultados de la propuesta.

- La guía permite la capacitación integral de los cuidadores con las herramientas y conocimientos necesarios para manejar el estrés y cuidar de su bienestar físico y emocional.
- Busca fomentar vínculos entre los cuidadores y familiares, facilitando el intercambio de experiencias y recursos, lo que a su vez puede aumentar la cohesión y el apoyo mutuo dentro del centro gerontológico, facilitando el trabajo coordinado desde el hogar de los adultos mayores.
- Se ve reflejado la importancia de una correcta planificación y la necesidad de preocuparse por establecer parámetros de retroalimentación hacia los cuidadores para asegurar la afectividad al momento de brindar el servicio.

#### 4.2 Resultados de la intervención

Durante la recolección de información y elaboración de la propuesta hubo interés por el plan de intervención, con efectos positivos mediante la implementación de la guía que permite fortalecer las capacidades de los cuidadores que laboran en el centro gerontológico.

En el marco del proyecto de intervención, los expertos tuvieron una idea básica del problema lo que lo acogieron positivamente todo el personal profesional que labora

en el centro, porque mediante la guía metodológica ayuda a mejorar las capacidades del cuidador y tener mayor conocimiento en su área de trabajo y de los problemas que transcurren en la cotidianidad.

El plan de intervención recibió comentarios muy positivos por parte de los profesionales del centro gerontológico. Los trabajadores sociales son un eje importante para afrontar situaciones donde se vean casos de vulnerabilidad, lo que permite gestionar soluciones a los conflictos que se dan por diferentes situaciones, para mejorar y cambiar la realidad existen en personas y situaciones que lo requieran.

### **4.3 Conclusión**

Al finalizar el presente trabajo de investigación se concluye:

Conforme el adulto mayor envejece, la necesidad de un trabajador social entre esta población de edad avanzada se torna cada vez más importante. Por ende, la gestión y coordinación del profesional ante casos emergentes es influyente para respaldar una atención integral que acoja no solo las necesidades físicas, si no también sociales y emocionales.

La efectividad de las técnicas de investigación permitió la recolección de datos efectiva, lo que simplificó un diagnóstico concreto y preciso del problema principal, este enfoque aseguró que la intervención estuviera basada en evidencia y que fomentara la participación del personal y las familias, creando así un sentido de corresponsabilidad en el cuidado.

Con base en la realidad de los usuarios del centro gerontológico, se propuso aplicar la guía metodológica de cuidador al cuidador, por su grandiosa acogida por la institución, para mejorar la calidad del servicio brindado. Esta guía pretende proporcionar herramientas y estrategias de carácter efectivas para los cuidadores, promoviendo un entorno de atención más humano y comprensivo.

## Referencias

- Álamo, A., Ávila, M., y Góngora, C. (2021). Principales factores de riesgo en la tercera edad, su prevención. *Didáctica y Educación*, 12(1), 147-157. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7909860.pdf>
- Alava, L., y Santos, A. (2020). Funciones y protocolos del trabajador social en la atención a usuarios en centros de cuidado del adulto mayor. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, 1-15. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9040347.pdf>
- Arévalo, D., Game, C., Padilla, C., y Wong, N. (2020). Predictores de satisfacción con la calidad de vida en adultos mayores de Ecuador. *Revista Espacios*, 41(12), 1-12. <https://www.revistaespacios.com/a20v41n12/a20v41n11p10.pdf>
- Arias, C., Bozzi, N., Sabatini, M., y Casasola, L. (2023). La red de apoyo social de personas mayores: características estructurales y funcionales según dispositivo de apoyo formal. *Revista Kairós - Gerontología*, 26(32), 124-155. <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/62243/42643>
- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. [https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion\\_de\\_bolsillo.pdf](https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf)
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2019). *Ley Orgánica de las personas adultas mayores*. [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)
- Bailón, C., y Loor, L. (2021). Intervención multidisciplinaria del trabajador social en el área gerontológica. *Religación*, 6(29), 1-11. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8274466.pdf>
- Barahona, A. (2021). Trabajo Social y su gestión en programa del Ministerio de Inclusión Económica y Social “mis mejores años. *Revista Social Fronteriza*, 1(1), 2-11. <https://revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/index>
- Cabrera, D., Montes, L., y Rodríguez, N. (2022). Enfermedades cardiovasculares en el adulto mayor. *Revista Colombiana de Cardiología*, 29(3), 1-63. [https://www.rccardiologia.com/portadas/rcc\\_22\\_29\\_supl-3.pdf](https://www.rccardiologia.com/portadas/rcc_22_29_supl-3.pdf)
- Carrillo, S., Rivera, D., García, M., y Rodríguez, D. (2020). Envejecimiento e intervenciones terapéuticas desde la perspectiva psicológica a adultos mayores: una revisión descriptiva. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(7), 899-907. [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_7\\_2020/20\\_envejecimiento\\_e\\_intervenciones.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_7_2020/20_envejecimiento_e_intervenciones.pdf)
- Cuesta, A. (2020). Envejecimiento activo, objetivos y principios: retos para el trabajo social. *IRAILA*(72), 49-60. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7606570.pdf>
- Demera, L., y Loor, L. (2023). Intervención del Trabajador Social en la Resiliencia de Adultos Mayores del Centro Geriátrico Matilde Huerta Centeno. *Digital Publisher*, 8(5), 508-520. [https://www.593digital.com/index.php/593\\_Digital\\_Publisher/article/download/2016/1715/15930](https://www.593digital.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/download/2016/1715/15930)
- Duran, T., Maldonado, M., Martínez, M., Gutiérrez, G., Ávila, H., y López, S. (2020). Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores. *Enfermería Global*, 19(58), 287-295. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n58/1695-6141-eg-19-58-287.pdf>
- Esquit, K. R. (2015). Metodología del Diagnóstico Comunitario en la. *Escuela de Trabajo Social*, 14. [http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/15/15\\_1684.pdf](http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/15/15_1684.pdf)

- Fernández, Y., y Abreus, J. (2022). La rehabilitación física Pos COVID 19 en adultos mayores (Revisión). *Olimpia*, 19(2), 1-9.  
<http://portal.amelica.org/ameli/journal/429/4292987001/4292987001.pdf>
- Flores, R., y Garay, S. (2021). Vejez rural, redes de apoyo y trayectorias: un estudio comparativo entre México y España. *Revista Pueblos y fronteras digital*, 16, 1-27. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rpfd/v16/1870-4115-rpfd-16-e508.pdf>
- Gálvez, M., Aravena, C., Aranda, H., Ávalos, C., y López, F. (2020). Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 58(4), 384-399. <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v58n4/0717-9227-rchnp-58-04-0384.pdf>
- García, H., y Lara, J. (2022). Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades Chakiñan*(17), 95-108.  
<http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rchakin/n17/2550-6722-rchakin-17-00095.pdf>
- García, J., y Villa, J. (2020). Participación protagónica de las personas adultas mayores y la actuación profesional del Trabajo Social. *Investigaciones Sociales*, 23(43), 211-222.  
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociales/article/view/18494>
- Giler, J., y Alcívar, E. (2020). Trabajo social y valoración gerontogeriatrica: tamizaje social en el Centro Gerontológico Guillermina Loor de Moreno. *Revista Científica de Ciencias Sociales*, 4(2), 97-110.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8063269&orden=0&info=link>
- González, C., Agüero, J., Mazatán, C., y Guerrero, R. (2021). Cuidado de la salud mental en adultos mayores en la transición pandemia covid-19 - nueva normalidad. *Cogitare Enfermagem*, 26, 1-6. <https://www.scielo.br/j/cenf/a/szGNNJ3VRqc84SZ3mMk hVMR/?format=pdf>
- Guillén, J. (2021). Habilidades del Trabajador(a) Social: Desde la mirada de su acción profesional. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, 27(4), 327-338.  
<https://www.redalyc.org/journal/280/28069360023/28069360023.pdf>
- INEC. (28 de septiembre de 2023). *Instituto Nacional de Estadística y Censos*. Más de 2.700 personas son centenarias en Ecuador según el Censo:  
<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>
- Intriago, G., y Loor, L. (2021). Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores. *Revista Científica de Ciencias Sociales*, 5(2), 218-236. <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/924/1150>
- Intriago, G., y Loor, L. (2021). Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores. *Socialium*, 5(2), 217-236.  
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/924/1150>
- Jama, M. (2021). Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social. *Revista Social Fronteriza*, 1(1), 12-20.  
<https://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/view/3/3>
- Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. (9 de mayo de 2019). *Suplemento del Registro Oficial No. 484*. Oficio No. T. 343-SGJ-19-0309 : chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf

- Maggi, W., y Llanos, E. (2022). Prevalencia de enfermedades crónicas en adultos mayores atendidos en el área de consulta externa del Hospital IESS Milagro. *FACSAULD*, 6(11), 125-134. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1643>
- MIES. (Diciembre de 2020). *Análisis de programas de atención a personas adultas mayores a nivel internacional*. Servicios de Atención y Cuidado para Personas Adultas Mayores : [https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/atencion\\_intergeneracional/2020/analisis\\_de\\_programas\\_de\\_atencion\\_a\\_personas\\_adultas\\_mayores\\_a\\_nivel\\_internacional.pdf](https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/atencion_intergeneracional/2020/analisis_de_programas_de_atencion_a_personas_adultas_mayores_a_nivel_internacional.pdf)
- Ministerio de Salud y Protección Social. (Junio de 2021). *Valoración nutricional en la persona adulta mayor Subdirección de Enfermedades No Transmisibles*. Valoración Nutricional Completa: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/valoracion-nutricional-persona-adulta-mayor.pdf>
- Morales, A., Fajardo, E., López, F., Ugarte, A., Trujillo, Y., y Rodríguez, L. (2020). Percepción de las relaciones familiares y nivel de resiliencia en el adulto mayor: un estudio descriptivo-comparativo. *Gerokomos*, 32(2), 96-100. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2021000200096](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000200096)
- Moreno, D., Castillo, D., y Cuenca, N. (2020). El anciano y la familia. Un reto a la reflexión. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, 1-12. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9059105.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos*. Ginebra: Panorama general [World mental health report: transforming mental health for all. Executive summary]. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/356118/9789240051966-spa.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud. (20 de octubre de 2023). *Salud mental de los adultos mayores*. Factores de riesgo: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- Paucar, D., Urgilés, S., y Fernández, N. (2022). Factores familiares que inciden en la calidad de vida de adultos mayores durante la pandemia en El Tambo -Ecuador. *Revista Científica de Ciencias Sociales*, 6(1), 82-106. <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/1500/1639>
- Pinilla, M., Ortiz, M., y Suárez, J. (2021). Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Revista Salud Uninorte*, 37(2), 488-505. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v37n2/2011-7531-sun-37-02-488.pdf>
- Piña, M., Olivo, M., Martínez, C., Poblete, M., y Guerra, V. (2022). Envejecimiento, calidad de vida y salud: Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. *Rumbos TS*, 17(28), 7-27. <https://www.scielo.cl/pdf/rts/v17n28/0719-7721-rts-17-28-7.pdf>
- Queirolo, S., Barboza, M., y Ventura, J. (2020). Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú). *Revista electrónica trimestral de enfermería*(60), 259-273. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n60/1695-6141-eg-19-60-259.pdf>
- Rodríguez, G. &.-C. (2018). Intervención social en dependencia: Cuestiones Interdisciplinarias de Interés. *Consejo General del Trabajo Social*.
- Roldán, E., Díaz, R., y Vargas, C. (2022). Redes sociales de apoyo formales e informales para la reducción de pobreza del adulto mayor y su familia. *Salud*

- UIS*, 55, 1-11.  
<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/12162/12620>
- Ruiz, D., Tigse, S., Cabezas, M., y Muñoz, D. (2021). El tiempo libre y el ocio en el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor. *Dominio de las Ciencias*, 7(4), 1053-1070.  
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2149/4555>
- Saraiva, R., y Salmazo, H. (2022). Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión integradora. *Revista Electrónica Trimestral de Enfermería*(65), 545-560.  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000100545](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100545)
- Solórzano, L., Quiroz, Z., y Gutiérrez, S. (2023). Adulto mayor: una revisión de su asociación entre autocuidado y la calidad de vida. *Torreón Universitario*, 12(34), 1-8. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9030453.pdf>
- Sornoza, A., y Román, E. (2022). Influencia del distanciamiento social en la relación intrafamiliar con los adultos mayores. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud*, 5(9), 14-31. <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/download/69/122/318>
- Zambrano, P., y Estrada, J. (2020). Salud mental en el adulto mayor Mental health in the elderly Saúde mental em idosos. *Polo del Conocimiento*, 5(2), 3-21.  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7435297.pdf>

## Anexos

### Anexo 1: Solicitud de apertura

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

**SECCIÓN/CARRERA:** **TRABAJO SOCIAL**  
Oficio nro. UTMACH-FCS-CC-TS-2024-0008-OF  
Machala, 02 de Enero del 2024

**Asunto:** Solicitud de apertura a estudiantes

Estimado  
Sr.  
Jovanny Coronel Castillo  
**Alcalde del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Pasaje**  
Ciudad

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted de la manera más atenta se otorgue la facilidad a las estudiantes: **Gissela Estefania Espinoza Flores** con cédula de identidad No. **0705749000** y **María Gabriela Rentería Rogel** con cédula de identidad No. **1251147169**, del séptimo semestre de la Carrera de Trabajo Social, quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación denominado: **Intervención social y Trabajo social.**

En este sentido, se requiere que, por la naturaleza del tema, las mencionadas estudiantes hagan el levantamiento de información.

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

Atentamente,

 Firmado electrónicamente por:  
**DEYSI GABRIELA SOLANO**  
**SISALIMA**  
Fecha: 2024-01-02  
17:37:26

**Generado por:** SIUTMACH/Comunicaciones 2024-01-02 17:37:25 - **Emitido por:** dgsolano

Página 1 / 2

Dir. Av. Panamericana km. 5 1/2 Vía Machala Pasaje - Telf: 2983362 - 2983365 - 2983363 - 2983364

## Anexo 2: Encuesta dirigida a los Adultos Mayores



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

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLOGICO DIURNO DEL CANTON PASAJE			
<b>Compromiso:</b> La información proporcionada se tratará de manera confidencial y anónima, el propósito es cumplir con el objetivo general de nuestra investigación, la misma que es exclusivamente de carácter académico para el desarrollo del proyecto de titulación.			
<b>Datos Generales.</b>			
<b>Edad</b>			
<b>Género</b>	Masculino	Femenino	Otros
<b>Nivel de instrucción</b>	Primaria S/I	Secundaria	Universitaria
<b>Tiempo de residencia</b>			
<b>1.- ¿Usted vive con algún familiar?</b>			
Si No			
<b>2.- Si su respuesta es sí responda por favor ¿Con quién vive?</b>			
a) Hija/ o b) Hermano c) pareja sentimental d) amigo e) otros			
<b>3.- ¿Tiene alguna condición física deteriorada por su edad?</b>			
Si No			
<b>4.- Si su respuesta es sí responda a la siguiente pregunta ¿Qué tipo de condición física posee?</b>			
a) Complicación física b) Complicación sensorial c) Complicación intelectual			



- b) Regular
- c) Mala
- d) Pésima

**Observaciones.....**  
.....  
.....

**Anexo 3: Entrevista estructurada al equipo técnico del centro gerontológico**



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

ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES QUE LABORAN EN EL CENTRO GERONTOLOGICO DIURNO DEL CANTON PASAJE
<b>Compromiso:</b> La información proporcionada se tratará de manera confidencial y anónima, el propósito es cumplir con el objetivo general de nuestra investigación, la misma que es exclusivamente de carácter académico para el desarrollo del proyecto de titulación.
<b>1. Datos Generales de los informantes.</b>
Nombre: ..... Función que desempeña ..... Fecha: ..... Edad: ..... Género: M ( ) F ( ) Otros ( )
<b>2. Aspectos a investigar.</b>
<b>1.- ¿De qué manera fomenta la participación y el compromiso de los usuarios en actividades sociales y recreativas?</b> ..... ..... .....
<b>2 ¿La institución recibe ayuda por parte de otras instituciones públicas o privadas?</b> ..... ..... .....
<b>3.- ¿Cuáles son los desafíos que enfrenta usted al trabajar con personas adultas mayores?</b> ..... ..... .....
<b>4.- ¿Cuál es el objetivo que tiene el centro Gerontológico con los adultos mayores?</b> ..... ..... ..... .....

--

**5.- ¿Qué importancia tiene la participación de la familia de los adultos mayores en el centro Gerontológico?**

.....  
.....  
.....

**6.- ¿Qué estrategias utiliza usted para trabajar con adultos mayores con discapacidad?**

.....  
.....  
.....  
.....

**Observaciones.....**

.....  
.....



**GUÍA  
METODOLÓGICA DE  
CAPACITACIÓN DE  
CUIDADO AL  
CUIDADOR**





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

**AUTORAS:**

**ESPINOZA FLORES GISSELA ESTEFANIA**  
**RENTERIA ROGEL MARIA GABRIELA**

## **INTRODUCCIÓN**

La presente guía metodológica es el producto de una eficiente intervención en la que se destacó la necesidad de una reinserción familiar, el rol del cuidador se ha vuelto imprescindible para el bienestar del adulto mayor, ya sea por razones de salud física o edad avanzada. No obstante, esta labor sobrelleva retos que impactan significativamente en la calidad de vida de quienes asumen esta responsabilidad, los cuidadores o profesionales afrontan altos niveles de estrés, desgaste físico y emocional, y el peligro de sufrir enfermedades ligadas al cuidado intensivo.

Este documento no busca ser un manual o guía de instrucciones, sino que está diseñado para ser un recurso integral, mediante el cual se abordaran temáticas esenciales, se estructura en varios módulos que abordan aspectos principales del cuidado, cada módulo combina teoría y práctica se basa en principios participativos y colaborativos, fomentando un aprendizaje activo y reflexivo. A través de capacitaciones los cuidadores podrán reconocer y tomar diversas estrategias que les faciliten mejorar su calidad de vida y, consiguiente la calidad del cuidado brindado.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Elaborar una Guía Metodológica de capacitación de cuidado al cuidador para fortalecer sus capacidades, brindando un cuidado de calidad y mejorando su bienestar.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar las necesidades del centro gerontológico con el propósito de potenciar el bienestar laboral y mejorar la calidad de atención al adulto mayor.

- Socializar la guía metodológica a los profesionales que laboran en el centro gerontológico para su validación.

## **DESCRIPCIÓN**

La guía metodológica es una herramienta para reforzar las habilidades y conocimientos de los cuidadores brindando temas necesarios para ofrecer un cuidado de calidad a los adultos mayores, y promueve su bienestar y puedan realizar su labor sostenible y equilibrada. Cuenta con temas enlazados al cuidador como, por ejemplo: buen trato, salud mental, corresponsabilidad y salud alimentaria, declarado a ello una atención óptima para los adultos mayores y un equilibrio saludable para quienes los cuidan.

El enfoque clave de la guía es autocuidado del propio cuidador, aceptando que para ofrecer un cuidado excelente es primordial que este mantenga su propio bienestar físico y emocional, así evitar el estrés en el cuidador y en el adulto mayor y no generar un desgaste en la persona.

## **DESARROLLO DE LA GUIA**

Temas de capacitación a los cuidadores de los adultos mayores del Centro Gerontológico de Atención Diurna Pasaje.

## Buen trato

### **TEMA 1: Comunicación efectiva con el Adulto Mayor**

**Objetivo:** Mejorar las habilidades de los cuidadores tanto en la comunicación como el, trato a los adultos mayores



#### Tips

- Mantener contacto visual y una postura abierta
- Utilizar expresiones faciales que demuestren comprensión

### **TEMA 2: Autonomía e Independencia**

**Objetivo:** Empoderar a los cuidadores que apoyen la autonomía e independencia del adulto mayor, promoviendo su participación en la vida.



#### Tips

- Capacidad para tomar sus propias decisiones
- Adaptar el entorno para hacerlo más accesible y seguro

### TEMA 3: Cuidado Integral y Personalizado

**Objetivo:** Ofrecer un cuidado integral que abarque las diversas necesidades del adulto mayor.



#### Tips

- Acceso a servicios de consejería y apoyo
- Incorporar tecnologías que mejoren la calidad del cuidado

### Salud Mental

#### TEMA 1: Manejo del Estrés

**Objetivo:** Reconocer y controlar el estrés, mejorar su bienestar general, verificando que puedan manejar las demandas emocionales.

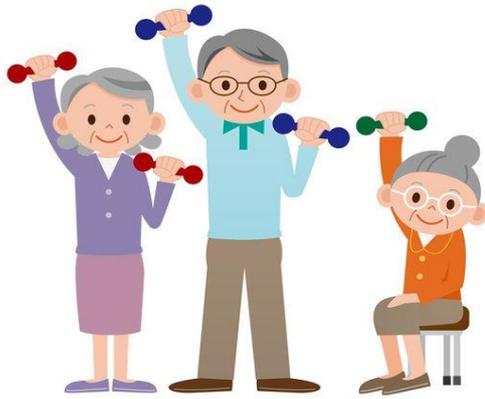


#### Tips

- Reconocer las causas principales del estrés
- Proveer herramientas y técnicas para manejar el estrés de manera efectiva

## TEMA 2: Técnicas de Relajación

**Objetivo:** Proporcionar técnicas adecuadas para la relajación del cuidador ante las distintas situaciones que se presentan en el diario vivir.



### Tips

- Reducir la distracción
- Concentración y claridad mental

## TEMA 3: Autocuidado y Bienestar

**Objetivo:** Impartir hábitos de autocuidado que cooperen al bienestar físico y emocional.



### Tips

- Descanso adecuado
- Plan de cuidado, visitas médicas

## Corresponsabilidad

### TEMA 1: Roles y Responsabilidades

**Objetivo:** Posibilitar una comprensión de cada una de las partes para promover una colaboración efectiva y evitar conflictos.



#### Tips

- Asegurar que las necesidades básicas se satisfagan
- Mantener una relación basada en el respeto

### TEMA 2: Participación activa de la Familia

**Objetivo:** Facilitar una inclusión oportuna de la familia en el cuidado, creando una red de apoyo sólida



#### Tips

- Soporte emocional significativo
- Reducir la sobrecarga del cuidador

### TEMA 3: Manejo de Crisis

**Objetivo:** Manejar eficazmente situaciones de crisis y emergencias, dando como resultado una respuesta rápida y adecuada.



#### Tips

- Reconocer las señales tempranas de crisis
- Contactos de emergencias

### Salud Alimentaria

#### TEMA 1: Control de peso

**Objetivo:** Capacitar en temas de implementación de dietas saludables y específicas para controlar el peso.



#### Tips

- Seguimiento regular del peso
- Mantener un registro detallado
- Rutina de ejercicios

## TEMA 2: Manejo de Horarios

**Objetivo:** Indicar a los cuidadores como mantener un horario regular de comidas balanceadas, obteniendo así una rutina saludable y beneficiosa.



### Tips

- Existencia de un acuerdo entre ambas partes
- Priorizar tareas importantes

## TEMA 3: Uso de Suplementos Nutricionales

**Objetivo:** Socializar a los cuidadores el respectivo uso del suplemento alimenticio y como deberían ser integrados a una dieta saludable.



### Tips

- Consulta con un médico o dietista
- Asegurar que los suplementos no interfieran con los medicamentos

**Tabla de actividades**

Actividad	Objetivo	Materiales	Cómo se va a realizar	Resultados esperados
<b>Buen Trato</b>				
<p><b>Role-playing</b> Ejercicios de simulación para practicar situaciones cotidianas y cómo manejarlas con empatía y paciencia.</p>	<p>Promover el respeto y la dignidad, asegurando que los adultos mayores sean tratados con el máximo respeto, reconociendo su autonomía.</p>	<p>-Hojas de papel y bolígrafos. -Guías de roles impresas. -Espacio amplio para las representaciones. -Pizarras o papelógrafos para anotar las reflexiones.</p>	<p>Dividir al grupo en pequeños equipos/Asignar roles y distribuir las guías de roles/Cada equipo representa su situación durante 10-15 minutos /Observar y tomar notas sobre la interacción y el comportamiento de los participantes/Después de cada representación, abrir un espacio para la reflexión /Preguntar a los participantes sobre sus experiencias y sentimientos al interpretar los roles /Discutir las dinámicas observadas y cómo se pueden aplicar las lecciones aprendidas en la vida real</p>	<p>Que los adultos cuidadores puedan adquirir habilidades para manejar situaciones cotidianas con mayor sensibilización hacia los adultos mayores.</p>
<b>Salud Mental</b>				
<p><b>Collage familiar</b> Realizar un collage familiar donde se destaquen los valores y fortalezas de la familia</p>	<p>Identificar los valores y fortalezas de la familia, impartiendo la importancia de estos.</p>	<p>-Cartulinas -Tijeras y pegamento -Marcadores y lápices de colores -Fotografías familiares -Revistas y periódicos</p>	<p>Los participantes recortan imágenes y palabras de las revistas que representen los valores y fortalezas de su familia/Cada participante crea un collage en una cartulina, combinando las</p>	<p>Que mejore la comunicación y la comprensión mutua entre los miembros de las familias del cuidador y el adulto mayor.</p>

			imágenes recortadas con sus propias palabras y reflexiones sobre los valores familiares/ Una vez finalizados los collages, cada participante presenta su trabajo al grupo, compartiendo los valores y fortalezas familiares	
--	--	--	---	--

## Corresponsabilidad

<b>Dinámicas grupales</b> <b>Ejercicios de calentamiento</b> alineado a cada etapa en la que se encuentra el cuidador.	Preparar física y mentalmente a los cuidadores, fomentar la relajación y aumentar la energía y concentración.	-Espacio amplio -Música de fondo	Se empieza por realizar Estiramientos básicos: brazos, piernas y cuello/ cada ejercicio debe durar entre 10-15 segundos	Creación de un ambiente más relajado y positivo para el cuidado del adulto mayor.
---	---	-------------------------------------	---	---

## Salud Alimentaria

<b>Feria de la Salud alimentaria</b> Realizar una mini feria sobre la concientización de una dieta equilibrada	Educar a los cuidadores y adultos mayores sobre la importancia de una alimentación saludable	-Mesas y sillas para las estaciones -Carteles y decoraciones sobre la temática -Folleto educativos e informativos -Ingredientes frescos -Utensilios de cocina -Material de limpieza	Explicar cómo se organizará la feria y qué actividades estarán disponibles en cada estación/ Dividir a los participantes en grupos pequeños y asignarles un recorrido por las estaciones, asegurando que todos visiten cada un/ <b>Estación 1: Frutas y Verduras:</b> Demostraciones de preparación de snacks saludables/ <b>Estación 2: Granos</b>	Mejorar la salud general y el bienestar de los adultos mayores a través de una mejor alimentación brindada por el cuidador.
---	--	--	---	---

			<p><b>Integrales:</b>  Información sobre los beneficios de los granos integrales y cómo incorporarlos en la dieta/<b>Estación 3:</b>  <b>Proteínas Saludables:</b>  Muestra y degustación de diferentes fuentes de proteínas saludables</p>	
--	--	--	---	--

## CONCLUSION

La guía metodológica de capacitación de cuidado al cuidador surge como respuesta a la necesidad ascendente de perfeccionar el cuidado del adulto mayor, a la misma velocidad que se promueva el máximo bienestar del propio cuidador, la guía no intenta ser un manual de uso rígido, sino un medio dinámico que ofrece una excelente combinación entre la teoría y la práctica.

La guía enfatiza la importancia del autocuidado para los cuidadores, de esta manera busca garantizar un cuidado de calidad, las capacitaciones y actividades proporcionan técnicas y hábitos de autocuidado para desempeñar efectivamente y saludable el rol de cuidador ante las necesidades del adulto mayor.

La guía ofrece una estructura clara y comprensible para la formación de los cuidadores, facilitando el aprendizaje de temas específicos ya sea mediante teoría o práctica, diferentes técnicas que sean adoptadas de la mejor manera para comprender el resultado de la guía y el saber que las directrices que mantiene la guía son de absoluta importancia en temas de cuidado.

## Anexo 5: Levantamiento de información



**Encuesta a usuaria del centro Gerontológico**



**Entrevista al Trabajador Social del centro Gerontológico**



**Encuesta a usuaria del centro Gerontológico**



**Socialización de la Guía a la Coordinadora del centro Gerontológico**