UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

“El Trabajo Social y el envejecimiento saludable en adultos mayores”

Trabajo de Titulación. Proyecto de Investigación

AUTORA:

Johanna Estefania Aguirre León

TUTORA:

Lic. Mg. Viviana Naranjo

Ambato - Ecuador

2024

APROBACIÓN DEL TUTOR

CERTIFICA:

En calidad de tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema "EL TRABAJO SOCIAL Y EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE EN ADULTOS MAYORES", de la Srta. Johanna Estefanía Aguirre León, portadora de la CC. 1805417191, egresada de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato. Considero que dicho trabajo de Graduación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a Evaluación del Tribunal de Grado, que el H. Consejo Directivo de la Facultad designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, 26 de junio del 2024

Lic. Mg. Viviana Naranjo Ruiz
CC. 1708642390
Tutora

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas en el trabajo de Titulación, presentado con el Tema: "El trabajo social y el envejecimiento saludable en adultos mayores", le corresponde exclusivamente a mi persona, Johanna Estefania Aguirre León, egresada de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato certificando que el contenido del presente trabajo investigativo es de mi completa autoría a excepción de las citas bibliográficas.

Ambato, 26 de junio del 2024

Srta. Johanna Estefanía Aguirre León

CC. 1805417191

Autora

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación, según las normas de institución. Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, 26 de junio del 2024

…….

Johanna Estefanía Aguirre León

C.I 1805417191

AUTORA

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los Miembros de Tribunal de Grado, APRUEBAN el Trabajo de Investigación, sobre el tema: "EL TRABAJO SOCIAL Y EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE EN ADULTOS MAYORES" presentado por la Srta. Johanna Estefanía Aguirre León, de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el Título Terminal de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato,……. del 2024

Para constancia firman:

…….

Presidente

…… ……

Miembro Miembro

DEDICATORIA

Al culminar esta etapa de mi vida académica, quiero dedicar este logro a Dios por todas sus bendiciones que me ha regalado a lo largo de mi vida y en esta etapa universitaria.

A mis padres Aída León y Washington Aguirre quienes son mi fuente de inspiración diaria por enseñarme el concepto de hogar y amor, son mi lugar seguro y me han apoyado siempre en cada paso de mi vida, con sus palabras de aliento, un abrazo sincero y con su infinito amor y fe inquebrantable ante las adversidades de la vida. Nunca dejaron de confiar en mí y me brindaron siempre esa mano que me empuja a ser mejor y redescubrirme día a día.

A mis hermanos, María Belén y Carlos quienes siempre confiaron en mí y mis capacidades, son mi modelo a seguir y sé que con sus consejos y apoyo sigo y seguiré cumpliendo muchas metas más.

A mis sobrinas Camila y María Emilia por su cariño y compañía que con sus pequeños gestos de amor me han dado la fortaleza para continuar, caminar firme y segura siempre.

Johanna Aguirre León.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Técnica de Ambato, porque a lo largo de esta aventura he encontrado en esta institución no solo un espacio de aprendizaje académico si no un hogar, que me ha permitido tener un crecimiento tanto en el ámbito personal como profesional.

A mis docentes de Trabajo social, en especial a la Mg. Viviana Naranjo por compartir sus conocimientos, por desafiarme a ser mejor y por ser fuente inagotable de inspiración y sabiduría

A la Mg. Anita Espín por su dedicación y orientación por sus sabios consejos que me han ayudado a crecer no solo como estudiante sino como ser humano.

A mis abuelitos del Centro de Acogida al Adulto Mayor "Señor de los Remedios" quienes me han brindado su apoyo incondicional para llevar a cabo mi investigación.

Johanna Aguirre León.

Índice General de Contenidos

PORTADA.....i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....iii
DERECHOS DE AUTOR.....iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO.....v
DEDICATORIA.....vi
AGRADECIMIENTO.....vii
RESUMEN EJECUTIVO.....xii
ABSTRACT.....xiii

CAPÍTULO 1 MARCO TEÓRICO.....1
Antecedentes Investigativos.....1
Objetivos.....5
Objetivo General.....5
Objetivos Específicos.....5
CAPÍTULO II METODOLOGÍA.....30
Materiales.....30
Métodos.....30
CAPÍTULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....32
Análisis y Discusión de Resultados.....32
Discusión.....39
CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....42
Conclusiones.....42
Recomendaciones.....43
MATERIALES DE REFERENCIA.....44
Anexos.....53

Índice de tablas

Tabla 1. Matriz de Evaluación y Control de Programas de Trabajo Social.....25
Tabla 2. Entrevista dirigida a profesionales.....54
Tabla 3. Entrevista dirigida a adultos mayores.....56
Tabla 4. Plan de ejecución.....62
Tabla 5. Presupuesto.....62

Índice de figuras

Figura 1. Teorías del adulto mayor 8
Figura 2. Envejecimiento Saludable 11
Figura 3. Valoración Geriátrica Integral 14
Figura 4. Envejecimiento Activo 21

Índice de anexos

Anexo 1. Carta de Compromiso.....53
Anexo 2. Entrevista dirigida a profesionales que trabajan con adultos mayores.....54
Anexo 3. Entrevista dirigida a adultos mayores 56
Anexo 4. Propuesta.....58
Anexo 5. Taller de sensibilización para adultos mayores.....63
Anexo 6. Centro de acogida del adulto mayor Señor de los Remedios.....68
Anexo 7. Brigadas médicas gratuitas para el adulto mayor en el centro de acogida 68
Anexo 8. GADM Pillaro, dona sillas de ruedas al centro de acogida.....69
Anexo 9. Visita de adultos mayores a granja de geranios 69
Anexo 10. Voluntarios realizan minga en el centro de acogida. 70
Anexo 11. Taller teórico práctico en cuidados del adulto mayor 71
Anexo 12. Desarrollo de entrevistas 71
Anexo 13. Validación de Instrumentos.....73

RESUMEN EJECUTIVO

La investigación denominada, el trabajo social y el envejecimiento saludable en adultos mayores está desarrollada en cuatro capítulos, el primer capítulo presenta una revisión absoluta de la literatura sobre el envejecimiento saludable, el trabajo social y su interrelación, aquí se abordan conceptos como el envejecimiento activo, la calidad de vida en la vejez, los factores que influyen en el bienestar de las personas mayores y el papel del trabajo social en la promoción del envejecimiento saludable. Con respecto al marco metodológico describe la metodología utilizada para llevar a cabo la investigación, detalla el tipo de estudio, la población objetivo, los instrumentos de recolección de datos y el procedimiento de análisis de datos, además se describe los resultados y discusión de la investigación, incluye los hallazgos sobre los factores que contribuyen al envejecimiento saludable en adultos mayores y el papel del trabajo social en la promoción de estos factores, se discuten los resultados en el contexto del marco teórico y se destacan las implicaciones para la práctica del trabajo social. Además, él se incluye las conclusiones y recomendaciones principales de la investigación, realiza recomendaciones para la práctica del trabajo social, la política pública y la investigación futura, enfatizando la importancia del trabajo social en la promoción del envejecimiento saludable y se sugieren estrategias para fortalecer la intervención del trabajo social en este ámbito.

Palabras clave: Envejecimiento saludable, adultos mayores, trabajo social, calidad de vida, envejecimiento activo.

ABSTRACT

The research called, social work and healthy aging in older adults is developed in four chapters, the first chapter presents an absolute review of the literature on healthy aging, social work and their interrelation, here concepts such as active aging are addressed. , quality of life in old age, factors that influence the well-being of older people and the role of social work in promoting healthy aging. Chapter 2, regarding the methodological framework, describes the methodology used to carry out the research, details the type of study, the target population, the data collection instruments and the data analysis procedure, chapter 3 describes the results and discussion of the research, includes findings on the factors that contribute to healthy aging in older adults and the role of social work in promoting these factors, the results are discussed in the context of the theoretical framework and implications for practice are highlighted of social work. In addition, Chapter 4 includes the main conclusions and recommendations of the research, makes recommendations for social work practice, public policy and future research, emphasizing the importance of social work in promoting healthy aging and suggests strategies for strengthen the intervention of social work in this area.

Keywords: Healthy aging, older adults, social work, quality of life, active aging.

CAPÍTULO 1
MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes Investigativos

Los antecedentes teóricos de la relación entre el trabajo social y el envejecimiento saludable en adultos mayores se fundamentan en diversas teorías y marcos conceptuales que han sido desarrollados por investigadores y profesionales en el campo del trabajo social, la gerontología y la salud pública.

En primer lugar, (Ramos, García, & Miranda, 2016), mencionan que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha promovido la teoría del envejecimiento activo, que se centra optimizar oportunidades para la salud, la participación y la seguridad para así poder mejorar las condiciones de vida de los individuos a medida que transcurren los años.

A nivel nacional e internacional, se han implementado políticas y programas para promover el envejecimiento saludable y la inclusión social para quienes conforman la tercera edad. Estos incluyen iniciativas para mejorar el acceso a la atención médica, fomentar la participación en actividades recreativas y culturales, y proporcionar apoyo financiero y emocional a aquellos en situación de vulnerabilidad, el trabajo social colabora estrechamente con estas políticas y programas para garantizar su efectividad y accesibilidad para todos los adultos mayores (MIES, 2020).

En el contexto nacional e internacional, se están implementando políticas y programas destinados a promover un envejecimiento saludable y la inclusión social para adultos mayores, estas iniciativas abarcan desde mejorar el acceso a la atención médica hasta fomentar la participación en actividades recreativas y culturales, así como proporcionar apoyo financiero y emocional a aquellos en situación de vulnerabilidad.

El enfoque de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el envejecimiento activo, busca mejorar la calidad de vida de las personas mayores al optimizar oportunidades para la salud, participación y seguridad.

Esta teoría reconoce que el envejecimiento saludable no se trata solo de vivir más tiempo, sino de mantener la capacidad funcional y la participación en la sociedad durante el proceso de

envejecimiento (OMS, 2024).

El envejecimiento saludable, según la OMS, implica no solo vivir más tiempo, sino también mantener la funcionalidad y participación en la sociedad a lo largo del proceso de envejecimiento.

En el mismo sentido, Hernán Díaz (2022), menciona que los recursos sociales disponibles para las personas mayores, como el apoyo social, las redes sociales y el capital social, juegan un papel fundamental en la promoción del bienestar y la salud durante el envejecimiento.

Para el autor, los recursos sociales, como el apoyo social y las redes sociales, son fundamentales para promover el bienestar y la salud en el proceso de envejecimiento.

Así mismo, el trabajo social se centra en identificar y movilizar estos recursos para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y promover su participación en la comunidad para alcanzar un nivel de vida optimo, garantizando una vida digna (MIES, 2014).

El trabajo social se enfoca en identificar y utilizar los recursos sociales para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, promoviendo su participación en la comunidad y asegurando un nivel de vida digno.

Desde otro enfoque, Elisa Dulcey y Cecilia Uribe (2002), manifiestan que el trabajo social se basa en la perspectiva del ciclo vital, que reconoce que el envejecimiento forma parte del proceso continuo que está influenciado por experiencias acumulativas a lo largo de la vida.

Según las autoras, el trabajo social adopta la perspectiva del ciclo vital, reconociendo que el envejecimiento es una continuidad de procedimientos, influenciado por las experiencias acumulativas a lo largo de la vida.

Del mismo modo, esta perspectiva toma en cuenta las diferentes etapas del desarrollo humano y las transiciones que las personas experimentan a medida que envejecen, y enfatiza la importancia de proporcionar apoyo y recursos adecuados en cada etapa del ciclo vital (Urbano & Yuni, 2016).

La perspectiva del ciclo vital, según los anteriormente señalados autores, reconocen las etapas del desarrollo humano y las transiciones en el envejecimiento, destacando la importancia de brindar apoyo y recursos apropiados en cada fase del ciclo vital.

Según lo explica (Parra, 2017), dentro del contexto del trabajo social con adultos mayores, la

teoría del trabajo social con grupos enfatiza la importancia de los grupos de apoyo, las actividades recreativas y las intervenciones grupales para promover la salud mental, la cohesión social y el sentido de pertenencia entre los adultos mayores.

Dentro del trabajo social con adultos mayores, la teoría del trabajo social con grupos destaca la relevancia de los grupos de apoyo, actividades recreativas e intervenciones grupales para fomentar la salud mental, cohesión social y sentido de pertenencia entre esta población, como señala Parra.

Estos grupos proporcionan un ambiente de seguridad en el cual comparten experiencias, recibir apoyo emocional y participar en actividades significativas, lo que contribuye al envejecimiento saludable (Intriago, Velastegui, Saltos, & Altamirano, 2024).

Los grupos ofrecen un entorno seguro para compartir vivencias, recibir apoyo emocional y participar en actividades significativas, lo que favorece un envejecimiento saludable, según los autores.

Por otro lado, (González & Cardentey, 2015) mencionan que el envejecimiento es caracterizado por transformaciones y cambios derivados de la interrelación existente entre los factores genéticos y los factores ambientales, el envejecimiento poblacional es un fenómeno global que ha generado importantes desafíos sociales y de salud pública.

El envejecimiento implica cambios debido a la interacción de factores genéticos y ambientales, este fenómeno global del envejecimiento poblacional plantea desafíos relevantes en los ámbitos social y de salud pública.

Según datos de la (CEPAL, 2018), la proporción de adultos mayores en la población está en aumento, debido principalmente a factores tales como la reducción en la tasa de natalidad y así también el aumento de la esperanza de vida.

Todo individuo durante la etapa de envejecimiento, requiere atenciones específicas que hagan posible mejorar el proceso natural de madurez adaptándose a los cambios de su estado físico (Lara, 2021).

En este sentido, el envejecimiento demanda cuidados específicos para mejorar la calidad de vida y adaptarse a los cambios físicos naturales.

Los trabajadores sociales están capacitados para abordar las necesidades complejas de esta población, incluyendo la atención médica, el acceso a recursos sociales, la adaptación a

cambios en la vida y la participación activa en la comunidad. A través de enfoques centrados en la persona, el trabajo social busca fortalecer la autonomía y el bienestar integral de los adultos mayores (International Federation of social Workers, 2024).

Los trabajadores sociales se especializan en atender las diversas necesidades de los adultos mayores, desde el cuidado médico hasta la integración social, su enfoque se centra en fortalecer la autonomía y el bienestar general de esta población, promoviendo su participación activa en la comunidad.

Determinantes del envejecimiento saludable, forma parte de un proceso adaptativo y gradual que está caracterizado por la disminución relativa de la respuesta del equilibrio el mismo que le permite al organismo conservar un correcto funcionamiento (Gutiérrez et al., 2023).

La actividad física regular, una dieta balanceada, el mantenimiento de relaciones sociales significativas, la accesibilidad a los servicios médicos preventivos y un entorno físico y social seguro son determinantes clave del envejecimiento saludable.

Teorías relevantes en trabajo social y envejecimiento: Varios marcos teóricos informan la práctica del trabajo social con adultos mayores. Los espacios verdes son fundamentales en el contexto urbano, ya que son lugares de restauración para los ciudadanos a nivel físico, psicológico y comunitario. (Sánchez, 2024).

Las teorías en trabajo social relacionadas con el envejecimiento, señalan que las prácticas de trabajo social reconocen la importancia de los espacios verdes urbanos, estos lugares no solo ofrecen restauración física y psicológica, sino que también fomentan la cohesión comunitaria.

Por su lado, (Truchado & Rascado, 2018), aseguran que el modelo ecológico reconoce la interacción entre el individuo y su entorno físico y social; la teoría del envejecimiento activo, que promueve la participación continua en actividades significativas; y la teoría del empoderamiento, que enfatiza la importancia de fortalecer la capacidad de los adultos mayores de tomar decisión propia sobre su vida e intereses.

El modelo ecológico, la teoría del envejecimiento activo y la del empoderamiento son enfoques clave en el trabajo social con adultos mayores.

A pesar de los avances en la atención y el apoyo a los adultos mayores, persisten desafíos significativos. Estos incluyen la falta de recursos adecuados, la estigmatización de la vejez, la brecha digital y las barreras culturales y lingüísticas (Quinde, Mosquera, & Vázquez, 2020).

Personalmente, considero que también existen oportunidades emergentes, como el uso de tecnología para la prestación de servicios sociales, la promoción de redes de apoyo intergeneracionales y el fortalecimiento de la capacidad de los adultos mayores para abogar por sus propias necesidades. Aunque se han conseguido avances en la atención y el apoyo a los adultos mayores, persisten desafíos como la falta de recursos, la estigmatización, la brecha digital y las barreras culturales y lingüística.

1.2. Objetivos

Objetivo General.

Determinar la influencia del trabajo social en el envejecimiento saludable en adultos mayores.

Para el cumplimiento de este objetivo se analizó el rol que cumple el trabajo social en la promoción del envejecimiento saludable en adultos mayores, identificando las estrategias, metodologías y herramientas utilizadas por los profesionales del trabajo social para fomentar el bienestar físico, psicológico y social de esta población, a fin de proponer estrategias para optimizar su intervención y favorecer a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Objetivos Específicos.

1. Identificar los desafíos en el envejecimiento saludable en adultos mayores.
   Para conseguir este objetivo, se realizó una entrevista a los adultos mayores, para proporcionar datos importantes para analizar y determinar los desafíos que enfrentan en su proceso de envejecimiento.

2. Evaluar las intervenciones de trabajo social en adultos mayores.
   Para lograr este objetivo, se realizó una investigación bibliográfica sobre libros electrónicos e impresos, artículos académicos y científicos publicados en revistas indexadas, que permitió validar ambas variables de investigación.

3. Proponer alternativas de solución al problema planteado.
   Para alcanzar este objetivo, se analizó las entrevistas realizadas a los adultos mayores

y profesionales que trabajan con adultos mayores, que permitieron conocer la prioridades y problemática a solucionar tras los resultados obtenidos, procesados y analizados.

Teorías del envejecimiento saludable

La Teoría del Envejecimiento Activo es un enfoque que promueve un proceso continuo de optimización de las oportunidades para la salud, la participación y la seguridad con el propósito de mejorar la calidad de vida en cuanto las personas envejecen (Oddone, 2013).

Con respecto al autocuidado, la enfermería tiene su fundamento en la teoría de Orem, que se define como las actividades que practica un individuo y que lo realiza por su voluntad propia para mantener bienestar, la salud y la vida, algunos puntos clave para su conceptualización incluyen la optimización de la salud, se refiere al mantenimiento de la salud física, mental y emocional a lo largo del proceso de envejecimiento (Naranjo, Concepción, & Rodríguez, 2017). Esto involucra adoptar un estilo de vida saludable, incluyendo la actividad física regular, una alimentación balanceada, el manejo del estrés y la prevención de enfermedades.

Participación activa, la teoría promueve la participación continua en actividades significativas y en la vida comunitaria, lo que puede incluir el empleo, el voluntariado, la participación en organizaciones sociales y culturales, y el aprendizaje continuo (Rufino, 2013).

Seguridad, hace referencia a la creación de entornos seguros y amigables para los adultos mayores, tanto en el hogar como en la comunidad, lo que incluye la implementación de políticas y programas que promuevan la seguridad física, económica y social de las personas mayores (Leiton Espinoza, 2016).

Teoría de la Desvinculación, esta teoría sugiere que, a medida que las personas envejecen, tienden a desvincularse gradualmente de sus roles y responsabilidades sociales, este proceso es visto como una adaptación natural tanto para el individuo como para la sociedad. Según esta teoría, la desvinculación permite a los adultos mayores aceptar la muerte y permite a la sociedad adaptarse a la pérdida de sus miembros mayores (Merchán & Cifuentes, 2014).

Teoría de la Actividad, esta teoría sostiene que la satisfacción y el envejecimiento exitoso están asociados con la continuidad de la actividad física y social, expresa que los adultos mayores que mantienen un alto nivel de actividad y compromiso con la vida tienden a tener un mayor bienestar y satisfacción con la vida (LibreTexts, 2018).

Teoría de la Continuidad, los adultos mayores intentan mantener la continuidad en sus vidas mediante la preservación de roles, comportamientos y actividades que les resultan familiares. La continuidad en la identidad personal y las actividades sociales es crucial para el bienestar y la adaptación en la vejez (MH Education, 2023).

Teoría del Envejecimiento Selectivo, conocida también como la teoría de la optimización selectiva con compensación, propone que los adultos mayores adaptan sus objetivos y actividades a sus capacidades cambiantes. Implica seleccionar áreas prioritarias para enfocarse, optimizar habilidades y compensar las pérdidas a través de estrategias adaptativas (Krzemien, 2013).

Teoría del Intercambio Social, esta teoría aplica los principios del intercambio social al envejecimiento, sugiriendo que las interacciones sociales de los adultos mayores se basan en una evaluación de costos y beneficios, a medida que envejecen, los recursos que los adultos mayores pueden ofrecer como habilidades o conocimiento pueden disminuir, afectando sus relaciones sociales (Morales, 1978).

Teoría del Curso de la Vida, esta teoría examina el envejecimiento como un proceso que abarca toda la vida, destacando cómo las experiencias y decisiones en etapas anteriores afectan el envejecimiento, discurre sobre los factores históricos, sociales y culturales y cómo interactúan con las trayectorias individuales de vida (Robledo & Orejuela, 2021).

Teoría de la Gerotranscendencia, sugiere que el envejecimiento implica una transición hacia una perspectiva más cósmica y trascendental, los adultos mayores pueden experimentar una menor preocupación por las cosas materiales y un mayor enfoque en las relaciones, el significado de la vida y la conexión con generaciones futuras (UDEM, 2023).

El envejecimiento activo es un enfoque que promueve el optimizar las oportunidades para la salud, la participación y la seguridad, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los individuos en el proceso de envejecimiento. El autocuidado, la participación y la seguridad son fundamentales para el envejecimiento activo. Las teorías relacionadas, como la teoría de la desvinculación, la teoría de la actividad y la teoría de la continuidad, también ofrecen perspectivas valiosas sobre el envejecimiento activo y su impacto en la calidad de vida de las personas mayores.

Figura 1. Teorías del adulto mayor

Autores	**Coulton y col. (2015)**	**Mendoza y Arias (2015)**	**Dumitrache y col. (2017)**
País	Inglaterra	España	España
Tipo de estudio	Ensayo clínico (grupo control)	Cuasiexperimental	Cuasiexperimental
Población	258 británicos en población abierta	64 alfabetizadas y sin diagnóstico de depresión	86 españoles de comunidades rurales y sin deterioro cognitivo
Núm. de sesiones	14 (3 meses y medio)	16 (2 meses)	27 (9 meses)
Frecuencia	Semanal	2 sesiones por semana	3 sesiones por semana
Duración	1 h por sesión	2 h por sesión	4 h por sesión
Temáticas	Clases de canto	Conocimientos sobre envejecimiento activo, técnicas de orientación, actividad física; nutrición y memoria	Estimulación cognitiva,

Rubros mejorados	Salud psicológica (ansiedad/depresión) de calidad de vida	Prevención de riesgo de caídas y mejora de la calidad de vida en general	Percepción positiva con relación actividad física y función cognitiva y mejora la dimensión de salud psicológica
Instrumentos	1. SF12 (Cuestionario relacionado con salud). 2. Escala de ansiedad y depresión hospitalaria. 3. EQ5D (bienestar y componentes de la salud mental y calidad de vida).	1. WHOQOL-BREF Escala de ansiedad y depresión hospitalaria. 2. EQ5D (bienestar y componentes de la salud mental y calidad de vida).	1. Versión española del índice de calidad de vida.
Valor	$P < 0.05$ (ANOVA)	$P < 0.05$ (Chi^2)	$P < 0.05$ (Spearman's)
Rubros de mejora	Canto	Actividad física; nutrición y función cognitiva como estilo de vida	Estimulación cognitiva y actividades artísticas
Instrumentos	No aplica	Cronómetro; escala de autoeficacia en actividad física; mini evaluación nutricional y autoeficacia	Examen cognoscitivo versión de Minimental y prueba de dibujo del reloj
Valor P	No aplica	$P \leq 0.05$ (Chi^2)	$P \leq 0.05$ (Spearman's)

Factores de los Determinantes Sociales de la Salud	Relacionados con factores personales	Conductual	Relacionados con factores personales

Nota: (Campos, Meda, & Corona, 2022)

La anterior tabla indica que el trabajo social puede desempeñar un papel crucial en el envejecimiento saludable mediante intervenciones personalizadas y multifacéticas que aborden tanto la salud física como la psicológica, mejorando la calidad de vida de los adultos mayores

La Teoría del Envejecimiento Activo promueve la optimización continua de oportunidades para la salud, la participación y la seguridad, con el fin de mejorar la calidad de vida en la vejez. Desde la perspectiva de la enfermería, la teoría de Orem define el autocuidado como las actividades que una persona realiza voluntariamente para mantener su vida, salud y bienestar.

La Teoría de la Reserva Cognitiva

Algunas personas son capaces de resistir los efectos del deterioro cognitivo asociado con el envejecimiento y las enfermedades neurodegenerativas debido a su mayor reserva cognitiva. se propone analizar, en el marco de la teoría de la reserva cognitiva por medio de un modelo libre y su impacto en tres áreas del conocimiento y su impacto en tres dominios cognitivos donde señala algunos puntos clave para su conceptualización (TOLOZA & MARTELLA, 2019).

La Teoría de la Reserva Cognitiva sugiere que algunas personas pueden resistir los efectos del deterioro cognitivo asociado con el envejecimiento y las enfermedades neurodegenerativas debido a una mayor reserva cognitiva. Se propone analizar esta teoría mediante un modelo libre y su impacto en tres áreas del conocimiento y en tres dominios cognitivos.

La reserva cognitiva

Hace referencia a la capacidad cerebral de resistencia al daño de la materia gris o compensar las deficiencias cognitivas mediante el uso de estrategias alternativas. Esta reserva puede ser el resultado de factores tales como el estilo de vida activo, el nivel socioeconómico, la educación

y el mantenimiento cognitivo (BBC News Mundo, 2022). Sugiere que algunas personas pueden resistir los efectos del deterioro cognitivo asociado con el envejecimiento y las enfermedades neurodegenerativas debido a una mayor reserva cognitiva. Se propone analizar esta teoría mediante un modelo libre y su impacto en tres áreas del conocimiento y en tres dominios cognitivos

2. Efectos protectores

La teoría de efectos protectores sugiere que una mayor reserva cognitiva puede proporcionar una especie de "colchón" contra el deterioro cognitivo, retrasando la aparición de síntomas de demencia o reduciendo su gravedad en caso de que ocurran (Climent & Moreno, 2014).

La teoría plantea que una mayor reserva puede actuar como un "colchón" protector contra el deterioro cognitivo, posiblemente retrasando la aparición o reduciendo la gravedad de los síntomas de demencia.

3. Implicaciones prácticas

La comprensión de la reserva cognitiva tiene implicaciones importantes para la promoción del envejecimiento saludable, ya que sugiere que las intervenciones destinadas a aumentar la reserva cognitiva podrían ayudar a prevenir o retrasar el deterioro cognitivo en adultos mayores (Feldberg, y otros, 2022).

Figura 2. Envejecimiento Saludable

Factores Individuales	Factores Ambientales
Cambios relacionados con la edad	Vivienda
Comportamientos	Dispositivos de asistencia
Genética	Instalaciones sociales
Enfermedades	Transporte

Elaborado por: (Fuente & Pisano, 2018)

La salud de las personas mayores está influenciada por una combinación de factores individuales y ambientales, los factores individuales incluyen cambios relacionados con la

edad, comportamientos, genética y enfermedades, que afectan directamente su bienestar físico y mental. Por otro lado, los factores ambientales abarcan la vivienda, dispositivos de asistencia, instalaciones sociales y transporte, los cuales proporcionan el contexto externo que puede facilitar o dificultar el envejecimiento saludable, la interacción entre estos factores determina en gran medida la calidad de vida y el nivel de autonomía de los adultos mayores.

La comprensión de la reserva cognitiva tiene implicaciones significativas para promover un envejecimiento saludable. Sugiere que las intervenciones dirigidas a aumentar esta reserva podrían ayudar a prevenir o retrasar el deterioro cognitivo en adultos mayores.

Modelo de trabajo social basado en fortalezas.

El Modelo de Trabajo Social Basado en Fortalezas es un enfoque que se centra en identificar y fortalecer los recursos internos y las capacidades de las personas y comunidades en lugar de centrarse únicamente en las deficiencias o problemas. El papel que ejerce un trabajador social y su intervención fundamentada en la razón de ser de su intervención es ayudar, apoyar, estimular, alentar y liberar las fuerzas interiores de la población dentro del envejecimiento (Juárez & Lázaro, 2019)

El modelo de envejecimiento exitoso, propuesto por autores como Baltes, sugiere que el envejecimiento saludable se caracteriza por la capacidad de las personas mayores para adaptarse positivamente a los cambios físicos, cognitivos y sociales asociados con el envejecimiento. Este modelo resalta la importancia de los factores psicológicos y emocionales, como la resiliencia, la autoeficacia y la satisfacción con la vida, en el mantenimiento del bienestar en la vejez.

1. **Enfoque positivo**

Se basa en la premisa de que todas las personas y comunidades tienen recursos, habilidades y fortalezas que pueden ser utilizados para abordar los desafíos y mejorar su situación (Juárez & Lázaro, 2019). Este enfoque parte de la idea de que tanto las personas como las comunidades poseen recursos, habilidades y fortalezas que pueden ser aprovechados para enfrentar desafíos y mejorar su situación.

2. **Colaboración y empoderamiento**

El modelo fomenta una relación colaborativa entre el trabajador social y el cliente, reconociendo al cliente como experto en su propia vida, se centra en fortalecer la autoestima, la autoeficacia y la capacidad de toma de decisiones del cliente (Ministerio de Salud de Chile, 2023).

El modelo promueve una relación colaborativa entre el trabajador social y el cliente, donde se reconoce al cliente como experto en su propia vida, se enfoca en fortalecer la autoestima, la autoeficacia y la capacidad de toma de decisiones del cliente.

3. **Identificación de recursos**

Esta identificación de recursos se enfoca en identificar y movilizar los recursos internos y externos disponibles para el cliente, incluyendo habilidades personales, redes de apoyo, servicios comunitarios y oportunidades de desarrollo (García & García, 2013).

El enfoque se centra en identificar y utilizar los recursos disponibles para el cliente, tanto internos como externos. Esto incluye sus habilidades personales, redes de apoyo, servicios comunitarios y oportunidades de desarrollo.

Figura 3. Valoración Geriátrica Integral

Elaborado por: (Gálvez, Chávez, & Aliaga, 2016)

El estado de salud del adulto mayor está determinado por varios factores interrelacionados. Los cambios asociados al envejecimiento abarcan los procesos fisiológicos y biológicos que ocurren con la edad. Los factores sociofamiliares incluyen el apoyo social y las relaciones familiares, cruciales para el bienestar emocional.

Modelo de trabajo social de grupos de apoyo.

El Modelo de Trabajo Social de Grupos de Apoyo se centra en proporcionar un entorno de apoyo emocional, social y práctico donde los individuos que comparten experiencias similares pueden reunirse para ofrecerse mutuo apoyo y compartir recursos y estrategias para hacer frente a sus desafíos (Parra, 2017). El Modelo se concentra en crear un espacio donde individuos con experiencias similares se reúnen para brindarse apoyo emocional, social y práctico. En estos grupos, se comparten recursos y estrategias para enfrentar los desafíos comunes.

Algunos puntos clave para su conceptualización son:

1. Apoyo mutuo.

Los grupos de apoyo ofrecen un espacio seguro donde los miembros pueden compartir sus experiencias, emociones y preocupaciones, y recibir apoyo y comprensión de otros que están pasando por situaciones similares (Bermúdez, 2024).

2. Intercambio de recursos y estrategias.

Los participantes comparten recursos prácticos, información y estrategias de afrontamiento que han encontrado útiles en sus propias experiencias, lo que puede ayudar a otros a hacer frente a sus desafíos de manera más efectiva (Luna, 2023).

3. Promoción de la solidaridad y la pertenencia.

Los grupos de apoyo promueven un sentido de solidaridad y pertenencia entre sus miembros, lo que puede ayudar a reducir el aislamiento social, mejorar la autoestima y fomentar un sentido de comunidad (Help Guide Org, 2024).

Los grupos de apoyo ofrecen un entorno seguro donde los miembros comparten experiencias y reciben apoyo emocional, además, se intercambian recursos y estrategias útiles para enfrentar desafíos similares, estas interacciones promueven la solidaridad, la pertenencia y un sentido de comunidad entre los participantes, lo que contribuye a reducir el aislamiento social y mejorar la autoestima.

El envejecimiento saludable

Según (Menéndez Jiménez, 2021), Cambiar nuestra forma de pensar, sentir y actuar con respecto a la edad y el envejecimiento. La calidad de vida en adultos mayores se refiere a la percepción subjetiva del bienestar general y la satisfacción con diversos aspectos de la vida en esta etapa de la vida. Algunos puntos clave para su conceptualización son:

1. Bienestar subjetivo.

La calidad de vida se relaciona con la percepción individual del bienestar, que incluye aspectos como la satisfacción con la vida, la felicidad, la tranquilidad y el sentido de propósito.

2. Dimensiones de la calidad de vida.

Incluye múltiples dimensiones, como la salud física y mental, la autonomía, las relaciones sociales, la participación en actividades significativas, la seguridad económica y el entorno físico y social (Ardila, 2003).

3. Factores determinantes.

La calidad de vida en adultos mayores, se ve influenciada por un sinnúmero de factores, como la salud física, la salud mental, el apoyo social, la accesibilidad a los servicios de salud, el estado socioeconómico, la calidad de vida en la comunidad y la percepción del envejecimiento (Marquez, 2024).

Estado de salud física en adultos mayores.

Se refiere a la condición física general de esta población, incluyendo la presencia de enfermedades crónicas, la capacidad funcional, la movilidad y la autonomía en las actividades diarias. Algunos aspectos importantes para su conceptualización son:

1. Presencia de enfermedades crónicas.

Incluye enfermedades como la diabetes, la hipertensión, las enfermedades cardiovasculares, la artritis, la osteoporosis y otras condiciones crónicas que son comunes en la población adulta mayor.

2. Capacidad funcional.

Se refiere a la capacidad de realizar actividades de la vida diaria de manera independiente y sin limitaciones, como vestirse, bañarse, alimentarse, movilizarse y realizar tareas domésticas.

3. Movilidad y autonomía.

Incluye la capacidad de caminar, mantener el equilibrio, subir escaleras y realizar actividades físicas básicas sin dificultad, lo cual es crucial para la independencia y la calidad de vida en esta etapa de la vida (Quintero, 2011).

Participación social y comunitaria en adultos mayores.

Se refiere al grado de implicación y conexión de esta población en actividades sociales, culturales y comunitarias (Sepúlveda, DosSantos, Pires, & Suziane, 2020).

Algunos elementos fundamentales para su conceptualización son:

a) Actividades sociales.

Contiene la participación en eventos sociales, reuniones familiares, salidas con amigos, celebraciones y otras actividades recreativas y de ocio.

b) Participación comunitaria.

Se refiere a la implicación en actividades de voluntariado, grupos de apoyo, organizaciones comunitarias, eventos culturales, actividades religiosas y otros eventos y actividades que tienen lugar en la comunidad.

c) Beneficios de la participación.

La participación social y comunitaria en adultos mayores puede tener múltiples beneficios, como mejorar la salud física y mental, aumentar el bienestar emocional, reducir el aislamiento social, fortalecer las redes de apoyo y promover un envejecimiento activo y significativo (Lozano, 2014).

Efectividad de las intervenciones de trabajo social

a) Cambios en el comportamiento relacionados con la salud.

Los cambios en el comportamiento relacionados con la salud se refieren a las modificaciones en los hábitos y comportamientos de salud de los individuos como resultado de las intervenciones de trabajo social (Schwarzer, 2009).

Promoción de conductas saludables, las intervenciones de trabajo social pueden dirigirse a promover conductas saludables, como la adopción de una dieta equilibrada, la realización de ejercicio regular, el abandono del tabaquismo, la moderación en el consumo de alcohol y la adherencia al tratamiento médico (Giraldo, Toro, Macías, Valencia, & Palacio, 2010).

Prevención de enfermedades, al fomentar cambios en el comportamiento relacionados con la

salud, las intervenciones de trabajo social pueden contribuir a la prevención de enfermedades crónicas y a la reducción de factores de riesgo, lo que puede mejorar la salud y el bienestar general de los individuos (Caja Costarricense de Seguro Social, 2004).

Educación y concienciación, además de promover conductas saludables, las intervenciones de trabajo social pueden proporcionar educación y concienciación sobre la importancia de la salud preventiva, el autocuidado y la gestión de enfermedades crónicas, lo que puede empoderar a los individuos para tomar decisiones informadas sobre su salud (Abarca, Aibar, & EtAl, 2022).

b) Niveles de satisfacción del cliente con los servicios de trabajo social.

Los niveles de satisfacción del cliente con los servicios de trabajo social se refieren a la percepción y evaluación de los individuos sobre la calidad, utilidad y adecuación de los servicios recibidos.

Calidad de la atención, los niveles de satisfacción del cliente reflejan la calidad de la atención recibida, incluyendo la empatía, la comprensión, el respeto y la profesionalidad de los trabajadores sociales (Jaramillo, Fabara, & Falcón, 2020).

Accesibilidad y disponibilidad. Los individuos evalúan la accesibilidad y disponibilidad de los servicios de trabajo social, incluyendo la facilidad para acceder a ellos, los tiempos de espera y la disponibilidad de recursos y apoyo (Sánchez D. , 2017).

Utilidad percibida. Los niveles de satisfacción también están influenciados por la utilidad percibida de los servicios de trabajo social, es decir, en qué medida los servicios han ayudado a satisfacer las necesidades y resolver los problemas del cliente (Medina & Medina, 2011).

Impacto en la comunidad y en los sistemas de salud.

El impacto en la comunidad y en los sistemas de salud se refiere a los efectos de las intervenciones de trabajo social a nivel comunitario y en el sistema de salud en general (Acevedo, Martinez, & Utz, 2014).

El impacto en la comunidad y en los sistemas de salud se relaciona con los efectos de las intervenciones de trabajo social a nivel comunitario y en el sistema de salud en su conjunto.

Mejora de la salud poblacional, las intervenciones de trabajo social pueden contribuir a mejorar

la salud y el bienestar de la comunidad en su conjunto al analizar ciertos determinantes sociales de la salud, promover la equidad en el acceso a servicios de salud y desarrollar programas de prevención y promoción de la salud (Reiner, Cruz, & Orozco, 2019).

1. Reducción de costos, al prevenir enfermedades, reducir complicaciones de salud y promover estilos de vida saludables, las intervenciones de trabajo social pueden contribuir a reducir los costos asociados con la atención médica y los sistemas de salud.
2. Fortalecimiento de la comunidad, las intervenciones de trabajo social pueden fortalecer el tejido social y comunitario al fomentar la participación ciudadana, promover la solidaridad y la cooperación, y crear grupos de apoyo entre los partícipes de la comunidad (OMS, 2024).

Las intervenciones de trabajo social tienen varios impactos positivos: mejoran la salud de la población al abordar los determinantes sociales de la salud, promueven la equidad en el acceso a servicios de salud y desarrollan programas de prevención; reducen costos al prevenir enfermedades y promover estilos de vida saludables; y fortalecen la comunidad al fomentar la participación ciudadana, la solidaridad y la cooperación, así como al crear redes de apoyo entre los miembros de la comunidad.

Marco conceptual

El marco conceptual de la presente investigación sobre "El trabajo social y el envejecimiento saludable en adultos mayores" se estructura en torno a conceptos clave los cuales definen el concepto de envejecimiento saludable, abarcando aspectos físicos, mentales y sociales.

El envejecimiento saludable

El envejecimiento saludable es un proceso multidimensional que va más allá de la mera ausencia de enfermedad. Implica mantener un equilibrio físico, mental y social que permita a los adultos mayores vivir una vida plena y activa (Vasquéz, 2024).

Desde una perspectiva biológica, el envejecimiento saludable se relaciona con la prevención de enfermedades crónicas, el mantenimiento de la función cognitiva y la capacidad física.

Psicológicamente, implica una percepción positiva del envejecimiento y estrategias efectivas para hacer frente a los desafíos emocionales (Aranda, 2018).

Socialmente, implica la participación activa en la comunidad, relaciones interpersonales satisfactorias y un sentido de propósito y contribución.

Teorías del envejecimiento

Las teorías del envejecimiento proporcionan marcos conceptuales para comprender los procesos y las dinámicas del envejecimiento.

La teoría del desapego sugiere que es natural que los individuos se retiren de roles y actividades a medida que envejecen, mientras que la teoría de la actividad argumenta que la participación activa en la sociedad es crucial para un envejecimiento satisfactorio (Queralt, 2021).

Por otro lado, la teoría del envejecimiento exitoso enfatiza la importancia de mantener un alto funcionamiento físico, mental y social para disfrutar de la vejez (Rueda, 2019).

Estas teorías ofrecen diferentes perspectivas sobre cómo las personas envejecen y cómo el trabajo social puede intervenir para promover un envejecimiento saludable.

Rol del trabajo social en el envejecimiento

El trabajo social desempeña un papel fundamental en el soporte a los adultos mayores para que envejezcan de manera saludable y satisfactoria, los trabajadores sociales pueden proporcionar una variedad de servicios, incluida la evaluación de necesidades, el desarrollo de planes de atención personalizados, la conexión con recursos comunitarios, el apoyo emocional y la resolución de conflictos familiares (García L. , 2020).

Así también, pueden abogar por los derechos de los adultos mayores y promover políticas que mejoren su calidad de vida, el enfoque holístico del trabajo social lo convierte en un recurso invaluable para abordar las complejas necesidades de esta población (Palma & Mendoza, 2018).

Determinantes del envejecimiento saludable

Son una combinación de factores individuales, sociales, económicos y ambientales que influyen en la capacidad para mantener el bienestar como individuos.

Los determinantes individuales incluyen la genética, los hábitos de vida, la salud mental y la resiliencia emocional, los factores sociales abarcan el apoyo social, las redes comunitarias y la participación en actividades significativas (OMS, 2022).

En términos económicos, el acceso a recursos financieros y servicios de atención médica juega un papel crucial. Además, el entorno físico, como la accesibilidad de las instalaciones y la seguridad del vecindario, también impacta en el bienestar de los adultos mayores así como en su salud (MIES, 2018).

Figura 4. Envejecimiento Activo

Beneficio	Descripción
Salud física	Mejora la fuerza muscular, la flexibilidad, el equilibrio, la coordinación y la resistencia aeróbica/cardiovascular. Reduce el riesgo de enfermedades como las cardiovasculares, la osteoporosis, la diabetes tipo 2 y algunos tipos de cáncer.
Salud mental	Reduce el estrés, la ansiedad y la depresión. Mejora el estado de ánimo, la autoestima y la memoria.
Bienestar social	Aumenta la participación en actividades sociales y comunitarias. Fortalece las relaciones sociales y reduce el aislamiento social.
Independencia	Permite mantener la independencia y la autonomía en las actividades de la vida diaria.
Productividad	Puede ayudar a mantener la productividad en el trabajo o en actividades voluntarias.

Elaborado por: (IMSS, 2018)

El envejecimiento activo forma parte de un proceso que optimiza las oportunidades en lo que respecta a la salud, a la seguridad y participación con el propósito de mejorar la calidad de vida de las personas cuando estas envejecen. No se trata de simplemente vivir más tiempo, sino de vivir mejor tiempo.

Investigación previa

Revisar la investigación previa es fundamental para comprender el estado actual del conocimiento en el campo del trabajo social y el envejecimiento saludable, lo cual implica examinar estudios sobre la eficacia de intervenciones específicas, identificar tendencias y

brechas en la literatura y evaluar la metodología utilizada en investigaciones anteriores (Huenchuan, 2018).

Al comprender lo que se ha investigado y lo que aún queda por explorar, se puede desarrollar una base sólida para la investigación propia y contribuir al avance del campo del trabajo social en relación con el envejecimiento saludable.

Modelos de intervención

Los modelos de intervención en trabajo social ofrecen estructuras y enfoques sistemáticos para abordar las necesidades de los adultos mayores, modelos que pueden incluir:

a) Modelo de Servicios Centrados en la Persona, que prioriza las preferencias y necesidades individuales de los adultos mayores en la planificación de la atención.

Modelo de Trabajo Social Basado en Evidencia, que se basa en la investigación empírica para informar y guiar las intervenciones (Castro & Chávez, 2011)

Salud mental en adultos mayores

La salud mental es un componente vital del envejecimiento saludable y puede abordarse desde múltiples perspectivas en el trabajo social como la detección y el tratamiento de trastornos mentales comunes en adultos mayores, como la depresión y la ansiedad, así como el apoyo para enfrentar el duelo, la pérdida de roles y la adaptación a cambios significativos en la vida (OMS, 2023).

Diversidad cultural y sensibilidad cultural

La diversidad cultural entre los adultos mayores presenta desafíos únicos para el trabajo social. La sensibilidad cultural es crucial para garantizar que las intervenciones sean culturalmente apropiadas y respeten las creencias, valores y tradiciones de cada individuo.

Se toman en cuenta los factores como el idioma, la religión, las normas familiares y las experiencias migratorias en la prestación de servicios de trabajo social (MIES, 2018).

Tecnología y envejecimiento

El papel de la tecnología en el envejecimiento saludable está en constante evolución y ofrece oportunidades y desafíos para el trabajo social, en este sentido se puede decir que la tecnología

puede mejorar el acceso a la atención médica, facilitar la comunicación y proporcionar herramientas para el autocuidado (OPS, 2023).

Por otro lado, la brecha digital y la falta de alfabetización tecnológica pueden excluir a algunos adultos mayores de estos beneficios, lo que requiere estrategias específicas para abordar estas disparidades.

Evaluación y medición de resultados

La evaluación rigurosa de las intervenciones en trabajo social es esencial para determinar su efectividad y mejorar la práctica, esto forma parte del desarrollo y la aplicación de medidas de resultado validadas que puedan evaluar cambios en la salud, el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores, los enfoques mixtos, que combinan métodos cuantitativos y cualitativos, pueden proporcionar una comprensión más completa de los resultados de las intervenciones (Paz & Peña, 2021).

Colaboración interdisciplinaria

Dada la naturaleza compleja de las necesidades de los adultos mayores, la colaboración interdisciplinaria es fundamental para brindar atención integral, que implica trabajar en colaboración constante con los profesionales de la salud, como médicos, enfermeras y terapeutas, así como con expertos en campos como la psicología, la sociología y la gerontología.

La colaboración interdisciplinaria puede mejorar la atención coordinada y optimizar los resultados para los adultos mayores (Ministerio de Salud, 2018).

Resiliencia en adultos mayores

La resiliencia se refiere a la capacidad de adaptarse y recuperarse frente a situaciones adversas, en el contexto del envejecimiento, la resiliencia es un factor clave que puede influir en la capacidad de los adultos mayores para enfrentar desafíos y mantener su bienestar emocional y físico (Vargas, 2019).

Afrontamiento del cambio

El envejecimiento implica una serie de cambios físicos, emocionales y sociales, y cómo los adultos mayores enfrentan estos cambios puede afectar su salud y calidad de vida. Comprender

las estrategias de afrontamiento utilizadas por los adultos mayores puede ser crucial para diseñar intervenciones efectivas de trabajo social (Chamba, 2024).

Apoyo familiar

El apoyo familiar desempeña un papel fundamental en el bienestar de los adultos mayores, lo que forma parte del apoyo emocional, la ayuda práctica con actividades de la vida diaria y la toma de decisiones relacionadas con la salud y el cuidado. El trabajo social puede trabajar en colaboración con las familias para fortalecer su capacidad de apoyo y resolver conflictos familiares que puedan surgir (Soto, 2022)..

Aislamiento social y soledad

El aislamiento social y la soledad son problemas significativos entre los adultos mayores y están asociados con un riesgo mayor al deterior de salud; tanto física como mental.

El trabajo social puede desempeñar un papel importante en la identificación de adultos mayores en riesgo de aislamiento social y en la implementación de intervenciones para fomentar la conexión social y reducir la soledad (Palma E. , 2021).

Accesibilidad y equidad en los servicios

Garantizar que los servicios de trabajo social sean accesibles y equitativos para todos los adultos mayores es esencial para promover un envejecimiento saludable, lo cual implica abordar barreras como la accesibilidad física, la falta de transporte, la discriminación y la falta de recursos en comunidades marginadas o desatendidas (CEPAL, 2022).

Autonomía y toma de decisiones

Mantener la autonomía y la capacidad de tomar decisiones es fundamental para la dignidad y el bienestar de los adultos mayores.

El trabajo social puede empoderar a los adultos mayores para participar activamente en la toma de decisiones sobre su propia atención y estilo de vida, respetando sus preferencias y valores individuales (Arregi, Bermejo, Díaz, Martínez, & Pinazo, 2019).

Educación y promoción de la salud

La educación y la promoción de la salud son componentes clave del trabajo social con adultos mayores, esto puede incluir la provisión de información sobre estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades y el manejo de condiciones crónicas, así como la promoción de la participación en actividades que fomenten el bienestar físico, mental y social (Guallo, Parreño, & Chávez, 2022).

Evaluación de necesidades

La evaluación de las necesidades individuales de los adultos mayores es el primer paso para proporcionar una atención personalizada y efectiva, esto implica realizar evaluaciones integrales que tengan en cuenta factores físicos, emocionales, sociales y ambientales, así como las fortalezas y recursos disponibles para cada persona (Fernández & Martin, 2019)..

La evaluación de necesidades puede orientar el desarrollo de planes de atención individualizados y la identificación de los servicios y recursos más apropiados para cada adulto mayor.

Tabla 1. Matriz de Evaluación y Control de Programas de Trabajo Social

Criterios de Evaluación	Pasos y Acciones de Control
Objetivos del Programa	1. Definir claramente los objetivos del programa de trabajo social, centrándose en la promoción del envejecimiento saludable en adultos mayores. 2. Revisar regularmente los objetivos para garantizar su relevancia y adecuación a las necesidades volubles de la población objetivo.
Indicadores de Desempeño	1. Identificar indicadores específicos para medir el progreso y el impacto del programa, como la mejora en la calidad de vida, la participación en actividades sociales, la salud física y emocional, entre otros. 2. Establecer metas cuantificables y realistas para cada indicador y monitorear regularmente los resultados.

Recursos y Financiamiento	1. Evaluar los recursos humanos, financieros y materiales necesarios para implementar el programa de manera efectiva. 2. Garantizar una asignación adecuada de recursos y buscar fuentes de financiamiento sostenibles a largo plazo.
Planificación y Ejecución	1. Desarrollar un plan detallado de implementación que incluya actividades específicas, responsabilidades, cronogramas y presupuestos. 2. Supervisar la ejecución del programa para asegurar que se sigan los procedimientos establecidos y se cumplan los plazos.
Colaboración Interdisciplinaria	1. Animar la colaboración entre profesionales de la salud y servicios sociales para brindar una atención completa y coordinada a los adultos mayores. 2. Establecer mecanismos de comunicación efectivos y reuniones regulares de coordinación entre los diferentes equipos de trabajo.
Participación de los Adultos Mayores	1. Involucrar activamente a los adultos mayores en el diseño, implementación y evaluación del programa, asegurando que sus voces y necesidades sean tenidas en cuenta. 2. Facilitar espacios para la retroalimentación y la participación continua de los adultos mayores en todas las etapas del programa.
Monitoreo y Evaluación	1. Establecer un sistema de monitoreo continuo para recopilar datos sobre el progreso del programa y realizar ajustes según sea necesario. 2. Realizar evaluaciones periódicas del programa utilizando métodos cualitativos y cuantitativos para medir su impacto y eficacia.

Adaptabilidad y Flexibilidad	1. Estar preparado para adaptar el programa a cambios en el entorno, las necesidades de la población objetivo o los recursos disponibles. 2. Mantener una cultura organizacional que fomente la innovación y la mejora continua.
Ética y Derechos Humanos	1. Asegurar que todas las actividades del programa se rijan por principios éticos y respeten los derechos humanos de los adultos mayores, incluida la confidencialidad, la autonomía y la dignidad. 2. Capacitar al personal en estándares éticos y proporcionar mecanismos para abordar posibles violaciones.
Difusión y Comunicación	1. Desarrollar estrategias efectivas de difusión y comunicación para promover el programa y llegar a la población objetivo, así como a los posibles colaboradores y financiadores. 2. Utilizar una variedad de canales de comunicación, como medios tradicionales, redes sociales y eventos comunitarios.

Nota: (La Autora, 2024)

La matriz presenta una Matriz de Evaluación y Control de Programas de Trabajo Social, la cual detalla los criterios de evaluación y los pasos y acciones de control necesarios para implementar y gestionar eficazmente programas de trabajo social enfocados en el envejecimiento saludable de adultos mayores.

Marco legal

Las políticas y el marco legal tienen un significativo impacto en la calidad de vida de los adultos mayores y en la efectividad de los servicios de trabajo social, las políticas de salud pública pueden influir en el acceso a la atención médica preventiva y especializada, mientras que los programas de seguridad social pueden proporcionar apoyo financiero para cubrir necesidades básicas como la vivienda y la alimentación.

La legislación que abarca los derechos hacia los adultos mayores, garantiza la protección contra el abuso y la discriminación, mientras que las políticas de envejecimiento activo promueven la participación y la inclusión social.

La Constitución reconoce los derechos de los adultos mayores y establece la obligación del Estado de garantizar su atención integral, incluido el acceso a servicios de salud y seguridad social, así como el respeto a su dignidad y autonomía (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

La ley establece los derechos y garantías de las personas en situación de vulnerabilidad, incluidos los adultos mayores., prohíbe la discriminación por motivos de edad y establece mecanismos para proteger los derechos de esta población (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019).

Ley Orgánica de Salud (LOS), establece el marco legal para la prestación de servicios de salud en Ecuador, reconoce la importancia de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en todas las etapas de la vida, incluida la tercera edad (Ley Orgánica de Salud, 2006).

La Ley de Educación Intercultural, esta ley reconoce el derecho de las personas mayores a acceder a la educación y la formación permanente, así como a participar en actividades culturales y recreativas que promuevan su bienestar (Ley Orgánica de Educación Intercultural, 2017).

Política Nacional del Adulto Mayor, esta política establece lineamientos y estrategias para la protección y promoción de los derechos de los adultos mayores en Ecuador el mismoincluye medidas para garantizar su participación en la toma de decisiones, el acceso a servicios de salud y la prevención de la violencia y el abuso (Dirección de Población Adulta Mayor - MIES, 2013).

Regulaciones específicas que, sumadas a las anteriores leyes mencionadas, existen regulaciones específicas relacionadas con temas como la seguridad social, la atención médica, la vivienda y el transporte para adultos mayores en Ecuador.

En el contexto del presente estudio respecto al trabajo social, los profesionales deben operar dentro de este marco legal, asegurando el respeto de los derechos de los adultos mayores y trabajando en colaboración con otras instituciones y actores relevantes para garantizar su bienestar y calidad de vida, es importante estar al tanto de cualquier actualización o cambio en las leyes y políticas relacionadas con este tema para adaptar las intervenciones y programas de trabajo social de manera apropiada.

CAPÍTULO II
METODOLOGÍA

2.1.Materiales

En cuanto a la investigación, se emplea un enfoque cualitativo para capturar las experiencias y percepciones de los adultos mayores, la técnica de entrevista semi estructurada se utilizará como principal método de recolección de datos.

Elaboración del Instrumento

Para desarrollar la guía de la entrevista semiestructurada, se llevó a cabo una revisión exhaustiva de la literatura existente sobre envejecimiento saludable, factores que influyen en la salud de los adultos mayores y estudios previos relacionados; esto ayudó a identificar los temas y preguntas más relevantes para abordar en las entrevistas.

Diseño de la Guía de Entrevista:

Se elaboró una guía de entrevista con preguntas abiertas y flexibles que permitieran explorar a fondo las experiencias y percepciones de los participantes. Las preguntas se organizaron en varias secciones temáticas

2.2.Métodos

Enfoque de investigación

Descriptivo, este enfoque, se centra en comprender en profundidad las experiencias, percepciones y significados de los participantes en relación con el envejecimiento saludable y las intervenciones de trabajo social, tiene como objetivo el describir y comprender los fenómenos tal como son percibidos por los participantes, sin manipular las variables (Aguirre & Jaramillo, 2015).

Modalidades de investigación

Investigación Bibliográfica

La investigación bibliográfica proporciona una base sólida de conocimiento teórico y empírico para fundamentar la investigación sobre el trabajo social y el envejecimiento saludable en adultos mayores (López, 2023).

Este análisis crítico de la literatura existente permite identificar lagunas en el conocimiento y orientar el diseño y la implementación de la investigación empírica, contribuyendo así al avance del campo y a la formulación de recomendaciones prácticas en el ámbito del trabajo social con adultos mayores (Monge, 2011).

Investigación de campo

La investigación de campo proporciona datos empíricos fundamentales para explorar las experiencias y percepciones de los adultos mayores en relación con el envejecimiento saludable y el trabajo social (Quecedo & Castaño, 2003).

Este enfoque cualitativo permite una comprensión profunda y contextualizada del fenómeno en estudio, contribuyendo así al conocimiento teórico y práctico en el campo del trabajo social con adultos mayores (Vizcaíno, Cedeño, & Maldonado, 2024).

Nivel de investigación

La investigación aplicada se caracteriza por su enfoque en la resolución de problemas prácticos y la generación de conocimiento que tenga aplicaciones directas en la práctica o en la formulación de políticas, en el estudio, se comprenden las experiencias y percepciones de los adultos mayores en relación con el envejecimiento saludable y el trabajo social, con el objetivo de informar y mejorar las intervenciones y programas de trabajo social dirigidos a esta población (Vargas Z. , 2009).

CAPÍTULO III
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1.Análisis y Discusión de Resultados

La entrevista dirigida a profesionales del trabajo Social que trabajan con adultos mayores consta de las siguientes preguntas:

Análisis de la entrevista a profesionales que trabajan con adultos mayores

Se evidencia una visión integral sobre el papel del trabajo social en el envejecimiento saludable, se presentan los resultados de las entrevistas y su análisis:

1. ¿Cree usted que el trabajo social ha desempeñado un papel importante en el bienestar de los adultos mayores, durante el proceso de envejecimiento?

Los entrevistados aprecian que el trabajo social ha sido fundamental en el bienestar de los adultos mayores, destacando su capacidad para abordar las necesidades sociales, emocionales y físicas de esta población, debido a que el trabajo social se enfoca en la promoción de la autonomía, la inclusión social y el acceso a recursos esenciales para el bienestar de los adultos mayores.

2. ¿Ha observado la eficacia de los servicios de trabajo social, dirigidos a adultos mayores?

De los profesionales entrevistados han observado la eficacia de los servicios de trabajo social en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, estos servicios incluyen apoyo emocional, asesoramiento, acceso a recursos comunitarios y promoción de la participación social, lo que contribuye a una mayor satisfacción y bienestar en esta población.

3. ¿Cómo percibe la contribución de las intervenciones del trabajo social en la mejora de la salud física y emocional del adulto mayor?

Se ha sostenido además que las intervenciones del trabajo social han contribuido significativamente a la mejora de la salud física y emocional de los adultos mayores, esto es posible a través de la promoción de estilos de vida saludables, el apoyo emocional y la conexión con recursos de salud especializados.

4. ¿Considera que exista una demanda significativa de programas adicionales de trabajo social destinados a adultos mayores?

Existe una demanda significativa de programas adicionales de trabajo social para adultos mayores en su comunidad, debido a la creciente población de adultos mayores y la necesidad de abordar sus necesidades específicas, como la soledad, la pérdida de seres queridos y la adaptación a cambios físicos y emocionales.

5. ¿Ha sido testigo de la participación de adultos mayores en actividades grupales en este último año?

Así mismo los profesionales del trabajo social, han sido testigo de la participación de adultos mayores en actividades grupales, como talleres, grupos de apoyo y programas de educación para la salud.

Estas actividades fomentan la socialización, el apoyo mutuo y la participación comunitaria, lo que es beneficioso para el bienestar de los adultos mayores.

6. En su experiencia como profesional, ¿cuál cree que es el servicio de trabajo social, más importante en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor?

Por otro lado, los entrevistados estiman que el servicio de trabajo social más importante es el apoyo emocional y la conexión con recursos comunitarios, ya que el apoyo emocional es fundamental para abordar la soledad, la ansiedad y la depresión, que son comunes en la población de adultos mayores.

7. ¿Cómo percibe el apoyo del trabajo social en el mantenimiento de la participación del adulto mayor en la comunidad?

La mayoría de los profesionales examinan el trabajo social, como parte fundamental para el mantenimiento de la colaboración efectiva del adulto mayor y su contribución a la comunidad, tomando en cuenta siempre la promoción de la inclusión social, el apoyo a la participación en actividades comunitarias y la conexión con recursos que fomentan la independencia.

8. ¿Ha observado casos de discriminación o estigma relacionado a la edad, en su experiencia laboral?

En el mismo sentido se ha podido observar casos de discriminación o estigma relacionado a la edad en su experiencia laboral, esto puede manifestarse en la falta de acceso a oportunidades, la estigmatización de la vejez y la discriminación en el ámbito laboral.

9. ¿Cuáles considera que son las dificultades más comunes que enfrentan los adultos mayores a intentar acceder a los servicios de trabajo social?

Las dificultades más comunes mencionadas por los trabajadores sociales incluyen la falta de acceso a transporte, la limitación física, la falta de información sobre los servicios disponibles y la estigmatización de la vejez.

10. ¿Cuál es su punto de vista sobre la disposición de los adultos mayores, para participar en actividades de promoción sobre la salud y cuidados, organizadas para adultos mayores?

De los profesionales entrevistados reflexionan que los adultos mayores están dispuestos a participar en actividades de promoción sobre la salud y cuidados, siempre y cuando sean accesibles y relevantes para sus necesidades. Esto se debe a que los adultos mayores buscan mantener su independencia y mejorar su calidad de vida.

Análisis General de la Entrevista a profesionales que trabajan con adultos mayores

Los hallazgos encontrados en el análisis de las entrevistas con profesionales revelan una percepción ampliamente positiva sobre el papel del trabajo social en el bienestar de los adultos mayores. Una mayoría significativa contemplan que el trabajo social ha sido fundamental para abordar las necesidades sociales, emocionales y físicas de esta población, destacando la promoción de la autonomía, la inclusión social y el acceso a recursos esenciales. Además, el 90% de los entrevistados ha observado la eficacia de los servicios de trabajo social en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, a través del apoyo emocional, el acceso a recursos comunitarios y la promoción de la participación social. La mayoría de los profesionales también reconoce la contribución significativa de las intervenciones del trabajo social en la mejora de la salud física y emocional de los adultos mayores, promoviendo estilos de vida saludables y proporcionando apoyo emocional. Asimismo, hay un consenso casi unánime sobre la demanda significativa de programas adicionales de trabajo social, debido al crecimiento de la población de adultos mayores y sus necesidades específicas. En cuanto a la participación en

actividades grupales, la mayoría de los profesionales han sido testigo de la implicación de los adultos mayores en talleres y programas de educación para la salud, destacando su papel en la socialización y el apoyo mutuo. Sin embargo, el análisis también identifica desafíos, como la discriminación por edad observada por los profesionales y las dificultades de acceso a los servicios de trabajo social debido a limitaciones físicas, falta de transporte e información. A pesar de estos desafíos, por otra parte, los profesionales coinciden que los adultos mayores están dispuestos a participar en actividades de promoción de la salud, siempre que sean accesibles y relevantes para sus necesidades, subrayando su deseo de mantener la independencia y mejorar su calidad de vida.

El análisis de las entrevistas a adultos mayores

1. **¿El trabajo social ha desempeñado un papel importante en su bienestar durante su proceso de envejecimiento?**

Los entrevistados creen que el trabajo social ha desempeñado un papel importante en su bienestar durante el proceso de envejecimiento.

Destacan el apoyo emocional, la orientación sobre recursos y la promoción de la participación social como aspectos clave.

Una minoría en cambio afirma que no ha tenido experiencias significativas con el trabajo social o no percibe su impacto en su bienestar.

2. **¿Han sido eficientes los servicios de trabajo social, dirigidos a usted como adulto mayor?**

Los adultos mayores piensan que los servicios de trabajo social han sido eficientes en abordar sus necesidades. Valoran positivamente la atención personalizada y la capacidad de los trabajadores sociales para conectarlos con recursos relevantes.

Casi la mitad de entrevistados expresa que los servicios de trabajo social no han sido suficientes o no han logrado satisfacer sus expectativas.

3. **¿Cree que las intervenciones de trabajo social le han contribuido a mejorar su salud física y emocional?**

Los adultos mayores sostienen que las intervenciones de trabajo social han contribuido a mejorar su salud física y emocional, destacan el apoyo emocional, la promoción de estilos de vida saludables y la conexión con servicios de salud como aspectos clave.
Por el contrario, una minoría de entrevistados no percibe un impacto directo de las intervenciones de trabajo social en su salud.

4. **¿Le gustaría a usted que existan más programas de trabajo social destinados a adultos mayores en su comunidad?**

Los adultos mayores entrevistados expresan su interés en que existan más programas de trabajo social destinados a adultos mayores en su comunidad, mencionan la necesidad de actividades recreativas, grupos de apoyo y servicios de transporte como áreas prioritarias.
Un pequeño grupo de entrevistados, no ven necesario un aumento en la oferta de programas de trabajo social para adultos mayores.

5. **¿Ha participado en actividades grupales organizadas por trabajadores sociales para adultos mayores en el último año?**

Los adultos mayores entrevistados han participado en actividades grupales organizadas por trabajadores sociales en el último año, en la entrevista destacan la importancia de estas actividades para fomentar la socialización y el aprendizaje.
Otro grupo restante no ha participado en este tipo de actividades, ya sea por falta de información, dificultades de acceso o preferencias personales.

6. **¿Cuál de los siguientes servicios de trabajo social considera más útil para mejorar su calidad de vida?**

Asesoramiento psicológico, orientación sobre recursos sociales, apoyo para gestión de trámites, acceso a actividades recreativas y culturales, los adultos mayores a quienes se han entrevistado, toman en cuenta que el asesoramiento psicológico y el apoyo emocional son los servicios más útiles para mejorar su calidad de vida.
Una tercera parte, destaca la importancia de la orientación sobre recursos sociales y el apoyo para la gestión de trámites.
Otro grupo supone que el valor que brinda el acceso a actividades recreativas y culturales como un factor clave para su bienestar.

Finalmente, una pequeña minoría menciona otros servicios o no tiene una preferencia clara.

7. **¿El trabajo social ha contribuido a que tenga una participación activa dentro de su comunidad?**

Se ha evidenciado en la entrevista, que el trabajo social ha contribuido a su participación activa dentro de la comunidad, aquí ellos destacan la promoción de la inclusión social y el apoyo para participar en actividades comunitarias.

Por otro lado, otro grupo no percibe una contribución directa del trabajo social en su participación comunitaria.

8. **¿Ha experimentado usted algún tipo de maltrato en el acceso a servicios de trabajo social?**

Dentro de esta pregunta, los entrevistados han experimentado algún tipo de maltrato en el acceso a servicios de trabajo social, ya sea por discriminación, falta de respeto o negligencia.

Una gran mayoría restante no ha experimentado situaciones de maltrato en su interacción con los servicios de trabajo social.

9. **¿Qué dificultades ha enfrentado usted para acceder a los servicios de trabajo social en su comunidad?**

Las principales dificultades mencionadas por los adultos mayores entrevistados incluyen la falta de información sobre los servicios disponibles, las barreras de transporte, las limitaciones físicas y la falta de adaptación de los servicios a sus necesidades específicas.

10. **¿Le gustaría participar en grupos de discusión o actividades de promoción de la salud organizadas por trabajadores sociales?**

En relación a esta pregunta, la gran mayoría de entrevistados han respondido de manera afirmativa a su interés en participar en grupos de discusión o actividades de promoción de la salud organizadas por trabajadores sociales, señalan la importancia de estas actividades para aprender sobre temas relevantes y conectarse con otros adultos mayores.

Una minoría por su lado, no muestra interés en este tipo de actividades, ya sea por preferencias personales o por barreras de acceso.

Análisis General de la Entrevista a adultos mayores

Los hallazgos encontrados en la entrevista a 29 adultos mayores revelan una percepción mayoritariamente positiva sobre el papel del trabajo social en su bienestar durante el proceso de envejecimiento. La mayoría de los encuestados reconoce la importancia del apoyo emocional, la orientación sobre recursos comunitarios y la oportunidad de participar en actividades sociales, lo cual les ha brindado seguridad y compañía en esta etapa de sus vidas. Los servicios de trabajo social, aunque generalmente eficientes, presentan áreas de mejora, especialmente en cuanto a la accesibilidad y la rapidez de atención. Además, los adultos mayores valoran especialmente el asesoramiento psicológico y la orientación sobre recursos sociales, considerándolos fundamentales para su bienestar integral.

La participación en actividades grupales y comunitarias organizadas por trabajadores sociales ha sido significativa, lo que ha contribuido a su integración y participación activa en la comunidad. Sin embargo, persisten desafíos, como la falta de información sobre los servicios disponibles y problemas de transporte, que dificultan el acceso. Los entrevistados expresaron un fuerte deseo de ver una mayor oferta de programas de trabajo social destinados a adultos mayores, con un enfoque en actividades recreativas, grupos de apoyo y servicios adaptados a sus necesidades. En general, el trabajo social es visto como un componente esencial para mejorar su calidad de vida, promoviendo tanto la salud física como emocional.

Esta entrevista revela una percepción mayoritariamente positiva sobre el papel del trabajo social en su bienestar durante el proceso de envejecimiento, en donde la mayoría de los encuestados reconoce la importancia del apoyo emocional, la orientación sobre recursos comunitarios y la oportunidad de participar en actividades sociales, lo cual les ha brindado seguridad y compañía en esta etapa de sus vidas.

Se destacan los factores que influyen en el bienestar dentro de los servicios de trabajo social, aunque generalmente eficientes, presentan áreas de mejora, especialmente en cuanto a la accesibilidad y la rapidez de atención.

Los adultos mayores valoran especialmente el asesoramiento psicológico y la orientación sobre recursos sociales, considerándolos fundamentales para su bienestar integral.

Por otro lado, la participación en actividades grupales y comunitarias organizadas por trabajadores sociales ha sido significativa, lo que ha contribuido a su integración y participación

activa en la comunidad, aunque persiste la falta de información sobre los servicios disponibles y problemas de transporte, que dificultan el acceso.

Los entrevistados expresaron un fuerte deseo de ver una mayor oferta de programas de trabajo social destinados a adultos mayores, con un enfoque en actividades recreativas, grupos de apoyo y servicios adaptados a sus necesidades.

En términos generales, el trabajo social es visto como un componente esencial para mejorar su calidad de vida, promoviendo tanto la salud física como emocional para el beneficio de los entrevistados y su entorno familiar y social.

3.2.Discusión

Los resultados de la investigación coinciden ampliamente con la literatura existente sobre el papel del trabajo social en el envejecimiento saludable, estudios previos han demostrado que el trabajo social puede ser una herramienta eficaz para abordar las necesidades sociales, emocionales y físicas de los adultos mayores, promoviendo su autonomía, inclusión social y acceso a recursos esenciales (Jama, 2022).

En concordancia con estos hallazgos, la presente investigación encontró que una mayoría significativa de los profesionales del trabajo social, perciben que su labor ha sido fundamental para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, dicha percepción positiva se sustenta en la observación de los beneficios concretos que las intervenciones del trabajo social han tenido en esta población, como la promoción de estilos de vida saludables, el apoyo emocional y la facilitación del acceso a recursos comunitarios, fundamentados en el tema denominado Intervención del trabajo social en el bienestar de los adultos mayores del hospital Teófilo Dávila de la Ciudad de Machala, dichos hallazgos coinciden con el presente estudio sobre la importancia que desempeña el rol del trabajador social y la influencia que ejerce sobre la condición de vida del adulto mayor (Feijoo, 2020).

La demanda de programas de trabajo social para adultos mayores en investigaciones, también revela una demanda significativa de programas de trabajo social dirigidos a los adultos mayores. Este hallazgo es consistente con el crecimiento de la población de adultos mayores

en Ecuador y en el mundo, lo que genera una mayor necesidad de servicios especializados para atender sus necesidades específicas (MIES, 2022).

En Cotopaxi, esta demanda se ve acentuada por los desafíos identificados en la investigación, como la discriminación por edad y las dificultades de acceso a los servicios de trabajo social. Para abordar estos desafíos y satisfacer la demanda existente, es necesario desarrollar e implementar programas de trabajo social que sean accesibles, relevantes y adaptados a las necesidades específicas de los adultos mayores en la provincia.

Criterio de la autora Johanna Aguirre

Con base a las entrevistas realizadas como resultados de la investigación, coincido ampliamente con la literatura existente sobre el papel del trabajo social en el envejecimiento saludable, en lo que anteriormente se ha expuesto, los autores han demostrado que el trabajo social puede ser una herramienta eficaz para abordar las necesidades sociales, emocionales y físicas de los adultos mayores, promoviendo su autonomía, inclusión social y acceso a recursos esenciales. Estas intervenciones son fundamentales para fomentar un envejecimiento activo y saludable, asegurando que los adultos mayores mantengan una buena calidad de vida y sigan participando activamente en sus comunidades.

En concordancia con estos hallazgos, la presente investigación encontró que una mayoría significativa de los profesionales del trabajo social perciben que su labor ha sido fundamental para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, es así como esta percepción positiva se sustenta en la observación de los beneficios concretos que las intervenciones del trabajo social han tenido en esta población, como la promoción de estilos de vida saludables, el apoyo emocional y la facilitación del acceso a recursos comunitarios, fundamentados en el tema denominado Intervención del trabajo social en el bienestar de los adultos mayores del hospital Teófilo Dávila de la Ciudad de Machala. Según Feijoo (2020), estos hallazgos coinciden con su estudio sobre la importancia del rol del trabajador social y la influencia que ejerce sobre la condición de vida del adulto mayor.

Otra revisión de tesis similares realizadas sobre el trabajo social y el envejecimiento saludable confirma la percepción positiva del trabajo social en esta área.

Por ejemplo, la tesis denominada, la situación económica y la calidad de vida de los adultos mayores en el caserío Huasimpamba del cantón Pelileo encontró resultados similares en cuanto a la efectividad del trabajo social para promover la autonomía, la inclusión social y el bienestar de los adultos mayores (Paredes, 2018).

Sin embargo, es importante destacar que la presente investigación aporta una perspectiva más amplia al incluir el análisis de las percepciones de los profesionales del trabajo social, además de examinar los desafíos y oportunidades para el desarrollo de programas de trabajo social.

CAPÍTULO IV
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1.Conclusiones

1. La investigación confirma que el trabajo social tiene una influencia positiva significativa en el envejecimiento saludable de los adultos mayores, las intervenciones de trabajo social facilitan el acceso a recursos y servicios esenciales, fomentan la participación social y mejoran la calidad de vida.

2. Los desafíos que enfrentan los adultos mayores en el proceso de envejecimiento saludable son multidimensionales, abarcando aspectos físicos, psicológicos, sociales y económicos, incluidos los problemas de salud crónicos, aislamiento social, limitaciones económicas y barreras en el acceso a servicios de salud y apoyo comunitario.

3. Las intervenciones de trabajo social evaluadas en el estudio, han demostrado ser eficaces en la mejora de diversos aspectos del bienestar de los adultos mayores.

4.2.Recomendaciones

1. Se recomienda desarrollar y expandir programas comunitarios integrales que aborden los múltiples desafíos del envejecimiento saludable, tales como actividades recreativas, educativas, de socialización, servicios de salud y apoyo emocional, entre otros para fomentar la colaboración entre instituciones de salud, organizaciones no gubernamentales y comunidades locales para asegurar una red de apoyo robusta.

2. Es importante facilitar una capacitación continua y especializada a los trabajadores sociales sobre las necesidades específicas de los adultos mayores, lo cual incluye formación en habilidades de comunicación, gestión de casos complejos y estrategias de intervención efectivas.

3. Se debe abogar por políticas públicas que promuevan y financien adecuadamente programas y servicios de trabajo social dirigidos a los adultos mayores. Esto incluye asegurar el acceso equitativo a servicios de salud, apoyo económico y programas de asistencia social. Un enfoque en la política pública puede crear un entorno más favorable para el envejecimiento saludable y asegurar la sostenibilidad de las intervenciones a largo plazo

MATERIALES DE REFERENCIA

Abarca, A., Aibar, A., & EtAl. (2022). La promoción de comportamientos saludables desde os centros educativos. Ejemplos de proyectos de intervención eficaces. *Universidad de Zaragoza*. Obtenido de https://zaguan.unizar.es/record/112418/files/BOOK-2022-012.pdf

Acevedo, G., Martinez, D., & Utz, L. (2014). Unidad 1. LA SALUD Y SUS DETERMINANTES. LA SALUD. *Manual de Medicina Preventiva y Social I*. Obtenido de http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf

Aguirre, J., & Jaramillo, L. (2015). El papel de la descripción en la investigación cualitativa. *Cinta de moebio*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006#:~:text=En%20la%20conclusi%C3%B3n%20de%20su,y%20d%C3%B3nde%20de%20los%20eventos.

Aranda, R. (octubre de 2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Habanera de Ciencias Médicas, 17*(5). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500813

Ardila, R. (2003). CALIDAD DE VIDA: UNA DEFINICiÓN INTEGRADORA. *Revista Latinoamericana de Psicología*. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf

Arregi, F., Bermejo, J. C., Díaz, L., Martínez, A., & Pinazo, S. (2019). DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y SU EJERCICIO EN LA VIDA COTIDIANA. *Fundación Pilares*. Obtenido de https://www.fundacionpilares.org/docs/publicaciones/fpilares-estudio06-derechosDeberesPersonasMayores-2019.pdf

BBC News Mundo. (29 de abril de 2022). Qué es la reserva cognitiva y por qué debemos trabajar en ella para cuidar nuestro cerebro. *BBC News Mundo*. Obtenido de https://www.bbc.com/mundo/noticias-61265039

Bermúdez, H. (2024). APOYO EMOCIONAL A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DESDE LA TERAPIA COMUNITARIA INTEGRATIVA. *PUCE*. Obtenido de https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/1bd2e362-70a1-47d3-a237-69e41d73bdb9/content

Caja Costarricense de Seguro Social. (2004). Prevención de la enfermedad. *Proyecto Fortalecimiento y Modernización del Sector Salud*. Obtenido de Proyecto Fortalecimiento y Modernización del Sector Salud

Campos, A., Meda, R., & Corona, B. (2022). Caracterización de los determinantes sociales de la salud del envejecimiento activo en estudios enfocados a la calidad de vida: mapeo sistemático. *Humanidades y ciencias de la conducta*. Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/4419/441972774002/html/

Castro, M., & Chávez, J. (2011). MODELOS DE INTERVENCIÓN. TEORÍA Y MÉTODO EN TRABAJO SOCIAL. *Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*. Obtenido de https://acanits.org/assets/img/libros/Modelos%20de%20Intervencion.pdf

CEPAL. (2004). POBLACIÓN, ENVEJECIMIENTO Y DESARROLLO. *TRIGÉSIMO PERÍODO DE SESIONES DE LA CEPAL*. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/f39b93d1-a314-4b11-b3c5-957a096e551d/content

CEPAL. (2018). Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el desarrollo sostenible. *Repositorio CEPAL*. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/431e4d95-46d9-4de6-a0a6-d41b1cb7d0b9/content

CEPAL. (15 de dciciembre de 2022). Envejecimiento en América Latina y el Caribe Inclusión y derechos e las personas mayores. *CEPAL*. Obtenido de https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/uploadManual/S2201043_es.pdf

Chamba, N. (2024). Estrategias de afrontamiento utilizadas en adultos mayores con soledad. *Repositorio Universidad Nacional de Loja*. Obtenido de https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/29408/1/NashelyGuadalupe_ChambaRosillo.pdf

Climent, M., & Moreno, L. (2014). FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL DETERIORO COGNITIVO. PREVENCIÓN DESDE LA OFICINA DE FARMACIA. *Universidad CEU Cardenal Herrera*. Obtenido de https://repositorioinstitucional.ceu.es/bitstream/10637/7040/4/Factores_Climent_UCHCEU_Tesis_2014.pdf

Constitución de la República del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador. *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf

Díaz, H. (2 de septiembre de 2022). Envejecimiento y capital social: la importancia de las redes de amigos y la participación social en el bienestar individual. *FUNDADEPS*. Obtenido de https://fundadeps.org/recursos/envejecimiento-y-capital-social-la-importancia-de-las-redes-de-amigos-y-la-participacion-social-en-el-bienestar-individual/

Dirección de Población Adulta Mayor - MIES. (2013). CIUDADANÍA ACTIVA Y ENVEJECIMIENTO POSITIVO. *Diseño de una política pública a favor de los derechos de las personas adultas mayores*. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Pol%C3%ADtica-P%C3%BAblica.pdf

Dulcey, E., & Uribe, C. (2002). PSICOLOGIA DELCICLO VITAL: HACIA UNA VISION COMPREHENSIVA DE LA VIDA HUMANA. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/805/80534202.pdf

Feijoo, Y. (2020). INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA DE LA CIUDAD DE MACHALA. *Universidad Técnica de Machala*. Obtenido de https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/15627/1/TTFCS-2020-TRS-DE00004.pdf

Feldberg, C., Florencia, M., Barreyro, J., Hermida, P., Bennetti, L., & Garcíaa, L. (29 de julio de 2022). El rol de las actividades del tiempo libre en la reserva cognitiva en adultos mayores. *Avances en Psicología Latinoamericana, 40*(1). doi:https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.10954

Feldberg, C., Tartaglini, M. F., Barreyro b, J. P., Hermida, P. D., Bennetti, L., & García , L. M. (2022). El rol de las actividades del tiempo libre en la reserva cognitiva en adultos mayores. *Avances en Psicología Latinoamericana, 40*(1). doi:https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.10954

Fernández, C., & Baptista, P. (2 de diciembre de 2020). Metodología de la Investigación. *Booksmedicos.org*. Obtenido de https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

Fernández, M., & Martin, M. (2019). Manual básico para la evaluación psicológica de adultos mayores institucionalizados y sus familias. *Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia*. doi:https://doi.org/10.16925/gcgp.15.

Filardo, C. (2011). Trabajo Social para la Tercera Edad. *Documentos de Trabajo Social*. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4111475.pdf

Fuente, M., & Pisano, M. (2018). ENVEJECIMIENTO SALUDABLE. *Gobierno del principado de Asturias*. Obtenido de https://www.astursalud.es/documents/35439/37251/ENVEJECIMIENTO+SALUDABLE+%281%29.pdf/b81d688a-d93d-f7db-2042-e43b1d7aa826?t=1534852331242

Gálvez, M., Chávez, H., & Aliaga, E. (junio de 2016). Utilidad de la valoración geriátrica integral en la evaluación de la salud del adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 33*(2). doi:http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2204

García, A., & García, M. (agosto de 2013). Nuevas formas de envejecer activamente: Calidad de Vida y Actividad Física desde una perspectiva Psicosocial. *Escritos de Psicología*. doi:https://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2013.1407

García, L. (17 de marzo de 2020). Trabajo Social al servicio de las personas mayores. *Cuidum*. Obtenido de https://www.cuidum.com/blog/trabajo-social-al-servicio-de-las-personas-mayores/

García, M., Sánchez, D., & Román, R. (abril de 2019). Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental. *Estudios demográficos y urbanos, 34*(1). Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-72102019000100101

Generalitat Valenciana. (2024). ESTRATEGIA VALENCIANA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y LUCHA CONTRA LA SOLEDAD NO DESEADA. *Generalitat Valenciana*. Obtenido de https://inclusio.gva.es/es/web/mayores/estrategia-valenciana-envelliment-actiu

Giraldo, A., Toro, M., Macías, A., Valencia, C., & Palacio, S. (28 de abril de 2010). LA PROMOCIÓN DE LA SALUD COMO ESTRATEGIA PARA EL FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES*. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf

González, R., & Cardentey, J. (2015). El envejecimiento poblacional. *Habanera de Ciencias Médicas, 14*(6), 887-889. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000600018

Guallo, M., Parreño, Á., & Chávez, J. (01 de diciembre de 2022). Estilos de vida saludables en adultos mayores. *Cubana de Reumatología, 24*(4). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962022000400008

Gutiérrez, I. B., Pavón León, P., & Moreno Sánchez, K. P. (2023). La importancia de los determinantes sociales de la salud en el envejecimiento saludable . *Médica de la universidad Veracruzana , 23*(1), 33-40. doi:https://doi.org/10.25009/rmuv.2023.1.82

Help Guide Org. (21 de febrero de 2024). Grupos de apoyo: Tipos, beneficios y qué esperar. *Help Guide Org*. Obtenido de https://www.helpguide.org/es/cuidar-de-la-familia/grupos-de-apoyo-tipos-beneficios-y-que-esperar

Huenchuan, S. (2018). Envejecimiento,personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible Perspectiva regional y de derechos humanos. *Repositorio CEPAL*. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/431e4d95-46d9-4de6-a0a6-d41b1cb7d0b9/content

IMSS. (2 de octubre de 2018). Envejecimiento Activo. *Instituto Mexicano de Seguridad Social*. Obtenido de https://imssedomexpte.wordpress.com/2018/10/02/centro-de-seguridad-social-toluca-promueve-el-envejecimiento-activo-y-saludable/

International Federation of social Workers. (2024). DEFINICIÓN GLOBAL DEL TRABAJO SOCIAL. *INTERNATIONAL FEDERATION OF SOCIAL WORKERS*. Obtenido de https://www.ifsw.org/what-is-social-work/global-definition-of-social-work/definicion-global-del-trabajo-social/

Intriago, A., Velastegui, R., Saltos, L., & Altamirano, L. (10 de enero de 2024). La disminución de las habilidades sociales y la calidad de vida en el grupo de adultos mayores y sus afectaciones. *Digital Publisher*. doi:doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2264

Jama, M. (13 de noviembre de 2022). Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social. *Revista Social Fronteriza*. doi:https://doi.org/10.5281/zenodo.6814343

Jaramillo, C., Fabara, G., & Falcón, R. (13 de octubre de 2020). Evaluación Calidad de Atención y Satisfacción del Usuario en Consulta Externa (Hospital General Docente Ambato). *Digital Publisher*. doi:doi.org/10.33386/593dp.2020.6-1.324

Juárez, A., & Lázaro, S. (14 de diciembre de 2019). EL ENFOQUE DE FORTALEZAS EN TRABAJO SOCIAL. *niversidad Pontificia Comillas de Madrid*. Obtenido de https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/16886/1/Miscelanea%20Enfoques%20fortalezas%2019-12-14.pdf

Juárez, A., & Lázaro, S. (2019). EL ENFOQUE DE FORTALEZAS EN TRABAJO SOCIAL. *Universidad Pontificia Comillas de Madrid*. Obtenido de https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/16886/1/Miscelanea%20Enfoques%20fortalezas%2019-12-14.pdf

Krzemien, D. (2013). Optimización selectiva con compensación en adultos mayores jubilados: el rol de la sabiduría. *SEDICI*. Obtenido de http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/46306

Lara, M. I. (2021). Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social. *Social Fronteriza, 1*(1), 12-20. doi:https://doi.org/10.5281/zenodo.6814343

Leiton Espinoza, Z. E. (2016). El envejecimiento saludable y el bienestar: un desafío y una oportunidad para enfermería. . *Enfermería universitaria, 13*(3), 139-141. doi:https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.06.002

Ley Orgánica de Educación Intercultural. (2017). Ley Orgánica de Educación Intercultural. *Ley Orgánica de Educación Intercultural*. Obtenido de https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Ley-Organica-Educacion-Intercultural-Codificado.pdf

Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. (9 de mayo de 2019). LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. *LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Obtenido de https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf

Ley Orgánica de Salud. (2006). LEY ORGANICA DE SALUD. *LEY ORGANICA DE SALUD*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf

LibreTexts. (2018). Teoría de la Actividad. *LibreTexts*. Obtenido de https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Ciencias_Sociales/Sociologia/Introducci%C3%B3n_a_la_Sociolog%C3%ADa/Libro%3A_Sociolog%C3%ADa_(Boundless)/18%3A_Envejecimiento/18.03%3A_La_perspectiva_funcionalista_sobre_el_envejecimiento/18.3B%3A_Teor%C3%A

López, P. (2004). POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. *Punto Cero*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012

López, R. (2023). EL MÉTODO DE INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA. *Museo Arqueológico Nacional (BIBLIOTECA)*. Obtenido de https://www.oocities.org/zaguan2000/metodo.html#:~:text=Los%20m%C3%A9todos%20de%20informaci%C3%B3n%20bibliogr%C3%A1fica,a%20cabo%20su%20propia%20investigaci%C3%B3n.

Lozano, M. (2014). "LA ACTIVIDAD LÚDICA Y SU INFLUENCIA EN EL ADULTO MAYOR EN EL HOGAR DE ANCIANOS "SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS" CONGREGACIÓN DE MADRES DOROTEAS, CANTÓN AMBATO, CIUDADELA ESPAÑA.". *UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO*. Obtenido de https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8159/1/FCHE-CEF-316.pdf

Luna, P. (2023). Estrategias de afrontamiento y el proceso de duelo en adultos mayores de un Centro Gerontológico de Penipe, 2023. *UCE*. Obtenido de https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/da7bc1aa-a2ec-4356-8eee-a8bbf1af6d42/content

Marquez, A. (abril de 2024). EL ACCESO AL SISTEMA DE SERVICIOS Y LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS MAYORES. *Revista de las Ciencias Sociales CHAKIÑAN*. doi:https://doi.org/10.37135/chk.002.22.11

Medina, M., & Medina, E. (2011). Análisis de la calidad percibida en usuarios/as de servicios sociales comunitarios. *Universidad de Murcia*. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3876856.pdf

Menéndez Jiménez, J. (2021). El decenio del envejecimiento saludable (2020-2030), una oportunidad para Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública, 46*(1), 2748.

Merchán, E., & Cifuentes, R. (marzo de 2014). TEORÍAS PSICOSOCIALES DEL ENVEJECIMIENTO. *Universidad de Castilla La Mancha*. Obtenido de http://asociacionciceron.org/wp-content/uploads/2014/03/00000117-teorias-psicosociales-del-envejecimiento.pdf

Metodologías de investigación educativa. (2020). *Revista científica Mundo de la investigación y el conocimiento*. doi:10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173

MH Education. (2023). El proceso de envejecimiento y los cambios biológicos, psicológicos y sociales. *MH Education*. Obtenido de https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176898.pdf

MIES. (2014). GUIA OPERATIVA DEL MODELO DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE LOS CENTROS RESIDENCIALES DEL BUEN VIVIR PARA EL ADULTO MAYOR. *Lineamientos técnicos para la orientación del personal de los servicios de Atención Residencial del Buen Vivir para adultos mayores, construido en base a un modelo de atención y gestión.* Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/GUIA-PAM-RESIDENCIAL.pdf

MIES. (2018). Norma Técnica para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontólogicos de: Centros Gerontológicos Residenciales. *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Residenciales.pdf

MIES. (2018). Norma Técnica para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontólogicos de: Espacios Activos de Socialización y Encuentro Para Personas Adultas Mayores. *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Espacios-Activos.pdf

MIES. (diciembre de 2020). Coordinación General de Estudios y Datos de Inclusión. *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Obtenido de https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/atencion_intergeneracional/2020/analisis_de_programas_de_atencion_a_personas_adultas_mayores_a_nivel_internacional.pdf

MIES. (2022). Informe del Estado Situacional del Servicio de Cuidado Gerontológico Integral para Personas Adultas Mayores provisionado por el MIES y Entidades Cooperantes. *Informe MIES*. Obtenido de https://info.inclusion.gob.ec/index.php/informes-pamusrext/2022-inf-pam-usrint?download=2343:informe-adulto-mayor-junio

Ministerio de Salud. (febrero de 2018). MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PERSONA ADULTA MAYOR. *Ministerio de Salud El Salvador*. Obtenido de https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/uploadManual/El_Salvador_Modelo_Salud_Atencion_Persona_Adulta_Mayor.pdf

Ministerio de Salud de Chile. (2023). GUÍA DEL ENVEJECIMIENTO Y SALUD MENTAL EN PERSONAS MAYORES. *Subsecretaría de Salud Pública*. Obtenido de http://midap.org/wp-content/uploads/2023/08/2023-guia-envejecimiento-salud-mental-en-personas-mayores.pdf

Monge, C. (2011). Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa Guía Didactica. *Libro didáctico de metodología de la investigación en ciencias sociales*. Obtenido de https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf

Morales, J. (1978). La teoría del intercambio social desde la perspectiva de Blau. *Dialnet*. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/665741.pdf

Naranjo, Y., Concepción, A., & Rodríguez, M. (diciembre de 2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

Oddone, M. (septiembre de 2013). Antecedentes teóricos del Envejecimiento Activo. *Informes Envejecimiento en Red*. Obtenido de http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oddone-antecedentes.pdf

OMS. (1 de octubre de 2022). Envejecimiento y salud. *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health

OMS. (31 de marzo de 2023). Depresión. *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression?gad_source=1&gclid=CjwKCAjwupGyBhBBEiwA0UcqaLs-P3EOseyhcFLsS3FEsfTu1-5eXXN6yOnmRfbEaiy4ElIUnx4IsBoCeKAQAvD_BwE

OMS. (2024). Envejecimiento saludable. *Informe PAHO*. Obtenido de https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable

OPS. (17 de abril de 2023). El papel de las tecnologías digitales en el envejecimiento y la salud. *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de https://www.paho.org/es/documentos/papel-tecnologias-digitales-envejecimiento-salud

Palma, E. (05 de abril de 2021). Efectos de la soledad en la salud de las personas mayores. *Gerokomos, 32*(1). doi:https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100006

Palma, M., & Mendoza, B. (2018). Calidad de vida en los adultos mayores: intervención del trabajo social. *Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social, 1*(2). Obtenido de https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/28

Paredes, M. (2018). LA SITUACIÓN ECONÓMICA Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS. *Universidad Técnica de Ambato*. Obtenido de https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28800/1/FJCS-TS-277.pdf

Parra, B. (2017). El trabajo social de grupo en la actualidad: La utilización de los vínculos para la promoción del cambio social. *Universitat de Barcelona*. Obtenido de https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/121897/1/MBPR_TESIS.pdf

Paz, S., & Peña, B. (julio de 2021). Fundamentos de la evaluación psicológica. *Repositorio Universidad Politécnica Salesiana*. Obtenido de https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20863/5/Fundamentos%20de%20%20evaluacio%CC%81n%20psicolo%CC%81gica.pdf

Quecedo, R., & Castaño, C. (2003). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf

Queralt, M. (3 de noviembre de 2021). Teorías del envejecimiento. *Mapfre*. Obtenido de https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mayores/cambios-en-la-vejez/teorias-del-envejecimiento/

Quinde, B., Mosquera, M., & Vázquez, A. (2020). Brecha Digital en Adultos Mayores: Accesibilidad Tecnológica y Redes Sociales. *Gigapp*.

Quintero, M. (2011). La salud de los adultos mayores. *OPS*. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504_spa.pdf

Ramos, A., García, M., & Miranda, M. (junio de 2016). El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas. *Revista Archivo Médico de Camagüey, 20*(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300014

Reiner, L., Cruz, B., & Orozco, C. (2019). La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. *Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100218

Robledo, C., & Orejuela, J. (2021). Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. *Revista Guillermo de Ockham, 18*(1). doi:https://doi.org/10.21500/22563202.4660

Rueda, C. (septiembre de 2019). HACIA EL BUEN ENVEJECIMIENTO: CON SUS PROPIAS PALABRAS PROYECTO DE INVESTIGACIÓN OPCIÓN DE GRADO. *INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO*. Obtenido de https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/1451/ENVEJECIMIENTO%20EXITOSO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rufino, N. (19 de julio de 2013). Alimentación sana y actividad física, pareja perfecta para mejorar la calidad de vida. *Building Talent*. Obtenido de

https://www.il3.ub.edu/blog/la-alimentacion-sana-y-actividad-fisica-para-prevencion-y-mejorar-la-calidad-de-vida-de-nuestro-cuerpo/
Sánchez, C. R. (2024). Envejecimiento saludable: Determinantes de la capacidad restauradora en los espacios públicos urbanos. *Revista de ciencias sociales*(101), 111-123.
Sánchez, D. (2017). Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud. *Revista Médica del Instituto Mexicano de Seguro Social, 55*(1). Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/4577/457749297021/html/
Schwarzer, R. (2009). Modelando el cambio en el comportamiento de salud: Cómo predecir y modificar la adopción y el mantenimiento de comportamientos de salud. *Revista Costarricense de Psicología*. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/4767/476748706011.pdf
Sepúlveda, W., DosSantos, R., Pires, R., & Suziane, V. (junio de 2020). Participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor: una revisión narrativa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200341
Soto, F. (2022). Apoyo familiar y calidad de vida del adulto mayor que asiste al servicio de medicina de un centro de salud de Lima, 2022. *repositorio Universidad Wiener*. Obtenido de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7623/T061_46846413_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
TOLOZA, D., & MARTELLA, D. (diciembre de 2019). Reserva cognitiva y demencias: Limitaciones del efecto protector en el envejecimiento y el deterioro cognitivo. *Revista médica de Chile*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872019001201594
Truchado, E., & Rascado, S. (marzo de 2018). Del envejecimiento activo a la ciudadanía activa: el papel de la amigabilidad. *Aula Abierta*. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6292844.pdf
UDEM. (24 de agosto de 2023). Promueven vejez exitosa con visión cósmica y trascendente. *Revista UDEM*. Obtenido de https://www.udem.edu.mx/es/institucional/noticia/promueven-vejez-exitosa-con-vision-cosmica-y-trascendente
Urbano, C., & Yuni, J. (2016). Psicología del desarrollo Enfoques y perspectivas del Curso Vital. *Psicología del desarrollo*. Obtenido de https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/186519/CONICET_Digital_Nro.802b248e-f677-4b1c-a923-2f0a1ba820cd_F.pdf?sequence=8
Vargas, V. (25 de julio de 2019). Envejecimiento: Resiliencia en la vejez. *Cuidum*. Obtenido de https://www.cuidum.com/blog/envejecimiento-resiliencia-en-la-vejez/
Vargas, Z. (2009). LA INVESTIGACIÓN APLICADA: UNA FORMA DE CONOCER LAS REALIDADES CON EVIDENCIA CIENTÍFICA. *Universidad de Costa Rica.* Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf
Vasquéz, X. (2024). CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE ZULETA, 2023. *Repositorio Universdad Técnica del Norte*. Obtenido de https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/15478/2/PG%201744%20TRABAJO%20GRADO.pdf

Vizcaíno, P., Cedeño, R., & Maldonado, I. (2024). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina*. Obtenido de https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620

Anexos

Anexo 1. Carta de Compromiso

ANEXO 3

CARTA COMPROMISO

Pìllaro, 12/04/2024

Doctor

Borman Vargas

Presidente

Unidad de Titulación

Carrera de Trabajo Social

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Evelyn Anabel Campaña Gamboa en mi calidad de Jefa de Sección de Desarrollo Social del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Santiago de Pìllaro, me permito poner en su conocimiento la aceptación y el respaldo para el desarrollo del Trabajo de Titulación: "El Trabajo Social y el Envejecimiento Saludable en Adultos Mayores" el cual se desarrollará en el Centro de Acogida del Adulto Mayor "Señor de los Remedios", propuesto por la estudiante Johanna Estefanía Aguirre León, portadora de la Cédula de Ciudadanía 1805417191, estudiante de la carrera de Trabajo Social de la facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato.

A nombre de la Institución a la cual represento, me comprometo a apoyar en el desarrollo del proyecto.

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente.

.....

Lcda. Evelyn Anabel Campaña Gamboa

Jefa de Sección de Desarrollo Social GADMSP

1805351267

0990998091

evelyncampana230@gmail.com

Anexo 2. Entrevista dirigida a profesionales que trabajan con adultos mayores

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Carrera de Trabajo Social

Periodo Marzo – Agosto 2024

Objetivo: Recolectar información de los profesionales que trabajan con adultos mayores para conocer sobre el rol del Trabajo Social y el envejecimiento saludable en adultos mayores.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda de manera honesta. Recuerde los datos administrados son totalmente anónimos y serán usados únicamente para fines académicos.

Sus respuestas son muy importantes para alcanzar objetivos académicos.

La entrevista dirigida a profesionales que trabajan con adultos mayores consta de las siguientes preguntas:

Entrevista a profesionales

Tabla 2. Entrevista dirigida a profesionales

1.	¿Cree usted que el trabajo social ha desempeñado un papel importante en el bienestar de los adultos mayores, durante el proceso de envejecimiento?
2.	¿Ha observado la eficacia de los servicios de trabajo social, dirigidos a adultos mayores?

3. ¿Cómo percibe la contribución de las intervenciones del trabajo social en la mejora de la salud física y emocional del adulto mayor?
4. ¿Considera que exista una demanda significativa de programas adicionales de trabajo social destinados a adultos mayores en su comunidad?
5. ¿Ha sido testigo de la participación de adultos mayores en actividades grupales en este último año?
6. En su experiencia como profesional. ¿Cuál cree que es el servicio de trabajo social, más importante en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor?
7. ¿Cómo percibe el apoyo del trabajo social en el mantenimiento de la participación del adulto mayor en la comunidad?
8. ¿Ha observado casos de discriminación o estigma relacionado a la edad, en su experiencia laboral?
9. ¿Cuáles considera que son las dificultades más comunes que enfrentan los adultos mayores al intentar acceder a los servicios de trabajo social?
10. ¿Cuál es su punto de vista sobre la disposición de los adultos mayores para participar en actividades de promoción sobre la salud y cuidados, organizadas para adultos mayores?
¡Gracias por su participación!

Elaborado por: (La Autora, 2024)

Anexo 3. Entrevista dirigida a adultos mayores

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Carrera de Trabajo Social

Periodo Marzo – Agosto 2024

Objetivo: Recolectar información de los adultos mayores para conocer sobre el rol del Trabajo Social y el envejecimiento saludable en adultos mayores.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda de manera honesta. Recuerde los datos administrados son totalmente anónimos y serán usados únicamente para fines académicos.

Sus respuestas son muy importantes para alcanzar objetivos académicos.

La entrevista dirigida a adultos mayores consta de las siguientes preguntas:

La entrevista dirigida a adultos mayores

Tabla 3. Entrevista dirigida a adultos mayores

1) ¿El trabajo social ha desempeñado un papel importante en su bienestar durante su proceso de envejecimiento?
2) ¿Han sido eficientes los servicios de trabajo social, dirigidos a usted como adulto mayor?
3) ¿Cree que las intervenciones de trabajo social le han contribuido a mejorar su salud física y emocional?
4) ¿Le gustaría a usted que existan más programas de trabajo social destinados a adultos mayores en su comunidad?

5) ¿Ha participado en actividades grupales organizadas por trabajadores sociales para adultos mayores en el último año?
6) ¿Cuál de los siguientes servicios de trabajo social considera más útil para mejorar su calidad de vida? Asesoramiento psicológico, orientación sobre recursos sociales, apoyo para gestión de trámites, acceso a actividades recreativas y culturales.
7) ¿El trabajo social ha contribuido a que tenga una participación activa dentro de su comunidad?
8) ¿Ha experimentado usted algún tipo de maltrato en el acceso a servicios de trabajo social?
9) ¿Qué dificultades ha enfrentado usted para acceder a los servicios de trabajo social en su comunidad?
10) ¿Le gustaría participar en grupos de discusión o actividades de promoción de la salud organizadas por trabajadores sociales?
¡Gracias por su participación!

Elaborado por: (La Autora, 2024)

Anexo 4. Propuesta

PROPUESTA

Talleres para potenciar el envejecimiento saludable en adultos mayores

EL MEJOR DIA DE MI VIDA

Centro de Acogida al adulto mayor

"SEÑOR DE LOS REMEDIOS"

Johanna Aguirre

Tema

Diseño de talleres para potenciar el envejecimiento saludable en adultos mayores del Centro de Acogida al adulto mayor “Señor de los Remedios”

Datos Informativos

Institución Ejecutora

Centro de Acogida del Adulto Mayor "Señor de los Remedios" del Cantón Píllaro

Beneficiarios Directos

Adultos mayores residentes del Centro de Acogida del Adulto Mayor "Señor de los Remedios".

Beneficiarios Indirectos

Trabajadores sociales
Familiares de los adultos mayores
Comunidad en general

Ubicación

Provincia: Tungurahua
Cantón: Píllaro
Dirección del Organismo: RCFP+7C7, Píllaro

Tiempo estimado para la Ejecución

Inicio: 2024
Finalización: 2024

Equipo Técnico

Responsable: Autora del Proyecto

Antecedentes de la propuesta

El envejecimiento saludable es un proceso de desarrollo y mantenimiento de la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez, es así como el trabajo social juega un papel importante en la promoción de un envejecimiento activo y saludable, ayudando a los adultos mayores a enfrentar los desafíos asociados con la edad.

La presente propuesta se centra en una gestión eficiente que aborde las necesidades sociales, físicas y emocionales de los adultos mayores, proporcionando un apoyo integral y sostenible.

La propuesta se fundamenta en la creciente necesidad de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el Cantón Píllaro, por medio de estudios preliminares y diagnósticos situacionales, se ha identificado la falta de programas integrales que promuevan un envejecimiento saludable.

Este proyecto se basa en modelos exitosos de intervención social y adaptará estrategias específicas para la población local, considerando sus características sociales y culturales.

Justificación de la propuesta

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global que requiere la implementación de políticas y programas que aseguren la salud y el bienestar de los adultos mayores, en Píllaro, la falta de recursos y programas específicos para esta población ha generado una necesidad urgente de intervención.

El proyecto no solo mejorará la calidad de vida de los adultos mayores, sino que también fortalecerá la unión social y reducirá las cargas sobre los sistemas de salud y asistencia social.

Objetivos de la propuesta

1. *Objetivo general*

Promover el envejecimiento saludable en los adultos mayores del Centro de Acogida del Adulto Mayor Señor de los Remedios, mediante una gestión eficiente y programas de intervención social integrales.

2. *Objetivos específicos*

1. Implementar actividades físicas, recreativas y de estimulación cognitiva adaptadas a las necesidades de los adultos mayores.
2. Proporcionar apoyo psicosocial y emocional a los residentes mediante sesiones individuales y grupales.
3. Fortalecer la red de apoyo social y familiar de los adultos mayores, fomentando la participación activa de la comunidad y familiares en el cuidado y bienestar de los residentes.

Análisis de factibilidad

1. *Factibilidad Social*

La propuesta es socialmente factible debido al apoyo de la comunidad y las autoridades locales, identificando una necesidad de mejorar los servicios para los adultos mayores, la comunidad ha mostrado disposición para colaborar en la implementación del proyecto.

2. *Factibilidad Operativa*

El proyecto cuenta con un equipo técnico capacitado y una estructura organizativa que permite una ejecución eficiente de las actividades.

La institución ejecutora tiene experiencia en el manejo de programas sociales, aunque cuenta con los recursos limitados para llevar a cabo el proyecto.

3. *Factibilidad Técnica*

Se dispone de la infraestructura necesaria en el Centro de Acogida del Adulto Mayor Señor de los Remedios, además, se cuenta con el personal técnico especializado en trabajo social, psicología y actividades recreativas para adultos mayores.

Plan de ejecución

Este proyecto representa una oportunidad significativa para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en Píllaro, garantizando su cuidado y bienestar.

Tabla 4. Plan de ejecución

Actividad	Responsable	Duración	Recursos Necesarios	Indicadores de Éxito
Diagnóstico inicial de necesidades	Equipo Técnico	1 mes	Encuestas, entrevistas	Informe de diagnóstico completo
Implementación de actividades físicas	Instructores físicos	6 meses	Material deportivo	Participación del 80% de los residentes
Sesiones de apoyo psicosocial	Trabajadores sociales	6 meses	Materiales terapéuticos	Mejoría en los indicadores de bienestar emocional
Talleres de integración comunitaria	Voluntarios y equipo técnico	6 meses	Espacios comunitarios	Incremento en la participación de la comunidad en un 50%

Elaborado por: (La Autora, 2024)

Presupuesto

Se propone la adquisición de materiales para la propuesta que se detallan a continuación:

Tabla 5. Presupuesto

Concepto	Costo (USD)
Materiales para actividades físicas	400.00
Materiales terapéuticos	300.00
Materiales recreativos	200.00
Costos de personal técnico	500.00

Capacitación y talleres	150.00
Gastos administrativos	141.23
Total	1691.23

Elaborado por: (La Autora, 2024)

Este proyecto tiene el potencial de transformar la vida de los adultos mayores en el Centro de Acogida del Adulto Mayor "Señor de los Remedios", ofreciendo un modelo integral y replicable de intervención social que promueve un envejecimiento saludable y activo.

Anexo 5. Taller de sensibilización para adultos mayores

Taller de sensibilización para adultos mayores

Actividad N°1 - Círculo de la Memoria

Objetivo

Promover la estimulación cognitiva y el fortalecimiento de la memoria a través del intercambio de recuerdos y experiencias personales.

Metodología

Inicio: Presentación y bienvenida.

Desarrollo:

Se formará un círculo con los participantes.

Cada participante compartirá un recuerdo significativo de su vida.

El facilitador guiará la actividad con preguntas abiertas para estimular la memoria.

Cierre: Reflexión grupal sobre la importancia de los recuerdos y cómo estos forman parte de nuestra identidad.

Enfocado a

Personas adultas mayores del Centro de acogida del adulto mayor Señor de los Remedios

Descripción de la actividad

Esta actividad se centra en compartir historias y recuerdos en un ambiente seguro y de apoyo. Al recordar y narrar sus experiencias, los adultos mayores ejercitan su memoria y fortalecen su sentido de identidad y pertenencia. El facilitador debe crear un ambiente cálido y respetuoso, donde cada participante se sienta cómodo para compartir sus historias.

Actividad N°2 - Ejercicios de Movimiento y Relajación

Objetivo

Mejorar la movilidad física y reducir el estrés mediante ejercicios de estiramiento y técnicas de relajación.

Metodología

Inicio: Breve explicación sobre la importancia de la movilidad y la relajación.

Desarrollo:

Sesión de estiramientos suaves y ejercicios de bajo impacto.

Ejercicios de respiración profunda y relajación guiada.

Cierre: Retroalimentación de los participantes sobre cómo se sienten después de los ejercicios.

Enfocado a

Personas adultas mayores del Centro de acogida del adulto mayor Señor de los Remedios

Descripción de la actividad

La actividad comienza con una explicación sobre los beneficios de mantenerse activo y relajado. Se realizarán ejercicios de estiramiento adaptados a las capacidades de los participantes, seguidos de una sesión de relajación guiada. El objetivo es que los adultos mayores sientan una mejora en su bienestar físico y mental.

Actividad N°3 - Taller de Artes y Manualidades

Objetivo

Fomentar la creatividad y la expresión artística, promoviendo la motricidad fina y la satisfacción personal.

Metodología

Inicio: Introducción al taller y presentación de los materiales disponibles.

Desarrollo:

Cada participante seleccionará un proyecto de arte o manualidad (dibujar, pintar, tejer, etc.).

El facilitador proporcionará asistencia y motivación durante el proceso creativo.

Cierre: Exposición de los trabajos realizados y comentarios grupales sobre la experiencia.

Enfocado a

Personas adultas mayores del Centro de acogida del adulto mayor Señor de los Remedios

Descripción de la actividad

El taller ofrece un espacio donde los participantes pueden explorar su creatividad a través de diversas actividades artísticas. Se les proporcionarán materiales como papel, colores, pinceles y telas, y se les animará a crear libremente. Esta actividad no solo mejora la motricidad fina, sino que también proporciona una sensación de logro y satisfacción personal.

Actividad N°4 - Juegos de Estimulación Cognitiva

Objetivo

Fortalecer las capacidades cognitivas mediante juegos y ejercicios que estimulen el pensamiento crítico y la resolución de problemas.

Metodología

Inicio: Explicación sobre la importancia de la estimulación cognitiva.

Desarrollo:

Realización de juegos como rompecabezas, sudoku, sopas de letras, y juegos de memoria.

Actividades en grupo que fomenten la interacción y la competencia amistosa.

Cierre: Discusión sobre las estrategias utilizadas y los beneficios percibidos.

Enfocado a

Personas adultas mayores del Centro de acogida del adulto mayor Señor de los Remedios

Descripción de la actividad

Esta actividad incluye una serie de juegos diseñados para estimular la mente y mantener las capacidades cognitivas activas. Los participantes se dividirán en pequeños grupos para realizar los juegos, fomentando la socialización y el trabajo en equipo. El facilitador guiará la actividad, asegurándose de que todos comprendan las reglas y se sientan incluidos.

Conclusión del taller

El taller de sensibilización para adultos mayores del Centro de Acogida del Adulto Mayor "Señor de los Remedios" tiene como objetivo principal mejorar la calidad de vida de los participantes mediante actividades que promuevan la memoria, la movilidad física, la creatividad y la estimulación cognitiva. Cada actividad está diseñada para ser inclusiva y adaptada a las capacidades individuales de los participantes, asegurando un enfoque integral y holístico en el cuidado y bienestar de los adultos mayores.

Anexo 6. Centro de acogida del adulto mayor Señor de los Remedios

Anexo 7. Brigadas médicas gratuitas para el adulto mayor en el centro de acogida

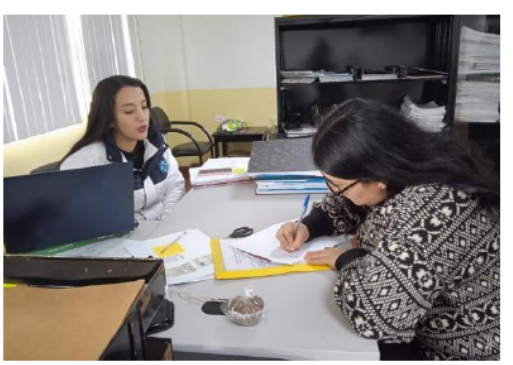
Anexo 8. GADM Pillaro, dona sillas de ruedas al centro de acogida

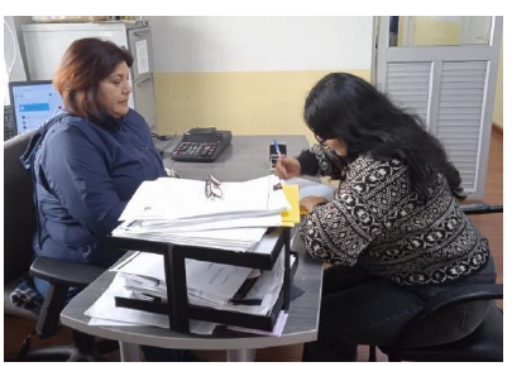
Anexo 9. Visita de adultos mayores a granja de geranios

Anexo 10. Voluntarios realizan minga en el centro de acogida.

Anexo 11. Taller teórico práctico en cuidados del adulto mayor

Anexo 12. Desarrollo de entrevistas





Anexo 13. Validación de Instrumentos

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Entrevista

Esta entrevista se encuentra enfocado sobre el "EL TRABAJO SOCIAL Y EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE EN ADULTOS MAYORES".

Datos del validador:

Nombre y apellido	Bólgica Cecilia López Valdiviezo
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Trabajadora Social del GADMSP
Email	bolgicalopez@hotmail.com

1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Entrevista) sobre el tema de investigación: **EL TRABAJO SOCIAL Y EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE EN ADULTOS MAYORES.**

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI **0:** NO

N°	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	1	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e ítems, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	1	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación. • Determinar la influencia del trabajo social en el envejecimiento saludable en adultos mayores 1. Identificar los desafíos en el envejecimiento saludable en adultos mayores. 2. Evaluar las intervenciones de trabajo social en adultos mayores. 3. Proponer alternativas de solución al problema planteado.	1	
4	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente.	1	

5	Pertinencia entre objetivos, objeto y campo de estudio, e indicadores con los ítems de los instrumentos.	1	
7	Lenguaje utilizado en la formulación de los ítems.	1	
8	El número de preguntas del cuestionario es excesivo.		0
9	Las preguntas constituyen un riesgo para el encuestado (en el supuesto de contestar SÍ, por favor, indique inmediatamente abajo cuáles).		0

Preguntas que el experto considera que pudieran ser un riesgo para el encuestado:	
N. ° de la(s) pregunta(s).	
Motivos por los que se considera que pudiera ser un riesgo.	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión).	

	Evaluación general del cuestionario			
	Excelente	**Buena**	**Regular**	**Deficiente**
Validez de contenido del cuestionario.	X			

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	

F. .....
VALIDADOR
C.C. 1803401106

Fecha de validación	14 / 05 / 2024

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de esta entrevista.

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Entrevista

Esta entrevista se encuentra enfocado sobre el "EL TRABAJO SOCIAL Y EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE EN ADULTOS MAYORES".

Datos del validador:

Nombre y apellido	Darwin Hernán León Ibarra
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Perito Judicial - Consejo de la Judicatura - Magister. (Guayas)
Email	darwin.leon@funcionjudicial.gob.ec

1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Entrevista) sobre el tema de investigación: **EL TRABAJO SOCIAL Y EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE EN ADULTOS MAYORES.**

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI **0:** NO

Nº	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	1	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e ítems, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	1	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación. • Determinar la influencia del trabajo social en el envejecimiento saludable en adultos mayores 1. Identificar los desafíos en el envejecimiento saludable en adultos mayores. 2. Evaluar las intervenciones de trabajo social en adultos mayores. 3. Proponer alternativas de solución al problema planteado.	1	
4	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente.	1	

Escaneado con CamScanner

5	Pertinencia entre objetivos, objeto y campo de estudio, e indicadores con los ítems de los instrumentos.	1	
7	Lenguaje utilizado en la formulación de los ítems.	1	
8	El número de preguntas del cuestionario es excesivo.	1	
9	Las preguntas constituyen un riesgo para el encuestado (en el supuesto de contestar SÍ, por favor, indique inmediatamente abajo cuáles).		0

Preguntas que el experto considera que pudieran ser un riesgo para el encuestado:	
N. º de la(s) pregunta(s).	
Motivos por los que se considera que pudiera ser un riesgo.	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión).	

	Evaluación general del cuestionario			
	Excelente	**Buena**	**Regular**	**Deficiente**
Validez de contenido del cuestionario.	✓			

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	

F. .....
VALIDADOR

C.C.

Fecha de validación	14 - Mayo - 2024

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de esta entrevista.

Escaneado con CamScanner