



Universidad  
Nacional  
de Loja

## Universidad Nacional de Loja

### Unidad de Educación a Distancia y En Línea

#### Carrera de Trabajo Social

Trabajo social y la calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud  
Zapotillo.

Trabajo de Integración Curricular  
previo a la obtención del Grado de  
Licenciada/o en Trabajo Social

#### **AUTORA:**

Granda Vidal Karina Estefanía

#### **DIRECTORA:**

Lic. Aidé de Jesús Quezada Coronel, Mgtr.

Loja – Ecuador

2024



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## Certificación



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Sistema de Información Académico  
Administrativo y Financiero - SIAAF

### CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, **QUEZADA CORONEL AIDE DE JESUS**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **Trabajo social y la calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Zapotillo**, perteneciente al estudiante **KARINA ESTEFANIA GRANDA VIDAL**, con cédula de identidad N° **0705864338**.

#### Certifico:

Que luego de haber dirigido el **Trabajo de Integración Curricular**, habiendo realizado una revisión exhaustiva para prevenir y eliminar cualquier forma de plagio, garantizando la debida honestidad académica, se encuentra concluido, aprobado y está en condiciones para ser presentado ante las instancias correspondientes.

Es lo que puedo certificar en honor a la verdad, a fin de que, de así considerarlo pertinente, el/la señor/a docente de la asignatura de **Integración Curricular**, proceda al registro del mismo en el Sistema de Gestión Académico como parte de los requisitos de acreditación de la Unidad de Integración Curricular del mencionado estudiante.

Loja, 8 de Agosto de 2024



AIDE DE JESUS  
QUEZADA CORONEL  
F)

DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN  
CURRICULAR



Certificado TIC/TT.: UNL-2024-002146

1/1

Educamos para Transformar



**unl**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## **Autoría**

Yo, **Granda Vidal Karina Estefanía** declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

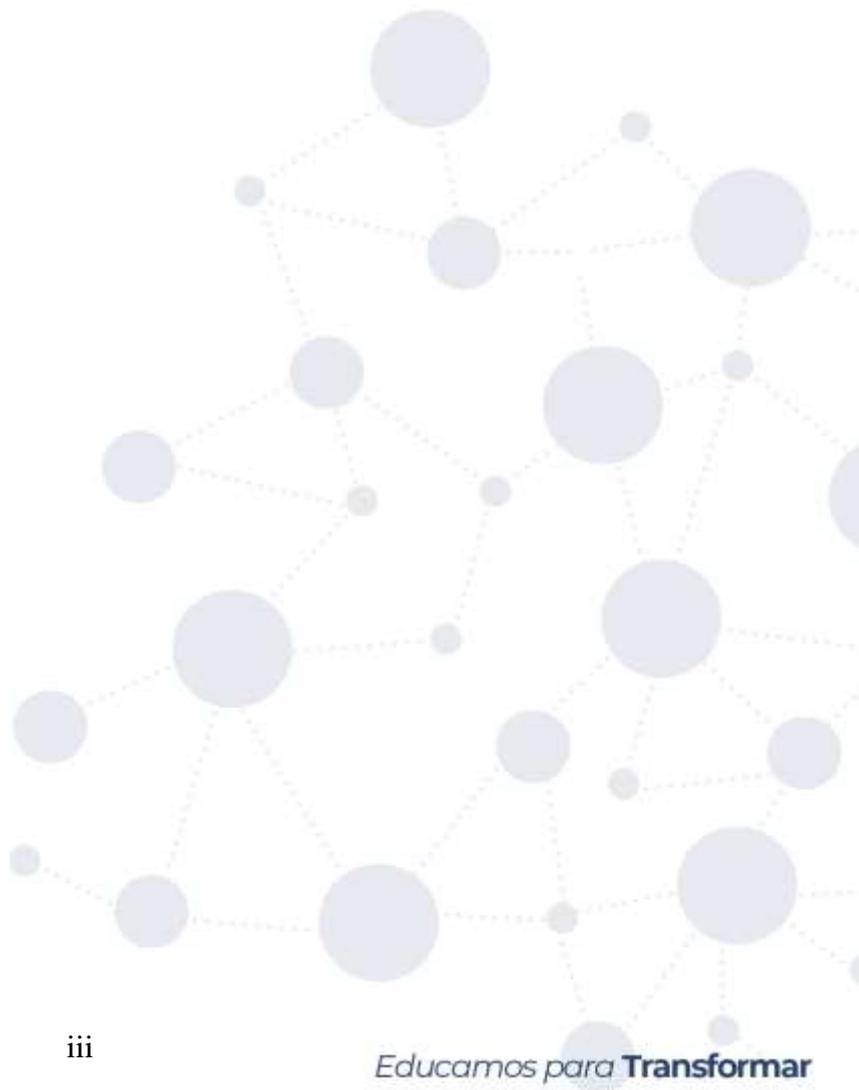
**Firma:**

**Cédula de Identidad:** 0705864338

**Fecha:** 10 de octubre del 2024

**Correo electrónico:** karina.granda@unl.edu.ec

**Teléfono o celular:** 0969366355





**unl**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## Carta de Autorización

**Carta de autorización del Trabajo de Integración Curricular por parte de la autora, para la consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo.**

Yo, **Granda Vidal Karina Estefanía** declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular titulado: “**Trabajo social y la calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Zapotillo**”, como requisito para optar el título de **Licenciada en Trabajo Social** autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, 16 de Agosto de 2024.

### **Firma:**

**Autor:** Granda Vidal Karina Estefanía

**Cédula:** 0705864338

**Dirección:** Zapotillo

**Correo electrónico:** karina.granda@unl.edu.ec

**Celular:** 0969366355

### **DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Director del Trabajo de Integración Curricular:** Mgtr. Aide de Jesús Quezada Coronel.



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

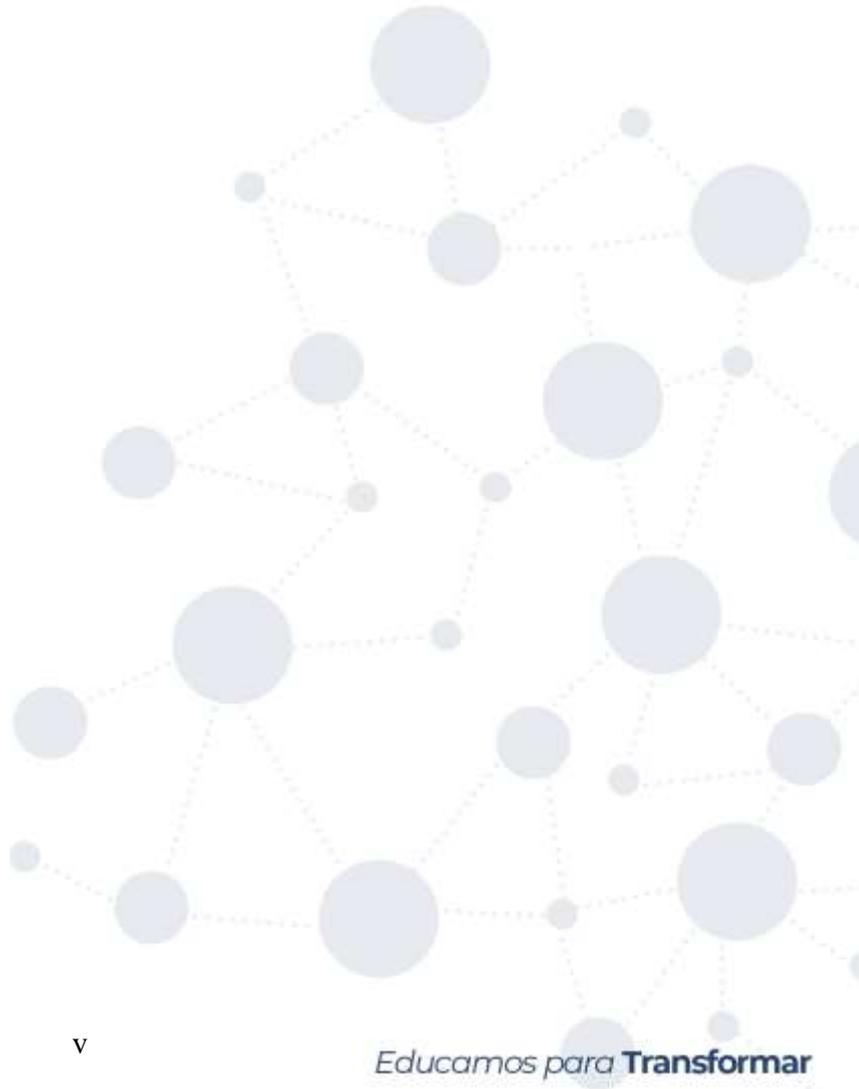
Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## Dedicatoria

Quiero empezar dedicando este logro a Dios y a mi virgencita del cisne por nunca soltar mi mano y mantenerme de pie desde el inicio hasta el final. A mi querida hija Jamile cuya sonrisa y amor incondicional han sido la luz que ha guiado mis pasos en los momentos más difíciles, tu presencia en mi vida me ha dado la fuerza y motivación necesaria para alcanzar este logro.

A mi amado esposo Manuel, por tu apoyo inquebrantable, paciencia y comprensión a lo largo de este viaje, sin tu amor y aliento constante este logro no habría sido posible, gracias, cariño por ser mi compañero de vida y mi mayor fuente de fortaleza. A mis hermanos Kenia, Carolina y Héctor por su apoyo incondicional a lo largo de este camino, a mis padres Fany y Héctor por haberme inculcado los valores del esfuerzo y perseverancia, gracias por su dedicación y por enseñarme que los sueños se pueden alcanzar con trabajo duro y dedicación.

Granda Vidal Karina Estefanía





UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## Agradecimiento

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a Distancia y en Línea, a la carrera de Trabajo Social, a la dirección, al personal administrativo y sobre todo al personal docente por darme la oportunidad de formar parte de esta comunidad y por brindarme su apoyo a lo largo de todo mi proceso formativo, cada uno de sus conocimientos y experiencias compartidas serán aprovechadas no solo en mi vida profesional sino también personal.

Asimismo, considero oportuno agradecer a la Mgtr. Aidé de Jesús Quezada Coronel directora del trabajo de integración curricular, quien a través de sus conocimientos y orientaciones me supo guiar en el desarrollo del presente trabajo. Del mismo modo agradezco al Dr. Joffre Alexander Abarca Muñoz por estar presente a lo largo de todo el proceso de elaboración del presente trabajo brindándome sus conocimientos y sugerencias para culminar el mismo.

Finalmente, expreso mis más sinceros agradecimientos a la Universidad Nacional de Loja dirigida por Nikolay Aguirre, Ph. D., por su colaboración, amabilidad, y tiempo concedido a lo largo de la realización del trabajo de campo del presente Trabajo de Integración Curricular.

Gracias a todas las personas que de alguna manera u otra aportaron al presente trabajo de investigación.

Granda Vidal Karina Estefanía



## Índice de Contenido

Portada .....	1
Certificación .....	ii
Autoría .....	iii
Carta de Autorización .....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento .....	vi
Índice de Figuras .....	ix
Índice de Tablas.....	x
Índice de Anexos .....	xi
1.    Titulo .....	1
2.    Resumen .....	2
2.1.    Abstract.....	3
3.    Introducción.....	4
4.    Marco Teórico .....	6
4.1.    Paradigma de la investigación .....	6
4.2.    Antecedentes de la investigación.....	7
4.3.    Bases Teóricas. Intervención del Trabajo Social.....	10
4.3.1.    Rol del Trabajador Social .....	10
4.3.2.    Evaluación de las Necesidades .....	11
4.3.3.    Planificación de Intervenciones.....	12
4.3.4.    Implementación de Programas .....	13
4.3.5.    Recursos y Servicios.....	14
4.4.    Bases Teóricas. Calidad de Vida de los Adultos Mayores .....	15
4.4.1.    Salud Integral.....	16
4.4.2.    Bienestar Emocional.....	17
4.4.3.    Actividades Sociales y Culturales .....	18
4.4.4.    Accesibilidad y Transporte.....	19
4.4.5.    Formación y Capacitación .....	20
4.4.6.    Seguridad y Ambiente Adecuado .....	21
4.4.7.    Colaboración Interdisciplinaria .....	21
4.5.    Marco Legal.....	22
4.5.1.    Constitución de la República del Ecuador.....	23
4.5.2.    Ley Orgánica de Derechos de las Personas Adultas Mayores.....	23



4.5.3.	Políticas Públicas Nacionales .....	23
4.5.4.	Normativas Internacionales .....	24
4.6.	Variables de la investigación.....	25
4.6.1.	Relación entre las variables .....	26
5.	Metodología.....	28
5.1.	Área de estudio .....	28
5.1.1.	Localización.....	28
5.1.2.	Características .....	29
5.2.	Procedimiento.....	30
5.2.1.	Enfoque metodológico.....	30
5.2.2.	Técnicas e instrumentos de investigación .....	31
5.2.3.	Tipo de diseño.....	32
5.2.4.	Unidad de Estudio .....	32
5.3.	Procesamiento y análisis de datos .....	34
6.	Resultados.....	36
6.1.	Datos generales obtenidos de la entrevista .....	36
6.2.	Intervención del Trabajo Social.....	37
6.2.1.	Rol del Trabajador Social .....	37
6.2.2.	Evaluación de Necesidades .....	38
6.2.3.	Recursos y Servicios.....	39
6.3.	Calidad de Vida del Adulto Mayor.....	39
6.3.1.	Relaciones Interdisciplinarias.....	39
6.3.2.	Formación y capacitación.....	40
7.	Discusión .....	42
8.	Conclusiones.....	44
9.	Recomendaciones .....	46
10.	Bibliografía.....	47
11.	Anexos .....	54



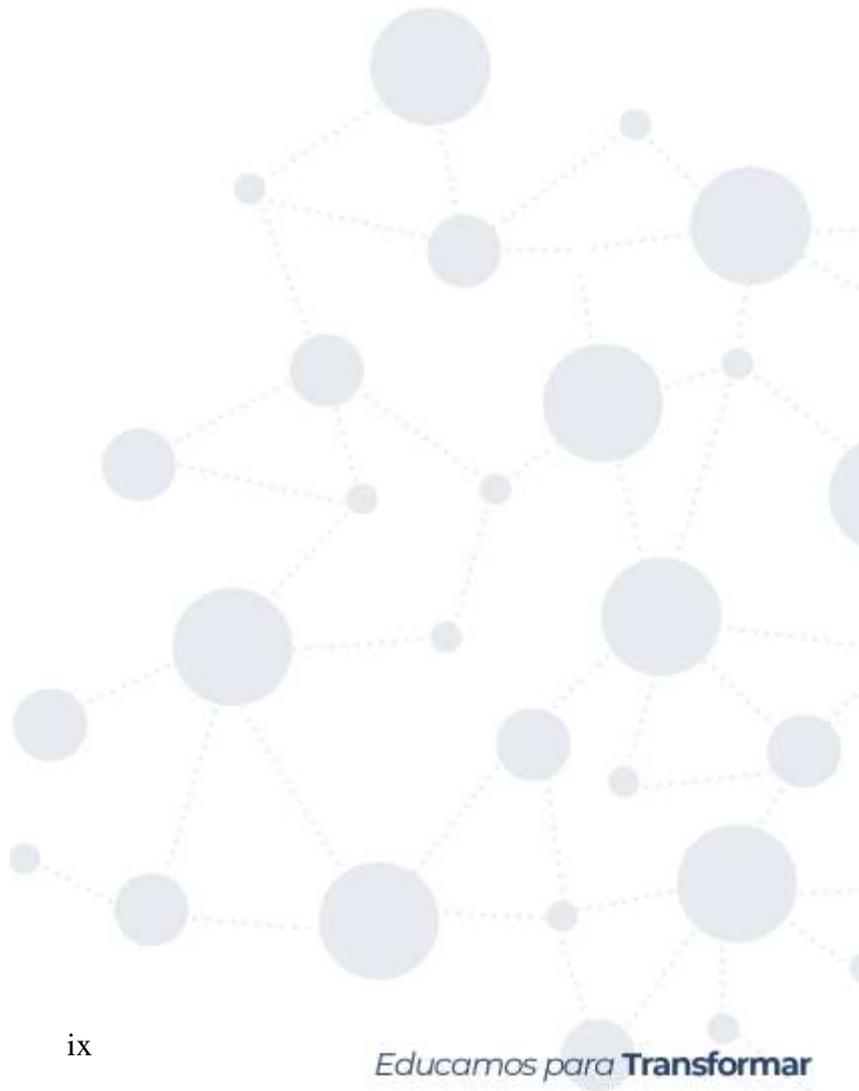
**UNL**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## Índice de Figuras

Figura 1 Factores determinantes en la calidad de vida.....	16
Figura 2 Ubicación Centro de Salud Zapotillo.....	28
Figura 3 Centro de Salud Zapotillo. ....	29
Figura 4 Organigrama Estructural “Centro de Salud Zapotillo” .....	78





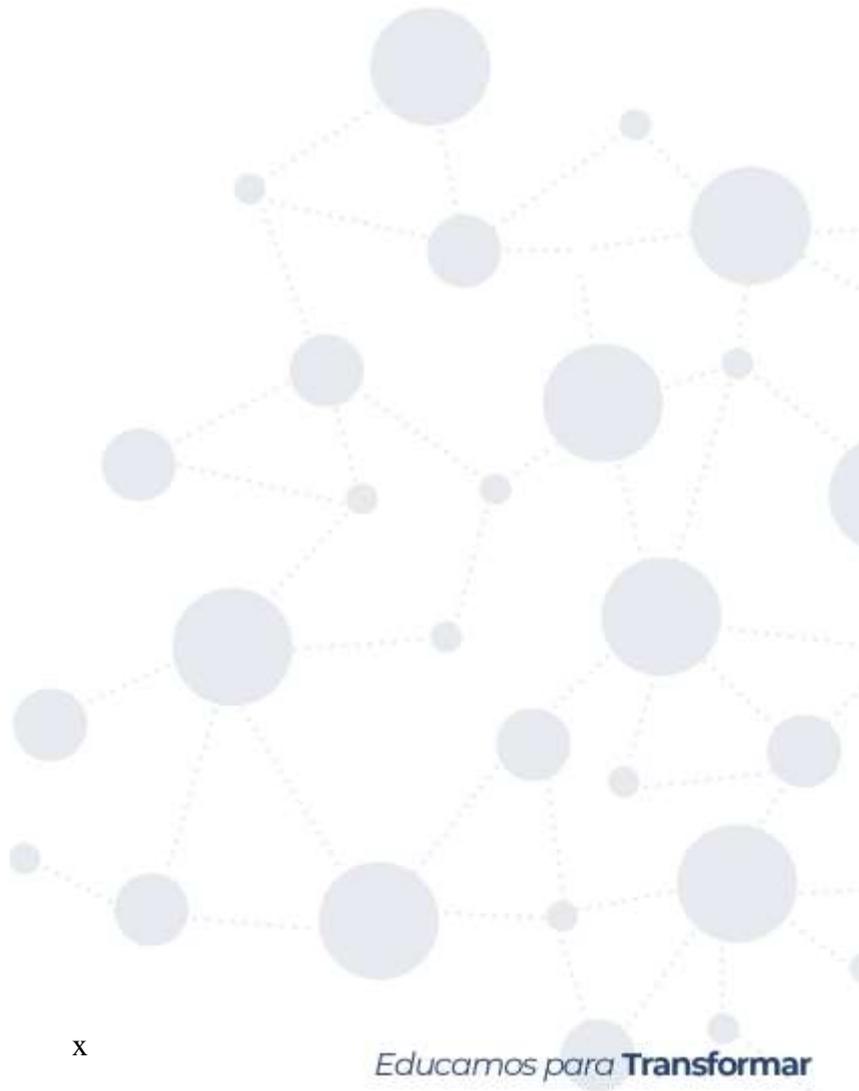
**UNL**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## Índice de Tablas

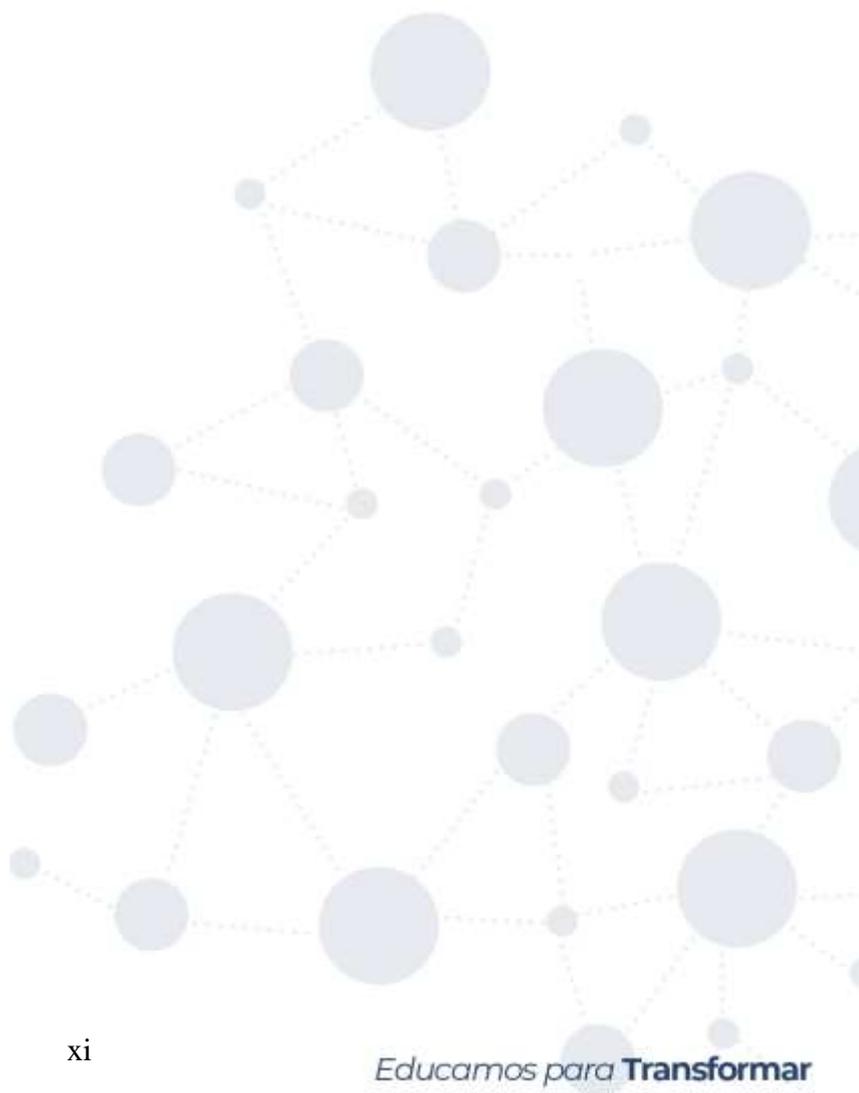
Tabla 1 Población y muestra de estudio .....	33
Tabla 2 Datos generales de la muestra de estudio .....	36
Tabla 3 Gestión Citas Medicas por parte del Trabajador Social .....	37
Tabla 4 Visitas domiciliarias del trabajador Social .....	38
Tabla 5 Asistencia al Centro Salud Zapotillo .....	38
Tabla 6 Apoyo del área de Trabajo Social .....	39
Tabla 7 Mejoramiento en la calidad de vida.....	40
Tabla 8 Talleres y charlas impartidos.....	40
Tabla 9 Plan de acción propuesta de intervención .....	79





## Índice de Anexos

Anexo I Oficio de Autorización.....	54
Anexo II Oficio o Carta de Aceptación .....	56
Anexo III Ficha Bibliográfica. Variable Independiente - Intervención del Trabajo Social	58
Anexo IV Ficha Bibliográfica. Variable Dependiente - Intervención del Trabajo Social .	60
Anexo V Ficha de Observación.....	63
Anexo VI Operacionalización de las variables. Diseño de los instrumentos .....	65
Anexo VII Entrevista Semiestructurada .....	67
Anexo VIII Sinopsis de la Entrevista. Entrevistados E001 al E005.....	68
Anexo IX Sinopsis de la Entrevista. Entrevistados E006 al E0010 .....	70
Anexo X Sinopsis de la Entrevista. Entrevistados E011 al E0015.....	72
Anexo XI Sinopsis de la Entrevista. Entrevistados E016 al E0020 y Presentación de Hallazgos .....	74
Anexo XII Propuesta .....	76





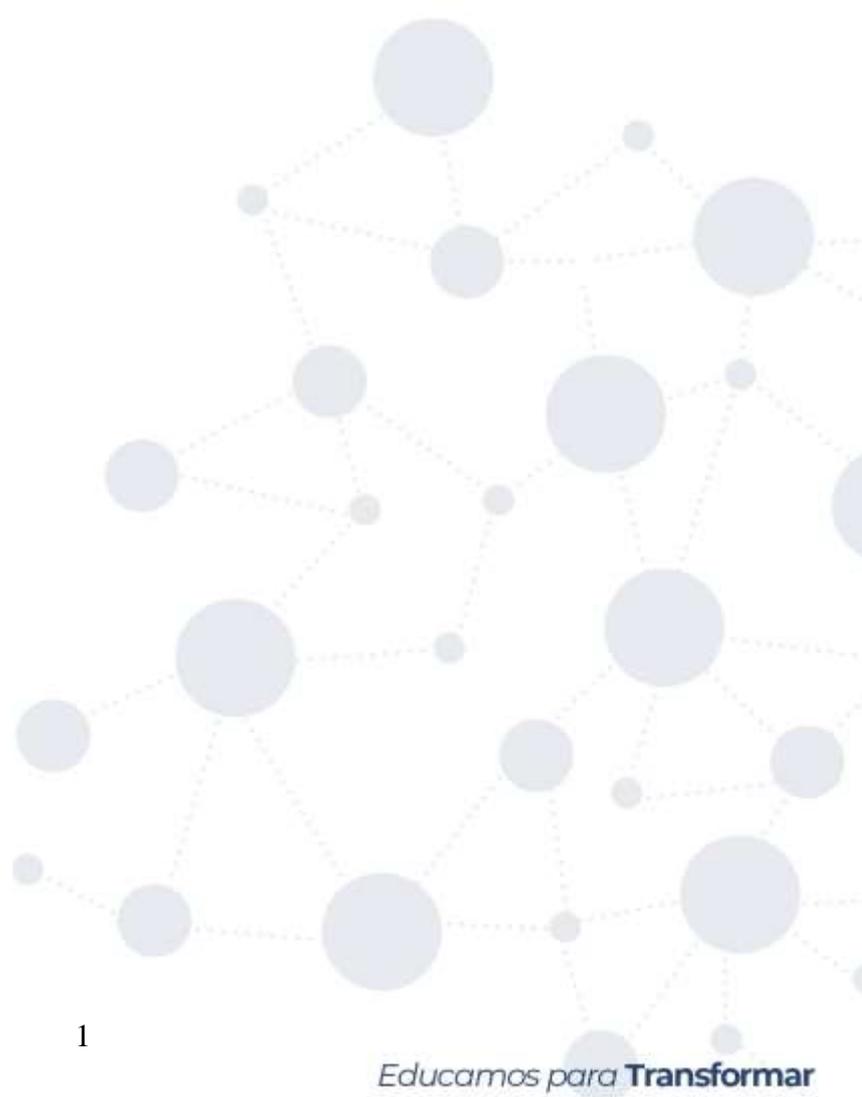
**UNL**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## 1. Título

“Trabajo social y la calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Zapotillo”.





UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## 2. Resumen

El presente estudio titulado “Trabajo social y la calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Zapotillo”, aborda la influencia de las intervenciones de trabajo social en la calidad de vida de las personas de la tercera edad de la localidad, el objetivo principal determinó que las intervenciones del Trabajo Social mejoran la calidad de vida de los adultos mayores atendidos, mientras que los objetivos específicos permitieron analizar las principales necesidades y desafíos que enfrentan al igual que se diseñó una propuesta de intervención social enfocada a mejorar el bienestar de las personas objeto de estudio. Durante el desarrollo del estudio se utilizó el método inductivo deductivo desde un enfoque cualitativo y diseño no experimental de tipo exploratorio, donde se aplicaron entrevistas semiestructuradas y observación participante para recolectar datos a una muestra de 20 individuos atendidos en el CSZ, cuyos datos fueron analizados para identificar patrones y tendencias que revelen la incidencia de las intervenciones de trabajo social en la calidad de vida de los participantes. Durante la validación de resultados, se encontró que las intervenciones del trabajo social en la organización de citas médicas, visitas a domicilio y actividades de ocio mejoraron significativamente el estado emocional y social de las personas mayores. Sin embargo, es fundamental desarrollar una propuesta de intervención con programas de apoyo emocional y psicológico, actividades recreativas y educativas, estrategias de acceso a los servicios de salud y colaboración con profesionales de la salud. En conclusión, la investigación demostró la importancia de los servicios de trabajo social en la mejora de la calidad de vida de estas personas en instituciones; por lo que se proponen programas más diversificados de apoyo emocional y mejorar el acceso a los servicios médicos, y todas las actividades recreativas y educativas.

**Palabras clave:** Trabajo social, calidad de vida, intervenciones sociales, salud integral, bienestar emocional, adultos mayores.



## 2.1. Abstract

The present study entitled “Social work and the quality of life of the elderly assisted at the Zapotillo health center”, addresses the influence of social work interventions on the quality of life of the elderly in the locality, the main objective determined that social work interventions improve the quality of life of the elderly assisted, while the specific objectives allowed analyzing the main needs and challenges they face as well as designing a proposal for social intervention focused on improving the welfare of the people under study. During the development of the study, the inductive-deductive method was used from a qualitative approach and non-experimental exploratory design, where semi-structured interviews and participant observation were applied to collect data from a sample of 20 individuals served at the CSZ, whose data were analyzed to identify patterns and trends that reveal the impact of social work interventions on the quality of life of the participants. During the validation of results, it was found that social work interventions in the organization of medical appointments, home visits and leisure activities significantly improved the emotional and social status of the elderly. However, it is essential to develop an intervention proposal with emotional and psychological support programs, recreational and educational activities, strategies for access to health services and collaboration with health professionals. In conclusion, the research demonstrated the importance of social work services in improving the quality of life of these people in institutions; therefore, more diversified emotional support programs and improved access to medical services, and all recreational and educational activities are proposed.

**Key words:** social work, quality of life, social interventions, integral health, emotional well-being, older adults



### 3. Introducción

El envejecimiento poblacional, plantea desafíos importantes en los sistemas de salud y bienestar social, en particular en lo relativo a la calidad de vida, pues este es definido como una noción con múltiples dimensiones en el que se encontró los elementos físicos, psicológicos, sociales y ambientales (WHOQOL, 2012). Según Kornfeld (2018), ha denunciado la situación de vulnerabilidad que afrontan más de 141 M de personas de la tercera edad, que viven en abandono y descuido en centros de asilo y residencias, lugares donde no se cumple con una atención adecuada y el respeto a la dignidad (Kornfeld, 2018). Por tanto, es de gran importancia realizar un análisis del trabajo social y de la calidad de vida que mantiene este colectivo, a fin de establecer acciones correctivas que contribuyan al favorecimiento del bienestar.

De esta forma, el envejecimiento es un fenómeno mundial que afecta tanto a países desarrollados como en desarrollo. Es así que según la “Organización Mundial de la Salud” (OMS), indico que alrededor de 1.000 M de individuos tienen 60 años o más, y se espera que esta cifra se duplique a 2.100 M para 2050 (OMS, 2022). Además en América Latina, la población adulta mayor ha aumentado considerablemente, hasta alcanzar el 11% del total en 2020, y se espera que incremente al 25% para 2050 (CEPAL, 2020).

En el caso del **Ecuador**, el “Instituto Nacional de Estadística y Censos” (INEC) señala que el 12% de la población tiene 60 años o más, que esta cifra se duplicará en los siguientes treinta años (INEC, 2024). Así mismo, alrededor de 786,000 personas con más de 65 años padecen dificultades económicas y dependen de su familia o de los servicios gubernamentales; es decir más de 240,000 viven en extrema pobreza, sin acceso a acceso a alimento, medicinas, entre otros (MIES, 2021).

En función a lo mencionado, un hecho de la coyuntura actual consiste en que varios de los ancianos en extrema pobreza requieran servicios profesionales para velar por su salud, debido a la ausencia de redes de apoyo familiar que afecta la estabilidad emocional de los mismos; por tanto, la atención a esta población en centros de salud resulta vital para garantizar un bienestar integral de esta población. A pesar de que cada vez existen más estudios sobre el fenómeno del envejecimiento poblacional, existe una falta de investigación con base en la valoración de la calidad de vida de la población adulta mayor en contextos rurales y locales del Ecuador, puesto que la gran mayoría de los estudios sobre esta materia han sido elaborados en entornos urbanos o en países extranjeros, por lo que queda un



compromiso evidente por demostrar como los factores identificados afectan al adulto mayor en el contexto rural del Centro de Salud Zapotillo (CSZ).

En este sentido, en lo que respecta a la importancia de la intervención del trabajador social con el adulto mayor, y sus estrategias efectuadas para mejorar la calidad de vida de esta población, la problemática de la investigación se deriva de la siguiente interrogante: ¿Cómo influye la intervención del trabajo social en la mejora de la calidad de vida de la población adulta mayor que reciben atención en el “Centro de salud Zapotillo”?

De esta manera, el objetivo general del estudio se establece de la siguiente manera: determinar la intervención del Trabajo Social en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el “Centro de Salud Zapotillo”, a través de la realización de los objetivos específicos detallados a continuación: analizar el rol que cumple el trabajador social dentro de su intervención para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el “Centro de salud Zapotillo” (OE1). Investigar los servicios que presta el trabajador social para mejorar las condiciones de vida de, los adultos mayores atendidos en el “Centro de salud Zapotillo” (OE2). Diseñar una propuesta de investigación enfocada a mejorar la calidad de vida del adulto mayor por medio de intervenciones sociales (OE3).

Por lo mencionado, investigar la calidad de vida de las personas atendidas en la CSZ es necesario como guía para desarrollar intervenciones exitosas que mejoren el bienestar de esta población; por tanto, este estudio brindará una percepción clara sobre las necesidades y los obstáculos que enfrentan este grupo etario en el entorno definido y proporcionará recomendaciones útiles para el mejoramiento de su calidad de vida. Además, los hallazgos de este estudio pueden utilizarse como una guía para formulación de directrices y programas que impacten en el empoderamiento total de este grupo poblacional en el país. De esta forma, el **alcance** de este estudio será exclusivamente con las personas mayores que frecuentan el CSZ y el área de estudio abarca los factores físicos, psicológicos, sociales y ambientales que influyen en su calidad de vida; cuyos estos hallazgos pueden o no generalizarse a otros entornos o instituciones, pero proporcionarán una base sólida para futuras investigaciones y la implementación de intervenciones específicas en el centro de salud concreto.

Como resultado, la presente investigación busca proporcionar un análisis completo de la calidad de vida de la población de adulta mayor que visitan CSZ y facilita la información esencial para desarrollar las intervenciones y políticas futuras que aumentarán el bienestar de esta población. En general, el objetivo de esta investigación radica en su relevancia, ya que agrega a la evidencia académica y práctica disponible en el campo del trabajo social y la gerontología y tiene la calidad de aumentar el bienestar en el Ecuador.



## 4. Marco Teórico

### 4.1. Paradigma de la investigación

El paradigma investigativo escogido para el estudio es el sociocrítico. Este paradigma, sostiene que la realidad social es creada por las personas y reproducida por cada una de ellas a través de sus relaciones cotidianas y prácticas cotidianas (Miranda y Ortiz, 2021). Este enfoque se relaciona con el propósito del Trabajo Social en el sentido de que está diseñado para ayudar a comprender las dinámicas sociales y las estructuras que inciden con la calidad de vida de las personas mayores atendidas en la institución.

Por otro lado, el paradigma sociocrítico se caracteriza por su atención a la emancipación y la transformación social, a diferencia del paradigma positivista y post positivista que se preocupan por la objetividad y la generalización de los resultados investigados, el paradigma sociocrítico está interesado en comprender y cambiar las condiciones sociales que hacen que la desigualdad y la injusticia arraigada continúen (Loza et al., 2021). Este paradigma, se deriva del pensamiento de la “Teoría Crítica”, que afirma que el conocimiento no es neutral y está influenciado por las relaciones de poder y las estructuras sociales preestablecidas (Ruffini, 2017).

En el campo del Trabajo Social, el paradigma sociocrítico permite estudiar cómo las políticas públicas, las prácticas institucionales y las dinámicas interpersonales influyen en la calidad de vida de la población adulta mayor, y a la vez, propone a los investigadores describir y explicar estas regularidades, así como desarrollar recomendaciones prácticas para cambiar la situación y fortalecer la justicia social y el poder entre los grupos desfavorecidos. (Tocol y Levicoy, 2021).

Por ende, la parte sociocrítico de este paradigma adoptado para la investigación puede evidenciarse en el uso de la metodología cualitativa con la aplicación de la entrevista para obtener la perspectiva y opinión las personas de la tercera edad y los profesionales del área de enfermería, proporcionando un panorama general de los factores que hoy en día afectan la vida de esta población.

Por lo tanto, este enfoque ayuda a detectar las barreras estructurales y las prácticas discriminatorias que influyen en la experiencia del adulto mayor, ya que, a través de las entrevistas, se pueden señalar las restricciones y las dificultades en el acceso a la atención médica, la falta de apoyo social y la mentalidad egoísta de la sociedad; por lo tanto, los resultados no solo complementan el conocimiento y la teoría académica, sino que también



tienen una aplicación en la vida real al diseñar políticas y programas, beneficiando así la vida de todas las personas mayores.

Por otro lado, la relevancia de este paradigma se centra en la ética y la reflexividad en la investigación, pues esta última reconoce las implicaciones y posibles sesgos de la recopilación y análisis de información; asimismo, se asume la participación de este grupo etario al cual se le indaga con miras a impulsar la definición de problemas y propuestas de solución. Desde el acercamiento participativo, la calidad de la información recopilada se ve enriquecida, dada la valoración de los implicados como sujetos valiosos que se empoderan y se les reconoce como parte activa y de aportación en el avance de su desarrollo (Zambrano et al., 2021).

En síntesis, el paradigma sociocrítico proporciona el marco teórico-metodológico fundamental para investigar la calidad de vida de la población adulta mayor que asisten al CSZ, puesto que por un lado, este enfoque abre la oportunidad de comprender en profundidad las dinámicas sociales y las estructuras de poder que afectan a la vida de las poblaciones en cuestión desde la perspectiva de la justicia social y la investigación participativa y reflexiva empoderando a través de sus descubrimientos; mientras que por otra parte, la elección de este paradigma permitirá contribuir al conocimiento académico y al cambio social dirigido a mejorar la vida de la población de estudio.

#### **4.2. Antecedentes de la investigación**

El análisis de los antecedentes investigativos contextualiza el estudio sobre la intervención del trabajo social y su impacto en la calidad de vida de la población adulta mayor atendida en el “Centro de Salud Zapotillo”; para lo cual, se revisó varios estudios nacionales e internacionales que tratan acerca del envejecimiento, el bienestar y las intervenciones del trabajo social. Entre estudios en el ámbito Internacional se determinan los siguientes:

El estudio titulado “La Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030” de la OMS presenta un plan de acción global con el propósito de mejorar la vida de las personas de la tercera edad mediante una colaboración multisectorial sostenida durante diez años, cuyos principales problemas incluyen la desigualdad en la longevidad y la salud, la limitada disponibilidad de atención médica y la discriminación por edad, con la aplicación de una metodología de enfoque multisectorial que involucra a gobiernos, sociedad civil y otros actores clave, cuya población son individuos con rango de edad mayor a 60 años, en países



en desarrollo; los instrumentos utilizados incluyen encuestas, entrevistas y análisis de políticas y los resultados esperados son la mejora de la salud y la calidad de vida de este grupo etario, la creación de entornos amigables y el fortalecimiento de los sistemas de atención sanitaria y social; entre las conclusiones destacan la necesidad de una metodología integral y organizada para enfrentar los desafíos del envejecimiento (OMS, 2020).

Esta investigación de la OMS proporciona un marco integral y multidisciplinario que es esencial el presente estudio puesto que subraya la relevancia de la colaboración entre sectores y la activa Involucramiento de las personas mayores en la creación de políticas y programas, elementos vitales para elevar la calidad de vida de esta comunidad en Loja, además la adopción de las recomendaciones y estrategias del plan permitirá diseñar intervenciones más efectivas y sostenibles, asegurando una atención integral y centrada en los requerimientos particulares de los ancianos, y mejorando las redes de soporte y participación comunitaria y social.

De igual forma, en el artículo de Peña et al. (2019), titulado "Calidad de vida en adultos mayores de México", persiguió el objetivo de identificar los aspectos que inciden en la calidad de vida de las personas de la tercera edad desde una perspectiva gerontológica social, desarrollado con una metodología cuantitativa basada en la aplicación de encuestas por cuestionario estructurado a una muestra de 75 individuos residentes en diferentes regiones del país; dichos resultados demostraron que la calidad de vida de las personas mayores es directamente influenciado por el nivel de apoyo social, la presencia de enfermedades crónicas y la posibilidad de acceder a servicios médicos adecuados, donde las conclusiones del estudio enfatizan la importancia de implementar políticas públicas destinadas a promover el bienestar integral en este grupo etario, en particular a través del acceso a servicios médicos y la creación de redes de apoyo social (Peña et al., 2019).

Este estudio, proporciona un marco empírico importante para la presente investigación, donde destaca la importancia del fomento y la accesibilidad de los servicios como factores formativos de la calidad de vida con aplicación directa para el caso del CSZ; de esta manera, al utilizar estos hallazgos, la presente investigación puede desarrollar intervenciones más exitosas en el campo de la salud física, el bienestar emocional, la participación comunitaria y la accesibilidad de los beneficiarios a la atención sanitaria, promoviendo un enfoque que empoderar las redes de apoyo social; al mismo tiempo, las recomendaciones de políticas públicas del estudio sólidas pueden proporcionar una orientación para el desarrollo de estrategias de nivel local destinadas a mejorar la salud de los beneficiarios.



De igual manera, Iriarte et al. (2023), efectuó la investigación intitulada “Evaluación de la calidad de vida de personas mayores participantes de un centro diurno” cuyo propósito fue analizar los cambios que presentan las personas mayores que son atendidas en un centro diurno en Santiago de Chile, a fin de determinar las mejorías en su bienestar; la metodología utilizada fue de un análisis secundario de los datos con estudio longitudinal prospectivo donde la muestra fue de 37 personas mayores, fue seleccionada de forma aleatoria, de las cuales solo 35 personas finalizaron el seguimiento, a quienes se les aplicaron cuestionarios con el instrumento WHOQoL-BREF al momento del ingreso y al cabo de cinco meses, en el que se midieron variables sociodemográficas, de salud y de calidad de vida; los resultados mostraron que existieron mejorías en los estados de salud física y psicológica, mientras que no hubo diferencia en los de relación social y entorno; con esto, se concluyó que intervenir en centros diurnos mejoró la calidad de vida física y psicológica del grupo poblacional estudiado (Iriarte et al., 2023).

La investigación mencionada presenta una evidencia empírica relevante para este estudio porque enfatiza la efectividad de las intervenciones de los centros diurnos para mejorar la salud física y psicológica de la población adulta mayor, utilizando programas centrados las áreas de estudio del CSZ; además, la metodología y los instrumentos que se utilizaron, incluido el WHOQoL-BREF, proporcionan una base para evaluar la calidad de vida para contextos similares y la inclusión de estos hallazgos permite desarrollar programas más específicos y centrados, lo que mejora la salud y el bienestar para los individuos que asisten al centro de salud zonal.

Dentro de los investigativos nacionales se pueden resaltar:

En el artículo "Calidad de vida en adultos mayores que asisten a un centro gerontológico en Manta, Ecuador" de Palma y Mendoza (2018), donde se analizan los factores que inciden en la calidad de vida de la población adulta mayor que asisten a un centro gerontológico en la ciudad de Manta; su objetivo general fue evaluar de qué forma afectan las actividades y servicios ofertados por la institución a la calidad de vida de los participantes mediante un estudio cuantitativo con una muestra de 50 adultos mayores entrevistados; los resultados obtenidos indican que la participación en actividades recreativas y el acceso a servicios médicos de calidad mejora de manera significativa la calidad de vida de este grupo etario; por lo cual las conclusiones afirman que es necesario la implementación de políticas públicas que promuevan este tipo de servicios puesto que los centros gerontológicos son de vital importancia para el desarrollo del devenir existencial de esta población (Palma y Mendoza, 2018).



Esta investigación entregó evidencia empírica útil al presente estudio, puesto que destaco la efectividad de las actividades de aspecto lúdico, así como el acceso a los servicios médicos en la mejoría del bienestar integral de este grupo vulnerable, permitiendo así el diseño de programas integrales pertinentes a estas áreas; por otra parte, la metodología y los instrumentos de recolección de datos se aplican a estudios parecidos de la calidad de vida, lo que genera hallazgos a partir de los cuales es realizable diseñar intervenciones específicas y acertadas, lo que alude a una mejor calidad de vida en este sector.

En la investigación de García y Lara (2022), titulada “Calidad de vida y autoestima en Adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana”, cuyo proposito principal fue identificar los aspectos que inciden una mala calidad de vida en la población adulta mayor, empleo una metodología cuantitativa, donde se aplico encuestas a 160 personas de la tercera edad que habitan en la costa ecuatoriana, a traves del uso del cuestionario FUMAT y Rosenberg obteniendo los resultado que la autoestima disminuye cuando la calidad de vida es baja, siendo asi que decidieron que la edad, su estado civil, bienestar físico y económico, la sociabilización son aspectos que influye en la valoración de la calidad de vida. (García y Lara, 2022).

El estudio antes mencionado proporciona un antecedente para la investigación actual, dado que señala la relación directamente proporcional entre la calidad de vida y la autoestima, señalando de forma particular que las disminuciones en la calidad de vida se asocian a una baja autoestima; este hallazgo se observa a causa de la variabilidad que existe en el bienestar, misma que influye de manera directa en la autoestima, y por lo tanto, en esa salud en el adulto mayor; variables que deben ser abordadas al momento de desarrollar la actual investigación.

### **4.3. Bases Teóricas. Intervención del Trabajo Social**

#### **4.3.1. Rol del Trabajador Social**

##### **4.3.1.1. Definición y Alcance del Rol del Trabajador Social**

De acuerdo con la “Federación Internacional de Trabajadores Sociales” (IFSW), la carrera del trabajador social es llevar a la práctica el campo académico que busca impulsar el cambio y el progreso social, la integración y el empoderamiento del individuo (IFSW, 2024). En el campo de la salud, los trabajadores sociales pueden llevar a cabo cualquier trabajo, desde identificación de necesidades hasta implementación de intervenciones específicas (Carreón, 2015).



En otras palabras, los trabajadores sociales identifican las necesidades y se encargan de planificar e implementar las intervenciones, así como de coordinar otras partes médicas para ofrecer atención centrada en el paciente (Bailón y Loor, 2021). En el contexto del CSZ el trabajador cumple funciones que facilitan a la persona mayor el acceso a los recursos, ser amigos de apoyo, brindarles servicios de gestión de casos y promover la integración social; la amplitud de estas responsabilidades subraya la relevancia de una estrategia holística en el cuidado a personas mayores.

#### **4.3.1.2. Impacto del Rol del Trabajador Social en la Calidad de Vida**

La intervención del trabajador social consiste en la reestructuración de la calidad de vida de las personas mayores, de forma que exista un entorno propicio para su bienestar y desarrollo integral; estas acciones pueden ser la gestión de recursos, promoción de actividades recreativas y educativas, así como la asesoría en la gestión de enfermedades crónicas (Tocol y Levicoy, 2021).

Asimismo, muchas personas mayores mantienen la independencia, la salud mental y la participación en la vida comunitaria mediante intervenciones personalizadas y apoyo continuo (Gálvez et al., 2020). En este marco, en el Centro de Salud Zapotillo, la profesión de trabajo social demostró ser esencial para la vida de este grupo, debido a que esta intervención no solo mejora el salud o bienestar de esta comunidad, sino que también aumenta las fuentes del apoyo social y comunitario.

#### **4.3.2. Evaluación de las Necesidades**

##### **4.3.2.1. Procedimiento de evaluación**

Este proceso es esencial para que los trabajadores sociales conozcan y comprendan la variedad de necesidades especiales que ostentan las personas mayores, debido a que se trata de una serie de pasos metodológicos que favorecen la comprensión holística y contextualizada en torno a las carencias y demandas de estos sujetos (Piña et al., 2022). Es así que, en función del CSZ, los trabajadores sociales implementarán una fase inicial de recopilación de datos básicos, a través de entrevistas y cuestionarios estandarizados, tales instrumentos incluirán datos sociodemográficos, historia clínica y social, y un mapeo del entorno familiar y comunitario.

Con toda esta información recopilada, los trabajadores sociales deben abordar un diagnóstico social que identifique los riesgos, recursos y barreras que influyen en el bienestar



de la población de estudio, lo cual es fundamental para proponer una intervención específica y exitosa; asimismo, los trabajadores sociales se reúnen con otros profesionales de la salud para discutir estos hallazgos y coordinar esfuerzos, con un enfoque integral de atención que implica esfuerzos multidisciplinarios.

#### **4.3.2.2. Herramientas y Técnicas de Evaluación**

Los trabajadores sociales utilizan de manera frecuente registros de diagnóstico social semiestructurados, entrevistas y observaciones directas, entre otras herramientas y técnicas; en el caso de personas de la tercera edad, la evaluación de sus requerimientos condicionantes es realizado a través de un diagnóstico social que busca evaluar de manera exhaustiva factores determinantes de la vida la población adulta mayor, tales como sus aspectos físicos, emocionales, sociales y económicos (Hernández et al., 2021).

Las entrevistas semiestructuradas son una técnica que permite a los trabajadores obtener información detallada y contextual sobre las experiencias y percepciones de los adultos mayores, lo que permite a los profesionales plantear preguntas abiertas y flexibles que facilite la identificación de los temas salientes y sus necesidades específicas. Además de ser acompañadas por la observación directa en mayor entorno, estas técnicas permiten a los profesionales ver una gama más amplia de su condición y observar elementos que pueden no ser compartidos en las entrevistas; por esta razón, en la presente investigación se adopta la técnica de la entrevista semiestructurada.

#### **4.3.3. Planificación de Intervenciones**

##### **4.3.3.1. Diseño de Estrategias y Programas**

El segundo proceso esencial que es primordial en la intervención del trabajo social es el diseño de estrategias y programas específicos para abordar las necesidades identificadas de la población adulta mayor, para este propósito, el trabajo social implica desarrollar planes de acción personalizados que consideren las particularidades de cada individuo y su entorno (Mesa et al., 2020). En este sentido, en lo que se refiere al bienestar de esta población, los trabajadores sociales diseñan estrategias específicamente dirigidas a realizar actividades recreativas o generar programas de educación y talleres de habilidades.

De esta manera, la planificación de estas intervenciones se desarrolla en base a los resultados del diagnóstico social y la colaboración con otros especialistas en salud, fijando objetivos claros que permiten diseñar actividades orientadas a fomentar la inclusión y



empoderamiento de las personas adultas mayores (Guzmán et al., 2024). Además, los recursos disponibles y la posibilidad de concretar alianzas con organizaciones comunitarias también son tenidos en cuenta para potenciar su efectividad (Celi y Ezquerro, 2020).

#### **4.3.3.2. Coordinación multidisciplinaria en la Planificación**

La coordinación con otros profesionales del área de la salud contribuye a una intervención efectiva que aborda las necesidades de las personas mayores, cuya colaboración interdisciplinaria implica la combinación de competencias y habilidades de profesionales de diferentes disciplinas para abordar varias necesidades de esta población al mismo tiempo (Bailón y Llor, 2021). En el contexto del CSZ, los trabajadores sociales colaboran con médicos, enfermeras, psicólogos y otros profesionales especializados para crear e implementar planes de intervención.

Tal coordinación se ve facilitada por reuniones regulares del equipo, durante las cuales los casos de los pacientes se discuten y juntos se elaboran las intervenciones por medio de una comunicación y colaboración forma activa y efectiva, lo que asegura que las intervenciones sean holísticas y coherentes y que incidan en gran medida en el bienestar de los casos abordados.

#### **4.3.4. Implementación de Programas**

##### **4.3.4.1. Ejecución de Intervenciones**

La ejecución de las intervenciones requiere un proceso sistemático y coordinado que aborde el mejoramiento del bienestar de la población adulta mayor, estas deben diseñarse de manera integral, lo que significa que se debe considerar los requisitos físicos, emocionales y sociales de la población adulta mayor; algunas de estas intervenciones incluyen actividades recreativas, programas educativos y apoyo psicológico, entre otros; estas actividades deben llevarse a cabo por un equipo multidisciplinario que trabaje estrechamente para garantizar que cada intervención sea efectiva y adaptable a las necesidades individuales de los participantes, donde el proceso de ejecución comience con una planificación y programación detalladas de las actividades y los recursos deban asignarse con la colaboración de otros profesionales en el campo de la medicina; además, se deben realizar evaluaciones continuas durante el proceso de implementación (Troncoso et al., 2020).

En el contexto del CSZ, mantener este enfoque permite una respuesta flexible y adaptativa a los requerimientos cambiantes de la población adulta mayor que atienden, para



asegurar que las intervenciones sean sostenibles y efectivas a largo plazo.

#### **4.3.4.2. Seguimiento y Evaluación de Programas**

El seguimiento y la evaluación continua permiten la identificación de problemas y la realización de ajustes en tiempo real, mientras que la evaluación general proporciona información sobre el impacto y la efectividad de las intervenciones; lo que implica un análisis que recopile datos cuantitativos y cualitativos para evaluar los resultados de las intervenciones y cuyos datos analizados identifiquen evidencia y patrones que se utilizaría para evaluar cómo las intervenciones impactan en la calidad de vida de la población adulta mayor; además, se debe llevar a cabo regularmente reuniones de equipo con profesionales multidisciplinarios para compartir los resultados y planificar mejoras (Hernández et al., 2021).

Este enfoque asegura que los programas sean continuamente mejorados y adaptados para cumplir con dichos requerimientos; por lo que en caso del CSZ, se requieren utilizar diversas herramientas y técnicas para monitorear y evaluar los programas, con encuestas de satisfacción y entrevistas con los participantes, cuyo análisis se acompaña de datos del estado de salud; a través de esta información, se puede evaluar la efectividad de los programas para satisfacer las necesidades de salud de los participantes.

#### **4.3.5. Recursos y Servicios**

##### **4.3.5.1. Acceso a Recursos y Servicios**

Este acceso es una necesidad importante para apoyar a la comunidad de adultos mayores en su vida cotidiana, dado que la disponibilidad y la accesibilidad de los servicios médicos, el apoyo social y los recursos de la comunidad suponen una influencia crítica en la calidad de vida de estos; a pesar de los beneficios comprobados, una proporción significativa de individuos experimenta desafíos considerables para acceder a los recursos mencionados, debido a la limitación económica, las barreras físicas y el transporte inadecuado (Espín et al., 2022).

En este sentido, para aumentar la accesibilidad a los recursos y los servicios, también es necesario abordar las barreras concretas a través de la implementación de varias estrategias como por ejemplo, se podrá prever un transporte comunitario, desarrollar un programa financiero adecuado, garantizar una infraestructura más accesible, así como proporcionar a la población adulta mayor de información y orientación sobre los recursos y



cómo obtenerlos. (Saraiva y Salmazo, 2022). Estas medidas evidentemente mejorarán la calidad de la vida de las personas mayores brindándoles los servicios adecuados y los recursos necesarios a tiempo.

#### **4.3.5.2. Eficacia de los Servicios Prestados**

Los servicios sociales tienen un impacto significativo en la salud emocional, social y física de la tercera edad, donde la eficacia de estos servicios debe ser evaluada a través de encuestas de satisfacción, entrevistas con los participantes y análisis de datos de salud, todos los métodos utilizados en su conjunto permiten identificar la eficacia de los servicios y su impacto en la calidad de vida de las personas mayores y los resultados obtenidos de estas evaluaciones ayudarán a mejorar los servicios para que sean proporcionados de acuerdo con los requisitos específicos de la tercera edad, lo que indudablemente promoverá su bienestar. (García y Lara, 2022).

Con base a lo expuesto, los trabajadores sociales desempeñan un papel vital al ser responsables de la provisión de apoyo emocional, la gestión de recursos, y la coordinación de servicios médicos, por lo que es necesario llevar a cabo más investigaciones para determinar las necesidades específicas del Centro de Salud en estudio, de modo que estos profesionales puedan asistir a los pacientes según estos requerimientos.

#### **4.4. Bases Teóricas. Calidad de Vida de los Adultos Mayores**

Calidad de vida de la población adulta mayor se define como los factores físicos, psicológicos, sociales y ambientales; en el sentido de la palabra, la calidad de vida es el bienestar y la felicidad en la vida, que se ve influenciado por la salud, el bienestar emocional, la participación social y la cercanía a los recursos y los servicios (WHOQOL, 2012). En base a lo mencionado, la calidad de vida se mide por el nivel de accesibilidad de recursos que poseen la población adulta mayor, por lo que medir este nivel permite determinar falencias a mitigar: Según el Gobierno de México (2022), existen varios aspectos que inciden en la calidad de vida, los cuales se plasman en la Figura 1 siguiente:



**Figura 1**

Factores determinantes en la calidad de vida.

Nota. La figura determina los aspectos que influyen la calidad de vida de las personas mayores. Fuente: (Gobierno de México, 2022)

En el contexto del “Centro de Salud Zapotillo”, la calidad de vida de los adultos mayores es un aspecto determinante que debe ser abordado mediante intervenciones integrales y multidisciplinarias; por lo que a continuación se abarcan diversos factores para un análisis más profundo de los mismos.

#### **4.4.1. Salud Integral**

##### **4.4.1.1. Estado de Salud Física y Mental**

La condición física y psicológica de la población adulta mayor es un componente importante de la calidad de vida, dada la prevalencia de diversas enfermedades crónicas, la capacidad de moverse, y la capacidad de realizar actividades comunes son los agregados clave de la misma; por lo que la salud de los ancianos se ha convertido en un gran problema, que enfrentan una serie de desafíos de salud, incluidas patologías crónicas comunes como presión arterial alta, diabetes y artritis que afectan su capacidad para llevar una vida independiente y activa (Gálvez et al., 2020)

En este sentido, la evaluación de la salud física y mental de la población adulta mayor que recibe atención en el “Centro de Salud Zapotillo” debe abarcar un diagnóstico de sus determinantes de salud relacionados con su condición clínica, su nivel de funcionalidad y su salud mental; con esta información se podrá determinar las necesidades concretas de cada individuo para elaborar intervenciones específicas que garanticen una mejor calidad de vida para la población.



#### **4.4.1.2. Intervenciones de Salud Integral**

Las intervenciones de salud integral están hechas para encargarse de dos aspectos de salud en las personas adultas mayores, los físicos y los mentales, aparte de los programas de control y prevención de enfermedades crónicas se incluyen actividades físicas adaptadas y apoyo psicológico; de esta forma las investigaciones demuestran que las intervenciones integrales son la manera de mejorar la salud y el bienestar en adultos mayores porque una mezcla de recreo, atención médica y apoyo emocional es mucho más efectiva (Piña et al., 2022).

Desde el punto de vista del estudio, las intervenciones de salud integral deben llevarse a cabo de manera coordinada y multidisciplinaria, que incluyan médicos, enfermeras, trabajadores sociales y psicólogos; además estas intervenciones han sido implementadas por lo que deben ser monitoreadas y evaluadas regularmente para garantizar la eficacia y los ajustes de los enfoques de acuerdo con las necesidades en evolución de los adultos mayores.

#### **4.4.2. Bienestar Emocional**

##### **4.4.2.1. Aspectos que inciden en el Bienestar Emocional**

El bienestar emocional en este grupo de edad es otro factor que se ve afectado por múltiples dimensiones, como el estrés, la ansiedad y la satisfacción con la vida; si bien la felicidad y la satisfacción pueden no medirse directamente, estas se encuentran correlacionados con la percepción general de la calidad de vida en la tercera edad. (Delhom et al., 2020).

Factores como la soledad, el distanciamiento social, la muerte de seres amados y la carencia de apoyo emocional pueden incitar a este grupo etario a niveles más altos de estrés y ansiedad (Palma y Escarabajal, 2021). Por lo que, es evidente la necesidad de identificar estas variables y abordarlas a través de intervenciones adecuadas para mejorar la calidad de vida de esta población.

##### **4.4.2.2. Estrategias para Mejorar el Bienestar Emocional**

Entre las estrategias para mejorar el bienestar emocional están las intervenciones psicológicas, actividades recreativas, programas de soporte emocional y actividades grupales que ayudan a reducir los niveles de estrés y ansiedad, lo que finalmente aumenta la calidad de vida (García y Lara, 2022).



En el CSZ, las estrategias para mejorar el estado emocional deben ser integrales y personalizadas para adaptarse a las preferencias y necesidades individuales de los adultos mayores; por lo tanto, deberían incluir intervenciones psicológicas, grupos de apoyo y actividades recreativas para garantizar la conexión social, el compromiso y el sentido de pertenencia adecuado.

#### **4.4.3. Actividades Sociales y Culturales**

##### **4.4.3.1. Participación en Actividades Sociales**

La participación en actividades sociales y culturales tiene un efecto sustancial sobre el cuerpo y el alma de la población adulta mayor, puesto que la socialización frecuente y la comunicación asidua sirven de defensora contra la soledad y el aislamiento, problemas que a su vez están garantizados con estado de ánimo depresivo desagradable y declive cognitivo en la vejez (Fernández et al., 2017). En consecuencia a lo mencionado, uno de los criterios que afectan de manera crucial la vida de las personas que asisten al CSZ es mantenerlos conectados con las actividades sociales, dado que inciden de forma directa en su estado emocional y mental.

Además, según otros estudios, también se ha demostrado que en la vejez, la participación constante en diferentes tipos de actividades sociales y culturales aumenta la felicidad y un sentido de pertenencia más fuerte en la vida, estas actividades son talleres de manualidades, lectura, encuentros de socios y de la comunidad, entre otros; tales materiales a menudo involucran actividades sociales y culturales e impulsan la cohesión social y etno cultural (Carmona y Riberio, 2010). La participación en tal actividad afecta significativamente de manera positiva en el estado de ánimo, disminuyendo el estrés aumentando la competencia y la confianza en su capacidad

##### **4.4.3.2. Programas de Actividades Culturales**

Los programas de actividades culturales son críticos, ya que, en primer lugar, facilitan la integración social de la población adulta mayor, puesto que las actividades culturales como el baile, la música y el teatro tienen efectos positivos en la salud emocional y social de las personas mayores; y en segundo lugar, los programas mencionados anteriormente proporcionan entretenimiento, crean oportunidades para la automotivación o la autoexpresión continuas, esto les permite a las personas de la tercera edad entenderse en un nivel más profundo e incluso aprender algo nuevo en un intercambio de valores constante



(Sepúlveda et al., 2020).

Por lo expuesto, poner en práctica un programa cultural promueve la inclusión, el bienestar social y emocional de esta demografía, dado que, estas experiencias deben ser personalizadas a los gustos y habilidades de la audiencia objetiva, lo cual resulta en un incremento en la asistencia y satisfacción de los eventos, lo que propicia la interacción intergeneracional, que incrementa la unidad de la comunidad y minimiza el aislamiento.

#### **4.4.4. Accesibilidad y Transporte**

##### **4.4.4.1. Acceso a Servicios y Recursos**

Entre las condiciones fundamentales para la calidad de vida de la población adulta mayor se encuentra el acceso a servicios y recursos. puesto que los servicios médicos, apoyo social y recursos comunitarios son necesarios para apoyar la independencia y el bienestar de este grupo de edad; además, las barreras físicas, económicas y sociales pueden limitar el acceso a estos servicios, lo que afecta su calidad de vida (OMS, 2020). En el contexto del presente estudio, la accesibilidad a los recursos y servicios mencionados le permite al adulto mayor mantener su independencia en varias esferas de la vida; de esta manera, como trabajadores sociales del CSZ, es imprescindible gestionar la accesibilidad con estrategias en los que las barreras identificadas se superen en cada caso.

Por lo tanto, la accesibilidad a los servicios y recursos es un desafío significativo debido a la distancia geográfica, donde algunas de las otras barreras incluyen la falta de transporte adecuado y las limitaciones económicas que muchos adultos mayores experimentan (Pinilla et al., 2022). Por lo tanto, para abordar estos problemas es esencial implementar estrategias que mejoren la situación, como el transporte comunitario y la provisión de la atención móvil.

##### **4.4.4.2. Influencia del Transporte en las condiciones de vida**

Al tener acceso a transporte adecuado, las personas de edad avanzada tienen una mejor oportunidad para obtener el acceso a servicios médicos, socializar regularmente y mantener un contacto significativo con la comunidad; por otro lado, la falta de transporte se asocia con el aislamiento social, la dependencia y una disminución general de la calidad de vida, donde la implementación de servicios de transporte comunitario y la colaboración con las organizaciones locales para hacer que las opciones de transporte sean accesibles lo que demuestran ser efectivas para empoderar el desplazamiento y la autonomía de los ancianos



(Peralta et al., 2017).

En el contexto del Centro de Salud Zapotillo, la mejora del transporte para los adultos mayores es una prioridad, puesto que estas iniciativas no solo facilitan el acceso a servicios esenciales, sino que también promueven la participación en la vida comunitaria.

#### **4.4.5. Formación y Capacitación**

##### **4.4.5.1. Oportunidades de Aprendizaje y Desarrollo Personal**

La capacitación continua durante la vejez fomenta la adquisición de destrezas novedosas y, al mismo tiempo, contribuye a la mente aguda y a la prevención del declive cognitivo, desde cursos de informática para adultos mayores hasta clases de arte y artesanías, ofreciendo un escenario para la autoestima y la interacción social (Guerra et al., 2021).

De este modo, la oferta de cursos de formación debe ser ampliada y dispuesta en múltiples formatos, adecuándolas a las destrezas y preferencias de las personas adultas mayores ya que las invenciones sobre estas actividades pueden, verdaderamente, transformar la vida y el bienestar de estas personas, facultándoles con las habilidades esenciales para mantenerse ocupados e interesados en sus comunidades.

##### **4.4.5.2. Impacto de la Formación en la Autonomía**

La capacitación continua tiene alta probabilidad de afectar directamente la autodeterminación y la autoestima de la población adulta mayor; por lo que, el dominio de nuevas competencias y conocimientos les brinda a los individuos la sensación de independencia y auto competencia y al mismo tiempo, la capacitación en asuntos prácticos como el uso de la tecnología puede mejorar la calidad de las interacciones de los participantes con sus seres queridos, por tanto, la capacitación y educación continuas influyen positivamente en la capacidad de los adultos mayores de evitar el aislamiento social (Hernández et al., 2021),

En el caso del CSZ, para lograr el bienestar de las personas mayores, los programas de formación deben centrar esfuerzos en empoderarlos, incentivar su inserción con la comunidad y en su capacidad de hacer elecciones informadas sobre su propia asistencia, la promoción de la autonomía a través de la formación y el aprendizaje son una respuesta clara para la mejora de la salud y bienestar de este grupo etario.



#### **4.4.6. Seguridad y Ambiente Adecuado**

##### **4.4.6.1. Condiciones de Seguridad y Entorno Físico**

El entorno físico y las condiciones de seguridad seguras pueden prevenir accidentes y lesiones, dado que un entorno inadecuado puede aumentar las posibilidades de caídas y otros inconvenientes de salud; por lo tanto, las casas de las personas mayores y otros lugares públicos donde viven estas personas deben adaptarse a las necesidades de estas personas según corresponda (García et al., 2019).

De esta manera, la evaluación de las condiciones de seguridad y el ambiente físico también deben tenerse en cuenta; es decir, se deben instalar rampas, pasamanos y otras ayudas, mientras que se deben quitar los obstáculos que puedan representar una amenaza para la gente mayor (Cardona et al., 2018). En resumen, un ambiente seguro y agradable favorece la independencia y el bienestar de esta población; por lo tanto, también son aspectos a planificar entre los aspectos generales de las condiciones de vida de este grupo y su bienestar.

##### **4.4.6.2. Intervenciones para Mejorar el Ambiente**

Intervenciones dirigidas a mejorar la seguridad y entorno de desarrollo de la población adulta mayor, se refiere a modificaciones del hogar, prevención de caídas y promoción de prácticas seguras, programas de intervenciones tales como la seguridad en el hogar, y la capacitación de prevenciones de accidentes pueden disminuir de forma significativa la posibilidad de lesiones en los adultos mayores (Martínez, 2022).

Tales intervenciones deben ser completas en cuanto a todas las dimensiones de la vida del destino y la educación individualizadas, esto incluirá la evaluación de la seguridad en el hogar y la implementación de tarifas de soporte, así como la realización de talleres de educación sobre cómo se pueden prevenir y garantizar que no haya accidentes (Rojas et al., 2021). Además de ofrecer a las personas un sentido de seguridad, estas opciones también pueden mejorar la estabilidad emocional y evitar la ansiedad.

#### **4.4.7. Colaboración Interdisciplinaria**

##### **4.4.7.1. Trabajo Conjunto entre Profesionales**

La participación de diversos profesionales, entre ellos médicos, enfermeras, trabajadores sociales y psicólogos en equipos multidisciplinarios, es un enfoque eficaz para satisfacer las diferentes necesidades de la población adulta mayor; estos profesionales



garantizan que se abarquen todos los factores de la salud, además de considerar el bienestar, entre el manejo de enfermedades crónicas y el apoyo emocional (Sánchez et al., 2017).

El trabajo en conjunto entre diversas ramas profesionales debe ser una práctica estándar, donde la coordinación y comunicación efectiva entre los miembros del equipo de salud son fundamentales para desarrollar planes de atención personalizados y asegurar que los adultos mayores reciban una atención continua.

#### **4.4.7.2. Efectividad de la Colaboración Interdisciplinaria**

La eficacia de la colaboración interdisciplinaria en la mejora de la vida de la población adulta mayor se ha documentado extensamente, dado que los equipos multidisciplinarios pueden ofrecer una atención más integral y coherente, lo que se traduce en mejores resultados en salud y mayor satisfacción del paciente, la colaboración interdisciplinaria también facilita una evaluación más precisa de las necesidades del paciente y una respuesta más rápida y coordinada a cualquier problema que pueda surgir (Saraiva Y Salmazo, 2022).

Así, la eficacia de la colaboración interdisciplinaria debe ser monitoreada y evaluada continuamente, incluida la preparación de reuniones de equipo, la revisión de casos y la implementación de protocolos de comunicación; esta monitorización y evaluación se desarrollará en un marco a largo plazo y se implementará con mayor frecuencia después de la fase piloto inicial pero no menos de una vez al mes (Gómez, 2019). La mejora continua de la colaboración interdisciplinaria es una característica crucial para garantizar que el CSZ atienda a este grupo etario de la manera más efectiva y pertinente al recibir la mejor atención posible en todo momento.

#### **4.5. Marco Legal**

Las intervenciones de trabajo social dirigidas a mejorar la calidad de vida de las personas de la tercera edad atendidas en el “Centro de Salud Zapotillo”, se encuentran respaldadas y reguladas por el presente marco legal, el cual se fundamenta en normativas vigentes en el país y fuera del mismo que velan por los derechos de los individuos dentro de este rango de edad, promoviendo de este modo su bienestar integral y asegurando una atención oportuna digna y adecuada.



#### **4.5.1. Constitución de la República del Ecuador**

La “Constitución de la República del Ecuador (CRE)”, garantiza la protección y derechos para los adultos mayores, como el art. 36 que les aseguran una vida digna en condiciones de igualdad, social y económica, a través de la atención médica, la seguridad social, la inclusión y la participación en programas sociales; por otro lado, el art. 37 estipula que el gobierno debe desarrollar políticas públicas para asegurar el derecho al cuidado y a la seguridad, tomando acciones para prevenir el abandono y la violencia (CRE, 2021).

Por lo tanto, estas directrices constitucionales son muy importantes para la práctica como trabajador social; puesto que, aunque hayan sido extraídas de CRE; proporciona el marco legal ideal para hacer intervenciones que eleven la calidad de vida de esta población objetivo y gestionar recursos para el logro de los objetivos; que dentro del campo del trabajo social, se debe conocer estos derechos para asegurar que las intervenciones sean constitucionales y promulguen más leyes que protejan los derechos de esta población.

#### **4.5.2. Ley Orgánica de Derechos de las Personas Adultas Mayores**

La “Ley Orgánica de Derechos de las Personas Adultas Mayores (LOPAM)” es una ley específica del Ecuador que protege los derechos de las personas mayores, donde se indican que esta población tienen derecho a recibir atención integral en salud, que incluye servicios de prevención, tratamiento y rehabilitación; asimismo, esta ley promueve la participación activa de las personas de tercera edad en la vida comunitaria y les proporciona la entrada a los programas educativos, culturales y recreativos (LOPAM, 2019).

En el marco del “Centro de Salud Zapotillo”, esta ley dirige la intervención de trabajo social en el aseguramiento de que los servicios ofrezcan lo que requiere la ley y de que los adultos mayores reciban información sobre sus derechos; también, sirve como una base para iniciar actividades y programas que fomenten actividades que den soporte social y psicosocial para esta población.

#### **4.5.3. Políticas Públicas Nacionales**

El “Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES)” ha desarrollado en el país políticas públicas y programas específicos de cuidado asistente para la población adulta mayor; uno de los programas es el “Centros Diurnos de Atención al Adulto Mayor” y su normativa vigente, estimulando el cuidado diurno, actividades recreativas y educativas, así como el apoyo emocional a esta población (MIES, 2018). En este contexto es fundamental



la implementación de los centros de acuerdo a la normativa, procurando el envejecimiento activo, y optimizando la calidad de vida de los adultos mayores.

El MIES también implementa el “Programa de Atención Domiciliaria”, que proporciona servicios de salud y apoyo social a las personas en este rango de edad en sus hogares, asegurando que aquellos que no pueden asistir a los centros diurnos reciban la atención necesaria (MIES, 2020). Estas políticas públicas son esenciales para el trabajo social, ya que proporcionan recursos y estructuras que los trabajadores sociales pueden utilizar para desarrollar intervenciones efectivas.

#### ***4.5.4. Normativas Internacionales***

Las normativas internacionales también juegan un papel importante en salvaguardar los derechos de la población adulta mayor. La “Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores”, establecida por la “Organización de los Estados Americanos (OEA)”, establece principios y obligaciones para los Estados en torno a la protección de estos derechos; da relevancia a la autonomía, la participación y la dignidad de las personas; y aboga por la generación de políticas públicas que garanticen su bienestar integral (OEA, 2015).

Por otro lado, la “Organización Mundial de la Salud (OMS)” diseñó el “Plan de Acción sobre el Envejecimiento Saludable 2020-2030”, proporciona un enfoque para maximizar la salud y el bienestar de la comunidad a nivel global (OMS, 2020). Este plan centra y enfatiza los requisitos sobre la necesidad de intervenciones holísticas que aborden los determinantes sociales de la salud y promuevan la participación y alianzas de las personas en la comunidad.

En síntesis, el marco legal en el Ecuador es amplio y completo en torno al cuidado de las personas adultas mayores, esto incluye disposiciones en la constitución, leyes específicas y enfoques internacionales son una base sólida para las intervenciones de trabajo social; de este modo, se garantiza que las personas adultas mayores reciban atención integral y digna; por lo que es esencial que los trabajadores sociales estén familiarizados con los detalles del marco legal para garantizar que cualquier acción que realicen esté alineada con los derechos establecidos y luego abogar por la promulgación de políticas públicas que fomenten el bienestar total de las personas adultas mayores.



#### 4.6. Variables de la investigación

El presente estudio tiene por objetivo analizar la incidencia de las intervenciones de trabajo social en la calidad de vida de las personas mayores; por lo tanto, es relevante definir las variables de estudio de manera clara y concisa. A continuación, se presenta la variable independiente y la variable dependiente del estudio y las dimensiones de cada una de ellas.

##### a. Variable Independiente: Intervención del Trabajo Social.

Esta variable se refiere a todo de las acciones y las estrategias desarrolladas por los trabajadores sociales para fomentar el progreso y el mejoramiento de la calidad de vida a las personas de la tercera edad del “Centro de Salud Zapotillo”. Esta variable incluye las siguientes dimensiones de estudio:

- **Rol del Trabajador Social.** Conjunto de operaciones y funciones que el trabajador social realiza en el “Centro de Salud Zapotillo”. Esto implica identificar la necesidad de un problema, planificar la intervención, comunicarse con otros especialistas médicos y analizar la efectividad de la intervención (Bailón y Loor, 2021).
- **Evaluación de las Necesidades.** los trabajadores sociales identifican y comprender los requisitos específicos de personas mayores y realizan diagnósticos sociales identificando áreas que necesitan intervención (Domínguez, 2016).
- **Planificación de Intervenciones.** diseña asociaciones y programas determinados para abordar las necesidades identificadas. Esto incluye planes de acción personalizados y colaboración con otros trabajadores sociales médicos (Mesa et al., 2020).
- **Implementación de programas.** Esta implementación se da para mejorar la calidad de vida de los ancianos. Incluye la puesta en marcha de actividades recreativas, educativas y de apoyo emocional (Troncoso et al., 2020).
- **Recursos y Servicios.** proporciona recursos y servicios al público adulto en su vida diaria. Acceso a servicios médicos, servicios legales y recursos comunitarios son algunos ejemplos (Espín et al., 2022).

##### b. Variable Dependiente: “Calidad de Vida de los Adultos Mayores”.

Esta variable se refiere a la calidad de vida de las personas de la tercera edad atendidas en el CSZ, medida en términos de la salud física, el bienestar emocional, la cohesión social y el bienestar vital. Sus dimensiones incluyen:

- **Salud Integral.** Representa la condición física y mental general de las personas



adultas mayores, que involucra la presencia de enfermedades crónicas, la capacidad de movilidad y la capacidad funcional, como también la realización de actividades de la vida diaria (Hernández et al., 2021).

- **Bienestar Emocional.** estado emocional y psicológico de las personas adultas mayores, manifestado por los niveles de estrés, ansiedad y satisfacción con la vida, porque, a más alto bienestar emocional, mayor grado de calidad de vida (Gálvez et al., 2020). En el contexto del presente estudio, al brindar bienestar emocional a este grupo etaria, se sienten más felices y satisfechos con sus vidas.
- **Actividades Sociales y Culturales.** Implicación en actividades culturales y sociales, como un aumento de la asistencia a eventos, mejora la calidad de vida al brindar apoyo social y previene el aislamiento (Valdés, 2015). Por lo tanto, dichas actividades fomentan una mayor integración de este grupo en la nueva sociedad para promover la salud de los ancianos
- **Accesibilidad y Transporte.** El acceso a la adecuada accesibilidad y transporte positivo se requiere para la independencia y la buena vida de los ancianos (García et al., 2019). Por lo tanto, es recomendable que CSZ se aferra a la observación de este valor en cada caso que atiende para asegurarse de que tiene menos casos con condiciones difíciles para cada uno.
- **Formación y capacitación.** La educación continua y la formación para adultos mayores permite brindar a esta población los conocimientos y habilidades que aumentarán la calidad de vida y la autoestima (Guerra et al., 2021)
- **Seguridad y Ambiente Adecuado.** Un entorno seguro y económico promueve la ausencia de accidentes e incrementa el bienestar en general (García et al., 2019).
- **Relaciones Interdisciplinaria.** Cooperación para proporcionar una atención más integral de diferentes campos profesionales. La cooperación interdisciplinaria garantiza que los ancianos reciban atención integral para su bienestar y salud (Saraiva y Salmazo, 2022).

#### **4.6.1. Relación entre las variables**

La relación entre las variables “intervención del trabajo social” y “la calidad de vida entre los adultos mayores” espera que las intervenciones adecuadas llevadas a cabo por los trabajadores sociales ayuden a mejorar significativamente la calidad de vida de los destinatarios del servicio del Centro de Salud Zapotillo. Sobre la base de lo anterior, la



conexión se puede establecer de la siguiente manera:

- **Evaluación de Necesidades y Salud Integral.** La identificación precisa de las necesidades de salud permite diseñar intervenciones que mejoren la condición médica integral de este grupo.
- **Planificación de Intervenciones y Bienestar Emocional.** La planificación de intervenciones personalizadas puede reducir el estrés y la ansiedad, mejorando el estado emocional de este grupo etario.
- **Implementación de Programas y Actividades Sociales y Culturales.** La ejecución de programas que fomenten la participación social y cultural puede reducir el aislamiento y mejorar la inclusión social de los mencionados.
- **Recursos y Servicios y Accesibilidad y Transporte.** La provisión de recursos y servicios adecuados puede mejorar la accesibilidad y el transporte, facilitando la independencia de los adultos mayores.
- **Formación y Capacitación y Seguridad y Ambiente Adecuado.** La formación y capacitación continua empoderar a las personas de este rango de edad, aumentará su autonomía y creará un ambiente seguro y adecuado para su bienestar.

Para resumir, la intervención social del trabajo juega un papel significativo en proporcionar una mejora en la calidad de vida de las personas mayores atendidas en el “Centro de Salud Zapotillo”, dado que la provisión social está relacionada con una visión holística que implica la evaluación de necesidades, la planificación de intervenciones, la elaboración de programas y la entrega de recursos y servicios, varias dimensiones relacionadas con la calidad de vida pueden abordarse e incluir la salud, el emocional bienestar, la integración social y la satisfacción con la vida; esta investigación tiene como objetivo proporcionar una comprensión profunda de estas relaciones y presentar recomendaciones aplicables para mejorar la prestación de servicios a través del trabajo social y mejorar la vida de esta población.





**Figura 3**

Centro de Salud Zapotillo.

Nota. Elaboración propia

### **5.1.2. Características**

El Centro de Salud Zapotillo se distingue por sus servicios centrados en el cuidado integral, basado en los adultos mayores, incluidos: servicios médicos, apoyo psicológico, actividades recreativas y educativas diseñadas para beneficiar física y mental, además de bienestar social de los adultos mayores.

- **Características Demográficas:** la población del Centro de Salud Zapotillo es rural con grandes proporciones de una población adulta mayor. Por consiguiente, la población en la zona ha estado en un aumento escalonado, lo que facilita la propensión de los pacientes a recibir atención a edades más avanzadas (INEC, 2024).
- **Servicios Ofrecidos:** El centro ofrece una variedad de servicios, que incluye consultas médicas, programas de vacunación, tratamiento de enfermedades crónicas y servicios de rehabilitación; la realización de actividades como promoción y prevención en salud, y la realización de talleres y charlas educativas para el adulto mayor y sus familias (MIES, 2018).
- **Infraestructura y Recursos:** el “Centro de Salud Zapotillo” posee una amplia infraestructura para la asistencia de la población adulta mayor, como accesos mediante rampas, baños adaptados, y sectores de descanso, asimismo, cuenta con equipamiento médico de avanzada y recursos suficientes para brindar una asistencia de calidad; por otra parte, el personal se encuentra capacitado en la atención de las demandas de esta población, lo que garantiza una atención integral y personalizada



(CS Zapotillo, 2024)

- **Contexto Social y Cultural:** La comunidad de Zapotillo se distingue por su identidad social y sus comunidades sólidas, donde las tradiciones e historia local tienen un lugar central en la vida de los lugareños, incluidos los ancianos; por lo tanto, la identidad cultural de influencia en la percepción médica y el bienestar general y, por otro lado, en la apertura y la inclusión de las actividades ofrecidas en el centro de salud (García y Lara, 2022)
- **Desafíos y Oportunidades:** A pesar de tantos recursos y servicios que acumula el CSZ, este no está exento de desafíos, como la limitada accesibilidad a servicios especializados, las barreras geográficas y sociales, la descompresión e inexistencia de soportes sociales para el adulto mayor; a pesar de estos desafíos, son toda una oportunidad para el desarrollo e implementación de intervenciones innovadoras que permitan elevar la calidad de vida de este grupo etario (Troncoso et al., 2020).

En síntesis, el “Centro de Salud Zapotillo” es un entorno adecuado para la investigación sobre la calidad de vida en la población de la población adulta mayor, puesto que esta afirmación se fundamenta en un enfoque integral del centro a los programas y su compromiso con la atención comunitaria; además la información sobre esta población y su posición en la vida es necesaria para desarrollar programas de intervención basados en la evidencia y sostenibles que abordarán las disparidades que experimentan los adultos mayores en esta área.

## 5.2. Procedimiento

### 5.2.1. Enfoque metodológico

El enfoque metodológico de esta investigación es cualitativo. Este enfoque es adecuado para explorar en detalle las experiencias, impresiones y significados con las que los ancianos dotan a las intervenciones de trabajo social en una población (Hernández et al., 2014). La investigación cualitativa ha logrado transmitir la riqueza y complejidad de las experiencias de los ancianos, permitiendo así la comprensión general de cómo las intervenciones en cuestión afectan su calidad de vida.

El presente enfoque cualitativo tiene su justificación en la necesidad de comprender las experiencias subjetivas y las percepciones de la población adulta mayor, quienes son los actores principales en este estudio. La fenomenología, como método de investigación cualitativa, parte de la premisa de que la realidad es socialmente construida y el



conocimiento es una construcción entre el investigador y el sujeto activo (Altamira y de la Cruz, 2023). Así, el método cualitativo en este caso ha permitido amplificar las voces y las percepciones de los adultos mayores para lograr una mejor comprensión de sus experiencias y necesidades.

### 5.2.2. Técnicas e instrumentos de investigación

La definición de las técnicas e instrumentos de investigación se realizó en base a los objetivos específicos de la investigación, los cuales se detallan a continuación:

**Objetivo 1:** Analizar el rol que cumple el trabajador social dentro de su intervención para mejorar la calidad de vida de la población adulta mayor atendida en el “Centro de Salud Zapotillo”. Para lograr este objetivo, se utilizó la técnica de la revisión bibliográfica de la literatura científica, lo que permitió formar la base teórico-metodológica del estudio. La revisión bibliográfica implica la búsqueda, el análisis y la síntesis de la información existente necesaria para realizar investigaciones sobre trabajo social y calidad de vida de los ancianos. La técnica empleada se complementó con el uso de la tarjeta bibliográfica. Estos ayudaron a organizar y posteriormente presente a los autores de las fuentes, lo que garantizó la precisión y honestidad en la verificación del contenido del estudio (Ver Anexo III).

**Objetivo 2:** Investigar los servicios que presta el trabajador social para mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores atendidos en el “Centro de Salud Zapotillo”. Para este objetivo, se ejecutaron las técnicas de entrevista semiestructurada y observación participante. La entrevista semiestructurada posibilitó compendiar información detallada y contextualizada sobre las percepciones y vivencias de la población adulta sobre los servicios de trabajo social, en ella se constituyeron interrogantes abiertas elaboradas para evaluar las opiniones y experiencias de los ancianos relacionados al funcionamiento de los servicios referidos (Ver Anexo V).

Para registrar las interacciones y actividades de la población de estudio en el CSZ, se utilizó la observación participante. Esta técnica facilitó la observación y documentación de primera mano de cómo se implementan las intervenciones de trabajo social y cómo afectan a los participantes. A través de la observación participante sistemática, los comportamientos, las respuestas verbales y no verbales y cualquier incidente fueron anotados en parejas de 20 minutos.

**Objetivo 3:** Diseñar una propuesta de intervención enfocada a mejorar la calidad de vida del adulto mayor mediante intervenciones sociales. Con el fin de alcanzar esta finalidad,



se ha establecido implementar la técnica de talleres educativos, que de acuerdo con las necesidades, son sesiones interactivas cuyo objetivo es informar, motivar la reflexión y la participación de la población adulta mayor; de igual forma para dirigir la intervención, se utilizará una guía de talleres (Ver Anexo VI).

Todas estas técnicas de investigación son apropiadas para el estudio cualitativo, ya que ayudan a recopilar datos ricos y detallados sobre la experiencia y los puntos de vista de la población adulta mayor. En combinación con las entrevistas, la observación y los talleres educativos, ofrecen una visión completa del impacto de las intervenciones de trabajo social en la calidad de vida de la población de la tercera edad

### **5.2.3. Tipo de diseño**

El estudio es de tipo transversal y exploratorio-descriptivo. El diseño transversal se refiere a la recolección de datos en un solo momento temporal, lo que permite conocer cuál es la condición actual de los adultos mayores en los centros médicos (Hernández et al., 2014). Por su parte, el alcance exploratorio-descriptivo busca describir y explorar las características y condiciones de la población estudiada, sin intervenir variables o establecer relaciones causales (Aguirre y Jaramillo, 2015).

El diseño transversal es apropiado para este estudio ya que ofrece una visión instantánea de las experiencias y percepciones de la población adulta mayor al momento de recopilar los datos. Además, el enfoque exploratorio-descriptivo también permite la identificación de patrones y temas emergentes de los datos cualitativos, lo que brinda una visión amplia e integral de las intervenciones de trabajo social y su efecto sobre la calidad de vida de este grupo.

### **5.2.4. Unidad de Estudio**

#### **5.2.4.1. Población**

La población objetivo comprende 40 personas de la tercera edad que reciben atención en el “Centro de Salud Zapotillo”. La población está compuesta por hombres y mujeres mayores de 60 años bajo tratamiento con servicios de atención médica y de apoyo social mientras reciben asesoramiento médico y social. La encuesta incluyó a los cuyo actúa activamente en programas de trabajo social ofrecidos por el centro (INEC, 2024).

La elección de esta unidad de estudio es relevante para la necesidad de entender los efectos que tienen las intervenciones del trabajo social del adulto mayor en la calidad de vida



en este caso. Dado que esta población es objeto de atención desde el “Centro de Salud Zapotillo”, la elección contribuyó de forma directa a generar información que permita a otros saberes tener ideas sobre las experiencias y necesidades, lo que orientaría el desarrollo de mejores intervenciones más vinculantes.

#### 5.2.4.2. Muestra

La muestra fue intencional, ya que esa elección se basó en individuos que cumplen con los criterios preestablecidos. La muestra total fue de 20 adultos mayores, ya que consiste en que los individuos pueden representar la diversidad del entorno de la institución de salud de selección. La siguiente Tabla 1 define claramente la población y muestra de estudio:

**Tabla 1**

Población y muestra de estudio

Descripción	Población	Muestra
Personas de la tercera edad	40 Adultos Mayores	20 Adultos mayores
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>20</b>

Nota. Elaboración propia

La muestra se basó en la saturación de datos, es decir, la etapa a la que ya no se recolectan datos nuevos que aporten información adicional significativa (Otzen y Manterola, 2017). De este modo, la muestra fue intencional, lo que garantiza la representatividad de la categoría a través de la diversidad de casos, lo que respalda la generalización teórica. La saturación de datos asegura que el tamaño de la muestra sea suficiente para capturar toda la diversidad de la experiencia, pero no tan grande como para que sea desproporcionada para un análisis cualitativo.

##### 5.2.4.2.1. Tipos de muestreo

Se empleó el muestreo intencional para asegurar que la muestra incluya una representación equilibrada de diferentes subgrupos dentro de la población adulta mayor. Este tipo de muestreo permite obtener una muestra más representativa y mejorar la precisión de los resultados (Otzen y Manterola, 2017).

El muestreo intencional es apropiado para este estudio dada la posibilidad de seleccionar participantes que poseen experiencias y características claves; al elegir miembros de diferentes subgrupos de manera equitativa, la técnica de muestreo intencional me ayuda a garantizar la aplicabilidad de los hallazgos a varios contextos y situaciones en el



Centro de Salud de Zapotillo.

#### **5.2.4.2.2. Criterios de inclusión**

Estos para la selección de la muestra fueron los siguientes:

- Personas de la tercera edad mayores de 60 años o más.
- Residentes del sector en el que está ubicado el “Centro de Salud Zapotillo”.
- Participantes activos en los programas de trabajo social del centro.
- Capacidad para proporcionar consentimiento informado y participar en entrevistas.

#### **5.2.4.2.3. Criterios de exclusión**

Se excluyó de la muestra los siguientes:

- No residen en el sector en el que está ubicado el “Centro de Salud Zapotillo”.
- No participan activamente en los programas de trabajo social del centro.
- Presentan condiciones de salud que impiden su participación en entrevistas.
- No pueden proporcionar consentimiento informado.

### **5.3. Procesamiento y análisis de datos**

Para el análisis de contenido, se usó el anexo Sinopsis de la entrevista (Ver Anexo VIII al XI). Este anexo describió una estructura detallada de las entrevistas semiestructuradas llevadas a cabo con las personas de la tercera edad que acudieron a su terapeuta en el “Centro de Salud Zapotillo”. Por lo tanto, permitió llevar a cabo la organización sistematizada y rigurosa de los datos cualitativos obtenidos. En cuanto al proceso de análisis de contenido, se realizaron seis etapas clave:

- Primero, se transcribieron las entrevistas de manera completa para garantizar la precisión y la integridad de los datos.
- Luego, se codificó las transcripciones, identificando temas y patrones emergentes en la Sinopsis de la Entrevista (ver Anexo VIII). El anexo mencionado permitió una codificación más estructurada y coherente, ya que este documento contenía un resumen de las respuestas y los puntos clave de cada entrevista. Esto facilitó la identificación de temas recurrentes y la interpretación de sus significados en el contexto de las experiencias de los adultos mayores.
- El análisis temático, permitió identificar varios temas clave relacionados con la



calidad de vida y las intervenciones de trabajo social. Entre los temas emergentes se encontraron la percepción de apoyo social, la satisfacción con los servicios de salud, y las experiencias de inclusión social. Estos temas proporcionaron una comprensión profunda de cómo las intervenciones de trabajo social impactan en la calidad de vida de los adultos mayores en el “Centro de Salud Zapotillo”.

En resumen, el anexo utilizado proporciono una base estructurada para la codificación y análisis de datos cualitativos. Este método facilitó una comprensión profunda y minuciosa de las vivencias y opiniones de esta población, informando así las conclusiones y recomendaciones del estudio.

## 6. Resultados

### 6.1. Datos generales obtenidos de la entrevista

La entrevista se realizó a 20 personas de la tercera edad que asisten al “Centro de Salud Zapotillo”, cuyos hallazgos con respecto a los datos generales de la población se encuentran plasmados en la Tabla 2 siguiente:

**Tabla 2**

Datos generales de la muestra de estudio

Pregunta	Hallazgos
Género	De los 20 entrevistados, 10 son hombres y 10 son mujeres
Edad	Las edades de los entrevistados oscilan entre 68 y 82 años, con una media de 73.9 años.
Estado Civil	La mayoría de los entrevistados son viudos (7), seguidos por casados (6), divorciados (4) y solteros (3).
Número de Hijos	La mayoría tiene entre 2 y 5 hijos.
Convivencia	La mayoría vive con algún miembro de la familia, principalmente hijos o cónyuges, mientras que algunos viven solos.

Nota. Elaboración propia

En la Tabla 2 se muestra la distribución de edad y género de los adultos mayores entrevistados. Los resultados indican una distribución equitativa de género y una variabilidad en las edades, con una media de 73.9 años. Según la OMS, la edad avanzada conlleva desafíos específicos de salud y bienestar que deben ser abordados de manera integral (OMS, 2022). De esta forma, esta equidad de género de la muestra estudiada permite una mejor comprensión de las necesidades y experiencias de ambos sexos, facilitando la implementación de intervenciones más inclusivas y efectivas en el Centro de Salud Zapotillo.

En el caso del Estado Civil y de convivencia, los resultados muestran que una proporción significativa de los entrevistados son viudos o casados, y la mayoría vive con algún miembro de la familia. Según García y Lara (2022), la convivencia con familiares puede influir favorablemente en la vida de las personas mayores, proporcionando apoyo emocional y reduciendo el sentimiento de soledad. En el caso del estudio, la convivencia con familiares, especialmente hijos, parece ser una estrategia común para asegurar la calidad de vida y el bienestar de las personas mayores de la institución.



Finalmente, con respecto al número de hijos, los resultados muestran que la mayoría tiene entre 2 y 5 hijos, lo cual es relevante para entender las dinámicas familiares y el apoyo disponible. Según Delhom et al. (2020), el apoyo familiar es vital para el bienestar de las personas mayores, puesto que ofrece asistencia emocional y práctica en la vida diaria. En este caso, el número de hijos puede influir en el número y nivel del apoyo recibido, lo que a su vez impacta la calidad de vida de la población adulta mayor en el CSZ.

En resumen, los resultados generales del estudio reflejan que la intervención del trabajo social en el “Centro de Salud Zapotillo” influye de forma positiva en la calidad de vida de las personas mayores atendidas. Dado que la cohabitación con otros miembros de la familia, la igualdad de género e hijos son factores de protección esenciales para esta población, la intervención del trabajo social en la comunidad tiene un efecto positivo en la calidad de vida de los beneficiarios. Al mismo tiempo, algunos de sus hallazgos revelaron áreas de desventaja, como la ausencia de programas de apoyo emocional. Por lo tanto, los resultados actuales sugieren que el trabajo en el CSZ podría reforzarse aún más, lo que resultará en la continua mejora de la calidad de vida del grupo meta.

## 6.2. Intervención del Trabajo Social.

### 6.2.1. Rol del Trabajador Social

En la Tabla 3 se presenta la percepción de la población adulta mayor sobre la gestión de citas médicas por parte de la trabajadora social. Los resultados muestran que todos los entrevistados consideran que la gestión es adecuada y oportuna. Según Saraiva y Salmazo (2022), la coordinación eficiente de citas médicas es necesaria para asegurar mejorar la calidad de vida y el acceso a la atención médica de las personas de la tercera edad. Por lo que, la gestión proactiva de la trabajadora social, que incluye recordatorios y la coordinación con especialistas, demuestra un compromiso significativo con el bienestar de este grupo, asegurando que reciban la atención médica necesaria de manera oportuna.

**Tabla 3**

Gestión Citas Médicas por parte del Trabajador Social

Pregunta	Hallazgos
¿La trabajadora social del centro de salud ha gestionado adecuadamente	Todos los entrevistados afirmaron que la trabajadora social gestiona adecuadamente sus citas médicas.

---

para que usted reciba atención médica de manera oportuna?	Las respuestas indican que la trabajadora social no solo coordina las citas, sino que también realiza recordatorios y gestiona turnos con especialistas.
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---

Nota. Elaboración propia

Por otra parte, en la Tabla 4 se presenta la frecuencia y percepción de las visitas domiciliarias realizadas por el trabajador social. Los resultados indican que la mayoría de los entrevistados han recibido visitas domiciliarias, lo cual es percibido positivamente. Según Rubio (2013), las visitas domiciliarias son esenciales para monitorear el bienestar de los adultos mayores y proporcionar apoyo emocional. Las visitas regulares y las llamadas telefónicas demuestran un método holístico y constante en el cuidado de la población adulta mayor, asegurando que sus requerimientos sean atendidos incluso fuera este entorno.

**Tabla 4**

Visitas domiciliarias del trabajador Social

---

Pregunta	Hallazgos
¿Ha recibido usted visitas domiciliarias por parte del profesional de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo con el objetivo de velar por su bienestar?	La mayoría de los entrevistados han recibido visitas domiciliarias del trabajador social. Algunos mencionan que, aunque no han recibido visitas recientes, han sido contactados por teléfono para verificar su bienestar.

---

Nota. Elaboración propia

### 6.2.2. Evaluación de Necesidades

En la Tabla 5 se muestra el tiempo que las personas de la tercera edad asisten al programa de la institución. Los resultados determinan que los entrevistados han asistido al programa por un período entre 1 y 7 años, cuya mayoría que ha estado en el programa durante aproximadamente 3 años. Según Sepúlveda et al. (2020), la participación continua en programas de salud y bienestar puede tener un impacto positivo en la calidad de vida de los adultos mayores, proporcionando apoyo constante y oportunidades para la socialización y el desarrollo personal. Es así que, la asistencia prolongada al programa sugiere que los adultos mayores encuentran valor en los servicios ofrecidos, lo cual es un indicativo de la efectividad del programa en satisfacer sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

**Tabla 5**

Asistencia al Centro Salud Zapotillo

---

Pregunta	Hallazgos
----------	-----------

---



¿Desde hace cuánto tiempo asiste al programa del adulto mayor que ofrece el centro de salud Zapotillo?	Los entrevistados han asistido al programa durante un período que varía entre 1 y 7 años. La mayoría de los entrevistados han estado en el programa durante aproximadamente 3 años.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nota. Elaboración propia

### 6.2.3. Recursos y Servicios

En la Tabla 6 se presenta la percepción de la población adulta mayor sobre el apoyo del área de Trabajo Social en el “Centro de Salud Zapotillo”, cuyos datos muestran que la mayor parte de los entrevistados consideran que el apoyo es muy bueno y esencial para su bienestar. Según Gálvez et al., (2020), el apoyo social es imprescindible para el bienestar emocional y físico de este grupo, ya que otorga un sentido de pertenencia y seguridad. La percepción positiva del apoyo recibido sugiere que el área de Trabajo Social del CSZ está cumpliendo un papel esencial en el aumento del bienestar de esta población, proporcionando servicios esenciales, apoyo emocional y social significativo.

**Tabla 6**

Apoyo del área de Trabajo Social

Pregunta	Hallazgos
¿Cómo describe el apoyo del área de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo hacia los adultos mayores?	La mayoría de los entrevistados describen el apoyo del área de Trabajo Social como muy bueno, esencial, y siempre dispuesto a ayudar. Algunos destacan la eficiencia y la atención a sus necesidades específicas. Otros mencionan que el apoyo recibido les hace sentir valorados y respaldados en la sociedad.

Nota. Elaboración propia

## 6.3. Calidad de Vida del Adulto Mayor

### 6.3.1. Relaciones Interdisciplinarias

En la Tabla 7 se presenta la percepción de esta población sobre la mejora de su calidad de vida gracias al apoyo del trabajador social del Centro de Salud Zapotillo. Los datos obtenidos indican que todos los entrevistados afirman que el apoyo ha mejorado su calidad de vida en diversos aspectos, incluyendo el emocional, social y de salud. Según Piña et al. (2022), la intervención del trabajador social es fundamental para proporcionar un apoyo que aborde tanto los requerimientos físicos como emocionales de este grupo. La percepción positiva del apoyo recibido sugiere que la intervención del trabajador social ha aportado en el mejoramiento de la calidad de vida dado los servicios que el centro ofrece.



Tabla 7

Mejoramiento en la calidad de vida

Pregunta	Hallazgos
¿El apoyo brindado por el trabajador social del centro de salud Zapotillo ha mejorado su calidad de vida en algún aspecto?	Todos los entrevistados afirmaron que el apoyo del trabajador social ha mejorado su calidad de vida. Las mejoras mencionadas incluyen aspectos emocionales, sociales y de salud. Muchos entrevistados destacaron la importancia de las actividades recreativas y educativas organizadas por el centro. Otros mencionaron sentirse más seguros y mejor atendidos gracias a la gestión de citas médicas y el apoyo emocional recibido.

Nota. Elaboración propia

### 6.3.2. Formación y capacitación

De igual forma, en la Tabla 8 se presenta la percepción sobre los talleres y charlas impartidos por el área de Trabajo Social del Centro de Salud Zapotillo, donde se muestra que todos los entrevistados consideran que estas actividades han mejorado los lazos afectivos con sus familiares. Según Troncoso et al. (2020), las intervenciones educativas y recreativas son esenciales para fortalecer las relaciones familiares y aumentar el bienestar emocional de las personas de la tercera edad. De esta forma, la percepción positiva de los talleres y charlas sugiere que estas actividades están cumpliendo un rol importante en la mejora de la calidad de vida de la población adulta mayor, proporcionando no solo un espacio para el aprendizaje y la socialización, sino también un apoyo emocional significativo.

Tabla 8

Talleres y charlas impartidos

Pregunta	Hallazgos
¿Desde el área de Trabajo Social se han impartido talleres o charlas para mejorar los lazos afectivos entre usted y su familia?	Todos los entrevistados afirmaron haber participado en talleres o charlas organizadas por el área de Trabajo Social. Las actividades incluyen talleres prácticos, charlas de apoyo emocional y psicológico, y actividades recreativas como pintura y dibujo. Los entrevistados destacaron que estas actividades han sido útiles para mejorar la comunicación y el entendimiento mutuo con sus familiares. Algunos mencionaron que las actividades les han ayudado a enfrentar la soledad y el estrés, proporcionando un espacio para expresar sus sentimientos y recibir orientación.

Nota. Elaboración propia



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

En síntesis, los resultados del estudio indican que la intervención del trabajo social en el “Centro de Salud Zapotillo” tiene una incidencia positiva en la calidad de vida de las personas de la tercera edad atendidas, dada su gestión eficiente de citas médicas y las visitas domiciliarias son factores clave que contribuyen al bienestar de esta población; además, la proactividad y el compromiso del trabajador social en coordinar la atención médica y realizar visitas domiciliarias aseguran que los adultos mayores reciban el apoyo necesario para mantener su salud y bienestar. Estos hallazgos sugieren que el Centro de Salud Zapotillo debe continuar fortaleciendo sus programas y servicios para seguir mejorando la calidad de vida de la población atendida.



## 7. Discusión

El presente estudio tiene como propósito analizar críticamente los resultados obtenidos en la investigación sobre la incidencia del trabajo social en la calidad de vida de la población adulta mayor atendida en el “Centro de Salud Zapotillo”, este análisis se realizará en relación con la teoría existente, el estado de la cuestión y la propia investigación, permitiendo corroborar, contrastar y evaluar los hallazgos en el contexto de la literatura previa y las hipótesis planteadas.

De esta forma, los datos recolectados muestran una mejora importante en la calidad de vida de las personas de la tercera edad atendidas en el “Centro de Salud Zapotillo”, lo cual es consistente con estudios previos que destacan la importancia del trabajo social en la promoción del bienestar integral de esta población. Como en la investigación de Peña et al., (2019), que señala que el apoyo social y la accesibilidad a servicios médicos son factores determinantes en el bienestar de este grupo etario, lo cual se refleja en los hallazgos de esta investigación.

Asimismo, en el estudio de Iriarte et al. (2023) sobre la calidad de vida de los mayores en centros de día habilitados de Santiago de Chile, reportó mejoras significativas en los dominios de la salud física y psicológica. Los autores observaron una disminución del deterioro funcional y psicológico, que es comparable con los resultados obtenidos en CSZ; por lo tanto, es posible afirmar que las intervenciones en los centros de atención de adultos mayores en diferentes contextos geográficos y culturales pueden tener efectos positivos similares.

En cuanto a la metodología cualitativa que fue implementada en esta investigación, la cual se basa en las entrevistas semiestructuradas, esta ha hecho posible el entendimiento profundo de la experiencia y las actitudes de los ancianos. Dado lo complejo de la experiencia de esta cohorte, este enfoque fue adecuado para explorar de esta manera y identificar las áreas de mejora de las intervenciones sociales (Hernández et al., 2014). Es necesario, sin embargo, destacar la limitación metodológica, por ejemplo, la muestra intencional de 20 adultos mayores podría no ser representativa de toda la población de atención en el “Centro de Salud Zapotillo” y, por lo tanto, los resultados no pueden ser generalizados. Además, debido a que el presente trabajo se realizó utilizando datos cualitativos, los hallazgos son subjetivos y pueden ser interpretados de manera sesgada.

Con respecto a la pregunta de investigación propuesta, que “la intervención del



trabajo social mejora la calidad de vida de las personas de la tercera edad atendidas en el centro de salud Zapotillo” se cumple con los resultados adquiridos, dado que en el caso de estos grupos de personas se obtuvo una mejora en el estado físico, emocional y social, lo que da una idea de que las intervenciones de trabajo social lograron cubrir las necesidades de estas personas y la mejora en su calidad de vida.

Asimismo, para **futuras investigaciones** se sugiere que se realicen estudios cuantitativos con muestras más amplias y representativas, de manera que se pueda realizar una evaluación más potente de la efectividad de las intervenciones de trabajo social. Entre las recomendaciones también se encuentra la implementación de programas piloto que se deriven de la información encontrada, de manera que se pueda comprobar cómo estos hallazgos incidirían en un contexto más amplio.

En síntesis, esta investigación demostró que la intervención del trabajo social tiene un efecto positivo en la calidad de vida de la población objetivo del “Centro de Salud Zapotillo”. Los hallazgos de esta investigación están en línea con los estudios existentes, lo que demuestra la hipótesis; independientemente de las debilidades metodológicas, los resultados pueden considerarse sólidos. Con base en ellos, se pueden desarrollar intervenciones y políticas adicionales para fortalecer la idea del estado de salud integral entre este grupo de edad en Ecuador.



## 8. Conclusiones

El presente estudio ha presentado evidencias para evaluar la intervención del Trabajo Social en la mejora de la calidad de vida de las personas mayores atendidas en el “Centro de Salud Zapotillo”. A través de una metodología cualitativa, se han recolectado y posteriormente analizado una serie de elementos para entender e identificar el papel del trabajador social, la forma en la que se prestan los servicios, así como la modalidad de las propuestas de las etapas. Por lo tanto, con base en los objetivos específicos se pueden concluir ciertos resultados:

- La intervención del trabajador social se ha comprobado fundamental en la mejoría de la calidad de vida de los usuarios del “Centro de Salud Zapotillo” (OE1). Los datos muestran que el trabajador social juega un rol importante en la manipulación de citas médicas, visitas a casa y suma de respaldo fisiológico y afectivo. Todo ello ha mejorado de manera considerable el bienestar del grupo poblacional, quitando barreras en el acceso a servicios médicos y fortaleciendo sus redes de respaldo social.
- Con respecto a los servicios proporcionados por los trabajadores sociales, se ha demostrado que la ejecución de programas de asistencia emocional y de apoyo, actividades recreativas y educativas y la mejora en términos de accesibilidad a los servicios médicos es indispensable para el bienestar de los ancianos. Los informantes ofrecen información sobre una mejor percepción del apoyo social y emocional y la calidad de la atención. La luz de estos hallazgos, la mejora y expansión de los servicios de Trabajo Social en la Clínica de Salud Zapotillo son necesarios.
- Finalmente, la propuesta final de investigación centrada en la mejora de la calidad de vida de la población de ancianos a través de intervenciones sociales ha sido creada con base en las necesidades y desafíos revelados durante la investigación. La propuesta de intervención en sí comprende programas de apoyo emocional y psicológico, actividades educativas y recreativas, estrategias para mejorar el acceso a los servicios médicos y otros recursos de la comunidad y, las más importante, la interacción entre los profesionales de la salud. Estas intervenciones son necesarias para proporcionar al bienestar de los adultos mayores un entorno más atractivo y de apoyo y permitirles participar activamente en la vida de la comunidad.

En definitiva, la investigación ha comprobado que la intervención del Trabajo Social es una cuestión de importancia para el mejoramiento de la calidad de vida de la población



unl

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

adulta mayor atendida en el “Centro de Salud Zapotillo”, donde, a través de los resultados, se fomenta la necesidad de seguir desarrollando e impulsando las intervenciones sociales, con el objetivo de garantizar una atención integral y personalizada acorde a los requerimientos propios de esta población, es por tanto, que la aplicación de la propuesta de investigación posee la capacidad de lograr generar un impacto positivo a largo plazo para el beneficio y el desarrollo de los adultos mayores de Zapotillo.



## 9. Recomendaciones

A continuación se presentan las recomendaciones destinadas a mejorar la medida en que los métodos de estudio que se utilizan satisfacen las necesidades actuales en materia de investigación, a abordar algunos de los vacíos que se observan en la literatura y a ofrecer sugerencias relativas a futuros estudios. También se han incluido recomendaciones prácticas en relación con la necesidad de ejecutar la implementación de políticas y programas, que se basan en la autoridad sobre profesionales de la salud y otras personas relevantes.

- Para el fortalecimiento de la evaluación de necesidades de los adultos mayores, es mejorar y sistematizar el procedimiento de evaluación. A este respecto, es recomendable introducir herramientas de evaluación estándar y proporcionar formación adicional para los trabajadores sociales en las técnicas de evaluación. Un enfoque más científico basado en la evidencia permitirá a los trabajadores sociales identificar mejor de qué necesitan los ancianos y qué desafíos enfrentan para planificar intervenciones más efectivas.
- Para mejorar el impacto en la calidad de vida de la diversificación de los servicios de apoyo emocional, es importante que los programas de apoyo emocional sean diversificados, incluyendo terapia individual y grupal, talleres de manejo del estrés y actividades recreativas y de socialización. Al mismo tiempo, en este caso, también es esencial adaptar las opciones sugeridas a los deseos y necesidades individuales de las personas investigadas para hacer que las sugerencias sean lo más efectivas posible.
- Para mejorar la accesibilidad a los Servicios de Salud, se debería considerar a algunas estrategias para mejorar el acceso mediante la provisión de transporte comunitario y el mantenimiento de la infraestructura del centro de salud y también colaboración con otras instituciones del área de salud para asegurar la atención de los pacientes.

De esta forma, las recomendaciones que se presentan intentan proporcionar una guía práctica para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, pacientes del “Centro de Salud Zapotillo”. La implementación de las sugerencias presentadas requiere una colaboración y compromiso continuos de todos los actores involucrados. También, al adoptarlas, el Centro de Salud Zapotillo podrá garantizar un ambiente inclusivo y de apoyo, que fomente el bienestar de los adultos mayores y contribuya en general al fortalecimiento de una comunidad más sana y unida.



## 10. Bibliografía

- Aguirre, J. C., & Jaramillo, L. G. (2015). El papel de la descripción en la investigación cualitativa. *Cinta de moebio*(53). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2015000200006>
- Altamira Camacho, R., & de la Cruz Alvarado, M. G. (2023). Trayectoria fenomenológica: una aproximación al camino hermenéutico de la experiencia de salud. *Temperamentvm, 18*. doi:<https://dx.doi.org/10.58807/tmptvm20224971>
- Bailón Anchundia, C. M., & Loor Lino, L. E. (2021). Intervención multidisciplinaria del trabajador social en el área gerontológica. *RELIGACIÓN. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades, 6*(29). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8274466.pdf>
- Cardona Arango, D., Segura Cardona, A., Garzón Duque, M. O., & Salazar Quintero, L. M. (2018). Condiciones físicas, psicológicas, sociales, emocionales y calidad de vida de la población adulta mayor del departamento de Antioquia. *Papeles de población, 24*(97). doi:<https://doi.org/10.22185/24487147.2018.97.23>
- Carmona Valdés, S. E., & Riberio Ferreira, M. (2010). Actividades sociales y bienestar personal en el envejecimiento. *Papeles de población*. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252010000300006](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252010000300006)
- Carreón Guillén, J. (2015). Compromiso laboral del trabajo social en el sector salud. *Contaduría y administración, 60*(1). Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-10422015000100003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-10422015000100003)
- Celi Medina, P., & Ezquerro Samper, S. (2020). El rol de los espacios comunitarios de cuidado de personas mayores en la democratización de los cuidados en la ciudad de Barcelona. *Revista interdisciplinaria de estudios de género de El Colegio de México, 6*. doi:<https://doi.org/10.24201/reg.v6i0.485>
- CEPAL. (2020). *Estudio Económico de América Latina y el Caribe 2020: principales condicionantes de las políticas fiscal y monetaria en la era pospandemia de COVID-19*. CEPAL. Obtenido de <https://www.cepal.org/es/publicaciones/46070-estudio-economico-america-latina-caribe-2020-principales-condicionantes>
- CRE. (2021). *Constitución de la República del Ecuador. Registro Oficial 449 del 20 de octubre del 2008*. Quito - Ecuador: Asamblea Constituyente. Obtenido de <https://defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la->



Republica-del-Ecuador\_act\_ene-2021.pdf

- CS Zapotillo. (2024). *Centro de Salud Zapotillo*. Loja.
- Delhom, I., Satorres, E., & Meléndez, J. (2020). ¿Podemos mejorar las habilidades emocionales en adultos mayores sanos?. La inteligencia emocional, la satisfacción vital y la resiliencia. *Psychosocial Intervention*, 29(3). doi:<https://dx.doi.org/10.5093/pi2020a8>
- Domínguez Guedea, M. T. (2016). Desafíos sociales del envejecimiento: Reflexión desde el derecho al desarrollo. *Revista CES Psicología*, 9(1), 150-164. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423545768011>
- Espín Meléndez, M. C., Constante Lascano, J. E., & Granja Zurita, D. F. (2022). Políticas públicas para el adulto mayor. *Revista Científica UISRAEL*, 9(1). doi:<https://doi.org/10.35290/rcui.v9n1.2022.530>
- Fernandez Ballesteros, R., Olmos, R., Santacreu, M., Bustillos, A., & Molina, M. A. (2017). The role of perceived discrimination on active aging. *PubMed*, 14-20. doi:<https://doi.org/10.1016/j.archger.2017.02.004>
- Gálvez Olivares, M., Aravena Monsalvez, C., Aranda Pincheira, H., Ávalos Fredes, C., & López Alegría, F. (2020). Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 58(4). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000400384>
- García Cervantes, H. T., & Lara Machado, J. R. (2022). Calidad de vida y Autoestima en Adultos Mayores de una Asociación de Jubilados Ecuatoriana. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades Chakiñan*(17), 95-108. Obtenido de <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rchakin/n17/2550-6722-rchakin-17-00095.pdf>
- García Valdez, M. T., Sánchez González, D., & Román Pérez, R. (2019). Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental. *Estudios demográficos y urbanos*. doi:<https://doi.org/10.24201/edu.v34i1.1810>
- García Valdez, M., Sánchez González, D., & Román Pérez, R. (2019). Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental. *Estudios demográficos y urbanos*, 34(1). doi:<https://doi.org/10.24201/edu.v34i1.1810>
- Gobierno de México. (2022). *Calidad de vida para un envejecimiento saludable*. Obtenido de Gobierno de México: <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/calidad-de-vida-para-un-envejecimiento-saludable?idiom=es>
- Gómez Álvarez, J. E. (2019). Interdisciplinariedad en gerontología. La calidad de vida como



- criterio integrador de la interdisciplina. *Medicina y ética*.  
doi:<https://doi.org/10.36105/mye.2019v30n4.05>
- Google Maps. (2024). *Ubicación del Centro de Salud Zapotillo*. Obtenido de Google Maps:  
[https://www.google.com/maps/place/Centro+de+Salud+Zapotillo/@-4.3822138,-80.2442756,17z/data=!3m1!4b1!4m6!3m5!1s0x9035ad001bc0b7bf:0xa0e6a2d72b989696!8m2!3d-4.3822192!4d-80.241706!16s%2Fg%2F11v\\_4r0tdp?entry=ttu](https://www.google.com/maps/place/Centro+de+Salud+Zapotillo/@-4.3822138,-80.2442756,17z/data=!3m1!4b1!4m6!3m5!1s0x9035ad001bc0b7bf:0xa0e6a2d72b989696!8m2!3d-4.3822192!4d-80.241706!16s%2Fg%2F11v_4r0tdp?entry=ttu)
- Guerra Orozco, S. E., Acosta Chávez, D. A., & Guerra Bretaña, R. M. (2021). Formación continua y calidad de vida de los adultos mayores. *Educación Médica Superior*, 35(4). Obtenido de <https://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3163#:~:text=La%20formaci%C3%B3n%20continua%20influye%20de%20forma%20positiva%20en,longevidad%20satisfactoria%2C%20y%20una%20vida%20digna%20y%20saludable>.
- Guzmán Heredia, A., Mina Urrutia, T., & Gil Ríos, A. M. (2024). Metodología de intervención en Trabajo Social: contribuciones para su análisis. *Revista eleuthera*, 25(1). doi:<https://doi.org/10.17151/elev.2023.25.1.11>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta ed.). México D.F.: Mc Graw Hill Education. Obtenido de [https://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/981/Investigacion\\_sampieri\\_6a\\_ED.pdf](https://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/981/Investigacion_sampieri_6a_ED.pdf)
- Hernández Vergel, V. K., Solano Pinto, N., & Ramirez Leal, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. *Revista Venezolana de Gerencia. Repositorio de la Universidad de Zulia*, 26(95). Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/290/29069613004/29069613004.pdf>
- IFSW. (2024). *Definición Global del Trabajo Social*. Obtenido de International Federation of Social Workers - IFSW: <https://www.ifsw.org/what-is-social-work/global-definition-of-social-work/definicion-global-del-trabajo-social/>
- INEC. (2024). *Proyecciones de Población y Omisión Censal*. Quito - Ecuador: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion\\_y\\_Demografia/Proyecciones\\_Poblacionales/censo\\_2022/2024-02-18\\_Proyecciones\\_presenta\\_VF.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Proyecciones_Poblacionales/censo_2022/2024-02-18_Proyecciones_presenta_VF.pdf)
- Iriarte, E., Araya, A. X., & Miranda, C. (2023). Evaluación de la calidad de vida de personas mayores participantes de un centro diurno. *Gerokomos*, 33(4). Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-)



928X2022000400006

- Kornfeld-Matte, R. (2018). *Conferencia internacional sobre los derechos humanos de las personas mayores*. Ringturm, Schottenring: ONU. Obtenido de [https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/conferencia\\_internacional\\_vien\\_a\\_2018-espanol-final.pdf](https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/conferencia_internacional_vien_a_2018-espanol-final.pdf)
- LOPAM. (2019). *Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. Suplemento del Registro Oficial Nro. 484*. Quito - Ecuador: Presidencia de la República del Ecuador. Obtenido de [https://repositorio.consejodecomunicacion.gob.ec/bitstream/CONSEJO\\_REP/256/1/LEY%20ORG%c3%81NICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://repositorio.consejodecomunicacion.gob.ec/bitstream/CONSEJO_REP/256/1/LEY%20ORG%c3%81NICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)
- Loza, R., Mamani Condori, J. L., Mariaca Mamani, J. S., & Yanqui Santos, F. E. (2021). Paradigma sociocrítico en investigación. *Revista Científica Digital de Psicología*, 9(2), 30-39. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/351574638\\_Paradigma\\_sociocritico\\_en\\_investigacion](https://www.researchgate.net/publication/351574638_Paradigma_sociocritico_en_investigacion)
- Martínez Pizarro, S. (2022). Actualización sobre la prevención de caídas en ancianos. *Gerokomos*, 33(1). Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2022000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000100007)
- Mesa Trujillo, D., Valdés Abreu, B. M., Espinosa Ferro, Y., Verona Izquierdo, A. I., & García Mesa, I. (2020). Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(4). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252020000400010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000400010)
- MIES. (2018). *Norma Técnica para la implementación y prestación de servicios gerontológicos de Centros Gerontológicos de Atención Diurna*. Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Diurnos.pdf>
- MIES. (2020). *Norma Técnica para la implementación y prestación de servicios gerontológicos de Atención Domiciliaria para Personas Adultas Mayores*. Quito - Ecuador: Ministerio de Inclusión Social Económica y Social. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Atenci%C3%B3n-Domiciliaria.pdf>



- MIES. (2021). *MIES promueve la protección social para las personas Adultas Mayores y Sensibiliza sobre su derecho a una vejez digna*. Quito - Ecuador: MIES. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/mies-promueve-la-proteccion-social-para-las-personas-adultas-mayores-y-sensibiliza-sobre-su-derecho-a-una-vejez-digna/>
- Miranda Beltrán, S., & Ortiz Bernal, J. A. (2021). Los paradigmas de la investigación: un acercamiento teórico para reflexionar desde el campo de la investigación educativa. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(21). doi:<https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.717>
- OEA. (2015). *Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores*. Organización de los Estados Americanos - OEA. Obtenido de [https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados\\_multilaterales\\_interamericanos\\_A-70\\_derechos\\_humanos\\_personas\\_mayores.pdf](https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados_multilaterales_interamericanos_A-70_derechos_humanos_personas_mayores.pdf)
- OMS. (2020). *Decada del Envejecimiento Saludable 2020 - 2030*. Organización Mundial de Salud. Obtenido de [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/decade-proposal-final-apr2020rev-es.pdf?sfvrsn=b4b75ebc\\_25&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/decade-proposal-final-apr2020rev-es.pdf?sfvrsn=b4b75ebc_25&download=true)
- OMS. (1 de octubre de 2022). *Envejecimiento y salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Palma Ayllón, E., & Escarabajal Arrieta, M. D. (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 Palma, M. B., & Mendoza Muñoz, B. (2018). Calidad de vida en los adultos mayores: intervención del trabajo social. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social. TEJEDORA*, 1(2). Obtenido de <https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/28>
- Peña Marcial, E., Bernal Mendoza, L. I., Reyna Avila, L., Pérez Cabañas, R., Onofre Ocampo, D. A., Cruz Arteaga, I. A., & Silvestre Bedolla, D. A. (2019). Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México. *Universidad y Salud*, 21(2). doi:<https://doi.org/10.22267/rus.192102.144>
- Peralta Calderón, L., Ponce López, Y. M., González Peña, E., & Artiles Olivera, I. (2017). Los servicios de salud al adulto mayor. Una aproximación desde las representaciones



- sociales en Santa Clara. *Revista Científica UISRAEL*, 4(3). doi:<https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>
- Pinilla Cárdenas, M. A., Ortiz Álvarez, M. A., & Suárez Escudero, J. C. (2022). Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Revista Salud Uninorte*, 37(2). doi:<https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>
- Piña Morán, M., Olivo Viana, M. G., Martínez Matamala, C., Poblete Troncoso, M., & Guerra Guerrero, V. (2022). Envejecimiento, calidad de vida y salud. Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. *Rumbos TS*, 28(17). doi:<http://dx.doi.org/10.51188/rrts.num28.642>
- Rojas Rodríguez, J., Barrios Martínez, M. C., & Hernández Rincón, E. H. (2021). Abordaje integral del adulto mayor ante diferentes formas de abuso: un acercamiento desde la medicina familiar en Colombia. *Revista Salud Uninorte*, 37(2). doi:<https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.972>
- Rubio Acuña, M. (2013). Efectividad de las visitas domiciliarias en ancianos sobre el estado funcional, mortalidad e ingreso en residencias de larga estancia. *Gerokomos*, 24(2). doi:<https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000200006>
- Ruffini, M. L. (2017). El enfoque epistemológico de la teoría crítica y su actualidad. *Cinta de moebio*(60). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2017000300306>
- Sánchez, L., Guaranguay, C., Tapia, A., & Chávez, M. (2017). Implicaciones éticas y sociales en la Calidad de Vida del Adulto Mayor a partir de la Intervención y el Desempeño Profesional de la Enfermería. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo)*, 2(3). doi:<https://doi.org/10.33936/rehuso.v2i3.1060>
- Saraiva Aguiar, R., & Salmazo da Silva, H. (2022). Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión integradora. *Enfermería Global*, 21(65). doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.444591>
- Sepúlveda Loyola, W., Dos Santos Lopes, R., Tricanico Maciel, R., & Suziane Probst, V. (2020). Participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor: una revisión narrativa. *Revista Peru Medica Salud*, 37(2). doi:<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.4518>
- Tocol Alvarado, C., & Levicoy Oyarzun, C. (2021). Trabajo social, identidades y roles profesionales en contextos de escolarización. *Sophia Austral*, 27. doi:<http://dx.doi.org/10.22352/saustral202127018>
- Troncoso Pantoja, C., Díaz Martínez, X., Martorell Pons, M., Nazar Carter, G., Concha Cisternas, Y., & Cigarroa Cuevas, I. (2020). Revisión de estrategias para promover



el envejecimiento activo en Iberoamérica. *MediSur. Revista Digital Scielo*, 18(5).  
Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000500899](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000500899)

Valdés, S. E. (2015). La contribución de la vida social al bienestar en la vejez. *Ciencias Sociales, Humanidades y Artes*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/4576/457644946010/html/>

WHOQOL. (2012). *Development of the World Health. User Manual*. Genova: World Health Organization. Obtenido de [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/77932/WHO\\_HIS\\_HSI\\_Rev.2012.03\\_eng.pdf?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/77932/WHO_HIS_HSI_Rev.2012.03_eng.pdf?sequence=1)

Zambrano Constanzo, A., Henríquez Fernández, D., & Saldías Alarcón, A. (2021). Evaluación participativa de la dinámica psicosocial comunitaria desde la perspectiva del fortalecimiento comunitario. *Psicoperspectivas*, 20(2). doi:<http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol20-issue2-fulltext-2210>



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## 11. Anexos

### Anexo I

Oficio de Autorización



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

### Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 7 - Salud  
Distrito 11D09 Zapotillo – Salud

Oficio Nro. MSP-DD11D09-2024-0030-O

Zapotillo, 01 de marzo de 2024

**Asunto:** AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION DE INTEGRACION CURRICULAR.

Johanna Maribel Quizhpe Oviedo  
En su Despacho

De mi consideración:

Reciba un cordial y atento saludo y desenadole exitos en las funciones a usted encomendadas, en respuesta al Documento No. MSP-VENT-2024-0031-E donde solicita lo siguiente;

*"El Plan de Estudios del Régimen 2019, de la Carrera de Trabajo Social-UEDL de la UNL, contempla el desarrollo del Trabajo de Investigación de Integración Curricular, en el cual el estudiante desarrollará la Tesis en las dos etapas I y II, durante los periodos académicos octubre 2023 - marzo 2024 y abril 2024 - agosto 2024, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos durante su formación, los mismos buscan intervenir en diversos contextos sociales para promover el bienestar y la justicia social."*

Con estos antecedentes, esta Dirección Distrital informa que; se autoriza para que KARINA ESTEFANIA GRANDA VIDAL realice el trabajo de integración curricular en esta institución, en las fechas establecidas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Denis Eduardo Martinez Sanchez  
**DIRECTOR DISTRITAL 11D09 ZAPOTILLO - SALUD**

Referencias:  
- MSP-VENT-2024-0031-E

**Dirección:** Av Loja y Paquisha  
**Código postal:** 110901 / Zapotillo – Loja. **Teléfono:** +593-7-2647-637  
[www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec)

\* Documento firmado electrónicamente por Guipuz

EL NUEVO  
ECUADOR

1/2



unl

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

### Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 7 - Salud  
Distrito 11D09 Zapotillo – Salud

Oficio Nro. MSP-DD11D09-2024-0030-O

Zapotillo, 01 de marzo de 2024

Copia:

Señorita

Gabriela Del Cisne Villalta Roque

Técnico Archivo Distrital / Encargada de Asistente de la Dirección Distrital



DENIS EDUARDO  
MARTINEZ SANCHEZ

**Dirección:** Av Loja y Paquisha

**Código postal:** 110901 / Zapotillo – Loja. **Teléfono:** +593-7-2647-637

**www.salud.gob.ec**

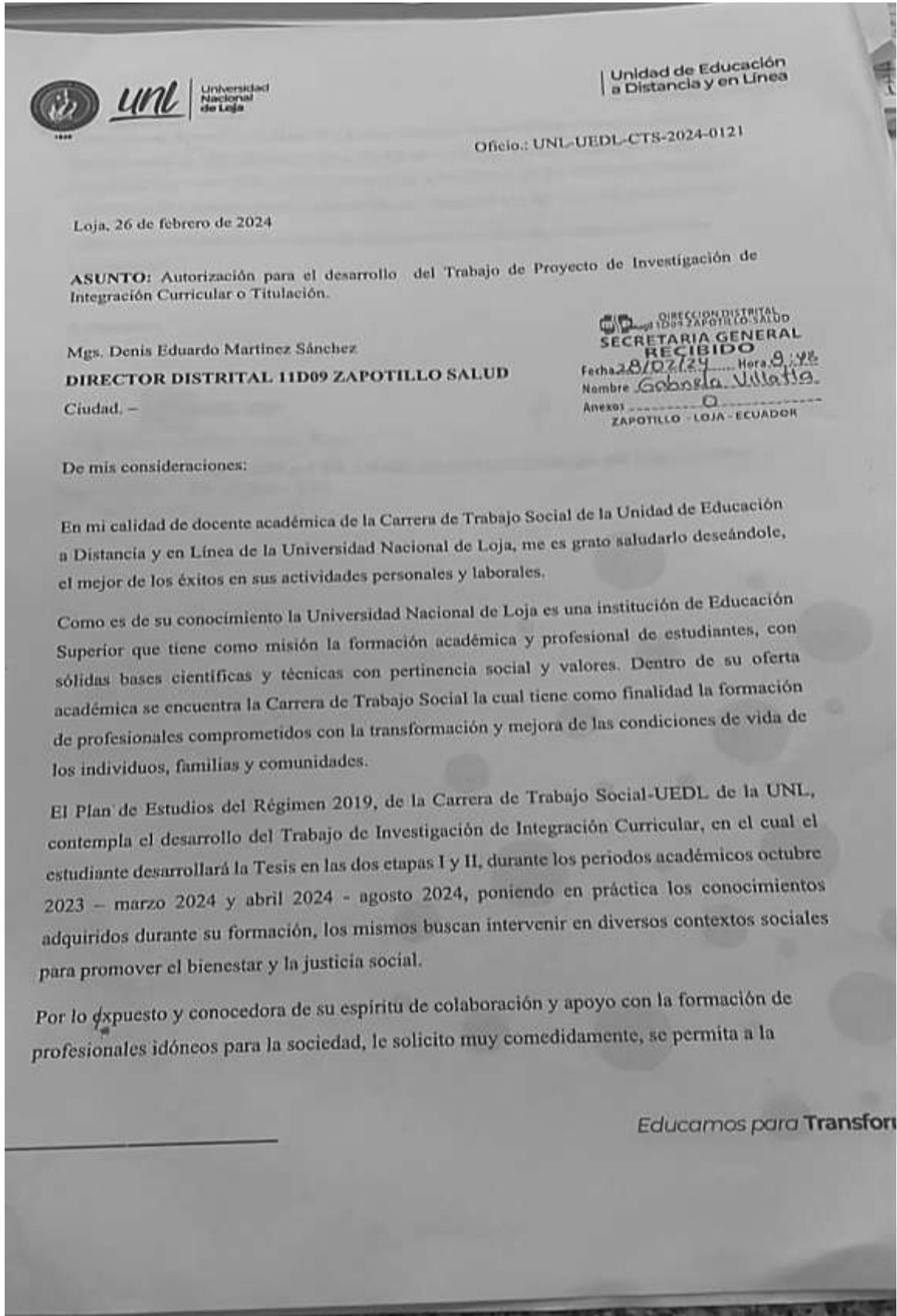
EL NUEVO  
**ECUADOR**

2/2



Anexo II

Oficio o Carta de Aceptación





**unl**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea



**unl**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

estudiante del Ciclo VII paralelo "B", Karina Estefanía Granda Vidal, realizar su trabajo de tesis denominado "INFLUENCIA DEL TRABAJO SOCIAL EN LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD ZAPOTILLO.", mismo se realizara en el área de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo.

Agradezco anticipadamente su atención a la presente y me suscribo reiterando a usted mi consideración.

Atentamente,



JOHANNA QUIZHPE OVIEDO

Lcda. Johanna Quizhpe Oviedo, Mgtr.

**DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LINEA - UNL**

Educamos para **Trans**

### Anexo III

Ficha Bibliográfica. Variable Independiente - Intervención del Trabajo Social

Universidad Nacional de Loja							
Carrera de Trabajo Social							
Unidad de Educación a distancia y en línea							
Ficha Bibliográfica: Variable Independiente - Intervención del Trabajo Social							
Dimensión	N°	Autor(es)	Título del Artículo	Revista	Año	Categorías	Citas Clave
<b>Rol del Trabajador Social</b>	1	Bailón, C. M.; Loor, L. E.	Intervención multidisciplinaria del trabajador social en el área gerontológica	RELIGACIÓN	2021	Funciones del Trabajador Social	"La intervención del trabajador social en el ámbito gerontológico es fundamental para la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores" (Bailón & Loor, 2021, p. 15).
	2	Carreón, J.	Compromiso laboral del trabajo social en el sector salud	Contaduría y Administración	2015	Responsabilidades del Trabajador Social	"El trabajador social debe identificar las necesidades y coordinar con otros profesionales para proporcionar una atención integral" (Carreón, 2015, p. 30).
	3	Guzmán, P.; Celi, P.	El rol de los espacios comunitarios de cuidado de personas mayores	Revista Interdisciplinaria de Estudios de Género	2020	Coordinación y Planificación	"La coordinación con otros profesionales de la salud es esencial para la planificación de intervenciones efectivas" (Celi & Ezquerro, 2020, p. 45).
<b>Evaluación de las Necesidades</b>	1	Piña, M.; Hernández, J.	Evaluación de necesidades en adultos mayores	Revista de Trabajo Social	2022	Diagnóstico Social	"La evaluación de necesidades permite identificar factores de riesgo y recursos disponibles, esenciales para diseñar intervenciones personalizadas" (Piña et al., 2022, p. 60).
	2	Mesa, J.; Troncoso, A.	Herramientas y técnicas de evaluación en el trabajo social	Revista de Ciencias Sociales	2020	Técnicas de Evaluación	"Las entrevistas semiestructuradas y la observación directa son técnicas clave para evaluar las necesidades de los adultos mayores" (Mesa et al., 2020, p. 75).
	3	Hernández, R.; Fernández, C.	Análisis de necesidades en el trabajo social	Revista de Investigación Social	2021	Proceso de Evaluación	"El diagnóstico social incluye la identificación de factores de riesgo, recursos disponibles y barreras que afectan la calidad de vida de los adultos mayores" (Hernández et al., 2021, p. 90).



<b>Planificación de Intervenciones</b>	1	Guzmán, P.; Celi, P.	Diseño de estrategias y programas en trabajo social	Revista Interdisciplinaria de Estudios de Género	2024	Estrategias de Intervención	"La planificación de intervenciones se basa en los resultados del diagnóstico social y en la colaboración con otros profesionales de la salud" (Guzmán et al., 2024, p. 110).
	2	Troncoso, A.; Hernández, J.	Coordinación multidisciplinaria en la planificación de intervenciones	Revista de Trabajo Social	2020	Planificación Coordinada	"La colaboración interdisciplinaria permite abordar de manera integral las diversas necesidades de los adultos mayores" (Troncoso et al., 2020, p. 130).
	3	Mesa, J.; Troncoso, A.	Planificación de intervenciones personalizadas	Revista de Ciencias Sociales	2020	Personalización de Intervenciones	"La planificación de intervenciones personalizadas considera las particularidades de cada individuo y su entorno" (Mesa et al., 2020, p. 150).
<b>Implementación de Programas</b>	1	Troncoso, A.; Hernández, J.	Ejecución de intervenciones en trabajo social	Revista de Trabajo Social	2020	Ejecución de Programas	"La ejecución de intervenciones implica un proceso sistemático y coordinado para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores" (Troncoso et al., 2020, p. 170).
	2	Hernández, R.; Fernández, C.	Monitoreo y evaluación de programas en trabajo social	Revista de Investigación Social	2021	Evaluación Continua	"El monitoreo y la evaluación continua permiten identificar problemas y realizar ajustes en tiempo real" (Hernández et al., 2021, p. 190).
	3	Espín, M.; Constante, J.	Acceso a recursos y servicios en la intervención social	Revista Científica ISRAEL	2022	Acceso a Recursos	"La disponibilidad y accesibilidad de servicios de salud, apoyo social y recursos comunitarios son determinantes clave de la calidad de vida de los adultos mayores" (Espín et al., 2022, p. 210).



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Anexo IV

Ficha Bibliográfica. Variable Dependiente - Intervención del Trabajo Social

Universidad Nacional de Loja

Carrera de Trabajo Social

Unidad de Educación a distancia y en línea

Ficha Bibliográfica: Variable Dependiente - Calidad de Vida de los Adultos Mayores

Dimensión	Nº	Autor(es)	Título del Artículo	Revista	Año	Categorías	Citas Clave
<b>Salud Integral</b>	1	Gálvez, M.; Aravena, C.	Salud mental y calidad de vida en adultos mayores	Revista Chilena de Neuropsiquiatría	2020	Estado de Salud	"La presencia de enfermedades crónicas y la capacidad para realizar actividades diarias son indicadores clave del estado de salud de los adultos mayores" (Gálvez et al., 2020, p. 230).
	2	Piña, M.; Hernández, J.	Intervenciones de salud integral en adultos mayores	Revista de Trabajo Social	2022	Intervenciones Integrales	"Las intervenciones integrales que combinan atención médica, apoyo emocional y actividades recreativas son efectivas para mejorar la salud y el bienestar de los adultos mayores" (Piña et al., 2022, p. 250).
	3	Delhom, I.; Satorres, E.	Factores que influyen en el bienestar emocional de los adultos mayores	Psychosocial Intervention	2020	Factores de Bienestar	"El bienestar emocional de los adultos mayores está influenciado por niveles de estrés, ansiedad y satisfacción con la vida" (Delhom et al., 2020, p. 270).
<b>Bienestar Emocional</b>	1	García, H.; Lara, J.	Calidad de vida y autoestima en adultos mayores	Revista de Investigación Social	2022	Estrategias Emocionales	"La implementación de programas de apoyo emocional y actividades grupales puede reducir significativamente los niveles de estrés y ansiedad" (García & Lara, 2022, p. 290).
	2	Palma, J.; Escarabajal, A.	Estrategias para mejorar el bienestar emocional de los adultos mayores	Revista de Ciencias Sociales	2021	Programas de Apoyo	"Las estrategias para mejorar el bienestar emocional deben incluir sesiones de terapia psicológica, grupos de apoyo y actividades recreativas" (Palma & Escarabajal, 2021, p. 310).
	3	Fernández, R.; Olmos, R.	Participación en actividades sociales y bienestar personal en el envejecimiento	Papeles de Población	2017	Actividades Sociales	"La implicación en actividades sociales y culturales contribuye significativamente al bienestar físico y mental de las personas mayores" (Fernández et al., 2017, p. 330).
<b>Actividades Sociales y Culturales</b>	1	Carmona, S.; Riberio, M.	Actividades sociales y bienestar personal en el envejecimiento	Papeles de Población	2010	Participación Social	"La participación en actividades sociales y culturales mejora la satisfacción con la vida y el sentido de pertenencia" (Carmona & Riberio, 2010, p. 350).
	2	Sepúlveda, J.; Pinilla, A.	Programas de actividades culturales para adultos mayores	Revista de Trabajo Social	2020	Inclusión Social	"Los programas de actividades culturales promueven la inclusión social y el bienestar emocional de los adultos mayores" (Sepúlveda et al., 2020, p. 370).



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

	3	Peralta, M.; García, R.	Impacto del transporte en la calidad de vida de los adultos mayores	Revista de Ciencias Sociales	2017	Accesibilidad	"La disponibilidad de transporte adecuado permite a los adultos mayores acceder a servicios de salud y participar en actividades sociales" (Peralta et al., 2017, p. 390).
<b>Accesibilidad y Transporte</b>	1	Pinilla, A.; Hernández, J.	Acceso a servicios y recursos para adultos mayores	Revista de Trabajo Social	2022	Barreras de Acceso	"Las barreras físicas, económicas y sociales pueden limitar el acceso a servicios, afectando negativamente la calidad de vida" (Pinilla et al., 2022, p. 410).
	2	Peralta, M.; García, R.	Impacto del transporte en la calidad de vida de los adultos mayores	Revista de Ciencias Sociales	2017	Movilidad y Transporte	"La implementación de servicios de transporte comunitario mejora la movilidad y la independencia de los adultos mayores" (Peralta et al., 2017, p. 430).
	3	Guerra, M.; Hernández, J.	Formación y capacitación en la vejez	Revista de Trabajo Social	2021	Desarrollo Personal	"La formación continua en la vejez promueve el aprendizaje de nuevas habilidades y contribuye a mantener la mente activa" (Guerra et al., 2021, p. 450).
<b>Formación y Capacitación</b>	1	Guerra, M.; Hernández, J.	Oportunidades de aprendizaje y desarrollo personal	Revista de Trabajo Social	2021	Capacitación Continua	"La oferta de programas de formación y capacitación debe ser diversa y accesible, adaptándose a las capacidades y preferencias de los adultos mayores" (Guerra et al., 2021, p. 470).
	2	Hernández, R.; Fernández, C.	Impacto de la formación en la autonomía de los adultos mayores	Revista de Investigación Social	2021	Autonomía y Autoestima	"La adquisición de nuevas habilidades y conocimientos permite a los adultos mayores sentirse más independientes y seguros de sí mismos" (Hernández et al., 2021, p. 490).
	3	García, H.; Lara, J.	Seguridad y ambiente adecuado para adultos mayores	Revista de Investigación Social	2022	Condiciones de Seguridad	"Las condiciones de seguridad y el entorno físico seguro y accesible pueden prevenir accidentes y lesiones" (García & Lara, 2022, p. 510).
<b>Seguridad y Ambiente Adecuado</b>	1	Cardona, D.; Segura, A.	Condiciones físicas y calidad de vida de la población adulta mayor	Papeles de Población	2018	Seguridad Física	"La evaluación de las condiciones de seguridad y el entorno físico debe ser una prioridad para prevenir accidentes" (Cardona et al., 2018, p. 530).
	2	Martínez, M.; Rojas, J.	Intervenciones para mejorar el ambiente de vida de los adultos mayores	Revista de Trabajo Social	2022	Prevención de Caídas	"La implementación de programas de seguridad en el hogar y la capacitación sobre prevención de accidentes puede reducir significativamente el riesgo de lesiones" (Martínez, 2022, p. 550).
	3	Saraiva, M.; Salmazo, A.	Colaboración interdisciplinaria en la atención a adultos mayores	Revista de Ciencias Sociales	2022	Trabajo Conjunto	"La colaboración interdisciplinaria asegura que los adultos mayores reciban una atención holística y coordinada" (Saraiva y Salmazo, 2022, p. 570).
<b>Colaboración Interdisciplinaria</b>	1	Gómez, R.; Hernández, J.	Efectividad de la colaboración interdisciplinaria en la atención a adultos mayores	Revista de Trabajo Social	2019	Evaluación de la Colaboración	"La efectividad de la colaboración interdisciplinaria debe ser monitoreada y evaluada regularmente para asegurar una atención continua y coordinada" (Gómez, 2019, p. 590).



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

2	Sánchez, M.; Fernández, C.	Trabajo conjunto entre profesionales de la salud	Revista de Investigación Social	2017	Coordinación de Equipos	"La coordinación y comunicación efectiva entre los miembros del equipo de salud son fundamentales para desarrollar planes de atención personalizados" (Sánchez et al., 2017, p. 610).
3	Saraiva, M.; Salmazo, A.	Colaboración interdisciplinaria en la atención a adultos mayores	Revista de Ciencias Sociales	2022	Atención Integral	"La colaboración interdisciplinaria permite abordar de manera más efectiva las diversas necesidades de los adultos mayores" (Saraiva y Salmazo, 2022, p. 630).

Anexo V

Ficha de Observación

<b>Universidad Nacional de Loja</b>					
<i>Carrera de Trabajo Social</i>					
<i>Unidad de Educación a distancia y en línea</i>					
<b>Ficha de Observación</b>					
<b>Lugar:</b>	<i>Centro de Salud Zapotillo</i>	<b>Fecha:</b>	<i>10/052024</i>	<b>Hora de inicio:</b>	<i>08:00 a. m.</i>
				<b>Hora de fin:</b>	<i>12:00 p. m.</i>
<b>Situación:</b>	<i>Observación Participante</i>				
<b>Actores:</b>	<i>Grupo de Adultos Mayores</i>				
<b>Propósito:</b>	• <i>Observar el alcance y la efectividad de las intervenciones del Trabajo Social en el Centro de Salud Zapotillo para el mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.</i>				
<b>Diario de Campo</b>					
<b>Descripción</b>			<b>Interpretación</b>		
<i>Realizar observaciones de los adultos mayores en el Centro de Salud Zapotillo para observar directamente “las intervenciones de los Trabajadores Sociales y otros profesionales con los adultos mayores, así como el entorno en cual se realizan”.</i>			<i>Con la finalidad de explorar de manera integral la influencia del Trabajo Social en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor atendido en el Centro de Salud Zapotillo, así como también poder identificar los factores que contribuyen o dificultan el éxito de las intervenciones.</i>		
<b>Interacciones observadas</b>					
<i>Describir el tipo de comunicación que mantienen los observados</i>			<i>Comunicación fluida con un vocabulario coloquial.</i>		
<i>Describir las manifestaciones del lenguaje corporal, gestos y expresiones faciales notables</i>			<i>Sonrientes, con curiosidad, tranquilos.</i>		
<i>Describir lo cambios de las dinámicas del grupo observado</i>			<i>Tímidos.</i>		
<b>Actividades realizadas durante la observación</b>					
<i>Describir las actividades específicas realizadas por los participantes. Enuméralas si es posible y anote la hora en que fueron realizadas.</i>			<i>1. Interacción con los adultos mayores 2. juegos dinámicos 3 preguntas sobre su estado emocional y psicológico.</i>		
<b>Eventos significativos</b>					
<i>Describe si hubo incidentes o eventos inesperados y cómo esto cambió las dinámicas cotidianas de su grupo de estudio</i>			<i>Considero que hubo el apoyo y colaboración total por parte de todo el grupo de adultos mayores.</i>		



**UNL**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

---

*Anote las reacciones emocionales o conductuales notables*

Risas, alegrías, nerviosismo, curiosidad.

---

***Diálogos relevantes***

---

*Anote, las conversaciones claves o intercambios verbales observados.  
Describa cómo percibió el contexto detrás de estos diálogos.*

Se organiza grupos focales con adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Zapotillo para discutir sus experiencias con las intervenciones de Trabajo Social. Esto te permitirá identificar factores clave que contribuyan o dificulten el éxito de estas intervenciones desde la perspectiva de los beneficiarios directos.

---

***Plan de acción para el próximo día de observación***

---

*¿En qué áreas de lo observado me debería enfocar?*

---

*¿Qué debería cambiar o ajustar en la observación basada en el día de hoy?*

---

## Anexo VI

Operacionalización de las variables. Diseño de los instrumentos

### Universidad Nacional de Loja

#### Carrera de Trabajo Social

#### Unidad de Educación a distancia y en línea

#### Cuestionario de Entrevista

Nota: La entrevista aquí planteada, se realiza a partir del proyecto de investigación denominado “Trabajo social y la calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Zapotillo.”, y es llevado a cabo por la Sra. Karina Estefanía Granda Vidal; cuyo propósito de investigación es "Determinar la intervención del Trabajo Social en la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Zapotillo", en la actualidad.

Pongo de manifiesto que las respuestas aquí colocadas serán tratadas de forma confidencial y bajo la denominación de anónimo; debido a que su utilización será únicamente con fines científicos e investigativos de la propuesta antes mencionada.

Acepto participar de forma libre y voluntaria en la investigación; misma que se denomina: ¿Cómo incide el trabajo social en la calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Zapotillo.”, cantón Zapotillo, provincia de Loja, ¿en la actualidad? SI \_\_\_ NO\_\_\_

<i>Objetivos</i>	<i>Concepto</i>	<i>Categorías/Dimensiones</i>	<i>Rangos de medición</i>	<i>Preguntas</i>
-	<i>Informativa</i>	<i>Nombre</i>	57	¿Cuál es su nombre?
		<i>Edad</i>	<i>Masculino</i> <i>Femenino</i>	¿Cuál es su edad actual?
		<i>Estado civil</i>	_____	¿Cuál es su estado civil?
		<i>Dirección</i>	_____	¿Cuántos hijos tiene?
		<i>Acompañamiento</i>	<i>Sí</i> <i>No</i>	¿Con quién vive actualmente?
Objetivo específico: Analizar el alcance y la efectividad que puedan tener las intervenciones de Trabajo Social en el Centro de Salud Zapotillo para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.	La intervención en trabajo social es un proceso planificado de acciones para mejorar la situación de individuos o grupos en riesgo social (Medina Moya, 2008).	Evaluación de Necesidades	Pregunta abierta	¿Desde hace cuánto tiempo asiste al programa del adulto mayor que ofrece el centro de salud Zapotillo?
		Planificación de Intervenciones	Pregunta abierta	¿Cree importante la intervención del trabajador social?
		Implementación de Programas	Pregunta abierta	Existen recursos que promueven el desarrollo integral de los adultos mayores?
		Recursos y Servicios	Pregunta abierta	¿Cómo describe el apoyo del área de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo hacia los adultos mayores?



UNL

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia y en Línea

<b>Objetivo específico 2:</b> Investigar los factores clave que contribuyan o dificulten el éxito de las intervenciones de Trabajo Social en la atención de los adultos mayores en el Centro de Salud Zapotillo.	Factores clave que afectan el éxito de las intervenciones en trabajo social incluyen la disponibilidad de recursos, el compromiso y participación de las partes involucradas, el contexto socioeconómico, la capacitación de los trabajadores sociales, y el apoyo institucional. Estos elementos pueden facilitar o dificultar la implementación y eficacia de las acciones planificadas (Medina Moya, 2008).	Apoyo Institucional	Pregunta abierta	¿La trabajadora social del centro de salud ha gestionado adecuadamente para que usted reciba atención médica de manera oportuna?
		Monitoreo y Evaluación	Pregunta abierta	¿Ha recibido usted visitas domiciliarias por parte del profesional de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo con el objetivo de velar por su bienestar?
		Relaciones Interdisciplinarias	Pregunta abierta	¿El apoyo brindado por el trabajador social del centro de salud Zapotillo ha mejorado su calidad de vida en algún aspecto?
<b>Objetivo específico 3:</b> Diseñar una propuesta de intervención que garantice el bienestar el buen vivir de los adultos mayores que son atendidos en el centro de salud Zapotillo.	"El bienestar y el buen vivir de los adultos mayores se promueven mediante políticas y programas que garantizan su salud integral, respetando su autonomía y dignidad, y fomentando su participación en la sociedad "	Salud Integral Bienestar Emocional Actividades Sociales y Culturales Accesibilidad y Transporte Formación y Capacitación Seguridad y Ambiente Adecuado Colaboración Interdisciplinaria	Pregunta abierta	La propuesta tiene un alcance próximo?



**UNL**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Unidad de Educación  
a Distancia y en Línea

## Anexo VII

Entrevista Semiestructurada



**UNL**

Universidad  
Nacional  
de Loja

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

### UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LÍNEA

### Entrevista Semiestructurada Dirigida a los Adultos Mayores del Centro de Salud de Zapotillo

#### Objetivo:

Determinar la intervención del Trabajo Social en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Zapotillo

1. ¿Cuál es su nombre?
2. ¿Cuál es su edad actual?
3. ¿Cuál es su estado civil?
4. ¿Cuántos hijos tiene?
5. ¿Con quién vive actualmente?
6. ¿Desde hace cuánto tiempo asiste al programa del adulto mayor que ofrece el centro de salud Zapotillo?
7. ¿Cree importante la intervención del trabajador social?
8. Existen recursos que promueven el desarrollo integral de los adultos mayores?.
9. ¿Cómo describe el apoyo del área de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo hacia los adultos mayores?
10. ¿La trabajadora social del centro de salud ha gestionado adecuadamente para que usted reciba atención médica de manera oportuna?
11. ¿Ha recibido usted visitas domiciliarias por parte del profesional de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo con el objetivo de velar por su bienestar?
12. ¿El apoyo brindado por el trabajador social del centro de salud Zapotillo ha mejorado su calidad de vida en algún aspecto?

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



**Anexo VIII**

Sinopsis de la Entrevista. Entrevistados E001 al E005

<b>Universidad Nacional de Loja</b>							
<i>Carrera de Trabajo Social</i>							
<i>Unidad de Educación a distancia y en línea</i>							
<b>Sinopsis de la entrevista</b>							
<b>Variable</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Subcategorías (Preguntas)</b>	<b>E001</b>	<b>E002</b>	<b>E003</b>	<b>E004</b>	<b>E005</b>
<b>Datos Generales</b>		¿Cuál es su nombre?	Roberto Hernández	María Gómez	Juan Pérez	Ana Ruiz	Luis Fernández
		¿Cuál es su edad actual?	75 años	68 años	80 años	70 años	74 años
		¿Cuál es su estado civil?	Casado	Soltera	Viudo	Divorciada	Casado
		¿Cuántos hijos tiene?	5	2 Rosario y Pedro	3	5	2 Andrea Y Carlos
		¿Con quién vive actualmente?	Con mi esposa y un hijo	Vivo sola	Con mi hija menor	Con mi hijo mayor	Con mi esposa
<b>Variable Independiente. Intervención del Trabajo Social</b>	<b>Rol Trabajador Social</b>	¿La trabajadora social del centro de salud ha gestionado adecuadamente para que usted reciba atención médica de manera oportuna?	Sí, siempre pasa al pendiente llamado para recordar que tengo cita en tal fecha.	Sí siempre se aseguran de que tenga mis citas médicas	Sí, ella se encarga de conseguir el turno cuando tengo cita con el especialista.	Sí, ella me ayuda a sacar los turnos y luego me llama avisar que fecha tengo la cita.	Sí
		¿Ha recibido usted visitas domiciliarias por parte del profesional de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo con el objetivo de velar por su bienestar?	Sí han venido varias veces con el equipo médico para asegurarse de mi bienestar.	Últimamente no, pero han llamado para saber cómo estoy y recordarme la fecha de mi próxima cita.	No, pero he recibido llamadas.	Sí, vienen una vez a la semana	Sí
	<b>Evaluación de Necesidades</b>	¿Desde hace cuánto tiempo asiste al programa del adulto mayor que ofrece el centro de salud Zapotillo?	Hace unos 2 años	Hace 3 años	1 año	2 años	Hace 3 años



<b>Variable Dependiente: Calidad de Vida de Adultos Mayores</b>	Recursos y Servicios	¿Cómo describe el apoyo del área de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo hacia los adultos mayores?	Muy esencial para nuestro bienestar y siempre dispuesto a ayudar	Es muy eficiente y son muy atentos a nuestras necesidades.	Muy útil	Muy bueno	Siempre dispuesto a ayudar
	Relaciones Interdisciplinarias	¿El apoyo brindado por el trabajador social del centro de salud Zapotillo ha mejorado su calidad de vida en algún aspecto?	Sí, me siento más feliz cuando voy a los talleres porque comparto actividades con mis compañeros.	Sí me ha dado más tranquilidad saber que hay alguien pendiente de mí	Sí, siento que se preocupan por mi bienestar y me ayudan para mis citas médicas.	Sí, en lo emocional me siento acompañada	Sí, yo voy una vez a la semana al programa donde comparto con otros adultos mayores nuestras vivencias y pasamos buenos momentos
	Formación y capacitación	¿Desde el área de Trabajo Social se han impartido talleres o charlas para mejorar los lazos afectivos entre usted y su familia?	Si, Las actividades prácticas y dinámicas en grupos nos han permitido aprender nuevas maneras de expresar nuestros sentimientos y necesidades de manera constructiva.	Si las charlas de apoyo emocional y psicológico me han ayudado a enfrentar la soledad y el estrés, dándome un espacio para expresar mis sentimientos y recibir orientación	Sí, hemos participado en varias charlas.	Sí, he asistido a varios talleres donde nos explican cómo podemos vivir de manera más plena y satisfactoria.	Sí, nos dan charlas, nos hacen hacer actividades como pintar, dibujar.



**Anexo IX**

Sinopsis de la Entrevista. Entrevistados E006 al E0010

Variable	Dimensión	Subcategorías (Preguntas)	E006	E007	E008	E009	E010
Datos Generales		¿Cuál es su nombre?	Carmen Rodríguez	José Martínez	María García	Francisco Sánchez	Luisa Ramírez
		¿Cuál es su edad actual?	77 años	71 años	79 años	82 años	73 años
		¿Cuál es su estado civil?	Viuda	Casado	Viuda	Viudo	Divorciada
		¿Cuántos hijos tiene?	3	2	1	3	2
		¿Con quién vive actualmente?	Con mi hijo menor	Con mi esposa	Con mi hija	Solo	Con mi hermana
Variable Independiente. Intervención del Trabajo Social	Rol Trabajador Social	¿La trabajadora social del centro de salud ha gestionado adecuadamente para que usted reciba atención médica de manera oportuna?	Sí, ella llama a otros hospitales para que nos ayuden con una cita médica y luego nos llama avisar que día tenemos que ir.	Sí siempre coordinan mis citas de manera eficiente	Sí, ella me llama avisar que tengo cita en tal fecha o gestiona cuando tengo que ir con el especialista.	Sí	Sí, ella es la que coordina mis citas y luego me llama a notificar.
		¿Ha recibido usted visitas domiciliarias por parte del profesional de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo con el objetivo de velar por su bienestar?	Sí, ellos vienen los días miércoles.	Sí han venido varias veces para asegurarse de mi bienestar	Sí	Sí	Sí han venido varias veces
	Evaluación de Necesidades	¿Desde hace cuánto tiempo asiste al programa del adulto mayor que ofrece el centro de salud Zapotillo?	2 años	3 años	1 años	2 años	3 años



Variable Dependiente: Calidad de Vida de los Adultos Mayores	Recursos y Servicios	¿Cómo describe el apoyo del área de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo hacia los adultos mayores?	Muy comprensivo y siempre dispuesto a ayudar	Muy bueno porque es una manera de sentirnos valorados en la sociedad.	Muy bueno porque siempre están dispuestos ayudar y se preocupan de nuestro bienestar.	Es muy interesante ya que siempre están al pendiente de nuestra salud y bienestar	Muy bueno ya que ellos siempre están al pendiente de nuestra salud.
	Relaciones Interdisciplinarias	¿El apoyo brindado por el trabajador social del centro de salud Zapotillo ha mejorado su calidad de vida en algún aspecto?	Sí, los talleres que nos dan hacen que compartamos con otras personas y así estrechar lasos de amistad.	Sí, las actividades recreativas y educativas organizadas por el centro han sido una fuente de alegría y aprendizaje, permitiéndome mantenerme activo y socialmente conectado con otras personas de mi comunidad.	Si ha sido integral y esencial, porque abarca todos los aspectos de mi vida y proporcionándome herramientas y recursos para vivir de manera más plena y satisfactoria.	Sí me siento más seguro y mejor atendido	Sí me siento mejor atendida
	Formación y capacitación	¿Desde el área de Trabajo Social se han impartido talleres o charlas para mejorar los lazos afectivos entre usted y su familia?	Sí	Sí, he asistido a varios talleres, donde nos hacen hacer juegos o actividades para mejorar nuestra calidad de vida.	Sí he asistido a varios talleres, que son muy útiles para mi bienestar.	Sí he asistido a talleres de pinturas donde nos enseñan a pintar, a dibujar.	Sí he asistido a varios talleres muy útiles



**Anexo X**

Sinopsis de la Entrevista. Entrevistados E011 al E0015

Variable	Dimensión	Subcategorías (Preguntas)	E011	E012	E013	E014	E015
	Datos Generales	¿Cuál es su nombre?	Pedro Ortiz	Rosa López	José López	José Ramírez	Rosa Pizarro
		¿Cuál es su edad actual?	78 años	80 años	72 años	75 años	68 años
		¿Cuál es su estado civil?	Casado	Viuda	Viudo	Viudo	Viuda
		¿Cuántos hijos tiene?	4	5	Tres hijos	Dos	Cuatro
		¿Con quién vive actualmente?	Con mi esposa y un hijo	Con mi hija menor	Mi hija mayor y su familia	Vivo con mi hijo menor y su esposa	Con Maria, ella me cuida
		¿La trabajadora social del centro de salud ha gestionado adecuadamente para que usted reciba atención médica de manera oportuna?	Sí ella llama a notificar.	Sí, ellos coordinan mis citas o van a mi casa	Sí siempre está atenta a nuestras necesidades y coordina las citas médicas cuando es necesario.	Sí siempre se asegura de que tenga mis citas médicas a tiempo y que reciba el tratamiento necesario para mi párkinson.	Sí la trabajadora social siempre ha gestionado adecuadamente mis citas médicas y se asegura de que reciba la atención necesaria, especialmente para manejar mi diabetes.
Variable Independiente. Intervención del Trabajo Social	Rol Trabajador Social	¿Ha recibido usted visitas domiciliarias por parte del profesional de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo con el objetivo de velar por su bienestar?	Sí vienen una vez a la semana y cuando no pueden venir llaman.	Sí han venido varias veces	Sí estas visitas han sido muy importantes para asegurarme de que todo esté bien en casa y de que reciba la atención que necesito.	Sí he recibido varias visitas domiciliarias. Siempre se preocupan por cómo estoy y si necesito algo adicional.	Sí he recibido visitas domiciliarias que han sido muy importantes para mi salud y bienestar. Estas visitas me hacen sentir cuidada y respaldada.
	Evaluación de Necesidades	¿Desde hace cuánto tiempo asiste al programa del adulto mayor que ofrece el centro de salud Zapotillo?	7 años	4 años	3 años.	Asisto desde hace 2 años	Asisto desde hace 3 años



Variable Dependiente: Calidad de Vida de los Adultos Mayores	Recursos y Servicios	¿Cómo describe el apoyo del área de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo hacia los adultos mayores?	Integra ya que cuidan de nuestra salud.	Si es medio bueno	Muy valioso. Nos brindan atención y asesoramiento en temas importantes para nuestra salud y bienestar.	El apoyo es excelente. Nos brindan mucha atención y recursos necesarios para mejorar nuestra calidad de vida.	El apoyo del área de Trabajo Social es excelente. Nos brindan asistencia en temas de salud, orientación, y apoyo emocional, lo cual es fundamental para nuestro bienestar ya que necesitamos de bastante afecto
	Relaciones Interdisciplinarias	¿El apoyo brindado por el trabajador social del centro de salud Zapotillo ha mejorado su calidad de vida en algún aspecto?	Sí, ya no me siento solo porque cuando voy al programa del centro de salud comparto con mis compañeros.	Sí porque ahora ya no tengo que pedir cita médica si no la trabajadora social se encarga de gestionar o solo me llama avisar que día tengo la cita	Sí me siento más acompañado y con acceso a los servicios que necesito.	Sí definitivamente me siento más seguro y acompañado, y tengo acceso a los servicios y recursos que necesito para manejar mi enfermedad.	Definitivamente, el apoyo ha mejorado mi calidad de vida, ayudándome a manejar mejor mi diabetes y brindándome recursos y apoyo emocional para llevar una vida más plena.
	Formación y capacitación	¿Desde el área de Trabajo Social se han impartido talleres o charlas para mejorar los lazos afectivos entre usted y su familia?	Sí, porque nos sirven bastante para aumentar nuestra autoestima	Sí, hay unos de convivencia donde podemos ir con un familiar	Si estos talleres han sido de gran ayuda para fortalecer la comunicación y el entendimiento mutuo.	Sí, han impartido varios talleres y charlas que nos han ayudado a entendernos mejor y a fortalecer nuestros lazos familiares.	Sí han impartido talleres y charlas muy útiles que han mejorado la comunicación y la relación con mi familia, fortaleciendo nuestros lazos afectivos.



Anexo XI

Sinopsis de la Entrevista. Entrevistados E016 al E0020 y Presentación de Hallazgos

Variable	Dimensión	Subcategorías (Preguntas)	E016	E017	E018	E019	E020	Hallazgos
Datos Generales		¿Cuál es su nombre?	Miguel Ramírez	Dolores Hernández	Carlos Medina	Raquel Álvarez	Fernando Vega	Género: De los 20 entrevistados, 10 son hombres y 10 son mujeres.
		¿Cuál es su edad actual?	74 años	69 años	72 años	70 años	76 años	Edad: Las edades de los entrevistados oscilan entre 68 y 82 años, con una media de 73.9 años.
		¿Cuál es su estado civil?	Casado	Soltera	Divorciado	Viuda	Casado	Estado Civil: La mayoría de los entrevistados son viudos (7), seguidos por casados (6), divorciados (4) y solteros (3).
		¿Cuántos hijos tiene?	3	1	2	4	3	Número de Hijos: La mayoría tiene entre 2 y 5 hijos.
		¿Con quién vive actualmente?	Con mi esposa	Con mi hermana	Solo	Con mi hija mayor	Con mi esposa	La mayoría vive con algún miembro de la familia, principalmente hijos o cónyuges, mientras que algunos viven solos (3).
Variable Independiente. Intervención del Trabajo Social	Rol Trabajador Social	¿La trabajadora social del centro de salud ha gestionado adecuadamente para que usted reciba atención médica de manera oportuna?	Sí	Sí siempre coordina de manera eficiente mis turnos	Sí, ella me saca los turnos una vez al mes para mi atención	Sí siempre coordinan mis citas de manera eficiente	Sí, siempre coordinan mis citas de manera eficiente	Todos los entrevistados afirmaron que la trabajadora social gestiona adecuadamente sus citas médicas. Las respuestas indican que la trabajadora social no solo coordina las citas, sino que también realiza recordatorios y gestiona turnos con especialistas.
		¿Ha recibido usted visitas domiciliarias por parte del profesional de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo con el objetivo de velar por su bienestar?	Sí han venido para asegurarse de mi bienestar	Sí han venido algunas veces	Sí, ellos siempre vienen	Sí han venido varias veces	Sí, han venido varias veces para asegurarse de mi bienestar	La mayoría de los entrevistados han recibido visitas domiciliarias del trabajador social. Algunos mencionan que, aunque no han recibido visitas recientes, han sido contactados por teléfono para verificar su bienestar.
	Evaluación de Necesidades	¿Desde hace cuánto tiempo asiste al programa del adulto mayor que ofrece el centro de salud Zapotillo?	3 años	2 años	3 años	4 años	6 años	Los entrevistados han asistido al programa durante un período que varía entre 1 y 7 años. La mayoría de los entrevistados han estado en el programa durante aproximadamente 3 años.



Variable Dependiente: Calidad de Vida de los Adultos Mayores

Recursos y Servicios	¿Cómo describe el apoyo del área de Trabajo Social del centro de salud Zapotillo hacia los adultos mayores?	Es muy comprensivo y siempre dispuesto a ayudar	Muy bueno ya que nos brindan apoyo integral que nos permita llevar una vida digna y saludable.	Creo que es bueno porque nos dan seguimiento y pasan al pendiente de nuestra salud	Es muy comprensivo y siempre dispuesto a ayudar	Es muy comprensivo y siempre dispuesto a ayudar	La mayoría de los entrevistados describen el apoyo del área de Trabajo Social como muy bueno, esencial, y siempre dispuesto a ayudar. Algunos destacan la eficiencia y la atención a sus necesidades específicas. Otros mencionan que el apoyo recibido les hace sentir valorados y respaldados en la sociedad.
Relaciones Interdisciplinarias	¿El apoyo brindado por el trabajador social del centro de salud Zapotillo ha mejorado su calidad de vida en algún aspecto?	Sí me siento seguro y atendido	Si porque ahora ya no me siento acomplexada por mi enfermedad	Si porque contribuye de manera integral a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, abordando tanto sus necesidades físicas y económicas como sus necesidades emocionales y sociales.	Sí me siento más segura	Sí, me siento más seguro y mejor atendido	Todos los entrevistados afirmaron que el apoyo del trabajador social ha mejorado su calidad de vida. Las mejoras mencionadas incluyen aspectos emocionales, sociales y de salud. Muchos entrevistados destacaron la importancia de las actividades recreativas y educativas organizadas por el centro. Otros mencionaron sentirse más seguros y mejor atendidos gracias a la gestión de citas médicas y el apoyo emocional recibido.
Formación y capacitación	¿Desde el área de Trabajo Social se han impartido talleres o charlas para mejorar los lazos afectivos entre usted y su familia?	Sí	Sí he asistido a charlas donde nos explican cómo manejar la parte emocional que sufrimos por nuestras enfermedades ya que yo tengo Diabetes.	Si hay talleres donde podemos ir acompañados y pasar buenos momentos	Sí he asistido a talleres	Sí, he asistido a varios talleres muy útiles porque nos enseñan a perder nuestros miedos	Todos los entrevistados afirmaron haber participado en talleres o charlas organizadas por el área de Trabajo Social. Las actividades incluyen talleres prácticos, charlas de apoyo emocional y psicológico, y actividades recreativas como pintura y dibujo. Los entrevistados destacaron que estas actividades han sido útiles para mejorar la comunicación y el entendimiento mutuo con sus familiares. Algunos mencionaron que las actividades les han ayudado a enfrentar la soledad y el estrés, proporcionando un espacio para expresar sus sentimientos y recibir orientación.

**Anexo XII**

## Propuesta

**Antecedentes de la Propuesta**

El envejecimiento de la población es un fenómeno global que plantea desafíos significativos para los sistemas de salud y bienestar social. En Ecuador, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) reporta que el 12% de la población tiene 60 años o más, y se espera que esta cifra se duplique en las próximas tres décadas (INEC, 2024). En el contexto rural de Zapotillo, los adultos mayores enfrentan dificultades económicas, falta de acceso a servicios básicos y apoyo familiar limitado, lo que afecta su calidad de vida (MIES, 2021). La intervención del trabajo social en el Centro de Salud Zapotillo ha demostrado ser fundamental para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, proporcionando apoyo emocional, social y de salud integral.

En base a este contexto se desarrolló el presente estudio cuyo propósito principal es el de determinar la intervención del Trabajo Social en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Zapotillo, para lo cual se aplicó entrevistas a los adultos mayores, cuyos resultados muestran que la identificación de que los adultos mayores atendidos en la institución presentan una mejora significativa en su bienestar emocional y social gracias a las intervenciones del trabajo social; así mismo, la gestión eficiente de citas médicas y las visitas domiciliarias contribuyeron al bienestar de esta población; además, la participación en actividades recreativas y educativas ha fortalecido los lazos afectivos con sus familiares y ha mejorado su calidad de vida en general. Los hallazgos mencionados, dan origen a la necesidad de intervenciones sociales específicas para proporcionar un entorno más estable y de apoyo para los adultos mayores de la institución.

**Justificación de la Propuesta**

La propuesta se justifica por la necesidad de abordar integralmente los desafíos que enfrentan los adultos mayores en el Centro de Salud Zapotillo. La investigación realizada ha evidenciado que la intervención del trabajo social mejora significativamente la calidad de vida de esta población, proporcionando apoyo emocional, social y de salud integral (Peña et al., 2019). La implementación de programas específicos de apoyo emocional, actividades recreativas y educativas, y la mejora del acceso a servicios de salud son necesarias para continuar mejorando el bienestar de los adultos mayores (Iriarte et al., 2023).



Además, la propuesta busca proporcionar herramientas prácticas para los profesionales de la salud y las autoridades del centro, con el fin de mejorar el bienestar integral de los adultos mayores. La implementación de esta propuesta tiene el potencial de generar un impacto positivo a largo plazo, no solo en la calidad de vida de los adultos mayores, sino también en la cohesión social y el desarrollo comunitario. Al mejorar la dinámica familiar y proporcionar apoyo emocional, se espera que los adultos mayores desarrollen una mayor resiliencia y habilidades de afrontamiento, lo que les permitirá enfrentar mejor los desafíos de la vejez (Gallego et al., 2019).

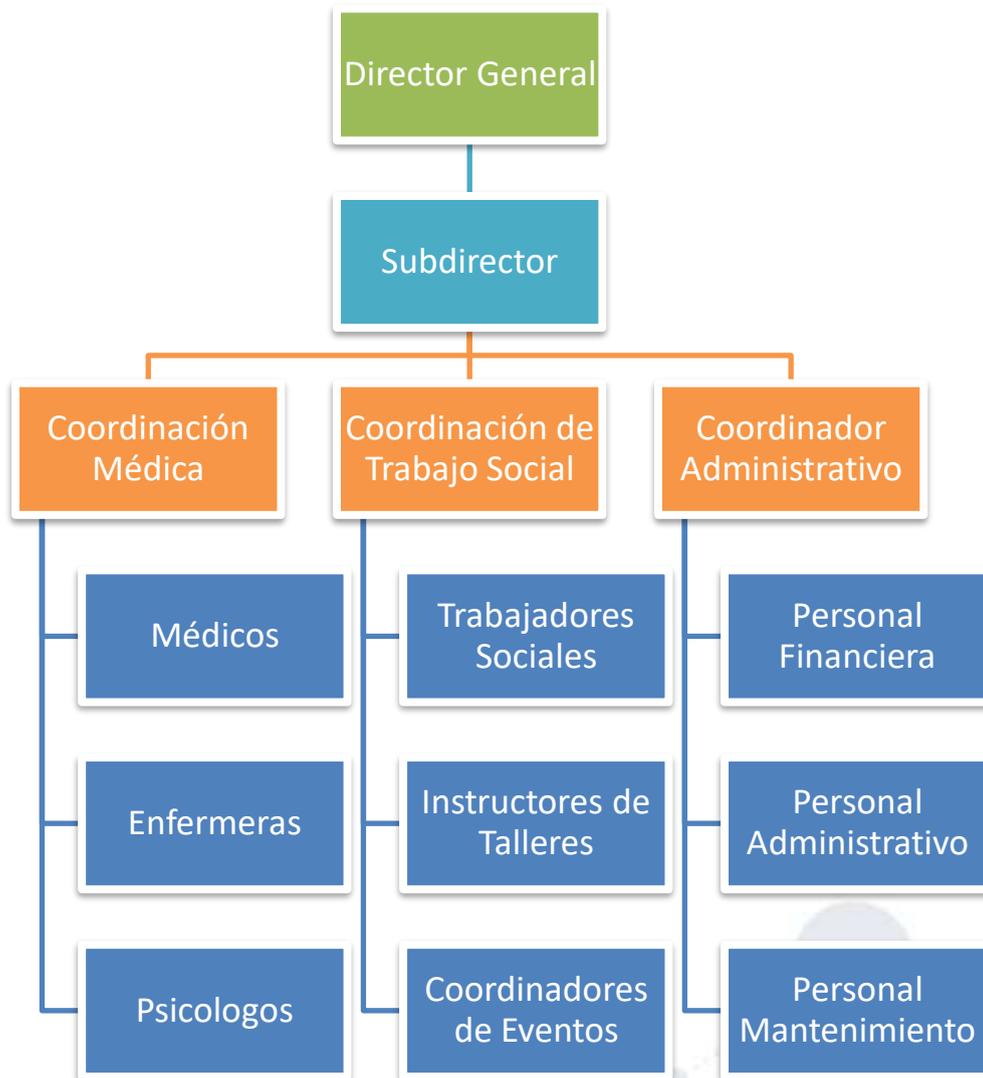
### **Marco Institucional**

El Centro de Salud Zapotillo es una institución de atención primaria ubicada en la parroquia Zapotillo, provincia de Loja, Ecuador. La institución ofrece servicios médicos, apoyo psicológico, y actividades recreativas y educativas diseñadas para promover el bienestar físico, mental y social de los adultos mayores. La comunidad de Zapotillo se caracteriza por su cohesión social y fuertes lazos comunitarios, lo que influye en la percepción de la salud y el bienestar de los adultos mayores.

El centro cuenta con una infraestructura adecuada para el desarrollo de sus actividades, incluyendo consultorios médicos, áreas de atención de emergencia, salas de espera, y espacios para actividades comunitarias. Además, dispone de un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud, incluyendo médicos, enfermeras, trabajadores sociales y psicólogos, que colaboran para ofrecer una atención integral a los pacientes. La institución se ha comprometido con la excelencia en la atención a los adultos mayores, implementando diversas iniciativas para mejorar su calidad de vida (CS Zapotillo, 2024).

### **Organigrama Estructural**

La institución cuenta con un organigrama, sin embargo, en la presente propuesta se pretende mostrar un organigrama estructural para esta institución en la siguiente figura:



**Figura 4**

Organigrama Estructural “Centro de Salud Zapotillo”

Nota. Elaboración Propia

## Objetivos de la Propuesta

### **Objetivo General**

Diseñar una propuesta de investigación enfocada a mejorar la calidad de vida del adulto mayor mediante intervenciones sociales.

### **Objetivos Específicos**

- Proponer programas de apoyo emocional y psicológico para los adultos mayores.
- Diseñar actividades recreativas y educativas que promuevan la participación social y el bienestar emocional.



- Establecer estrategias para mejorar el acceso a servicios de salud y recursos comunitarios para los adultos mayores.
- Fortalecer la colaboración interdisciplinaria entre los profesionales de la salud para asegurar una atención integral.

### Metas

- Proponer al menos tres programas de apoyo emocional y psicológico en un año.
- Diseñar y proponer cinco talleres de actividades recreativas y educativas en un año.
- Establecer estrategias para mejorar el acceso a servicios de salud en un plazo de seis meses.
- Fortalecer la colaboración interdisciplinaria mediante reuniones periódicas y talleres de capacitación en un año.

### Beneficiarios

Entre los beneficiarios Directos, se encuentran los Adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Zapotillo; mientras que los beneficiarios Indirectos constan las Familias de los adultos mayores, personal del centro de salud y la comunidad en general.

### Plan de Acción

El plan de acción propuesto busca estructurar de manera clara y organizada las actividades necesarias para alcanzar los objetivos específicos planteados, como se detalla en la siguiente tabla:

**Tabla 9**

Plan de acción propuesta de intervención

Objetivos Específicos	Contenidos	Involucrados	Tiempo	Resultados
<b>Proponer programas de apoyo emocional y psicológico para los adultos mayores</b>	Sesiones de terapia individual y grupal, actividades de bienestar emocional	Psicólogos, Trabajadores Sociales	3 meses	Programas de apoyo emocional y psicológico propuestos



<b>Diseñar actividades recreativas y educativas que promuevan la participación social y el bienestar emocional</b>	Talleres de manualidades, grupos de lectura, eventos comunitarios	Instructores de Talleres, Coordinadores de Eventos	1 año	Talleres y actividades recreativas y educativas diseñados
<b>Establecer estrategias para mejorar el acceso a servicios de salud y recursos comunitarios para los adultos mayores</b>	Provisión de transporte comunitario, mejora de infraestructura	Personal Administrativo, Trabajadores Sociales	6 meses	Estrategias de acceso a servicios de salud establecidas
<b>Fortalecer la colaboración interdisciplinaria entre los profesionales de la salud para asegurar una atención integral</b>	Reuniones periódicas, talleres de capacitación	Médicos, Enfermeras, Psicólogos, Trabajadores Sociales	6 meses	Colaboración interdisciplinaria fortalecida

Nota. Elaboración propia

La implementación de esta propuesta busca abordar de manera integral los desafíos que enfrentan las personas de la tercera edad en el “Centro de Salud Zapotillo”. A través de programas de apoyo emocional y psicológico, actividades recreativas y educativas, y la mejora del acceso a servicios de salud, se espera mejorar significativamente la calidad de vida de los adultos mayores. La colaboración y el compromiso de todos los actores involucrados serán fundamentales para el éxito de esta iniciativa, contribuyendo a la creación de una comunidad más saludable y cohesionada.