



Universidad
Nacional
de Loja

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

Faculta jurídica, social y administrativa

Carrera de Trabajo Social

La corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro y la intervención del trabajador social.

Trabajo de titulación, previo a la obtención del título de licenciada de trabajo social

AUTORA:

Yemeri Cristina Guamán Barrazueta

DIRECTOR:

Lcdo. Boris Patricio Banda Poma Mg. Sc

Loja- Ecuador

2025

Educamos para **Transformar**

Certificación

Lic. Boris Patricio Banda Poma Mg. Sc.

DIRECTOR DEL PRESENTE TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICO:

Que he revisado y orientado todo el proceso de elaboración del Trabajo de Titulación denominado: **La corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro y la intervención del trabajador social**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, autoría de la estudiante **Yemeri Cristina Guamán Barraqueta** con **cédula de identidad Nro. 1105698946**, un vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, para el efecto, autorizo la presentación del mismo para su respectiva sustentación y defensa.

Lic. Boris Patricio Banda Poma Mg. Sc.

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Autoría

Yo, Yemeri Cristina Guamán Barraqueta, declaro ser la autora del presente trabajo de titulación. Eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de cualquier posible reclamo o acción legal relacionado con su contenido. Además, acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja a publicar mi trabajo de titulación en el repositorio institucional y en la biblioteca virtual de la universidad.

Firma: -----

Nombre: Yemeri Cristina Guamán Barraqueta

Cedula: 1105698946

Fecha: 3 de febrero de 2025

Correo electrónico:

Teléfono: 0995987407

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

Yo, **Yemeri Cristina Guamán Barraqueta**, declaro ser la autora del Trabajo de Integración Curricular denominado: **La corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro y la intervención del trabajador social**, como requisito para optar al título de Licenciada en Trabajo Social, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la institución.

La universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o la copia del de integración curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, suscribo, en la ciudad de Loja, a los 3 días del mes de febrero de dos mil veinticinco.

Firma: -----

Nombre: Yemeri Cristina Guamán Barraqueta

Número de cédula: 1105698946

Dirección: Loja

Correo electrónico: yemeri86@gmail.com

Celular: 0995987407

Director del trabajo de integración curricular: Lic. Boris Patricio Banda Poma Mg. Sc

Dedicatoria

En primer lugar, quiero dedicar este trabajo principalmente a Dios y San Expedito, por haberme brindado la sabiduría y fortaleza para enfrentar los obstáculos que se presentaron a lo largo del camino y permitirme cumplir una meta más en mi vida.

A mis queridos padres Carlos y Teresa, quienes son el pilar fundamental en mi vida por haberme brindado su amor, apoyo, y esfuerzo que han hecho para darme una educación de calidad y ser mi guía a lo largo de esta etapa. A mis hermanos Selena, Carlos y Arlet por ser mi motivación para seguir adelante.

Con mucho cariño para todos ustedes...

Yemeri Cristina Guamán Barraqueta

Agradecimiento

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad jurídica, social y administrativa; a la carrera de Trabajo Social y de la misma manera a todos y cada uno de los docentes quienes me impartieron de todos sus conocimientos, saberes y experiencias que hicieron posible mi formación académica.

Al Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro, por haberme permitido realizar mi trabajo de investigación .

A mi director de Trabajo de titulación Lcdo. Boris Banda Mg. Sc. por su tiempo y por ser mi guía a lo largo de este camino, y a mi familia por siempre apoyarme hasta lograr una meta más en mi vida.

Yemeri Cristina Guamán Barraqueta

Índice de Contenido

Portada	I
Certificación.....	II
Autoría	III
Carta de autorización.....	IV
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Índice de Contenido.....	VII
Índice de Tablas	X
Índice de Figuras	XI
1. Título	1
2. Resumen	2
2.1. Abstract.....	3
3. Introducción	4
4. Marco teórico	5
4.1. Estado del arte.....	5
4.2. Marco conceptual	7
4.2.1. Corresponsabilidad familiar.....	7
4.2.2. Bienestar emocional	8
4.3. Marco legal	9
4.3.1. Constitución de la Republica del Ecuador.....	9
4.3.2. Convención Interamericana Sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores.....	10
4.3.3. Ley del Anciano	11
4.4. Marco contextual.....	12
4.4.1. Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para centros gerontológicos de atención diurna.....	12
4.4.1.1. Familia, comunidad y redes sociales e interinstitucionales	12
4.4.1.2. Proceso socioeducativo	14
4.4.1.3. Salud, nutrición y alimentación	15
4.4.1.4. Talento humano.....	16
4.4.1.5. Ambientes seguros y protectores	16
4.4.1.6. Gestión Administrativa.....	18
4.4.2. Reseña histórica del centro	19

4.5.	Perspectiva teórica.....	19
4.5.1.	Teorías sobre la corresponsabilidad familiar	19
4.5.1.1.	Teoría neoclásica: Ventaja comparativa y especialización	19
4.5.1.2.	Teoría de los modelos de negociación en el hogar	20
4.5.1.3.	Teoría del conflicto de roles entre trabajo y familia	21
4.5.2.	Teorías sobre el bienestar emocional	22
4.5.2.1.	Teoría del desarrollo psicosocial del ser humano de Erick Erickson.....	22
4.5.2.2.	Teoría del bienestar Psicológico desde Carol Ryff.	22
4.5.2.3.	Teoría del declive de las emociones negativas	23
4.5.3.	Teorías sobre el envejecimiento.....	24
4.5.3.1.	Teoría del error catastrófico.....	24
4.5.3.2.	Teoría del entrecruzamiento	25
4.5.3.3.	Teoría del desgaste	26
4.6.	Marco teórico	26
4.6.1.	Elementos y dimensiones de la corresponsabilidad familiar	26
4.6.2.	Corresponsabilidad Familiar en el Contexto del Cuidado del Adulto Mayor	27
4.6.3.	Rol de la familia en el cuidado del adulto mayor	28
4.6.4.	Beneficios de la Corresponsabilidad Familiar para el Adulto Mayor	29
4.6.5.	Desafíos de la Corresponsabilidad Familiar	30
4.6.6.	Estrategias para promover la corresponsabilidad familiar	31
4.6.7.	Familia	32
4.6.8.	Tipos de familia	33
4.6.9.	Negligencia familiar	35
4.6.10.	Personas adultas mayores	36
4.6.11.	Cuidadores gerontológicos	37
4.6.12.	Componentes del bienestar emocional	38
4.6.13.	Bienestar emocional en personas adultas mayores	39
4.6.14.	Factores que influyen en el bienestar emocional del adulto mayor	40
4.6.15.	Desafíos específicos para el bienestar emocional en adultos mayores	41
4.6.16.	La intervención de los trabajadores sociales en el bienestar emocional del adulto mayor	42
4.6.17.	Estrategias que promueven el bienestar emocional en personas adultas mayores	43
4.6.18.	Importancia del bienestar emocional en la calidad de vida	44

4.6.19.	Estado emocional del adulto Mayor.....	45
4.6.20.	Trabajo Social	46
4.6.20.1.	Estrategias de intervención para promover la corresponsabilidad familiar.....	47
4.6.20.2.	Modelos de intervención en trabajo social con adultos mayores.....	48
4.6.20.3.	Impacto de la intervención del trabajador social en el bienestar emocional de los adultos mayores.....	49
4.6.21.	Trabajo social gerontológico	50
4.6.22.	La intervención del trabajo social en la gerontología.....	50
5.	Metodología	51
5.1.	Población y Muestra.....	52
5.2.	Enfoque metodológico.....	53
5.2.1.	Método científico	53
5.2.2.	Método analítico.....	53
5.3.	Técnicas e instrumentos.....	53
5.3.1.	Entrevista	54
5.3.2.	Encuesta.....	54
6.	Resultados.....	54
6.1.	Análisis de las encuestas.....	54
6.1.1.	Análisis de los resultados obtenidos en la aplicación de encuestas a los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.	55
6.2.	Análisis de los resultados obtenidos a través de la entrevista aplicada al equipo multidisciplinario y familiares del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro.	73
7.	Discusión	78
8.	Conclusiones	81
9.	Recomendaciones.....	82
10.	Bibliografía.....	83
11.	Anexos	92
	Anexo 1. Certificación de traducción del resumen.....	92
	Anexo 2. Formato de encuesta semiestructurada	93
	Anexo 4. Propuesta de intervención social	99

Índice de Tablas

Tabla 1	13
Tabla 2	14
Tabla 3	15
Tabla 4	16
Tabla 5	17
Tabla 6	18
Tabla 7 Edad de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.....	55
Tabla 8 Género de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.....	56
Tabla 9 Estado civil de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.....	57
Tabla 10 Usuarios que tienen Hijos.....	58
Tabla 11 Persona con la viven los usuarios	59
Tabla 12 Frecuencia de las visitas familiares a los usuarios.....	60
Tabla 13 Familia que está comprometida con el bienestar de los usuarios	62
Tabla 14 El cuidado de los familiares es adecuado	63
Tabla 15 Le gustaría recibir apoyo y cuidado de su familia	64
Tabla 16 Toma decisiones en temas familiares.....	65
Tabla 17 Estado de ánimo de los usuarios	66
Tabla 18 Frecuencia en la que se sienten solos los usuarios.....	67
Tabla 19 Satisfacción de la vida de los usuarios del C.D del cantón Saraguro	68
Tabla 20 Recibe apoyo emocional de su familia.....	69
Tabla 21 Usuarios que tienen un propósito en la vida.....	70
Tabla 22 Se siente estresado	71
Tabla 23 Que actividades le gustan a los Usuarios	72

Índice de Figuras

Figura 1 Edad de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.....	55
Figura 2 Género de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.....	56
Figura 3 Estado civil de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.....	57
Figura 4 Usuarios que tienen Hijos	58
Figura 5 Persona con la viven los usuarios.....	59
Figura 6 Frecuencia de las visitas familiares a los usuarios	61
Figura 7 Familia que está comprometida con el bienestar de los usuarios.....	62
Figura 8 El cuidado de los familiares es adecuado	63
Figura 9 Le gustaría recibir apoyo y cuidado de su familia.....	64
Figura 10 Toma decisiones en temas familiares	65
Figura 11 Estado de ánimo de los usuarios.....	66
Figura 12 Frecuencia en la que se sienten solos los usuarios	67
Figura 13 Satisfacción de la vida de los usuarios del C.D. del cantón Saraguro	68
Figura 14 Recibe apoyo emocional de su familia	69
Figura 15 Usuarios que tienen un propósito en la vida	70

1. Título

La corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro y la intervención del trabajador social.

2. Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo el objetivo de analizar la influencia de la corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios adultos mayores que asisten al Centro Diurno del cantón Saraguro, así como la intervención del trabajador social. De tal modo que para obtener información se aplicó una metodología mixta, combinando técnicas cualitativas y cuantitativas, basada en entrevistas al equipo multidisciplinario y familiares de los usuarios, como también encuestas aplicadas a los usuarios del Centro Diurno.

A lo largo de la investigación se identificaron diversas barreras que limitan la participación familiar y apoyo emocional a los adultos mayores, como la falta de tiempo, la distancia y la falta de conocimiento sobre los cuidados del adulto mayor. Además, se analiza el papel del trabajador social en la facilitación de esta corresponsabilidad, incluyendo estrategias de intervención que fomenten la participación activa de las familias en el cuidado físico y emocional de sus mayores.

Los resultados de la investigación revelan que una corresponsabilidad familiar efectiva contribuye significativamente el bienestar emocional de los adultos mayores, debido a que los adultos mayores que reciben apoyo constante de sus familiares presentan niveles más altos de satisfacción y menor incidencia de problemas emocionales. Por otro lado, se identifica que la falta de corresponsabilidad familiar puede agravar el bienestar emocional de los adultos mayores.

Por lo tanto, esta investigación propone recomendaciones para mejorar las relaciones familiares y la intervención social, con el fin de optimizar la atención brindada a los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.

Palabras clave: Corresponsabilidad familiar, bienestar emocional, adulto mayor y intervención del trabajador social

2.1. Abstract

The present research aimed to analyze the influence of family co-responsibility on the emotional well-being of elderly users attending the Day Center in Saraguro, as well as the intervention of the social worker. To obtain information, a mixed methodology was applied, combining qualitative and quantitative techniques. This approach included interviews with the multidisciplinary team and the families of the users, as well as surveys administered to the users of the Day Center. Throughout the research, various barriers limiting family participation and emotional support for the elderly were identified, such as lack of time, distance, and lack of knowledge about elderly care. Additionally, the role of the social worker in facilitating this co-responsibility was analyzed, including intervention strategies that promote active family participation in the physical and emotional care of their elders. The research results reveal that effective family co-responsibility significantly contributes to the emotional well-being of the elderly, as those who receive consistent support from their families exhibit higher levels of satisfaction and a lower incidence of emotional problems. Conversely, the lack of family co-responsibility can exacerbate the emotional well-being of the elderly. As a result, this study proposes recommendations for improving family relationships and social intervention to optimize the care provided to the users attending the Day Center for the elderly in Saraguro.

Keywords: Family co-responsibility, emotional well-being, elderly, social worker intervention

3. Introducción

La corresponsabilidad familiar es crucial para el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro. En Saraguro, la corresponsabilidad familiar cumple un rol importante en la calidad de vida de los usuarios de centros de día de atención a personas mayores, por lo que es importante estudiar la variable que la corresponsabilidad familiar se refiere a la participación igualitaria y activa de toda la familia. miembros participando en el cuidado y apoyo de familiares mayores. Este enfoque busca no solo distribuir las tareas de cuidado de manera justa, sino también fomentar el apoyo emocional y social necesario para mantener una buena calidad de vida (Antonucci TC, 2014).

Por otro lado, la importancia de la corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los adultos mayores ha sido ampliamente documentada. Según estudios recientes, los adultos mayores que cuentan con gran apoyo familiar presentan menores problemas de emocionales y una mayor satisfacción con la vida (Schulz R, 2020)

El trabajo social desempeña un papel crucial en la promoción de la corresponsabilidad familiar y en el bienestar emocional de los adultos mayores, ya que su intervención puede facilitar la creación y el fortalecimiento de redes de apoyo familiar. Los trabajadores sociales actúan como mediadores, facilitadores y educadores, promoviendo la sensibilización y el compromiso de las familias en el cuidado de sus adultos mayores (Sánchez, 2021)

Por tal razón, se ha tomado como área de estudio el Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, donde se brinda atención a usuarios adultos mayores, donde se pudo identificar el descuido y la falta de corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los adultos mayores.

Los hallazgos de esta investigación pueden aportar valiosas herramientas para el diseño de intervenciones más efectivas dirigidas a fortalecer la corresponsabilidad familiar y mejorar el bienestar emocional de los adultos mayores. Además, los resultados pueden servir como referencia para otros estudios en el ámbito de la gerontología y el trabajo social, contribuyendo a enriquecer conocimiento sobre este tema.

Esta investigación se inscribe en una línea de estudios que ha explorado la relación entre la corresponsabilidad familiar y el bienestar emocional en los adultos mayores. Sin embargo, pocos estudios se han centrado específicamente en este problema en cuanto a los centros diurnos. El presente trabajo busca llenar este vacío y aportar nuevas evidencias sobre la importancia de la familia en el cuidado y bienestar de los adultos mayores.

El objetivo general de la presente investigación es de analizar la influencia que tiene la corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro y la intervención del trabajador social. De igual forma se plantea objetivos específicos como identificar el grado de corresponsabilidad de las familias con los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, determinar cómo incide la corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios que asisten al Centro Diurno y diseñar una propuesta de intervención social para el fortalecimiento de la corresponsabilidad familiar de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro para contribuir al bienestar emocional.

4. Marco teórico

4.1. Estado del arte

De acuerdo a la corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los adultos mayores, se han realizado diversos estudios a escala internacional como el realizado en Colombia por Amador et al., (2020) encontrando una problemática referente que la falta de incorporación de nuevos modelos de atención a los adultos mayores por parte de la familia, que refleja su escasa corresponsabilidad, no permite que estos tengan un buen estado emocional ya que hay decadencia del vínculo con los sentimientos, valores y emociones que aumenta su desarrollo de enfermedades, que tienden a agudizarse en condiciones sociales vulnerables.

De la misma manera, Crisoles y Lizarme (2019), efectuaron una investigación en Perú, cuyos resultados revelaron que existe un problema con respecto a que una de las principales causas para que afecta el estado emocional de los adultos mayores, es la falta de corresponsabilidad familiar, ya que el hecho de que una persona adulta mayor ya no posea una vida laboral útil y comience a generar gastos en la familia, esta situación genera tensión y transforma el trato por parte de sus familiares a cargo de su cuidado, provocando un sentimiento de abandono y desolación en el adulto mayor que con el tiempo genera depresión en diferentes grados en el adulto mayor los cuales sin tratamiento y evaluación se cronifican lo que ocasiona pérdida de cuidados por parte del adulto y empeoramiento de su estado de salud física.

De la misma manera, se llevó a cabo un estudio en Cuba por parte de Pomares et al., (2021), detectaron que existe una problemática referente a que la falta de corresponsabilidad familiar, presentada en algunas familias cubanas, reflejan la carencia de un vínculo familiar efectivo, debido a diversos cambios en el desempeño de los roles del cuidado al adulto mayor,

afectando su bienestar emocional, porque se presentan sentimientos de aislamiento social por la inexistencia de un soporte familiar que lo contenga.

Dentro de este contexto, resaltan algunas investigaciones de ámbito nacional, relacionadas al problema en mención como la efectuada en Manabí por Guevara y Ferrara (2023), constatando que algunos adultos mayores tienen estado emocional negativo por la carencia de la corresponsabilidad familiar presentada, considerando que presentan complicaciones en adaptarse a los cambios ya que esto incide radicalmente en su bienestar o en su salud, que ha conllevado a que desarrollen depresión, ansiedad y afectación de la conducta. Lo que influye en su calidad de vida, generando enfermedades cardiovasculares, respiratorias, inmunitarias, gastrointestinales, dermatológicas, endocrinológicas, musculoesqueléticas y mentales.

Por su lado, Luzuriaga (2020), al desarrollar un estudio en Cuenca, pudo evidenciar que la corresponsabilidad familiar es parte importante dentro de toda sociedad, es donde las personas adquieren conocimientos, valores, creencias, así también, la familia extensa, no obstante, el rol que ha tenido la familia en algunas personas de tercera edad, ha impactado negativamente en su proceso de envejecimiento ya que no se brinda la protección, el apoyo, sustento y cariño, ya que los adultos mayores son excluidos por parte de su familia, enfrentándose a la soledad, problemas de salud, problemas físicos y psicológicos ya que su bienestar emocional se ve reducido.

Dando coherencia a ello, a nivel local, también sobresalen algunas investigaciones como la ejecutada por Hernández et al., (2021), en Loja, un estudio demostró que los familiares responsables del cuidado de los adultos mayores a menudo enfrentan diferencias de opinión porque no se dan cuenta de la importancia de las responsabilidades compartidas dentro de la familia, lo que provoca malestar emocional entre los adultos mayores y entre los indigentes.

De la misma manera, se efectuó un estudio en la ciudad de Loja por Castro (2024), donde pudo determinar que existe una problemática sobre que la población adulta mayor tiende a ser más propensa a sufrir enfermedades degenerativas causadas por el envejecimiento, no obstante, su estado emocional, es afectado por la escasa corresponsabilidad familiar, hasta llegar al punto de ocasionar ansiedad, depresión, ira y frustración porque se ve afectada negativamente sus emociones, condición física y atención social, en este contexto, el problema principal radica en la exclusión del adulto mayor en actividades familiares que afectan directamente a su estado emocional.

Bajo este enfoque, Mejia (2019), explicó en el estudio que muchas familias envían a sus mayores a residencias de ancianos por la falta de responsabilidad familiar compartida para evitar que se conviertan en una carga en la vida diaria por falta de tiempo y paciencia para brindarles los cuidados y la atención que necesitan. Esto refleja los cambios de valores en la sociedad han llevado a que la persona sea mirada como un ente productivo, en caso contrario se debe dejar de lado, esta situación lleva a que el anciano se lo abandone y pase desapercibido ante la familia por no asumir su responsabilidad en su estado emocional que en la mayor parte de las veces, es afectado negativamente.

4.2. Marco conceptual

4.2.1. *Corresponsabilidad familiar*

La corresponsabilidad familiar representa un principio fundamental en la estructuración de hogares equilibrados y justos, en los que las responsabilidades y los cuidados son compartidos por todos los miembros de la familia. Dicho concepto trasciende el simple reparto de tareas domésticas; abarca la cooperación y la participación activa en todas las esferas de la vida familiar, desde la gestión del hogar hasta el apoyo emocional de cada uno de sus integrantes. Así, se busca no solo una distribución equitativa del trabajo, sino también fomentar un ambiente donde el respeto y la colaboración sean la norma (Galindo, 2022).

En un modelo de corresponsabilidad efectivo, las tareas no se asignan en función del género sino de la capacidad y disponibilidad, desafiando los roles tradicionales que a menudo colocan una carga desproporcionada sobre las mujeres. Lo cual implica un compromiso consciente por parte de todos los adultos del hogar para involucrarse en actividades como la crianza de los hijos, las labores domésticas y la toma de decisiones financieras. Tal enfoque no solo alivia el estrés y la sobrecarga en individuos específicos, sino que también promueve un modelo de igualdad para las generaciones futuras.

Conjuntamente, la implementación de la corresponsabilidad en el hogar tiene un efecto multiplicador en la sociedad. Los niños criados en hogares donde las responsabilidades son compartidas de manera equitativa tienden a desarrollar un mayor sentido de justicia y equidad. Estos valores se reflejan en su comportamiento social, promoviendo relaciones más sanas y respetuosas fuera del ámbito familiar. Por ende, la corresponsabilidad familiar no solo reforma la dinámica interna de los hogares, sino que contribuye a la construcción de una sociedad más inclusiva y equitativa (Villacrés, 2023).

Sin embargo, adoptar la corresponsabilidad familiar implica superar numerosos desafíos culturales y estructurales. En muchas sociedades, los roles de género están profundamente arraigados y cambiar estas percepciones requiere un esfuerzo sostenido tanto en el ámbito educativo como en el legislativo. Siendo esencial que las políticas públicas apoyen la igualdad de género y faciliten recursos y programas que promuevan prácticas de corresponsabilidad en el hogar, como licencias parentales flexibles y campañas de concienciación sobre la importancia de compartir las responsabilidades domésticas (Anchaluisa, 2021).

Los autores mencionados anteriormente demuestran que es imperativo destacar dentro del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro el camino hacia la corresponsabilidad familiar, ya que también necesita de un cambio en la percepción individual sobre la importancia del trabajo no remunerado en el hogar. Reconocer y valorar el esfuerzo que conlleva la gestión del hogar y la crianza de los hijos es crucial para que este concepto se arraigue y prospere. La educación, tanto formal como informal, debe jugar un papel clave en este proceso, asegurando que desde jóvenes se inculquen valores de igualdad, respeto y colaboración. Solo así se podrá esperar un cambio significativo hacia hogares más justos, reflejando estos principios en la estructura social más amplia.

4.2.2. Bienestar emocional

El bienestar emocional constituye un componente esencial de la salud integral de cualquier individuo, representando el estado en que una persona logra un equilibrio satisfactorio entre sus emociones, pensamientos y acciones. Tal estado no implica únicamente la ausencia de trastornos mentales, sino la presencia activa de cualidades positivas como la felicidad, la satisfacción con la vida y la capacidad de manejar el estrés de manera efectiva (Alandete, 2024).

Una de las piedras angulares del bienestar emocional es la resiliencia, la capacidad de recuperarse de las adversidades. Las personas emocionalmente saludables son capaces de enfrentar las dificultades con fortaleza y adaptabilidad, aprendiendo de las experiencias negativas y utilizando estos aprendizajes para fortalecer su carácter. Esta habilidad no es innata, sino que puede desarrollarse y fortalecerse a través de prácticas conscientes como la meditación, el asesoramiento psicológico y técnicas de manejo del estrés.

Otro aspecto fundamental del bienestar emocional es la capacidad de establecer y mantener relaciones interpersonales saludables. Las conexiones sociales positivas no solo proporcionan apoyo y enriquecimiento personal, sino que también actúan como un amortiguador contra el estrés psicológico. Las personas que mantienen relaciones significativas

tienden a experimentar mayores niveles de bienestar emocional, ya que estas interacciones ofrecen comprensión, aceptación y afecto (Bender, 2021).

El bienestar emocional implica un alto grado de autoconocimiento y autenticidad. Una persona que se conoce a sí misma y comprende sus emociones puede gestionar mejor sus reacciones y comportamientos en diversas situaciones. La auto aceptación y la autenticidad no solo mejoran la autoestima, sino que también fomentan una mayor coherencia entre los valores personales y las acciones, lo que contribuye significativamente a la sensación de satisfacción con la vida (Eidman, 2020).

Siendo crucial reconocer que el bienestar emocional requiere un esfuerzo consciente y continuo dentro de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro. La implementación de rutinas que fomenten la salud mental, como ejercicios físicos regulares, una dieta equilibrada, tiempo suficiente de descanso y actividades recreativas, son esenciales para mantener un estado emocional saludable. Además, en momentos de desequilibrio emocional, buscar la ayuda de profesionales de la salud mental puede ser un paso decisivo hacia la recuperación y el mantenimiento del bienestar emocional.

4.3.Marco legal

4.3.1. Constitución de la Republica del Ecuador

Dentro del capítulo tercero denominado Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria, se detallan los derechos que tiene la población en áreas de salud, social y lo económico.

Dentro del artículo 35 manifiesta que las personas mayores, niñas, niños y jóvenes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de la libertad, así como personas con enfermedades catastróficas o muy complejas recibirán atención prioritaria y especializada en los sectores público y privado. Se dará igual prioridad a las personas en riesgo, a las víctimas de violencia doméstica, violencia sexual, violencia contra los niños y a las víctimas de desastres naturales o provocados por el hombre. El Estado brindará protección especial a grupos doblemente vulnerables (Constitución de la Republica del Ecuador, 2008, p. 18)

El artículo 36, establece que se brindará atención prioritaria y especializada tanto en el sector público como privado a las personas adultas mayores, niñas, niños y jóvenes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de la libertad, así como a las

personas con discapacidad catastrófica o de muy alta complejidad. Condiciones de salud. Se dará igual prioridad a las personas en riesgo, a las víctimas de violencia doméstica, violencia sexual, violencia contra los niños y a las víctimas de desastres naturales o provocados por el hombre. El Estado brindará protección especial a grupos doblemente vulnerables (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p. 18)

En el artículo 37 el reglamento establece que el Estado garantiza a las personas mayores los siguientes derechos: 1. Atención médica especializada gratuita y acceso gratuito a medicamentos. Empleo profesional acorde a las capacidades, pero teniendo en cuenta las propias limitaciones, 3. Jubilación universal, 4. Descuentos en servicios públicos y privados de transporte y entretenimiento, 5. Exenciones fiscales, 6. Exención legal de tasa notarial y registral 7. Acceso a la vivienda, garantizando una vida digna, respetando su opinión y consentimiento (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pp. 18-19)

En el artículo 38 se establece que las políticas y planes nacionales para el cuidado de las personas mayores se elaborarán teniendo en cuenta las diferencias específicas urbanas y rurales, las desigualdades de género, la raza, la cultura y las diferencias específicas entre individuos, comunidades, naciones y grupos étnicos, lo que también promoverá la participación de las personas en el desarrollo y la implementación de estas políticas (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p. 19)

Los instrumentos internacionales relacionados con los derechos y el bienestar de las personas mayores son tratados y acuerdos que establecen normas y principios para garantizar que los derechos humanos de las personas mayores sean respetados y protegidos en todo el mundo. Algunos de los instrumentos internacionales más importantes para las personas mayores son:

4.3.2. Convención Interamericana Sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores

Dentro del capítulo II, titulado “Principios Generales”, establece los fundamentos y directrices que sirven como base para la interpretación y aplicación de la convención.

Dentro del artículo 3 se mencionaron los principios generales aplicables a la Convención: a) promoción y protección de los derechos humanos y las libertades fundamentales de las personas mayores, b) valoración de los valores de las personas mayores, su papel en la sociedad y su contribución al desarrollo, c) respeto a la dignidad e independencia

de las personas mayores, libertad de acción y autonomía de las personas mayores, d) igualdad y no discriminación, e) participación plena y efectiva, inclusión e inclusión social, f) bienestar y cuidado, g) derechos personales y seguridad económica y seguridad social, h) autorrealización, i) igualdad y enfoque de ciclo de vida, j) solidaridad y fortalecimiento de la protección familiar y comunitaria, k) buen trato y atención prioritaria, l) enfoque diferenciado para la implementación efectiva de Los derechos de las personas mayores. personas, m) el respeto a la diversidad cultural y n) la protección jurídica efectiva (Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las Personas mayores, 2017, pág.4)

En el artículo 6, menciona el derecho a la vida y a la dignidad en la vejez, lo que exige que el Estado miembro adopte todas las medidas necesarias para garantizar que las personas mayores puedan ejercer efectivamente el derecho a la vida y el derecho a una vida digna en la vejez (Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las Personas mayores, 2017, pág.6).

Otra de las normativas legales dentro del Ecuador que aborda los derechos y protecciones de las personas adultas mayores es:

4.3.3. Ley del Anciano

El Capítulo I de la ley aborda las disposiciones generales

Dentro del artículo 1, ha determinado que los beneficiarios de esta ley son las personas naturales mayores de 65 años, independientemente de que sean nacionales o extranjeras y que se encuentren residiendo legalmente en el país. De acuerdo con esta ley, los extranjeros pueden recibir beneficios o descuentos en servicios públicos o privados únicamente presentando cédula de identidad y ciudadanía o documento legal expedido al extranjero (Ley del Anciano, 2006, p. 1).

Dentro del capítulo II se establece los organismos de ejecución y servicios

El artículo 4. Corresponde al Ministerio de Bienestar Social debe proteger a los ancianos, se deben promover las siguientes medidas: a) Realizar medidas de atención a los ancianos en todas las provincias del país; b) Coordinar diversos programas de atención a los ancianos con el Ministerio de Asuntos Sociales, los comités provinciales y los comités municipales; ; c) d) Promover programas que permitan a las personas mayores ejercer actividades profesionales, preferentemente de forma profesional y remunerada, y alentar a las instituciones del sector privado a hacer lo mismo (Ley del Anciano, 2006, pp. 1-2).

Dentro del artículo 5, las instituciones del sector público y del privado darán facilidades a los ancianos que deseen participar en actividades sociales culturales, económicas, deportivas, artísticas y científicas (Ley del Anciano, 2008, pág. 2).

Por otro lado, dentro de la Ley del adulto mayor, tiene la responsabilidad del cuidado de las personas mayores es compartida por la familia, y se garantiza el derecho de las personas mayores en las guarderías estatales de Saraguro a vivir una vida digna y a una vivienda adecuada, en particular el acceso a servicios integrales de salud. En cuanto a la Constitución de la República del Ecuador y la Ley del Adulto Mayor, constituyen el marco jurídico diseñado para garantizar los derechos y la protección de la población. El objetivo de esta normativa es garantizar un entorno saludable y justo en el que las personas mayores puedan ejercer plenamente sus derechos y vivir con dignidad.

4.4.Marco contextual

4.4.1. Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para centros gerontológicos de atención diurna

Dentro del centro de atención se deben realizar actividades que fomenten el afecto, cuidados especializados, la participación de la familia, colaboración en programas sociales, culturales y otros que procuren la corresponsabilidad familiar y comunitaria, lo que contribuye a disminuir el abandono y fomentar la inclusión y participación de las personas adultas mayores en esta etapa de la vida (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2018).

Este cuerpo legal establece diferentes estándares de obligatorio cumplimiento sobre las especificaciones de como operar un centro gerontológico de atención diurna, ya sea, público o privado en base a los siguientes estándares de calidad:

- I. Familia, comunidad y redes sociales e interinstitucionales
- II. Proceso socioeducativo
- III. Salud, nutrición y alimentación
- IV. Talento humano
- V. Ambientes seguros y protectores
- VI. Gestión Administrativa

4.4.1.1.Familia, comunidad y redes sociales e interinstitucionales

Los estándares mencionan actividades que promueven el afecto, la atención personalizada y las interacciones familiares positivas en el cuidado de los adultos mayores. Esto

también incluye asistencia para proyectos sociales y culturales, sostenibilidad de las instalaciones de atención y responsabilidad compartida de las familias y las comunidades para reducir el abandono de las personas mayores (Ministerio de Inclusion Económica y Social, 2018). Los administradores del centro deben promover la inclusión de las personas mayores y crear un entorno solidario que satisfaga las necesidades de las personas mayores en esta etapa de la vida. Para cumplir con la norma, se divide en las siguientes partes:

Tabla 1

Componentes y especificaciones del estándar "Familia, comunidad y redes sociales e interinstitucionales"

Componente	Descripción
Actividades para la corresponsabilidad familiar y comunitaria	Se debe fomentar la responsabilidad de inclusión, a través de los profesionales de la unidad, para crear un entorno afectivo, además que el servicio debe brindar una atención especializada y crear compromisos y acuerdos, se deben realizar actividades que promuevan la participación proactiva de la familia y mecanismos que procuren la corresponsabilidad familiar y comunitaria para disminuir el abandono.
Conformación de comité de familias	Debe existir un comité de familias que fomenten la participación de las personas adultas mayores, que sirva como espacio para compartir experiencias, autoayuda y veeduría social, así como procesos de educación.
Diagnóstico familiar	Debe existir un diagnóstico familiar que incluya información sobre la composición del grupo familiar, aspectos socioeconómicos y fortalezas
Plan de apoyo familiar	Debe existir un plan de apoyo con la finalidad de que el adulto mayor disfrute de una vida digna y se pueda prevenir el maltrato por el desgaste del cuidador principal de la familia
Espacios formativos	La unidad de atención debe implementar espacios formativos mediante talleres, charlas, foros, entre otros; para las personas adultas mayores y sus familias, la comunidad y/o equipo técnico
Coordinación interinstitucional	Se debe coordinar con las instituciones correspondientes, la atención y referencia ante las necesidades y amenazas y/o vulneración de los derechos
Pacto de convivencia y acuerdos sobre el cuidado	Se debe documentar, firmar y aplicar pactos y acuerdos de convivencia bajo principios de inclusión, equidad y respeto.
Plan de acción comunitario	Se debe realizarlo basado en la caracterización de la localidad donde se brinda el servicio
Red comunitaria	Debe existir para la inclusión de las personas adultas mayores, su familia y comunidad. Deben ser parte de esa red miembros activos de la comunidad, representantes del comité de familias y representantes del servicio
Recuperación de conocimientos y saberes	Se deben generar actividades que permitan al adulto mayor contar sus experiencias e historias de vida en sus rutinas diarias
Participación	Se debe promover la participación de las personas adultas mayores en todas las actividades programadas

Nota: Esta información fue adaptada a la Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para centros gerontológicos de atención diurna, elaborada por el Ministerio de Inclusion

Económica y Social (2018), obtenida de: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Diurnos.pdf>

4.4.1.2. Proceso socioeducativo

El estándar de calidad de acuerdo al Ministerio de Inclusion Económica y Social (2018), en relación a los procesos sociopedagógicos, esto significa la necesidad de promover una gama de actividades, interacciones e intercambios en el proceso de enseñanza y aprendizaje en diversos ámbitos de la vida cotidiana. Esto significa que los centros de atención a personas mayores deben crear oportunidades para que los adultos mayores adquieran conocimientos, habilidades, capacidades, hábitos, actitudes y valores que les permitan desenvolverse mejor en su vida diaria.

Para que los adultos mayores logren esto se debe tener en cuenta los siguientes componentes de este estándar:

Tabla 2

Componentes y especificaciones del estándar "Procesos socioeducativos"

Componente	Descripción
Proyecto socioeducativo (anual)	La unidad de atención debe elaborar un proyecto socioeducativo, para promover el envejecimiento activo y saludable, con indicadores de las fichas de valoración que permitan medir los avances y los aprendizajes
Promoción autocuidado (autonomía)	Se deben desarrollar acciones con las personas adultas mayores promoviendo prácticas de cuidado, cuidado mutuo y cuidado a cuidadores, su familia y la comunidad, fortaleciendo la actitud de la persona adulta mayor.
Orientaciones para la prevención y mantenimiento del estado: biológico, psicológico y social	Se deben incluir en todas las acciones diarias, actividades para prevenir el deterioro físico, cognitivo, trastornos del estado de ánimo y fomentar la autonomía de los adultos mayores.
Alfabetización (coordinación ME)	Se debe coordinar la realización de cursos de alfabetización con Direcciones Distritales y Circuitales del Ministerio de Educación.
Monitoreo y seguimiento del proceso socioeducativo	Se deben contar con instrumentos de registro, seguimiento y evaluación del estado físico, mental y emocional de la persona adulta mayor.

Nota: Esta información fue adaptada a la Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para centros gerontológicos de atención diurna, elaborada por el Ministerio de Inclusion Económica y Social (2018), obtenida de: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Diurnos.pdf>

4.4.1.3. Salud, nutrición y alimentación

El estándar según el Ministerio de Inclusion Económica y Social (2018), señala que las medidas de promoción de la salud y prevención de enfermedades deben implementarse con estándares de nutrición, hidratación e higiene adecuados a las necesidades nutricionales, características y hábitos culturales y étnicos de las personas mayores. El cumplimiento de esta norma se aplica a los siguientes componentes.

Tabla 3

Componentes y especificaciones del estándar "Salud, nutrición y alimentación"

Componente	Descripción
Orientaciones para la salud	La unidad de atención debe orientar a las personas adultas mayores y sus familias sobre la presencia de alteraciones que ocurren en el envejecimiento.
Registro de evaluación	Debe existir un registro permanente con evaluación especializada para personas con discapacidad moderada y enfermedades prevalente
Dotación de medicamentos	Se debe coordinar la dotación de medicamentos especializados con el Ministerio de Salud Pública
Cuidado dental	Se debe coordinar con el Ministerio de Salud Pública la atención odontológica, se debe motivar a las personas adultas mayores sobre el lavado de dientes o prótesis después de cada comida.
Planes de saneamiento	Se debe implementar un plan de saneamiento básico orientado a garantizar condiciones higiénico-sanitarias adecuadas en los siguientes aspectos: *Limpieza, desinfección y fumigación de espacios, mobiliario y equipamiento *Manejo de desechos *Abastecimiento de agua potable *Control de plagas
Promoción de hábitos nutricionales	Se deben implementar actividades orientadas a la promoción de salud y la prevención de enfermedades a través de la difusión de información y sensibilización sobre buenas prácticas de nutrición, hidratación e higiene.
Plan de acción nutricional	Se debe implementar un plan de acción para la prevención, manejo y seguimiento de casos de patologías
Organización de procesos de alimentos	Se debe implementar un manual de buenas prácticas en higiene y alimentación, para los siguientes procesos: compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y entrega de alimentos
Registros de evolución de cuadros alimenticios	e debe documentar la evolución de cuadros alimenticios y nutricionales de cada persona adulta mayor
Requerimientos nutricionales	Se debe ofrecer a través del servicio de alimentación el 40% de los requerimientos diarios de calorías, nutrientes y agua, de acuerdo a las necesidades nutricionales de las personas adultas mayores, establecidas por el Ministerio de Salud Pública y la Organización Mundial de Salud
Elaboración y validación de menús	Se debe elaborar, validar el menú y establecer dietas especializadas para quienes los requieran.
Horario de alimentación	La unidad de atención debe establecer horarios de dos tiempos de comida

Nota: Esta información fue adaptada a la Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para centros gerontológicos de atención diurna, elaborada por el Ministerio de Inclusion Económica y Social (2018), obtenida de: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Diurnos.pdf>

4.4.1.4. Talento humano

Conforme a lo indicado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2018), los estándares establecen las reglas para contratar y capacitar a la fuerza laboral que administra y atiende directamente a estos grupos de atención prioritaria.

Tabla 4

Componentes y especificaciones del estándar "Talento humano"

Componente	Descripción
Características del talento humano	<p>Se debe conformar un equipo multidisciplinario que trabaje de manera independiente y coordinada y de acuerdo al número de funcionarios acorde a la cobertura de atención por cada 70 usuarios se requiere:</p> <ul style="list-style-type: none"> *1 Coordinador/director/administrador con título de tercer o cuarto nivel en Sociología, Trabajo Social, Administración, Psicología Atención Integral a personas Adultas Mayores, Gerontología y/o afines. *1 trabajador social con título de tercer nivel en Trabajo Social con experiencia mínima de un año seis meses en proyectos sociales. *1 psicólogo clínico con título de tercer nivel con experiencia mínima de 1 año y 6 meses en proyectos sociales. *1 terapeuta físico con título de tercer nivel en Terapia Física con experiencia mínima de 1 año a 6 meses *1 terapeuta ocupacional con título de tercer nivel en Terapia Ocupacional con experiencia mínima de 1 año 6 meses *1 cuidador/tallerista con título de bachiller, estudiante de educación superior en atención integral a personas adultas mayores, certificación por competencias en cuidado de personas adultas mayores, certificado de capacitación que evidencie 240 horas de aprobación. *1 auxiliar de limpieza por cada 70 personas adultas mayores *1 cocinero/auxiliar de cocina por cada 70 personas adultas mayores *1 profesional médico designado por el Ministerio de Salud Pública *1 nutricionista designado por el Ministerio de Salud Pública
Gestión del personal	<p>Se deben realizar planes de formación y capacitación técnica del personal, donde se deben considerar actividades para la recuperación emocional de los equipos técnicos</p>

Nota: Esta información fue adaptada a la Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para centros gerontológicos de atención diurna, elaborada por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2018), obtenida de: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Diurnos.pdf>

4.4.1.5. Ambientes seguros y protectores

Los espacios donde conviven y se desarrollan los adultos mayores como lo señala el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2018), requieren de condiciones específicas que

se ajusten a sus necesidades físicas y psicológicas. Para lograr esto, se establecen una serie de componentes descritos en la siguiente que deben ser considerados

Tabla 5

Componentes y especificaciones del estándar " Ambientes seguros y protectores "

Componente	Descripción
Características físicas	<ul style="list-style-type: none"> *Espacios amplios y seguros con cercamiento y vigilancia *Acceso vehicular para aprovisionamiento y emergencias *Una sola planta y en caso de contar con más, deberán tener facilidades como rampas, gradas seguras o ascensores *Facilidades para la circulación con ayudas mecánicas y técnicas *Los pisos deben ser de materiales antideslizantes, o contar con los protectores para prevenir caídas. *Puertas anchas de fácil manejo y circulación, deben tener un mínimo de 90 cm de ancho *Iluminación y ventilación natural, sin humedad *Espacios para almacenamiento de alimentos fríos y secos *Bodegas para materiales de limpieza e inflamables *Pasamanos en baños, inodoros y espacios de circulación común *Techos de material durable, resistente, impermeable y sin goteras. *Espacios verde y patios que permitan el desarrollo de actividades de recreación. *Área de Administración y recepción con mobiliario, equipamiento como: escritorio, sillas, archivadores y equipo informático. *Área de Psicología y/o trabajo social diseñada para brindar atención y control periódico garantizar la privacidad en la atención, equipado con escritorio, sillas, equipo tecnológico y archivador. *Área de Fisioterapia y Rehabilitación con implementos, equipos y materiales como: escritorio, silla, archivador, camillas, ayudas técnicas, colchonetas, juego de pesas, juego de pelotas, espejo de cuerpo entero, hidrocallator, equipo de compresas frías, calientes, equipos para rehabilitación, equipo de diagnóstico, etc.
Espacio físico y equipamiento	<ul style="list-style-type: none"> *Área de terapia ocupacional, recreativa, y/talleres con un espacio multiuso donde permita llevar a cabo actividades ocupacionales como procesos terapéuticos, manualidades, juegos de mesa, trabajo manual, y actividades artísticas en general, debe contar con escritorio, sillas, mesas, televisor, archivador, recuperación de actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, etc. *Área médica básica y/o primeros auxilios con equipamiento y botiquín para el diagnóstico preliminar y atención de emergencia a las personas adultas mayores con equipamiento como: tensiómetro, equipo de diagnóstico, oftalmoscopio, equipo de sutura, camilla para la atención, termómetro, mesa de curaciones, balanza con tallímetro, vitrina con vidrios corredizos, escritorio con silla, archivador para expedientes, entre otros. *Área de cocina y comedor diferenciadas, equipadas con los electrodomésticos, vajilla, menaje, utensilios y materiales necesarios en buen estado, estar ubicada en un área que garantice la conservación y el almacenamiento en buen estado de los alimentos perecibles y no perecibles, sin cruzarse con el área de evacuación de desechos. Tanques de gas fuera de la cocina. *Área de comedor con espacios exclusivamente destinados para la alimentación, iluminados, ventilados, confortables, adecuados y contar con el mobiliario y equipamiento como: mesas con bordes redondeados, sillas estables y con apoya brazos. *Espacios para organización de alimentos con estanterías de metal y madera, alacenas para provisiones, recipientes con tapa, refrigeradora y congeladora. *Espacio para material de aseo con estanterías para guardar utensilios y material de limpieza.

	<p>*Baños con un lavabo, inodoro, agarraderas de seguridad, piso antideslizante, un asiento o silla de baño y barras para sujetarse, servicios higiénicos diferenciados entre hombres y mujeres, usuarios y personal, puertas suficientemente amplias para el ingreso de las sillas de ruedas y ayudas técnicas en general.</p> <p>*Espacio exterior con áreas verdes y patios, amplios y seguros con cerramiento.</p> <p>*Salida de emergencia y evacuación.</p> <p>*Servicios básicos como agua potable, energía eléctrica, teléfono, internet, y sistema de eliminación de aguas residuales y desechos</p>
Gestión de riesgos	<p>Plan de gestión de riesgos enmarcado en las disposiciones de las entidades competentes.</p> <p>Ruta de Denuncia y/o referencia. Cuando se sospeche que existe violencia o vulneración de sus derechos, la unidad de atención debe activar la ruta de denuncia y realizar el acompañamiento al caso.</p>

4.4.1.6. Gestión Administrativa

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (2018), establece que este estándar hace referencia al cumplimiento de los siguientes aspectos

Tabla 6

Componentes y especificaciones del estándar " Gestión administrativa "

Componente	Descripción
Mejoramiento de la calidad	Se debe planificar y programar de manera anual, mensual y semanal las actividades internas, considerando las guías operativas, manuales, procedimientos emitidos por el MIES. Se debe documentar y realizar el seguimiento y evaluación de las acciones encaminadas al cumplimiento de los componentes definidos
Registro de información, expedientes y documentación	Se debe contar con la documentación e información del adulto mayor, la cual es de carácter confidencial, por lo tanto, debe estar bajo la custodia y responsabilidad del coordinador de la unidad de atención.
Horarios	El personal debe trabajar 8 horas diarias distribuidas en actividades de atención a la persona adulta mayor y coordinaciones interinstitucionales
Permiso de funcionamiento	La unidad de atención pública y privada, para la prestación del servicio, debe obtener de manera obligatoria el permiso de funcionamiento otorgado por el MIES
Reglamento interno	Se debe implementar un reglamento interno de funcionamiento, donde se establezcan los horarios del personal, normas de convivencias, deberes, derechos, etc.
Salida o egreso	Se debe registrar la salida de las personas, así como las causas que la motivaron.
Enfoques y principios de observación obligatoria	Se debe incorporar de manera obligatoria los enfoques de género, derechos humanos, interculturalidad e intergeneracional en todos los planes, programas y proyectos.

Nota: Esta información fue adaptada a la Norma técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para centros gerontológicos de atención diurna, elaborada por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2018), obtenida de: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Diurnos.pdf>

Esta es una herramienta importante para la promoción de la atención integral y de calidad de las personas mayores en el Ecuador. Su implementación adecuada de acuerdo al Ministerio de Inclusión Económica y Social (2018), permitiría mejorar significativamente la calidad de vida de esta población, promoviendo su autonomía, bienestar y participación social.

4.4.2. *Reseña histórica del centro*

El Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro se inauguró el día 7 de marzo de 2023, fue fundado como respuesta a la creciente necesidad de atención especializada para los adultos mayores en el cantón Saraguro. La creación surgió de la colaboración entre el gobierno local, y gobierno gubernamental MIES, quienes vieron la necesidad de un espacio donde los mayores pudieran recibir cuidados y participar en actividades que promovieran su bienestar físico, mental y emocional.

El Centro Diurno ofrece una variedad de servicios con la finalidad de mejorar la calidad de vida de sus usuarios entre ellos se incluyen: Trabajador Social, atención médica y nutricional, actividades recreativas y culturales, apoyo psicológico y emocional, y rehabilitación física.

Para el Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro es fundamental trabajar y fomentar la corresponsabilidad familiar ya que promueve la calidad de vida, integración social y el bienestar integral de los usuarios adultos mayores, mejorando la participación activa de los miembros de la familia en el cuidado y bienestar de los adultos mayores.

4.5. Perspectiva teórica

4.5.1. *Teorías sobre la corresponsabilidad familiar*

4.5.1.1. Teoría neoclásica: Ventaja comparativa y especialización

Desde la perspectiva neoclásica, un hogar es una unidad de consumo cuyos miembros comparten recursos para maximizar su utilidad conjunta. Los miembros del hogar se benefician al consumir bienes y servicios obtenidos en el mercado y, por lo tanto, están sujetos a restricciones presupuestarias porque su gasto en el mercado no puede exceder su ingreso disponible. (Cabrillo, 2003, p. 87).

Se basa en el supuesto fundamental de que las decisiones individuales son racionales, deliberadas y eficientes, es decir, garantizan el mayor bienestar posible para la familia en su conjunto. Formalmente, un hogar maximiza la utilidad total (1) con base en el consumo de

bienes y servicios de mercado, sujeto a una restricción presupuestaria (2) (Castaño et. al., 1999, p. 15).

Según este modelo, la especialización de las tareas domésticas y del trabajo remunerado entre los miembros de la familia permite a la familia en su conjunto lograr una mayor productividad y, por tanto, una mayor utilidad que si las tareas se dividieran equitativamente. Esto se debe a que hombres y mujeres tienen capacidades diferentes y, por lo tanto, obtienen diferentes beneficios del uso de su tiempo (Pérez, 2003, p. 57)

La ventaja absoluta dicta que, si un integrante de la familia se desempeña mejor en el trabajo remunerado, lo que se refleja en salarios más altos, mientras que otro miembro de la familia es más productivo en el desempeño de las tareas domésticas, entonces la familia en su conjunto logrará una mayor producción total. Si el primer participante se centra en el mercado laboral, el segundo en la familia.

4.5.1.2. Teoría de los modelos de negociación en el hogar

El modelo de conversación es una generalización del modelo familiar de G. Becker. El supuesto de que hombres y mujeres tienen las mismas preferencias en la familia es poco realista en el análisis de la vida familiar y viola el individualismo de la metodología económica neoclásica. Dependiendo de las características personales y de factores sociales, a los individuos les puede resultar más atractivo utilizar ciertos bienes que otros. Esto significa que la asignación final de tareas depende no sólo de la existencia de ventajas comparativas, sino también de las preferencias individuales (Fernández, 2014, p. 167).

Así, diversos enfoques de negociación se basan en el supuesto de que hombres y mujeres pueden tener gustos diferentes en el consumo de bienes y servicios y, por tanto, necesitan ponerse de acuerdo sobre la distribución final de los recursos (y, por tanto, del tiempo de cada persona). Involucrado en responsabilidades familiares y laborales) (Benería, 2008, p. 27).

Los beneficios de la cohabitación dependen del consumo individual de bienes y servicios, de la presencia de bienes públicos en el hogar, de las preferencias fijas y de otros factores afectivos que influyen en el bienestar de los miembros de la pareja (González y Jurado, 2009, p. 70).

Al estudiar la división del trabajo doméstico entre hombres y mujeres, los supuestos sobre el proceso de negociación y los factores de los que depende el nivel de amenaza son clave. La distribución final del tiempo entre los miembros de la familia depende no sólo del consumo total, sino también de factores como el grado de amenazas internas y externas a la

familia (renta personal, fácil acceso al mercado laboral, legislación familiar, asistencia social, entre otros).

4.5.1.3. Teoría del conflicto de roles entre trabajo y familia

La división de las responsabilidades del hogar entre hombres y mujeres depende de cómo los individuos perciben estas dos áreas. El compromiso que crean el uno con el otro a menudo se convierte en causa de conflicto, ya que las necesidades físicas y emocionales de uno de los socios pueden afectar negativamente al otro, dando lugar a situaciones incompatibles.

Este conflicto entre trabajo y familia se puede explicar a partir de la teoría del conflicto de roles en psicología, que plantea que todos vinculan estos dos ámbitos, trabajo y familia. Este conflicto es un problema de dos vías. El desarrollo de roles familiares obstaculiza hasta cierto punto el cumplimiento de los roles laborales, y las exigencias laborales pueden entrar en conflicto con los roles familiares.

El tiempo diario de una persona debe dividirse entre la familia, el trabajo y otras áreas de la vida. Especialmente para las parejas con dos ingresos, el tiempo es un recurso limitado que a menudo no alcanza a satisfacer las demandas del mercado laboral y las tareas del hogar, lo que a su vez afecta la división de las tareas del hogar.

El rol de cada miembro de la familia incluye un conjunto de reglas, actitudes y comportamientos que están determinados por factores externos (como las normas de género o la presencia de ayuda informal en el hogar) e internos (educación y gustos personales, etc.)

Se identificaron fuentes de conflicto relacionadas con el uso del tiempo en ambas áreas, y el conflicto puede manifestarse de dos maneras diferentes, partiendo de que el tiempo dedicado a desempeñar una función muchas veces no está disponible para la otra. Por un lado, pasar tiempo en un rol te hará físicamente incapaz de cumplir con las expectativas asociadas con otro rol.

Esto se aplica a situaciones en las que surgen necesidades de atención domiciliaria inesperadas durante la jornada laboral que no pueden resolverse en el trabajo. Por otro lado, incluso si ambos no están físicamente en desacuerdo, la presión del tiempo de un personaje puede afectar el desempeño del otro. Por ejemplo, los problemas de estrés y ansiedad causados por la carga de responsabilidades laborales pueden afectar el estado de ánimo de una persona al regresar a casa, lo que a su vez exacerba el papel emocional en el entorno familiar.

4.5.2. Teorías sobre el bienestar emocional

4.5.2.1. Teoría del desarrollo psicosocial del ser humano de Erick Erickson

Basándose en su teoría del desarrollo sociopsicológico humano, Erik Erikson considera que el desarrollo humano resulta de cómo se resuelven los conflictos sociales en puntos significativos de interacción en el proceso de desarrollo... Esto corresponde a un proceso dinámico y continuo, estos conflictos son generalmente evidentes en las etapas de la vida desde la cuna hasta la tumba, de modo que en la vejez se refiere a una crisis o conflicto que involucra específicamente dos categorías opuestas: la integridad y la desesperación (Paterna y Martínez, 2002, p. 23).

Por lo tanto, el proceso de envejecimiento está significativamente influenciado por factores psicológicos, biológicos y sociales. De esta manera, el autor resalta el entorno en el que crecen las personas mayores y el proceso histórico en el que se configuran y construyen sus vidas, sus pensamientos, sentimientos y estilos de vida específicos, así como su percepción y rostro de la vejez como etapa de la vida. redefiniendo la vida Marín et al., 2002, p. 109).

Comprender el desarrollo psicológico humano y la singularidad del proceso de envejecimiento de cada persona debido a la personalidad y los factores actuales (por ejemplo, factores biológicos y sociales). Destaca que el envejecimiento corresponde a momentos históricos y sociales del desarrollo humano. Por consiguiente, se cree que el proceso sociohistórico del desarrollo humano juega un papel crucial en la configuración de un estilo de vida específico y único en cada etapa de la vida. Por ello, el bienestar se valora en la vejez, ya que determina cómo la persona afronta y se adapta a las nuevas circunstancias que se presentan en esta fase (Gómez, 2011, p. 94)

Por tanto, la salud mental se considera un esfuerzo por desarrollar el propio potencial, de modo que se asocia con la obtención de un sentido a la vida, la realización de determinados esfuerzos por mejorar y la consecución de objetivos valiosos. La tarea central de la vida humana es esforzarse por comprender y; realiza tu potencial. Todos los talentos. Basándose en este concepto, el autor enfatiza la responsabilidad de las personas de buscar la felicidad y esforzarse por alcanzarla a lo largo de su vida.

4.5.2.2. Teoría del bienestar Psicológico desde Carol Ryff.

Esta teoría se basa en ideas filosóficas clásicas que conceptualizan la salud psicológica como una virtud, que es la búsqueda constante de la excelencia personal que es consistente con

las ideas normativas que definen lo que es bueno, deseable y aceptable, en lugar de simplemente experimentable (González et al., 2014, p. 1114).

Según esta consideración, el bienestar depende de los sentimientos específicos de cada adulto mayor, ya que este concepto no puede estandarizarse ya que engloba los aspectos y procesos de vida únicos de cada persona. Carol Rife desarrolló un modelo multidimensional que propuso múltiples dimensiones o seis facetas que corresponden a diferentes desafíos de la vejez. Desarrolló su teoría basándose en que una persona psicológicamente sana muestra bondad hacia sí misma, comprende sus limitaciones, tiene relaciones agradables con los demás, busca formas de encontrar satisfacción en su entorno, desarrolla un sentido de libertad y es capaz de ser consciente. y personalidad, encontrar el sentido de la vida, seguir aprendiendo y desarrollándose (Gamarra et al., 2020, p. 180).

Por ello, el desarrollo histórico es muy importante en cuanto a cómo han evolucionado sus vidas y cómo han establecido los pilares que les han permitido gozar de salud mental en esta etapa. De manera similar, las personas evalúan los desarrollos y procesos históricos inherentes a la vida y desarrollan categorías o dimensiones que encarnan la felicidad (Puentes et. al., 2010, p. 67).

De esta manera, la teoría pretende brindar un aporte teórico a la salud mental, enfocándose en seis dimensiones de la salud mental, las cuales son la autoaceptación, las relaciones con los demás, la autonomía, el control sobre el entorno, el propósito de vida y el crecimiento personal; Cada uno de ellos trata del desarrollo humano. Tu aporte es importante porque todos los aspectos están relacionados con la vida humana, así que considéralo desde una perspectiva de aceptarte a ti mismo, entender tus limitaciones, integrar aspectos de las relaciones que afectan tu nivel de satisfacción en las interacciones con los demás y valorar el crecimiento que has logrado a lo largo de tu vida. tu vida. Integrar las predicciones de la persona y verificar si ha fortalecido el aspecto autónomo en su vida.

4.5.2.3. Teoría del declive de las emociones negativas

La teoría es que a medida que envejecemos, experimentamos emociones negativas como ansiedad, estrés y tristeza con menos intensidad que cuando éramos más jóvenes. Según la teoría, la satisfacción emocional y el bienestar son mayores en la vejez (Lombardo, 2013, p. 55).

Según esta teoría, los adultos mayores tienen menos síntomas de depresión y ansiedad que los adultos más jóvenes y de mediana edad y, por lo tanto, son menos propensos que los adultos más jóvenes a experimentar emociones negativas en situaciones estresantes (Tuta et al., 2017, pág. 103).

Esta teoría contradice la creencia de sentido común de que la percepción involucra emociones y desencadena reacciones fisiológicas. De esta forma, se propone un modelo en el que la respuesta fisiológica a un estímulo es lo que desencadena las emociones. Un ejemplo clásico son los osos: el sentido común nos dice que ver un oso provoca miedo, lo que nos motiva a huir, pero la respuesta correcta ante un oso es huir, lo que nos motiva a sentir miedo (Arfuch, 2016, p. 248).

En resumen, la teoría analiza las emociones buscando los mecanismos fisiológicos de las emociones. Según esta teoría, los estímulos emocionales tienen dos efectos de excitación independientes: estimulan tanto la percepción de las emociones en el cerebro como la expresión de las emociones en los sistemas nerviosos autónomo y somático. Es decir, las sensaciones y las reacciones a los estímulos ocurren simultáneamente.

4.5.3. Teorías sobre el envejecimiento

4.5.3.1. Teoría del error catastrófico

Esta teoría fue propuesta por Ogel en 1963 y revisada por él en 1970. La teoría es que a medida que envejecemos, los mecanismos de síntesis de proteínas fallan, lo que lleva a la formación de proteínas anormales. Si alguna de estas proteínas formara parte de la maquinaria de síntesis de proteínas, cometería más errores (Meléndez, 2006, p. 57).

El envejecimiento del sistema nervioso desencadena la producción de la siguiente generación de proteínas, y así sucesivamente, hasta que una pérdida "catastrófica" de la homeostasis celular produce la muerte celular. Según esta teoría, el envejecimiento va acompañado de la síntesis de proteínas dañadas, pero los hechos han demostrado claramente que esto no es así (Quintero et al., 2024, p. 115)

Durante el proceso de envejecimiento, algunas proteínas aparecen en formas patológicas, pero éstas no son causadas por errores en la biosíntesis de proteínas, sino por modificaciones post-síntesis (Ibeas, 2006, p. 47).

Esta hipótesis supone que con la edad se producen errores en la maquinaria de síntesis de proteínas, lo que conduce a la producción de proteínas anormales. Si alguna de estas proteínas pasa a formar parte de la maquinaria de síntesis de proteínas, puede provocar más errores en la siguiente generación de proteínas, y así sucesivamente, hasta que la pérdida de la homeostasis celular se vuelve "catastrófica" y conduce a la muerte celular. Según esta teoría, el envejecimiento va acompañado de la síntesis de proteínas dañadas, pero se ha demostrado claramente que esto no es así. Durante el envejecimiento, algunas proteínas desarrollan formas anormales¹⁹, pero éstas no son resultado de errores en la biosíntesis de proteínas, sino más bien de modificaciones postsintéticas.

4.5.3.2. Teoría del entrecruzamiento

La teoría establece que a medida que envejecemos, el número de conexiones entre moléculas celulares aumenta, lo que provoca enfermedades y acelera el proceso de envejecimiento. En 1991, Brownlee revisó cómo la glicación no enzimática juega un papel importante en el desarrollo de complicaciones diabéticas (Rico et al., 2018, p. 290).

El inicio de la glicación comienza con la reacción de la glucosa con residuos de lisina y con ciertas bases de ácidos nucleicos, se forma una base de SCHIFF y se generan los AGE (productos finales de glicosilación avanzada), los cuales alteran la función biológica de las proteínas extracelulares por reaccionar con lisinas esenciales. Con el paso de la edad también llega un aumento significativo de los productos AGE. Varios autores llegaron a la conclusión de que las complicaciones crónicas de la diabetes son causadas por los entrecruzamientos de polímeros y cadenas proteicas (Cucalón et al., 2008, p. 12)

La teoría es que los enlaces químicos cruzados ocurren en proteínas, lípidos y ADN como resultado de factores ambientales y nutricionales, causando cambios en las propiedades físicas de sustancias como el colágeno y la elastina. Con el tiempo, los enlaces cruzados aumentan y el tejido se vuelve menos elástico y, de hecho, se encoge. Esto se refleja en el comportamiento de nuestros órganos, por ejemplo, la piel se vuelve suave y elástica (Gutiérrez y Ríos, 2006, p. 37).

La teoría supone que existen conexiones o enlaces cruzados entre las proteínas y otras macromoléculas celulares. Se sabe que las cataratas se producen cuando las proteínas del cristalino se glicosilan y comienzan a reticularse, lo que hace que el cristalino se vuelva gradualmente turbio. También se ha observado la reticulación de las fibras de colágeno, pero su importancia clínica no se comprende del todo.

4.5.3.3. Teoría del desgaste

Esta teoría establece que las células envejecen, lo que a su vez conduce al envejecimiento del organismo. Las causas pueden incluir daño al ADN, afectación de oncogenes o estimulación mitocondrial excesiva (Pardo, 2003, p. 14)

Una de las principales causas es el acortamiento de los telómeros, que ya no son capaces de replicar su material genético y dejan de dividirse, impidiendo la formación de clones celulares. Si la naturaleza e intensidad del estímulo, que impide su progresión en la cadena, es demasiado grande, se activa la muerte celular o se entra en un estado de senescencia y diferenciación, lo que se refiere a cambios metabólicos y estructurales (Ruiz, 2001, p. 17).

La teoría establece que cada organismo está formado por partes irremplazables y la acumulación de daños en sus partes vitales conducirá a la muerte de células, tejidos, órganos y, en última instancia, del organismo (Ramírez, 2023, p. 4793).

En esta teoría, la capacidad de reparación del ADN está correlacionada positivamente con la esperanza de vida en varias especies. Los estudios en animales no han mostrado una disminución en la capacidad de reparación del ADN en animales envejecidos.

4.6. Marco teórico

4.6.1. Elementos y dimensiones de la corresponsabilidad familiar

La corresponsabilidad familiar se define a través de distintos elementos y dimensiones que son cruciales para su implementación y éxito en la familia. Este concepto va más allá de la simple división de tareas e incluye aspectos emocionales, financieros y organizativos para crear un ambiente de cooperación y apoyo mutuo entre todos los miembros de la familia. (Testal, 2024).

Uno de los principales elementos de la responsabilidad compartida en la familia es la distribución justa de las tareas del hogar. Estas incluyen no sólo actividades como cocinar y limpiar, sino también administrar las finanzas del hogar, planificar eventos familiares y cuidar de los niños y otros familiares. Al compartir estas tareas, se evita que una persona (generalmente una mujer en muchos contextos tradicionales) se vea abrumada, lo que promueve un entorno más equitativo y equilibrado.

Otro aspecto importante es el apoyo emocional compartido. La responsabilidad compartida significa que todos los adultos de la familia participan activamente en brindar apoyo

emocional a los niños y entre ellos. Esto incluye tiempo para hablar sobre los desafíos diarios, ofrecer consuelo y consejos y estar presente en los momentos importantes. Al construir relaciones saludables y de apoyo, los padres pueden enseñar a sus hijos a tener relaciones honestas y respetuosas (Barquet, 2023).

Asimismo, la toma de decisiones conjunta es un aspecto de la responsabilidad compartida en la familia. Esto significa que todas las decisiones importantes, desde las financieras hasta las que afectan la educación de los niños, son discutidas y tomadas por todos los miembros adultos de la familia. Esta práctica fomenta un sentido de pertenencia y respeto mutuo, garantizando que la voz de todos en la familia sea escuchada y valorada (Villegas, 2023).

Es importante destacar que la adaptabilidad y la comunicación abierta son esenciales para mantener la responsabilidad compartida. Las familias que asisten al Centro de Cuidado Infantil del Cantón Saraguro deben estar preparadas para adaptarse y reevaluar la división de tareas y responsabilidades conforme cambian las circunstancias, como el cambio de horarios de trabajo, las necesidades de los niños de diferentes edades e incluso el estado de salud de los niños. Miembro de la familia. A través de una comunicación continua y efectiva, se pueden ajustar los roles para que todos los miembros de la familia sigan sintiéndose valorados e igualmente responsables.

4.6.2. Corresponsabilidad Familiar en el Contexto del Cuidado del Adulto Mayor

Las responsabilidades familiares compartidas en el cuidado de las personas mayores son un aspecto importante de la dinámica familiar moderna, especialmente en las sociedades que envejecen. Este enfoque implica que todos los miembros de la familia participen activamente en el cuidado y apoyo de las personas mayores, de modo que la responsabilidad no recaiga en una sola persona (Espejo, 2023).

Uno de los elementos fundamentales de la responsabilidad compartida en el cuidado de las personas mayores es la organización de las tareas diarias de cuidado. Esto incluye administrar medicamentos, ayudarlo con las actividades diarias y acompañarlo a las citas con el médico. Al dividir estas tareas entre varios miembros de la familia, se reduce el riesgo de que una persona se agote y se crea un entorno de colaboración y aprecio mutuo. Además, esta división del trabajo permite que cada miembro de la familia contribuya según sus capacidades y su tiempo libre, que pueden variar significativamente entre hermanos o entre distintas generaciones.

La responsabilidad compartida también incluye una importante dimensión emocional. El apoyo emocional es crucial para el bienestar de las personas mayores, que a menudo enfrentan problemas psicológicos asociados con el envejecimiento, como la soledad o la pérdida de independencia. Los miembros de la familia deben compartir responsabilidades y brindar compañía, conversación y actividades recreativas para mantener la salud mental y psicológica de los adultos mayores (Romero, 2023).

Al mismo tiempo, la toma de decisiones compartida en un marco de responsabilidad compartida es crucial para el cuidado de las personas mayores. Los miembros de la familia deben discutir juntos las decisiones médicas, financieras y cotidianas. Esto garantiza que se consideren todas las perspectivas y se respeten los deseos de las personas mayores, al tiempo que se disipan las cargas emocionales y prácticas que a menudo acompañan estas decisiones (Silva, 2022).

Según los autores, se puede concluir que la adaptabilidad y flexibilidad en los centros de día del estado de Saraguro son esenciales para mantener una dinámica efectiva de responsabilidad compartida en el cuidado de los adultos mayores. Debido a que las necesidades de atención pueden cambiar rápidamente debido a las fluctuaciones en la salud de una persona mayor, las familias deben estar preparadas para ajustar los roles y las responsabilidades en consecuencia. La comunicación continua y abierta entre todos los miembros de la familia es esencial para coordinar estos ajustes y garantizar que todos los involucrados se sientan apoyados y valorados.

4.6.3. Rol de la familia en el cuidado del adulto mayor

En el contexto social actual, donde el envejecimiento de la población se ha convertido en una realidad en muchas partes del mundo, el papel de la familia en el cuidado de las personas mayores es una cuestión crucial. Las familias desempeñan un papel fundamental en el apoyo a las personas mayores, proporcionándoles no sólo atención física sino también emocional y social, esenciales para garantizar una buena calidad de vida en la vejez. (Ahumada, 2021).

En primer lugar, la familia es el primer y más importante sistema de apoyo para los adultos mayores. Esto incluye el cuidado diario, desde asistencia con tareas básicas de la vida diaria, como alimentación y aseo, hasta la gestión del tratamiento médico y el seguimiento de enfermedades crónicas. El apoyo familiar en estas áreas es crucial, especialmente cuando los adultos mayores comienzan a perder autonomía debido a una enfermedad o un declive natural en sus capacidades físicas.

Las familias también brindan un apoyo emocional indispensable. La interacción regular con los miembros de la familia puede tener un impacto significativo en el estado emocional y psicológico de los adultos mayores. La soledad y el aislamiento son problemas comunes en esta etapa de la vida, pero simplemente tener compañía familiar, conversaciones regulares y actividades compartidas puede mejorar significativamente el estado de ánimo y la salud mental de las personas mayores (Peñañiel, 2021).

El entorno del hogar también es crucial para que los adultos mayores sean mentalmente activos. A través de actividades recreativas divertidas, que pueden ser tan sencillas como juegos de mesa, lectura o salidas cortas, los miembros de la familia pueden ayudar a estimular las habilidades cognitivas de los adultos mayores. Estas actividades no son sólo entretenimiento, fortalecen los vínculos familiares y fomentan una rica interacción intergeneracional para todos los involucrados (López, 2020).

Todo esto tiene en cuenta que las familias de los usuarios mayores del Centro de Día del Estado de Saraguro juegan un papel importante en las decisiones médicas y domésticas de los ancianos. Las decisiones sobre atención médica, opciones de vivienda y cuidados a largo plazo a menudo requieren el consenso familiar. En estos casos, es fundamental que se tengan en cuenta y se respeten los deseos de las personas mayores, garantizando que sus voces sean parte integral del proceso de toma de decisiones. Esto no sólo garantiza que sus necesidades estén plenamente satisfechas, sino que también aumenta su dignidad y autonomía.

4.6.4. Beneficios de la Corresponsabilidad Familiar para el Adulto Mayor

La corresponsabilidad familiar en el cuidado de los adultos mayores trae consigo una serie de beneficios que no solo mejoran la calidad de vida del anciano, sino que también fortalecen el núcleo familiar. Dicho enfoque colaborativo asegura que las responsabilidades y desafíos del cuidado no recaigan sobre una sola persona, permitiendo un sistema de apoyo más robusto y sustentable (Jiménez, 2022).

Uno de los principales beneficios de la corresponsabilidad familiar es la reducción del estrés y el agotamiento entre los cuidadores. Cuando las tareas de cuidado son compartidas entre varios miembros de la familia, se disminuye la carga sobre cada individuo. Lo cual no solo permite que los cuidadores mantengan un mejor equilibrio entre su vida personal y las responsabilidades de cuidado, sino que también promueve un ambiente más saludable y positivo dentro del hogar.

Conjuntamente, la corresponsabilidad en el cuidado del adulto mayor contribuye a una atención más integral y constante. Con múltiples miembros de la familia involucrados, es más fácil asegurar que el anciano reciba la ayuda necesaria en todo momento. Esto es particularmente importante cuando se trata de adultos mayores con condiciones médicas que requieren supervisión y cuidados regulares. La colaboración familiar permite una monitorización más efectiva y una respuesta más rápida a cualquier necesidad o emergencia que pueda surgir (Torío, 2023).

Otro beneficio significativo es el fortalecimiento de los lazos familiares. Al compartir las responsabilidades del cuidado, los miembros de la familia pasan más tiempo juntos y colaboran hacia un objetivo común. Esto fomenta la comunicación y el entendimiento mutuo, a la par de crear un sentido de unidad y pertenencia. Los adultos mayores se benefician enormemente de este ambiente, ya que se sienten más valorados y menos como una carga para una sola persona (Pinzón, 2022).

La corresponsabilidad familiar en base a lo que mencionan los diferentes autores, acerca del cuidado de los mayores se puede decir que dentro del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro tiene un impacto positivo en el bienestar emocional del propio adulto mayor. Saber que cuentan con el apoyo de toda la familia, en lugar de depender de un único cuidador, puede mejorar significativamente su estado de ánimo y su bienestar general. Además, la interacción con diferentes miembros de la familia puede proporcionar estímulos variados y enriquecedores, lo cual es vital para mantener su salud mental y emocional.

4.6.5. Desafíos de la Corresponsabilidad Familiar

La implementación de la corresponsabilidad familiar, aunque beneficiosa, conlleva una serie de desafíos que las familias deben superar para lograr un sistema de apoyo efectivo y equilibrado. Tales desafíos son multidimensionales y afectan tanto a los aspectos prácticos como emocionales del cuidado y la gestión del hogar (Escanciano, 2020).

Uno de los principales desafíos es la resistencia a cambiar los roles tradicionales dentro del hogar. En muchas culturas, ciertas tareas y responsabilidades están profundamente arraigadas en normas de género específicas, donde, por ejemplo, las mujeres suelen asumir la mayoría de las tareas de cuidado y domésticas. Cambiar estas dinámicas requiere no solo un cambio en la distribución de tareas, sino también un cambio en la mentalidad y las actitudes de los miembros de la familia, lo cual puede llevar tiempo y provocar tensiones.

Otro reto significativo es la coordinación entre los miembros de la familia. La corresponsabilidad implica que todos los adultos participen activamente, lo cual puede ser complicado cuando las agendas y compromisos externos, como el trabajo o la escuela, entran en juego. Encontrar un equilibrio que permita a todos contribuir de manera justa puede ser difícil, especialmente en familias grandes o donde los miembros viven en diferentes ubicaciones geográficas (Rodríguez, 2021).

La comunicación es también un desafío crítico en la implementación de la corresponsabilidad familiar. Es esencial que exista una comunicación abierta y honesta para que todos los miembros expresen sus necesidades, preocupaciones y expectativas. Sin embargo, no todas las familias tienen establecidos canales de comunicación efectivos, y desarrollarlos puede requerir esfuerzos considerables. La falta de una buena comunicación puede llevar a malentendidos y conflictos, lo que a su vez puede erosionar la armonía y la efectividad del sistema de apoyo familiar (Perero, 2024).

Además, los desafíos financieros también pueden impactar la corresponsabilidad familiar dentro del Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro. Proporcionar cuidado, especialmente en casos de enfermedades o cuando se necesitan ajustes en el hogar para mejorar la accesibilidad, puede tener un costo significativo. La necesidad de recursos puede poner presión adicional sobre la familia, especialmente si no hay un acuerdo claro sobre cómo se compartirán los gastos.

Según el contraste de los autores, cabe destacar que la adaptabilidad y la flexibilidad son esenciales, pero también representan un desafío. Las necesidades de los miembros de la familia pueden cambiar con el tiempo, lo que requiere una revisión y ajuste continuos de las responsabilidades compartidas. Aceptar que los acuerdos pueden necesitar modificarse con frecuencia puede ser difícil para algunos miembros que prefieren rutinas más estables y predecibles.

4.6.6. Estrategias para promover la corresponsabilidad familiar

Promover la corresponsabilidad familiar es esencial para desarrollar un hogar equilibrado donde las tareas y responsabilidades se distribuyen de manera justa entre todos los miembros. Implementar estrategias efectivas puede ayudar a superar los desafíos inherentes y fomentar un ambiente de colaboración y respeto mutuo. Aquí se exploran algunas estrategias clave que las familias pueden adoptar para promover la corresponsabilidad en sus hogares (Gordillo, 2023).

Una de las estrategias fundamentales es la realización de reuniones familiares regulares para discutir y distribuir las tareas del hogar. Estas reuniones permiten que todos los miembros de la familia expresen sus opiniones y preferencias, y ayudan a asegurar que las responsabilidades se asignen de manera equitativa. Durante estas reuniones, es importante establecer expectativas claras y realistas que consideren las capacidades y limitaciones de cada persona, así como sus compromisos personales y profesionales.

La educación y la sensibilización son también cruciales, siendo importante educar a todos los miembros de la familia sobre la importancia de la igualdad de género y el compartir las responsabilidades domésticas. Esto puede incluir discusiones sobre cómo los roles de género tradicionales han influido en la distribución de tareas y cómo estos patrones pueden cambiarse para el beneficio de todos. Talleres, lecturas y otras actividades educativas pueden ser útiles para fomentar un entendimiento más profundo de estos temas (Naula, 2022).

Otra estrategia efectiva es la implementación de sistemas y herramientas de organización. El uso de calendarios compartidos, listas de tareas y aplicaciones de gestión del hogar puede ayudar a visualizar y monitorear la distribución de las tareas. Estas herramientas tecnológicas facilitan la comunicación y aseguran que todos estén informados de sus responsabilidades diarias o semanales, ayudando a evitar sobrecargas de trabajo en cualquier miembro de la familia (Lata, 2023).

De igual manera, según los autores mencionados anteriormente ser flexible y estar dispuesto a ajustar las responsabilidades cambian las circunstancias de los miembros de la familia de los usuarios que asisten al Centro Diurno del cantón Saraguro. La corresponsabilidad no es un sistema rígido, sino uno que debe adaptarse a las realidades cambiantes de la vida de cada persona. Permitir espacio para la negociación y la revisión de los roles y tareas puede ayudar a mantener el equilibrio y asegurar que el sistema funcione eficazmente a largo plazo.

4.6.7. Familia

La familia, considerada a menudo como el núcleo fundamental de la sociedad, desempeña un papel crucial en el desarrollo y el bienestar de sus miembros. Este grupo social primario no solo proporciona las necesidades básicas de sus integrantes, sino que también influye significativamente en la formación de valores, la educación y el soporte emocional. A lo largo del tiempo, la estructura y la función de la familia han evolucionado, adaptándose a los cambios culturales, económicos y sociales que enfrentan las comunidades en todo el mundo (Tua, 2021).

En su esencia, la familia es un refugio emocional donde los individuos encuentran seguridad, amor y aceptación. Desde la infancia, los niños aprenden habilidades sociales y emocionales dentro de este entorno, desarrollando la capacidad de confiar, amar y cooperar con otros. Los padres o tutores, a través de su ejemplo y enseñanzas, establecen las bases para las interacciones futuras de sus hijos con el mundo exterior. Así, la familia actúa como la primera escuela de vida, donde se enseñan las lecciones más fundamentales.

Sin embargo, la familia también enfrenta desafíos inherentes a su rol de cuidadora y educadora. Conflictos internos, dificultades económicas y problemas de salud mental pueden afectar la dinámica familiar, alterando el equilibrio necesario para un desarrollo sano. En estos casos, la capacidad de la familia para funcionar eficazmente como una unidad de apoyo puede verse comprometida, destacando la importancia de los recursos comunitarios y de salud para asistir a las familias en crisis (Olaguibe, 2020).

La diversidad de formas familiares también refleja la adaptabilidad de esta institución a diferentes contextos y necesidades. Las familias pueden consistir en hogares monoparentales, familias reconstituidas, parejas sin hijos, y otras configuraciones que desafían el modelo tradicional de familia nuclear. Cada tipo de familia enfrenta sus propios desafíos y necesidades, y la sociedad, a través de políticas y programas de apoyo, debe reconocer y responder a esta diversidad para promover el bienestar de todos sus miembros (Peñañiel, 2021).

Bajo tal contexto, concluyendo lo que dicen los autores la función de la familia como transmisora de cultura y tradiciones en el Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro es indispensable. A través de generaciones, las familias preservan y transmiten costumbres, conocimientos y valores que son esenciales para la identidad cultural de los individuos y la cohesión social. Este rol no solo asegura la continuidad de la cultura, sino que también enriquece la experiencia de vida de cada miembro, proporcionando un sentido de pertenencia y continuidad histórica.

4.6.8. Tipos de familia

Los tipos de familia se han diversificado considerablemente en las últimas décadas, reflejando los cambios socioculturales y económicos globales. Esta diversidad es esencial para entender cómo se configuran y funcionan las dinámicas familiares en el mundo contemporáneo. Cada tipo de familia tiene características únicas que influyen en la socialización, el apoyo y la educación de sus miembros, así como en su interacción con la sociedad en general (Torío, 2023).

La familia nuclear, consistente en padres e hijos que viven bajo el mismo techo, ha sido tradicionalmente considerada la norma en muchas culturas. Este modelo es valorado por su estructura relativamente simple y directa, facilitando la toma de decisiones y la cohesión interna. Los miembros suelen tener roles bien definidos que contribuyen a un funcionamiento ordenado y predecible del hogar, aunque este tipo de familia también puede enfrentar desafíos como la dependencia excesiva entre sus miembros o la falta de soporte externo.

Por otro lado, las familias extensas, que incluyen a abuelos, tíos, primos y otros parientes además de la unidad nuclear, son comunes en muchas partes del mundo, especialmente en culturas donde el colectivismo prevalece sobre el individualismo. Estas familias ofrecen una red de apoyo más amplia, proporcionando beneficios como ayuda mutua en el cuidado de los niños, soporte económico y emocional. Sin embargo, también pueden surgir complicaciones relacionadas con la privacidad, la autonomía de los núcleos familiares individuales y los conflictos intergeneracionales (Peñañiel, 2021).

Las familias monoparentales, formadas tras un divorcio, separación o porque un individuo decide tener o adoptar hijos sin pareja, han aumentado en número en muchas sociedades. Estos hogares enfrentan retos específicos, como la carga financiera y emocional que recae en un solo adulto. Sin embargo, muchas familias monoparentales prosperan, proporcionando un entorno amoroso y estable, demostrando que la capacidad de un hogar para nutrir no depende del número de adultos presentes.

Conjuntamente, las familias reconstituidas o ensambladas, que se forman cuando adultos con hijos de relaciones anteriores establecen una nueva relación, están cada vez más presentes. Estas familias enfrentan el desafío de integrar diferentes culturas familiares y establecer relaciones de respeto y afecto entre los miembros que no tienen vínculos biológicos. La comunicación y el establecimiento de reglas claras son fundamentales para la armonía en estos hogares (Romero, 2023).

Contrastando las definiciones de cada autor mencionado anteriormente se llega a la conclusión de que las familias de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro sin hijos también forman una parte significativa del tejido social. Ya sea por elección o por circunstancias, estas familias pueden centrar sus energías en sus relaciones de pareja, carreras y redes sociales amplias. Estos hogares desafían la noción tradicional de que la crianza es esencial para la identidad familiar y muestran la variedad de formas en que las personas pueden encontrar cumplimiento y contribuir a la sociedad.

4.6.9. Negligencia familiar

La negligencia familiar es un problema complejo y grave que afecta a muchas sociedades en todo el mundo, representando una forma de maltrato que ocurre cuando los miembros de una familia no cumplen con sus responsabilidades de proporcionar cuidado, atención y soporte adecuados a otros miembros, especialmente a niños, ancianos o personas con discapacidades. Este tipo de negligencia puede tener consecuencias devastadoras en el bienestar físico, emocional y social de las personas afectadas (Barquet, 2023).

Un aspecto fundamental de la negligencia familiar es la falta de atención a las necesidades básicas. Lo cual incluye no proporcionar alimentos suficientes, vestimenta adecuada, higiene, o un hogar seguro y limpio. En el caso de los niños, puede también significar una falta de supervisión apropiada, lo que los pone en riesgo de accidentes o de influencias negativas externas. Para los adultos mayores, la negligencia podría manifestarse en no administrar correctamente sus medicamentos o no atender adecuadamente sus condiciones médicas.

Además de las necesidades físicas, la negligencia también puede abarcar el descuido emocional, que es a menudo menos visible pero igualmente dañino. Este tipo de negligencia incluye no ofrecer apoyo emocional, ignorar las necesidades de comunicación de los miembros de la familia, o no estar disponible para proporcionar consuelo o consejo cuando se necesita (Villacrés, 2023).

La negligencia familiar no siempre es producto de una intención directa de hacer daño. En muchos casos, puede ser el resultado de la falta de conocimientos, habilidades o recursos por parte de los cuidadores. Las familias que viven en condiciones de pobreza extrema, por ejemplo, pueden encontrarse simplemente incapaces de proveer lo necesario para sus miembros debido a restricciones financieras. Del mismo modo, los cuidadores que sufren de problemas de salud mental o adicciones pueden estar demasiado abrumados por sus propias luchas como para cuidar adecuadamente de otros (Villegas, 2023).

En base a los autores mencionados anteriormente se evidencia que el enfrentar la negligencia familiar dentro del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro requiere un enfoque multifacético que incluya intervención social, apoyo psicológico y, en algunos casos, medidas legales. Los servicios sociales pueden ofrecer recursos y asistencia para mejorar las condiciones de vida, mientras que la terapia puede ayudar a abordar los problemas emocionales y conductuales tanto de los cuidadores como de las víctimas de la negligencia

4.6.10. Personas adultas mayores

Las personas adultas mayores constituyen un segmento creciente de la población global, un fenómeno que refleja los avances en la medicina y la salud pública que han prolongado la expectativa de vida. Este grupo etario, generalmente definido como aquellos que tienen 65 años o más, enfrenta una serie de desafíos y oportunidades únicas que requieren una atención y comprensión detalladas por parte de la sociedad (Anchaluisa, 2021).

Uno de los aspectos más significativos de la vida de las personas mayores es su salud. A medida que las personas envejecen, es común que enfrenten diversas condiciones médicas crónicas, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, y problemas de movilidad. Estos problemas de salud pueden afectar profundamente su calidad de vida, limitando sus actividades diarias y aumentando su dependencia de medicamentos y atención médica. Además, la salud mental de las personas mayores es una preocupación creciente, con condiciones como la demencia y la depresión siendo relativamente comunes en este grupo.

Socialmente, las personas mayores también enfrentan desafíos significativos. El aislamiento y la soledad son problemas prevalentes, exacerbados por la pérdida de amigos, la familia y la pareja, así como por la disminución de la movilidad física. Estos factores pueden llevar a un deterioro de las redes sociales que son vitales para el bienestar emocional y psicológico. Por ello, es crucial fomentar la participación de las personas mayores en actividades comunitarias que les permitan mantener interacciones sociales y sentirse valorados y útiles (Jiménez, 2022).

Económicamente, la jubilación marca un cambio significativo en la gestión de la vida diaria. Aunque algunos pueden disfrutar de una jubilación segura gracias a un buen planeamiento financiero o sistemas de pensiones robustos, muchos otros enfrentan incertidumbres económicas. La falta de ingresos fijos y el aumento de los gastos médicos pueden crear una carga financiera considerable, lo que a veces resulta en la necesidad de dependencia económica de familiares o programas de asistencia social (Lata, 2023).

Sin embargo, según los autores mencionados anteriormente esta etapa de la vida también ofrece oportunidades para el crecimiento personal y la autorrealización en los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro. Muchas personas mayores aprovechan este tiempo para explorar nuevos intereses, participar en voluntariado o dedicarse a pasatiempos que no pudieron disfrutar durante sus años de trabajo. La educación continua es otra área que muchas personas mayores exploran, ya que

cursos universitarios y talleres están cada vez más diseñados para acomodar sus intereses y horarios.

4.6.11. Cuidadores gerontológicos

Los cuidadores gerontológicos juegan un papel crucial en el apoyo a las personas adultas mayores, especialmente aquellas que enfrentan limitaciones en su capacidad para realizar actividades diarias debido a problemas de salud o movilidad reducida. Estos profesionales están entrenados específicamente para entender y atender las necesidades únicas de la población anciana, abarcando desde el cuidado físico hasta el apoyo emocional y psicológico (Tua, 2021).

El rol del cuidador gerontológico va más allá de la mera asistencia práctica; se extiende a la creación de un ambiente seguro y estimulante para los mayores. Estos cuidadores ayudan en las tareas diarias como bañarse, vestirse y comer, que pueden ser desafiantes para algunos mayores. Además, gestionan la medicación y coordinan con los profesionales médicos para asegurar que se cumplan los regímenes de tratamiento y se monitoree la salud del adulto mayor de manera adecuada.

La capacitación de estos cuidadores incluye conocimientos sobre geriatría y gerontología, permitiéndoles identificar y responder a signos comunes de enfermedades y complicaciones asociadas con el envejecimiento. También están entrenados para manejar situaciones de emergencia, proporcionando una respuesta rápida y efectiva que puede ser vital en casos de accidentes o problemas de salud repentinos. Este nivel de preparación es esencial para mantener la integridad física y emocional de los ancianos a su cargo (Pinzón, 2022).

A más de la asistencia física, los cuidadores gerontológicos ofrecen un soporte emocional invaluable. Ellos se convierten en compañeros para los ancianos, escuchándolos y participando en actividades que fomentan la interacción y el bienestar mental. Esta relación no solo ayuda a aliviar sentimientos de soledad y aislamiento entre los mayores, sino que también contribuye a un mejor estado de ánimo y salud general (Anchaluisa, 2021).

Por lo tanto, se puede inferir que los cuidadores gerontológicos del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro son esenciales para la atención y calidad de vida de las personas mayores. Su trabajo no solo implica asistencia práctica, sino también la creación de un ambiente comprensivo y estimulante que promueva el bienestar integral de los adultos mayores. La sociedad debe reconocer y valorar su contribución, asegurando que estos profesionales estén bien capacitados, apoyados o remunerados adecuadamente.

4.6.12. Componentes del bienestar emocional

El bienestar emocional es un concepto multifacético que comprende varios componentes interrelacionados, esenciales para el desarrollo y la mantención de una vida equilibrada y plena. Tales componentes abarcan desde la capacidad de gestionar las emociones hasta el establecimiento de relaciones interpersonales saludables, cada uno contribuyendo de manera significativa al estado general de salud mental de un individuo (Albañil, 2020).

Uno de los componentes primordiales del bienestar emocional es la autoconciencia emocional, que se refiere a la habilidad de reconocer y entender las propias emociones. Dicha capacidad permite a los individuos discernir la fuente de sus sentimientos, facilitando una mejor regulación emocional y toma de decisiones más informada. Personas con alta autoconciencia emocional son capaces de identificar cómo sus emociones afectan su comportamiento, lo que les ayuda a manejar situaciones estresantes con mayor eficacia.

La regulación emocional es otro componente esencial, implicando la habilidad de manejar y ajustar las emociones en función de las circunstancias. Esta regulación es crucial para mantener la estabilidad emocional y evitar reacciones extremas. Las técnicas como la respiración profunda, la meditación y el pensamiento reflexivo son herramientas valiosas que las personas pueden utilizar para calmar la mente y mantener un estado emocional equilibrado (Gallardo L. &, 2022).

Cabe destacar que la resiliencia constituye un pilar central del bienestar emocional. Define la capacidad de recuperarse rápidamente de las dificultades y adaptarse a las adversidades sin perder el equilibrio mental. La resiliencia no sólo implica volver al estado anterior tras un contratiempo, sino también aprender y crecer a partir de la experiencia. Desarrollar resiliencia fortalece el bienestar emocional permitiendo a los individuos enfrentar desafíos futuros con mayor confianza y menos ansiedad.

El apoyo social también juega un rol determinante en el bienestar emocional. Tener relaciones de apoyo proporciona un entorno en el que los individuos pueden compartir sus preocupaciones y alegrías, sintiéndose comprendidos y valorados. La interacción positiva con amigos, familiares y colegas puede mejorar significativamente el estado de ánimo y proporcionar un colchón contra el estrés psicológico (Loor, 2021).

Finalmente, en base a los autores mencionados anteriormente la autonomía es un componente vital del bienestar emocional en los usuarios del Centro Diurno del Cantón Saraguro, referente a la sensación de tener control sobre la propia vida y decisiones. La autonomía apoya la autoestima y promueve un sentido de propósito, ambos fundamentales

para la satisfacción personal y la realización. Fomentar la autonomía implica establecer metas personales, tomar decisiones propias y sentirse competente en manejar la vida diaria.

4.6.13. Bienestar emocional en personas adultas mayores

El bienestar emocional en las personas adultas mayores es un aspecto crucial que influye directamente en su calidad de vida, salud física y longevidad. A medida que las personas envejecen, enfrentan desafíos únicos que pueden afectar su estado emocional, como la jubilación, la pérdida de seres queridos, el declive de la salud física y los cambios en su estatus social. Tales factores hacen que el mantenimiento del bienestar emocional sea tanto más importante cuanto más se avanza en edad (Alegre, 2023).

Uno de los principales desafíos para el bienestar emocional de los adultos mayores es la soledad y el aislamiento social. Muchos adultos mayores se encuentran viviendo solos, distantes de sus familiares o amigos, lo que puede conducir a sentimientos de soledad y depresión. Por lo tanto, es fundamental fomentar la integración social y las actividades comunitarias entre las personas mayores, proporcionando oportunidades para que interactúen, compartan experiencias y mantengan relaciones significativas, lo que puede aumentar significativamente su bienestar emocional.

La resiliencia emocional es otro componente vital para el bienestar de los adultos mayores. Desarrollar la capacidad de adaptarse a los cambios y superar los desafíos es esencial a medida que se envejece. Esto incluye aprender a aceptar las limitaciones que pueden venir con la edad, mientras se encuentran nuevas maneras de disfrutar la vida y mantener la independencia. Programas que promuevan el envejecimiento activo y positivo pueden ser muy beneficiosos, ayudando a los adultos mayores a mantener una perspectiva optimista y un sentido de propósito (Vergel, 2021).

Igualmente, la salud mental es un pilar del bienestar emocional en la vejez. Es esencial identificar y tratar condiciones como la depresión y la ansiedad, que pueden ser comunes entre los adultos mayores. Los servicios de salud mental adaptados a sus necesidades específicas, junto con el apoyo de la familia y los cuidadores, son cruciales para asegurar que los mayores no solo vivan más tiempo, sino que también vivan bien (Rosero, 2020).

El autocuidado es fundamental para promover el bienestar emocional en los adultos mayores del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro. Esto incluye mantener una rutina regular de ejercicio físico, una dieta nutritiva, suficiente descanso y actividades recreativas que estimulen tanto el cuerpo como la mente. La participación en actividades

creativas, como la música, la pintura o la escritura, también puede ser una excelente manera de expresar emociones y aliviar el estrés.

4.6.14. Factores que influyen en el bienestar emocional del adulto mayor

El bienestar emocional del adulto mayor es influenciado por una variedad de factores que interaccionan de manera compleja. Estos factores pueden ser internos, como la salud física y mental, o externos, como el entorno social y el apoyo familiar. Comprender estos determinantes es esencial para promover una vejez saludable y satisfactoria (Avecillas, 2021).

Un factor predominante es la salud física. Las enfermedades crónicas, como la diabetes, enfermedades cardíacas y artritis, son comunes en la vejez y pueden tener un impacto significativo en el bienestar emocional. El dolor crónico y las limitaciones físicas que a menudo acompañan a estas condiciones pueden conducir a la frustración, la depresión y la ansiedad. Por ello, el manejo adecuado de la salud física es crucial para mantener la estabilidad emocional en los adultos mayores.

Otro elemento esencial es el apoyo social. Los adultos mayores con una red social activa y solidaria tienden a experimentar niveles más altos de bienestar emocional. La interacción social no solo proporciona apoyo y reduce la soledad, sino que también ofrece oportunidades para la participación significativa en la comunidad y el sentido de pertenencia. En contraste, la soledad y el aislamiento social son riesgos significativos para la salud mental, pudiendo acelerar el declive cognitivo y aumentar la mortalidad (Darraz, 2021).

La autonomía y la independencia también juegan un papel vital en el bienestar emocional de los adultos mayores. La capacidad de mantener el control sobre las decisiones diarias y cuidar de sí mismo es fundamental para la autoestima y la satisfacción con la vida. A medida que los adultos mayores enfrentan más restricciones en su autonomía debido a problemas de salud o limitaciones físicas, es importante encontrar maneras de preservar su independencia en la medida de lo posible, ajustando el entorno de vida y proporcionando asistencia adecuada sin suprimir su capacidad de elección.

Además, la seguridad financiera es un factor crítico que afecta el bienestar emocional. La ansiedad sobre las finanzas puede ser considerable entre los adultos mayores, especialmente si no se ha acumulado suficiente ahorro para la jubilación o si hay preocupaciones sobre los costos de atención médica. La seguridad en que se pueden cubrir las necesidades básicas sin una dependencia financiera excesiva de otros es crucial para mantener la dignidad y el bienestar emocional (Favara, 2020).

En última instancia, cabe destacar que la adaptación a los cambios de la vida es un desafío constante. La jubilación, la pérdida de seres queridos, y los cambios en el estatus social o la identidad pueden ser difíciles de manejar. Los adultos mayores del Centro Diurno del cantón Saraguro logran adaptarse a estos cambios con una actitud positiva y aceptación tienden a mantener un mejor bienestar emocional. Aquí, las intervenciones psicosociales, como grupos de apoyo y actividades que fomentan el crecimiento personal y la autoexpresión pueden ser de gran ayuda.

4.6.15. Desafíos específicos para el bienestar emocional en adultos mayores

Los adultos mayores enfrentan desafíos específicos que pueden impactar de manera significativa su bienestar emocional. Estos desafíos están frecuentemente interrelacionados y pueden exacerbarse por cambios en la salud física, la estructura social y los roles personales que ocurren naturalmente con el envejecimiento. Abordar estos factores es crucial para apoyar la salud mental y emocional de esta población vulnerable (Castañeda, 2023).

Uno de los principales desafíos es el manejo de la pérdida. Los adultos mayores con frecuencia experimentan la pérdida de seres queridos, incluyendo cónyuges, amigos, hermanos y otras personas significativas. Estas pérdidas pueden llevar a un profundo sentido de soledad y aislamiento. Además, pueden enfrentar la pérdida de su independencia debido a problemas de salud o limitaciones físicas, lo cual puede generar sentimientos de frustración, inutilidad y depresión.

Otro desafío relevante es el deterioro de la salud física. Las enfermedades crónicas y la disminución de la movilidad afectan no solo el cuerpo, sino también la mente. El dolor crónico y las restricciones físicas limitan las actividades que los adultos mayores pueden disfrutar, lo que puede llevar a la desesperanza y a un deterioro del estado de ánimo. Además, condiciones como la demencia o el deterioro cognitivo pueden alterar drásticamente su calidad de vida y la de sus cuidadores, presentando retos emocionales adicionales tanto para el individuo como para su entorno familiar (Machado, 2022).

La reducción de la red social es también un problema significativo. A medida que las personas envejecen, es común que su círculo social se reduzca debido a la jubilación, la muerte de amigos y familiares, o la reubicación. Esto puede resultar en una falta de apoyo social necesario para mantener una salud emocional óptima. Sin interacciones sociales regulares, los adultos mayores pueden sentirse desconectados, lo que aumenta el riesgo de depresión y ansiedad.

El enfrentamiento a la vulnerabilidad financiera agrega otra capa de estrés. Muchos adultos mayores viven con ingresos fijos que pueden no ser suficientes para cubrir todos sus gastos, especialmente si surgen necesidades médicas no anticipadas o si aumentan los costos de vida. La ansiedad financiera puede ser abrumadora y contribuir al estrés y la inseguridad emocional (Fadda, 2020).

Todo esto teniendo en cuenta que la lucha por mantener un sentido de propósito y autorrealización puede ser un desafío para muchos adultos mayores del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro. La transición a la jubilación y la disminución de las responsabilidades familiares pueden dejar un vacío que era previamente llenado por el trabajo y la crianza de los hijos. Encontrar nuevas actividades y objetivos que proporcionen significado y estructura a sus vidas es fundamental para su bienestar emocional.

4.6.16. La intervención de los trabajadores sociales en el bienestar emocional del adulto mayor

Los trabajadores sociales desempeñan un papel fundamental en la promoción y el mantenimiento del bienestar emocional de los adultos mayores. A través de una intervención efectiva y empática, estos profesionales ayudan a abordar las complejas necesidades psicosociales que afectan a esta población vulnerable, ofreciendo apoyo y recursos que pueden mejorar significativamente su calidad de vida (Cortese, 2020).

Una de las principales funciones del trabajador social es la evaluación integral de las necesidades del adulto mayor. Esto incluye la identificación de problemas relacionados con la salud física y mental, la situación económica, las redes de apoyo social y la capacidad para realizar actividades de la vida diaria. A partir de esta evaluación, el trabajador social desarrolla un plan de intervención personalizado que aborda los diversos aspectos de la vida del individuo, asegurando que reciban los cuidados y servicios adecuados para sus necesidades específicas.

Los trabajadores sociales también facilitan el acceso a recursos comunitarios y servicios que pueden mejorar el bienestar emocional de los adultos mayores. Esto puede incluir programas de salud mental, actividades de ocio y socialización, asistencia financiera y servicios de cuidado en el hogar. Al conectar a los adultos mayores con estos recursos, los trabajadores sociales les ayudan a mantener su independencia, fomentar relaciones sociales saludables y gestionar cualquier condición médica o psicológica que puedan tener (Lucero, 2020).

Asimismo, los trabajadores sociales ofrecen apoyo directo a través de consejería y terapia. Este apoyo es vital para los adultos mayores que enfrentan pérdidas, transiciones difíciles y otros desafíos emocionales. Los trabajadores sociales están entrenados para

proporcionar un espacio seguro donde los individuos pueden expresar sus sentimientos, trabajar a través de su dolor y encontrar estrategias para manejar el estrés y la ansiedad (Mercado, 2022).

El área clave según los autores mencionados anteriormente, es en la que los trabajadores sociales intervienen es en la defensa y mediación dentro de las familias de los adultos mayores del Centro Diurno del cantón Saraguro. Pueden ayudar a mediar en conflictos familiares, asegurando que las necesidades y deseos del adulto mayor sean respetados. Además, trabajan para educar a las familias sobre las dinámicas del envejecimiento y cómo pueden proporcionar el mejor apoyo posible a sus seres queridos.

4.6.17. Estrategias que promueven el bienestar emocional en personas adultas mayores

Promover el bienestar emocional en personas adultas mayores es una tarea integral que requiere la implementación de estrategias efectivas que aborden tanto las necesidades físicas como psicológicas de esta población. Estas estrategias son esenciales para mejorar su calidad de vida y ayudarles a enfrentar los desafíos asociados con el envejecimiento (Mata, 2022).

Una estrategia fundamental es fomentar la actividad física regular. El ejercicio no solo mejora la salud física, reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas y mejorando la movilidad, sino que también tiene efectos positivos significativos sobre la salud mental. Actividades como caminar, yoga, y ejercicios de bajo impacto pueden ayudar a reducir los síntomas de depresión y ansiedad, mejorar el sueño y aumentar la sensación de bienestar general.

Otra estrategia clave es el fomento de la socialización. Mantener relaciones sociales activas es crucial para prevenir la soledad y el aislamiento, problemas comunes en la vejez que pueden afectar gravemente la salud emocional. Programas de voluntariado, clubes de ancianos, actividades grupales y talleres son excelentes maneras de mantener a los adultos mayores conectados con su comunidad y fomentar su participación social (Secaira, 2021).

La estimulación cognitiva también juega un papel importante en el bienestar emocional de los mayores. Actividades que desafían la mente, como juegos de memoria, lectura, rompecabezas o aprender algo nuevo, pueden ayudar a mantener la mente aguda y reducir el riesgo de deterioro cognitivo. Además, estas actividades proporcionan un sentido de logro y autoeficacia, que son importantes para la autoestima.

Proporcionar acceso a apoyo psicológico es igualmente esencial. Muchos adultos mayores pueden beneficiarse de la terapia psicológica, que les ayuda a manejar pérdidas, cambios de vida y otros desafíos emocionales. Los trabajadores sociales y psicólogos especializados en gerontología pueden ofrecer un espacio seguro para que los ancianos expresen sus preocupaciones y aprendan estrategias de afrontamiento eficaces (Pinargote, 2020).

Es crucial que los adultos mayores del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro sientan que tienen un propósito y metas a seguir. Ya sea a través de hobbies, intereses personales, o incluso pequeñas responsabilidades dentro de sus hogares o comunidades, sentirse útil y valorado puede tener un impacto profundo en su bienestar emocional. Ayudarles a encontrar y mantener estos intereses puede contribuir significativamente a su felicidad y satisfacción en la vida.

4.6.18. Importancia del bienestar emocional en la calidad de vida

El bienestar emocional es un componente crucial en la calidad de vida de cualquier persona, influyendo directamente en cómo individuos perciben su existencia diaria y manejan sus interacciones con el mundo que les rodea. La importancia de mantener un equilibrio emocional saludable es vasta, impactando aspectos tan variados como la salud física, las relaciones interpersonales y la productividad (Nold, 2022).

En primer lugar, el bienestar emocional juega un papel determinante en la salud física. Las emociones negativas prolongadas, como la ansiedad y la depresión, pueden conducir a desórdenes físicos incluyendo enfermedades cardíacas, hipertensión y un sistema inmunológico debilitado. Por el contrario, un buen estado emocional puede mejorar la capacidad del cuerpo para combatir enfermedades, gestionar el dolor y recuperarse de lesiones o enfermedades, demostrando cómo mente y cuerpo están intrínsecamente conectados.

De igual manera, la calidad de las relaciones sociales es también profundamente afectada por el bienestar emocional. Las personas que disfrutan de una salud emocional robusta tienden a tener relaciones más fuertes y satisfactorias. Esto se debe a que la estabilidad emocional permite una comunicación más efectiva, empatía y la capacidad de ofrecer y aceptar apoyo. En contraste, aquellos que luchan con su bienestar emocional pueden encontrar dificultades en mantener relaciones sanas, lo cual puede llevar a un círculo vicioso de aislamiento social y deterioro emocional adicional (Bender, 2021).

La capacidad de una persona para funcionar eficazmente en su vida diaria y profesional también está significativamente influenciada por su estado emocional. El bienestar emocional fomenta la claridad mental, la concentración y la motivación, todas esenciales para cumplir con responsabilidades laborales y personales. Cuando las personas se sienten emocionalmente equilibradas, son más capaces de enfrentar desafíos, tomar decisiones y buscar soluciones creativas a problemas, mejorando su desempeño y satisfacción en el trabajo (Needham, 2022).

Bajo tal contexto, en base a los autores mencionados anteriormente se puede inferir que el bienestar emocional es fundamental para el desarrollo personal. Permite a las

personas en este caso a los usuarios adultos mayores del Centro Diurno del cantón Saraguro explorar sus pasiones, perseguir sus intereses y cultivar un sentido de propósito. Cuando los individuos están emocionalmente saludables, se sienten más empoderados para establecer y alcanzar metas, lo que contribuye a una sensación de logro y satisfacción con la vida. La autoestima y la confianza, alimentadas por un buen manejo emocional, pueden llevar a una exploración más valiente y profunda de lo que la vida tiene para ofrecer.

4.6.19. Estado emocional del adulto Mayor

El estado emocional de los adultos mayores se puede describir en dos términos generales: comportamiento y emociones. La emoción es un proceso complejo y multidimensional que integra respuestas motoras, cognitivas y neurofisiológicas para afrontar situaciones e implica toma de decisiones y razonamiento. Son innatas y ocurren automáticamente (Soria et al., 2021).

Las personas mayores pueden presentar conductas que expresen dolor. Otro tipo de comportamiento es exactamente el opuesto, es decir, callar el dolor, ocultarlo y decir que tu condición no mejorará si expresas tus sentimientos. Finalmente, llamar la atención a través de la manipulación es otra conducta utilizada como estrategia para aliviar la soledad, buscar compañía entre los seres queridos y también ganar atención en momentos de aislamiento.

Las personas mayores tendrán diferentes sentimientos después del agotamiento físico y mental, y estos sentimientos se pueden encontrar en el estado emocional de las personas mayores: dolor, miedo, tristeza, presión, impotencia, desesperación y soledad (Naranjo et al., 2021).

- ✓ Angustia: La ansiedad es el resultado del dolor constante.
- ✓ Miedo: El miedo es más común en los adultos mayores, quienes pueden experimentar temores sobre sus perspectivas futuras, soledad y posibles limitaciones funcionales, todo lo cual puede conducir a la ira.
- ✓ Tristeza: El sentimiento de tristeza viene desencadenado por la angustia y el miedo al futuro.
- ✓ Impotencia: La impotencia surge de la falta de esperanza ante la pérdida (física, psicológica y social) y la constatación de que nada volverá a ser lo mismo.
- ✓ Desesperanza: Las personas mayores pierden el interés por la vida, llevan un estilo de vida monótono, tienen un horario monótono y carecen de ambición y, en última instancia, se convierten en personas más dependientes.

✓ Aislamiento: Los adultos no quieren ser una carga para los demás, por lo que se niegan a pasar tiempo con otros o ir a otro lugar, lo que crea una sensación de aislamiento.

El envejecimiento es una etapa natural de la vida y trae consigo una serie de cambios emocionales y psicológicos. En consecuencia, el énfasis en el envejecimiento activo y saludable incluye oportunidades para optimizar el bienestar físico, mental y social, la participación en actividades sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas y los procesos de seguridad. Una esperanza de vida saludable y una calidad de vida que les permita seguir haciendo contribuciones positivas a su familia, amigos, comunidades y país (Meléndez et al., 2019).

Según el autor, se puede decir que la gestión de las emociones es un aspecto fundamental para la felicidad y la salud a lo largo de la vida, permitiendo a las personas ver, resolver, actuar y adaptarse correctamente a las diferentes situaciones. Gross y Thompson creen que es necesario identificar cuáles son los desencadenantes negativos o positivos para crear procesos de regulación emocional que promuevan el bienestar general. Gestionar las emociones durante el proceso de envejecimiento es fundamental para lograr un envejecimiento saludable y satisfactorio. A través de la conciencia emocional, el apoyo social y la adopción de estrategias prácticas, podemos gestionar los desafíos emocionales que surgen en esta etapa de la vida y mejorar nuestro bienestar general. Recuerde que es normal experimentar una variedad de emociones a medida que envejecemos, y aprender a manejar estas emociones es un paso importante para vivir una vida plena y significativa en todas las etapas de nuestra vida.

4.6.20. Trabajo Social

El trabajo social es una profesión que tiene como objetivo mejorar el bienestar de las personas y garantizar que se satisfagan sus necesidades básicas. Los trabajadores sociales se centran en ayudar a los más vulnerables, brindándoles apoyo emocional, recursos y orientación para superar las dificultades. ¿Cómo lo hacen? Estudian el comportamiento humano y los sistemas sociales para aprender cómo ayudar a las personas basándose en los derechos humanos y la justicia social (Ibañez, 2018).

El trabajo social es una profesión y disciplina práctica que tiene como objetivo promover el cambio y el desarrollo social, la cohesión social y el empoderamiento y la liberación de las personas. Los principios de justicia social, derechos humanos, responsabilidad colectiva y respeto a la diversidad son los principios fundamentales del trabajo social. El trabajo social se

basa en teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y el conocimiento indígena para involucrar a las personas y las organizaciones en la solución de los desafíos de la vida y mejorar el bienestar. Las siguientes definiciones pueden aplicarse al nivel nacional y/o regional (Cedillo , 2021, p. 14).

El trabajo social es una filosofía de acción y un arte científico que abarca el proceso de investigación, diagnóstico, planificación, gestión, desarrollo, evaluación, sistematización y formulación, promoción e implementación de políticas a través de prácticas organizacionales y sociales colectivas e innovadoras. participación, modelos, planes, programas y proyectos sociales que son esenciales para cambiar positivamente la forma y el contenido de las necesidades y problemas de las personas (Ferro et al., 2020, p. 9).

Los trabajadores sociales profesionales trabajan con personas de todos los ámbitos de la vida, desde niños hasta adultos, familias y grupos, comunidades y sistemas. El trabajo social reconoce que los problemas sociales son complejos y están interconectados. Por lo tanto, los trabajadores sociales intentan abordar simultáneamente los problemas individuales, familiares, comunitarios y sociales. Este enfoque multiproceso es uno de los marcos conceptuales más importantes del trabajo social.

4.6.20.1. Estrategias de intervención para promover la corresponsabilidad familiar

Para promover la responsabilidad familiar compartida a través del trabajo social, se recomienda que este tema se discuta en unidad familiar para establecer acuerdos y expectativas. La gente también está dispuesta a escuchar y comprender las limitaciones y necesidades de todos (Zambrano y Torres, 2023, p. 48).

Por otro lado, se pueden realizar campañas sociales para promover la importancia de enumerar todas las tareas y el tiempo necesario para completarlas, que es el mensaje principal. Este ejercicio permite visualizarlos y luego definir y consensuar cómo redistribuirlos, teniendo en cuenta la edad de las personas, sus responsabilidades fuera del hogar, como estudios o trabajo, y sus capacidades (Rueda y De los Santos, 2022, p. 67).

Otra estrategia es fomentar la división de tareas y definir los roles y responsabilidades de cada uno. Esto no significa que tengan que ser fijos y estáticos, pero sí aporta claridad. Además, puedes proponer tareas cambiantes de vez en cuando para fomentar nuevos aprendizajes (Franco et. al., 2021, p. 782).

Es importante destacar que la tensión creada por el conflicto entre las esferas laboral y familiar impone altos costos al crecimiento económico y la productividad del país. Es hora de repensar la relación entre la igualdad, la inclusión y el estatus de las mujeres en las diferentes esferas de la sociedad y reflejarlas en las políticas públicas. Es necesario que los poderes públicos lideren esfuerzos para ayudar a comprender la situación de las personas necesitadas de cuidados y empezar a cambiar el modelo cultural que atribuye la responsabilidad del cuidado en el hogar y en la familia a las mujeres, así como enfatizar el enorme papel que desempeñan las mujeres en la sociedad. de mujeres. en el cuidado familiar. Desarrollo y mantenimiento.

4.6.20.2. Modelos de intervención en trabajo social con adultos mayores

Un modelo de intervención en trabajo social con adultos mayores, es el modelo de atención centrada en la persona, ya que cómo bien refleja y queda explicado por el Gobierno Vasco en sus cuadernos prácticos acerca del Modelo de Atención Centrada en la Persona, dicho modelo trabaja desde el reconocimiento de que cada persona es única y singular, siendo la propia persona el centro de la intervención. Los/as profesionales deben cuidar y apoyar los proyectos de vida de los/as usuarios/as, teniendo en cuenta que, así como cada persona es única, también sucede con sus respectivos proyectos de vida, que también deben ser vistos como únicos (Mayorga et. al., 2019, pág. 1288).

Otro modelo de intervención es el trabajo con referentes afectivos, considerando que el trabajo con las familias comienza con los primeros acercamientos a la institución, donde además de dar a conocer las instalaciones y servicios, se recaba información sobre la situación familiar de la persona que posiblemente ingrese, como las personas convivientes o referentes afectivos que hasta el momento la han acompañado y/o brindado cuidado (Saravia, 2019, pág. 287).

También hay el modelo del trabajo interdisciplinario y en red, teniendo en cuenta que en la complejidad de los problemas sociales hace que ninguna profesión en particular sea capaz de dar respuesta global a los mismos. Por lo que la interdisciplina nace, de la indisciplina de los problemas, de la dificultad para encasillarlos. Esto no sólo explica una perspectiva epistemológica que va más allá de los prejuicios que impone el positivismo, sino que se convierte en una condición de posibilidad de solución de problemas complejos, permitiendo al mismo tiempo las limitaciones de los profesionales que desarrollan alternativas de manera conjunta (Piña et al., 2018, p. 106).

De ello, se puede decir, que el trabajo conjunto con otros profesionales y personal de la institución resulta fundamental para un abordaje integral y creativo de situaciones singulares, donde se puedan sostener actividades y gustos personales, relaciones familiares y sociales, respetando la singularidad y brindando los cuidados necesarios para que el aumento de la expectativa de vida sea con calidad de vida, sin dejar de lado el goce, disfrute y placer físico y mental de cada sujeto, más allá de lo que este pueda expresar en palabras.

4.6.20.3. Impacto de la intervención del trabajador social en el bienestar emocional de los adultos mayores

El objetivo de la intervención del trabajo social, es conocer y transformar la realidad del mayor, contribuyendo con otros profesionales a lograr el bienestar colectivo del adulto mayor, entendido como un sistema global de acciones que, respondiendo al conjunto de aspiraciones sociales, eleva el desarrollo del bienestar humano en los procesos de cambio social tanto individuales (Curbelo, 2020, pág. 197)

Con enfoque en el papel del trabajador social con las personas mayores, éste realiza la valoración de la demanda y diseña la intervención en función de las necesidades existentes y de los recursos disponibles. En este sentido, es necesario poseer mayor número posible de datos para poder realizar un buen diagnóstico y orientación, que permita dar respuesta a las carencias o demandas que presenta la persona mayor (Analuiza et. al., 2020, pág. 95).

En el campo de bienestar emocional, el abordaje realizado por el profesional del trabajo social debe estar directamente vinculado a la realidad psico social, económica y cultural. Es decir, debe intervenir en la vida cotidiana del individuo, siendo capaz de entender y comprender los cambios que se genera en el interior de cada grupo social, ya que las metodologías y técnicas utilizadas por parte de los trabajadores sociales en la intervención en bienestar emocional, están dadas por el trabajo multidisciplinario de los profesionales que genera emociones positivas al fomentarse actividades de inclusión y de apoyo afectivo (Gallardo y Sánchez, 2020, pág. 172).

Los esfuerzos de los trabajadores sociales especializados en la atención a las personas mayores se basan principalmente en la utilización de herramientas básicas para determinar el nivel de bienestar socioemocional, que sirve como punto de partida para el desarrollo de actividades que beneficien a las personas mayores. adultos. Por tanto, las funciones de los profesionales sociales en la salud socioemocional de las personas mayores son dirigir, orientar, promover, organizar, etc. complementar los esfuerzos en esta área.

4.6.21. Trabajo social gerontológico

Cuando hablamos del campo gerontológico no puede ser abordado en forma aislada de su contexto y múltiples atravesamientos, sino que debe incluir la diversidad de vejees presentes, para comprender las disputas del campo gerontológico existen formas de abordaje donde la voz de los sujetos involucrados no solo sea escuchada, sino reconocida por ser válida y produzca cambios en la política pública. Identificar a las personas adultas mayores como ciudadanos y sujetos de derecho equivale a no priorizar el cuidado sobre su participación, con protagonismo y desde sus propios anhelos. (Danel, Sala, 2019)

Desde otra óptica es una profesión cuya propuesta se encuentran estructuradas como una construcción histórico-social y desenvuelvan en un proceso del cual se delimita el ámbito de las relaciones sociales en agentes sociales envejecidos. Busca promover el bienestar y la autonomía de las personas mayores a través de diversas intervenciones que pueden incluir el asesoramiento, la defensa de derechos, la mediación en conflictos familiares y la coordinación de cuidados. (Paola, 2019).

La gerontología y el trabajo social con adultos mayores tiene como objetivo comprender y modificar la situación, con el fin de contribuir al bienestar de la sociedad en su conjunto. El bienestar colectivo se concibe como un método integral de intervenciones que, en respuesta a varias aspiraciones sociales, fomenta el desarrollo de un bienestar humano encaminado al cambio social, ya sea a nivel individual, familiar o comunitario. (Filardo Llamas, 2011)

En el Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro, el trabajo social se enfoca en la autonomía y bienestar de las personas mayores, como mencionan los autores es fundamental que se diseñen actividades y programas no solo para cuidar, sino para empoderar a los adultos mayores y a su vez ir integrando sus aspiraciones personales promoviendo su participación activa en el diseño de las políticas y servicios que los afecten. Esto implica que el Centro Diurno no solo debe centrarse en los adultos mayores como individuos, sino también en su rol dentro de la comunidad, promoviendo relaciones intergeneracionales y programas que refuercen los lazos sociales en Saraguro.

4.6.22. La intervención del trabajo social en la gerontología

Dentro de este campo de intervención, el Trabajo social realiza su aporte disciplinario en diferentes niveles de abordaje y desplegando múltiples estrategias, tales como la promoción de derechos, la participación de los adultos mayores en diferentes espacios, así como la junta

con actores sociales y trabajo con redes sociales y comunitarias, entre otras. Es de destacar que la intervención gerontológica implica del reconocimiento y el trabajo en conjunto con los propios sujetos, lo que permite promover la participación de los mismos a través del fortalecimiento de espacios de representación social y política en las organizaciones propias del sector. (González C. C., 2017)

El trabajo social contribuye a la comprensión de aspectos estructurales y culturales de la vida cotidiana de los adultos mayores a partir de sus prácticas sociales, que brindan saberes y conocimientos de las perspectivas y proyecciones al profesional. Por tal razón, “la complejidad que enmarca la vejez y sus procesos de envejecimiento, deben ser incluidas en la perspectiva de intervención social” (Mauros, 2014)

Según los conceptos antes mencionados de diversos autores, los especialistas en trabajo social dentro del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, intentan lograr la comunicación entre diversas organizaciones que crean recursos socioeconómicos para las personas mayores. Además, se debe trabajar mucho el aspecto familiar, porque el trabajo social es el principal órgano que se debe sentar como base para la solución de los problemas de las personas adultas mayores.

5. Metodología

El presente trabajo de investigación la Corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro tendrá los siguientes enfoques:

5.1.Población y Muestra

El centro diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro cuenta con 70 personas adultas mayores, es decir a partir de 65 años de edad, este total de personas pertenecen al Cantón Saraguro y sus diversas comunidades, quienes serán el objeto de estudio de la presente investigación, por lo tanto, el Cálculo de la muestra para usuarios del Centro Diurno de Atención al Adulto Mayor del Cantón Saraguro es el siguiente:

$$n = \frac{z^2(p * q)}{e^2 + \frac{(z^2(p * q))}{N}}$$

<i>Nivel de confianza</i>	90%	95%	99%
<i>Valor de z</i>	1.65	1.96	2.58

<i>Datos</i>	<i>Simbología</i>
$n = ?$	$n =$ Tamaño de la muestra
$z = 1.65$	$z =$ Nivel de confianza deseado
$p = 50\%$	$p =$ Porción de la población con característica deseada (éxito)
$q = 50\%$	$q =$ Porción de la población sin característica deseada (fracaso)
$e = 10\%$	$e =$ Error muestral
$N = 70$	$N =$ Población Total

<i>Margen de error</i>	10%
<i>Nivel de confianza</i>	90%
<i>Valor de z</i>	1.65

$$n = \frac{1.65^2(50\% * 50\%)}{10\%^2 + \frac{(1.65^2(50\% * 50\%))}{70}}$$

$$n = \frac{68.0625}{1.97232143}$$

$$n = \frac{2.7225(25)}{1 + \frac{(2.7225(25))}{70}}$$

$$n = 35 \text{ usuarios}$$

Para la encuesta se tomó una muestra de 35 usuarios aleatoriamente, para las entrevistas en cuanto a la familia se tomó una muestra de tipo no probabilista aleatoria de 5 familiares debido

a la disponibilidad de los entrevistados, y finalmente se aplica la entrevista al personal del equipo multidisciplinario considerando que los resultados evidencien la diversidad dentro de la realidad de los usuarios del Centro Diurno de atención.

5.2. Enfoque metodológico

En el presente trabajo de investigación, se emplearon varios métodos de investigación para abordar y comprender la problemática:

5.2.1. Método científico

A través de este enfoque metodológico se pudo obtener un conocimiento riguroso de la realidad implicando el uso de fichas de observación, entrevistas y encuestas estructuradas dirigidas a los usuarios, familiares de los usuarios y equipo multidisciplinario del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro. Esta combinación de enfoques resulto fundamental para establecer relaciones significativas entre las variables de estudio y comprender la complejidad de la corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los adultos mayores.

Además, este método se utilizó para establecer relaciones que guiaron al conocimiento científico y lograron sustentar en el desarrollo del proyecto ampliando los conocimientos y comprender acerca de la corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los adultos mayores.

5.2.2. Método analítico

Se empleo para llevar a cabo un análisis detallado de los problemas y los resultados obtenidos mediante las encuestas y entrevistas aplicadas, el análisis permitió profundizar en la comprensión de la problemática. También se aplicó para examinar los resultados de la extracción de información de usuarios y equipo multidisciplinario, facilitando la formulación de conclusiones y recomendaciones basadas en la información analizada.

5.3. Técnicas e instrumentos

Las siguientes técnicas aplicadas al equipo multidisciplinario, familiares y usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro aclararon los fines a los que se orientó la investigación entre los cuales están los siguientes:

5.3.1. Entrevista

Se realizó una entrevista estructurada a través de un guion de preguntas preestablecidas a quienes conformaban el equipo multidisciplinario del Centro Diurno de atención al adulto mayor del Cantón Saraguro, y a los familiares de los usuarios. Las entrevistas permitieron obtener información concreta sobre la corresponsabilidad familiar y el bienestar emocional que existe en los usuarios dentro y fuera del centro de atención al adulto mayor. Permittiéndonos también apelarnos a las sugerencias y recomendaciones, que fueron brindadas por los encuestados.

5.3.2. Encuesta

Las encuestas se realizaron con una muestra de 35 usuarios utilizando un cuestionario prediseñado y estructurado de 17 preguntas, las mismas que fueron dirigidas a los usuarios del Centro Diurno. Las encuestas aplicadas nos permitieron obtener información sociodemográfica, y conocer las relaciones intrafamiliares que poseen cada uno de los usuarios, la corresponsabilidad existente entre los familiares y demás situaciones en las que conviven los usuarios adultos mayores que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro.

6. Resultados

6.1. Análisis de las encuestas

La presente encuesta fue aplicada a 35 usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, el cuestionario consta de diecisiete preguntas en la cual pude obtener los siguientes resultados:

6.1.1. Análisis de los resultados obtenidos en la aplicación de encuestas a los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.

Pregunta 1

¿Qué edad tiene usted?

Tabla 7

Edad de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.

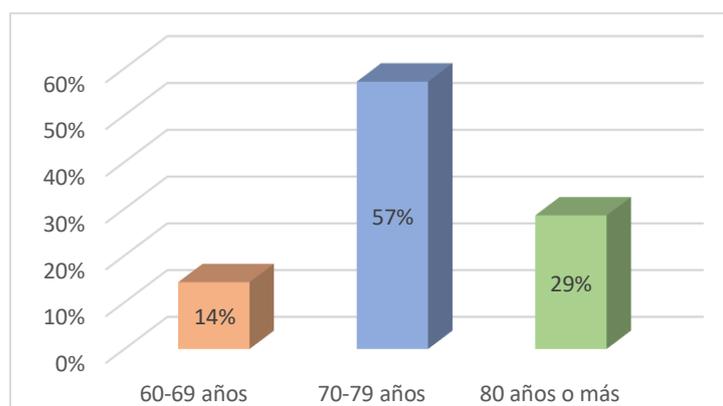
Variable	F	Porcentaje
60-69 años	5	14%
70-79 años	20	57%
80 años o más	10	29%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 1

Edad de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

En los resultados reflejados en la primera pregunta se evidencia que el 57% de adultos mayores tienen entre 70 a 79 años de edad, un 29 % tiene 80 años o más, y un 14% tiene entre 60 a 69 años de edad.

Análisis cualitativo

Se evidencia que la mayoría de personas adultas mayores usuarias encuestadas del centro diurno del cantón Saraguro reflejaron un rango de edad de setenta años en adelante, por lo cual es esencial que en esta edad se desenvuelvan en un ambiente familiar adecuado y así poder fortalecer el bienestar emocional en ellos.

Pregunta 2

Género

Tabla 8

Género de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.

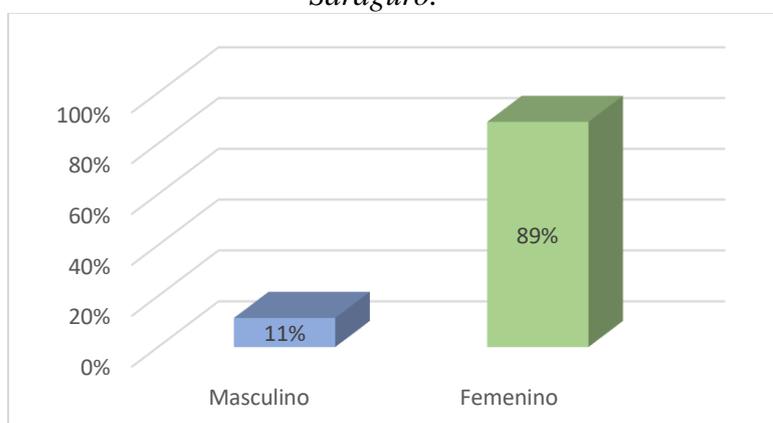
Variable	F	Porcentaje
Masculino	4	11%
Femenino	31	89%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 2

Género de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación cuantitativa

El resultado de la pregunta refleja que, del total de los encuestados adultos mayores, el 89% es de género femenino y un 11% son de género masculino dentro del centro de atención.

Análisis Cualitativo

Es evidente que los usuarios adultos mayores que asisten al Centro Diurno de atención del cantón Saraguro, es de carácter mixta tanto de mujeres como hombres, por lo tanto, dentro de este centro diurno de atención existe la apertura de participar de manera democrática potencializando las destrezas y habilidades del adulto mayor en general.

Pregunta 3

Estado civil

Tabla 9

Estado civil de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.

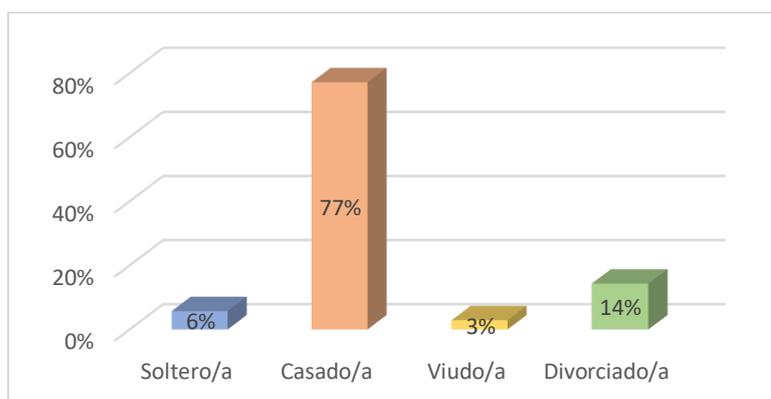
Variable	F	Porcentaje
Soltero/a	2	6%
Casado/a	27	77%
Viudo/a	1	3%
Divorciado/a	5	14%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 3

Estado civil de los usuarios del Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro.



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación cuantitativa

La encuesta refleja que el estado civil de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro es el siguiente: Casados 77%, divorciados 14%,

solteros 6% y viudos ocupa un 3 % del total de la población de usuarios adultos mayores objeto de estudio.

Análisis Cualitativo

Se evidencia que la mayoría de usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro son de estado civil casados, cabe mencionar que algunos viven con su cónyuge totalmente solos, el segundo lugar ocupan los adultos mayores de estado civil divorciado, quienes demuestran que la relación matrimonial era carente de amor y respeto, pero optaron por la disolución matrimonial, en tercer lugar, se encuentran los adultos mayores de estado civil soltero, pero que en algún momento de su vida tuvieron hijos, y por último, se evidencian las personas adultas mayores de estado civil viudo, quienes son una minoría, los cuales en muchos casos su pareja era la única compañía.

Pregunta 4

¿Usted tiene hijos?

Tabla 10

Usuarios que tienen Hijos

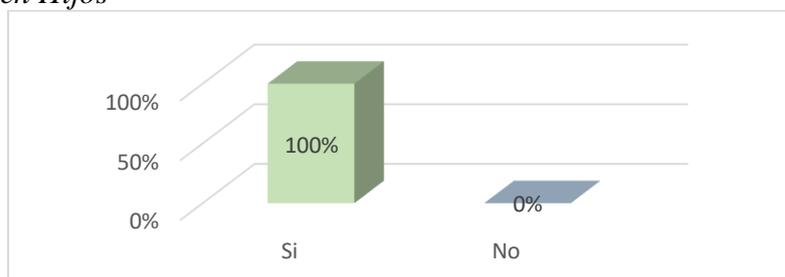
Variable	F	Porcentaje
Si	35	100%
No	0	0%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 4

Usuarios que tienen Hijos



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación cuantitativa

La encuesta evidencia que en la actualidad dentro del Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro, el 100% de usuarios adultos mayores sí tiene hijos.

Análisis cualitativo

Los resultados obtenidos indican que dentro de Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro todos los usuarios tienen hijos y por ley son los primeros responsables del cuidado de los padres cuando estos llegan a la etapa de la vejez, son quienes deberían estar pendientes de sus necesidades biológicas, psicológicas, sociales y en muchos casos también son los encargados de solventar los gastos económicos, convirtiéndose en familiares de primer grado de consanguinidad, lo que por derecho se les otorga la responsabilidad total de velar por el bienestar de la persona adulta mayor.

Pregunta 5

¿Con quién vive usted actualmente?

Tabla 11

Persona con la viven los usuarios

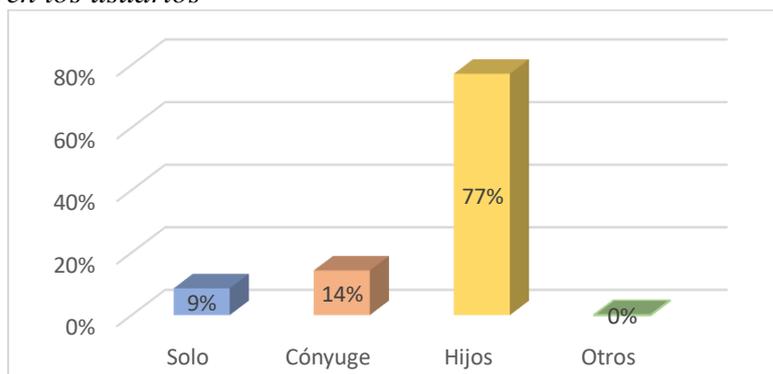
Variable	F	Porcentaje
Solo	3	9%
Cónyuge	5	14%
Hijos	27	77%
Otros	0	0%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 5

Persona con la viven los usuarios



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados de la encuesta reflejan que el 77% de usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro viven con sus hijos dentro de su hogar, el 14% vive con su pareja, y el 9% de adultos mayores viven solos.

Análisis Cualitativo

En base a los resultados de la encuesta se evidencia que dentro del hogar existe una mayoría de adultos mayores que viven con uno o más familiares dentro de sus hogares y algunos también con su cónyuge y sus hijos, otros viven solos solamente con su cónyuge en su hogar, y por último existe una minoría que viven solos dentro de su hogar.

Por lo tanto, queda demostrado que el porcentaje de personas adultas mayores que viven con familiares dentro de su hogar es mayoritario, sin embargo, la simple presencia física no es suficiente para lograr el bienestar emocional de los usuarios debido a que no existe corresponsabilidad familiar.

Pregunta 6

¿Con que frecuencia recibe visitas de sus familiares?

Tabla 12

Frecuencia de las visitas familiares a los usuarios

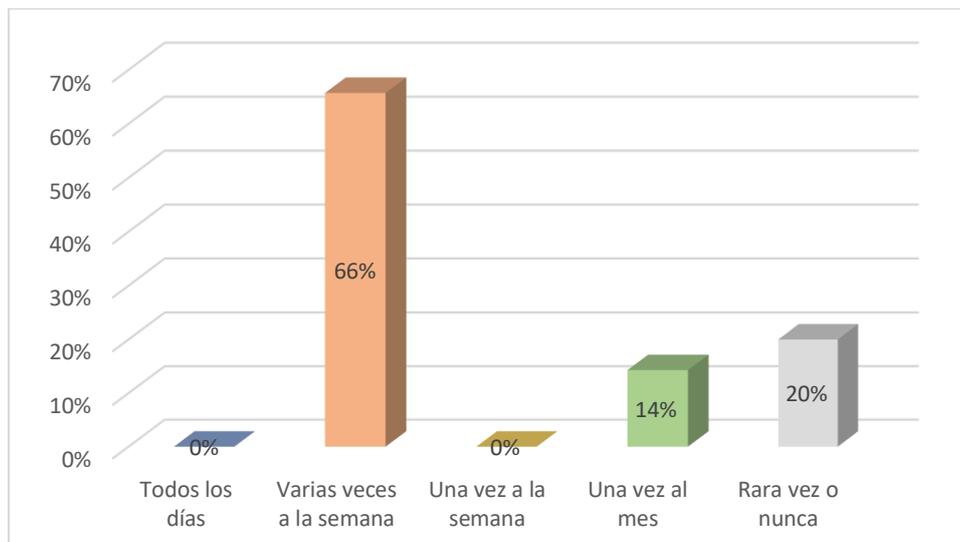
Variable	F	Porcentaje
Todos los días	0	0%
Varias veces a la semana	23	66%
Una vez a la semana	0	0%
Una vez al mes	5	14%
Rara vez o nunca	7	20%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 6

Frecuencia de las visitas familiares a los usuarios



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación cuantitativa

Los resultados arrojados en la encuesta demuestran que el 66% de los adultos mayores son visitados por sus familiares varias veces a la semana, el 20% rara vez o nunca, y el 14% de adultos mayores reciben visitas de sus familiares una vez al mes.

Análisis cualitativo

Los resultados de la encuesta evidencian que la mayoría de usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro, reciben visitas de sus familiares varias veces a la semana, es decir hijos, hermanos, nietos, pero existe otro porcentaje que rara vez o nunca recibe visitas de sus familiares, y algunos reciben visitas una vez al mes.

Cabe recalcar que la presencia de la familia contribuye significativamente en el bienestar emocional de los usuarios adultos mayores. Además, cuando no existe corresponsabilidad familiar, el bienestar emocional de los usuarios es afectado de una u otra manera. Es importante mencionar que la presencia de la familia no es suficiente, se requiere de responsabilidad, muestras de afecto, y amor hacia las personas adultas mayores.

Pregunta 7

¿Cree usted que su familia está comprometida con su bienestar?

Tabla 13

Familia que está comprometida con el bienestar de los usuarios

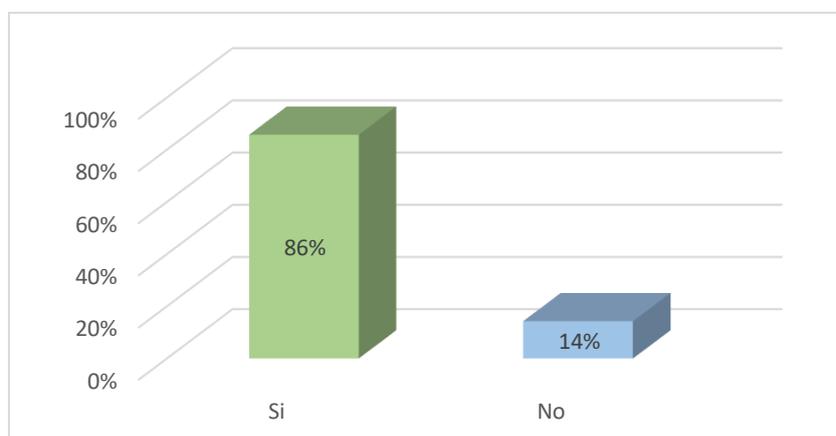
Variable	F	Porcentaje
Si	30	86%
No	5	14%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 7

Familia que está comprometida con el bienestar de los usuarios



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados arrojados en la encuesta demuestran que el 86% de los familiares de las personas adultas mayores si están comprometidas con el bienestar de los usuarios, y el 14% menciona que no.

Análisis Cualitativo

Los resultados de la encuesta evidencian que la mayoría de familiares de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro, si están comprometidos con el bienestar de los usuarios, a diferencia de que una minoría menciona que no, esto debido a que su familia no convive con ellos a diario.

Es de suma importancia que la familia ofrezca su apoyo para el bienestar del Adulto mayor, ya sea emocional y práctico como llevarlo a sus citas médicas, ayudarles a monitorear su bienestar general. Esto por motivos de que se sientan acompañados y no entren en riesgo de tener un mal estado de salud mental.

Pregunta 8

¿Considera usted que el cuidado y atención que le brindan sus familiares es adecuado?

Tabla 14

El cuidado de los familiares es adecuado

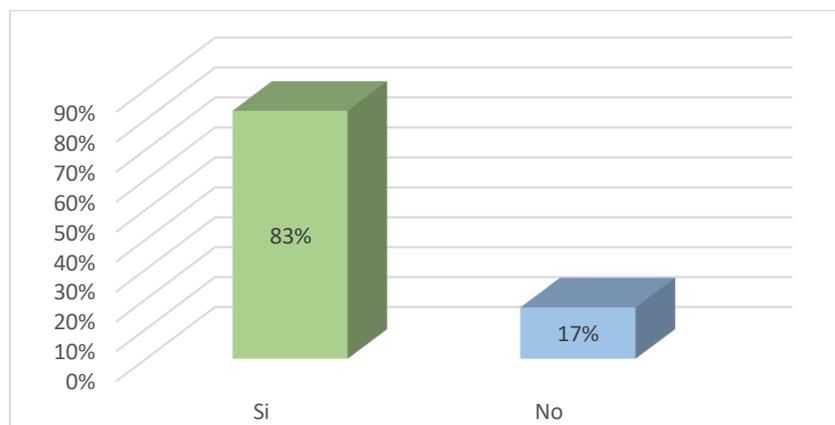
Variable	F	Porcentaje
Si	29	83%
No	6	17%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 8

El cuidado de los familiares es adecuado



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados de la encuesta reflejan que el 83% de las personas adultas mayores si reciben atención y cuidados adecuados, por otro lado, se evidencia que el 17% no reciben atención y cuidados adecuados por parte de sus familiares dentro del hogar.

Análisis Cualitativo

Los resultados de la encuesta evidencian que en la mayoría de los hogares donde habitan las personas adultas mayores que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro existe los suficientes cuidados adecuados para solventar sus necesidades biológicas, psicológicas y económicas. Sin embargo, una minoría refieren que los cuidados que les brindan sus familiares no son lo suficientemente adecuados.

Es importante traer a consideración que las personas cuidadoras de los adultos mayores brinden el trato y los espacios adecuados para que las personas puedan llevar un envejecimiento activo dentro de las posibilidades.

Pregunta 9

¿Le gustaría a usted que sus familiares le brinden apoyo y cuidado de forma diaria?

Tabla 15

Le gustaría recibir apoyo y cuidado de su familia

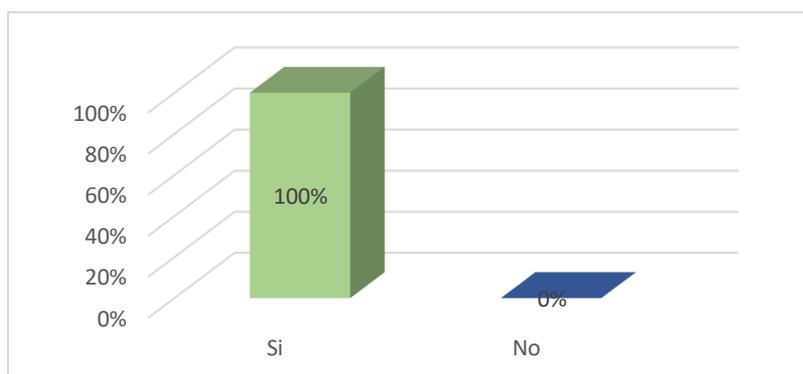
Variable	F	Porcentaje
Si	35	100%
No	0	0%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 9

Le gustaría recibir apoyo y cuidado de su familia



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

La encuesta refleja que al 100% de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto mayor del cantón Saraguro les gustaría que su familia les brinde apoyo y cuidado de forma diaria.

Análisis Cualitativo

Se evidencia que todos los usuarios adultos mayores en su totalidad, les gustaría que sus familiares, especialmente sus hijos les brinden más apoyo y cuidado de forma diaria, ya que muy pocos reciben ayuda ya sea con la adquisición de medicinas, vestimenta, ni dinero en efectivo, así mismo algunos usuarios refirieron que sus familiares no les brindan absolutamente ningún tipo de apoyo ni servicios. Los adultos mayores mencionaron que algunos de los motivos por los cuales sus familiares no les brindan el apoyo y cuidado necesario es debido a su economía, debido a que el nivel socioeconómico de estas familias pertenece a pobreza, ocasionando que sea un factor preponderante que conlleva al descuido familiar hacia las personas adultas mayores.

Pregunta 10

¿Usted es parte activa en la toma de decisiones en temas familiares?

Tabla 16

Toma decisiones en temas familiares

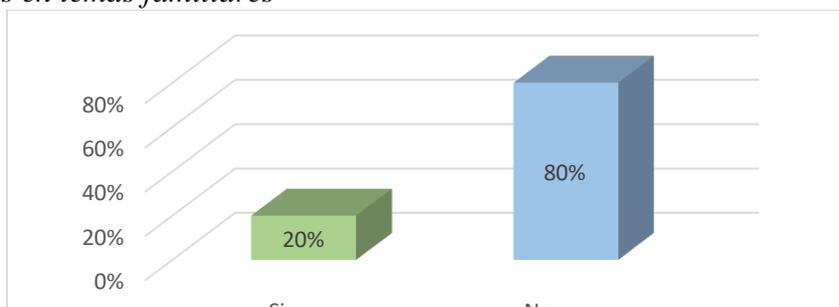
Variable	F	Porcentaje
Si	7	20%
No	28	80%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 10

Toma decisiones en temas familiares



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados de la encuesta reflejan que el 80% de las personas adultas mayores no son incluidas en la toma de decisiones en temas familiares, y el 20% sí son tomadas en cuenta por sus familiares.

Análisis Cualitativo

En el Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro se evidencia que existe un gran porcentaje de adultos mayores que no son entes activos en la toma de decisiones dentro de su hogar ya que los familiares toman decisiones sin consultarles e imponen acciones sin medir las consecuencias que el adulto mayor pueda tener después de cada decisión tomada.

Dentro del hogar existen situaciones relevantes como la toma de decisiones en beneficio del núcleo familiar, usualmente todos los integrantes son participes de estas decisiones, sin embargo, las personas adultas mayores actualmente han sido excluidas de las actividades trascendentales para la familia dentro de la sociedad.

Pregunta 11

¿Como se siente emocionalmente la mayor parte del tiempo?

Tabla 17

Estado de ánimo de los usuarios

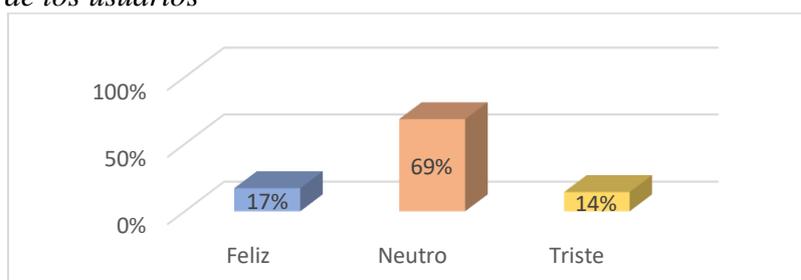
Variable	F	Porcentaje
Feliz	6	17%
Neutro	24	69%
Triste	5	14%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 11

Estado de ánimo de los usuarios



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados de la encuesta reflejan que el 69% de adultos mayores se sienten neutros la mayor parte del tiempo, el 17% feliz y un 14% de los usuarios encuestados se siente triste.

Análisis Cualitativo

Las personas adultas mayores que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro la mayoría se encuentran emocionalmente neutros la mayor parte del tiempo, debido a que no todos los días su familia los motiva o se encuentran con ellos, mientras que una minoría revela que se encuentran feliz, esto debido a que sus familiares están pendiente de sus necesidades, y una minoría de usuarios menciona que se encuentran tristes la gran parte del tiempo. Es importante mencionar que la familia es el pilar fundamental para la felicidad de los adultos mayores, ya que les brinda apoyo emocional, social y contribuye a su bienestar general, mejorando significativamente la calidad de vida de los adultos mayores.

Pregunta 12

¿Usted con qué frecuencia se siente sola o solo?

Tabla 18

Frecuencia en la que se sienten solos los usuarios

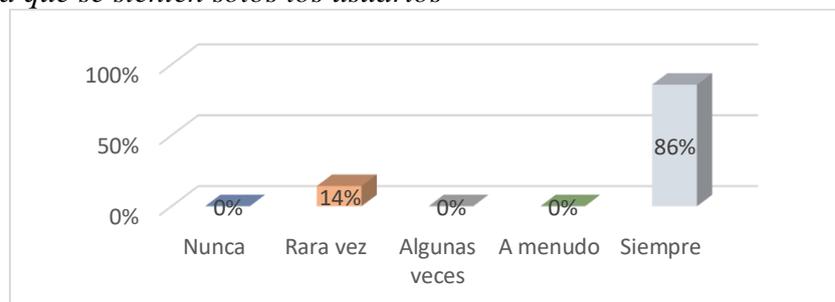
Variable	F	Porcentaje
Nunca	0	0%
Rara vez	5	14%
Algunas veces	0	0%
A menudo	0	0%
Siempre	30	86%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 12

Frecuencia en la que se sienten solos los usuarios



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados arrojados en la encuesta demuestran que el 86% de las personas adultas mayores siempre se sienten solos, y el 14% rara vez se han sentido solos.

Análisis Cualitativo

Los resultados de la encuesta evidencian que la mayoría de las personas adultas mayores que conforman el Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, siempre se sienten solos, esto debido a que sus familiares gran parte del tiempo están ausentes, pero existe un porcentaje que menciona que rara vez se sienten solos, ya que si reciben vistas de sus familiares por lo menos una vez al mes.

Es fundamental recordar que la familia debe reconocer la importancia de estar presente en la vida familiar del adulto mayor, ya que si mantienen conexiones sociales significativas puede ayudar a contrarrestar la sensación de soledad y así mismo fomentar su bienestar general.

Pregunta 13

¿Qué tan satisfecho esta con su vida actual?

Tabla 19

Satisfacción de la vida de los usuarios del C.D del cantón Saraguro

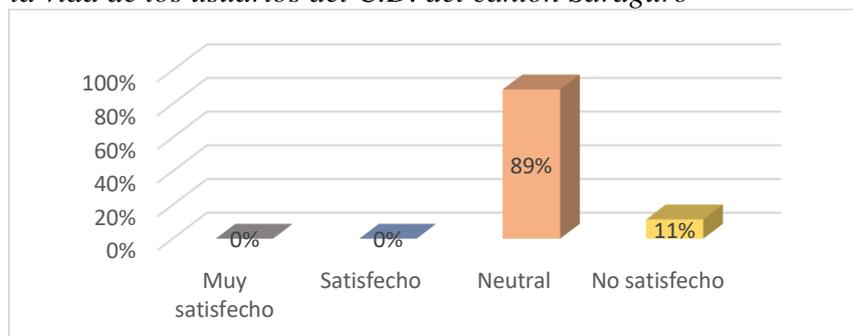
Variable	F	Porcentaje
Muy satisfecho	0	0%
Satisfecho	0	0%
Neutral	31	89%
No satisfecho	4	11%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 13

Satisfacción de la vida de los usuarios del C.D. del cantón Saraguro



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados de la encuesta reflejan que el 89% de las personas adultas mayores están neutralmente satisfechos con su vida actual y el 11 % no está satisfecho.

Análisis Cualitativo

Los resultados de la encuesta evidencian que en la mayoría de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro están neutralmente satisfechos, ya que mencionan que no encuentran razones ni motivos para estar insatisfechos con su vida, sin embargo, pocos usuarios aluden que no están satisfechos con su vida, puesto que no cuentan con apoyo de sus familiares, ni reciben visitas en su hogar a diario. Es importante tener en cuenta que la satisfacción en la vida de los adultos mayores es un factor que depende de la familia, ya que son el pilar fundamental y los responsables de promover su estado de salud física, mental y emocional mejorando su calidad de vida dentro del hogar.

Pregunta 14

¿Recibe apoyo emocional por parte de su familia?

Tabla 20

Recibe apoyo emocional de su familia

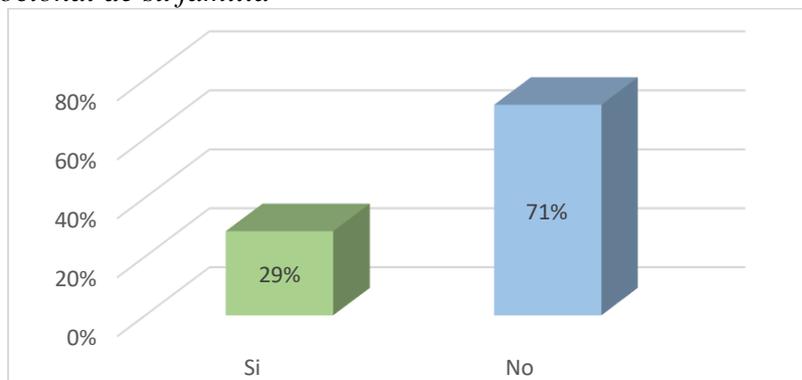
Variable	F	Porcentaje
Si	10	29%
No	25	71%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 14

Recibe apoyo emocional de su familia



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados de la encuesta reflejan que el 71% de las personas adultas mayores no reciben apoyo emocional por parte de sus familiares, y el 29% dijo que si recibían apoyo emocional.

Análisis Cualitativo

Dentro de un hogar es primordial que el adulto mayor reciba apoyo emocional por parte de la familia ya que les brinda la oportunidad de conectar con sus seres queridos, compartir sus emociones y sentirse parte de una red de apoyo. Además, la familia puede ayudar a prevenir la falta de bienestar emocional al brindarles un espacio seguro para expresar sus sentimientos, recibir validación y sentirse escuchados.

Pregunta 15

¿Usted siente que tiene un propósito en la vida?

Tabla 21

Usuarios que tienen un propósito en la vida

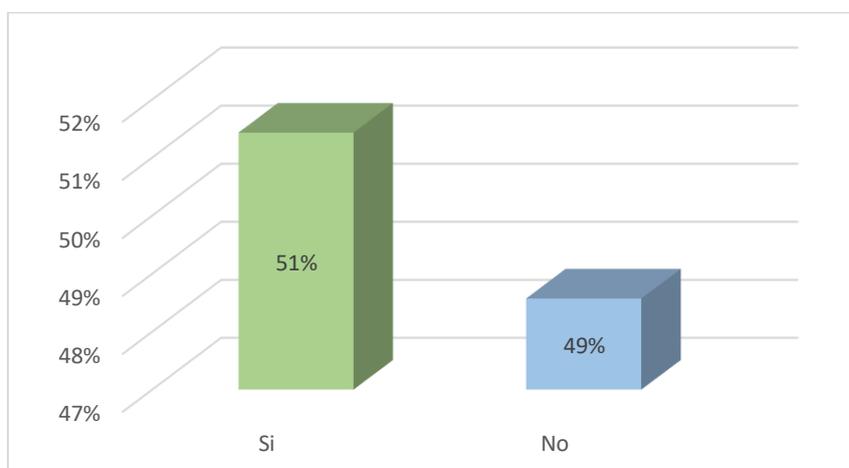
Variable	F	Porcentaje
Si	18	51%
No	17	49%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 15

Usuarios que tienen un propósito en la vida



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados de la encuesta referente a la pregunta anterior reflejan que el 51% de las personas adultas mayores si tienen un propósito en la vida, y el 49% de adultos mayores dice que no.

Análisis Cualitativo

Los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, en su mayoría mencionan que, si tienen un propósito en la vida, por motivos de que sienten que aún tienen metas que cumplir y su edad no es de importancia, mientras que con una diferencia mínima los adultos mayores refieren que no sienten que tienen un propósito en la vida, debido a que por su edad no se sienten lo suficientemente capaces de llegar a lograr algo; cabe mencionar que las personas de avanzada edad deben ser motivados por la familia, ya que esto puede ayudar a los usuarios a sentirse motivados y comprometidos con sus actividades diarias, e incluso les ayudaría a sentirse conectados con algo más grande que ellos mismos, combatir la soledad y el aislamiento.

Pregunta 16

¿Usted se siente estresado en la mayor parte del tiempo?

Tabla 22

Se siente estresado

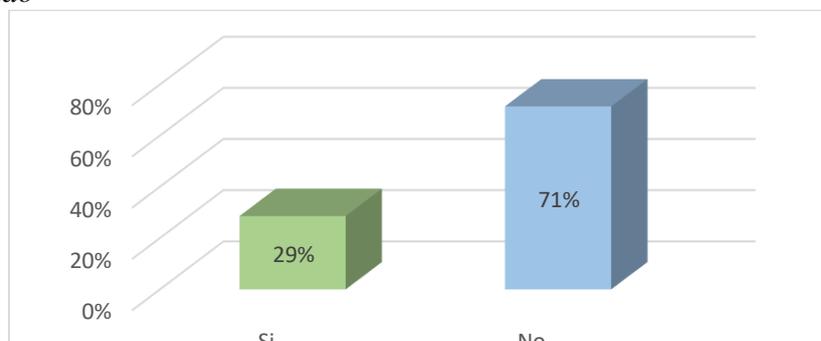
Variable	F	Porcentaje
Si	10	29%
No	25	71%
Total	35	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 16

Se siente estresado



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

Los resultados de la encuesta en base a la pregunta mencionada anteriormente reflejan que el 71% de los usuarios adultos mayores no se sienten estresados la mayor parte del tiempo, y el 29% dice que sí.

Análisis Cualitativo

Según los resultados obtenidos en la pregunta, evidenciamos que gran mayoría de usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, no se sienten estresados debido a que se sienten tranquilos y acompañados todos los días que asisten al centro de atención, esto debido a que las actividades recreativas que realizan día a día hacen que se mantengan distraídos y no sientan preocupaciones ni responsabilidades.

Pregunta 17

¿Qué actividades le gustaría que se implementen en el Centro Diurno de Atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, para mejorar el bienestar emocional de los usuarios?

Tabla 23

Que actividades le gustan a los Usuarios

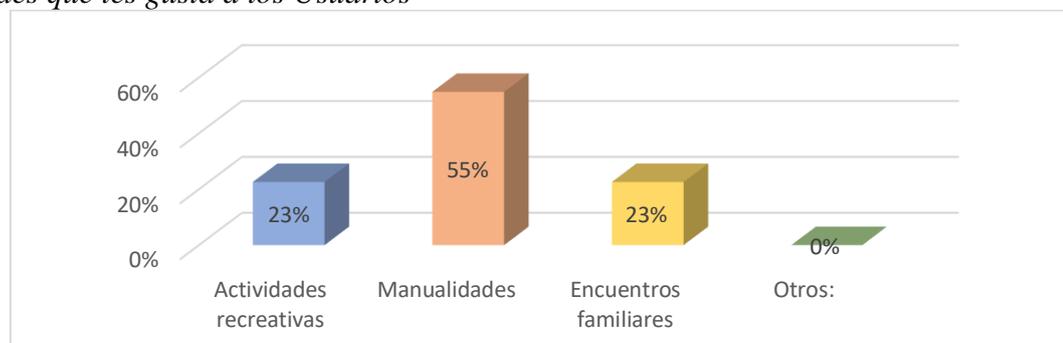
Variable	F	Porcentaje
Actividades recreativas	7	23%
Manualidades	17	55%
Encuentros familiares	7	23%
Otros:	0	0%
Total	31	100%

Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Figura 17

Actividades que les gusta a los Usuarios



Fuente: Usuarios del C.D. de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

Autora: Yemeri Guamán

Interpretación Cuantitativa

En base a los resultados obtenidos podemos evidenciar que el 55% de usuarios adultos mayores quieren que se implementen actividades como las manualidades, un 23% desea que se implementen actividades recreativas y de igual porcentaje encuentros familiares.

Análisis Cualitativo

De acuerdo a los resultados obtenidos en la pregunta, la gran mayoría de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro les gustaría que se implementen más actividades lúdicas como las manualidades, ya que les gusta mucho realizar este tipo de trabajos porque les ayuda a desenvolverse y distraerse mejorando a su vez su bienestar emocional. De manera que estas actividades mantienen activo su cerebro, permiten mejorar su motricidad y sobre todo hace que no se sientan solos ni aislados.

6.2. Análisis de los resultados obtenidos a través de la entrevista aplicada al equipo multidisciplinario y familiares del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro.

1) ¿Cómo describe usted el bienestar emocional del usuario desde que asiste al Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro?

Dentro de los resultados obtenidos el equipo multidisciplinario mencionó que en los usuarios se ha observado un aumento significativo en los niveles de energía y vitalidad, ya que participan activamente en las actividades, se muestran más interesados en su entorno y han mejorado su autoestima como su bienestar emocional. Mientras que la familia menciona que sus adultos mayores han tenido la disminución de tristeza y ansiedad, sintiéndose más tranquilos y relajados desde que asisten al centro.

2) Según su perspectiva ¿ha notado algún cambio en el estado emocional del usuario desde que asiste al centro diurno de atención al adulto mayor de Saraguro?

A partir del análisis de las entrevistas realizadas tanto como a la familia y al equipo multidisciplinario sus respuestas coincidieron ya que ambos tienen una visión valiosa sobre los cambios reflejados. Han observado una mejoría significativa en el estado de ánimo de los adultos mayores ya que muchos han mostrado mayor entusiasmo, felicidad y participación en las actividades que se realizan dentro del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro.

3) ¿Qué actividades que se realizan dentro del centro de atención de adultos mayores de Saraguro tienen un impacto positivo en el bienestar emocional del usuario?

De acuerdo con las observaciones del equipo multidisciplinario y los testimonios de los familiares, las actividades que más contribuyen al bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno del cantón Saraguro son aquellas que promueven la socialización, la estimulación cognitiva y la autonomía tales como: las celebraciones especiales, las manualidades, y clases de baile que estimulan la mente, fortalecen las habilidades cognitivas y previenen el deterioro cognitivo.

4) ¿Cuál cree usted que es el papel que juega la familia en el bienestar emocional del usuario?

Al analizar las respuestas tanto el equipo multidisciplinario como los familiares coinciden en que la familia es el pilar fundamental ya que las expresiones de afecto, compañía y la escucha activa contribuyen significativamente para mejorar su calidad de vida y reducir sentimientos de soledad. Sin embargo, los familiares reconocen la importancia de su papel, pero también expresan las dificultades que enfrentan para conciliar con sus propias responsabilidades con el cuidado de sus seres queridos.

5) ¿Considera usted que el usuario es parte activa en la toma de decisiones en temas familiares?

Analizando las perspectivas de los entrevistados tanto los familiares como el equipo multidisciplinario, coinciden que el nivel de participación varía según el usuario y la situación, dependiendo de su estado de salud, su personalidad y el tipo de decisión a tomar. Por ello los usuarios adultos mayores si son parte activa pero que se requieren estrategias y apoyo para facilitar su participación.

6) ¿De qué manera participa el entorno familiar en el cuidado y apoyo al usuario del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?

Los puntos de vista proporcionados por el equipo multidisciplinario y la familia, destacan la importancia de la familia para el adulto mayor ya que ellos le brindan cuidados, atención médica y vivienda para la calidad de vida de los usuarios adultos mayores, por otro lado el centro diurno les ofrece un espacio seguro y estimulante donde los adultos mayores pueden socializar y realizar actividades que favorecen y garantizan su bienestar emocional.

7) ¿Cree usted que la corresponsabilidad familiar influye en el bienestar emocional del usuario mayor del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?

Después de haber analizado las respuestas con respecto a las entrevistas realizadas, el equipo multidisciplinario y familiares de los usuarios, respondieron que sí, ya que la corresponsabilidad familiar implica un compromiso compartido entre los familiares para garantizar una atención de calidad y que el adulto mayor sienta el apoyo emocional, amor, seguridad y confianza fortaleciendo los vínculos afectivos.

8) ¿La familia se involucra en actividades que se desarrollan en el Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?

En base a los resultados obtenidos el equipo multidisciplinario alude que la familia no siempre se involucra en las actividades, existe una falta de participación, pero tampoco hay una ausencia, en cambio, la familia menciona que esta presente solamente en actividades sociales como los cumpleaños de sus adultos mayores, debido a que no tienen tiempo, y tienen muchas más responsabilidades que cumplir.

Hay que recalcar que es importante que la familia participe de manera significativa en el cuidado y apoyo de los usuarios, ya que es crucial para garantizar un cuidado integral como el bienestar emocional de los adultos mayores.

9) ¿Qué servicios brinda el trabajador social en relación al usuario del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?

Después de haber realizado las entrevistas a los familiares de los adultos mayores y al equipo multidisciplinario del centro diurno, se puede observar que el trabajador social desempeña un papel fundamental en la atención integral de los usuarios del Centro Diurno de Atención al Adulto Mayor. Según los resultados obtenidos, se evidencia que el trabajador social brinda los siguientes servicios: Valoración inicial, visitas domiciliarias, coordinación de servicios, evaluación y seguimiento a los usuarios adultos mayores.

10) ¿Los usuarios del centro diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro han recibido intervención en relación al bienestar emocional por parte del área de trabajo social?

En función de las respuestas de los entrevistados coinciden en que sí han recibido esta intervención ya que dentro del área de trabajo social se encuentra la psicóloga que trabaja dentro del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro, y se encarga de atender

a los usuarios y a sus familiares fortaleciendo su bienestar emocional u otros problemas emocionales.

11) ¿El área de trabajo social ha implementado actividades de vinculación entre usuario y familia que promueva la corresponsabilidad familiar y bienestar emocional en el centro?

Al examinar detenidamente las respuestas de las entrevistas realizadas, el quipo multidisciplinario y la familia coincide en que el área de trabajo social ha logrado implementar actividades efectivas de vinculación entre usuario y familia, contribuyendo así en un entorno más equitativo y favorable para todos los involucrados.

Por ello se destaca que el enfoque en la corresponsabilidad familiar es crucial para promover una mayor calidad de interacción entre ellos, lo que resalta la importancia de las actividades implementadas por el área de trabajo social junto al equipo multidisciplinario para fomentar estos valores.

12) ¿Cómo analiza usted la intervención del trabajador social en la promoción de la corresponsabilidad familiar y la atención emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?

Las opiniones vertidas en los comentarios de los entrevistados reflejan que tanto la familia como el equipo multidisciplinario mencionan que la trabajadora social ha implementado actividades que fomentan la participación activa del familiar en el cuidado y apoyo de los adultos mayores. Además, destacan su labor en la orientación y el apoyo emocional tanto a los usuarios como a sus familiares, que brinda no solamente la trabajadora social, sino todos quienes conforman el equipo multidisciplinario.

13) ¿Qué recomendaría usted para mejorar la corresponsabilidad familiar en el cuidado y bienestar emocional del usuario perteneciente al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?

Después de haber analizado las respuestas con respecto a la pregunta ya mencionada, los entrevistados mencionaron varias recomendaciones las cuales fueron, promover la comunicación abierta y responsabilidades dentro del núcleo familiar, involucrando a los adultos mayores en la toma de decisiones para contribuir a su bienestar emocional. Además, implementar programas de orientación y apoyo emocional tanto para los familiares como

para los usuarios del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro para fortalecer los lazos familiares y promover un entorno emocionalmente saludable.

Finalmente recomendaron la creación de redes de apoyo entre las familias de los usuarios, donde puedan compartir experiencias, recursos y brindarse mutuo respaldo contribuyendo a un entorno más equitativo y favorable para todos los involucrados.

7. Discusión

El primer objetivo de este trabajo de investigación fue identificar el grado de corresponsabilidad de las familias con los usuarios del Centro de atención al Adulto Mayor del del Cantón Saraguro, en base a ello, se evidencia en los hallazgos que hay un bajo nivel de corresponsabilidad familiar en vista de que hay no existe compromiso de las familias por asegurar el bienestar de los adultos mayores que cuidan ya que no se involucran en las actividades que estos realizan en el centro diurno ni se preocupan por atender sus necesidades emocionales, pese a ello, hay algunos aspectos que demandan de mejorar la corresponsabilidad familiar para mejorar el bienestar emocional de los mismo como el aumentar su participación en la toma de decisiones.

En relación a ello, se efectuó un estudio en Colombia por Lozano et. al. (2023), encontrando en los resultados que a mayor tiempo de estancia de los adultos mayores en la Fundación Albeiro Vargas & Ángeles Custodios y en la Casa Mayor, es más bajo el nivel de corresponsabilidad de sus familiares por aportar a su bienestar emocional, ya que prefieren delegar toda la responsabilidad a estos centros, pasando a desatender las necesidades de las personas de tercera edad.

De igual forma, Díaz (2023), al desarrollar una investigación en Perú, pudo determinar en sus hallazgos que hay un escaso nivel de corresponsabilidad familiar en un grupo de adultos mayores debido a que es casi nula, su participación en el diálogo de sus familias que expone un efecto en su estado psicológico que deteriora su bienestar emocional porque no se fomenta para ello, una vida activa, productiva, plena y efectiva; que las deja en condiciones de desigualdad y discriminación.

Por otra parte, al ejecutarse un estudio en la provincia de Los Ríos por parte de Izquierdo (2020), se estableció en los resultados que hay una baja corresponsabilidad familiar de los familiares de los adultos mayores ya que el núcleo familiar toma la drástica decisión de considerarse auto insuficientes para el cuidado del adulto mayor, toman como única solución abandonarlo en casa o en otros casos enviarlo a instituciones geriátricas en la que terceras personas se encargaran de su cuidado. De esta manera, los familiares no brindan el apoyo psicoafectivo que es vital en esta etapa del individuo, originándole pensamientos y la sensación de soledad y abandono, y si estos pensamientos y sentimientos son constantes, es muy probable que varias áreas sean afectadas causando repercusiones en el estado de ánimo

considerablemente lo que podría conllevarle a una depresión, que disminuye su bienestar emocional.

En referencia al segundo objetivo de esta investigación con respecto a determinar cómo incide la corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, los hallazgos reflejan que el nivel de corresponsabilidad familiar influye mucho en el bienestar emocional de los adultos mayores ya que la mayoría se sienten solos siempre, no tienen satisfacción con su vida y se sienten estresados la mayor parte del tiempo porque no reciben apoyo emocional de parte de la familia.

Dando referencia a ello, Sierra (2022), llevó a cabo una investigación en Argentina, pudiendo confirmar en los hallazgos obtenidos que al no existir una asistencia adecuada de las familias de algunos adultos mayores en Santander, el estado emocional de estos se ve afectado negativamente, por lo que en consecuencia no tienen bienestar emocional, lo que es influenciado por la escasa corresponsabilidad familiar, lo que promueve aspectos como entornos físicos decadentes, falta de comunicación y abandono que les produce ansiedad y depresión.

Relativamente, se efectuó un estudio en la provincia de Santa Elena por parte de Avila (2020), cuyos resultados dieron a conocer que debido a las enfermedades que presentan algunos adultos mayores, al grado de dependencia de sus familiares o simplemente el factor edad del adulto mayor, se le imposibilita a realizar sus actividades de la vida diaria, por lo que cada vez es indispensable la necesidad de apoyo constante de una familiar para que lo cuide, pero estos han optado por abandonarlo bajo el cuidado de enfermeros en centros gerontológicos, sin intervenir en las actividades que participan, lo que les genera tristeza y sensación de soledad, afectando su estado psicológico que les impide tener bienestar emocional, lo que demuestra que la corresponsabilidad familiar incide mucho en ello, ya que la familia es la que debe acompañar y apoyar al adulto mayor en un proceso de enfermedad o atención recibida, tanto en sus actividades instrumentales, acciones de la vida diaria y necesidades elementales, además de supervisar las conductas del individuo, su estado de salud, emocional.

Finalmente, en cumplimiento al objetivo de diseñar una propuesta de intervención social para el fortalecimiento de la corresponsabilidad familiar de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro para contribuir al bienestar emocional, se desarrolló una propuesta de intervención social conformada por la ejecución de talleres conversatorios, con la finalidad de mejorar la corresponsabilidad familiar para potenciar el

bienestar emocional de los usuarios adultos mayores del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, mediante la implementación de talleres enfocados en la comunicación efectiva, el fortalecimiento de vínculos familiares, la resolución de conflictos y el fomento del cuidado y apoyo mutuo.

Bajo este enfoque, Piña y Gómez (2019), realizó una investigación en Chile, donde se desarrolló una propuesta orientada a enfatizar la naturaleza diferenciada por género del envejecimiento, utilizando como eje de la discusión la temática de cuidados del adulto mayor, que argumenta que una reconstrucción inclusiva de los roles sociales en esta fase de la vida requiere plantear una ruptura con la mirada tradicional de las personas mayores como receptores pasivos de política dirigidas a ellos/as, en aras de considerar la necesidad de levantar información sobre la valoración subjetiva que los individuos realizan de la situación social en que los pone la vejez, las potencialidades de este periodo y los roles asociados a ella.

Del mismo modo, se realizó un estudio en Bolivia por parte de Rivera (2022), donde se elaboró una propuesta basada en la ejecución de un programa que promueve la participación activa de los adultos mayores mediante actividades democráticas y de autogestión, posibilitando entender no sólo el componente biológico sino también, el comportamiento psicosocial, garantizando la integralidad en el cuidado de la salud, el trabajo en equipos multidisciplinarios y la corresponsabilidad en la atención.

En este contexto, Cuevas et al.s (2019), desarrollaron una investigación, en la que se planteó una propuesta de intervención social, para definir la forma más idónea del cuidado dado por la familia al adulto mayor, con ello mejorar los procesos de afrontamiento y adaptación a este rol, este abarca 10 sesiones, seis enfocadas al cuidado del cuidador familiar y cuatro al adulto mayor, de dos horas cada una, dos veces por semana; los temas impartidos fueron: información al cuidador familiar con relación al envejecimiento, la dependencia, el autocuidado, el continuar sus actividades de recreación, salud personal, ponerse en los zapatos del otro, escucha activa, manejo de conflictos, cuidados de los adultos mayores relacionados con nutrición, eliminación, descanso, sueño, movilización, entorno seguro y, signos y síntomas de alarma; estos temas fueron el resultado del análisis de la estructura teórico conceptual y empírica de la psicoeducación de enfermería para el proceso de afrontamiento y adaptación al rol de cuidador familiar del adulto mayor.

8. Conclusiones

- ✓ La corresponsabilidad familiar emerge como un factor crucial para el bienestar emocional de los adultos mayores en el Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro. Las familias que se involucran activamente en el cuidado y apoyo del adulto mayor contribuyen significativamente a su felicidad y satisfacción con la vida.
- ✓ El análisis de los resultados ha mostrado que el apoyo emocional, físico y económico brindado por la familia influye directamente en el bienestar emocional de los adultos mayores. Aquellos usuarios que cuentan con una red familiar activa y comprometida manifiestan un mejor bienestar emocional, lo cual confirma la hipótesis principal de la investigación.
- ✓ La intervención del trabajador social es esencial para facilitar y fortalecer la corresponsabilidad familiar. Los trabajadores sociales desempeñan un papel importante, ya que, a través de su intervención, se promueve una comunicación efectiva y se desarrollan estrategias para enfrentar los desafíos emocionales y sociales que surjan.
- ✓ En conclusión, la corresponsabilidad familiar los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro es una gran problemática que tiene un impacto significativo en el bienestar emocional de esta población.

9. Recomendaciones

- ✓ Se recomienda al Ministerio de Inclusión Económica y Social, y al Centro diurno de atención al Adulto Mayor la implementación continua de campañas de concientización, sensibilización y programas informativos relacionados con los derechos y la importancia de la corresponsabilidad familiar para el bienestar emocional de los usuarios adultos mayores. Estos programas deben estar dirigidos a las familias de los adultos mayores, con el objetivo de que comprendan la necesidad del porque deben brindarle mucha atención y apoyo emocional al usuario. Por ello, es necesario brindar una educación a la familia en base al respeto, la corresponsabilidad y el cuidado adecuado que se debe brindar a los ancianos para prevenir el abandono familiar y mejorar su bienestar emocional y calidad de vida.

A las y los integrantes del equipo multidisciplinario del Centro Diurno, se recomienda planificar sus actividades con un enfoque en Trabajo Social. Además, considerar el trabajo conjunto en coordinación con otros profesionales de manera que generen planes, programas y proyectos encaminados al mejoramiento de la corresponsabilidad familiar y el bienestar emocional de las personas adultas mayores.

- ✓ A los hijos, hermanos y demás familiares de los adultos mayores se les recomienda principalmente, preocuparse por el bienestar de las personas adultas mayores dentro y fuera del hogar, brindar cuidados y atención adecuada, basada en derechos y amor, para lograr la disminución del abandono y descuido familiar, participando activa y positivamente en las actividades en las que se encuentran inmersos los adultos mayores, con el fin de desarrollar un envejecimiento saludable y mejorar la calidad de vida de todos los miembros que conforman la familia, de manera especial, lograr una vida digna para todos los adultos mayores que asisten al Centro Diurno de atención del cantón Saraguro.

10. Bibliografía

- Ahumada, V. &. (2021). *Conflicto trabajo-familia, corresponsabilidad familiar y percepción de equidad de género, en funcionarios/as de una institución pública, región del Maule*. Obtenido de <http://dspace.otalca.cl/handle/1950/13083>
- Alandete, A. &. (2024). *Beneficios Psicológicos de la Danza*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9614666>
- Albañil, A. &. (2020). *Técnicas de arteterapia en casa como cuidado de enfermería para adultos mayores en contingencia por COVID-19*. Obtenido de <https://biblat.unam.mx/es/revista/cogitare-enfermagem/articulo/tecnicas-de-arteterapia-en-casa-como-cuidado-de-enfermeria-para-adultos-mayores-en-contingencia-por-covid-19>
- Alegre. (4 de Diciembre de 2023). *Factores Asociados al Bienestar Emocional en los Adultos Mayores de 90 Años de Ancash*. Obtenido de https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8571
- Amador, C., Puello, E., & Valencia, M. (2020). Características psicoafectivas y sobrecarga de los cuidadores informales de pacientes oncológicos terminales en Montería, Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(1), 1-17.
- Analuiza, E., Sánchez, C., Campos, N., & Campos, C. (2020). Actividad Física, recreativa y cultural, alternativa para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores rurales. *EmásF: revista digital de educación física*(62), 90-105.
- Anchaluisa, R. &. (1 de Septiembre de 2021). *La corresponsabilidad familiar en el retorno a la educación presencial del nivel inicial en tiempos de pandemia*. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/33311>
- Antonucci TC, A. K. (2014). Obtenido de Antonucci, T. C., Ajrouch, K. J., & Birditt, K. S. (2014). The convoy model: Explaining social relations from a multidisciplinary perspective. *Gerontologist*, 54(1), 82-92.
- Arfuch, L. (2016).] El “giro afectivo”. Emociones, subjetividad y política. *DeSignis*(24), 245-254.
- Avecillas, V. L. (2021). *Calidad de vida en adultos mayores profesionales de Ecuador*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8890395>
- Avila, K. (2020). *Calidad de vida en cuidadores de adultos mayores con enfermedades catastróficas de la comuna San Pablo. Santa Elena 2020 – 2021*. Santa Elena-Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena.
- Barquet. (2023). *Conciliación y Corresponsabilidad familiar en clave de género a partir de la política pública de los países miembros de la Comunidad Andina de Naciones CAN*. Obtenido de <http://biblioteca.uteg.edu.ec/xmlui/handle/123456789/2312>
- Bender, A. E. (11 de Abril de 2021). *Bienestar emocional, psicológico y social en adultos argentinos en contexto de pandemia por covid-19*. Obtenido de <https://doi.org/10.21500/19002386.4851>
- Benería, L. (2008). De la “armonía” a los “conflictos cooperativos”. La contribución de Amartya Sen a la Teoría de la unidad doméstica. *Araucaria*, 10(20), 15-34.

- Bienestar emocional: Importancia y cómo cuidar su salud mental. (2023). *Colombiana de Transplantes*.
- Cabrillo, F. (2003). El análisis económico de la familia. *Arbor*, 174(685), 77-97.
- Castañeda, P. S. (1 de Enero de 2023). *Intervención de Enfermería basada en Arteterapia para Cuidadores de Adultos Mayores con Alzheimer*. Obtenido de <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i2.771>
- Castro, J. (2024). *Proyecto de inversión para la inclusión social del adulto mayor mediante actividades económicas y la responsabilidad social en la actividad de alojamiento de la ciudad de Loja, Ecuador*. Cuenca-Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Cedillo, G. (2021). Diagnóstico social en trabajo social: conceptos clave y metodología para su elaboración. *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*(100), 14.
- CEPAL. (2009). Políticas de corresponsabilidad en Uruguay. 12.
- Constitución de la Republica del Ecuador. (2008).
- Corrales Inglés, R., & Nicolás Acosta, I. (2023). La corresponsabilidad en el ámbito familiar. *La igualdad, un trabajo en equipo*, 15.
- Cortese, C. &. (12 de Agosto de 2020). *Salud mental en la vejez: bienestar y autopercepción de salud en adultos mayores de Buenos Aires*. Obtenido de <https://doi.org/10.59471/psicologia20222>
- Crisoles, C., & Lizarme, R. (2019). *Abandono familiar que influye en la salud mental en los adultos mayores del Puesto de Salud Choccepuquio – Apurímac, año 2018*". Callao-Perú: Universidad Nacional del Callao.
- Cuevas, J., Moreno, E., Jiménez, M., Padilla, N., Pérez, I., & Flores, L. (2019). Efecto de la psicoeducación en el afrontamiento y adaptación al rol de cuidador familiar del adulto mayor. *Enfermería universitaria*, 16(4), 390-401.
- Curbelo, E. (2020). La intervención social del trabajador y la trabajadora social:¿ Necesidad de transitar hacia un nuevo (re) enfoque del trabajo social? *Humanismo y Trabajo Social*,(19), 195-211.
- Danel, Sala. (2019). TRAMAS TEÓRICO-METODOLÓGICAS DEL TRABAJO SOCIAL EN EL CAMPO GERONTOLÓGICO. 94.
- Darraz, R. &. (Junio de 2021). *Impacto del ejercicio físico en variables relacionadas con el bienestar emocional y funcional en adultos mayores*. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.regg.2021.01.006>
- del Ecuador, C. d. (2008). Quito, Ecuador. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Díaz, M. (2023). *Análisis del mecanismo de implementación de los centros integrales de atención al adulto mayor y su impacto en el derecho a la participación social de las personas adultas mayores, Arequipa - 2023*. Arequipa-Perú: Universidad Católica de Santa María.

- Eidman. (8 de Octubre de 2020). *Estudio preliminar sobre el bienestar emocional, psicológico y social en adultos argentinos en contexto de pandemia por COVID-19*. Obtenido de <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/5088>
- Escanciano. (2020). *Trabajo y corresponsabilidad familiar: análisis a la luz de la Directiva 2019/1158*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7293536>
- Espejo, C. &. (2023). *Corresponsabilidad en el cuidado informal de personas dependientes : construcción discursiva en la política pública chilena*. Obtenido de <https://doi.org/10.5565/rev/athenea.3331>
- Fadda, C. A. (2020). *Actividades físicas, culturales y artísticas determinantes en la autovaloración psicológica del adulto mayor*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7186180>
- Favara, M. &. (Junio de 2020). *Preocupación ambiental y conductas proambientales en jóvenes y adultos mayores*. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2020.53184>
- Federación Internacional de Trabajadores Sociales. (2014). Definición global de trabajo social.
- Fernández, M. (2014). La interacción trabajo-familia. La mujer y la dificultad de la conciliación laboral. *Lan harremanak: Revista de relaciones laborales*(30), 163-198.
- Ferro, Y., Castro, Y., & Hernández, E. (2020). Una mirada especial a la ansiedad y depresión en el adulto mayor institucionalizado. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 4, 36.
- Filardo Llamas, C. (2011). Trabajo social para la tercera edad. *Dialnet*.
- Franco, V., Cárdenas, B., Tapia, J., & De los Ángeles, B. (2021). Derecho de los adultos mayores a una vida digna y la intervención de trabajo Social Comunitario. *Polo del conocimiento*, 6(5), 779-795.
- Gagneten. (2018). Modelo de Intervención de Trabajo Social. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5742/574261764005/html/>
- Galindo, V. &. (19 de Diciembre de 2022). *Responsabilidad familiar y estatal en los casos de reclutamiento forzado de niños, niñas y adolescentes en el marco del conflicto armado colombiano: Principio de corresponsabilidad*. Obtenido de <https://doi.org/10.33539/perya.2022.n11v2.2693>
- Gallardo, L. &. (2022). *Soledad y bienestar emocional en mujeres mayores. Diversas experiencias durante el confinamiento en Bilbao*. Obtenido de <https://doi.org/10.14198%2FALTERN.20221>
- Gallardo, L., & Sánchez, E. (2020). Espiritualidad, religiosidad y síntomas depresivos en personas mayores del norte de Chile. *Terapia psicológica*, 38(2), 169-187.
- Gamarra, P., Alomía, P., Yaurivilca, N., Montalvo, A., & Condorí, M. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico SPWB de Carol d. Riff en estudiantes de secundaria de la UGEL. *Revista de investigación en psicología*, 23(2), 179-195.
- Gómez, I. (2011). Conflicto trabajo-familia, en mujeres profesionales que trabajan en la modalidad de empleo. *Pensamiento psicológico*, 9(16), 89-106.

- González, A., García, C., & Ruis, A. (2014). Consideraciones acerca del bienestar psicológico. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 17(3), 1108-1140.
- González, C. C. (2017). La intervención social en el campo gerontológico. *contribuciones*.
- Gordillo, V. &. (1 de Octubre de 2023). *Corresponsabilidad familiar para el cuidado de la persona adulta mayor en el proyecto social del gobierno autónomo parroquial San Martín de Puzhio del Cantón Chordeleg, durante el año 2023*. Obtenido de <https://doi.org/10.62452/yrd0qp20>
- Guevara, C., & Ferrara, O. (2023). Incidencia de los Factores de Riesgos Psicosociales por Covid-19, en Pacientes Adultos Mayores . *Revista Especialidades HAGP*;, 1(12), 32-45.
- Gutiérrez, E., & Ríos, P. (2006). Envejecimiento y campo de la edad: elementos sobre la pertinencia del conocimiento gerontológico. *Última década*, 14(25), 11-41.
- Hernández, Y., Clavijo, V., Duarte, C., & Ríos, B. (2021). Características sociodemográficas, del cuidado y nivel de carga en los cuidadores de personas con discapacidad severa . *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 1-18.
- Ibañez, A. (2018). Trabajo social y desarrollo humano en América Latina. 45.
- Ibeas, M. (2006). Teorías sobre el fenómeno del envejecimiento. *Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo*, 65(8), 37-64.
- Izquierdo, J. (2020). *Abandono familiar y sus efectos en la depresión en un adulto mayor*. Los Ríos-Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo.
- Jiménez. (2022). *La problemática de la conciliación de la vida personal, familiar y laboral de las personas trabajadoras para conseguir la igualdad efectiva y la corresponsabilidad*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11531/57784>
- Lata, V. &. (2023). *Corresponsabilidad familiar para el cuidado de la persona adulta mayor en el proyecto social del Gobierno Autónomo Parroquial San Martín de Puzhio del cantón Chordeleg, durante el año 2023*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9240596>
- Ley del Anciano. (2006).
- Ley del Anciano. (2006).
- Ley del Anciano. (2008).
- Lombardo, E. (2013). Psicología positiva y psicología de la vejez. Intersecciones teóricas. *Psicodebate*, (13), 47-60.
- Loor, I. &. (15 de Julio de 2021). *Intervención del trabajador social en el bienestar socioemocional de los adultos mayores*. Obtenido de <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2021.5.2.924>
- López. (1 de Diciembre de 2020). *Trabajo a distancia, conciliación familiar y corresponsabilidad*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11531/53755>
- Lozano, J. P., Reyes, D., & Vargas, M. (2023). *Percepción del Cuidado Humanizado en la Atención del Adulto Mayor*. Bucaramanga-Colombia: Universidad de Santander.

- Lucero, R. &. (29 de Diciembre de 2020). *AUTOESTIMA COMO INDICADOR DE CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR: RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN ECUADOR*. Obtenido de <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/mikarimin/article/view/2063>
- Luzuriaga, F. (2020). *Percepción del adulto mayor sobre la familia y su incidencia en la calidad de vida en el cantón Sevilla de Oro*. Cuenca-Ecuador: Universidad Católica de Cuenca.
- Machado, G. &. (Agosto de 2022). *CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA EN ADULTOS MAYORES DE UNA ASOCIACIÓN DE JUBILADOS ECUATORIANA*. Obtenido de <https://doi.org/10.37135/chk.002.17.06>
- Maganto, Etxeberria & Porcel, & Rodríguez, Peña, & Torío. (2010). La corresponsabilidad entre los miembros de la familia, como factor de conciliación.
- Marín, M., Infante, E., & Rivero, M. (2002). Presiones internas del ámbito laboral y/o familiar como antecedentes del conflicto trabajo-familia. *International Journal of Social Psychology*, 17(1), 103-112.
- Mata, N. L. (22 de Diciembre de 2022). *Efectos físicos, cognitivos y emocionales en adultos mayores por el confinamiento*. Obtenido de https://revistas.udec.cl/index.php/Ergonomia_Investigacion/article/view/9837
- Mauros, R. (2014). SEDICI. 4. Obtenido de <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/43805>
- Mayorga, C., Gallardo, L., & Gálvez, J. (2019). Propiedades psicométricas de la escala APGAR-familiar en personas mayores residentes en zonas rurales multiétnicas chilenas. *Revista médica de Chile*, 147(10), 1283-1290.
- Mejia, J. (2019). *Abandono familiar y su relación con los niveles de depresión en adultos mayores de los centros de atención para el adulto mayor de la ciudad de Loja, periodo 2019*. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja.
- Meléndez, J. (2006). Integración de teorías del envejecimiento (parte I). *Revista española de geriatría y gerontología*, 41(1), 55-63.
- Mercado. (Mayo de 2022). *Diferencias entre adultos jóvenes y adultos mayores en perspectiva de tiempo y procesamiento cognitivo de información emocional*. Obtenido de <https://www.proquest.com/openview/216fbc1373932cd32fbf04b0893f630c/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Michel Portugal, F., & Carranco, S. (2003). El desarrollo y la evolución del Trabajo Social en las ciencias Sociales. 8.
- Ministerio de Inclusion Económica y Social. (2018). *Norma Técnica Para la Implementación y Prestación de Servicios Gerontológicos de Centros Gerontológicos de Atención Diurna*. Ministerio de Inclusion Económica y Social. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/12/Norma-T%C3%A9cnica-para-Centros-Diurnos.pdf>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2020). Guía para el fortalecimiento del bienestar emocional en la comunidad.
- Naula, B. &. (2022). *La ausencia de corresponsabilidad familiar en jóvenes adultos*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/19560>

- Needham, N. &. (2 de Agosto de 2022). *Uso de Tecnologías de la Información y la Comunicación y bienestar emocional en adultos mayores*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1608-89212022000200013&script=sci_arttext
- Nold, M. P. (20 de Octubre de 2022). *Percepción de la soledad subjetiva en adultos mayores que viven solos*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332022000400007&script=sci_arttext
- Olaguibe. (2020). *Trabajo, familia y fecundidad corresponsabilidad como clave en el diseño de políticas públicas de conciliación*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7678832>
- Paola, J. P. (2019). Relaciones conceptuales y desenvolvimientos del Trabajo Social en el campo gerontológico.
- Pardo, G. (2003). Consideraciones generales sobre algunas de las teorías del envejecimiento. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 22(1), 12-25.
- Paterna, C., & Martínez, M. (2002). Compatibilizando trabajo y familia. Variables mediadoras. *Boletín de psicología*(75), 19-37.
- Peñafiel, C. &. (11 de Enero de 2021). *La Corresponsabilidad Familiar en la Restitución de Derechos de los Adolescentes en Conflicto con la Ley en el Cantón Guayaquil*. Obtenido de <https://doi.org/10.46296/rc.v4i7.0025>
- Perero, L. R. (5 de Enero de 2024). *Corresponsabilidad familiar enfocada al desempeño académico del educando: retos para el docente moderno*. Obtenido de <https://doi.org/10.33936/cognosis.v9i1.6102>
- Pérez, P. (2003). Reinstalando la empresa familiar en la Economía y la Historia económica. Una aproximación a debates recientes. . *Cuadernos de Economía y Dirección de la Empresa*(17), 45-66.
- Pinargote, M. &. (31 de Agosto de 2020). *LA FAMILIA EN EL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES*. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/2324>
- Pinzón. (13 de Diciembre de 2022). *Corresponsabilidad familiar, social y constitucional frente a la protección de los niños de primera infancia en Colombia*. Obtenido de <https://hdl.handle.net/10901/24292>
- Piña, M., & Gómez, V. (2019). Envejecimiento y género: Reconstruyendo los roles sociales de las personas mayores en los cuidados. *Revista Rupturas*, 9(2), 23-38.
- Piña, M., Olivo, M. M., & Mendoza, V. (2018). Intervención situacional gerontológica: estrategia para potenciar los roles sociales de los mayores. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 56(1), 102-109.
- Pomares, A., Pomares, J., R, S., Regal, V., & Vásquez, M. (2021). Relación entre el funcionamiento familiar, ansiedad y depresión en adultos mayores. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(2), 1-11.

- Puentes, R., Méndez, D., Moreno, B., Abarca, A., & Van Dierendonck, D. (2010). Vitalidad y recursos internos como componentes del constructo de bienestar psicológico. *Psicothema*, 22(1), 63-70.
- Quintero, F., Garraza, M., Navazo, B., & Cesani, M. (2024). Teorías del envejecimiento biológico: una revisión integradora. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 59(6), 101-530.
- Ramírez, G. (2023). La Biología Molecular del envejecimiento. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 4790-4807.
- Rico, M., Oliva, T., & Vega, G. (2018).] Envejecimiento: algunas teorías y consideraciones genéticas, epigenéticas y ambientales. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 56(3), 287-294.
- Rivera, V. (2022). LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR DESDE UN ENFOQUE PSICOSOCIAL: APROXIMACIONES AL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE DURANTE LA GESTIÓN 2019: LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR DESDE UN ENFOQUE PSICOSOCIAL. *Revista de Ciencia, Tecnología e Innovación*, 20(25), 37-54.
- Rodríguez. (14 de Junio de 2021). *LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO POR NACIMIENTO: ¿HACIA UNA EFECTIVA CORRESPONSABILIDAD?* Obtenido de <https://doi.org/10.1387/lan-harremanak.22815>
- Rodríguez, Peña, & Torío. (2010). "La corresponsabilidad familiar entre los miembros de la familia, como factor de conciliación". *Educatio Siglo XXI*, 69-84.
- Romero. (2023). *La utilización de la corresponsabilidad como criterio modulador de los derechos de conciliación de la vida laboral y familiar por parte de la empresa*. Obtenido de https://www.boe.es/biblioteca_juridica/anuarios_derecho/articulo.php?id=ANU-L-2023-00000002562
- Rosero. (5 de Octubre de 2020). *Prevención del deterioro funcional, estado cognitivo y calidad de vida en adultos mayores con cáncer de pulmón de células no pequeñas mediante un programa de ejercicio físico multicomponente*. Obtenido de <https://produccioncientifica.ugr.es/documentos/606c5704bd14d86368802a7c?lang=gl>
- Rueda, M., & De los Santos, P. (2022). Trabajo social y cuidados en la vejez: un tema emergente para la intervención profesional. *Comunitania: Revista internacional de trabajo social y ciencias sociales*(24), 59-73.
- Ruiz, A. (2001). Envejecimiento: causas, mecanismos y regulación. *Revista española de geriatría y gerontología: Órgano oficial de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología*, 36(5), 13-19.
- Sánchez, E. T. (2021). Community social work and its repercussion on the comprehensive care of elderly people.
- Saravia, F. (2019). Espacio e intervención en trabajo social a partir de Lefebvre. *Cinta de moebio*(66), 281-294.
- Schulz R, B. S. (2020). Family Caregiving for Older Adults.

- Secaira, V. &. (10 de Septiembre de 2021). *CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65 DEL DISTRITO QUECHUALLA, AREQUIPA – 2021*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/autonomadeica/1234>
- Secretaría Técnica del Plan Toda una Vida. (2018). Plan Nacional para el Buen Vivir 2017-2021.
- Sierra, C. (2022). *Las políticas públicas y su incidencia en la calidad de vida de la población adulta mayor en el departamento de Santander, Colombia*. Santander-Argentina: Congreso Latinoamericano y Caribeño de Ciencias Sociales de la FLACSO.
- Silva, G. &. (2022). *Estrategias lúdicas que fortalezcan el acompañamiento y la corresponsabilidad familiar en el desarrollo de los niños y niñas de primera infancia*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11371/4841>
- Testal. (2024). *Conciliación entre la vida laboral y la vida familiar: un análisis de la no discriminación, la corresponsabilidad y la flexibilidad como elementos para la igualdad laboral de las mujeres en la Directiva (UE) 2019/1158 y en su trasposición al ordenamiento*. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.1387/lan-harremanak.2632>
- Torío, F. &. (16 de Febrero de 2023). *Estudio psicométrico piloto de un instrumento para evaluar el funcionamiento familiar: corresponsabilidad y consenso*. Obtenido de <https://doi.org/10.15581/004.44.001>
- Tua. (26 de Agosto de 2021). *Corresponsabilidad de los padres en el proceso educativo de sus hijos durante confinamiento por covid-19*. Obtenido de <https://doi.org/10.46498/reduipb.v25i2.1469>
- Tuta, D., Porez, A., & Camargo, Y. (2017). Terapia Cognitiva: Antecedentes, teoría y metodología [Investigación documental]. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 10(2), 99-107.
- Vergel, S. &. (16 de Julio de 2021). *Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor*. Obtenido de <https://repositorio.ufps.edu.co/handle/ufps/6562>
- Villacrés, T. M. (29 de Mayo de 2023). *La corresponsabilidad parental y su incidencia en el interés superior de los menores*. Obtenido de <https://revistas.uh.cu/revflacso/article/view/4460>
- Villegas, V. &. (2023). *Corresponsabilidad familiar en el reparto de tareas domésticas y laborales de cuidado desde la perspectiva de parejas de doble ingreso pertenecientes a la comuna de Coelemu, región de Ñuble*. Obtenido de <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/11927>
- Zambrano, J., & Torres, Y. (2023). Rol de la orientación familiar en la adherencia terapéutica de los adultos mayores con diabetes tipo 2. Revisión sistemática narrativa en el contexto latinoamericano: Role of family counseling in the therapeutic adherence of older adults with type 2 diabe. *Latam: revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(4), 48.

11. Anexos

Anexo 1. Certificación de traducción del resumen

CERTIFICADO DE TRADUCCIÓN

Yo, Selena Alexandra Guamán Barraqueta, con número de cédula 1104103864 y con título de Licenciada en Ciencias de la Educación en la Especialidad del Idioma Inglés, registrado en el SENESCYT con número 1007-2022-2525853

CERTIFICO:

Que he realizado la traducción del Español al idioma Inglés del resumen del presente Trabajo de Integración Curricular titulado **"LA CORRESPONSABILIDAD FAMILIAR EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DIURNO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL CANTÓN SARAGURO Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL"**, de autoría de **Yemeri Cristina Guamán Barraqueta**, portadora de la cédula de identidad número **1105698946**, estudiante de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Loja, siendo el mismo verdadero y correcto a mi saber.

Lo certifico en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente documento en lo que estime conveniente.



Lcda. Selena Alexandra Guamán Barraqueta

CI: 1104103864

REGISTRO SENESCYT: 1007-2022-2525853

Anexo 2. Formato de encuesta semiestructurada



Universidad Nacional de Loja
Facultad Jurídica, Social y Administrativa
Carrera de Trabajo Social

Trabajo de Integración Curricular: La corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro y la intervención del trabajador social.

Encuesta Dirigida A Usuarios Del Centro Diurno De Atención Al Adulto Mayor Del Cantón Saraguro

Con la presente encuesta se pretende recoger información acerca de la corresponsabilidad familiar y su impacto en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del Cantón Saraguro. Por lo que le solicito contestar con absoluta veracidad, puesto que la información entregada por usted será de mucha utilidad para los objetivos de la presente investigación.

SECCIÓN 1: Información General

1. ¿Qué edad tiene usted?

- 60-69 años ()
- 70-79 años ()
- 80 años o más ()

2. Género

- Masculino ()
- Femenino ()

3. Estado civil

- Soltero ()
- Casado ()
- Viudo ()
- Divorciado ()

4. ¿Usted tiene hijos?

- Si ()
- No ()
- Cuantos.....

SECCIÓN 2: Corresponsabilidad Familiar

5. ¿Con quién vive usted actualmente?

- Solo ()
- Cónyuge ()
- Hijos ()

Otros

6. Con que frecuencia usted recibe visitas de sus familiares en su hogar.

Todos los días ()

Varias veces a la semana ()

Una vez a la semana ()

Una vez al mes ()

Rara vez o nunca ()

¿Por qué?

7. ¿Cree usted que su familia está comprometida con su bienestar?

Si ()

No ()

¿Por qué?

8. ¿Considera usted que el cuidado y atención que le brindan sus familiares es adecuado?

Si ()

No ()

¿Por qué?

9. Le gustaría a usted que sus familiares le brinden apoyo y cuidado de forma diaria

Si ()

No ()

¿Por qué?

10. ¿Usted es parte activa en la toma de decisiones en temas familiares?

Si ()

No ()

¿Por qué?

SECCIÓN 3: Bienestar emocional

11. ¿Como se siente emocionalmente la mayor parte del tiempo?

Feliz ()

Neutro ()

Triste ()

¿Por qué?

12. ¿Usted con qué frecuencia se siente sola o solo?

Nunca ()

Rara vez ()

Algunas veces ()

A menudo ()

Siempre ()

¿Por qué?

13. ¿Qué tan satisfecho está con su vida actual?

Muy satisfecho ()

Satisfecho ()

Neutral ()

No satisfecho ()

¿Por qué?

14. ¿Recibe apoyo emocional por parte de su familia?

Sí ()

No ()

¿Por qué?

15. ¿Usted siente que tiene un propósito en la vida?

Sí ()

No ()

¿Por qué?

16. ¿Usted se siente estresado en la mayor parte del tiempo?

Sí ()

No ()

¿Por qué?

17. ¿Qué actividades le gustaría que se implementen en el Centro Diurno de Atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, para mejorar el bienestar emocional de los usuarios?

Actividades recreativas

Manualidades

Encuentros familiares

Otros:

Anexo.3 Formato de entrevista estructurada



Universidad Nacional de Loja
Facultad Jurídica, Social y Administrativa
Carrera de Trabajo Social

Trabajo de Integración Curricular: La corresponsabilidad familiar en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro y la intervención del trabajador social

Encuesta Dirigida A Familiares de usuarios que asisten al Centro Diurno De Atención Al Adulto Mayor Del Cantón Saraguro

Con la presente encuesta se pretende recoger información acerca de la corresponsabilidad familiar y su impacto en el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del Cantón Saraguro. Por lo que le solicito contestar con absoluta veracidad, puesto que la información entregada por usted será de mucha utilidad para los objetivos de la presente investigación.

SECCIÓN 1: Bienestar emocional del usuario

1. ¿Cómo describe usted el bienestar emocional del usuario desde que asiste al centro diurno de atención al adulto mayor de Saraguro?

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

2. Según su perspectiva ¿ha notado algún cambio en el estado emocional del usuario desde que asiste al centro diurno de atención al adulto mayor de Saraguro?

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

3. ¿Qué actividades que se realizan dentro del centro de atención de adultos mayores de Saraguro tienen un impacto positivo en el bienestar emocional del usuario?

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

4. ¿Cuál cree usted que es el papel que juega la familia en el bienestar emocional del usuario?

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

SECCIÓN 2: Corresponsabilidad familiar

5. **¿Considera usted que el usuario es parte activa en la toma de decisiones en temas familiares?**

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

6. **¿De qué manera participa el entorno familiar en el cuidado y apoyo al usuario del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?**

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

7. **¿Cree usted que la corresponsabilidad familiar influye en el bienestar emocional del usuario mayor del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?**

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

8. **¿La familia se involucra en actividades que se desarrollan en el Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?**

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

Cuales:

SECCIÓN 3: Intervención del trabajador social

9. **¿Qué servicios brinda el trabajador social en relación al usuario del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?**

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

10. **¿Los usuarios del centro diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro han recibido intervención en relación al bienestar emocional por parte del área de trabajo social?**

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

11. ¿El área de trabajo social ha implementado actividades de vinculación entre usuario y familia que promueva la corresponsabilidad familiar y bienestar emocional en el centro?

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

12. ¿Cómo analiza usted la intervención del trabajador social en la promoción de la corresponsabilidad familiar y la atención emocional de los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?

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

13. ¿Qué recomendaría usted para mejorar la corresponsabilidad familiar en el cuidado y bienestar emocional del usuario perteneciente al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor?

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

Anexo 4. Propuesta de intervención social

1. Descripción

Dentro del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro se dedica a brindar apoyo integral a los adultos mayores, buscando mejorar su calidad de vida y bienestar emocional. Sin embargo, una de las principales problemáticas que afectan a esta población es la falta de corresponsabilidad familiar, que se manifiesta en una comunicación deficiente, vínculos familiares débiles, conflictos no resueltos y una insuficiente red de apoyo.

Esta propuesta de intervención está diseñada para abordar la falta de corresponsabilidad familiar que afecta el bienestar emocional de los usuarios adultos mayores del Centro Diurno de Atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro. La intervención se implementará a través de una serie de talleres enfocados en tres áreas clave: comunicación asertiva, fortalecimiento de vínculos familiares, resolución de conflictos, fomento del cuidado y apoyo mutuo.

2. Justificación

La corresponsabilidad familiar es un factor crucial en el bienestar emocional de los adultos mayores. La presencia de una red de apoyo sólida, donde los miembros de la familia se comunican eficazmente, resuelven conflictos de manera constructiva y se cuidan mutuamente, contribuye significativamente al bienestar emocional de los adultos mayores. Además, promueve su sensación de pertenencia y seguridad, lo cual es vital para su bienestar general.

Observaciones y estudios realizados han demostrado que los adultos mayores en Saraguro enfrentan desafíos considerables debido a la falta de corresponsabilidad familiar. Estos desafíos incluyen una falta de apoyo emocional por parte de su familia, sobre todo porque sienten soledad y falta de atención y cuidados. Para abordar estos problemas, es esencial implementar proyectos de intervención social que fortalezcan la corresponsabilidad familiar y, por ende, mejoren el bienestar emocional de los adultos mayores.

Es por ello que la presente propuesta se justifica por la gran falta de corresponsabilidad familiar y bienestar emocional en los usuarios del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro, ya que tiene como finalidad fortalecer y promover un ambiente cálido, crear una red de apoyo sólida dentro de la familia, mejorando el bienestar emocional de los adultos mayores.

3. Objetivos

Objetivo General

Fortalecer la corresponsabilidad familiar para promover el bienestar emocional de los usuarios del Centro Diurno de Atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, a través de la práctica de una comunicación efectiva que fomente vínculos familiares sólidos, facilite la resolución de conflictos y refuerce el cuidado y apoyo dentro del núcleo familiar.

Objetivos específicos

- ✓ Identificar y abordar las barreras de comunicación en las familias de los usuarios adultos mayores del centro, promoviendo habilidades de escucha activa y expresión de sentimientos.
- ✓ Fortalecer los vínculos afectivos entre los miembros de las familias de los usuarios, promoviendo actividades y dinámicas que refuercen la unión familiar.

- ✓ Desarrollar y aplicar estrategias efectivas para la resolución de conflictos familiares, promoviendo una cultura de paz y respeto.

4. Resultados esperados

- Mejorar en un 70% la corresponsabilidad familiar en los usuarios adultos mayores por parte de sus familiares, para contribuir y mejorar el bienestar emocional de los usuarios.
- El 75% de familiares de los usuarios adultos mayores fomenten un ambiente de confianza y apertura en la familia, resultando en interacciones más saludables y efectivas.
- Lograr en un 75% que la familia sea consciente de la importancia del cuidado y apoyo emocional, y así mismo se involucre a diario en la vida del adulto mayores para fortalecer la red de apoyo familiar y sea un hogar seguro.
- Con la implementación de actividades regulares diseñadas para fortalecer los lazos familiares, se espera una mayor cohesión y unión familiar.
- Fomentar un ambiente de solidaridad y cooperación ayudará a crear una red de apoyo sólida, mejorando el bienestar emocional de los adultos mayores.
- Con la implementación de actividades regulares diseñadas para fortalecer los lazos familiares, se espera una mayor cohesión y unión familiar.

5. Actividades

- Talleres
- Espacio de conversatorios
- Evaluación

6. Determinación de los recursos

a) Talento Humano

- Investigador
- Centro Diurno de atención al adulto mayor del cantón Saraguro
- GAD del cantón Saraguro

b) Materiales

- Computador
- Infocus
- Materiales de oficina
- Refrigerio

c) Beneficiarios directos

Usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro

d) Beneficiarios indirectos

- Familiares de los usuarios que asisten al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro
- Investigadora de Trabajo Social

7. Localización física y cobertura

La presente propuesta de intervención está diseñada en beneficio al Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro, ubicado en la Av. Loja en la calle Cristóbal Zambrano del cantón Saraguro y provincia de Loja.

8. Presupuesto

Detalles	Cantidad	Valor Unitario	Total
Copias	60	0,15	9,00\$
Marcadores	8	0,60	4,80\$
Alquiler de Infocus	1	40	40,00\$
Refrigerios	150	1,50	225\$
Micrófono	1	30	30,00\$
Cartulinas	100	0,10	10,00\$
Imprevistos		50,00	50,00\$
Total			368,80\$

9. Cronograma de actividades

Tipo de actividad: Taller 1

Tema: Comunicación asertiva en la Familia

Fecha: Periodo 2024-2025

Lugar: Centro Diurno de atención del cantón Saraguro

Participantes: Usuarios y familiares del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro

Objetivo	Actividad	Tarea	Responsables	Materiales	Tiempo
<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar habilidades de comunicación asertiva. • Fortalecer la confianza y el entendimiento mutuo en la familia. • Fomentar la expresión de emociones y necesidades de manera respetuosa. 	Comunicación asertiva en la Familia	<p>Introducción: Breve charla sobre la importancia de la comunicación asertiva.</p> <p>Dinámica de Grupo: Cambio de Roles para practicar situaciones cotidianas donde la comunicación asertiva puede ser aplicada.</p> <p>Discusión: Reflexión grupal sobre las experiencias y sentimientos durante el cambio de roles.</p> <p>Cierre: Entrega de un folleto con consejos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo multidisciplinario • Expositor o especialista 	<ul style="list-style-type: none"> • Folletos informativos sobre comunicación asertiva. • Pizarras y marcadores. • Sillas y mesas para los grupos de trabajo. 	2 horas

		prácticos sobre comunicación asertiva.			
--	--	---	--	--	--

Tipo de actividad: Taller 2

Tema: Fomento de empatía y relaciones familiares

Fecha: Periodo 2024-2025

Lugar: Centro Diurno de atención del cantón Saraguro

Objetivo	Actividad	Tarea	Responsables	Materiales	Tiempo
<p>Comprender la importancia de la empatía en las relaciones familiares. Desarrollar habilidades para ponerse en el lugar del otro. Promover un ambiente de apoyo emocional en el hogar.</p>	<p>Fomento de empatía y relaciones familiares</p>	<p>Presentación: Charla sobre la empatía y su impacto en las relaciones familiares. Dinámica de Grupo: Ejercicio de “Caja de sentimientos” donde los miembros de la familia escriben en un papel alguna molestia, queja o inquietud que haya podido sentir a lo largo de la semana, el mes o simplemente de un día. Luego, los mismos deberán tomar un papel aleatorio, leerlo en voz alta y darle una posible solución a esa molestia o sentimiento. Discusión: Reflexión sobre lo aprendido durante el ejercicio y cómo puede aplicarse en el día a día. Tarea: Compromiso de realizar una actividad empática al menos una vez a la semana.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajador Social • Psicóloga • Expositor o especialista 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas y bolígrafos para anotaciones. • Pizarras y marcadores para la discusión. 	<p>2 horas</p>

Participantes: Usuarios y familiares del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro

Tipo de actividad: Taller 3

Tema: Cuidado y apoyo familiar

Fecha: Periodo 2024-2025

Lugar: Centro Diurno de atención del cantón Saraguro

Participantes: Usuarios y familiares del Centro Diurno de atención del cantón Saraguro

Objetivo	Actividad	Tarea	Responsables	Materiales	Tiempo
<ul style="list-style-type: none"> • Concienciar sobre la importancia del cuidado y apoyo mutuo. • Desarrollar estrategias para brindar y recibir apoyo en la familia. • Crear un ambiente de solidaridad y cooperación familiar. 	<p>Cuidado y apoyo familiar.</p>	<p>Introducción Reflexiva: Discusión sobre el significado del cuidado y apoyo mutuo.</p> <p>Taller de Estrategias: Desarrollo de estrategias para ofrecer y solicitar apoyo en diferentes situaciones.</p> <p>Actividad de Grupo: Crear una "Red de Apoyo Familiar" donde cada miembro expresa cómo puede apoyar a los demás.</p> <p>Dinámica de Cierre: Ejercicio de agradecimiento donde cada participante agradece a otro por su apoyo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo multidisciplinario • Expositor o especialista 	<ul style="list-style-type: none"> • Cartulinas • Marcadores • Hojas de papel • Bolígrafos 	<p>2 horas</p>

10. Conclusión

La implementación de estos talleres es una intervención necesaria y relevante para promover y mejorar la corresponsabilidad familiar en los usuarios del Centro Diurno de atención al Adulto Mayor del cantón Saraguro. Al fortalecer los vínculos familiares, mejorar la comunicación y fomentar una cultura de apoyo mutuo, se espera que los adultos mayores experimenten una mejora significativa en su bienestar emocional, contribuyendo a una mejor calidad de vida.