



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia

Carrera de Trabajo Social

Trabajo Social y casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, parroquia El Ingenio, en la actualidad.

Trabajo de Integración Curricular, previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social

AUTORA:

Carmen Elizabeth Chuquimarca Obregon

DIRECTORA:

Mgtr. Jenny del Cisne Jaramillo

Loja – Ecuador

2025

Certificación

CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, **JARAMILLO ROSARIO JENNY DEL CISNE**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **Trabajo Social y casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, parroquia El Ingenio, en la actualidad.**, perteneciente al estudiante **CARMEN ELIZABETH CHUQUIMARCA OBREGON**, con cédula de identidad N° **1104912272**.

Certifico:

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

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

Loja, 18 de Febrero de 2025



JENNY DEL CISNE
JARAMILLO ROSARIO

F)

DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR



Certificado TIC/TT.: UNL-2025-001164

Autoría

Yo, **Carmen Elizabeth Chuquimarca Obregon**, declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular en el Repositorio Digital Institucional-Biblioteca Virtual.

Firma:

Cédula de Identidad: 1104912272

Fecha: 25/03/2025

Correo electrónico: carmen.chuquimarca@unl.edu.ec

Teléfono: 0968076530

Carta de autorización

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

Yo, **Carmen Elizabeth Chuquimarca Obregon** declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular titulado: **Trabajo Social y casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, parroquia El Ingenio, en la actualidad.** como requisito para optar por el título de **Licenciada en Trabajo Social**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

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

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

Para constancia de esta autorización, suscribo, en la ciudad de Loja, a los veinte y cinco días del mes de marzo de dos mil veinticinco.

Firma:

Autora: Carmen Elizabeth Chuquimarca Obregon

Cédula de identidad: 1104912272

Dirección: Calle 25 de mayo Av. La libertad

Barrio Las Lajas Cantón Espíndola provincia de Loja

Correo electrónico: carmen.chuquimarca@unl.edu.ec

Teléfono: 0968076530

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Directora del Trabajo de Integración Curricular:

Mgtr. Jenny del Cisne Jaramillo

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios y a la imagen de la Virgen del Cisne, por ser mi refugio en los momentos más difíciles. Por darme la sabiduría necesaria para superar los obstáculos y la fuerza para no rendirme.

A mi padre Jesús Chuquimarca, aunque se encuentra lejos, siempre lo tengo presente como inspiración a seguir adelante.

A mi madre, Amada Obregón por su amor incondicional. Por su apoyo permanente y por ser mi ejemplo de lucha y perseverancia.

A mi hija Scarlett Cumbicos por ser mi apoyo incondicional, por su amor y cariño. Gracias por el apoyo.

A mi esposo, Franklin Cumbicos por ser mi compañero de vida, mi apoyo incondicional y mi motivación. Gracias por motivarme a alcanzar mis aspiraciones.

A mi amiga, Kerly, por estar presente en cada momento importante de este camino, este logro también es un reflejo de tu apoyo y confianza, gracias por todo.

Carmen Elizabeth Chuquimarca Obregon

Agradecimiento

Extiendo mi sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a distancia y en línea, a la Carrera de Trabajo Social a la dirección, administrativa y en especial a la planta docente por brindarme la formación académica y las herramientas necesarias para alcanzar este logro, todo lo aprendido será de mucho beneficio tanto en mi vida profesional como personal.

De la misma manera a la Mgtr, Jenny del Cisne Jaramillo directora del trabajo de Titulación, por su guía, apoyo y compromiso durante este proceso.

Así también, al Lcdo. Joffre Alexander Abarca Muñoz, Mgtr. ya que con sus conocimientos me supo dar orientaciones y sugerencias para la elaboración del trabajo.

También considero pertinente agradecer al Lcdo. Jorge Cuenca presidente del Gad parroquial el Ingenio, por permitirme llevar a cabo mi trabajo en uno de los barrios de su jurisdicción mostrando siempre disposición y apertura para colaborar en este proyecto.

Finalmente, a todos quienes de una u otra manera brindaron su apoyo, ya sea con palabras de aliento o con su tiempo su contribución fue fundamental para la culminación de este esfuerzo académico.

Con sincera gratitud a todos ustedes.

Carmen Elizabeth Chuquimarca Obregon



Índice

Portada i

Certificación..... ii

Autoría..... iii

Carta de autorización..... iv

Dedicatoria..... v

Agradecimiento..... vi

Índice de Figuras viii

Índice de Tablas..... viii

1. Título 1

2. Resumen 2

2.1. Abstract 3

3. Introducción..... 4

4. Marco Teórico 6

4.1. Paradigma 6

4.2. Antecedentes 6

4.2.1. Trabajo Social..... 7

4.2.2. Exclusión del adulto mayor 7

4.3. Datos estadísticos 8

4.4. Base legal 8

4.4.1. Constitución de la república de Ecuador 8

4.5. Bases teóricas 9

4.5.1. Teorías del Trabajo Social..... 9

4.5.2. Adulto mayor 9

4.5.3. Cambios que surgen en el adulto mayor 10

4.5.4. Casos de riesgo en el adulto mayor 11

4.5.5. Factores que inciden para que el adulto mayor sea excluido..... 11

4.5.6. Abandono 12

4.5.7. Tipos de abandono 13

4.5.8. El trabajo social y la exclusión familiar 13

4.5.9. Intervención del trabajo social en el adulto mayor 13

4.6. Antecedentes..... 15

5. Metodología..... 16



| | | |
|---------------|--|-----------|
| 5.1 | Área de estudio..... | 16 |
| 5.2. | Procedimiento | 17 |
| 5.2.1. | Enfoque metodológico..... | 17 |
| 5.2.2. | Técnicas de la investigación..... | 17 |
| 5.2.3. | Diseño de investigación | 18 |
| 5.2.4. | Unidad de estudio | 18 |
| 5.2.5. | Muestra y tamaño de muestra..... | 19 |
| 5.2.6. | Tipo de muestra | 19 |
| 5.2.7. | Criterios de inclusión | 19 |
| 5.2.8. | Criterios de exclusión..... | 19 |
| 5.3. | Procesamiento | 19 |
| 6. | Resultados | 20 |
| 6.1. | Exclusión familiar del adulto mayor | 20 |
| 6.1.1. | Aislamiento social | 21 |
| 6.1.1. | Apoyo emocional y financiero | 22 |
| 6.1. | Intervención del Trabajo Social..... | 23 |
| 6.1.2. | Intervención del trabajo social | 27 |
| 7. | Discusión | 31 |
| 8. | Conclusiones | 33 |
| 9. | Recomendaciones | 34 |
| 10. | Bibliografía | 35 |



Índice de Figuras

Figura 1 Mapa de ubicación perteneciente a la provincia de Loja, cantón Espíndola, Parroquia del Ingenio, del Barrio La Florida..... 16

Índice de Tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Fechas previstas para realizar entrevistas. | 20 |
| Tabla 2 Relaciones Familiares | 24 |
| Tabla 3 Relaciones Familiares | 24 |
| Tabla 4 Relaciones Familiares | 25 |
| Tabla 5 Aislamiento social | 25 |
| Tabla 6 Aislamiento social | 26 |
| Tabla 7 Aislamiento social | 26 |
| Tabla 8 Aislamiento social | 27 |
| Tabla 9 Diagnostico y evaluación | 27 |
| Tabla 10 Diagnostico y evaluación | 28 |
| Tabla 11 Diagnostico y evaluación | 29 |
| Tabla 12 Diagnostico y evaluación | 30 |
| Tabla 13 Diagnostico y evaluación | 31 |
| Tabla 14 Apoyo emocional y financiero | 31 |
| Tabla 15 Apoyo emocional y financiero | 32 |
| Tabla 16 Diagnostico y evaluación | 33 |
| Tabla 17 Diagnostico y evaluación | 33 |
| Tabla 18 Mediación familiar | 34 |
| Tabla 19 Mediación familiar | 35 |
| Tabla 20 Programa de apoyo | 35 |





unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

1. Título

Trabajo Social y casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, parroquia El Ingenio, en la actualidad.





2. Resumen

La exclusión familiar afecta gravemente la calidad de vida de los adultos mayores, especialmente aquellos que se encuentran en contextos de vulnerabilidad económica y social. La presente investigación abordó como el trabajo social interviene en la exclusión familiar de los adultos mayores del Barrio La Florida, parroquia el ingenio, cantón Espíndola en Loja Ecuador. Tiene como objetivo analizar las causas de esta exclusión identificando sus consecuencias y proponer estrategias de intervención social. Se empleó metodología con enfoque mixto utilizando entrevistas y encuestas para recopilar información relevante. Los resultados evidenciaron que la exclusión de los adultos mayores responde a diversos factores, siendo la migración familiar una de las principales causas, ya que muchos de sus hijos o familiares cercanos han emigrado en busca de mejores oportunidades económicas, dejando a los adultos mayores en situaciones de abandono. Además, se identificó que un porcentaje considerable de esta población carece de un apoyo económico estable, tanto por parte de sus familias como de instituciones estatales. En el aspecto psicosocial, se detectaron efectos adversos como sentimientos de soledad, ansiedad, depresión y aislamiento social, lo que refuerza la necesidad de intervenciones oportunas que prioricen el bienestar emocional y la reintegración de los adultos mayores en sus entornos familiares y comunitarios. Como conclusión, se destaca que la intervención del trabajador social debe enfocarse en la promoción de redes comunitarias de apoyo, la creación de programas de integración intergeneracional, el fortalecimiento de los vínculos familiares mediante la concienciación sobre la importancia del acompañamiento a los adultos mayores y el acceso a servicios públicos de salud y bienestar. Esta investigación contribuye al diseño de estrategias orientadas a reducir las brechas sociales y garantizar mejores condiciones de vida para los adultos mayores, promoviendo un modelo de intervención social que fomente su dignidad, autonomía y participación en la comunidad.

***Palabras Claves:* exclusión familiar, adulto mayor, intervención social, trabajo social**



2.1. Abstract

Family exclusion seriously affects the quality of life of older adults, especially those in contexts of economic and social vulnerability. This research addresses how social work intervenes in the family exclusion of older adults in Barrio La Florida, parish of El Ingenio, canton Espindola in Loja, Ecuador. It aims to analyse the causes of this exclusion, identifying its consequences and proposing strategies for social intervention. A mixed approach methodology was employed, using interviews and surveys to gather relevant information. The results showed that the exclusion of older adults responds to various factors, with family migration being one of the main causes, as many of their children or close relatives have emigrated in search of better economic opportunities, leaving older adults in situations of abandonment. In addition, it was identified that a considerable percentage of this population lacks stable economic support, both from their families and from state institutions. In the psychosocial aspect, adverse effects such as feelings of loneliness, anxiety, depression and social isolation were detected, which reinforces the need for timely interventions that prioritise the emotional well-being and reintegration of older adults in their family and community environments. In conclusion, it is highlighted that social worker intervention should focus on the promotion of community support networks, the creation of intergenerational integration programmes, the strengthening of family ties by raising awareness of the importance of accompanying older adults, and access to public health and welfare services. This research contributes to the design of strategies aimed at reducing social gaps and guaranteeing better living conditions for older adults, promoting a model of social intervention that fosters their dignity, autonomy and participation in the community.

Keywords: family exclusion, older adults, social intervention, social work.

3. Introducción

Varios factores significativos contribuyen a la exclusión de las personas en todo el mundo, según la UNESCO. La identidad, el género, la discapacidad, las condiciones económicas, el origen étnico, la orientación sexual y las creencias son factores que incluyen el origen. Se calcula que el 40% de los países de renta baja no abordan la exclusión social y familiar, exacerbada por la pandemia del COVID-19. La proporción de personas de 60 años o más aumentará del 12% al 22% entre 2015 y 2050, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022). Alrededor del 80% de las personas de 60 años o más vivirán en países de ingresos bajos y medios, según la OMS. Se han puesto en marcha importantes medidas de apoyo sanitario y social para hacer frente a estas circunstancias sociales.

Por otra parte en las investigaciones realizadas en el país por Teran (2022) argumenta que, en Ecuador, el envejecimiento de la población y la atención a la dependencia son temas que han ganado importancia en los últimos años. Entre 2015 y 2025, la población de 60 años o más en el país aumentó un 8,2%, lo que ha llevado a un incremento en la tasa de envejecimiento y exclusión familiar. Existen desafíos en la atención a la dependencia en Ecuador. Los programas gubernamentales y servicios comunitarios para adultos mayores a menudo son insuficientes en calidad y accesibilidad. En el país, existe una falta de políticas y programas específicos para abordar los desafíos relacionados con el envejecimiento y la dependencia.

Se han realizado investigaciones locales sobre las causas de exclusión de los adultos mayores. Según Jiménez (2023), las principales razones son la pobreza (18%), el incumplimiento de políticas de protección (18%), problemas de salud (18%) y migración de familiares (14%), lo que lleva a la exclusión familiar.

La presente investigación se orienta a descubrir la realidad de la problemática en nuestra localidad realizando un estudio para obtener información relevante y posteriormente se empleó un análisis de la exclusión familiar en el barrio la Florida para desarrollar técnicas, actividades para que ayuden el mejoramiento de calidad de vida del adulto mayor.

El objetivo general de la presente investigación es analizar la labor profesional del trabajador social en casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio “La Florida”, de la parroquia El Ingenio en la actualidad. Para ello es necesario objetivos específicos; Especificar la información teórica fundamental para el desarrollo de la investigación en base a la acción del trabajador social y exclusión familiar del adulto mayor; Identificar la situación de exclusión familiar del adulto mayor en el Barrio La Florida, los factores contribuyentes, las necesidades específicas de la población y los recursos disponibles en la comunidad; Diseñar una propuesta de investigación en base de las técnicas, actividades y metodologías empleadas en el accionar



del trabajador social.

La investigación está relacionada con las líneas de investigación de la Universidad Nacional de Loja 2021; por lo tanto, está vinculada con la línea 1 “Desarrollo del conocimiento para la investigación e intervención social en individuos, grupos y comunidades” por lo cual se sustenta en que la realidad objetiva de la sociedad requiere ser identificada y comprendida a la luz de las teorías, experiencias documentadas, corrientes y enfoques que se puedan aplicar a la realidad territorial; para fundamentar la investigación y la intervención y combatir el empirismo y la acción inmediatista (reacción) y generalmente errónea.

La investigación propuesta tiene como objetivo aportar significativamente al conocimiento existente sobre la exclusión social y familiar de los adultos mayores. Al explorar los factores históricos, sociales y económicos que contribuyen a esta exclusión, el estudio proporcionará una base sólida de información que puede ser utilizada por profesionales del Trabajo Social, autoridades locales y organizaciones no gubernamentales para diseñar e implementar políticas y programas más efectivos. Además, el proyecto contribuirá a la formación académica y profesional de los Trabajadores Sociales, dotándolos de herramientas y conocimientos actualizados para abordar la exclusión social de manera integral.

Por lo tanto, la presente investigación está relacionada con la agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, con su objetivo 1 denominado “Fin a la pobreza”, donde logrará poner en práctica a nivel nacional sistemas y medidas apropiadas de protección social para todos, incluidos niveles mínimos, y, para 2030, lograr una amplia cobertura de los pobres y los vulnerables. A nivel local, esta investigación pretende recopilar datos pertinentes para ayudar a las autoridades del Barrio La Florida y de la parroquia de Ingenio a diseñar programas y estrategias a medida para mejorar el bienestar de las personas mayores. El estudio examinará específicamente a los habitantes del Barrio La Florida, haciendo hincapié en los ancianos y sus familias, para obtener una visión global y contextualizada de la cuestión de la exclusión familiar. Además, la investigación pretende sensibilizar a la comunidad y fomentar el compromiso activo para abordar esta cuestión, reforzando así las conexiones sociales y la unidad comunal.

4. Marco Teórico

4.1. Paradigma

La presente investigación se basará en un paradigma socio crítico. El estudio se centrará en los mecanismos de exclusión que afectan a la población mayor del Barrio La Florida de la parroquia de Ingenio. Este enfoque crítico pretende analizar las circunstancias que sostienen estas situaciones. Al adoptar este paradigma, el objetivo es no sólo generar conocimientos, sino también facilitar transformaciones sustanciales e iniciativas tangibles por parte del trabajador social con el fin de mejorar la calidad de vida y promover la integración social de los adultos mayores en la comunidad

Miranda y Ortiz (2020) definen un paradigma como un conjunto de conceptos interconectados que pertenecen a la esfera social y sirven de base filosófica para su análisis sistemático. Desde esta perspectiva, un paradigma se considera un marco conceptual que se basa en supuestos teóricos y metodológicos, así como en creencias. El paradigma sociocrítico pretende analizar los sistemas sociales que perpetúan la desigualdad y la injusticia con el fin de desarrollar estrategias para promover la liberación y la capacitación de los grupos marginados (Deroncele, 2020).

El paradigma sociocrítico tiene sus raíces en la crítica social y hace hincapié en la autorreflexión. Postula que el conocimiento está conformado por intereses que surgen de las necesidades de diferentes grupos. El objetivo primordial es promover la autonomía racional y liberadora de los individuos, lo que se consigue capacitándolos para participar e impulsar la transformación social (Díaz & Pinto, 2017).

4.2. Antecedentes

En 2018, se produjo un cambio demográfico mundial en el que la población de adultos mayores de 65 años superó por primera vez en la historia a la población de niños menores de cinco años. El cambio mundial en la distribución de la población pone de relieve la creciente necesidad de abordar las distintas necesidades y dificultades a las que se enfrenta la población adulta mayor.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018) afirma que existe un impacto prevalente y perjudicial en el bienestar físico y emocional de las personas mayores debido a la presencia generalizada de actitudes negativas y discriminatorias hacia ellas. En 2018, la OMS analizó un estudio realizado por la Encuesta Mundial de Valores. El estudio encuestó a un total de 83.000 individuos de 57 países diferentes. Su objetivo era evaluar las actitudes de las personas de todas las categorías de edad hacia las personas mayores. Según la encuesta, el 60% de los participantes cree que las personas mayores no reciben el nivel adecuado de respeto que

deberían recibir. Este problema es especialmente grave en los países de renta alta, donde el nivel de respeto hacia las personas mayores es aún más bajo.

Los estereotipos y prejuicios contra las personas mayores son alimentados y mantenidos por muchos segmentos de la sociedad, con comportamientos discriminatorios originados tanto por familiares directos como por otras personas que no tienen ninguna relación previa con los mayores (Echezarreta et al., 2020).

4.2.1. Trabajo Social

El trabajo social abarca tanto un campo de estudio académico como una vocación centrada en promover la transformación de la sociedad, el trato equitativo y el bienestar general de las personas y las comunidades. Para ello se llevan a cabo intervenciones sociales y se mejoran las redes de apoyo (Torrez, 2024).

El trabajo social, también denominado asistencia social o servicio social en algunos países latinoamericanos, es un enfoque proactivo para abordar y resolver los problemas de la sociedad. Se le atribuye la función de concienciar, coordinar y movilizar a la comunidad. Mediante la ejecución de diversos proyectos e intervenciones, ya sea a través de la prestación de servicios o de la acción social, la organización pretende fomentar el crecimiento y el desarrollo interconectados de individuos, grupos y comunidades. Esto capacita a los individuos para participar de forma reflexiva e implicada en sus propias organizaciones, logrando así un impacto significativo en el cambio social (Ramón et al., 2019).

La práctica profesional del trabajo social puede definirse a grandes rasgos como una serie de acciones realizadas por individuos dentro de un grupo, guiadas por marcos teóricos y metodológicos y normativas éticas y políticas, todo ello dentro de un marco institucional. Estas acciones pretenden resolver situaciones desafiantes atendiendo a las necesidades singulares de diversos individuos (Parola, 2020).

4.2.2. Exclusión del adulto mayor

La exclusión social de los adultos mayores es la limitación de su participación social. Los adultos mayores luchan por hacer amigos, participar en actividades culturales y acceder a servicios básicos y programas de asistencia para mejorar su calidad de vida (Moreira et al., 2023).

Según Alvarado (2021), la exclusión social de los adultos mayores es siempre relativa a la sociedad normativa o mayoritaria. Los autores denominan a este grupo "el otro" y lo deshumanizan. También demuestran que las residencias de adultos mayores y las clínicas geriátricas, aunque prestan servicios especializados, han segregado a los adultos mayores de la población general. Además, la exclusión social priva a los adultos mayores de agencia,

autonomía e independencia porque se toman decisiones por ellos.

Las instituciones y estructuras políticas, familiares, profesionales y económicas se ven afectadas por la exclusión social. La exclusión siempre está implícita. La salud, la capacidad física, la funcionalidad mental y la incapacidad para adaptarse a los cambios sociales y tecnológicos contribuyen a la discriminación de las personas mayores (Echezarreta et al., 2020).

La inseguridad, la falta de infraestructuras, la carencia de centros de salud accesibles y los circuitos rotos de comunicación e interacción entre la población del sector y los adultos mayores contribuyen a su percepción de exclusión. La inseguridad aumenta, limitando la acción y la inclusión de los adultos mayores. La falta de servicios de salud dificulta el tratamiento de los adultos mayores en casos de emergencia. Este es un importante factor de exclusión del grupo. Muchos adultos mayores se sienten excluidos de su comunidad, por lo que más de la mitad no participa en las actividades comunitarias (de Luca et al., 2021).

4.3. Datos estadísticos

En un estudio realizado por Yépez et al., (2017) mencionan que la dinámica entre las personas mayores y sus familias puede ser intrincada, sobre todo en lo que respecta a la cohabitación. El hecho de que el 20,7% de las personas mayores vivan solas es preocupante, ya que puede ser indicativo de exclusión familiar. Esta situación se agrava si se tiene en cuenta que el 25% de las personas mayores dependen de su familia y, en algunos casos, del Bono de Desarrollo Humano proporcionado por el Estado, que sólo cubre marginalmente sus necesidades básicas. Cuando se les encuestó, apenas el 0,9% de las personas mayores declararon que sus relaciones familiares eran de mala calidad. A pesar del porcentaje aparentemente bajo, un examen minucioso revela que el 36,2% de los participantes experimentaron problemas con su familia en el último año. Estos problemas abarcan el maltrato verbal, el maltrato físico, el abandono, la comunicación inadecuada y las dificultades económicas, todos ellos signos de exclusión familiar.

4.4. Base legal

4.4.1. Constitución de la república de Ecuador

El artículo 36 de la Constitución de la república de Ecuador (2008) obliga al Estado y a la sociedad a priorizar y especializar la atención a las personas mayores. Esta atención abarca los sectores público y privado y promueve la inclusión social y económica y la prevención de la violencia.

El artículo 37 garantiza a los adultos mayores asistencia sanitaria gratuitos y especializados, acceso a medicamentos, jubilación universal y prestaciones económicas como descuentos en servicios públicos y privados y exenciones fiscales. Estos derechos garantizan

que los adultos mayores vivan con dignidad y tengan acceso a recursos de calidad.

El artículo 38 hace hincapié en la necesidad de políticas públicas y programas que tengan en cuenta las disparidades entre las zonas urbanas y rurales, el género, la etnia y la cultura. Estas políticas deben promover la autonomía y la participación social de los adultos mayores, asegurando su integración y bienestar.

4.5. Bases teóricas

4.5.1. Teorías del Trabajo Social

El trabajo social es un campo que engloba un conjunto estructurado de teorías y componentes prácticos destinados a provocar un cambio significativo en la sociedad. Inicialmente, se configuró mediante ideologías positivistas. Muchos han propuesto que esta situación surgió de la aspiración de alcanzar un mayor nivel de rigor científico y de la necesidad de aportar pruebas de sus acciones. El positivismo es un marco filosófico que se basa en principios científicos para comprender el comportamiento de los fenómenos y establecer leyes que permitan controlarlos. Por lo tanto, al centrarse sistemáticamente en las ciencias sociales en su conjunto, esta perspectiva epistemológica ha configurado de forma significativa la teoría y la práctica de la disciplina, ajustándose a las circunstancias históricas específicas en las que surgió (Solyszko et al., 2018).

Además, al considerar la base ética del trabajo social, es importante considerar al usuario como un fin en sí mismo y no como un medio. Los objetivos resultantes son los siguientes: lograr el bienestar general del usuario (influido por las filosofías éticas de Aristóteles y J.S. Mill), fomentar el crecimiento independiente del usuario (influido por la ética de Immanuel Kant) y abogar por el cambio y la transformación social (influido por las ideas de Karl Marx). Los valores, principios y normas del trabajo social reflejan inherentemente teorías éticas como la aristotélica, la kantiana, la utilitarista y la marxista (Idareta, 2023).

Por este motivo, varios autores han clasificado las teorías del trabajo social según dos grandes perspectivas de conocimiento: objetiva (modernista, positivista y científica) y subjetiva (posmodernista, humanista y constructivista). Estas dos posturas han suscitado numerosos debates sobre el trabajo social. El estudio de las situaciones humanas y sociales es complejo y puede requerir múltiples perspectivas y métodos de investigación. Una de las razones por las que la profesión no se desarrolló tan rápidamente como otras ciencias sociales en el siglo XIX fue su complejidad. Una clasificación reduccionista puede limitar la evolución teórica de la profesión. Los problemas sociales son complejos, de ahí la variedad de teorías (Ponce, 2012).

4.5.2. *Adulto mayor*

Aunque el proceso de envejecimiento comienza cuando nacemos, va a tener un impacto



más perjudicial sobre el organismo en los individuos que son considerados por los gerontólogos y la mayoría de los profesionales como «Adultos Mayores» o «Personas de la Tercera Edad.» Estos individuos son aquellos que han alcanzado la edad de sesenta años o más cronológicamente (Esmeraldas et al., 2019). Es por ello que la persona adulta mayor se ha erigido como uno de los principales focos de atención. En el período comprendido entre los años 2000 y 2050, el porcentaje de personas que viven en la tierra y que tienen sesenta años aumentará del once por ciento al veintidós por ciento (Solórzano et al., 2023).

Se conocen distintos procesos de envejecimiento, entre los que destacan el envejecimiento poblacional y el envejecimiento individual. El envejecimiento individual, por su parte, se refiere al proceso evolutivo y fisiológico irreversible por el que atraviesa el ser humano a lo largo de su vida (Pinilla et al., 2021). El envejecimiento poblacional se refiere al crecimiento del número de individuos de edad avanzada en relación con la población a la que pertenecen.

La vejez es la etapa final del ciclo vital que emocionalmente puede ser vista como una etapa de soledad. Para que ésta no se convierta en un perjuicio para el bienestar del individuo, es necesario que otras personas de su entorno le proporcionen apoyo para compartir con él y ser escuchado. A pesar de que envejecer hace que los individuos sean más susceptibles a la enfermedad, esto no significa que no puedan vivir una vida llena de alegría y calidad (Parada et al., 2022).

4.5.3. *Cambios que surgen en el adulto mayor*

Las variables interrelacionadas impactan la salud biológica y mental de las personas mayores en la vida avanzada. El envejecimiento es causado por numerosos factores, incluyendo cambios sociales, relaciones y el uso de la tecnología. Geriatria INAPAM (2019) menciona que la adaptación en esta fase depende de los hábitos y estilos de vida previos, los cuales afectan la respuesta y el estilo de vida. La vejez puede causar melancolía y soledad debido a la falta de conexión intergeneracional, la muerte de seres queridos y el síndrome del nido vacío, pero también puede fomentar la conciencia de características trascendentes.

En los adultos mayores, el impacto de las variaciones bioquímicas es consistente, ya que experimentan cambios asociados con el envejecimiento. Esto es notablemente evidente en el metabolismo de la glucosa, que abarca tanto aspectos funcionales como morfológicos. La primera está asociada con un aumento de la grasa visceral, la infiltración de grasa en los tejidos y una reducción de la masa de células beta, mientras que la segunda se define por un aumento en la síntesis de adipocinas, agentes inflamatorios y un aumento en la resistencia a la insulina y la diabetes. Las dislipidemias pueden resultar de variaciones en el metabolismo de los lípidos,

lo cual puede demostrarse mediante la evaluación de lipoproteínas, colesterol y triglicéridos (Feijó et al., 2022).

El estrés puede afectar negativamente la salud de los adultos mayores, ya que el cuerpo genera niveles elevados de cortisol, la hormona del estrés, en reacción a situaciones que inducen tensión. Esto lleva a una disminución anómala de los telómeros, lo que puede resultar en un deterioro cognitivo, un envejecimiento acelerado y, posiblemente, la muerte. Por lo tanto, es recomendable ver el estrés como un desafío en lugar de una amenaza (Alomoto et al., 2018).

Los adultos mayores que experimentan una disminución de la autoestima debido a la falta de estímulos positivos pueden sentir alienación o desarrollar una variedad de enfermedades, incluyendo osteoartritis, diabetes mellitus, cataratas, osteoporosis y Alzheimer. En numerosas civilizaciones, los adultos mayores son la demografía más descuidada, lo que resulta en una contradicción social sustancial. A pesar de la intención de aumentar la esperanza de vida, posteriormente se convierte en una carga social (Álvarez et al., 2019).

4.5.4. Casos de riesgo en el adulto mayor

Las personas que están experimentando esta fase no solo se enfrentan a la realización de que sus condiciones biológicas, físicas, intelectuales y psicoemocionales ya no son óptimas. En la mayoría de los casos, se ven obligados a aceptar la finalización de sus responsabilidades laborales, lo que requiere su permanencia en casa. Durante este tiempo, típicamente experimentan sentimientos de aislamiento, comportamiento sedentario y un declive natural en su capacidad para interactuar con su entorno.

En consecuencia, los adultos mayores enfrentan un deterioro en sus capacidades generales, junto con el duelo de sus contemporáneos. Uno de los desafíos más formidables a superar es la pérdida de una pareja y la finalización de sus actividades profesionales. Esto ocurre en el marco de una renuencia inherente al cambio y la dificultad de formar nuevas rutinas, ya que el envejecimiento requiere el mantenimiento de rituales habituales (Hernández et al., 2021).

4.5.5. Factores que inciden para que el adulto mayor sea excluido

El aislamiento social de las personas mayores es causado por factores institucionales y personales. Primero, los prejuicios y conceptos erróneos de larga data sobre la vejez hacen que este grupo parezca una carga para las familias y la sociedad. Esta perspectiva negativa promueve la marginación y desalienta a los adultos mayores a convertirse en miembros comprometidos y valorados de la comunidad. Debido a los cambios físicos y emocionales que vienen con la edad, muchos de ellos sienten que son una carga, lo que lleva a la autoexclusión de la interacción social (Yagual y Pozo, 2023).

La marginación de las personas mayores se ve significativamente exacerbada por la

ausencia de redes de apoyo. La capacidad de integración se debilita por la ausencia de lazos familiares y comunitarios, que a menudo disminuyen en esta etapa de la vida. A pesar de la existencia de legislación y programas destinados a proteger a los adultos mayores, a menudo no logran llegar a las áreas más aisladas y marginadas de los centros urbanos. Esto resulta en inequidades en la provisión de servicios esenciales, como la atención médica y la vivienda adecuada, que son fundamentales para mantener una vida digna y participar en la sociedad (de Luca et al., 2021).

No obstante, los adultos mayores a veces luchan por participar plenamente en la vida social debido a la ejecución inadecuada de los programas de inclusión, a pesar de la existencia de legislación en ciertos países que protege sus derechos. La falta de conciencia sobre la participación de los adultos mayores en la sociedad perpetúa su aislamiento y reduce sus perspectivas de compromiso y desarrollo (López y Labrador, 2018). En consecuencia, es esencial que la sociedad reevalúe y deconstruya las actitudes desfavorables hacia el envejecimiento, al mismo tiempo que fomente la mayor inclusión de los adultos mayores a través de proyectos de participación comunitaria que mejoren su bienestar y calidad de vida.

4.5.6. *Abandono*

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) define el abandono como la falta de satisfacción intencional o no intencional de todos los requerimientos de una persona mayor, poniendo en riesgo su vida o su integridad física, psicológica o moral (Arce, 2020). Asimismo, se refiere a diversas circunstancias y arreglos de vida de las personas mayores que son difíciles de identificar. El abandono a menudo denota una desconexión o ausencia de obligación familiar para el cuidado de las personas mayores; sin embargo, no siempre sugiere una comprensión clara de la palabra o sus limitaciones (Ramos y Meza, 2020). El abandono es un problema significativo en varias civilizaciones, caracterizado por la negligencia o el desprecio hacia las personas mayores, quienes a menudo requieren cuidado y asistencia, por parte de sus familiares, instituciones o la sociedad en general. Este abandono puede manifestarse de varias maneras, incluyendo la atención y el cuidado insuficientes, la negación de tratamientos médicos esenciales, el aislamiento social, el abuso físico o psicológico, o la explotación financiera (Aucapiña et al., 2023).

El abandono de los adultos mayores se refiere a la falta de atención que exhiben los miembros de la familia hacia una persona mayor. Desde el punto de vista judicial, el abandono es un delito que pone en peligro la vida o la salud de una persona incapaz de cuidarse a sí misma. Este delito puede ocurrir por la falta de suministro de recursos financieros esenciales para la existencia o por la negligencia en el cuidado personal (Cotrado y Huapaya, 2020).

4.5.7. *Tipos de abandono*

- **Abandono físico:** Es una forma prevalente de abuso en las instalaciones de cuidado, donde los cuidadores se fatigan y golpean a los residentes. También ocurre en las familias de los residentes, donde hay una falta de consideración hacia ellos.
- **Abandono psicológico o emocional:** Es una ocurrencia común, ya sea en la calle, en casa o en un hogar de convalecencia, ya que es enseñado o fomentado por la sociedad.
- **Abandono patrimonial o explotación económica;** Es una forma prevalente de maltrato en la clase alta o media hoy en día. Los hijos frecuentemente intentan explotar las posesiones de sus padres, restringiendo así su propio bienestar. Estas personas utilizan a los ancianos como intermediarios para asegurarse ventajas económicas para sí mismos (Cotrado y Huapaya, 2020).

4.5.8. *El trabajo social y la exclusión familiar*

El trabajo social desempeña un papel fundamental en la intervención de los problemas de exclusión familiar que enfrentan los adultos mayores. A través de un enfoque muy integral los trabajadores sociales son los que identifican las causas de la exclusión y enseñan intervenciones específicas para así mejorar las dinámicas familiares y a la vez proponer la reintegración de los adultos mayores en su entorno habitual. Entre las acciones concretas se encuentran la mediación familiar, el fortalecimiento de redes de apoyo y la creación de espacios de diálogo entre los adultos mayores y sus familias.

Lo que buscan estas acciones es fomentar la comprensión mutua y la sensibilización sobre los derechos de los adultos mayores, promoviendo así un entorno más inclusivo. Además los trabajadores sociales facilitan el acceso a servicios comunitarios y a programas de asistencia que potencian la autonomía de los adultos mayores con el objetivo de reducir la dependencia y a su vez la carga sobre la familia. Los resultados esperados incluyen una mejora en la calidad de las relaciones familiares, un incremento en la participación social de los adultos mayores y una reducción de situaciones de maltrato o abandono. Estas intervenciones lo que buscan es no sólo la solución de problemas individuales sino también un cambio en las actitudes y prácticas sociales hacia las personas adultas mayores.

4.5.9. *Intervención del trabajo social en el adulto mayor*

De acuerdo con los autores Rivas y Guillén (2021) definen el campo del Trabajo Social como abarcando una variedad de áreas de intervención en las que los profesionales interactúan con individuos, familias, organizaciones y/o comunidades para abordar diversos problemas y necesidades sociales, resolver conflictos y facilitar el cambio social. Este especialista tiene la capacidad de operar en una variedad de campos, incluyendo el cuidado geriátrico.

Cuesta (2020) postula que el Trabajo Social es responsable de abordar los problemas asociados con el proceso de envejecimiento de las personas e incorporar una variedad de perspectivas sobre estos requisitos. En consecuencia, los Trabajadores Sociales incorporan factores como la autonomía, la salud, la vivienda, los problemas personales y las relaciones familiares y sociales en sus intervenciones profesionales. Esto les permite desarrollar programas que promuevan el envejecimiento activo, lo cual requiere un enfoque multidimensional e integrador.

Los trabajadores sociales deben emplear marcos epistemológicos, teóricos y operativos para dirigir sus acciones al trabajar con adultos mayores. Las intervenciones pueden implementarse a nivel individual, familiar, grupal o comunitario, dependiendo del contexto. Este proceso se compone de varias fases interconectadas, como el diseño integral de la intervención, que implica un análisis situacional profundo e interpretación de los agentes involucrados, así como su respectiva planificación o programación, y la ejecución de la intervención, durante la cual se llevan a cabo actividades para promover el bienestar de los adultos mayores. La evaluación de los procesos y resultados de los esfuerzos realizados sigue. Además, se incluye el diagnóstico e identificación de problemas (Fuentes et al., 2023).

El Trabajador Social facilita la capacidad del paciente y su familia para buscar apoyo social y económico al proporcionarles habilidades, información, orientación y acceso a recursos sociales, de salud o legales apropiados. Adámez y Correa (2016) conjeturan que una obligación fundamental del Trabajador Social en el cuidado de las personas mayores es asegurar que el cliente y su familia tengan acceso a recursos esenciales, incluyendo atención médica y programas sociales que mejoren la calidad de vida, promuevan el desarrollo de habilidades y prevengan la exclusión social.

Los trabajadores sociales son responsables de supervisar los diversos recursos que los adultos mayores tienen a su disposición, ya que son una demografía vulnerable. Esto implica la facilitación y el apoyo a estas personas a través de intervenciones sociales diseñadas para promover el empoderamiento psicosocial, aumentando así sus habilidades, capacidades y competencias. Además, se centran en evaluar el impacto de los factores sociales, culturales y ambientales para garantizar su bienestar social (Fuentes et al., 2023).

4.5.10. Perfil del trabajador social ante riesgos del adulto mayor

El trabajador social no solo está interesado en abordar las demandas a través de la gestión de recursos, sino también en intervenir de manera más profunda atendiendo o analizando subjetivamente los eventos o experiencias que rodean y surgen en la vida de la persona mayor. Esto implica la gestión del estado del anciano, las emociones que maneja, su

libertad de vida y su responsabilidad hacia sí mismo para enfrentar más eficazmente los eventos y lograr resultados que inspiran entusiasmo, euforia y esperanza en el anciano. Esto ayuda al profesional a mitigar riesgos en situaciones como la indigencia, la discapacidad y la falta de protección (Ramírez y Yanes, 2023).

4.6. Antecedentes

El Barrio La Florida situado en la parroquia Ingenio del Cantón Espíndola se caracteriza por una población en proceso de envejecimiento, es decir donde una parte significativa de los habitantes de esta comunidad son adultos mayores. Las dinámicas sociales y familiares de esta comunidad rural presentan retos particulares como la migración de las familias jóvenes a otras ciudades en busca de nuevas oportunidades económicas, lo que ha generado una disminución de apoyo directo hacia los adultos mayores. Esto contribuye a situaciones de exclusión familiar donde los adultos mayores se enfrentan a la soledad, la falta de atención adecuada y el aislamiento social.

La falta de actividades que promuevan un envejecimiento activo y el apoyo integral a los adultos mayores ha agravado esta problemática, dejando a esta parte de la población vulnerable en muchos casos sin una red de apoyo social. En este contexto el trabajo social se vuelve esencial para abordar estas carencias actuando como mediador entre las necesidades de los adultos mayores y los recursos que se dispone en la comunidad. Además las intervenciones en este ámbito buscan promover la reintegración de los adultos mayores en sus familias y comunidad a fin de mejorar su calidad de vida.

El análisis del contexto del Barrio La Florida es fundamental para poder llegar a comprender las particularidades de la exclusión familiar y su impacto en la vida de los adultos mayores, lo que permitirá diseñar estrategias de intervención más efectivas adaptadas a la realidad local y promover un cambio positivo en la percepción y el tratamiento hacia la población adulta mayor en esta región.

La investigación se desarrollará en el Cantón Espíndola, de la Parroquia del Ingenio, del Barrio La Florida es una entidad territorial subnacional ecuatoriana, de la Provincia de Loja. El cantón Espíndola toma su nombre del río Espíndola, con su cabecera cantonal en Amaluza. En tiempos antiguos, el Ingenio fue hogar de la primera tribu local, los Guanca Collas, descendientes de los Zarzas y Paltas. Estos dominaban el área hasta finales de 1700 cuando fueron despojados por terratenientes de Loja. Se llama "El Ingenio" porque allí se ubicó el primer trapiche para la producción de azúcar. La parroquia de El Ingenio fue oficializada el 23 de septiembre de 1989. El nombre proviene de los Valdivieso, quienes adquirieron las tierras y lo llamaron así debido al cultivo de caña de azúcar y la producción de azúcar en la región.

5. Metodología

5.1 Área de estudio

El censo de 2022, realizado el 21 de septiembre, reveló que en Ecuador había un total de 1.520.590 personas mayores de 65 años. Los datos también indicaron que existía una mayor proporción de mujeres ancianas, representando el 53,6% (815.136) de la población, frente al 46,4% (705.454) correspondiente a los hombres. La proporción de personas mayores pasó del 6,2% en 2010 al 9% en 2022 (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC], 2023).

La investigación se desarrolló en el cantón Espíndola, específicamente en la parroquia El Ingenio, una entidad territorial subnacional ubicada en la provincia de Loja, Ecuador. Según el censo de 2022, la parroquia contaba con una población de 1.865 habitantes, siendo una de las más densamente pobladas del cantón (INEC, 2022). Los habitantes del barrio "La Florida" están ubicados en la parte noreste de la ciudad de Amaluza y el barrio constaba de 50 hogares.

En el barrio se observan pocos avances en salubridad, vivienda e infraestructura, aunque, tras 10 años, se logró finalizar el alcantarillado. Sin embargo, las vías de movilidad aún presentaban constantes daños. En la actualidad, el gobierno descentralizado de la parroquia implementó convenios con el Ministerio de Inclusión Económica y Social para brindar servicios de cuidado al adulto mayor con y sin discapacidad.

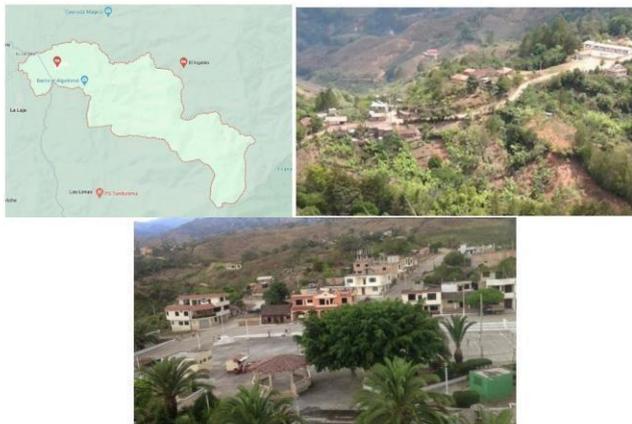


Figura 1 Mapa de ubicación perteneciente a la provincia de Loja, cantón Espíndola, Parroquia del Ingenio, del Barrio La Florida

Nota: Obtenido de Google Maps (2024)

En el presente barrio ha tenido pocos avances en salubridad, vivienda e infraestructura, pero poco a poco se ha notado la ayuda y presencia de las autoridades, actualmente luego de 10 años se ha finalizado el alcantarillado, pero sus vías de movilidad presentan siempre daños. No obstante en la actualidad el gobierno descentralizado que está a cargo de la parroquia ha implementado convenios con el Ministerio de Inclusión Económica y Social para brindar servicios de cuidado al adulto mayor con y sin discapacidad.



5.2. Procedimiento

5.2.1. Enfoque metodológico

La investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque mixto, el cual combina elementos de los enfoques cualitativo y cuantitativo para obtener una comprensión más integral del fenómeno estudiado. Según Piña (2023), el enfoque mixto permite comprender y describir la realidad a partir del análisis de datos numéricos y la interpretación de experiencias individuales. Este estudio emplea metodologías como entrevistas y encuestas para recopilar información tanto cualitativa como cuantitativa.

5.2.2. Técnicas de la investigación

Para llevar a cabo la investigación, se emplearon diversas técnicas y métodos que permitieron recopilar, analizar e interpretar la información sobre la exclusión familiar de los adultos mayores en el Barrio La Florida y el papel del trabajador social en esta problemática.

En primer lugar para cumplir con el objetivo de especificar la información teórica fundamental del objetivo 1 sobre la exclusión familiar y la labor del trabajador social se utilizó el método de investigación bibliográfica. Se recopiló información actual de fuentes académicas científicas con el fin de construir un marco teórico sólido. La técnica empleada fue la revisión bibliográfica entendida como un proceso metodológico que permite reunir y analizar investigaciones previas para poder determinar el estado del conocimiento sobre un tema en específico. Como instrumento de recopilación se utilizó la ficha bibliográfica la cual facilitó la organización sistemática de las referencias consultadas. El procedimiento desarrollado incluyó la identificación de fuentes pertinentes, sistematización de la información y la estructuración del marco teórico de la investigación.

Para el objetivo 2, qué sobre identificar la situación de exclusión familiar de los adultos mayores en el Barrio La Florida y analizar la labor del trabajador social en estos casos, se aplicó el método descriptivo el cual permitió observar y describir las manifestaciones de exclusión sin intervenir en la realidad estudiada. Se utilizaron 2 técnicas principales: la encuesta y la entrevista. La encuesta permitió recolectar datos cuantificables sobre la percepción, experiencias y necesidades de los adultos mayores en relación con su exclusión familiar. Como instrumento se diseñó un cuestionario basado en la escala de likert con opciones de respuestas que iban desde “totalmente en desacuerdo” hasta “totalmente de acuerdo” lo que facilitó la medición de las experiencias y percepciones de los participantes.

Asimismo se realizaron entrevistas dirigidas a los líderes comunitarios del barrio incluyendo el presidente, vicepresidente y tesorero con el propósito de obtener información sobre el bienestar económico y social de la comunidad. Para ello se utilizó una guía estructurada



que permitió al entrevistador abordar los temas de interés con flexibilidad. En cuanto al procedimiento se seleccionaron 20 familias para la aplicación de encuestas sociodemográficas, se diseñaron guías para entrevistas semi estructuradas, se llevaron a cabo las encuestas y entrevistas dentro del tiempo establecido y posteriormente se tabularon y analizaron los datos obtenidos para la elaboración de un informe detallado con conclusiones y recomendaciones.

Por último para el objetivo 3 el cual fue diseñar una propuesta de investigación basada en las técnicas, actividades y metodologías del trabajador social, se utilizó el método de sistematización, el cual permitió ordenar y examinar metodológicamente las estrategias empleadas en el contexto del estudio. Como técnica se empleó la planificación y diseño de la propuesta de intervención lo que permitió estructurar las acciones, metodologías y recursos necesarios para su formulación. El instrumento utilizado fue el informe de propuesta en el cual se delimitaron los aspectos claves de intervención asegurando su viabilidad y pertinencia.

5.2.3. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue transversal, ya que se recolectaron datos en un solo momento para analizar la exclusión familiar y los efectos en los adultos mayores del barrio La Florida. Un análisis transversal se distingue por examinar una circunstancia en un tiempo específico, en contraste con los estudios longitudinales que requieren un monitoreo a lo largo del tiempo. Tradicionalmente, estas investigaciones se han empleado para determinar la prevalencia de una condición, motivo por el cual también se les denomina "estudios de prevalencia". Sin embargo, es posible examinar la correlación entre dos o más variables, adoptando un enfoque analítico. Esta característica los establece como una alternativa valiosa para la exploración de asociaciones iniciales, particularmente en situaciones con recursos limitados (Cvetkovic et al., 2021),

La investigación se llevó a cabo de forma exploratoria, ya que pretende centrarse en un tema específico y generar conocimientos nuevos e innovadores, como afirma (Sampieri y Mendoza, 2018). Carece de un marco rígido, lo que permite a los investigadores adoptar el enfoque más directo y descubrir soluciones a problemas hasta ahora desatendidos. En consecuencia, la investigación se llevará a cabo mediante un enfoque empírico y aleatorio, con participantes que aspiran a desarrollarse de forma natural, interactiva y social.

5.2.4. Unidad de estudio

La unidad de estudio estuvo conformada por personas mayores residentes en la comuna de La Florida, quienes fueron identificadas como población objetivo debido a su vulnerabilidad a la exclusión familiar. Además, se incluyeron líderes comunitarios, quienes aportaron una visión contextual y profesional sobre las prácticas y servicios de apoyo dirigidos a las personas

mayores.

5.2.5. Muestra y tamaño de muestra

La muestra estuvo conformada por adultos mayores de la comuna de La Florida y sus respectivas familias, así como por líderes comunitarios involucrados en la gestión y apoyo social a este sector. Se determinó un tamaño de muestra de 20 adultos mayores y sus familias, considerando la disponibilidad y características del grupo en estudio.

5.2.6. Tipo de muestra

Se utilizó un muestreo no probabilístico intencional, seleccionando de manera deliberada a los 20 adultos mayores y sus familias. Esta selección se fundamentó en la disposición voluntaria de los participantes y en el tamaño reducido del universo de estudio (Hernández, 2021).

5.2.7. Criterios de inclusión

- Personas adultas mayores del barrio La Florida
- Personas que hayan manifestado su interés en participar
- Personas que hayan firmado el consentimiento informado
- Personas que puedan responder por sí mismas el cuestionario

5.2.8. Criterios de exclusión

- Personas que no cumplan con el criterio de edad
- Personas que no deseen participar en la investigación
- Personas con dificultades cognitivas que impidan responder al cuestionario

5.3. Procesamiento

Los datos se sometieron a numerosas fases de procesamiento. Inicialmente, los datos se recopilaron mediante encuestas y entrevistas en persona. Los datos se ordenaron sistemáticamente en hojas de cálculo para su análisis, donde se codificaron las respuestas y se realizó una verificación de la integridad de los datos. Se utilizaron gráficos para ilustrar la distribución de las respuestas y revelar patrones y tendencias. Este análisis exhaustivo facilitó una interpretación precisa de los datos, corroborando así las conclusiones y recomendaciones finales de la investigación.

6. Resultados

En este apartado de la investigación se analizarán los datos obtenidos de las encuestas y entrevistas realizadas a los actores clave involucrados en la exclusión familiar de los adultos mayores del Barrio La Florida, parroquia El Ingenio. A través de la información recabada, se identificaron patrones y perspectivas relacionadas con las variables de exclusión familiar del adulto mayor, en las cuales se profundiza en el aislamiento social, apoyo emocional y financiero, y la segunda variable denominada intervención del trabajador social.

6.1. Exclusión familiar del adulto mayor

De acuerdo a **los resultados de las encuestas** aplicadas, en la Tabla 2, se obtuvo como resultado que el 50% de los adultos mayores vive solo/a. Este resultado refleja un patrón significativo de soledad en los adultos mayores, lo que podría sugerir una falta de apoyo familiar cercano y constante. La alta proporción de personas que viven solas destaca la necesidad de intervenciones dirigidas a fortalecer las redes de apoyo, tanto familiares como comunitarias, para mejorar su calidad de vida.

Tabla 2 *Relaciones Familiares*

| ¿Con quién vive? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|------------------|----------------|----------------|
| Hijos | 6 | 30% |
| Otros familiares | 4 | 20% |
| Solo/a | 10 | 50% |

En la Tabla 3, se observa que el 65% de los adultos mayores reporta que su familia los visita algunas veces al mes. Este resultado refleja un patrón irregular en el compromiso familiar hacia los adultos mayores, donde la mayoría recibe visitas ocasionales pero no frecuentes, lo que podría limitar el apoyo emocional y social necesario para esta población. Es importante analizar las razones de esta dinámica y promover una mayor interacción familiar.

Tabla 3 *Relaciones Familiares*

| ¿Cuántas veces al mes viene su familia a visitarlo? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|----------------|----------------|
| Nunca | 2 | 10% |
| Casi nunca | 1 | 5% |
| Algunas veces | 13 | 65% |
| Seguido | 1 | 5% |
| Muy seguido | 2 | 10% |

En la Tabla 4, el 40% de los adultos mayores indica que a veces participa en reuniones o eventos familiares. Esto refleja un patrón de baja integración familiar en eventos sociales, lo que podría impactar negativamente en el bienestar emocional y social de los adultos mayores.

Este escenario sugiere la necesidad de fomentar una mayor inclusión y participación en el entorno familiar.

Tabla 4 *Relaciones Familiares*

| ¿Participa en reuniones o eventos con su familia? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Nunca | 2 | 10% |
| Casi nunca | 7 | 35% |
| A veces | 8 | 40% |
| Frecuentemente | 2 | 10% |
| Siempre | 1 | 5% |

6.1.1. Aislamiento social

En la Tabla 5, se observa que la mayoría de los adultos mayores, un 65%, conversa con sus vecinos de manera frecuente. Ningún participante respondió que nunca habla con sus vecinos. Estos resultados muestran un patrón positivo de interacción social con el vecindario, lo que podría compensar, en cierta medida, la posible exclusión familiar. Este hallazgo destaca la importancia de las redes vecinales como un recurso significativo para el bienestar emocional y social de los adultos mayores.

Tabla 5 *Aislamiento social*

| ¿Habla con sus vecinos? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Nunca | 0 | 0% |
| Muy poco | 4 | 20% |
| Algunas veces | 3 | 15% |
| Seguido | 13 | 65% |

En la Tabla 6, se observa que un 55% de los adultos mayores participa rara vez en actividades comunitarias. Estos resultados sugieren que la participación en actividades comunitarias es limitada, lo que podría indicar una falta de involucramiento activo en la comunidad. Esta situación podría estar relacionada con diversos factores como la salud, la movilidad o la falta de motivación. La escasa participación en este tipo de actividades resalta la importancia de promover espacios inclusivos para los adultos mayores, con el fin de mejorar su bienestar social y emocional.

Tabla 6 *Aislamiento social*

| ¿Participa en actividades comunitarias? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Nunca | 4 | 20% |
| Rara vez | 11 | 55% |
| A veces | 5 | 25% |

| | | |
|----------------|---|----|
| Frecuentemente | 0 | 0% |
| Siempre | 0 | 0% |

6.1.1. Apoyo emocional y financiero

En la Tabla 7, los resultados muestran que un 40% de los adultos mayores se sienten frecuentemente apoyados emocionalmente por su familia. Este hallazgo sugiere que, en general, la mayoría de los adultos mayores perciben un apoyo emocional constante de sus familias. A pesar de esto, un pequeño porcentaje aún experimenta insuficiencia en el apoyo emocional, lo que puede reflejar limitaciones en la conexión emocional dentro de algunas familias. Es importante seguir promoviendo la empatía y la comunicación abierta para fortalecer estos lazos emocionales y garantizar que todos los adultos mayores reciban el apoyo necesario.

Tabla 7 *Aislamiento social*

| ¿Se siente apoyado emocionalmente por su familia? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|----------------|----------------|
| Nunca | 0 | 0% |
| Rara vez | 3 | 15% |
| A veces | 2 | 10% |
| Frecuentemente | 8 | 40% |
| Siempre | 7 | 35% |

En la Tabla 8, los resultados muestran que un 50% de los adultos mayores reciben suficiente ayuda económica de sus familias. Este patrón refleja que, aunque la mayoría de los adultos mayores reciben un apoyo económico adecuado o moderado, aún existe un porcentaje que no recibe el apoyo necesario. Esta falta de apoyo económico puede ser un factor importante que contribuye a la vulnerabilidad de algunos adultos mayores, especialmente aquellos que no cuentan con otros recursos. Es crucial fomentar políticas y programas que aseguren un respaldo financiero más equitativo para todos los adultos mayores, especialmente en situaciones de alta dependencia.

Tabla 8 *Aislamiento social*

| ¿Recibe apoyo económico de su familia? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|--|----------------|----------------|
| No recibo | 4 | 20% |
| Muy poca | 1 | 5% |
| Algo de ayuda | 5 | 25% |
| Suficiente ayuda | 10 | 50% |

6.1. Intervención del Trabajo Social

En la Tabla 9, los resultados muestran que un 80% de los adultos mayores ha recibido la visita de un representante del gobierno local entre una o dos veces, mientras que un 10% indica que nunca ha sido visitado. Este patrón refleja que la mayoría de los adultos mayores ha tenido algún tipo de contacto con el gobierno local, pero en la mayoría de los casos, las visitas no han sido frecuentes. Aunque las visitas son un indicador de la intervención social, la baja frecuencia de las mismas podría limitar la efectividad de la atención y el apoyo continuo a las personas mayores. Es necesario evaluar y reforzar la cobertura y la regularidad de estos encuentros para garantizar un acompañamiento más cercano y oportuno en las situaciones de los adultos mayores.

Tabla 9 Diagnóstico y evaluación

| ¿Alguna vez un representante del gobierno local ha visitado tu hogar para conocer tu situación? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Nunca | 2 | 10% |
| Una o dos veces | 16 | 80% |
| Tres o cuatro veces | 2 | 10% |
| Más de cuatro veces | 0 | 0% |

En la Tabla 10, los resultados indican que el 100% de los adultos mayores nunca ha recibido ayuda de un trabajador/a social u otro funcionario público para resolver problemas familiares. No se registraron respuestas que indicaron ayuda en una o más ocasiones.

Este patrón sugiere una falta total de intervención directa de los trabajadores sociales en la resolución de conflictos familiares de los adultos mayores, lo cual podría reflejar una deficiencia en la atención a esta problemática específica. La ausencia de apoyo social o institucional en este ámbito resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de intervención para brindar el apoyo necesario y prevenir situaciones de exclusión familiar o conflictos que puedan afectar el bienestar de los adultos mayores.

Tabla 10 Diagnóstico y evaluación

| ¿Alguna vez un trabajador/a social u otro funcionario público le ha ayudado a resolver problemas con su familia? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Nunca | 20 | 100% |
| Una o dos veces | 0 | 0% |
| Tres o cuatro veces | 0 | 0% |
| Más de cuatro veces | 0 | 0% |

6.1.1. Exclusión familiar

Los resultados de la entrevistas aplicada a los participantes, los resultados obtenidos en la Tabla 11 reflejan las diferentes perspectivas de los entrevistados sobre los factores que contribuyen a la exclusión familiar de los adultos mayores. Según el Presidente, los factores sociales son una causa importante, lo que sugiere que las dinámicas sociales y culturales pueden influir en la desconexión de los adultos mayores con sus familias. El personal técnico del MIES destacó que la salud, la edad avanzada y la soledad son aspectos clave, lo que indica que el deterioro físico y la falta de compañía contribuyen significativamente a la exclusión familiar. Por su parte, el Trabajador social mencionó la pérdida del rol familiar como un factor determinante, lo que señala que cuando los adultos mayores dejan de desempeñar funciones activas dentro de la familia, su participación y cuidado pueden verse reducidos. Finalmente, la secretaria señaló la falta de recursos económicos como una causa relevante, ya que las dificultades financieras pueden generar tensiones y desatención hacia los adultos mayores dentro del entorno familiar.

En conjunto, estos hallazgos muestran que la exclusión familiar de los adultos mayores es un fenómeno complejo que involucra factores sociales, de salud, económicos y de roles familiares, los cuales interactúan para influir en el bienestar y la integración de los adultos mayores en sus hogares.

Tabla 11 *Diagnostico y evaluación*

| Entrevistado | Hallazgos |
|-------------------|----------------------------------|
| Presidente | "Factores sociales." |
| Técnico del mies | "Salud, edad avanzada, soledad." |
| Trabajador social | "Pérdida de rol familiar." |
| Secretaria | "Falta de recursos económicos." |

Los resultados obtenidos en la Tabla 12 reflejan diversas opiniones sobre el nivel de compromiso de las familias en participar en actividades orientadas al bienestar de los adultos mayores. Según el Presidente, la respuesta es positiva, indicando que existe una integración familiar, lo que sugiere que algunas familias están activamente involucradas en el cuidado y bienestar de sus miembros mayores. Sin embargo, el Técnico del mies social expresó que falta compromiso, sugiriendo que, en general, muchas familias no asumen un rol activo en el bienestar de los adultos mayores, posiblemente debido a otras prioridades o dificultades. El Trabajador social mencionó que hay una falta de conciencia familiar, lo que implica que las familias no siempre son conscientes de la importancia de su participación en actividades que benefician a los adultos mayores. Finalmente, la secretaria destacó que las familias enfrentan

poco tiempo disponible, lo que podría indicar que las presiones laborales y personales reducen su capacidad de involucrarse en actividades destinadas al bienestar de los adultos mayores.

En conjunto, los hallazgos sugieren que, aunque existen casos de integración y compromiso, la falta de tiempo, conciencia y compromiso por parte de algunas familias limita su participación en actividades que favorezcan el bienestar de los adultos mayores.

Tabla 12 *Diagnostico y evaluación*

| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|---------------------------------|
| Presidente | "Sí, integración familiar." |
| Técnico del mies | "No, falta compromiso." |
| Trabajador social | "Falta de conciencia familiar." |
| Secretaria | "Poco tiempo disponible." |

Los resultados presentados en la Tabla 13 reflejan las propuestas de los entrevistados sobre los cambios necesarios para lograr una mayor inclusión de los adultos mayores en sus familias. Según el Presidente de la junta parroquial, los cambios clave serían atención e inclusión en actividades, lo que sugiere que los adultos mayores deben ser activamente integrados en las dinámicas familiares y participar en eventos o actividades para sentirse valorados y conectados. El Visitador domiciliario social mencionó que es necesario crear conciencia en las familias y brindar apoyo estatal, indicando que un cambio en la mentalidad familiar, acompañado de apoyo institucional, podría mejorar la inclusión de los adultos mayores. Para el Trabajador social, lo esencial es fomentar la empatía y tomar decisiones compartidas, lo que resalta la importancia de generar un entorno de comprensión mutua y colaboración en la toma de decisiones familiares que involucren a los adultos mayores. Finalmente, la Secretaria propuso que un diálogo regular sería clave, ya que mantener una comunicación constante fortalecería los lazos familiares y permitiría abordar las necesidades de los adultos mayores de manera más efectiva.

En resumen, los entrevistados coincidieron en la necesidad de promover cambios en la conciencia familiar, en la empatía y en la participación de los adultos mayores, con el fin de lograr una integración más efectiva y un entorno de apoyo familiar y social.

Tabla 13 *Diagnostico y evaluación*

| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|---------------------------------------|
| Presidente | "Atención, inclusión en actividades." |
| Técnico de mies | "Conciencia familiar, apoyo estatal." |
| Trabajador social | "Empatía, decisiones compartidas." |
| Secretaria | "Diálogo regular." |

En la Tabla 14, los entrevistados ofrecen diversas perspectivas sobre cómo las familias podrían brindar un mejor apoyo emocional a los adultos mayores. Según el Presidente, un

aspecto clave sería integrar a los adultos mayores en actividades, lo que permitiría que se sientan incluidos y acompañados por sus seres queridos. El Técnico del mies enfatiza la importancia de dedicar tiempo y practicar escucha activa, lo que implica estar presentes para los adultos mayores, comprendiendo sus necesidades y preocupaciones. Para el Trabajador social, una combinación de comunicación abierta y apoyo profesional sería fundamental, destacando que además del apoyo emocional familiar, los adultos mayores pueden beneficiarse de la intervención de expertos en salud mental o emocional. Por último, la secretaria también considera crucial la escucha activa pero añade que se debe acompañar de dedicación, lo que implica dar prioridad a la atención emocional de los adultos mayores, haciendo tiempo para ellos y asegurándose de que se sientan escuchados y valorados.

En conjunto, los entrevistados subrayan la importancia de la escucha activa, el tiempo compartido y la comunicación, destacando la necesidad de que las familias ofrezcan un apoyo más cercano y comprometido con el bienestar emocional de los adultos mayores.

Tabla 14 *Apoyo emocional y financiero*

| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|------------------------------------|
| Presidente | "Integrarlos en actividades." |
| Técnico del mies | "Tiempo, escucha activa." |
| Trabajador social | "Comunicación, apoyo profesional." |
| Secretaria | "Escucha activa, dedicación." |

En la Tabla 15, los entrevistados destacan varios obstáculos clave que enfrentan las familias para proporcionar un apoyo financiero adecuado a los adultos mayores. Según el Presidente, uno de los principales desafíos es la baja capacidad de ingresos dentro de las familias, lo que limita la disponibilidad de recursos para apoyar adecuadamente a los adultos mayores. El Técnico del mies menciona el desempleo como un factor importante, ya que muchas familias enfrentan dificultades económicas debido a la falta de trabajo, lo que impide que puedan proporcionar un apoyo financiero constante y adecuado. Por su parte, el Trabajador social señala la limitación de recursos como una barrera significativa, ya que, incluso cuando las familias tienen empleo, a menudo los ingresos no son suficientes para cubrir todas las necesidades básicas, incluida la de los adultos mayores. Finalmente, la secretaria menciona los ingresos inestables como otro obstáculo importante, ya que muchas familias tienen ingresos fluctuantes, lo que hace difícil mantener un nivel constante de apoyo financiero.

En resumen, los entrevistados coinciden en que los ingresos bajos, el desempleo, la limitación de recursos y los ingresos inestables son los principales factores que dificultan que las familias puedan brindar un apoyo financiero adecuado y consistente a los adultos mayores.

Tabla 15 *Apoyo emocional y financiero*

| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|---------------------------|
| Presidente | "Ingresos bajos." |
| Técnico del mies | "Desempleo." |
| Trabajador social | "Limitación de recursos." |
| Secretaria | "Ingresos inestables." |

6.1.2. Intervención del trabajo social

En la Tabla 16, los entrevistados brindan una perspectiva sobre cómo evalúan la situación de los adultos mayores y los factores que consideran prioritarios en dicha evaluación.

El Presidente destaca que la situación de los adultos mayores se evalúa como decadente, enfocándose en aspectos relacionados con la salud y el estado psicológico, sugiriendo que la salud física y emocional son aspectos cruciales por considerar. Por su parte, el Visitador domiciliario social subraya que la exclusión social, la pobreza y la salud son los factores prioritarios, sugiriendo que estas áreas son fundamentales para comprender la situación de vulnerabilidad de los adultos mayores. El Técnico del mies pone énfasis en tres aspectos clave: salud, economía y vivienda, sugiriendo que estos factores interrelacionados son esenciales para una evaluación integral de la situación de los adultos mayores. Finalmente, La secretaria propone una evaluación integral, que abarca salud, aspectos sociales y económicos, reconociendo la necesidad de un enfoque holístico para abordar las diversas dimensiones de la vida de los adultos mayores.

En resumen, los entrevistados coinciden en que la salud es un factor primordial en la evaluación de la situación de los adultos mayores, mientras que otros factores como la economía, la vivienda, la exclusión social y los aspectos psicológicos también se consideran esenciales para obtener una visión completa de las condiciones de vida de los adultos mayores.

Tabla 16 *Diagnostico y evaluación*

| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|---|
| Presidente | "Situación decadente, salud y psicológicos." |
| Técnico del mies | "Exclusión, pobreza, salud." |
| Trabajador social | "Salud, economía, vivienda." |
| Secretaria | "Evaluación integral: salud, social, economía." |

En la Tabla 17, los entrevistados comparten las acciones específicas que están llevando a cabo para identificar las necesidades de los adultos mayores.

El Presidente menciona que se están implementando programas y proyectos, lo que implica una planificación estructurada para abordar las necesidades de este grupo. Según el Visitador domiciliario social, se están realizando charlas y eventos, que permiten sensibilizar a la comunidad y generar un espacio para identificar las preocupaciones de los adultos mayores. El Técnico del mies destaca la importancia de las visitas domiciliarias, lo que sugiere una intervención directa y personalizada en el hogar, permitiendo un análisis más cercano y real de las necesidades. Finalmente, la secretaria menciona que se llevan a cabo evaluaciones en hogares, lo cual también refleja un enfoque de intervención en el contexto familiar para obtener una visión más completa de las condiciones de vida de los adultos mayores.

En resumen, las acciones clave para identificar las necesidades de los adultos mayores incluyen la implementación de programas y proyectos, la realización de charlas y eventos, las visitas domiciliarias y las evaluaciones en hogares, lo que refleja un enfoque integral que abarca la intervención comunitaria y familiar.

Tabla 17 *Diagnóstico y evaluación*

| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|----------------------------|
| Presidente | "Programas y proyectos." |
| Técnico del mies | "Charlas y eventos." |
| Trabajador social | "Visitas domiciliarias." |
| Secretaria | "Evaluaciones en hogares." |

En la Tabla 18, los entrevistados proporcionan sus opiniones sobre los mecanismos efectivos para resolver conflictos familiares y mejorar las relaciones con los adultos mayores.

El Presidente afirma que sí existen mecanismos efectivos, aunque no especifica detalles sobre los mismos. El Visitador domiciliario social señala que la comunicación y mediación son claves para resolver conflictos, lo que sugiere la importancia de establecer un diálogo abierto y estrategias para la resolución pacífica. Técnico del mies menciona la creación de espacios seguros, lo que podría implicar la importancia de ambientes donde los adultos mayores puedan expresarse sin temor y con el respaldo necesario para enfrentar problemas. Finalmente, la secretaria resalta la importancia de la mediación profesional, lo que subraya la relevancia de contar con expertos en la resolución de conflictos familiares que puedan guiar el proceso de reconciliación.

En conjunto, los hallazgos indican que existen mecanismos como la comunicación, la mediación, la creación de espacios seguros y la mediación profesional, los cuales son esenciales para mejorar las relaciones familiares y resolver los conflictos con los adultos mayores.

Tabla 18 *Mediación familiar*

| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|-----------------------------|
| Presidente | "Sí." |
| Técnico del mies | "Comunicación y mediación." |
| Trabajador social | "Espacios seguros." |
| Secretaria | "Mediación profesional." |

En la Tabla 19, los entrevistados brindan sus perspectivas sobre la existencia de programas o estrategias efectivas de apoyo social para los adultos mayores.

El Presidente menciona los proyectos estatales, lo que sugiere que las iniciativas gubernamentales son una fuente importante de apoyo para los adultos mayores, probablemente dirigidas a la mejora de su bienestar social. Técnico del mies destaca que el MIES y la atención domiciliaria, lo que implica que los programas de asistencia social y el apoyo directo en los hogares son herramientas clave para mejorar las condiciones de los adultos mayores. El Trabajador social señala la importancia de la salud y las redes comunitarias, lo que resalta cómo el acceso a servicios de salud y la integración en redes.

sociales son fundamentales para el bienestar integral de los adultos mayores. Finalmente, la secretaria menciona los talleres y recreación, indicando que las actividades recreativas y educativas pueden tener un impacto positivo en la inclusión y calidad de vida de los adultos mayores.

En resumen, los hallazgos apuntan a que existen varias estrategias efectivas de apoyo social para los adultos mayores, como proyectos estatales, atención domiciliaria, salud, redes comunitarias, y actividades recreativas, cada una de las cuales juega un rol importante en mejorar la calidad de vida de este grupo vulnerable.

Tabla 19 *Mediación familiar*

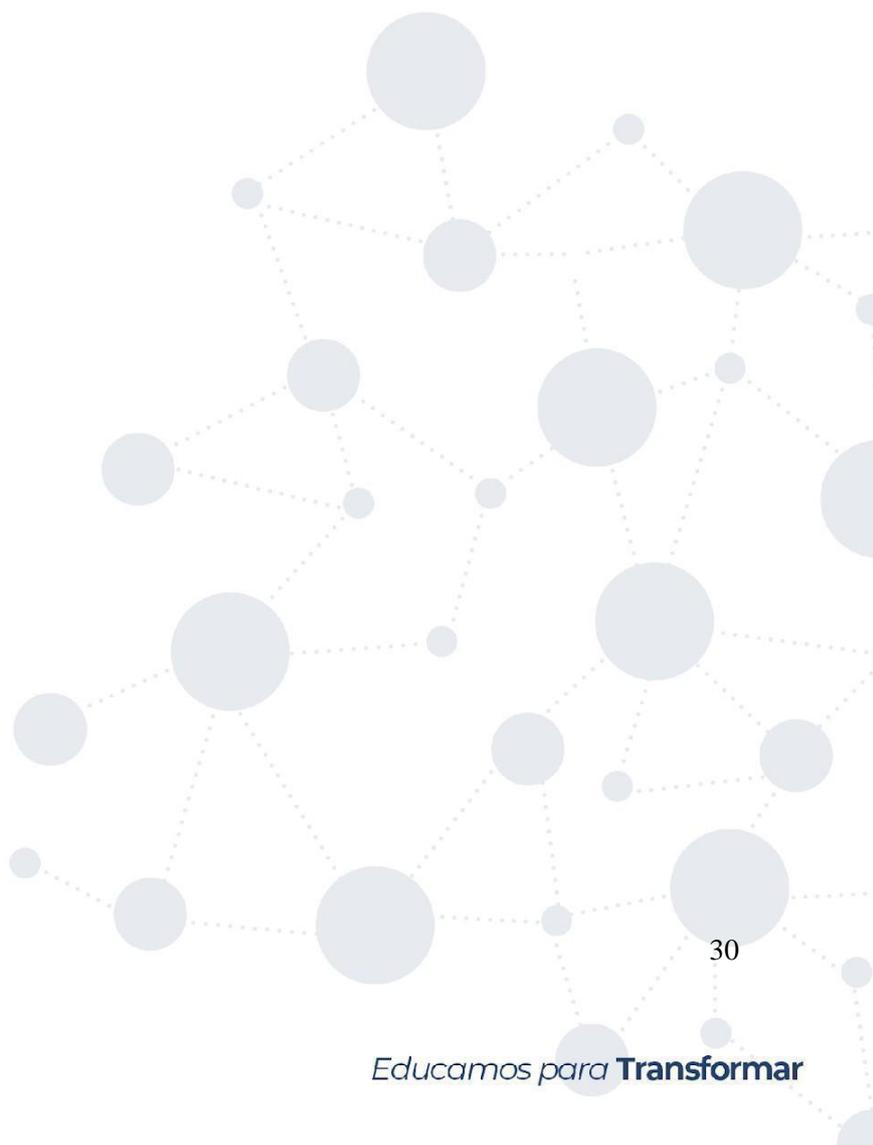
| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|---------------------------------|
| Presidente | "Proyectos estatales." |
| Técnico del mies | "MIES y atención domiciliaria." |
| Trabajador social | "Salud y redes comunitarias." |
| Secretaria | "Talleres y recreación." |



En la Tabla 20, los entrevistados destacan que las evaluaciones sociales son esenciales para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. El Presidente menciona la identificación de necesidades. Técnico del mies subraya la importancia de las propuestas basadas en la realidad, el Trabajador social señala el fortalecimiento de redes de apoyo, y la Secretaria resalta el análisis integral. Estas evaluaciones permiten abordar de manera efectiva las diversas necesidades de los adultos mayores, generando soluciones ajustadas a su realidad.

Tabla 20 Programa de apoyo

| Entrevistado | Hallazgos |
|---------------------|-----------------------------------|
| Presidente | "Identificación de necesidades." |
| Técnico del mies | "Propuestas basadas en realidad." |
| Trabajador social | "Fortalecer redes de apoyo." |
| Secretaria | "Análisis integral." |





7. Discusión

Los resultados de esta investigación evidencian que las personas mayores enfrentan un aislamiento significativo debido a la falta de visitas familiares y una participación comunitaria limitada. La encuesta mostró que el 65% de los encuestados declaró recibir visitas familiares "a veces", y el 50% vive solo. Además, solo el 20% participa activamente en actividades comunitarias, lo que refuerza la percepción de abandono y marginación social. Estos hallazgos reflejan una problemática social ampliamente estudiada, como la exclusión de los adultos mayores en la sociedad contemporánea.

Estos patrones son consistentes con estudios recientes en el ámbito de la sociología y la psicología social. Por ejemplo, el trabajo de González y otros (2023) destaca que la soledad y el aislamiento social son factores determinantes que afectan la calidad de vida y el bienestar emocional de los adultos mayores. Además, Suárez, Rialpe, Muñoz, Neira y Solano (2024) subrayan la relevancia del apoyo emocional y económico en la dinámica familiar y cómo su ausencia contribuye al aislamiento social. De manera similar, Gutiérrez (2019) enfatiza que la percepción de las personas mayores como una carga puede deteriorar las relaciones intergeneracionales, coincidiendo con las barreras identificadas en esta investigación, como la "pérdida de roles familiares" y la falta de tiempo y concienciación.

Desde un análisis crítico, se observa que, aunque existen intervenciones como visitas domiciliarias y apoyo social, estas no han logrado transformar las relaciones familiares de manera significativa. Antelo (2020) destaca que la falta de continuidad en los programas y la capacitación insuficiente de los trabajadores sociales limitan la eficacia de estas intervenciones. Esto sugiere la necesidad de enfoques integrados y holísticos que aborden las dimensiones emocionales, sociales y económicas del problema. Es crucial no solo mejorar el acceso a servicios sociales, sino también fomentar una transformación cultural que reconozca el valor y la dignidad de las personas mayores.

Se considera fortalecer los vínculos familiares y promover una mayor conciencia social son aspectos fundamentales para contrarrestar los efectos del aislamiento. Esto incluye diseñar programas que fomenten la participación de las personas mayores en actividades comunitarias y eventos familiares, así como garantizar un apoyo emocional y económico adecuado. La implementación de iniciativas educativas y de sensibilización podría ser clave para fomentar una mentalidad de respeto y solidaridad intergeneracional. Además, es fundamental capacitar a los trabajadores sociales para garantizar la sostenibilidad y efectividad de las intervenciones.

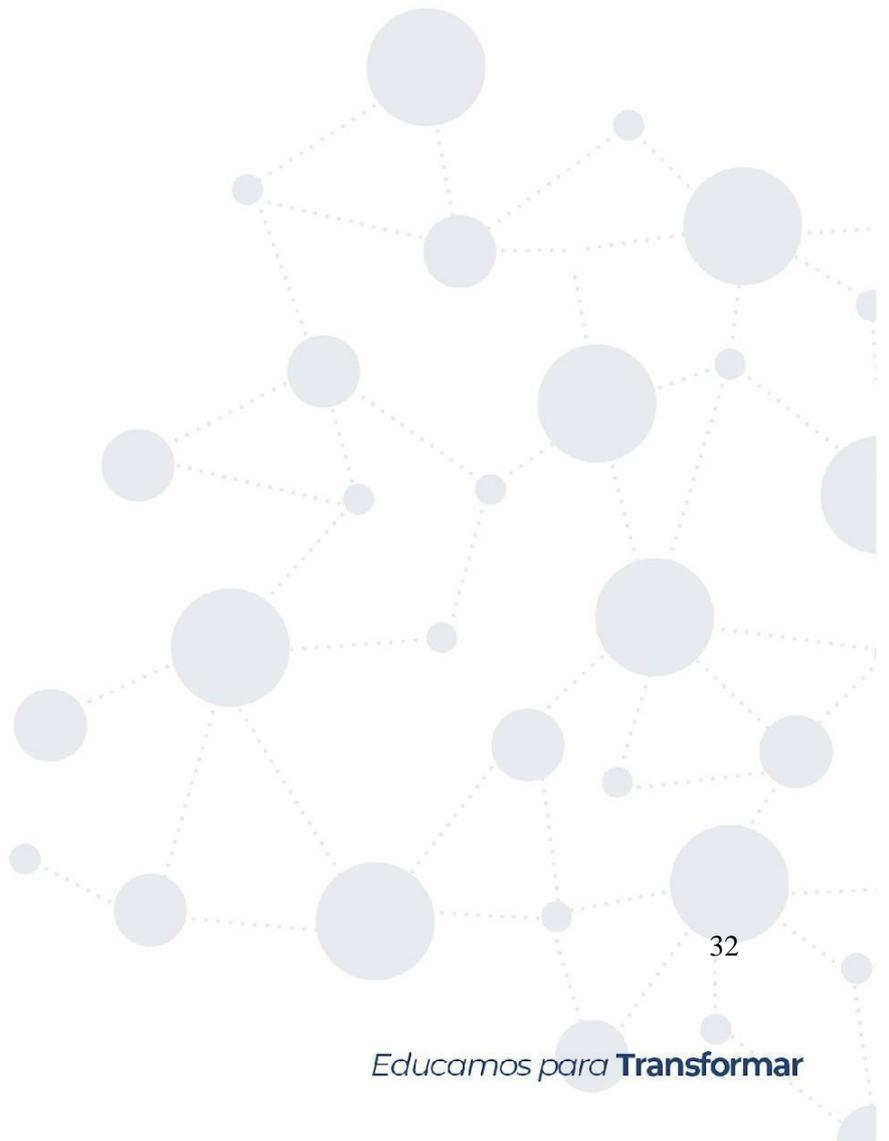


UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Esta investigación reafirma la urgencia de abordar el aislamiento social de las personas mayores mediante estrategias integradas que involucren a la familia, la comunidad y las instituciones gubernamentales. Promover la inclusión activa y participativa de las personas mayores no solo mejora su calidad de vida, sino que también fortalece el tejido social y contribuye a una sociedad más equitativa y solidaria.





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

8. Conclusiones

- La revisión teórica confirmó que el trabajador social desempeña un rol fundamental en la prevención y mitigación de la exclusión familiar del adulto mayor. El uso de herramientas metodológicas, como la entrevista, fue esencial para analizar las dinámicas familiares y proponer estrategias de intervención. Además, se identificó que la inclusión familiar está estrechamente vinculada a factores como la dependencia económica y la falta de sensibilización hacia las necesidades del adulto mayor.
- El análisis realizado evidencia que los adultos mayores del Barrio La Florida enfrentan exclusión familiar debido a la precariedad económica, la falta de participación social y la desvinculación emocional con sus familiares. En este contexto, la labor del trabajador social se enfocó en abordar estas problemáticas a través de intervenciones individuales. Sin embargo, aunque se lograron avances significativos, estos estuvieron limitados por la insuficiencia de recursos disponibles.
- La elaboración de la propuesta de investigación fue necesaria debido a la falta de estrategias específicas para abordar la exclusión familiar de los adultos mayores. Esta propuesta se fundamenta en técnicas y metodologías del trabajo social, incluyendo herramientas como entrevistas en profundidad. Su desarrollo permitió comprender integralmente la realidad del adulto mayor y su entorno, proporcionando una base para diseñar acciones concretas orientadas a fortalecer la cohesión familiar y social.



9. Recomendaciones

- Se recomienda profundizar en el uso de modelos de intervención basados en el enfoque sistémico y la teoría de redes ya que estos permiten una visión integral de la exclusión familiar del adulto mayor considerando no sólo la dinámica intrafamiliar sino también los factores comunitarios y las estructuras que la perpetúan. La implementación de estrategias derivadas de estos enfoques facilitarían la creación de programas que fortalezcan los lazos familiares, fomentando la comunicación, el apoyo mutuo y la integración del adulto mayor en su entorno social. Para ello se podrían desarrollar espacios de mediación y reconciliación familiar, donde los adultos mayores y sus familias pueden reflexionar sobre sus relaciones y generar compromisos para mejorar la convivencia.
- Se sugiere llevar a cabo diagnósticos participativos en el Barrio La Florida, los cual es involucren activamente a las familias en la identificación de las problemáticas que afectan a los adultos mayores y en la construcción de soluciones colectivas estos diagnósticos permitirían conocer de primera mano las percepciones y experiencias de la comunidad respecto a la exclusión familiar, generando un sentido de corresponsabilidad en la búsqueda de alternativas para mejorar la calidad de vida de esta población.
- Se recomienda que las propuestas de intervención incluyan un enfoque multidisciplinario que articule la participación de especialistas en diversas áreas como salud, educación y psicología. La exclusión familiar del adulto mayor no sólo es un problema social sino que también tiene implicaciones en la salud mental, emocional y física de esta población. La integración de profesionales de distintas disciplinas permitiría desarrollar estrategias de atención integral, abordando de manera efectiva las necesidades del adulto mayor desde un enfoque biopsicosocial. Se sugiere por ejemplo la implementación de programas de acompañamiento psicológico por adultos mayores en riesgo de exclusión, talleres educativos para la sensibilización a las familias sobre la importancia de su rol en el bienestar de sus adultos mayores y campañas de salud preventiva orientadas a garantizar un envejecimiento digno y saludable.



10. Bibliografía

- Alvarado, J. (2021). Derechos constitucionales y realidad local de los adultos mayores. Un estudio en Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador. *RIHUMSO*(20), 183-197. <file:///Users/mac/Downloads/Dialnet-DerechosConstitucionalesYRealidadLocalDeLosAdultos-8747252.pdf>.
- Aprobare. (01 de Junio de 2023). Obtenido de <https://aprobare.es/otros/metodo-inductivo-y-deductivo/>
- Araujo-Cuauro, J. C. (2018). La violencia contra las personas sexo-género diverso su tratamiento en el sistema jurídico venezolano. *Telos*, 20(1), 129-158.
- Avila, H. F. (2020). LA ENTREVISTA Y LA ENCUESTA: ¿MÉTODOS O TÉCNICAS DE INDAGACIÓN EMPÍRICA? *Dialnet*, 1-18.
- Campos Gómez, M., Carvajal Silva, T., & López Osorio, Y. V. (2020). Estrategias para el acompañamiento y cuidado del adulto mayor en tiempos de aislamiento. *El Covid-19 como escenario reflexivo para el trabajo social*.
- Chambi Bedregal, D. B. (2021). Trabajo social en el abandono familiar y su relación con la calidad de vida del adulto mayor en el Centro Residencial Geriátrico Cari Nonni de la Localidad de Tingo, Arequipa 2020.
- Cubillos, C. (2019). Bienestar social: un objetivo compartido. Sobre la alianza entre los derechos humanos y el trabajo social. *Arbor*, 195(791), a493. <https://doi.org/10.3989/arbor.2019.791n1006>.
- Cuenca, M., & Román, B. (2023). Principios éticos y Trabajo social: cuestiones pendientes. *Itinerarios De Trabajo Social*(3), 49–57. <https://doi.org/10.1344/its.i3.40348>.
- Curbelo, E. (2020). La intervención social del trabajador y la trabajadora social: ¿necesidad de transitar hacia un nuevo (re)enfoque del trabajo social? *eutsleon*, 1-17.
- Cvetkovic, A., Maguiña, J., Soto, A., Lama, J., & Correa, L. (2021). Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>.
- de Luca, M., Beccar, J., & León, R. (2021). Factores que influyen en la exclusión de los adultos mayores de la Cooperativa Sergio Toral I. *Centro Sur*, 5(4), <https://doi.org/10.37955/cs.v5i4.202>.
- Echezarreta, R., Espinosa, N., Montenegro, Y., & Montes, L. (2020). Exclusión social del adulto mayor. *Problemática mundial. Invest. Medicoquir*, 12(1), 1-15.



- Echezarreta, R., Espinosa, N., Montenegro, Y., & Montes, L. (2020). Exclusión social del adulto mayor. *Problemática mundial. Invest. Medicoquir*, 12(1), 1-15. <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2020/cm-q201s.pdf>.
- Echezarreta, R., Espinosa, N., Montenegro, Y., & Montes, L. (2020). Exclusión social del adulto mayor. *Problemática mundial. Invest. Medicoquir*, 12(1), 1-15. <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2020/cm-q201s.pdf>.
- Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9092/1/UPSE-TGS-2023-0028.pdf>
- Esmeraldas, E., Falcones, M., Vásquez, M., & Solórzano, J. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 58-74. [https://www.doi./10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.58-74](https://www.doi./10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.58-74).
- Guamán, M. V. (22 de mayo de 2023). De la exclusión a la inclusión. La evolución de las Constituciones de la República Ecuador. *Racimundo*, 1-8. Obtenido de <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/2068/2623>
- Guerra, C., Rodríguez, O., Diaz, F. R. G., & Fernández, D. (2019). Diagnostico organizacional a emprendimientos adscritos al Ministerio de Inclusión Económica y Social, Riobamba-Ecuador. *593 Digital Publisher CEIT*, 4(3), 26-38.
- Gutiérrez, J. M. (2021). Estudio socioeconómico de las familias en la organización salem international. Facultad de jurisprudencia y ciencias sociales, Universidad Técnica de Ambato, 1-125.
- Hernández-Muñoz, A. E. (2022). Proceso para la realización de una revisión bibliográfica en investigaciones clínicas. *Digital Ciencia*, 1-2.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial McGraw Hill Education. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
- Idareta, F. (2023). Teorías éticas en el Trabajo Social. Cuestionario de autoevaluación ética (C-AE). *Trabajo Social Hoy* 100, 111-130. <http://dx.doi.org/10.12960/TSH.2023.0019>.
- INEC. (2022). Censo Ecuador. Obtenido de <https://censoecuador.ecudatanalytics.com> Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC]. (28 de Septiembre de 2023). Instituto
- Jaramillo Briones, A. X., & Zurita, G. (2013). Personas en edad de pre jubilación según censo de población y vivienda 2010.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

- Jiménez, M. E. (2023). “El abandono familiar y su incidencia en el envejecimiento activo de las personas adultas mayores pertenecientes a la unidad de atención domiciliaria Macará del proyecto Envejeciendo Juntos. 58-59. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28246/1/Mariux%20Elizabeth%20Jim%C3%A9nezJim%C3%A9nez.pdf>
- M., S & Salas-Salvadó, J. (2021). Cambios longitudinales en la adherencia al portafolio y patrones dietéticos DASH y factores de riesgo cardiometabólico en el estudio PREDIMED-Plus. *Nutrición Clínica* , 40 (5), 2825-2836.
- Madeline, A. Y. (2022). Exclusión familiar de los adultos mayores. 31-32. https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/420/1/TTS_CamachoForeroMariaDeIPilar_06.pdf
- Moreira, M., Navarrete, D., Molina, Y., & Quijije, N. (2023). Exclusión de las personas adultas mayores en programas sociales y su efecto en la calidad de vida en la parroquia Santa Rita del cantón Chone. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, IV(1), 3598-3616. <https://doi.org/>.
- Nacional de Estadísticas y Censos . Obtenido de Instituto Nacional de Estadísticas y Censos: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>
- Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (29 de septiembre de 2018). OMS alerta sobre las actitudes negativas hacia las personas de la tercera edad. Obtenido de Naciones Unidas: <https://news.un.org/es/story/2016/09/1365751>
- Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (29 de septiembre de 2018). OMS alerta sobre las actitudes negativas hacia las personas de la tercera edad. Obtenido de Naciones Unidas: <https://news.un.org/es/story/2016/09/1365751>
- Pacheco, I., Cevallos, G., & Figueroa, D. (2021). Importancia de la intervención del trabajador social con grupos, en los estudiantes de la FATSO ULEAM. *Revista Científica Y Arbitrada De Ciencias Sociales Y Trabajo Social: Tejedora.*, 4(8), 118–130. <https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/269>.
- Palacios, D.(20de Enerode2022). Hubspot. Obtenido de <https://blog.hubspot.es/sales/planificacion-organizacional>
- Parada, K., Guapizaca, J., & Bueno, G. (2022). Deterioro cognitivo y depresión en adultos mayores: una revisión sistemática de los últimos 5 años. *Uisrael*, 37



<https://doi.org/10.35290/rcui.v9n2.2022.525>.

- Parola, R. (2020). Problematizando las prácticas preprofesionales en Trabajo Social. Desafíos y perspectivas. *Prospectiva*, 73-88. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0122-12132020000100073&script=sci_arttext.
- Pinilla, M., Ortiz, M., & Suarez, J. (2021). Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Revista Salud Uninorte*, 488-505. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>.
- Piña, L. (2023). El enfoque cualitativo: Una alternativa compleja dentro del mundo de la investigación. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 8(15), 1-3. <https://doi.org/10.35381/r.k.v8i15.2440>.
- Ponce, L. (2012). Teorizar la experiencia profesional del trabajo social. *Portularia: Revista de Trabajo Social*, 12, 141-147. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3868743>.
- Ramón, M., Lalangui, J., Guachichullca, L., & Espinoza, E. (2019). Competencias específicas del profesional de trabajo social en el contexto educativo ecuatoriano. *Conrado*, 15(66), 219-229. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000100219&lng=es&tlng=es.
- Reyes, M. d. (2021). La exclusión social de las personas mayores. *Scipedia*. Obtenido de https://www.scipedia.com/public/Reyes_2021b
- Salazar, V. G. (2020). Grupos Focales: Marco de Referencia para su Implementación. *INNOVA Research Journal*, 1-14. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7878893>
- Sanchez, J., González, J., & Roiz, A. (2019). La importancia del trabajo social comunitario. *AZARBE, Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar*, 81-88. <https://doi.org/10.6018/azarbe.364411>.
- Santos, V., Naranjo, T., Cedillo, E., & Mayanza, O. (2023). Acción del Trabajador Social en el ámbito educativo. *Revista De Investigación En Ciencias De La Educación*, 7(27), 315-329. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v7i27.517>.
- Solórzano, L., Quiroz, Z., & Gutiérrez, S. (2023). Adulto mayor: una revisión de su asociación entre autocuidado y la calidad de vida. *Revista Torreón Universitario*, 1-8. <https://doi.org/10.5377/rtu.v12i34.16345>.
- Solyszko, I., González, V., González, K., Vílchez, R., & Martínez, C. (2018). Enfoques, Teorías y Perspectivas del Trabajo Social y sus Programas Académicos. *Sincelejo: Corporación Universitaria del Caribe - CECAR*.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

- Teran, D. D. (2022). ABANDONO FAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS EN EL ESTADO. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, 1-37. Obtenido de
- Torrez, M. (2024). La disciplina de trabajo social y su intervención en la violencia de genero. Criterio,Revista Multidisciplinaria,4(6),48-58.
- Unesco.(20 de Abril de 2023). Unesco. Obtenido de <https://www.unesco.org/en/articles/global-education-monitoring-gem-report-2020>
- Vázquez, J. A. (2021). Transporte público e infraestructura urbana, causas de exclusión social. Universidad Autónoma del Estado de México, 1-20. Obtenido de <https://quivera.uaemex.mx/article/view/15708/12374>
- Vargas Alfaro, L. (2021). Reflexiones: Desempleo y exclusión social, la hora de actuar.
- Yépez, P., Pinto, H., Andrade, W., Quelal, P., & Aroca, A. (2017). Diagnóstico de la exclusión familiar del adulto mayor en el sector rural: cantón Ibarra. CienciAmérica: Revista de Divulgación Científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica, 1-10. <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/367/3671559023/3671559023.pdf>.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Anexos Anexo A Carta de aceptación





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Anexo B Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Consentimiento Informado para la participación en el estudio:

El Trabajo Social en casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, de la Parroquia del Ingenio del Cantón Espíndola en la actualidad.

Investigadora Responsable: Carmen Elizabeth Chuquimarca Obregon

Institución: Universidad Nacional de Loja

Fecha: Ingenio 16/07/2024

Estimado/a Ovidio Gustavo Cumbicus

Le invitamos a participar en un estudio de investigación sobre El Trabajo Social en casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, de la Parroquia del Ingenio del Cantón Espíndola en la actualidad. Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda los detalles del estudio y sus implicaciones. A continuación, se le proporciona la información necesaria para tomar una decisión informada.

Objetivo del estudio: El objetivo principal de esta investigación. Analizar la labor profesional del trabajador social en casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio "La Florida", de la parroquia El Ingenio en la actualidad.

1. **Procedimiento de participación:** Si decide participar, se le solicitará que complete un cuestionario que incluirá preguntas sobre su enfermedad, el apoyo familiar que recibe y las estrategias de afrontamiento que utiliza. El cuestionario será confidencial y sólo se utilizará con fines de investigación. Los datos recopilados serán almacenados de manera segura y anónima, y únicamente el equipo de investigación tendrá acceso a ellos. Su participación es voluntaria y puede retirarse del estudio en cualquier momento sin necesidad de dar explicaciones y sin que esto afecte la atención médica que recibe.
2. **Confidencialidad:** Toda la información recopilada durante el estudio se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos serán analizados y reportados de forma agregada, sin revelar la identidad de los participantes de manera individual. Solo el equipo de investigación tendrá acceso a la información y se utilizarán medidas de seguridad para proteger la privacidad de los datos.



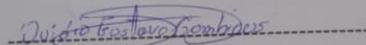
UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

3. **Voluntariedad de la participación:** Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene derecho a negarse a participar o a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas para usted. Su decisión de participar o no participar no afectará su atención médica o cualquier otro servicio que reciba. Si decide retirarse, sus datos recopilados hasta ese momento podrán ser utilizados en el análisis, salvo que usted solicite su eliminación.
4. **Contacto e información adicional:** Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre este estudio, puede comunicarse con el investigador responsable, Carmen Elizabeth Chuquimarca Obregon celular 0968076530

Al firmar a continuación, indico que he leído y comprendido la información proporcionada en este formulario de consentimiento informado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis dudas han sido respondidas satisfactoriamente. Entiendo que mi participación en este estudio es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias negativas.



Ovidio Gustavo Cumbicus



Anexo C Estructura de la encuesta

Trabajo Social y casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, parroquia El Ingenio, en la actualidad.

Instrucciones: Por favor, responda las siguientes preguntas con claridad, toda la información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines de investigación.

Datos sociodemográficos

¿Cuál es su edad?

¿Cuál es su género?

¿Cuál es su estado civil?

¿Cuál es su nivel educativo?

¿Cuál es su principal fuente de ingresos?

¿Con quién vive?

Hijos

Otros familiares

Solo/a

¿Cuántas veces al mes viene su familia a visitarle?

Nunca

Casi nunca

Algunas veces

Seguido

Muy seguido

¿Participa en reuniones o eventos con tu familia?

Nunca

Casi nunca

A veces

Frecuentemente

Siempre

¿Habla con sus vecinos?

Nunca

Muy poco



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Algunas veces

Seguido

¿Participa en actividades comunitarias?

Nunca

Rara vez

A veces

Frecuentemente

Siempre

¿Se siente apoyado emocionalmente por su familia?

Nunca

Rara vez

A veces

Frecuentemente

Siempre

¿Recibe apoyo económico de su familia?

No recibo

Muy poca

Algo de ayuda

Suficiente ayuda

¿Alguna vez un representante del gobierno local ha visitado tu hogar para conocer tu situación?

Nunca

Una o dos veces

Tres o cuatro veces

Más de cuatro veces

¿Alguna vez un trabajador/a social u otro funcionario público le ha ayudado a resolver problemas con su familia?

Nunca

Una o dos veces

Tres o cuatro veces

Más de cuatro veces

¿Le han ofrecido apoyo para participar en actividades que le



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

ayuden a mejorar su bienestar?

Nunca

Pocas veces

Algunas veces

Muchas veces

**¿Ha recibido apoyo de alguna institución con alimentos, dinero,
o medicinas?**

Nunca

Muy pocas veces

Algunas veces

Muchas veces

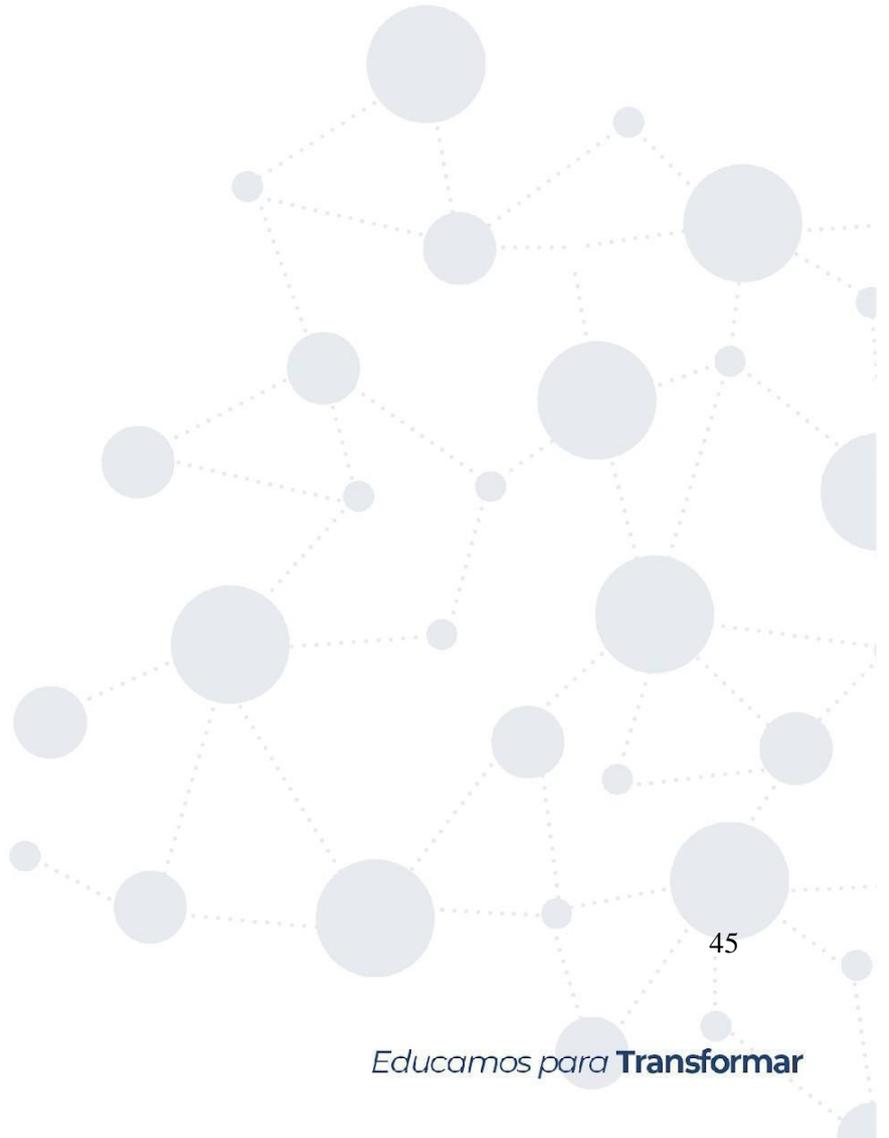
**¿Ha notado que alguien en particular, fuera de su
familia, se ha preocupado por su bienestar o le ha
ofrecido ayuda en momentos difíciles?**

Nunca

Muy pocas veces

Algunas veces

Muchas veces



Anexo D Resultados de la encuesta.

Tabla 2 Relaciones Familiares

| ¿Con quién vive? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|------------------|----------------|----------------|
| Hijos | 6 | 30% |
| Otros familiares | 4 | 20% |
| Solo/a | 10 | 50% |

Tabla 3 Relaciones Familiares

| ¿Cuántas veces al mes viene su familia a visitarle? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|----------------|----------------|
| Nunca | 2 | 10% |
| Casi nunca | 1 | 5% |
| Algunas veces | 13 | 65% |
| Seguido | 1 | 5% |
| Muy seguido | 2 | 10% |

Tabla 4 Relaciones Familiares

| ¿Participa en reuniones o eventos con su familia? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|----------------|----------------|
| Nunca | 2 | 10% |
| Casi nunca | 7 | 35% |
| A veces | 8 | 40% |
| Frecuentemente | 2 | 10% |
| Siempre | 1 | 5% |

Tabla 5 Aislamiento social

| ¿Habla con sus vecinos? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|-------------------------|----------------|----------------|
| Nunca | 0 | 0% |
| Muy poco | 4 | 20% |
| Algunas veces | 3 | 15% |
| Seguido | 13 | 65% |

Tabla 6 Aislamiento social

| ¿Participa en actividades comunitarias? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|----------------|----------------|
| Nunca | 4 | 20% |
| Rara vez | 11 | 55% |
| A veces | 5 | 25% |
| Frecuentemente | 0 | 0% |
| Siempre | 0 | 0% |

Tabla 7 Aislamiento social

| ¿Se siente apoyado emocionalmente por su familia? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|----------------|----------------|
| Nunca | 0 | 0% |
| Rara vez | 3 | 15% |
| A veces | 2 | 10% |



| | | |
|----------------|---|-----|
| Frecuentemente | 8 | 40% |
| Siempre | 7 | 35% |

Tabla 8 *Aislamiento social*

| ¿Recibe apoyo económico de su familia? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|-----------------------|-----------------------|
| No recibo | 4 | 20% |
| Muy poca | 1 | 5% |
| Algo de ayuda | 5 | 25% |
| Suficiente ayuda | 10 | 50% |

Tabla 9 *Diagnostico y evaluación*

| ¿Alguna vez un representante del gobierno local ha visitado tu hogar para conocer tu situación? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Nunca | 2 | 10% |
| Una o dos veces | 16 | 80% |
| Tres o cuatro veces | 2 | 10% |
| Más de cuatro veces | 0 | 0% |

Tabla 10 *Diagnostico y evaluación*

| ¿Alguna vez un trabajador/a social u otro funcionario público le ha ayudado a resolver problemas con su familia? | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Nunca | 20 | 100% |
| Una o dos veces | 0 | 0% |
| Tres o cuatro veces | 0 | 0% |
| Más de cuatro veces | 0 | 0% |



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

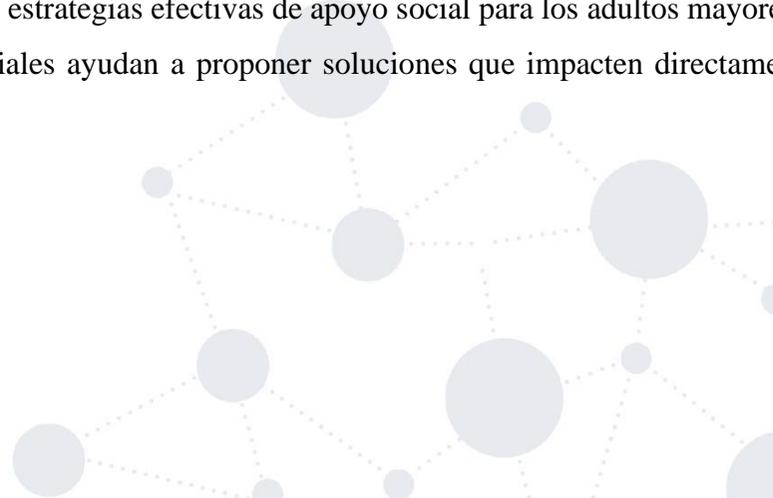
Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Anexo E Estructura de la entrevista

Trabajo Social y casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, parroquia El Ingenio, en la actualidad.

Instrucciones: Por favor, responda las siguientes preguntas con claridad, toda la información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines de investigación.

1. Desde su experiencia, ¿qué factores cree que contribuyen a la exclusión familiar de los adultos mayores?
2. En su opinión, ¿Las familias esta comprometidas en participar en actividades orientadas al bienestar de los adultos mayores?
3. ¿Cuáles podrían ser los cambios necesarios para que los adultos mayores se sientan más incluidos en sus familias?
4. Según lo que ha observado, ¿cómo las familias podrían brindar un mejor apoyo emocional a los adultos mayores?
5. Al hablar de apoyo financiero, ¿Cuáles cree usted que son los principales obstáculos que enfrentan las familias para proporcionar apoyo financiero adecuado a los adultos mayores?
6. ¿Cómo se evalúa la situación de los adultos mayores, y qué factores se consideran prioritarios?
7. ¿Qué acciones específicas se están llevando a cabo para identificar las necesidades de los adultos mayores?
8. ¿Existen mecanismos efectivos para resolver conflictos familiares y mejorar las relaciones con los adultos mayores?
9. En su experiencia, ¿existen programas o estrategias efectivas de apoyo social para los adultos mayores?
10. ¿De qué manera las evaluaciones sociales ayudan a proponer soluciones que impacten directamente en la calidad de vida de los adultos mayores?





Anexo F Sinopsis de la entrevista

| Sinopsis de entrevistas Semiestructurada | | | | | | | |
|--|--------------------|--|-----------------------|--|---|-------------------------------|----------------------------------|
| Título de TIC: Trabajo Social y casos de exclusión familiar del adulto mayor del Barrio La Florida, de la parroquia El Ingenio, en la actualidad. | | | | | | | |
| Objetivo General: | | | | | | | |
| Variables | Dimensiones | Subcategorías (pregunta) | Presidente | Visitador domiciliario social | Trabajador social | Secretaria | Análisis e interpretación |
| | | Desde su experiencia, ¿qué factores cree que contribuyen a la exclusión familiar de los adultos mayores? | Los factores sociales | Condiciones de salud, la edad avanzada, la vida en soledad | A medida que los adultos mayores envejecen, pueden perder su rol activo dentro de la familia, lo que lleva a una desconexión emocional. | Falta de recursos económicos. | |
| | | | Presidente | Visitador | Trabajador | Secretaria | |



| | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|---|--|---|---------------------------|--|
| Exclusión familiar del adulto mayor | Relaciones Familiares | En su opinión, ¿Las familias esta comprometidas en participar en actividades orientadas al bienestar de los adultos mayores? | Si ya que de esta manera los adultos mayores pueden sentirse integrados con su familia y no excluidos | domiciliar social | social | Disponibilidad de tiempo. | |
| | | | | No como debería ser, ya que muchas familias descuidan el bienestar de sus adultos mayores. | En muchas familias, especialmente en aquellas donde los adultos mayores no están tan involucrados o visibles en la vida cotidiana, puede haber una falta de conciencia sobre las necesidades emocionales y físicas de los ancianos. | | |
| | Aislamiento social | ¿Cuáles podrían ser los cambios | Presidente | Visitador domiciliario social | Trabajador social | Secretaria | |





| | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|--|
| | <p>necesarios para que los adultos mayores se sientan más incluidos en sus familias?</p> | <p>Ser tomados en cuenta en las actividades diarias, brindarles más atención y apoyo.</p> | <p>Que la familia haga conciencia de la importancia de velar por el bienestar de los adultos mayores, que las autoridades destinen presupuestos para actividades enfocadas a mejorar el bienestar de los adultos mayores</p> | <p>Fomentar la empatía, Incluir a los adultos mayores en la toma de decisiones familiares, Facilitar su participación en actividades familiares.</p> | <p>Establecer espacios regulares de diálogo donde los adultos mayores puedan expresar sus opiniones y ser escuchados.</p> | |
| | | Presidente | Visitador | Trabajador | Secretaria | |



| | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|---|---|
| | <p>Según lo que ha observado, ¿cómo las familias podrían brindar un mejor apoyo emocional a los adultos mayores?</p> | <p>Integrandolos en actividades</p> | <p>domiciliar social</p> | <p>social</p> | <p>Las familias podrían brindar un mejor apoyo emocional a los adultos mayores implementando acciones concretas como. Escuchar activamente dedicar tiempo a conversar con ellos, mostrando interés genuino en sus pensamientos, historias y preocupaciones.</p> |
| | | | <p>Brindando tiempo de calidad, escuchar sus opiniones, preocupaciones y necesidades, siendo pacientes con ellos y sobre todo informándose de todo lo que acarrea la vejez</p> | <p>Incentivar la comunicación abierta y constante, Ofrecer apoyo emocional durante momentos difíciles, Asegurarse de que reciban apoyo profesional si es necesario.</p> | |
| <p>Apoyo emocional y financiero</p> | <p>Al hablar de</p> | <p>Presidente</p> | <p>Visitador domiciliar social</p> | <p>Trabajador social</p> | <p>Secretaria</p> |





| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | | <p>apoyo financiero, ¿Cuáles cree usted que son los principales obstáculos que enfrentan las familias para proporcionar apoyo financiero adecuado a los adultos mayores?</p> | <p>No tienen buenos ingresos y no cuentan con trabajos remunerados</p> | <p>No tener un empleo adecuado que les permita ayudar a sus adultos mayores, la falta de consciencia de que tienen que ayudarlos</p> | <p>Uno de los principales obstáculos que enfrentan las familias para proporcionar apoyo financiero adecuado a los adultos mayores es la limitación de ingresos.</p> | <p>Muchas familias tienen dificultades financieras debido a ingresos bajos o inestables, lo que hace es difícil destinar recursos al cuidado y apoyo de los adultos mayores.</p> | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|





| | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---|--|--|--|--|
| Intervención del Trabajo Social | Diagnóstico y evaluación | ¿Cómo se evalúa la situación de los adultos mayores, y qué factores se consideran prioritarios? | Presidente | Visitador domiciliar social | Trabajador social | Secretaria |
| | | | Es en situación decadentes la situación de algunos adultos mayores, los factores que se consideran prioritarios son los físicos y psicológicos | Su situación es un tanto difícil puesto que se evidencia cierta exclusión por parte de la familia, y los factores prioritarios son las condiciones de salud, no tener acompañamiento, la pobreza | Condiciones de salud, Situación económica, Condiciones de la vivienda, Redes de apoyo. | La evaluación de la situación de los adultos mayores se realiza a través de un enfoque integral que tiene en cuenta diversos aspectos de su bienestar físico, emocional, social y económico. |
| | Intervención del Trabajo Social | ¿Qué acciones específicas se están llevando a cabo para identificar las | Presidente | Visitador domiciliar social | Trabajador social | Secretaria |
| | | | Integrarlo a | Participación de la familia en charlas y otros eventos donde se puede | Visitas domiciliarias, Evaluaciones | Visitas domiciliarias, grupo de salud visitan casas para |



| | | | | | | |
|--------------------|---|-----------------------|--|--|--|--|
| | necesidades de los adultos mayores? | programas o proyectos | obtener información de los adultos mayores y sus necesidades | integrales de salud. | evaluar la salud y condiciones del hogar del adulto mayor. | |
| Mediación familiar | ¿Existen mecanismos efectivos para resolver conflictos familiares y mejorar las relaciones con los adultos mayores? | Presidente | Visitador domiciliario social | Trabajador social | Secretaria | |
| | | Si | Sí, por ejemplo el fortalecimiento de una comunicación efectiva, la mediación familiar, la educación emocional | Si fomentar un espacio seguro donde todos los miembros de la familia puedan expresar sus preocupaciones y sentimientos de manera respetuosa. | Profesionales capacitados en mediación pueden facilitar conversaciones entre los miembros de la familia para resolver desacuerdos y promover la comprensión mutua. | |
| Programas de apoyo | En su experiencia, ¿existen programas | Presidente | Visitador domiciliario social | Trabajador social | Secretaria | |



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

| | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|--|
| | | o estrategias efectivas de apoyo social para los adultos mayores? | Si, algunos proyectos brindan los estados en los cuales pueden formar parte los adultos mayores para que reciban ayuda social | Los programas que ofrece el Mies, atención domiciliaria para personas adultas mayores | si existen, atención integral en salud, Redes comunitarias de apoyo. | Ofrecen actividades recreativas, sociales y de salud, donde los adultos mayores pueden interactuar, recibir atención médica básica y participar en talleres que mejoran su bienestar emocional y físico. |
| | | ¿De qué manera | Presidente | Visitador domiciliar social | Trabajador social | Secretaria |



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|
| | | las evaluaciones sociales ayudan a proponer soluciones que impacten directamente en la calidad de vida de los adultos mayores? | Por medio de estas evaluaciones se determina las necesidades que tiene esta población vulnerable | Ya que mediante esto se puede obtener información real y así proponer soluciones acorde a la realidad | Identificación precisa de necesidades, Fortalecimiento de redes de apoyo. | Las evaluaciones sociales son fundamentales para proponer soluciones que mejoren directamente la calidad de vida de los adultos mayores, ya que permiten identificar de manera integral sus necesidades y recursos. |
|--|--|--|--|---|---|---|





Anexo G Propuesta

Propuesta de exclusión social para abordar la ejecución familiar en adultos mayores del Barrio La Florida parroquia el Ingenio Cantón Espíndola

a. Antecedentes

El sector de la Florida que se encuentra situado en la parroquia el ingenio del Cantón Espíndola pertenece a la provincia de Loja Ecuador, este sector se distingue por tener una población predominante de avanzada edad que se encuentra en condiciones de vulnerabilidad social, emocional y económica. La cuestión de la exclusión familiar ha sido reconocida tal como un factor que minimizan las condiciones de vida de la población adulta mayor, que da como resultado sentimientos de ansiedad depresión aislamiento social y obstáculos para acceder a recursos fundamentales (OMS, 2022).

Pese a la implementación de programas del gobierno tales como el Bono de desarrollo humano, la repercusión ha sido insuficiente esto debido a la ausencia de asistencia sea sicosocial y estrategias que abordan las causas fundamental es el problema. El objetivo de este proyecto es instalar medidas destinadas a la optimización de la calidad debido a la población de adultos mayores esto a través de la promoción de relaciones familiares y comunitarias además del acceso a redes de apoyo emocional y la implementación de actividades lúdicas

b. Justificación

Teniendo en cuenta que la exclusión familiar en una población de adultos mayores representa un problema que no sólo incide en su bienestar físico y emocional sino que además intensifica su susceptibilidad a riesgos económicos.

La justificación de esta propuesta radica en la necesidad de poder robustecer la incorporación de los adultos mayores en un contexto mucho más social a través de estrategias participativas que permitan promover el empoderamiento, la cohesión familiar y el apoyo comunitario. Las acciones previstas resultan factibles esto con el objetivo de poder aumentar o fomentar transformaciones sostenibles en la calidad de vida de esta población. Por lo cual este esfuerzo tiene como objetivo poder producir un efecto positivo que se extienda a nivel comunitario fomentando un modelo de intervención social aplicable.

c. Marco institucional

Localización física y corporal espacial

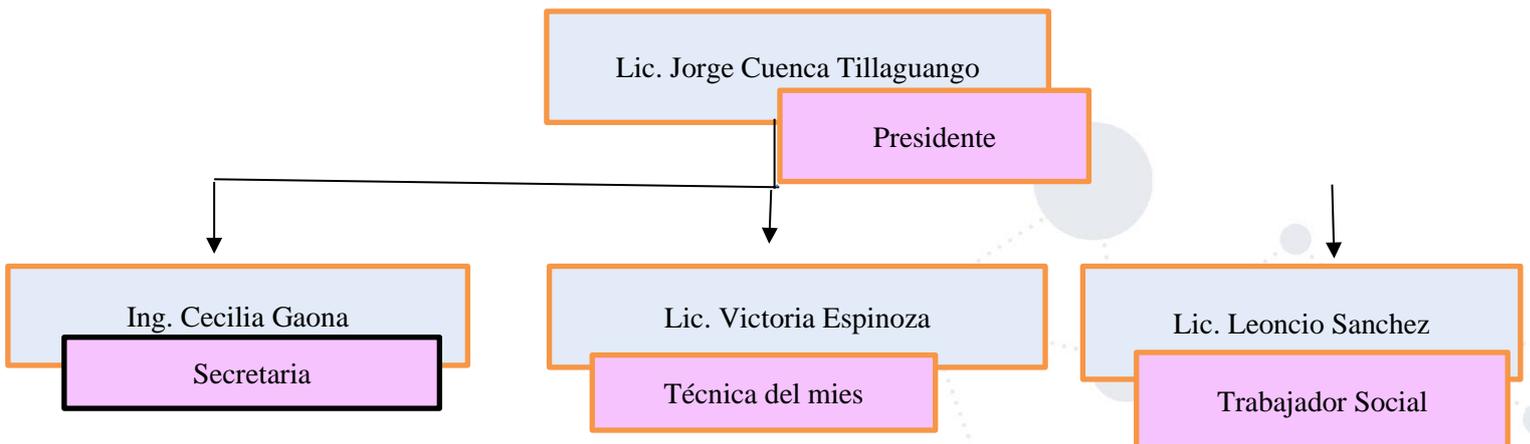
El Cantón Espíndola está situado al sur de la provincia de Loja. Dentro de ese cantón, la

parroquia el ingenio se encuentra a 25 km de la cabecera cantonal, Amaluza y conecta con las principales vías que comunican la zona fronteriza con otras parroquias de cantón. Limita al norte con la parroquia a kimura y al sur con el cantón calvas, al este con el cantón Quilanga y al oeste con el vecino país de Perú.

En este contexto el barrio de la florida lugar de ejecución de la investigación está situado al noroeste de la parroquia del ingenio a 10 minutos de la cabecera Parroquial. Consta de aproximadamente 50 hogares distribuidos en una pequeña área rural que enfrenta limitaciones en términos de infraestructura, salubridad y movilidad vial. A pesar de estas dificultades se han realizado avances como la finalización del sistema de alcantarillado.

El gobierno Parroquial de el Ingenio en colaboración con el ministerio de inclusión económica y social ha implementado programas de atención para los adultos mayores del barrio brindando así servicios de cuidado integral y apoyo emocional lo que fortalece la cobertura institucional en la zona.

Organización funcional y administrativa



d. Objetivo General

- Fomentar la inclusión social y familiar de los adultos mayores del Barrio La Florida mediante la implementación de un plan de acción integral que permita promover su bienestar social emocional y económico

Objetivos específicos

- Coordinar programas de atención psicosocial para adultos mayores garantizando acceso a servicios emocionales y de salud.
- Capacitar a las familias sobre el cuidado y respeto hacia los adultos mayores mediante talleres y actividades

- Fortalecer la cooperación con entidades públicas y privadas para promover la integración social y familiar de los adultos mayores

e. Metas

- Capacitar a 20 familias sobre la importancia de la integración familiar y el cuidado de los adultos mayores en un período de 6 meses
- Establecer una red de apoyo comunitaria conformada por líderes locales y voluntarios que brinden acompañamiento a los adultos mayores y en situación de exclusión
- Facilitar el acceso a programas de apoyo económico y psicosocial gestionados por instituciones gubernamentales y no gubernamentales.

f. BENEFICIARIOS

| BENEFICIARIOS | |
|--|--|
| Directos | Indirectos |
| 20 adultos mayores del Barrio La Florida que se encuentran en situación de exclusión familiar. | <ul style="list-style-type: none"> ● Comunidad local del Barrio La Florida, quienes se beneficiarán del fortalecimiento de la cohesión social. ● Familias de los adultos mayores beneficiados. |

g. Plan de acción

Actividad No.1

Tema: Capacitación sobre la integración familiar y el cuidado de los adultos mayores

| Actividad 1 | | | |
|--|---|---|---|
| Contenidos | Involucrados | Tiempo | Resultados esperados |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Importancia de la integración familiar ● Estrategias para mejorar la comunicación | Directos: <ul style="list-style-type: none"> ● Familiares de adultos mayores Indirectos: <ul style="list-style-type: none"> ● Tesista | 3 semanas Inicio: octubre del 2024 Finalización: octubre del 2024 | 20 familias capacitadas con contenidos sobre integración familiar y cuidado |

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| intergeneracional <ul style="list-style-type: none"> Técnicas de cuidado básico | <ul style="list-style-type: none"> Profesional en psicología Trabajador social | | adecuado de adultos mayores |
|---|--|--|-----------------------------|

Actividad No.2

Tema: Creación de una red de apoyo comunitario

| Actividad 2 | | | |
|--|---|---|---|
| Contenidos | Involucrados | Tiempo | Resultados esperados |
| <ul style="list-style-type: none"> Organización de reuniones con líderes comunitarios Diseño de un plan de acompañamiento Capacitación de voluntarios | Directos: <ul style="list-style-type: none"> Líderes locales Indirectos: <ul style="list-style-type: none"> Voluntarios Profesional en psicología Trabajador social | 4 semanas Inicio: octubre del 2024 Finalización: noviembre del 2024 | Red de apoyo comunitaria formada con un plan institucional de acompañamiento de adultos mayores en situación de exclusión |

Actividad No.3

Tema: Gestión de programas de apoyo económico y psicosocial

| Actividad 3 | | | |
|--|---|--|--|
| Contenidos | Involucrados | Tiempo | Resultados esperados |
| <ul style="list-style-type: none"> Identificación de programas disponibles Asesoramiento | Directos: <ul style="list-style-type: none"> Representantes de las instituciones del | 4 semanas Inicio: noviembre del 2024 | Familias vinculadas a programas de apoyo que |

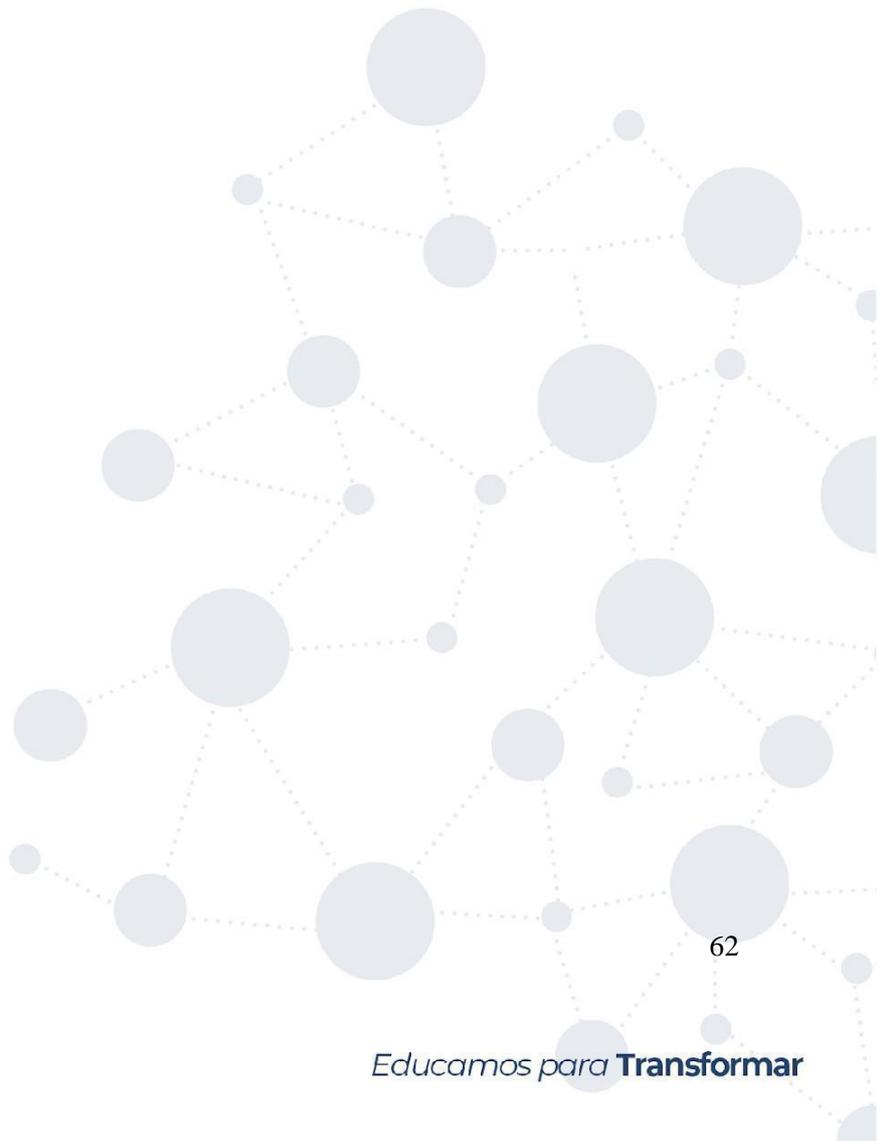


UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

| | | | |
|--|---|----------------------|--|
| para el acceso de recursos | gobierno | Finalización: | contribuyan a |
| <ul style="list-style-type: none">• Seguimiento y evaluación de beneficios obtenidos | Indirectos: | enero del 2025 | mejorar la |
| | <ul style="list-style-type: none">• Familias involucradas• Trabajador social | | calidad de vida de los adultos mayores |





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Anexo H Memoria fotográfica





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

