

# UCUENCA

## Universidad de Cuenca

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Políticas y Sociales

Carrera de Trabajo Social

**Situación socioeconómica de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha, para el fortalecimiento de estrategias de intervención social; periodo 2022**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social

**Autor:**

Guilda Johanna Gómez Juca  
Sofía Lorena Serrano Capón

**Director:**

Blanca Yolanda Bueno Loja

ORCID: 0000-0003-4575-1505

**Cuenca, Ecuador**

2023-03-02

## Resumen

Las personas en el proceso del envejecimiento dependen de las condiciones socioeconómicas y la relación familiar, es decir, requieren contar con los recursos económicos necesarios y redes de apoyo familiar y comunitario suficiente, lo cual permite la satisfacción para tener un envejecimiento activo. En Ecuador las personas adultas mayores pertenecen a un grupo prioritario, por lo tanto, es importante conocer la realidad en la que viven, principalmente para buscar estrategias de intervención social.

El proyecto de investigación tiene como objetivo “Determinar la situación socioeconómica de las y los adultos mayores de la parroquia Paccha de la ciudad de Cuenca para el fortalecimiento de estrategias de intervención social en el periodo 2022”. El método utilizado es cuantitativo y con un alcance descriptivo. El levantamiento de información se obtuvo a través de una encuesta, para lo cual se realizó un cuestionario enfocado en temas socioeconómicos y redes de apoyo. Los resultados obtenidos serán proporcionados al Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial de Paccha, para el fortalecimiento de estrategias de intervención social.

Los resultados más relevantes que se obtuvieron en la investigación, fue que la mayor parte de los adultos mayores no cuentan con una vivienda adecuada, sus ingresos mensuales son menores al salario básico unificado y por lo tanto no cubren sus necesidades básicas, además las personas adultas mayores no cuentan con todos los servicios básicos como alcantarillado, agua potable y recolección de basura, con respecto a la situación familiar los usuarios en su mayoría se sienten solos y abandonados por parte de la familia, debido al aislamiento familiar que existe entre ellos. Finalmente, se proponen algunas estrategias de intervención social en un ámbito individual, familiar y social.

*Palabras clave:* adulto mayor, envejecimiento, situación socioeconómica, desapego familiar

### Abstract

People in the aging process depend on socioeconomic conditions and the family relationship, that is, having the necessary economic resources and sufficient family and community support networks, which allows the satisfaction to have active aging. In Ecuador, older adults belong to a priority group, therefore, it is important to know the reality in which they live. Mainly to look for social intervention strategies.

The research project aims to "Determine the socioeconomic situation of the elderly in the Paccha parish of the city of Cuenca, for the strengthening of social intervention strategies in the period 2022". The method used is quantitative and with a descriptive scope. The collection of information was obtained through the survey, for which a questionnaire focused on socioeconomic issues and support networks was carried out. The results obtained will be provided to the decentralized Autonomous Parochial Government of Paccha, for the strengthening of social intervention strategies.

The most relevant results obtained in the investigation is that most of the elderly do not have adequate housing, their monthly income is less than the unified basic salary, therefore they do not cover their basic needs, in addition, the elderly They do not have all the basic services sewerage, drinking water and garbage collection. With respect to the family situation, the majority of users feel alone and abandoned by the family, due to the family isolation that exists between them. Finally, some social intervention strategies are proposed in an individual, family and social environment.

*Keywords:* elderly, aging, socioeconomic status, family detachment

**Tabla de contenido**

Resumen.....	2
Abstract.....	3
Índice de figuras .....	7
Índice de tablas.....	9
Dedicatorias.....	10
Agradecimiento.....	11
INTRODUCCIÓN.....	12
Capítulo 1.....	13
Problema de investigación .....	13
1.1. Planteamiento del problema.....	13
Pregunta General .....	14
Preguntas Específicas.....	14
1.3. Objetivos de la investigación .....	15
1.3.1. Objetivo general:.....	15
1.3.2. Objetivos Específicos:.....	15
1.4. Justificación.....	15
1.5. Limitaciones .....	16
Capítulo 2.....	16
2.2. Fundamentos teóricos .....	19
2.2.1. Adulto mayor .....	19
2.2.2. El envejecimiento .....	20
2.2.2.1. El envejecimiento desde el modelo ecológico .....	20

2.2.3.	Contexto familiar en la vejez.....	21
2.2.4.	Los roles fundamentales que cumple la familia .....	21
2.2.5.	Desapego familiar en las personas adultas mayores .....	22
2.2.6.	Situación socioeconómica .....	24
2.2.6.1.	Situación Socioeconómica del adulto mayor .....	25
2.2.7.	Estrategias de intervención social .....	25
2.2.7.1.	Intervención social con personas adultas mayores .....	25
2.2.7.2.	Intervención desde el trabajo social.....	26
2.3.	Fundamentación legal.....	27
2.3.1.	La Constitución de la República del Ecuador establece .....	27
2.3.2.	Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores .....	27
2.3.3.	Declaración Universal de los Derechos Humanos.....	28
2.3.5.	Plan de Ordenamiento Territorial (PDOT).....	28
2.3.6.	Normas técnicas para implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para personas adultas mayores MIES.....	29
2.4.	Marco Espacial.....	30
Capítulo 3.....		31
Metodología.....		31
Capítulo 4.....		32
Resultados.....		32
4.1.	Línea base de la situación socioeconómica de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha, durante el periodo 2022.....	32
4.2.	Causas que originan el desapego familiar y comunitario en las personas adultas mayores de la parroquia Paccha. ....	43
4.3.	Estrategias de intervención social para el fortalecimiento de las acciones del Gobierno Parroquial de Paccha desde la mirada del Trabajo Social.....	55

4.3.1 Derechos constituciones de las personas adultas mayores.....	55
4.3.2. El rol de trabajador social con personas adultas mayores .....	56
4.3.3 Estrategias Nivel individual .....	56
4.3.4 Estrategias nivel Familiar .....	56
4.3.5 Estrategias a nivel institucional .....	57
Conclusiones .....	58
Recomendaciones.....	59
Referencias.....	60

## Índice de figuras

<b>Figura 1</b> Edad de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha.....	32
<b>Figura 2</b> Sexo de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha .....	33
<b>Figura 3</b> Estado civil de las personas adultas mayores .....	33
<b>Figura 4</b> Comunidad de residencia de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha .....	34
<b>Figura 5</b> Autoidentificación étnica .....	34
<b>Figura 6</b> Personas adultas mayores de la parroquia Paccha que saben leer y escribir.....	35
<b>Figura 7</b> Condiciones de la vivienda de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha .....	37
<b>Figura 8</b> La vivienda dispone .....	37
<b>Figura 9</b> Dispone de servicios básicos .....	38
<b>Figura 10</b> Ingresos mensuales de los adultos mayores .....	39
<b>Figura 11</b> Los ingresos mensuales satisfacen las necesidades básicas .....	40
<b>Figura 12</b> Origen de los Ingresos de los adultos/as Mayores de la parroquia Paccha.....	41
<b>Figura 13</b> Tipo de enfermedades crónicas .....	41
<b>Figura 14</b> ¿A dónde acude cuando se enferma? .....	42
<b>Figura 15</b> Tipos de discapacidad .....	43
<b>Figura 16</b> ¿Quién lo cuida cuando se enferma?.....	43
<b>Figura 17</b> Actividades básicas de la vida diaria.....	44
<b>Figura 18</b> Realiza las actividades del hogar con ayuda o solo/a.....	45
<b>Figura 19</b> En cuanto al manejo del dinero .....	46
<b>Figura 20</b> Personas con las que viven las y los adultos mayores.....	46
<b>Figura 21</b> Relación familiar del adulto mayor.....	47
<b>Figura 22</b> ¿Con quien comparte más su tiempo libre?.....	47

<b>Figura 23</b> Cuidado y atención por parte de la familia del adulto mayor .....	48
<b>Figura 24</b> ¿Usted se siente solo/a? .....	49
<b>Figura 25</b> ¿Ha sentido aislamiento por parte de sus familiares? .....	49
<b>Figura 26</b> ¿Se siente a menudo abandonado?.....	50
<b>Figura 27</b> ¿Las manifestaciones de cariño forman parte de su vida cotidiana?.....	50
<b>Figura 28</b> ¿Usted comparte sus preocupaciones con su familia?.....	51
<b>Figura 29</b> ¿Se reúne para celebrar algún acontecimiento familiar?.....	51
<b>Figura 30</b> ¿Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses? .....	52
<b>Figura 31</b> ¿Con que frecuencia recibe visitas? .....	52
<b>Figura 32</b> ¿De quién recibe visitas con más frecuencia? .....	53
<b>Figura 33</b> ¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y socializar con otras personas? .....	53
<b>Figura 34</b> ¿Con quién mantiene contactos sociales?.....	54
<b>Figura 35</b> ¿Usted recibe apoyo de alguna red social? .....	54



## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> Nivel de instrucción según el sexo .....	35
<b>Tabla 2</b> Tenencia y tipo de vivienda .....	36
<b>Tabla 3</b> Ocupaciones de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha .....	38

### Dedicatorias

Este proyecto de investigación se la dedico a Dios, por guiarme en todo mi proceso académico, a mis padres Hilda y Rodrigo, por siempre estar conmigo y apoyarme en todo momento. A mi hermano Francisco; por apoyarme en el transcurso de mi vida y siempre sacarme una sonrisa en mis peores momentos, a mi Abuelito Sergio; quien es mi ejemplo para seguir. También le dedico a mis mejores amigos, David, Naomi, Lizbeth, Estefanía, John, Andrés y Sofia, por siempre estar conmigo en las buenas y en las malas.

#### **Guilda Gómez J.**

Dedico este trabajo de titulación, primeramente, a Dios que me ha brindado las fuerzas necesarias para seguir adelante. A mis padres, Katy y Homero, por cada día confiar y creer en mí, por sus consejos, su amor y dedicación, lo que ha sido tan importante para poder llegar a ser quien soy ahora. A mis hermanas Diana y Fernandalas cuales me han alentado y apoyado de manera incondicional en cada momento. A mis sobrinas Valentina e Isabella, y a mi sobrino Josué, que Dios me ha dado la oportunidad de verlos crecer. A mi abuela Olga y mi tía Yolanda quienes me han alentado con sus palabras, y a mis amigos Andrés, Estefanía, Guilda y John quienes han demostrado ser unas excelentes personas.

#### **Sofia Serrano S.**

## Agradecimiento

Agradecemos a Dios por habernos guiado a lo largo de nuestras vidas, por ser nuestra fortaleza durante todo este proceso académico. También, a nuestros familiares, en especial a nuestros padres y hermanos, quienes son nuestra mayor inspiración para seguir adelante.

Al igual a nuestra tutora, la licenciada Yolanda Bueno, quien nos ha brindado sus conocimientos, guía y apoyo durante este proceso de formación académica y a todos los docentes que han sido parte de nuestra etapa universitaria y por último agradecemos a las personas adultas mayores de la Parroquia Paccha que nos colaboraron para el proceso de levantamiento de información.

**Guilda Johanna Gómez Juca**  
**Sofia Lorena Serrano Capón**

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la situación socioeconómica de las y los adultos mayores de la parroquia Paccha de la ciudad de Cuenca, para el fortalecimiento de estrategias de intervención social en el periodo 2022, para lo cual se generó variables referentes a lo educativo, vivienda, situación económica, situación de salud y familiar.

Por otra parte, mediante la situación socioeconómica se conocerá las condiciones en las que habita la persona adulta mayor, si cuentan con recursos y servicios necesarios para satisfacer sus necesidades básicas, de igual manera temas relacionados con el desapego familiar.

La investigación tiene un enfoque cuantitativo con un alcance descriptivo, la recolección de información se realizó a través de una encuesta. Este proyecto de investigación contiene cuatro capítulos, el primero aborda el protocolo de la investigación, el segundo capítulo contiene el marco teórico – conceptual, mismo que presenta información sobre las diferentes variables referentes a la situación socioeconómica y el desapego familiar del adulto mayor.

En el tercer capítulo se establece la metodología de la investigación. Finalmente, en el capítulo cuatro, se encuentra la presentación y análisis de los datos obtenidos, además las causas del desapego familiar, estrategias de intervención social para las personas adultas mayores, conclusiones y recomendaciones.

## Capítulo 1

### Problema de investigación

#### 1.1. Planteamiento del problema

La mayoría de las sociedades actuales están experimentando cambios demográficos importantes a través de la disminución de las tasas de natalidad y mortalidad y el incremento de la población adulta mayor. Este proceso social conocido como envejecimiento poblacional ha generado la necesidad de conocer el grado de bienestar o calidad de vida de las personas adultas mayores. La importancia de la calidad de vida de estas personas está vinculada con la satisfacción de ciertos requerimientos básicos relacionados con los ingresos que perciben y la cantidad, calidad y distribución de bienes que tienen a su disposición (Madrigal– Martínez, 2010). A la vejez se la imagina improductiva o decadente, lo que da como resultado el aislamiento e inactividad en la persona anciana y afecta directamente su calidad de vida. Dadas las condiciones que anteceden, las personas de la tercera edad dependen de un estilo de vida o sistema social más fraterno alrededor de su núcleo familiar o colectivo, puesto que, a mayor edad, se pierden las facultades motrices e intelectuales incidiendo directamente en la pérdida de autonomía (Buele Chalco, 2020).

Para algunos la tercera edad puede significar el momento ideal para dedicarse a uno mismo, para abocarse a las tareas que habían sido postergadas en otra etapa de la vida y aprovechar el tiempo libre para descansar. Sin embargo, para otras personas no resulta tan sencillo encontrarle el lado positivo, por lo tanto, no viven adecuadamente el proceso de envejecimiento, lo cual provoca la pérdida de amistades y la incapacidad para realizar actividades que antes disfrutaban, llegando a generar tristeza, baja autoestima y ansiedad, entre otros trastornos que perjudican la vida emocional, además pierden el control de sus vidas debido a diferentes problemas. Estos asuntos traerían aparejado emociones negativas, como puede ser la sensación de soledad, que a su vez podría conducir al aislamiento y la apatía social (Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores [FIAPAM], 2015).

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2019), los adultos mayores constituyen uno de los grupos más pobres de dependencia económica y de cuidados. En las últimas décadas más allá de mirarlos como sujetos activos, se los ha percibido como objetos con necesidades de atención física, psicológica y social, además otro factor es la exclusión social del ámbito económico que indudablemente repercute en pobreza, por la dificultad financiera en el hogar y la dependencia económica familiar.

Sin embargo, en América Latina, según estudios se ha demostrado que dos terceras partes del grupo poblacional adulto mayor no cuentan con ingresos fijos, lo que los lleva a vivir en situaciones de pobreza con mayor facilidad que en otras etapas de su vida, debido a que las fuentes de ingreso (principalmente trabajo y pensiones) no son las suficientes para cubrir sus necesidades o en algunos ni siquiera cuentan con ellas (Madrigal–Martínez, 2010). En Ecuador existen 1.049.824 personas mayores de 65 años, cifra que representa el 6,5 % de la población. La pobreza es más común en zonas rurales que en zonas urbanas, puesto que el 57.4 % se encuentra en condiciones de extrema pobreza. Así también el 30% de adultos mayores en Ecuador cuenta con la asistencia de un familiar (hijos, esposa o esposo, nietos) para su cuidado, sin embargo, más de 100.000 personas mayores de 65 años sufren por la falta de ayuda para realizar actividades cotidianas (Ministerio de Inclusión Económica y Social [MIES], 2013).

La parroquia Paccha, perteneciente a la provincia del Azuay, según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2010) tiene una población aproximadamente de 6.467 habitantes, de los cuales 618 son personas adultas mayores que representa el 6.9%, siendo en su mayoría mujeres. El Gobierno Autónomo Descentralizado de Paccha no cuenta con centros gerontológicos, sin embargo, realizan proyectos sociales en coordinación con acción social municipal, los cuales tienen como objetivo recibir servicios de atención integral lo que permite realizar una valoración para trazar un plan de trabajo, los mismos reciben atención en los servicios de medicina general, trabajo social y fisioterapia (Acción Social Municipal, 2021).

En este sentido, es importante conocer la situación socioeconómica de este grupo prioritario para a su vez identificar otras problemáticas que influyen en el bienestar integral de los adultos y adultas mayores, con el fin de planificar nuevas estrategias de intervención para el Gobierno Autónomo Descentralizados de la parroquia Paccha en beneficio de los adultos mayores, por lo que surge la necesidad de investigar: ¿Cuál es la situación socioeconómica de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha de la ciudad de Cuenca, periodo 2022?

## **1.2. Preguntas de investigación**

### **Pregunta General**

¿En qué contexto socioeconómico se desarrolla la vida de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha de la ciudad de Cuenca, periodo 2022?

### **Preguntas Específicas**

- ¿Cuál es el nivel socioeconómico de los hogares de la población adulta mayor durante el periodo 2022?

- ¿Cuáles son las causas que originan el desapego familiar y comunitario en las personas adultas mayores de la parroquia Paccha?
- ¿Qué estrategias pueden contribuir al fortalecimiento de la intervención social con personas adultas mayores del Gobierno Parroquial de Paccha?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general:**

Determinar la situación socioeconómica de las y los adultos mayores de la parroquia Paccha de la ciudad de Cuenca, para el fortalecimiento de estrategias de intervención social en el periodo 2022.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos:**

- Construir una línea base sobre la situación socioeconómica de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha, que permita aproximarse a la realidad en la que se desenvuelve la población adulta mayor durante el periodo 2022.
- Identificar las causas que originan el desapego familiar y comunitario en las personas adultas mayores de la parroquia Paccha.
- Plantear estrategias de intervención social que aporten al fortalecimiento de las acciones del Gobierno Parroquial de Paccha desde la mirada del Trabajo Social.

### **1.4. Justificación**

El perfil socioeconómico de las personas adultas mayores u otro grupo de individuos se relaciona con “Dinero, propiedades o jerarquías” lo que conlleva a que este pueda clasificarse en un estrato social determinado, ya sea bajo, medio o alto, además otros factores condicionantes como la edad, salud, nivel de educación, influencia política, entre otros, cabe recalcar que existen otros elementos a considerarse, pues depende de cada país.

Los resultados generados servirán al GAD parroquial de Paccha para conocer la situación socioeconómica de las personas adultas mayores, de igual manera para la creación de proyectos sociales los cuales se encuentren vinculados con este grupo de atención prioritaria. Además, se pretende que carreras sociales afines con la nuestra puedan profundizar en el tema, y su vez incentivar para que se desarrollen nuevos estudios en otros territorios referente a la temática expuesta.

Así mismo, el estudio tendrá una relevancia social, ya que los datos generados estarán expuestos para organizaciones, instituciones y la población en general, para que conozcan la situación en la

que se encuentran las personas adultas mayores y utilicen la información en para intervenciones sociales con este grupo poblacional.

### 1.5. Limitaciones

En la investigación “Situación socioeconómica de las personas adultas mayores de laparroquia Paccha, para el fortalecimiento de estrategias de intervención social; periodo 2022”, se identificaron limitaciones en los antecedentes dado a que no existen investigaciones previas realizadas, en la parroquia Paccha, sobre el tema planteado. Por otro lado, otra limitación fue el corto tiempo para realizar el trabajo de campo.

## Capítulo 2

### 2.1. Antecedentes

#### Marco teórico-conceptual

En México Priego Álvarez y de la Cruz Damas (2008), presenta su investigación titulada “*la situación socioeconómica del adulto mayor como determinante de su funcionalidad para las actividades de la vida diaria*”, la misma que tuvo como objetivo analizar la situación socioeconómica como determinante para la funcionalidad en las actividades de la vida diaria del adulto mayor jubilado en base a la cédula de tamizaje del programa envejecimiento exitoso del ISSSTE en la CMF Casa Blanca de Villahermosa, Tabasco, se realizó un estudio analítico, transversal y retrospectivo, además se usó la cédula de tamizaje del programa de envejecimiento exitoso en sus apartados I y II. La muestra estudiada estuvo conformada por 136 sujetos elegidos aleatoriamente de un universo de 8,666 adultos mayores de 60 años jubilados del ISSSTE Casa Blanca y como resultado de la investigación la situación socioeconómica no determina la funcionalidad en los adultos mayores jubilados del ISSSTE. El principal resultado de esta investigación se centra en el alto porcentaje de adultos mayores en niveles óptimos de funcionalidad, independientemente de su ingreso económico. En el análisis estadístico se pudo determinar que la variable ingreso económico no tiene relevancia para la funcionalidad, siendo estadísticamente significativas las variables incontinencia urinaria y necesidad de cuidador.

De igual manera Madrigal–Martínez (2010), en su investigación titulada “*Ingresos y bienes en la vejez, un acercamiento a la configuración de la seguridad económica de los adultos mayores mexicanos*”, lo cual tuvo como objetivo establecer la conformación de la seguridad económica de la población adulta mayor mexicana con base en las fuentes de ingreso y bienes a las que tienen acceso, esta investigación se realizó teniendo como base la encuesta ESEDEM 2008,



misma que tuvo como resultado que la seguridad económica está fuertemente relacionada con el perfil socio demográfico del adulto mayor y muestra serias desventajas para los grupos que presentan características asociadas con mayores niveles de exclusión.

En España, Pérez Díaz *et al.* (2020), en su informe, *“Un perfil de las personas mayores en España, 2020”*, presentan una serie de indicadores demográficos, de salud, económicos y sociales que proporcionan una visión general de la situación, características y comportamientos de las personas mayores en España, así como de los cambios que han experimentado en los últimos años, así mismo tuvo como objetivo proporcionar una visión de conjunto de las condiciones de vida de la población de 65 años en adelante. Se utilizan datos de fuentes nacionales e internacionales para construir indicadores sobre la evolución demográfica, la salud, y las características económicas y sociales de esta población. Se trata de fuentes generadas por organismos de confianza. Los indicadores construidos se presentan de manera divulgativa y con los menores tecnicismos posibles, sin jerarquizarlos prejuzgando su relevancia, y se han seleccionado entre los que pueden ser calculados periódicamente, con continuidad, y son representativos del conjunto de la población mayor.

En cuanto al ámbito nacional Buele Chalco (2020), en su investigación acerca de *“La situación socioeconómica de los adultos mayores en la ciudadela 9 de mayo perteneciente al cantón el Guabo provincia el Oro”*, menciona que en el Ecuador existen 1.049.824 personas mayores de 65 años, un 45% vive en condiciones de pobreza y extrema pobreza, la situación socioeconómica de las personas de la tercera edad es muy dispar entre sí y entre género, básicamente por las situaciones sociales en las que se encuentran, tales como: estratosocial, nivel de educación, cultura, laboral, e ingresos económicos, algunos son pensionistas, condición o jubilados, hecho que les permitirá tener una vida digna, otros aún se mantienen en estado activo, ya sea con sus propios negocios o empleando a terceros, incluso algunos están a cargo y pasan manutención de sus nietos u otros familiares, hay quienes han reconstruido sus vidas y han encontrado pareja, inclusive algunos continúan preparándose académicamente o realizando actividades culturales o deportivas entre otras actividades; sin embargo esta no es una medida o suerte aplicada para todos.

De igual forma Machado (2021), en su noticia escrita acerca de *“Un 60% de adultos mayores vive en situación de vulnerabilidad en Ecuador”*, manifiesta que alrededor de 786.000 adultos mayores viven en situación de vulnerabilidad, según el MIES. Esta cifra corresponde al 60% de los 1,3 millones de personas mayores de 65 años del país. Esta condición de vulnerabilidad se evidencia en que, por ejemplo, seis de cada 10 adultos mayores dependen

económicamente de sus familiares y cuatro de cada 10 reciben ayudas estatales. A esto se suma que más de 240.000 viven en situación de pobreza y extrema pobreza. Debido a esto, el MIES considera urgente la aplicación de políticas públicas que garanticen los derechos de los adultos mayores, con el objetivo de que en el futuro estén consolidadas. Para esto, el recién lanzado Sistema Nacional de Protección Integral busca que las entidades que lo conforman creen estrategias de prevención, atención, acompañamiento, denuncia y reparación para atender a la mayor cantidad de adultos mayores.

Según Vera García (2017) en su tesis acerca del *“Análisis socioeconómico de los adultos mayores del Recinto San Francisco, de la Parroquia Isla de Bejuca, Cantón Baba Provincia de los Ríos en el año 2016”* menciona que, en el contexto ecuatoriano, el adulto mayor ha ganado considerablemente espacio, con las nuevas directrices plasmadas en la Constitución del Ecuador del año 2008, brindando un sin número de oportunidades, rescatando sus derechos e insertándolos en una sociedad que prácticamente los había abandonado. El adulto mayor, por su condición de vejez, se ve obligado a abandonar sus actividades, lo cual los convierte en dependientes, por lo que muchos de ellos son acogidos por familiares, los cuales por falta de tiempo o conocimiento no realizan el cuidado que necesitan. Bajo esta premisa a través de una encuesta, se realizó un análisis socioeconómico a los adultos mayores del Recinto San Francisco, de la parroquia Isla de Bejuca, del cantón Baba, Provincia de Los Ríos; una vez realizado el análisis, se observa que se hace necesaria la intervención en este grupo de adultos mayores. Por lo tanto, la propuesta de creación de un centro diurno del bienestar para adultos mayores en dicha zona, ayudará a mejorar la situación actual y calidad de vida del adulto mayor.

Referente al ámbito local, Bravo Cadena y Ludeña Quiroz (2021), en su tesis *“Situación socioeconómica y familiar de los/as usuarios/as del programa “ADULTOS MAYORES MOLLETURO” en el año 2020”* manifiestan que en Ecuador la población adulta mayor es parte del grupo de atención prioritaria, por lo cual es importante conocer la realidad en la que viven. Los resultados más relevantes de la investigación, fueron que el 64% de usuarios del programa, se encuentran en una situación socioeconómica desfavorable o de desventaja social porque sus ingresos no les permiten satisfacer necesidades como: vivienda, salud, alimentación y servicios básicos. Con respecto a su contexto familiar se puede afirmar que es adecuado para el desarrollo de un envejecimiento saludable y activo, puesto que el 52% de ellos reciben atención y cuidado por parte de sus familiares.

Por otra parte, Villavicencio Valverde y Munzón Viñanzaca (2020), en su tesis planteada *“Perfil socioeconómico de los adultos mayores de los centros gerontológicos del cantón Sevilla de Oro.”*

*Aportes para el fortalecimiento de la política pública local desde el Trabajo Social*” manifiestan que los adultos mayores del centro gerontológico en su mayoría presentan necesidades insatisfechas, referente a la situación económica de los adultos mayores, ésta es baja, pues la mayor parte de las personas son campesinas, que laboraron o aún laboran en el sector primario, exactamente en agricultura y ganadería, en cuanto al nivel de instrucción, en la mayor parte de adultos mayores es básico, lo que les ha impedido acceder a mejores oportunidades de empleo, en lo que respecta a su condición de vida, viven en condiciones de precariedad y no cuentan con redes de apoyo sólidas que les permitan enfrentar alguna situación de emergencia. Esto se ve reflejado en la escasa ayuda que los adultos mayores tienen y en las visitas poco frecuentes que reciben los mismos por parte de sus familias. Un porcentaje significativo de adultos mayores tienen acceso a la seguridad social, sin embargo, no cuentan con el número de aportaciones estipuladas en la ley para su jubilación, por ende, no reciben una pensión jubilar a pesar de su avanzada edad.

En cuanto a la parroquia Paccha no se han encontrado estudios referentes al tema planteado, es por lo que mediante esta investigación se pretende determinar la situación socioeconómica de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha cuyos resultados beneficiarán a las autoridades en la toma de decisiones.

## **2.2. Fundamentos teóricos**

En este apartado se abordan contenidos generales relacionados con el tema de investigación.

### **2.2.1. Adulto mayor**

La esperanza de vida viene acompañada de las condiciones de salud y de actividad, las cuales permiten que alguien de 65 años en la actualidad se muestre notablemente menos envejecida que otra persona de la misma edad. Lo que antes era vejez ahora es plena madurez. Estas percepciones tienen que ver con la idea de salud y funcionalidad, lo que nos lleva a considerar que lo relevante en el envejecimiento no es alcanzar una gran edad cronológica, sino superar las adversidades físicas, mentales, económicas y sociales correlacionadas con las edades avanzadas (Ham Chande y González González, 2008).

Toda persona que tiene más de 65 años es considerada una persona adulta mayor, hace referencia a la edad máxima de un ser humano, una etapa vital porque se han vivido o experimentado varias situaciones que generan aprendizaje, además, se presentan diversos cambios, tanto físicos como psicológicos (Pérez, 2021).

Para el estudio se utilizará el siguiente concepto:

Ucha (2013) define al adulto mayor como aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona, porque es precisamente durante esta fase en la que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van deteriorando.

### 2.2.2. El envejecimiento

El envejecimiento según Alvarado García y Salazar Maya (2014) es un:

Proceso continuo, heterogéneo, universal e irreversible que determina una pérdida de la capacidad de adaptación de forma progresiva. Asimismo, es un fenómeno extremadamente variable, influido por múltiples factores arraigados en el contexto genético, social e histórico del desarrollo humano, cargado de afectos y sentimientos que se construyen durante el ciclo vital y están permeados por la cultura y las relaciones sociales de tal manera que no es claro precisar el estadio de la vida en el cual se ingresa a la vejez, y cada vez la concepción de ésta es más alejada de la edad cronológica y tiene mayor estructuración desde lo individual y lo social. En ese sentido, el envejecimiento es una construcción social.

#### 2.2.2.1. El envejecimiento desde el modelo ecológico

Existen varias teorías relacionadas con la problemática planteada, como el modelo ecológico. Bronfenbrenner (1977), plantea el modelo ecológico como aquel que entiende al hombre como un organismo viviente que se encuentra en constante estado de desarrollo, inserto dentro de un sistema familiar, asimismo destaca la importancia de dar el estudio adecuado a los ambientes en el que nos desenvolvemos, evitando caer en descripciones excesivamente detallistas o en estudios de procesos sin sentido (Citado en Torrico Linares *et al.*, 2002).

A través de este modelo se logra analizar desde niveles que van de lo individual a lo sociocultural, pasando por la familia y las redes sociales cercanas.

El primer elemento lo constituye el **microsistema** el cual hace referencia al entorno íntimo, donde se dan las relaciones interpersonales es decir se refiere al patrón de actividades, roles y relaciones interpersonales que la persona en desarrollo experimenta en un entorno determinado, con características físicas y materiales particulares.

De igual manera, el **mesosistema** corresponde a las interrelaciones de dos o más sistemas en que está inserta la persona adulta mayor. Corresponde a su parte relacional, al conjunto de interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente. El tercer elemento hace referencia al **exosistema** que corresponde a los que ocurre en el entorno que comprende a la persona, o que se ven afectados por lo que ocurre en ese entorno. Este

nivel se aleja del adulto mayor, pero nos acerca a factores externos que incidende sobremanera en los sujetos.

Finalmente, el **macrosistema** es muy relevante para las personas adultas mayores porque es justamente en ese nivel que se genera desprecio o poco respeto para la vejez, basede las múltiples discriminaciones que se ejercen contra ella.

### **2.2.3. Contexto familiar en la vejez**

“En el entorno familiar, es precisamente donde, en la mayoría de los casos, la persona adulta mayor satisface sus necesidades emocionales y obtiene el apoyo y ayuda necesarios para resolver los problemas que le comienzan a crear su estado de salud” (Mesonero Valhondo *et al.*, 2006).

La relación familiar es importante para solventar las necesidades básicas de la vida diaria, como la vivienda, alimentación, entre otros, y, además, la convivencia con otros grupos etarios es beneficioso y sirve de apoyo al momento de realizar actividades cotidianas, sumado a la colaboración que los adultos mayores pueden ofrecer en las actividades del hogar y del cuidado de los niños, lo que resulta en un sentimiento positivo pues se sienten apoyados y útiles para la familia (Guerrero-R y Yépez-Ch, 2015).

Contar con el apoyo familiar es importante, sobre todo cuando la persona adulta mayor presenta y requiere de grandes necesidades de cuidado (Secretaría Técnica Plan Todauna Vida, 2018, citado en Bravo Cadena y Ludeña Quiroz, 2021). Por lo tanto, la familia es quien se hace responsable el cuidado y atención, específicamente en Ecuador, esta responsabilidad es asumida con mayor frecuencia por la pareja, hijas/os, hijas/os políticos, nietas/os, entre otros (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013, citado en Bravo Cadena y Ludeña Quiroz, 2021).

Generalmente, existe la concepción errónea de que únicamente las personas adultas mayores son quienes reciben el cuidado de la familia, lo cual es cierto y ocurre en algunos casos, sobre todo, en aquellas situaciones en las que estos tienen serios problemas de salud. Sin embargo, hay casos en los que son los y las adultas mayores las que cuidaban de otros miembros de la familia principalmente de sus nietos/as (Instituto Internacional de Estudios sobre la Familia, 2013, citado en Bravo Cadena y Ludeña Quiroz, 2021).

### **2.2.4. Los roles fundamentales que cumple la familia**

Dentro de toda familia existen roles sociales que son ocupados de manera jerárquica, estos normalmente son: padre, madre, hijo/a, abuelo/a, mediante estos se aprenden y socializan características que los identifican y les dan las pautas para desempeñar funciones, tanto a nivel

familiar como social. Es importante mencionar que estos evolucionan y se transforman conforme las personas van configurando sus propias relaciones de convivencia (Mesonero Valhondo *et al.*, 2006)

El interés central del estudio, son las personas adultas mayores, quienes además de ser padres cumplen la función de abuelos. Su edad les ha permitido adquirir diferentes experiencias a lo largo del tiempo y les brinda pautas suficientes para tener un amplio nivel de experiencia. Además, no se puede desconocer el hecho de que, en el mundo cada vez incrementa más el número de personas que pertenecen a este grupo etario (Zambrano Pazmiño, 2021).

Es considerada “tercera edad” debido a que es una etapa en la que una persona está destinada a descansar, sin tener interacción ni participación en el mundo laboral. Por tal razón, los adultos mayores se sienten rechazados o inútiles, incluso en el ámbito familiar; estas personas son consideradas como insuficientes y dependientes, teniendo como consecuencia baja autoestima en ellos (Tello-Rodríguez *et al.*, 2016).

A fin de potenciar, las capacidades y la consideración respecto a las minusvalías asociadas a este grupo poblacional, es conveniente integrar los conocimientos especializados sobre su modo de vida, relaciones sociales, atención médica, apoyo psicológico, alimentación, ingresos económicos, derechos jurídicos y demás. En la actualidad, se observa un cambio en tales consideraciones, gracias a las terapias de tipo emocional para el adulto mayor y diversos programas de integración en instituciones y áreas laborales y sociales, los que pretenden su bienestar personal y una vida útil. De esta forma, se aspira a mejorar la autoestima de los adultos mayores, al mejorar su valoración en el entorno social en que se desempeñan (Tello-Rodríguez *et al.*, 2016).

#### **2.2.5. Desapego familiar en las personas adultas mayores**

Según Amico (2009), el desapego familiar hace referencia al hecho de que conforme la persona envejece va perdiendo el interés por el entorno que lo rodea, ya sea por actividades u objetos, lo que ocasiona que se aíslen del entorno familiar, de problemas ajenos, que su interacción social se vea disminuida, traduciéndose en problemas emocionales (citado en Sevilla Caro *et al.*, 2015) Por lo tanto, la investigación será analizada desde la teoría del desapego debido a que está arraigada y extendida consciente o inconscientemente en todos los estratos de la sociedad, lo que produce un desapego hacia las personas adultas mayores. Este proceso no sólo pertenece al desarrollo normal, sino que es deseado y buscado por la persona adulta mayor apoyado en sus capacidades sensorio-motrices. Este alejamiento afectivo lo hace confrontarse con

situaciones que le plantean problemas y cuando no pueden encontrarle una solución se generan cuadros de angustia.

Se enfoca al proceso del envejecimiento desde el punto de vista de las necesidades y los requisitos de la sociedad global, visualizando a los individuos como actores pasivos del sistema social. Sus problemas físicos y mentales tienden a ser fácilmente ignorados y con frecuencia no se tienen en cuenta sus necesidades económicas y sociales. El envejecimiento lleva a las generaciones jóvenes a ver a los adultos mayores como diferentes, a no considerarlos como seres humanos con iguales derechos (Izaguirre, s. f.).

Cumming y Henry, definen al envejecer como un inevitable desentendimiento mutuo, por tal razón disminuye la interacción entre quien envejece y el resto de los integrantes del sistema social al que pertenezca, así mismo las personas adultas mayores van disminuyendo paulatinamente la participación en aquellas actividades sociales, reduciendo con ello la frecuencia y continuidad de las interacciones sociales en relación con los que podrían tener cuando eran jóvenes. (Citado en Robledo Díaz, 2016, p. 97)

La consecuencia inmediata es una "desvinculación" con el mundo más inmediato y un gradual retorno a sí mismo, hacia un mundo cada vez más reducido, a la inmediatez de su vida interior. La conexión hacia el espacio público vinculado a lo productivo con grados más o menos elevados de competitividad va cediendo terreno a actividades más relacionadas con el espacio privado, con un carácter social más reproductivo y hacia roles más centrados en lo familiar y en las relaciones extrafamiliares más cercanas, como el entorno vecinal o comunitario. Este proceso es bidireccional, en tanto la desvinculación no sólo se produce desde el sujeto hacia el resto de la sociedad, sino que ésta misma se desvincula de quien "envejece" (Robledo Díaz, 2016).

Sin embargo, esta teoría desconoce las condiciones sociales que sostienen que el envejecimiento se produzca en estas condiciones. Desde esta visión se ha promovido las condiciones que favorecen un exilio social y psicológico donde se prepara al individuo para la muerte y por ende genera una muerte anticipada, una muerte social que antecede a la muerte biológica. De esta forma se renuncia a vivir una etapa de la vida tan rica como cualquiera de las anteriores pero que es negada en su potencial creativo identificándose desde el sistema mercantil capitalista como improductiva.

Por lo tanto, Erikson plantea que la crisis de la vejez se considera casi nunca resuelta positivamente ya que a dificultad de integrar el deterioro como una variable dentro del desarrollo humano hace perder la identidad y convertirse en la población improductiva que la sociedad espera sin posibilidad de efectuar acción creativa y desconociendo el crecimiento en esta última

etapa de la vida, es decir, el desapego sería la expresión de la falla en la Generatividad. Se promueve desde esta visión una función social que los compromete en la comunidad (Citado en Bordignon, 2005)

### **2.2.6. Situación socioeconómica**

Es una medida de la situación social que incluye típicamente ingresos, educación y ocupación, está ligada a una amplia gama de repercusiones de la vida, que abarcan desde capacidad cognitiva y logros académicos hasta salud física y mental (Hook *et al.*, 2013).

Hace referencia también a los ingresos económicos, los cuales constituyen un aspecto fundamental para la satisfacción de las necesidades básicas de las personas adultas mayores, los cuales muchas de las veces se ven afectados debido a que a pesar de ello en nuestro país no existen suficientes fuentes de ingresos o actividades productivas para este grupo de la población, lo cual sumado a otros factores como la baja escolaridad, la presencia de enfermedades crónicas o degenerativas, la discapacidad y otras condiciones de dependencia (MIES, 2013, p. 1-2).

En cuanto a las ocupaciones, en las zonas rurales, es más complejo que los adultos mayores consigan empleo, por lo general, este grupo etario trabaja en la agricultura, pero esto va a depender del ciclo agrícola y del clima, es decir, el tiempo que demora la producción y el proceso de trabajo tales como: sembrar, el mantenimiento y la cosecha. Otros tipos de trabajo son la ganadería y la artesanía, que también son fuente de ingresos, pero son más factibles cuando lo hacen los propios campesinos y no para las empresas (Weller, 2018).

Otro factor que influye en la situación socioeconómica es el nivel de educación, en el cual se ha podido evidenciar que dentro de este grupo etario existen altos porcentajes de analfabetismo, pues este afecta a una de cada cuatro personas adultas mayores, es importante que este grupo etario adquiera y desarrolle estas destrezas, pues esto les permitirá lograr un mayor grado de participación e integración en la sociedad.

Por otra parte, se encuentra la vivienda en donde se lleva a cabo la mayor parte de las actividades básicas de la vida diaria, es donde se duerme, se come, se guardan las pertenencias, y el lugar al que se regresa al final de la jornada. Se considera que la vivienda no solo debe ser digna sino adecuada, este concepto implica que debe estar dotada de servicios básicos y servicios adicionales como por ejemplo la seguridad. (Bravo Cadena y Ludeña Quiroz, 2021).

Finalmente, se considera a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. La Organización Mundial de la Salud considera al envejecimiento activo como: El proceso de optimización de las oportunidades de



salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen, en este sentido “el envejecimiento exitoso es un estado donde un individuo es capaz de invocar mecanismos adaptativos psicológicos y sociales para compensar limitaciones fisiológicas, para lograr una sensación de bienestar y una alta autoevaluación de la calidad de vida y un sentido de realización personal, incluso en el contexto de la enfermedad y discapacidad” (Varela Pinedo, 2016).

#### **2.2.6.1. Situación Socioeconómica del adulto mayor**

Referente a la situación socioeconómica de las personas de la tercera edad es muy dispar entre sí y entre género, difiriendo básicamente por las condiciones sociales en los que se encuentran inmersos, estrato social, nivel de educación, cultura, condición laboral, ingresos económicos cabe mencionar que entre este segmento de la población, algunos son pensionistas o jubilados, hecho que les permitiría tener una vida digna, otros aún se mantienen en estado activo, ya sea con sus propios negocios o empleándose a favor de terceros, incluso algunos están a cargo y manutención de sus nietos y familiares (Buele Chalco, 2020).

#### **2.2.7. Estrategias de intervención social**

Las estrategias de intervención según Rodríguez (2010), es el conjunto coherente de recursos utilizados por un equipo profesional disciplinario o multidisciplinario, con el propósito de desplegar tareas en un determinado espacio social y socio cultural con el propósito de producir determinados cambios (Citado en Barreno Salinas *et al.*, 2018).

##### **2.2.7.1. Intervención social con personas adultas mayores**

En el siguiente apartado se hablará sobre la intervención social con adultos y adultas mayores, mismo que es un conjunto de acciones y prácticas organizadas por grupos de individuos, organismos gubernamentales, organismos no gubernamentales, organizaciones de base, etc., quienes al considerar y calificar algunas situaciones sociales como inaceptables producen, por un lado, “escándalo social”, y, por el otro, acciones que de alguna manera pretenden remediar tales situaciones. El escándalo social cumple una función al poner en evidencia, un conjunto de necesidades y problemas. La intervención social, por su parte, aparece como producto de un escándalo y propone la creación de dispositivos para la acción, en un intento por buscar soluciones a las necesidades y problemas detectados.

La intervención social, entendida de esta manera, implica una alteración en el curso de la vida cotidiana, lo que la hace una acción artificialmente constituida, e implica un juicio de valor que está presente en las acciones realizadas.

Corvalán (1996, citado en Bermúdez Peña, 2010), identifica dos tipos de intervención

social:

*Intervención caritativa-asistencial:* es un conjunto de acciones de beneficencia que no tienen necesariamente como propósito asumir posturas críticas frente a la dinámica de base de la sociedad pues “al encontrarse tan fuertemente ligado a una opción personal y al mundo de la vida privada, no existen desarrollos teóricos de tipo político que lo respalden, sino alientos ideológicos, a la manera de los manuales de autoayuda: la solidaridad para estar bien con uno mismo”.

*Intervención social de carácter sociopolítico:* está dada por la concepción de la misma, en la toma de objetivos societales mayores y relacionados con el funcionamiento del modelo de desarrollo de una sociedad, especialmente en términos de situarse explícitamente como un apoyo o como una crítica al mismo.

Para realizar una intervención, en primer lugar se identifica desde las instituciones cuáles son sus requerimientos, las problemáticas que se pretenden resolver, la población beneficiaria y el tiempo que será destinado, segundo se mide el nivel de crisis, reflejando un escándalo social que promueve a construir propuestas, donde cada institución actuará de acuerdo a sus funciones, la tercera es analizar las fortalezas y los obstáculos que hay para denotar que transformaciones se pueden lograr, mediante estrategias apoyadas en marcos teóricos, además, las formas de interpretación de los beneficiarios; el cuarto se enfoca en los mecanismos con los que se logra evidenciar las acciones, en los que se considera los temas más importantes dependiendo del conocimiento del experto para explicar el proceso a seguir; en quinto lugar se efectúa el actuar de la intervención social, con una perspectiva estructural para perseguir el objetivo planteado. Por último, los modelos de intervención social se utilizan para asumir la acción, entre estos están: la disuasión que procura un cambio de comportamientos, la persuasión para inclinar al cambio y la movilización social que exige empoderamiento (Loja Guzmán y Nieto Cali, 2021).

#### **2.2.7.2. Intervención desde el trabajo social**

La intervención desde el área de trabajo social es comprendida como la creación de acciones para las personas, grupos y comunidades. Entre los principales objetivos, están la superación de los impedimentos que frenan el progreso del desarrollo humano y la mejora de la calidad de vida de la sociedad. Además, la intervención social tiene fundamentos éticos, epistemológicos y metodológicos propios del Trabajo Social, centrándose en un enfoque global, plural y de calidad (Loja Guzmán y Nieto Cali, 2021).

La intervención que se realiza desde Trabajo Social con las personas adultas mayores está orientado a procesos de ayuda, capacitación, creación de estrategias y reconstrucción del tejido social con técnicas lúdicas que incentiven la reflexión crítica de los mismos, de esta forma se

establece relaciones sociales que configuran la organización y la inclusión de los usuarios (Barranco Expósito, 2004). Dentro de este proceso que realiza el trabajador social se gestionan recursos y se trata de buscar soluciones que beneficien a los usuarios. Por otro

lado, Barranco Expósito (2004) afirma que no es necesario actuar únicamente con el usuario y su entorno más cercano, sino se debería intervenir con los contextos que condicionan su desarrollo.

### **2.3. Fundamentación legal**

Con respecto al ámbito legal, en Ecuador se han creado normas jurídicas nacionales que protegen los derechos de los y las adultas mayores, siendo además reconocidos como un grupo de atención prioritaria. En este marco legal citaremos algunos artículos de la Constitución de la República del Ecuador, Ley Orgánica del Adulto Mayor y Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización, quienes respaldan la protección integral de las y los adultos mayores.

#### **2.3.1. La Constitución de la República del Ecuador establece**

Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad. (Constitución de la República del Ecuador [CRE], 2008 Artículo 35)

Por otra parte, en el Artículo 38:

El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas. (CRE, 2008)

#### **2.3.2. Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores**

La presente ley considera persona adulta mayor aquella que ha cumplido los 65 años (Artículo 5). El objeto de esta Ley es promover, regular y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos específicos de las personas adultas mayores, en el marco del principio de atención prioritaria y especializada, expresados en la Constitución de la República, instrumentos internacionales de derechos humanos y leyes conexas, con

enfoque de género, movilidad humana, generacional e intercultural (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019, Artículo 1).

### 2.3.3. Declaración Universal de los Derechos Humanos

Siendo el Ecuador asignatario de la convención de los derechos humanos, debe de apegar su normativa legal a la Resolución 217 A (III), cuyo artículo 25, menciona que:

Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, vejez u otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad.

Respecto a los derechos humanos de los adultos mayores se han esgrimido varios conceptos, teniendo como base que los DDHH son intrínsecos de cada ser humano; en ese sentido Dabove Caramute, menciona que “los derechos humanos informan su contenido, abren líneas de interpretación y promueven novedosas figuras jurídicas en pos de un reconocimiento dinámico de las particularidades fácticas de este grupo vulnerable” (2016, p41)

**2.3.4. Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización Art. 64.- Funciones.** – Son funciones del gobierno autónomo descentralizado parroquial rural:

- a) Promover el desarrollo sustentable de su circunscripción territorial parroquial para garantizar la realización del buen vivir a través de la implementación de políticas públicas parroquiales, en el marco de sus competencias constitucionales y legales.
- b) Diseñar e impulsar políticas de promoción y construcción de equidad e inclusión en su territorio, en el marco de sus competencias constitucionales y legales.
- d) Promover los sistemas de protección integral a los grupos de atención prioritaria para garantizar los derechos consagrados en la Constitución, en el marco de sus competencias.

### 2.3.5. Plan de Ordenamiento Territorial (PDOT)

En el Ecuador el PDOT “es un instrumento técnico de planeación y gestión de largo plazo que orienta de manera integral el desarrollo y el ordenamiento del territorio cantonal al año 2030”, cuyo objetivo es establecer normativas que fomenten y permitan la conservación de los recursos naturales, bajo la concepción de que la población es el centro del desarrollo (PDOT Cuenca, 2015, p. 19).

A nivel de la provincia del Azuay, las políticas que benefician a este grupo poblacional se basan en la Agenda Nacional para la Igualdad Intergeneracional, las cuales garantizan: prácticas de vida saludable a través de programas de nutrición, un ambiente seguro que provea de servicios

básicos y el acceso a un trabajo digno poniendo especial énfasis en la población del sector rural (PDOT Azuay, 2015, p. 240-241).

De igual manera, existen políticas cantonales que aseguran a las personas adultas mayores el acceso a servicios de salud y alimentación; así como la protección y restitución de sus derechos. El programa de salud integral e interculturalidad, el fortalecimiento de los vínculos familiares y modalidades de acompañamiento en territorio y el programa para personas y grupos de atención prioritaria y protección especial, son algunas líneas de acción para el desarrollo de programas y proyectos a favor de las personas adultas mayores (PDOT Cuenca, 2015, p. 626, 701-702).

### **2.3.6. Normas técnicas para implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para personas adultas mayores MIES**

El MIES en el Acuerdo Ministerial Nro. 094 (2019) aprueba las normas técnicas para la implementación de la prestación de servicios en centros y servicios gerontológicos, con la finalidad de garantizar estándares de alta calidad, relación familiar, comunitaria, suministrados con protocolos de calidez y buen trato. Además, gestiona la implementación de políticas de inclusión económica y de movilidad social que se concreten en programas de alto impacto. Enfocándose en varios niveles como familia, comunidad, redes sociales e interinstitucionales, como se detalla a continuación:

- **Actividades para la corresponsabilidad familiar y comunitaria.**

La unidad de atención debe realizar actividades que fomentan el afecto, los cuidados especializados, la participación proactiva de la familia, la colaboración en programas sociales, culturales, en tareas de mantenimiento de la unidad de atención, como formas y mecanismos que procuren la corresponsabilidad familiar y comunitaria, lo que contribuye a disminuir el abandono y fomentar la inclusión y participación de las personas adultas mayores. (Acuerdo Ministerial Nro. 094, 2019)

- **Espacios formativos**

La unidad de atención debe implementar espacios formativos mediante talleres, charlas, foros, entre otros; para las personas adultas mayores, la comunidad y/o el equipo técnico, en los que se incorporen contenidos para la atención integral de las personas adultas mayores. (Acuerdo Ministerial Nro. 094, 2019)

- **Coordinación interinstitucional**

La unidad de atención debe coordinar con las instituciones correspondientes, la atención y referencia ante las necesidades, amenazas y/o vulneración de los derechos de las personas adultas mayores. Así mismo, debe impulsar acciones orientadas a la conformación de redes

sociales e institucionales de apoyo, que a nivel local promuevan el mejoramiento de la calidad de vida de las personas adultas mayores y sus familias. (Acuerdo Ministerial Nro.094, 2019)

- **Pacto de convivencia y acuerdos sobre el cuidado**

La unidad de atención debe documentar, firmar y aplicar pactos y acuerdos de convivencia bajo principios de inclusión, equidad y respeto. Anualmente se debe evaluar y renovar los compromisos entre las partes. (Acuerdo Ministerial Nro. 094, 2019)

- **Recuperación de conocimientos y saberes**

La unidad de atención debe generar actividades que permita a las personas adultas mayores contar sus experiencias e historias de vida en sus rutinas diarias, estimulando la creatividad, por medio de la escritura de sus memorias, narraciones, poesía, música, entre otras. Para el efecto contarán con diferentes ambientes donde compartir con otros grupos generacionales. Los espacios deben promover el respeto a su intimidad e individualidad, vestimenta, alimentación y formas de comunicación. (Acuerdo Ministerial Nro. 094, 2019)

- **Participación**

La unidad de atención debe promover la participación de las personas adultas mayores en todas las actividades programadas para su integración e inclusión, realizando tareas que involucre la toma de decisiones de la vida cotidiana personal y del grupo. Se debe realizar actividades orientadas a fomentar la intervención de todas las personas adultas mayores. (Acuerdo Ministerial Nro. 094, 2019)

## **2.4. Marco Espacial**

La parroquia de Paccha está ubicada en la parte nororiental del cantón Cuenca. Así mismo, al norte limita con la parroquia rural de Nulti, al sur El Valle, otra parroquia rural, al este se encuentran la parroquia rural de Santa Ana y el cantón Gualaceo, y finalmente al oeste se encuentran las parroquias urbanas de Monay y Machángara, y la parroquia rural de Ricaurte (PDOT Paccha, 2014).

En el territorio parroquial de Paccha se encuentran 23 comunidades: Cochas, Centro Parroquial, San Miguel de Baguanchi, Cedillo, Tablón Auzhungata, Cabullin, Viola, Peñasol Michica, Guaguasgumi, Tres Esquinas, La Playa, La Dolerosa, Reina del Cisne, Naranjos, Higospamba, Torreos Quituiña, Baguanchi, Betania, Playa del Rosario, Monay Chico, Unión y Progreso, Lancón y San Vicente. Algunas de las comunidades carecen de ciertos servicios básicos, agua potable, alcantarillado, recolección de residuos sólidos y asistencia médica (PDOT Paccha, 2014).

En la parroquia Paccha según los datos oficiales del INEC (2010), existen alrededor de 6.467 habitantes. En cuanto a la población objeto de estudio, que son las personas adultas mayores,

según información registrada en el GAD de Paccha, existen alrededor de 321 adultos mayores, distribuidos en barrios y sectores.

La actividad económica que predomina en Paccha es la artesanía, la cual se divide en: carpintería, elaboración de esteras de totora, tejido de sombreros de paja toquilla y como artesanía secundaria, la elaboración de objetos y juegos pirotécnicos, bordados y la elaboración de panes en horno de leña. En lo que corresponde a la agricultura, esta viene a ser básicamente una actividad realizada para autoconsumo por ejemplo el maíz, papas, frijol, cebada y arvejas. Por último, la mayor parte de mujeres se dedican a la crianza de animales de granja (PDOT Cuenca, 2015).

### **Capítulo 3.**

#### **3.1. Diseño de la investigación**

##### **Metodología**

La investigación es de tipo cuantitativo no experimental dado que, permite el análisis de los datos obtenidos a través de una encuesta. Según Sampieri (2014), una investigación cuantitativa, busca describir, explicar, comprobar y predecir los fenómenos (causalidad), generar y probar teorías, en este contexto, se recolectan datos con instrumentos estandarizados y validados, para demostrar su confiabilidad; acotando intencionalmente la información, midiendo con precisión las variables del estudio.

De igual manera, es un estudio transversal debido a que, es una investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido (Ortega, 2019). Además, tiene un alcance exploratorio y descriptivo, que permite el análisis de las características de la situación socioeconómica de las personas adultas mayores, cuyos datos permiten identificar las necesidades que poseen cada uno de ellos. Por otra parte, la investigación tiene un alcance temporal y sincrónico porque se realiza en un periodo de tiempo específico, además la amplitud poblacional es microsociológica puesto que, se aplica a una población concreta.

La unidad de análisis es la persona adulta mayor, así mismo, el universo de estudio abarca un aproximado de 321 individuos entre hombres y mujeres de la parroquia Paccha, esta población se encuentra distribuida en 23 comunidades que conforman la parroquia, por lo que se ha considerado una muestra representativa de 176 adultos mayores, por lo tanto, se seleccionó una muestra en general de todas las comunidades de la parroquia Paccha, la misma que se obtuvo a

través del muestreo aleatorio simple, con nivel de confianza de 95% con la probabilidad de éxito de 0.5 y una probabilidad de fracaso de 0.5.

Para ello se realizó el siguiente calculo:

$$N = \frac{(321 * (1,96)^2 * 0.5 * 0.5)}{(0.052 (321 - 1) + (1,96)^2 * 0.5 * 0.5)} = 176$$

Para la investigación se aplicó como técnica la encuesta, la cual fue revisada y validada por la trabajadora social la Lcda. Yolanda Bueno y un cierto grupo de personas adultas mayores, con la finalidad de obtener datos sobre la situación socioeconómica, desapego familiar y comunitario de las personas adultas mayores; asimismo la encuesta se

realizó mediante la herramienta Kobo Toolbox y para el levantamiento de información se aplicó visitas domiciliarias, previo a un consentimiento informado a los participantes.

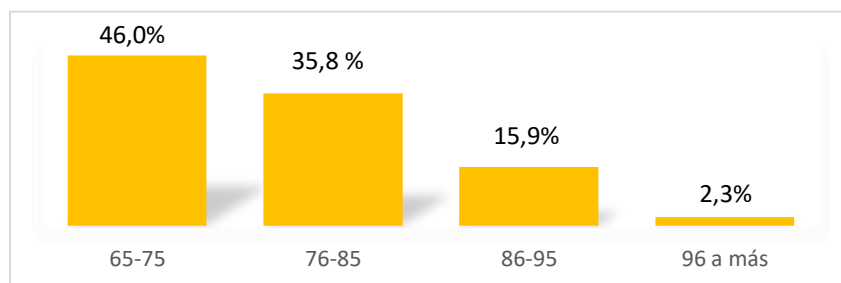
Por otra parte, los datos obtenidos de la investigación, fueron procesados a través de los programas SPSS y la hoja de cálculo EXCEL, cuyos datos son presentados mediante gráficos y tablas para una mejor visualización del problema en cuestión.

## Capítulo 4

### Resultados

#### 4.1. Línea base de la situación socioeconómica de las personas adultas mayores de laparroquia Paccha, durante el periodo 2022.

**Figura 1** Edad de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha

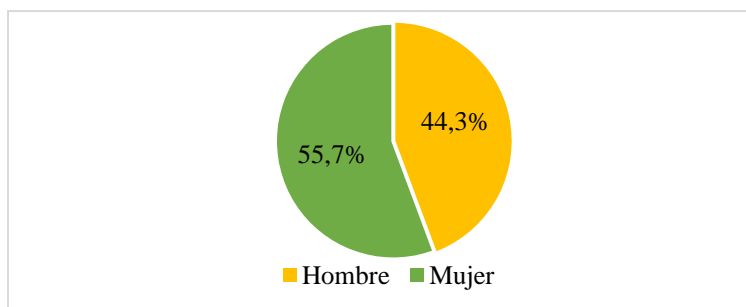


Los datos obtenidos de la encuesta, figura 1, evidencian que el 46% de los y las adultas mayores de la parroquia Paccha, se encuentra entre los 65 a 75 años, de 76 a 85% refiere un porcentaje de 35,8%, de 86 a 95 con 15,9% y finalmente de 96 a más un 2,3%.

En cuanto a la edad, se visualiza que la mayor parte de las personas adultas mayores se encuentran en un rango de edad de 65 a 75 años. El INEC (2008) considera a toda persona adulta mayor a partir de los 65 años en adelante, hace referencia a la edad máxima de la persona, en la cual se presenta diversos cambios a nivel físico y psicológico.



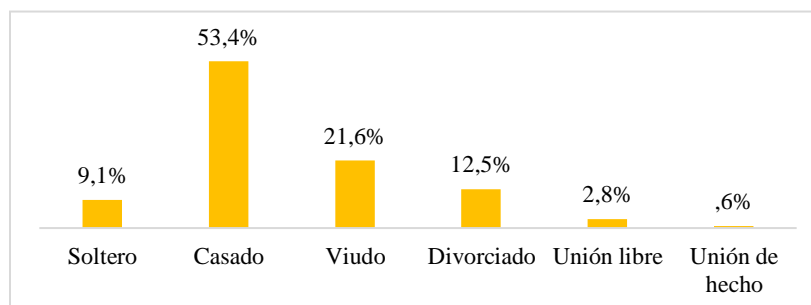
**Figura 2** Sexo de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha



Se visualiza en la figura 2 que el sexo de las personas adultas mayores encuestadas corresponde a un 55,7% de mujeres y 44,3% de hombres.

En la gráfica expuesta se evidencia que existen más adultas mayores, tal como lo menciona la CEPAL (2004), que establece que son las que tienen mayor predominio y presentan mayor vulnerabilidad, dado que las mujeres poseen menos ingresos, menos acceso a la educación u ocio y una insuficiente participación en la sociedad.

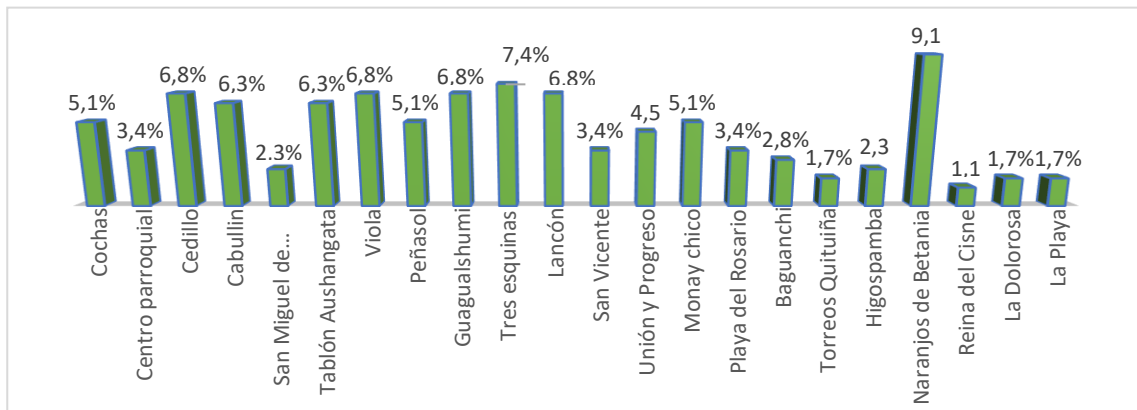
**Figura 3** Estado civil de las personas adultas mayores



Según las personas adultas mayores encuestadas, en cuanto a su estado civil en la figura 3, se puede observar que el 53,4% están casados/as, seguido por las personas viudas con el 21,6%, continua con un 12,5% los divorciados/as, el 9,1% está soltero/a, el 2,8% en unión libre y finalmente el 0,6% en unión de hecho.

La mayor parte de la población se encuentran en estado civil casado, sin embargo, el 22% son viudas/os lo cual afecta a muchas personas adultas mayores, pues se evidencia sentimientos de soledad, además conlleva distintas estrategias de adaptación a la misma o ciertas patologías de salud física y mental.

**Figura 4** Comunidad de residencia de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha



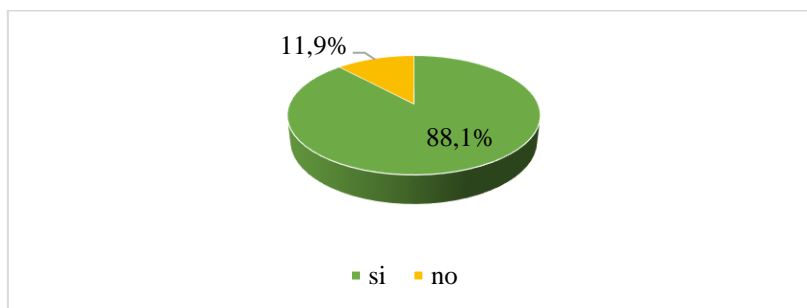
Referente a la comunidad de residencia, esto se resultados se muestran en la figura 4, donde se observa que el 9,1% de adultos mayores pertenecen a la comunidad de Naranjos de Betania, debido a que es el sector más poblado, seguido del 7,4% pertenecen a la comunidad Tres esquinas, mientras que el 2,3% corresponden a las comunidades de Higospamba y San Miguel de Baguanchi, lugares donde no existen un gran porcentaje de adultos mayores dado que son sectores con menor población, y por último en su minoría el 1,1% que corresponde a la comunidad Reina del Cisne. Visualizando que la mayor parte de personas se encuentran habitando en la comunidad Naranjos de Betania.

**Figura 5** Autoidentificación étnica



Referente a la autoidentificación étnica, como se muestra en la figura 5, el 96% se reconoce como mestizo, el 2,3% como blanco y el 1,1% indígena. Los adultos mayores pertenecientes a la parroquia Paccha en su mayoría se auto identifican como mestizos; la etnia con la cual se identifican las personas según SERVINDI(2017), potencia sus costumbres y tradiciones, y les proporciona un sentido de pertenencia.

**Figura 6** Personas adultas mayores de la parroquia Paccha que saben leer y escribir



De las personas adultas mayores encuestadas, como se muestra en la figura 6, el 11,9% no sabe leer ni escribir, por lo que se ha podido evidenciar que dentro de este grupo etario existen un cierto porcentaje de analfabetismo, problema que afecta a una de cada cuatro personas adultas mayores. Según la Unesco, un individuo al no tener ninguna clase de educación se vuelve obsoleto para la sociedad al no ser productivo, sin poder proporcionar un desarrollo económico para una sociedad. La falta de escolaridad y del derecho de leer y escribir, según la Unesco no permite la realización personal y reduce de competencia con respecto a otros individuos (UNESCO, como se cita en Vega, 2012).

**Tabla 1**  
**Nivel de instrucción según el sexo**

		sexo		Total
		hombre	mujer	
¿Cuál es su nivel de instrucción?	Ninguno	7,7%	5,1%	6,3%
	primaria incompleta	12,8%	20,4%	17,0%
	primaria completa	46,2%	39,8%	42,6%
	secundaria incompleta	15,4%	13,3%	14,2%
	secundaria completa	10,3%	18,4%	14,8%
	superior incompleta	3,8%	1,0%	2,3%
	superior completa		2,0%	1,1%
	postgrado	3,8%		1,7%
	<b>Total</b>		<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Referente al nivel de instrucción según el sexo, como se observa en la tabla 1, el 12.8% de las personas adultas mayores hombres no culminaron con la primaria, así mismo los resultados indican que el 20.4% de mujeres adultas mujeres no tienen nivel de instrucción completo. En este

sentido existe el 6.3% de total de personas adultas mayores no cuentan con ningún nivel de instrucción.

Por lo tanto, los datos obtenidos evidencian que las personas adultas mayores de la parroquia Paccha, no culminaron con la primaria, por lo que puede entenderse como una vulneración en su derecho a la educación, debido a que no contaban con los suficientes recursos económicos y en el caso de las mujeres se consideraba que debían permanecer en casa, realizando las labores domésticas.

**Tabla 2**  
**Tenencia y tipo de vivienda**

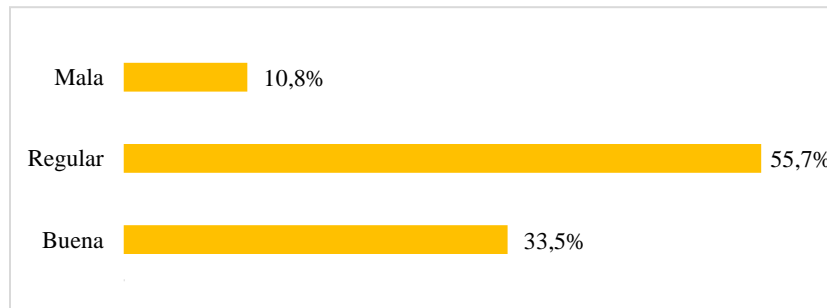
		propia	propia con hipoteca	arrendada	prestada	Total
tipo de vivienda	casa o villa	86,1%	66,7%	26,9%	50,0%	75,0%
	mediagua	8,8%	33,3%	19,2%	30,0%	11,9%
	cuarto	2,9%		23,1%	10,0%	6,3%
	departamento	2,2%		30,8%	10,0%	6,8%
<b>Total</b>		<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

De acuerdo a los datos obtenidos referente al tenencia y tipo de vivienda como señalala tabla 2, se establece que un importante porcentaje vive en cuartos y mediaguas, cabe resaltar que estos espacios al ser reducidos no cumplen con las condiciones dignas y adecuadas para las personas adultas mayores, por lo pueden generar un impacto en la salud de los mismos, además que estos son arrendados por lo que las personas adultas mayares tienen cubrir el respectivo costo, limitando la satisfacción a sus necesidades básicas.

En este sentido Keijzer menciona que el bienestar de las personas adultas de más edad se encuentra fuertemente ligado al entorno residencial, donde la población mayor generalmente pasa más tiempo que la población joven, debido a circunstancias como la jubilación o una movilidad cada vez más limitada (2019).

De esta forma Aranco menciona que, para las personas adultas mayores, la vivienda es un espacio donde crean su propio ambiente, por lo que, según la Organización Mundial de la Salud, este espacio es importante para el adulto mayor, debido a que tiene impactos sobre su salud al ser un lugar donde este envejece, en este sentido, al envejecer en un lugar conocido puede aumentar los niveles de confianza, independencia, y autonomía (2020).

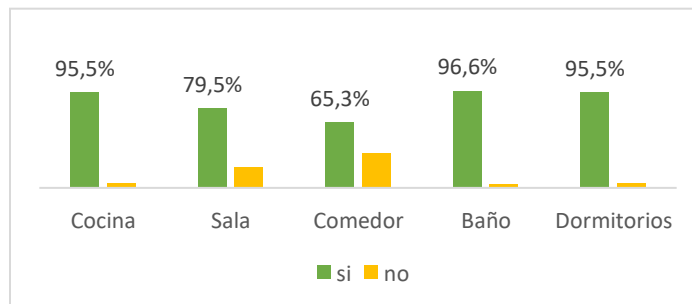
**Figura 7** Condiciones de la vivienda de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha



En cuanto a las condiciones de la vivienda, en la figura 7, el 55,7% indica que su vivienda se encuentra es estado regular, el 33,5% en buen estado y el 10,8% menciona que la vivienda en donde habita se encuentra en mal estado.

Con respecto a las condiciones en las cuales debe habitar un adulto mayor la Defensoría del Pueblo, establece que una vivienda digna resulta fundamental para la supervivencia y para llevar una vida segura, por lo que no se trata únicamente de habitar o de ocupar un determinado lugar, sino que, este debe contar con las condiciones adecuadas que facilite la vida a la persona adulta mayor (2013).

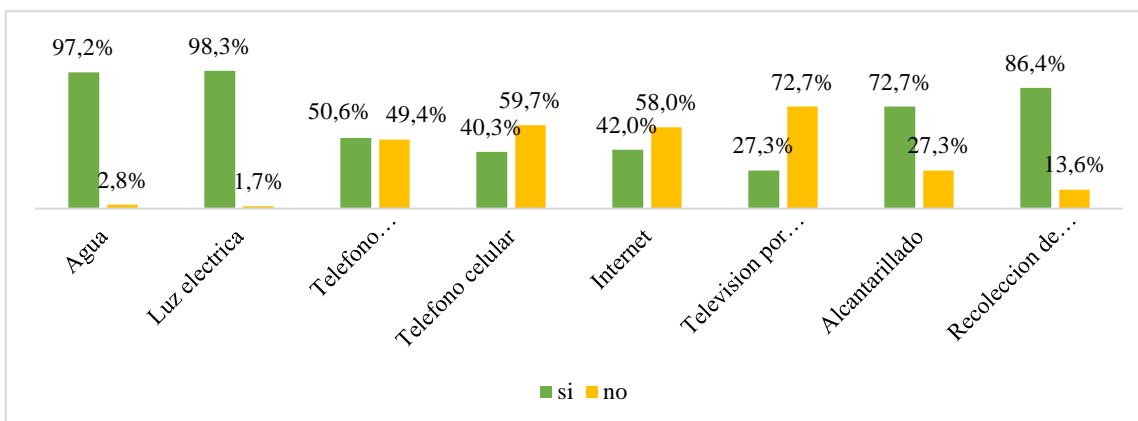
**Figura 8** La vivienda dispone



Según los datos obtenidos en la figura 8, el 96,6% de los adultos mayores señalan que disponen de baño, el 95,5% cuenta con cocina y dormitorios, así mismo, el 79,5% posee de una sala y finalmente el 65,3% de personas tiene un comedor

Referente al tema de la vivienda, la mayor parte de personas adultas mayores disponen en su vivienda de cocina, sala, comedor, baño y dormitorios. Sin embargo, existen viviendas en donde los cuartos son compartidos para diferentes funciones, y según la ONU (2019) la vivienda adecuada es un derecho humano reconocido en la normativa internacional de los derechos humanos, por lo cual debe de proveer más de cuatro paredes y un techo.

**Figura 9** Dispone de servicios básicos



Según la figura 9, el 98,3% cuenta con el servicio de luz eléctrica, un 72,7% dispone de alcantarillado, por otra parte, el 13,6% no dispone de recolección de basura y un 2,8% no cuenta con agua.

Un gran porcentaje, el 82,3%, de adultos mayores disponen de internet y teléfono celular dentro del domicilio, dado que viven con algún acompañante o también utilizan este medio para comunicarse con miembros de la familia o amigos.

Según Vázquez (2017) una vivienda digna debe contar con varios servicios, puesto que el ser humano se ha acostumbrado a comodidades y a la dotación continua de varios servicios básicos, sin embargo, las zonas rurales son las que más falencias técnicas y de recursos tienen, algunos adultos mayores viven sin contar con los servicios básicos necesarios como son el agua, el alcantarillado, y la luz.

**Tabla 3** Ocupaciones de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha

Ocupación actual		Sexo		Total
		Hombre	Mujer	
Agricultura		16,7%	12,2%	14,2%
Ganadería		7,7%	7,1%	7,4%
Albañilería		9,0%	2,0%	5,1%
Artesanía		7,7%	5,1%	6,3%
Trabajo Doméstico			44,9%	25,0%
Empleado/a privado o público		7,7%	4,1%	5,7%
Trabajador autónomo		17,9%	14,3%	15,9%
Jubilado/a		23,1%	4,1%	12,5%
Ninguna		10,3%	6,1%	8,0%
Total		100,0%	100,0%	100,0%

Con respecto a las ocupaciones de las personas adultas mayores según el sexo, como se señala en la Tabla 3 se muestra que el 25% de adultas mayores se dedican al trabajo doméstico

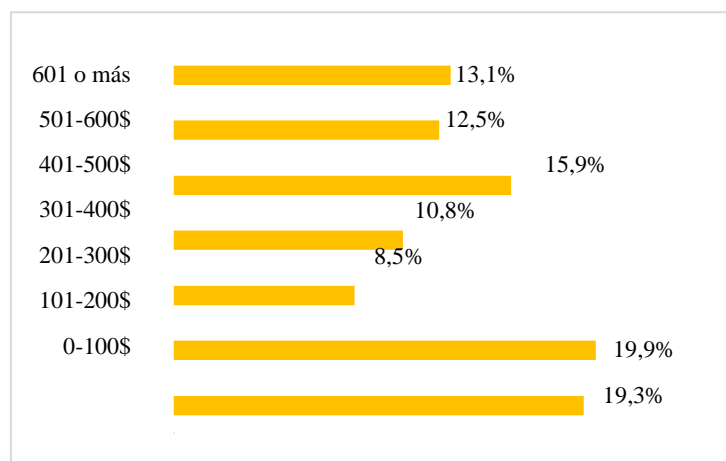
además de realizar otras actividades, contrario a los adultos mayores, quienes no realizan actividades domésticas y se ocupan en trabajos autónomos.

Esto lo explica la teoría Ecológica (Microsistema), en la cual se refiere que es en el entorno íntimo donde se dan las relaciones interpersonales, es decir, los roles que cumple la persona, es donde experimenta en un entorno determinado, con características físicas y materiales particulares.

El empleo en las personas adultas mayores proporciona una retribución económica, además de proveer una serie de beneficios fundamentales para el desarrollo humano y social de las personas, entre los que cabe destacar el prestigio o reconocimiento social, la mejora de la autoestima, el sentimiento de permanencia a un grupo, o la integración en la sociedad (Filardo Llamas, 2011).

Referente al trabajo doméstico, son todas aquellas actividades realizadas en el hogar: desde preparar la comida, limpiar y dar mantenimiento, lavar la ropa y realizar las compras, hasta cuidar a los hijos e hijas, a personas mayores o con alguna discapacidad y administrar las cuentas. Estas actividades históricamente han recaído en mayor medida en las mujeres, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía, las mujeres dedican 50 horas a estas tareas. En la mayoría de los casos, el trabajo doméstico se realiza sin goce de sueldo, aunque el trabajo doméstico no está sujeto a un pago, sí tiene un valor, pues realizar tareas en el hogar permite el desarrollo de las personas que viven en él: de ellas depende la crianza, salud y educación, lo que se traduce en crecimiento emocional, físico y social (Avendaño, 2021).

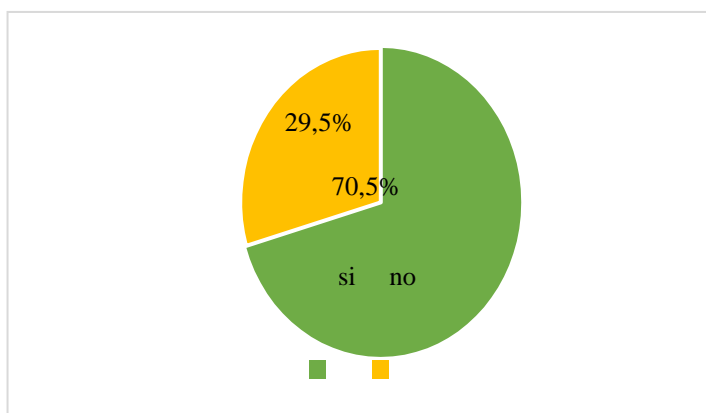
**Figura 10** Ingresos mensuales de los adultos mayores



En cuanto a los ingresos mensuales, en la figura 10, se muestra que el 19,9% de las personas encuestadas señala que poseen un ingreso de 101 a 200\$ mensuales y el 19,3%

indican que los ingresos mensuales son de 0 a 100 dólares, de acuerdo con el INEC se considera a una persona pobre si percibe un ingreso familiar per cápita menor a 84,71\$ mensuales y pobre extremo si percibe menos a 47,74\$.

**Figura 11** Los ingresos mensuales satisfacen las necesidades básicas

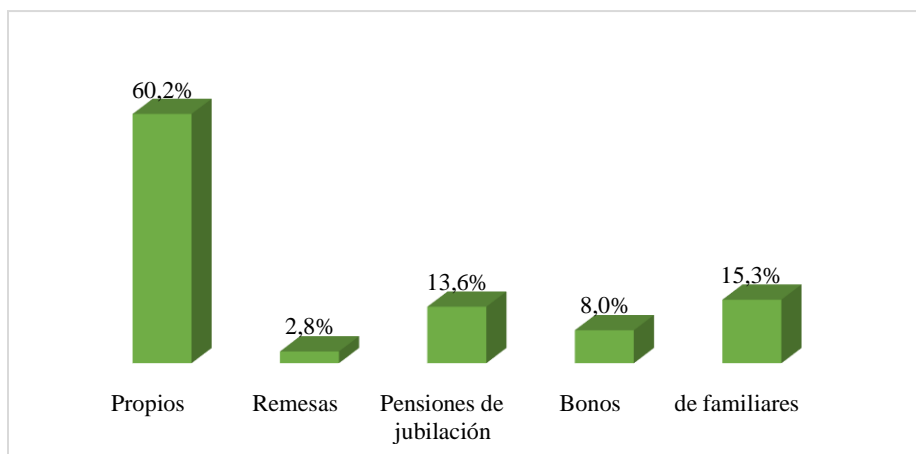


Respecto a los ingresos mensuales de las personas adultas mayores, figura 11, el 29,5% refiere que su ingreso no satisface sus necesidades básicas.

Con referencia a los ingresos mensuales de las personas adultas mayores, el 30% indica que su mensual es menor al salario básico unificado, el cual, en la actualidad en Ecuador es de 425 dólares. Por el contrario, se evidencia que la canasta básica familiar de Ecuador, tiene un costo de 754,17 dólares. La canasta básica se compone de 75 productos, está compuestas de bienes y servicios imprescindibles para satisfacer las necesidades básicas de las familias (El Mercurio, 2022). En cuanto a la información recolectada, se evidencia que un cierto porcentaje de personas adultas mayores no pueden cubrir sus necesidades básicas, debido a que sus ingresos no lo permiten, lo cual resulta perjudicial para la persona.



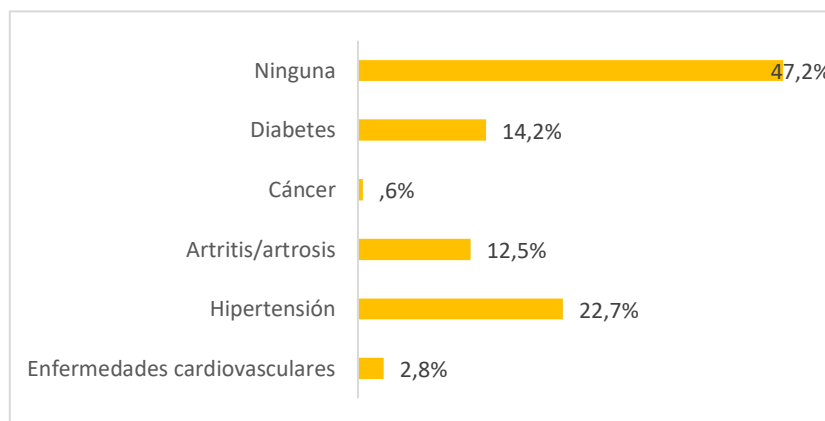
**Figura 12** Origen de los Ingresos de los adultos/as Mayores de la parroquia Paccha



En cuanto al origen de los ingresos, como se muestra en la figura 12, el 60,2% señala que sus ingresos son propios, así mismo, el 13,6% manifiesta que sus ingresos son de pensiones de jubilación, y un 2,8% por parte de remesas.

En cuanto al tema de origen de ingresos en su mayoría los ingresos son propios pues se dedican a actividades como la agricultura, ganadería, albañilería, artesanía y trabajo autónomo, por otra parte, perciben sus ingresos a partir de pensiones de jubilación por parte del Seguro Social o campesino, así mismo, reciben apoyo por parte de sus familiares mediante remesas la cual en su mayoría es enviada por los hijos/as que han tenido que viajar al extranjero.

**Figura 13** Tipo de enfermedades crónicas

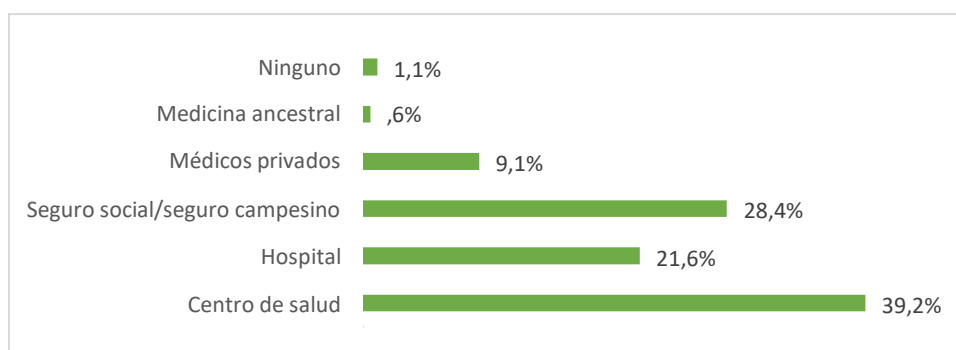


En base al tipo de enfermedades crónicas, figura 13, el 47,2% señala que no posee ningún tipo de enfermedad crónica, el 22,7% padece de hipertensión, seguido del 14,2% que sufre de

diabetes, un 12,5% artritis/artrosis, el 2,8% enfermedades cardiovasculares, y un mínimo porcentaje de 0,6% indica que tiene cáncer.

Las enfermedades crónicas de hipertensión, artritis/artrosis, enfermedades cardiovasculares y diabetes están presentes en mayor medida en las adultas mayores. Un estudio realizado en siete ciudades de Latinoamérica y el Caribe encontró que las enfermedades crónicas causan mayor alteración en las actividades, como son prepararse unacomida, controlar el dinero, salir solo a la calle, subir o bajar de un vehículo, realizar las compras de los alimentos, llamar por teléfono, hacer los quehaceres ligeros o pesados de la casa y tomar los medicamentos. (Durán *et al.*, 2010)

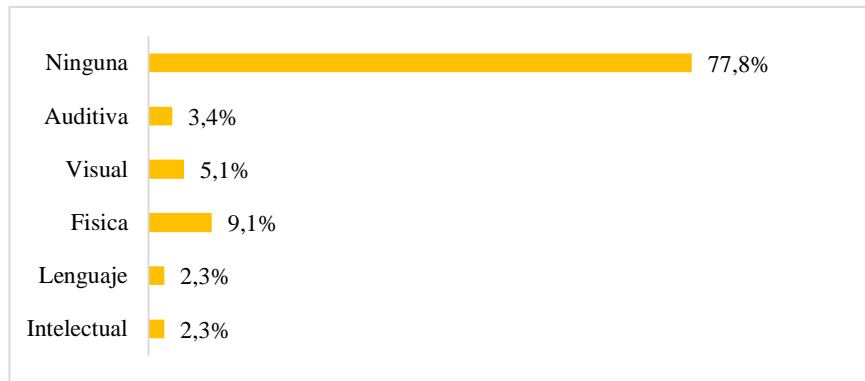
**Figura 14** ¿A dónde acude cuando se enferma?



En cuanto a la institución a la que acude cuando se encuentran enfermos figura 14, el 39,2% de las personas adultas mayores acuden al Centro de Salud, un 21,6% al hospital, y una minoría del 0,6% opta por la medicina ancestral.

El envejecimiento representa un importante reto para el sistema sanitario, debido a que, el gasto médico es más elevado, ya que por regla general las personas incluidas en el grupo de la tercera edad suelen demandar mayor número de atenciones médicas, y con frecuencia con un mayor grado de especialización. Por otra parte, hay que tener en cuenta que el gasto farmacéutico de la Seguridad Social también ha sufrido un importante incremento en los últimos años (Filardo Llamas, 2011).

**Figura 15** Tipos de discapacidad

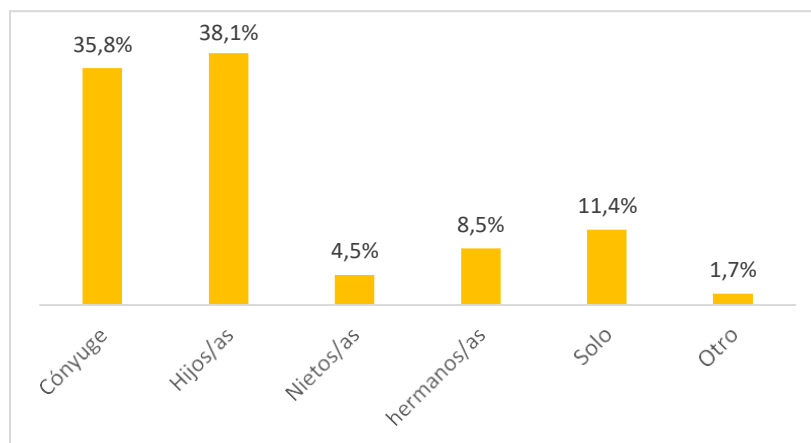


En cuanto al tipo de discapacidad figura 15, el 77,8% manifiestan no padecer de ningún tipo de discapacidad, mientras que el 9,1% tiene discapacidad física, el 3,4% auditiva y un 2,3% de lenguaje e intelectual.

La mayor parte de personas adultas mayores no poseen discapacidad, sin embargo, se debe reconocer que la discapacidad de un adulto mayor generalmente implica cuidados y asistencia de una tercera persona para realizar actividades de la vida cotidiana limitando su independencia y autonomía, suponiendo nuevos retos en cuanto a la satisfacción de las necesidades que los mismos pudieran presentar. Es importante conocer aspectos relevantes de la discapacidad, como: el grado y el tipo, al momento de diseñar e implementar planes, programas y proyectos con un enfoque inclusivo y de derechos, donde las personas puedan aprovechar al máximo sus capacidades.

**4.2. Causas que originan el desapego familiar y comunitario en las personas adultas mayores de la parroquia Paccha.**

**Figura 16** ¿Quién lo cuida cuando se enferma?



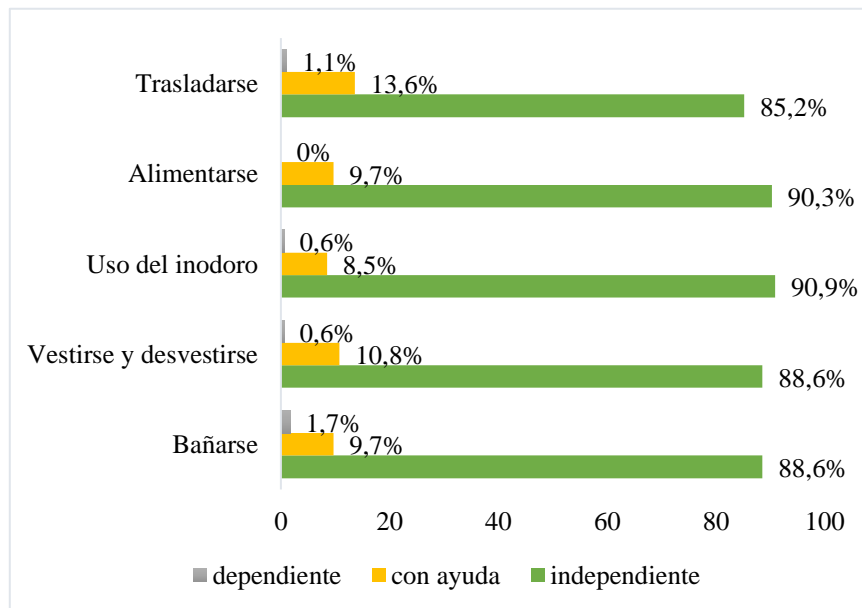
De las personas adultas mayores encuestadas, en la figura 16 se muestra que el 11,4% no cuentan con una persona que los cuiden, por otro lado, el 1,7% se encuentran cuidados por personas que no son familiares lo que pueden influir en la seguridad de las personas adultas mayores. En este sentido las personas adultas mayores al no encontrarse acompañados de sus familiares su situación de salud puede verse afectada por la presencia de sentimientos de soledad, como consecuencia tienen el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, sintomatologías depresivas y deterioro en la salud mental.

Así mismo, se reporta un incremento en el consumo de sustancias psicoactivas, alcoholismo, ansiedad, malnutrición, inactividad física y suicidio; dando como consecuencia un aumento de la morbilidad y mortalidad del adulto mayor. Como agravante de esta situación la literatura reporta que estas personas tienen también menos posibilidades de acceder a los servicios de apoyo social lo que dificulta el abordaje de las consecuencias derivadas de la soledad

Las personas adultas mayores al contar con el apoyo de familiares, vecinos u otras personas reflejan un ambiente familiar de afecto, cariño y atención siendo esta favorable para

su salud y bienestar. La responsabilidad de la familia incide en la calidad de vida de este grupo de atención prioritaria, pues facilita el acceso a servicios de salud, educación y trabajo (Oleas, 2019, citado por Baña Castro, 2015).

**Figura 17** Actividades básicas de la vida diaria



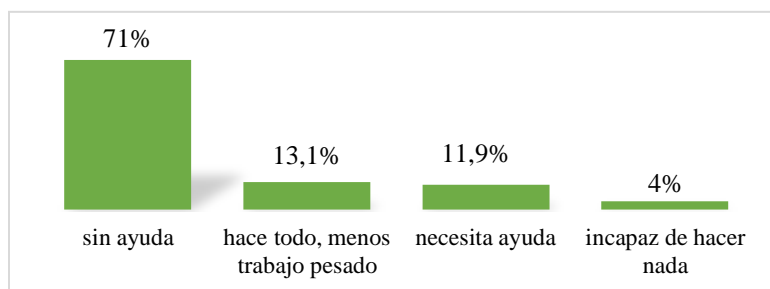
Tras un minucioso análisis en la figura 17, se evidencia que un gran porcentaje de adultos mayores encuestados pertenecientes a la parroquia Paccha, realizan las actividades básicas de la vida diaria de manera independiente. En efecto, el 89% manifiesta que pueden asearse y vestirse- desvestirse sin asistencia adicional. Con respecto al uso de inodoro el 91% lo hace de forma autosuficiente sin presentar complicaciones; otras acciones básicas que fueron valoradas es la alimentación y la movilización obteniendo cada una de ellas un porcentaje de 90% y 85,2% respectivamente.

Por otra parte, hay un grupo reducido de personas de edad avanzada que ya requieren ayuda en sus actividades primordiales del diario vivir, obteniendo así los siguientes datos: bañarse 9,7%, vestirse y desvestirse 10,8%, utilización del inodoro 8,5%, alimentarse 9,7% y finalmente el 13,6% necesita apoyo para trasladarse. Es importante mencionar que el grupo dependiente de adultos mayores pertenecen a un grupo mínimo por lo cual no se hace hincapié en la misma.

Las personas adultas mayores pertenecientes a la parroquia Paccha, en su mayoría realiza las actividades básicas de la vida diaria de forma independiente, es decir, no necesitan ayuda, sin embargo, existen adultos mayores que presentan complicaciones motoras que limitan la realización de actividades diarias, llegando a ser una época de vulnerabilidad, debido al cambio de roles que enfrenta el adulto mayor al convertirse en un miembro

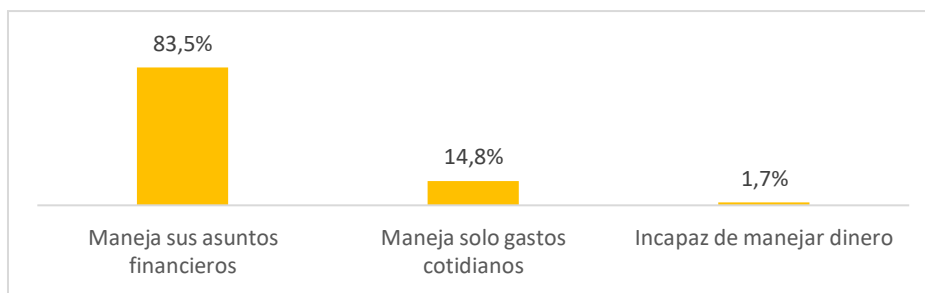
sem independiente, el perder capacidades físicas, el no poder ser partícipes de las actividades del diario vivir conlleva a valorar y tratar de minimizar a las mismas.

**Figura 18** Realiza las actividades del hogar con ayuda o solo/a



De la población total de estudio, figura 18, el 71% realiza actividades de la casa sin ningún tipo de ayuda, mientras que el 13% de los adultos mayores hacen todo relacionado con los quehaceres domésticos menos pesados debido a que sufren alguna discapacidad o alguna enfermedad por lo que necesitan asistencia de una tercera persona en la realización de ciertas actividades de la vida cotidiana.

**Figura 19** En cuanto al manejo del dinero

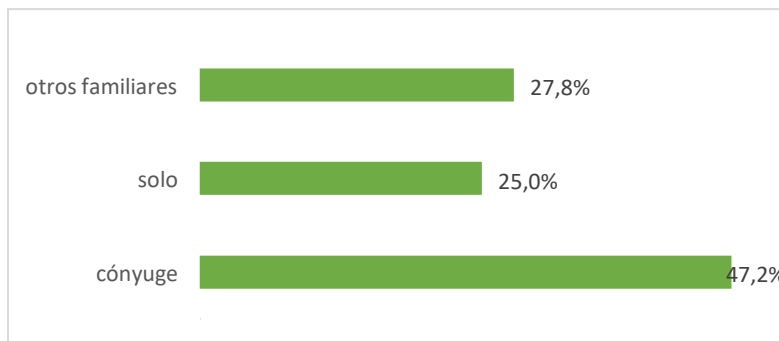


De los adultos mayores encuestados en cuanto al manejo de dinero, la figura 19, muestra que el 83% manejan sus asuntos financieros, es decir, son independientes económicamente, por otra parte, el 15% de los encuestados manejan solo gastos cotidianos, dado que, en su mayoría los familiares ayudan económicamente a las y los adultos mayores.

El 83,5% manejan su propio dinero, lo cual se refiere como la capacidad de disponer y usar de forma independiente sus recursos económicos regulares y en montos suficientes para asegurar una buena calidad de vida (Guzmán, 2003, citado en Madrigal–Martinez, 2010). Para las personas en edad avanzada, contar con seguridad económica es fundamental para disfrutar un envejecimiento en condiciones de dignidad e independencia; además de satisfacer las necesidades de los adultos mayores, permite que tomen decisiones y continúen participando activa y significativamente en la vida cotidiana, cumpliendo roles importantes dentro de las familias (Celade, 2006; Huenchuan y Guzmán, 2006, citados en Madrigal– Martinez, 2010).

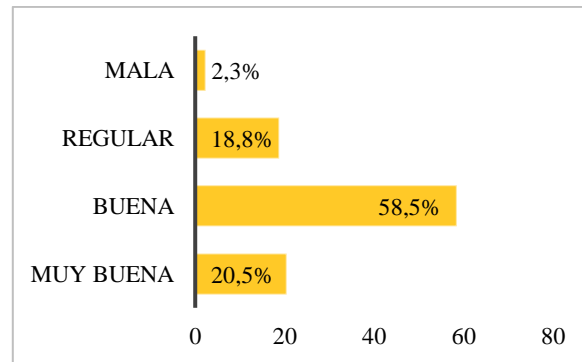
Por otra parte, el 14,8% de los adultos/as mayores solo gastan en asuntos cotidianos ya que en su mayoría reciben ayuda económica de algún familiar. Esta población reafirma la responsabilidad de la familia en cuanto al cuidado y la protección de este grupo de atención prioritaria.

**Figura 20** Personas con las que viven las y los adultos mayores



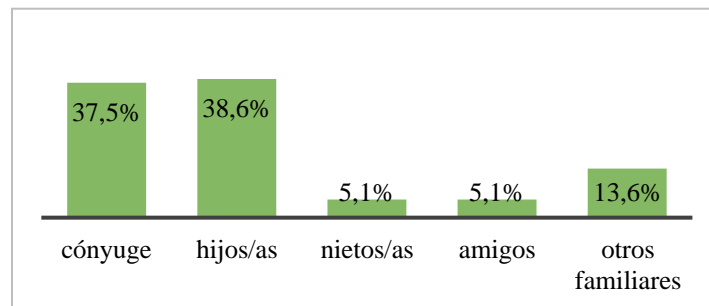
Respecto a las personas con las que viven las y los adultos mayores, en la figura 20, se indica que el 25% no viven con un cónyuge, ni otros familiares, por lo que se encuentran solos, en este contexto cabe mencionar que entre las razones por las que las personas adultas mayores viven solas, se encuentran: el abandono de los hijos para formar nuevas familias con visitas esporádicas, otro factor es por viudez, ante la partida de la pareja u otro miembro de la familia, o por abandono familiar. Por esta razón, las personas adultas mayores al no contar con la compañía de la familia o mantener lazos afectivos, enfrentan una mayor situación de vulnerabilidad, debido a que podrían necesitar la ayuda de otras personas en situaciones cotidianas y/o urgentes (Secretaría Técnica Plan Toda una Vida, 2018, p. 18)

**Figura 21** Relación familiar del adulto mayor



Respecto a la relación familiar en la figura 21, se observa que el 18,8% de las personas adultas mayores refieren tener una relación regular, por lo contrario, el 2,3% manifiestan tener una mala relación con sus familias. De acuerdo con los datos obtenidos las relaciones familiares pueden verse afectadas por el uso de las TIC's en donde la comunicación es por medio de un chat de teléfono, en este sentido las personas adultas mayores al no tener con quien conversar se sienten marginados, ignorados o pueden presentar baja autoestima, debido a que su relación familiar se ve afectada al no mantener contacto con su familia.

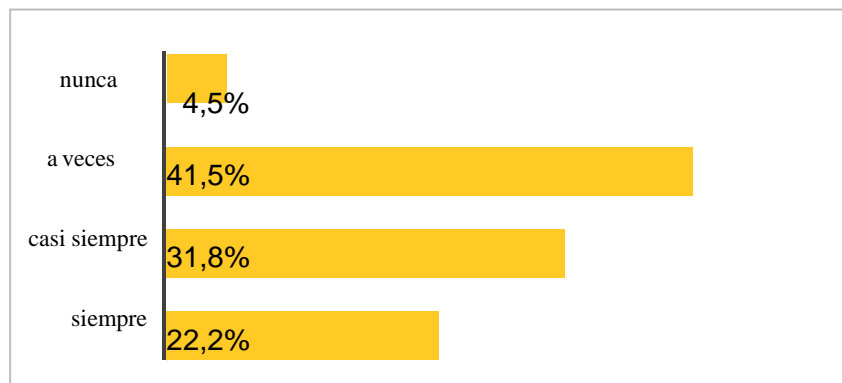
**Figura 22** ¿Con quien comparte más su tiempo libre?



Con respecto a lo que muestra la figura 22, el 39% de los adultos mayores indicaron que comparten más su tiempo libre con sus hijos/as, al igual que, el 37,5% manifestó que comparte tiempo con sus cónyuges el 13,6% indican que su tiempo libre comparten con otrofamiliar es decir con hermanos, primos, cuñados, nueras, yernos, etc., y por último el 5,1% comparten con sus nietos o amigos.

De esta forma se infiere que la mayoría pasan su tiempo libre con la familia más cercana, lo que es un factor de calidad de vida en especial en el envejecimiento, las relaciones con la familia es una fuente esencial de bienestar y es importante para la calidad de vida; las personas mayores que comparten con los suyos y tienen buenas relaciones familiares y sociales les da la oportunidad de disfrutar una vejez satisfactoria.

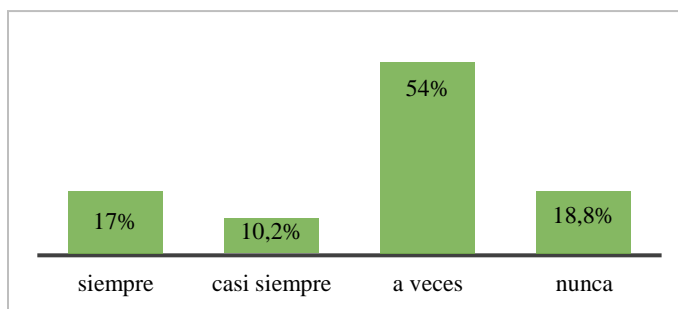
**Figura 23** Cuidado y atención por parte de la familia del adulto mayor



Las personas adultas mayores en cuanto al cuidado y atención por parte de algún familiar, en la figura 23, se puede evidenciar que mencionan que el 41,5% “a veces” reciben atención por algún miembro de la familia, mientras que el 4,5 % “nunca” reciben cuidado de los familiares, infiriendo así que un gran porcentaje de los adultos mayores de la parroquia Paccha a veces reciben cuidado y atención por parte de su entorno familiar, debido a que los hijos o familiares cercanos no tiene el tiempo necesario para su cuidado, ya que están ocupados por el trabajo, por tareas de hogar, por lo general se ocupan de ellos mismo, provocando que las personas adultas mayores se sientan solos y abandonados.

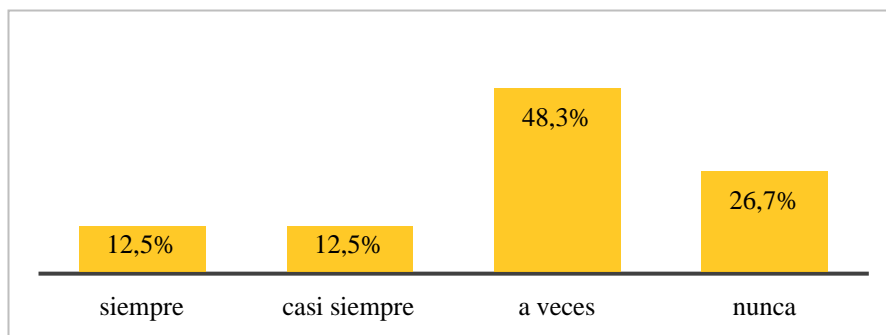


**Figura 24** ¿Usted se siente solo/a?



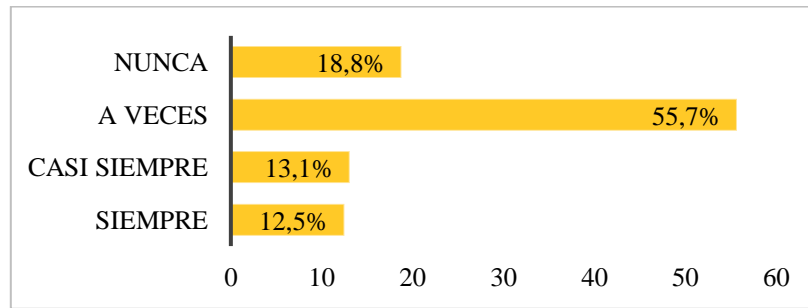
En cuanto a las personas adultas mayores que se sienten solos, como se muestra en la figura 24, el 10,2% lo siente casi siempre y el 17% siempre, en este sentido la falta de compañía incurre en el aislamiento, situación que afecta en el envejecimiento, provocando sentimientos de tristeza y soledad, baja autoestima, abandono de su propia persona, desmotivación en su vida y problemas de salud mental como el Alzheimer, demencia senil y Parkinson (FIAPAM, 2015).

**Figura 25** ¿Ha sentido aislamiento por parte de sus familiares?



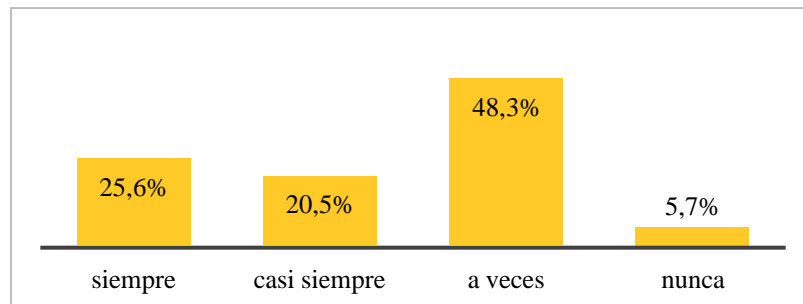
Las personas adultas mayores de la parroquia Paccha, como se en la figura 25, el 12.5% refieren que “siempre” y “casi siempre” han sentido aislamiento por parte de los familiares, lo que tiene como consecuencia que se sientan abandonados y sus redes de apoyo debiliten afectando su bienestar físico, mental y social. Por otra parte, cabe mencionar que los adultos mayores tienden a aislarse por decisión propia, dado que van perdiendo interés por las actividades y objetos que lo rodea aislándose aún más del entorno familiar. (Amico, 2009).

**Figura 26** ¿Se siente a menudo abandonado?



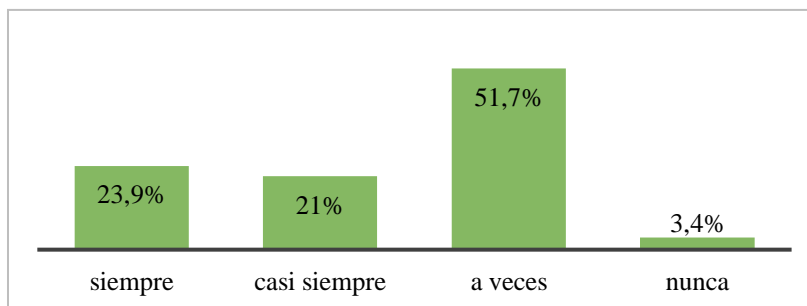
En cuanto al abandono del adulto mayor figura 26, el 13,1% indican que casi siempre sienten abandono y el 12,5% refiere que siempre, en este sentido las personas adultas mayores comentan también que una de las causas más comunes de su abandono es la migración, pues varias familias se han visto en la obligación de desintegrarse pues varios miembros de la familia salen del país buscando mejores condiciones de vida, así mismo manifiestan que son sus hijos quienes migran por lo que pueden olvidarse del padre o la madre que son personas adultas mayores que dependen económicamente de sus familiares, dejándolos a la deriva sin ninguna protección.

**Figura 27** ¿Las manifestaciones de cariño forman parte de su vida cotidiana?



Es trascendental evaluar el estado emocional de los adultos mayores, por lo que esta encuesta, en la figura 27, planteó la incógnita acerca de las manifestaciones de cariño que forman parte del diario vivir, sin embargo, de acuerdo con los datos obtenidos el 48,3% refiere que tan solo “a veces” las manifestaciones de cariño forman parte de su día a día, y el 5,7% indican que no tienen manifestaciones de cariño, tal como señala Salinas “en el entorno familiar, es precisamente donde, en la mayoría de los casos, la persona adulta mayor satisface sus necesidades emocionales y obtiene el apoyo y ayuda necesarios para resolver los problemas” (2018).

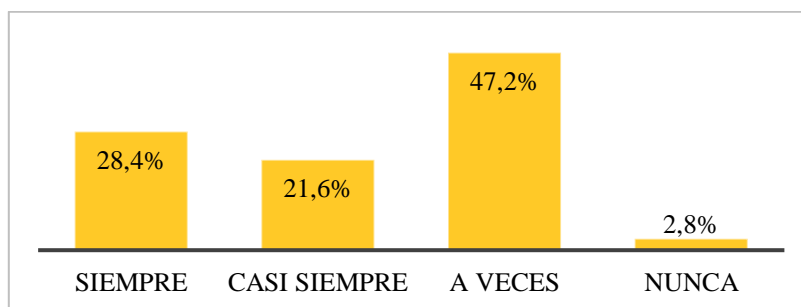
**Figura 28** ¿Usted comparte sus preocupaciones con su familia?



La preocupación es un estado que se intensifica a mayor edad en los individuos, hecho que depende de múltiples factores. En la investigación realizada como se muestra en la figura 28, se logró captar que, del total de la población adulta mayor encuestada, la mayor parte (51,7%) prefieren no comunicar sus problemas a sus familiares dado que creen ser una molestia, por lo cual optan por el silencio afrontando solos las consecuencias, seguidamente el 23,9% contestó con un “siempre”, demostrando una buena comunicación intrafamiliar, ya que el objetivo es contar con apoyo mutuo.

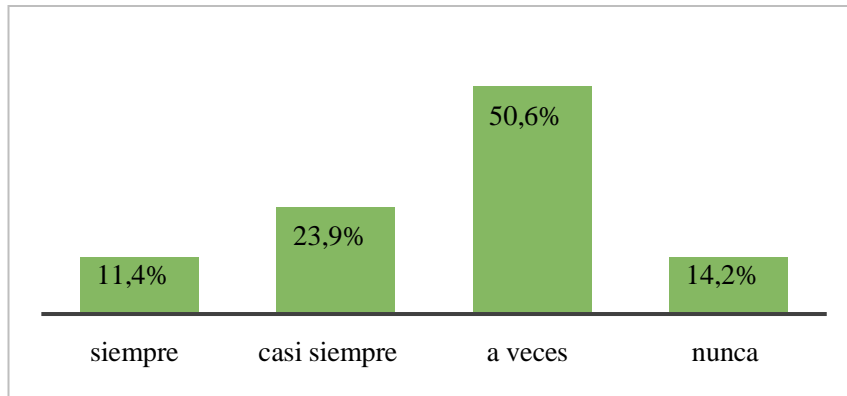
Otras opciones fueron “casi siempre” y “nunca” obteniendo un porcentaje del 21,0% y 3,4% respectivamente, siendo estas menos relevantes basados en las cifras obtenidas.

**Figura 29** ¿Se reúne para celebrar algún acontecimiento familiar?



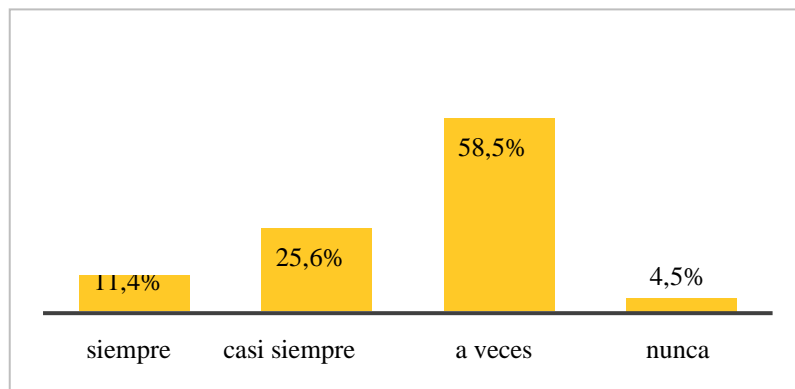
El convivir con la familia es un acto fundamental para las personas adultas mayores, en la figura 29 se observa que el 47,2 % indican que “A veces” se reúne la familia para celebrar un acontecimiento familiar, por el contrario, el 2,8% refiere que nunca se reúne con su familia para celebrar algún acontecimiento, situación que conlleva a que las personas adultas mayores tengan sentimientos de soledad, depresión y otros estados de salud mental negativos por lo que es importante recalcar la importancia de la convivencia familiar, el interés y las muestras de cariño.

**Figura 30** ¿Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses?



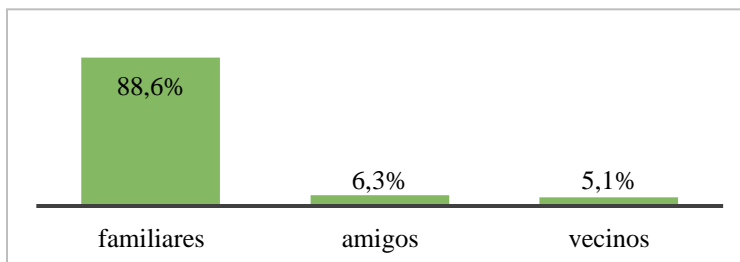
Respecto a las actividades e intereses que han abandonado los adultos mayores figura 30, el 23,9% señalan que “casi siempre” han abandonado las actividades que solían realizar, al igual que el 11,4% refieren que “siempre” abandonan las actividades que realizan, debido a varias causas como la salida del mercado laboral, por motivos de salud en donde se han visto en la obligación de abandonar sus actividades de interés, otro factor importante es la falta de apoyo de la familia, ocasionando que el adulto mayor se sienta frustrado ante esta situación.

**Figura 31** ¿Con que frecuencia recibe visitas?



En cuanto a la frecuencia con la que recibe visitas, en la figura 31 se muestra que el 58,5% indican que “a veces” reciben visitas dentro de su hogar, sin embargo, el 4,5% “nunca” reciben visitas, es decir, los adultos mayores cada vez tienen menor acercamiento por parte de la familia, situación preocupante pues como se ha dicho es la familia la que debería de prestar apoyo en diferentes ámbitos para que la persona adulta mayor pueda tener mejor estabilidad y alcance de calidad de vida digna.

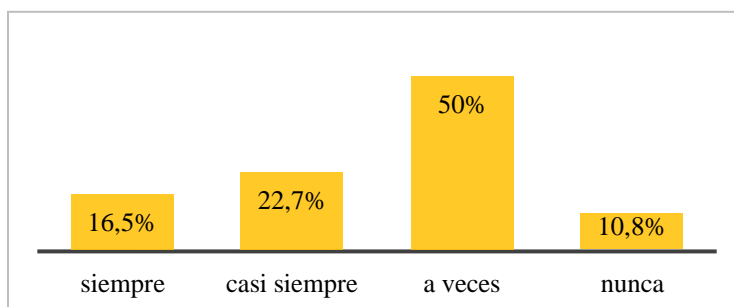
**Figura 32** ¿De quién recibe visitas con más frecuencia?



Así mismo, en lo que respecta a de quien reciben visitas, la figura 32 indica que el 87% de adultos mayores reciben visitas con más frecuencia de sus familiares (hijos, nietos y hermanos), sintiéndose importantes dentro de su entorno social.

La familia es una fuente importante de apoyo emocional la cual proporciona seguridad, autoestima, confianza y apoyo, la presencia del familiar resulta gratificante para el adulto mayor; en esta etapa de la vida, las amistades, ofrecen un apoyo significativo para el adulto mayor, ya que con los amigos comparten experiencias parecidas, intereses comunes y recuerdos; manteniendo una convivencia recíproca de respeto (Ramírez Posadas, 2012).

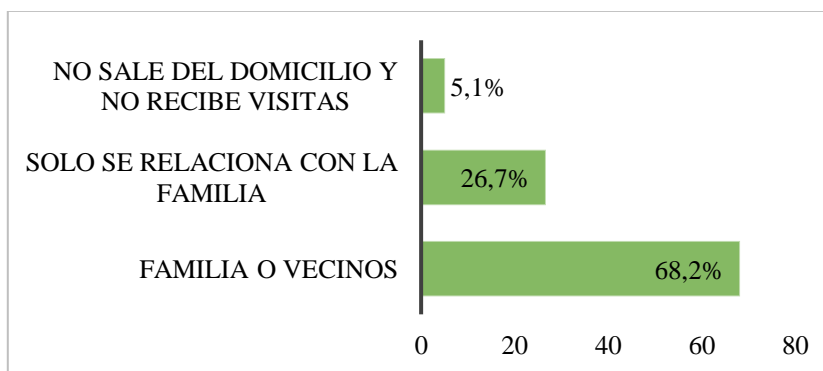
**Figura 33** ¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y socializar con otras personas?



Los adultos mayores en lo que respecta a la socialización figura 33, en su mayoría (50%) indican que “a veces” deciden quedarse en casa y no salir a socializar con otras personas, y el 10,8% manifiestan que “nunca” prefieren quedarse en casa y optan compartir con su entorno, lo que significa, aunque sea un mínimo porcentaje, hay adultos mayores que mantienen contactos sociales fuera del hogar.

Por lo tanto, se puede decir que las personas adultas mayores, con mayor frecuencia prefieren quedarse en casa, a causa de falta de recursos económicos, no cuentan con los medios necesarios para movilizarse, por motivos de enfermedades y discapacidad y por último por la pérdida de familiares y amigos.

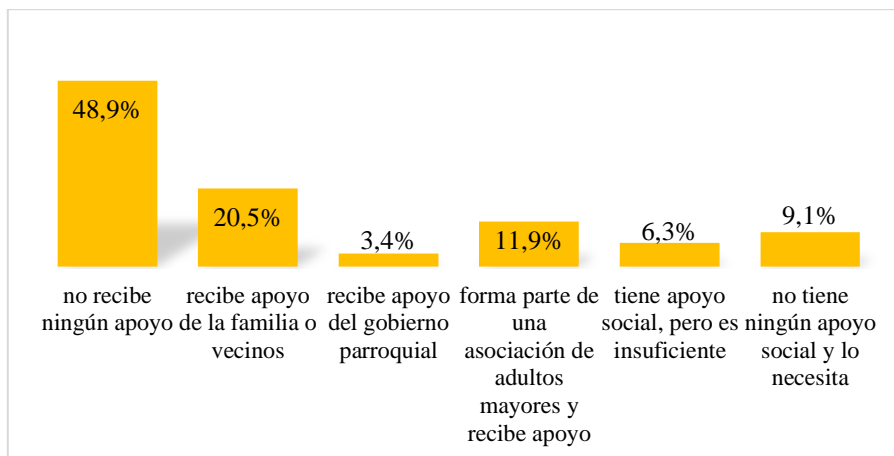
**Figura 34** ¿Con quién mantiene contactos sociales?



Con referencia a los contactos sociales de los adultos mayores figura 34, el 68,2% mencionan que mantienen una relación con la familia o vecinos, seguido del 26,7% que indican que solo se relaciona con la familia. Por lo tanto, las relaciones y la comunicación con su familia, amigos son importante pues le permiten al adulto mayor encontrar el apoyo social tan necesario para su salud física y su bienestar emocional. Varios estudios demuestran el valor de las redes de apoyo para los adultos mayores, tanto para disminuir la morbilidad como la mortalidad, de esta forma se explica porque las redes de apoyo pueden contribuir al mantenimiento de estilos de vida más sanos y a la disminución del estrés, con sus consecuencias derivadas.

La relación familiar debe apoyarse no solo en contactos personales sino también en una gran atracción emocional y en el alto grado de identificación con cada miembro (Calosso, 2015, citado en Pinargote Parrales y Alcívar Molina, 2020). Si la familia no juega un papel positivo como determinante del desarrollo psicológico del adulto mayor es entonces que las instituciones sociales y de salud deben prestar gran interés al senescente ofreciéndole valoraciones de salud frecuente y apoyo en toda su gama de manifestaciones.

**Figura 35** ¿Usted recibe apoyo de alguna red social?



Con referencia al apoyo social, en la figura 35 se muestra que el 50% de los adultos mayores pertenecientes a la parroquia Paccha manifiestan no tener ningún apoyo social, seguido del 20,5% indican que cuentan con el apoyo de familia o vecinos, por otro lado, es importante mencionar que el 12% forma parte de asociaciones de adultos mayores, siendo una forma de recibir apoyo, mientras que el 9% no tiene ningún apoyo social y lo necesita.

Esto nos permite inferir que las personas adultas mayores de la Parroquia Paccha no cuentan con el suficiente apoyo del Gobierno Parroquial, además es poco el apoyo de parte de la familia; muchas de las veces los adultos mayores no desean formar parte de los proyectos realizados por el GAD debido a que no existe una motivación o por diferentes razones como la situación económica, por enfermedades crónicas, etc., por lo tanto, se sienten abandonados, lo que trae varias consecuencias hacia la misma.

#### **4.3. Estrategias de intervención social para el fortalecimiento de las acciones del Gobierno Parroquial de Paccha desde la mirada del Trabajo Social.**

De acuerdo con los resultados obtenidos, se evidencia que las personas adultas mayores viven solas, tienen un ingreso menor al salario básico unificado, no logran satisfacer sus necesidades básicas, además no cuentan con los suficientes servicios básicos y condiciones de habitabilidad adecuadas. Por otra parte, las personas adultas mayores, no cuentan con el suficiente apoyo y acompañamiento por lo que sus redes de apoyo son limitadas, existiendo un desapego familiar, por lo tanto, el GAD Parroquial de Paccha debe fomentar la participación de las personas adultas mayores en los programas y proyectos realizado por el mismo.

##### **4.3.1 Derechos constituciones de las personas adultas mayores**

Según la Constitución de la República del Ecuador 2008, para las personas adultas mayores, se garantiza el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución, además de brindar atención prioritaria y especializada en los ámbitos públicos y privados en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia, En cuanto al MIES busca también garantizar la prestación eficaz y oportuna de servicios sustentados en normas y estándares de alta calidad, suministrados con protocolos de calidez y buen trato. Además, su gestión, implica la implementación de políticas de inclusión económica y de movilidad social que se concreten en programas de alto impacto, se fundamenta en políticas públicas para la población adulta mayor enfocado en derechos. Misma que define tres apartados para este grupo prioritario 1). Inclusión y participación social 2). Protección social y 3) atención y cuidado. (MIES, 2018)

#### **4.3.2. El rol de trabajador social con personas adultas mayores**

La intervención social es importante para identificar las necesidades sociales en la población, para intervenir de una manera adecuada, en especial con grupo de atención prioritaria. Así mismo la intervención del trabajador social con las personas adultas mayores brinda una atención integral a este grupo prioritario, buscando estrategias eficientes que permitan afrontar esta etapa con cambios y retos por delante. (Patiño,2020)

Adámez y Correa (2016) delimitan que uno de los roles primordiales que tiene el Trabajador Social con las personas adultas mayores es que este gestiona los recursos necesarios tanto para el usuario como para su familia en cuanto a las atenciones médicas y programas sociales que les permitan brindarles una mejor calidad de vida, donde puedan desarrollar habilidades y no se sientan excluidos de su medio social (citado de Feijoo y Patiño,2020). Por lo tanto, se plantea estrategias que aporten y fortalezcan las acciones en beneficios a las personas adultas mayores considerando el nivel individual, familiar y social.

#### **4.3.3 Estrategias Nivel individual**

El envejecimiento saludable es el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez por lo que se plantea las siguientes estrategias con el fin de mejorar capacidades, habilidades y destrezas del adulto mayor.

- Promover el envejecimiento saludable, a través de espacios de participación con profesionales en las diferentes áreas de la salud que garanticen el bienestar integral de las y los adultos mayores.
- Fomentar la salud mental a través de espacios para el desarrollo de habilidades y capacidades en el control de emociones.
- Promover la participación de los y las adultas mayores en talleres orientados en el mantenimiento de la salud física, en actividades de gimnasia y yoga.
- Ejecutar acciones de educación para afrontar la vejez, incluyendo temas sobre autoestima y respeto a la dignidad humana en la tercera edad.

#### **4.3.4 Estrategias nivel Familiar**

La familia cumple un papel importante para el adulto mayor en donde su acompañamiento y cuidado favorece su etapa de envejecimiento, en este sentido es importante establecer estrategias que garanticen la calidad de vida de las personas adultas mayores.



- Fomentar la importancia de la inclusión y el cuidado del adulto mayor a las familias de las personas adultas mayores de la parroquia de Paccha.
- Fomentar los valores de respeto al adulto mayor para mejorar las relaciones familiares.
- Impulsar la convivencia familiar, a través de espacios lúdicos, garantizando el bienestar físico, mental y social de las personas adultas mayores de la parroquia Paccha.
- Establecer encuentros con las familias de los y las adultas mayores para concientizarla importancia del cuidado y acompañamiento al adulto mayor.

#### **4.3.5 Estrategias a nivel institucional**

Las instituciones públicas y privadas, en el marco de derechos busca garantizar inclusión, participación, atención y protección integral para el envejecimiento positivo de las personas adultas mayores, por lo que se plantean las siguientes estrategias para el Gobierno Autónomo Descentralizado de Paccha en beneficio a las personas adultas mayores.

- Proporcionar atención multidisciplinaria, en las diferentes necesidades de las personas adultas mayores, con la participación del GAD parroquial de Paccha.
- Gestionar la participación de atención médica móvil para los y las adultas mayores de la parroquia de Paccha.
- Proponer la participación del GAD parroquial en proyectos sociales, que garanticen el bienestar integral de los y las adultas mayores.
- Realizar visitas domiciliarias y brindar capacitaciones para conocer y mejorar la situación de la persona adulta mayor.

### Conclusiones

La investigación realizada a partir de la construcción de la línea base sobre la situación socioeconómica de las y los adultos mayores de la parroquia Paccha, así como la identificación de las causas que originan el desapego familiar y comunitario, con el fin de plantear estrategias de intervención social dirigido a las personas adultas mayores y su entorno social, presenta las siguientes conclusiones:

- Respecto al ámbito educativo, el 11,9% de la población adulta mayor no sabe leer ni escribir, en cuanto al nivel de instrucción el 23,3% no cuenta con ningún nivel de instrucción, los encuestados manifestaron haber tenido que abandonar sus estudios debido a la situación económica en la se encontraban.
- En cuanto a la vivienda, el 22,2% no dispone de una vivienda propia, por otra parte, el 55,7% señala que su vivienda se encuentra en estado regular y un 10,8% en mal estado, en cuanto a la distribución de la vivienda los encuestados indicaron que algunos cuartos son compartidos para diferentes funciones, en los servicios básicos algunos adultos mayores carecen de agua, luz, alcantarillado, recolección de basura, teléfono, entre otros, lo que resulta perjudicial para su estado de salud.
- En el aspecto económico, los y las adultas mayores se dedican principalmente a actividades como la agricultura, ganadería, albañilería, artesanía y trabajo autónomo, otros medios de ingreso económico son por parte de familiares, pensiones de jubilaciones, bonos y remesas. La mayor parte de personas adultas mayores logra satisfacer sus necesidades básicas, mientras que 29,5% sus ingresos no lo permiten.
- En lo concerniente a la salud, la mayor parte de personas adultas mayores acude al Centro de Salud, pero refieren que requieren de medicamentos que no son entregados por estas instituciones, lo que dificulta que sigan un tratamiento médico adecuado. Las principales enfermedades que padecen los encuestados son hipertensión, diabetes, artritis/artrosis y enfermedades cardiovasculares. En cuanto al tipo de discapacidad las más frecuentes son física, auditiva y de lenguaje.
- Referente al desapego familiar, el 25% de los encuestados viven sin ningún familiar o cualquier otro acompañante, en cuanto a la relación familiar de los adultos mayores el 18,8% manifiestan tener una relación familiar regular y el 2% mala. Por otra parte, más de la mitad de las personas adultas mayores se sienten solos debido al aislamiento

por parte de sus familiares. En relación con el apoyo comunitario, una minoría señala que solo se relaciona con la familia y no con su entorno social, al igual, el 12% indica que forman parte de

asociaciones de adultos mayores y el 3,4% reciben apoyo del Gobierno Parroquial, mientras que el 9% no tiene ningún apoyo y lo necesitan.

- Referente a las estrategias de intervención social planteadas, son fortalecidas en base a la constitución de la República del Ecuador y el Ministerio de Inclusión Económica y Social, mismas que están encaminadas a mejorar las condiciones de vida de las personas adultas mayores, En términos generales se propone: promover la participación social del adulto mayor, fortalecer las relaciones familiares y fomentarla corresponsabilidad comunitaria.

### **Recomendaciones**

En base a las conclusiones expuestas, se establecen las siguientes recomendaciones dirigidas al Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia Paccha.

Se recomienda, que continuamente se actualice la información de datos de las personas adultas mayores pertenecientes a la parroquia Paccha, para que de esta manera se pueda crear diversos proyectos sociales con el fin de que el adulto mayor tenga un envejecimiento activo. De igual manera gestionar proyectos sociales con el objetivo de fomentar las relaciones familiares, para que de esta manera se evite los estereotipos y la discriminación por edad, por otra parte, capacitar a la persona adulta mayor para que se adapte a los desafíos y al cambio social del envejecimiento.

Por otra parte, se recomienda crear equipos multidisciplinarios dentro del GAD parroquial, con el fin de intervenir con las personas adultos mayores y su entorno, además fomentar las relaciones intergeneracionales, con el objetivo de que motiven a ser partícipes en actividades sociales y familiares dentro parroquia, así mismo impulsar a las personas adultas mayores a participar de los proyectos sociales que son realizados por la parroquia y finalmente crear espacios lúdicos donde puedan potenciar sus capacidades.

## Referencias

- Acción Social Municipal. (2021, 29 de julio). *Adultos mayores de la parroquia Paccha reciben servicios de atención integral*. Acción Social Municipal Cuenca. <http://www.asm.gob.ec/content/adultos-mayores-de-la-parroquia-paccha-reciben-servicios-de-atenci%C3%B3n-integral>
- Acuerdo Ministerial Nro. 094 [Ministerio de Inclusión Económica y Social]. Refórmese el acuerdo ministerial nro. 051, mediante el cual se aprobó las normas técnicas para la implementación de la prestación de servicios en centros y servicios gerontológicos. 17 de junio de 2019.
- Alvarado García, A. M. y Salazar Maya, A. M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57-62. <http://gerokomos.com/wp-content/uploads/2015/01/25-2-2014-57.pdf>
- Aranco, N. (2020, 31 de agosto). *Envejecer en casa: la opción preferida de los adultos mayores*. Gente Saludable. <https://blogs.iadb.org/salud/es/envejecer-en-casa/>
- Asamblea General de las Naciones Unidas. (1948, 10 de diciembre). *Resolución 217 A (III). Declaración Universal de los Derechos Humanos*. <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
- Avedaño, F. (2021, 22 de julio). *El valor del trabajo doméstico: mujeres le dedican el triple de tiempo que los hombres*. Centro de Investigación en Política Pública. <https://imco.org.mx/el-valor-del-trabajo-domestico-mujeres-le-dedican-el-triple-de-tiempo-que-los-hombres/>
- Baña Castro, M. (2015). El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con trastorno del espectro del autismo. *Ciencias Psicológicas*, 9(2), 323-336. [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-42212015000300009](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212015000300009)
- Barreno Salinas, C. Z., Astudillo Cobos, A. y Barreno Salinas, M. M. Hacia una estrategia de intervención en la comunidad: referentes teóricos metodológicos. Conrado
- Bermúdez Peña, C. (2010). Intervención social y organizaciones comunitarias en Cali. *PROSPECTIVA. Revista de Trabajo Social e intervención social*, (15). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=574261389002>
- Bravo Cadena, P. J. y Ludeña Quiroz, E. K. (2021). *Situación socioeconómica y familiar de los/as usuarios/as del programa "ADULTOS MAYORES MOLLETURO" en el año 2020* [Trabajo de maestría, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca.

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36062>

- Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50-63. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69520210>
- Buele Chalco, J. E. (2020). *La situación socioeconómica de los adultos mayores en la ciudadela 9 de mayo perteneciente al cantón El Guabo provincia El Oro* [Trabajo de grado, Universidad Politécnica Salesiana sede Cuenca]. Repositorio Institucional de la UPS. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/18698>
- Comisión Económica para América Latina y El Caribe [CEPAL]. (2004, 28 de mayo). *Pobreza afecta más a mujeres que a hombres en Latinoamérica*. Organización de Naciones Unidas. <https://www.cepal.org/es/comunicados/pobreza-afecta-mas-mujeres-que-hombres-latinoamerica>
- Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización [COOTAD]. Registro Oficial Suplemento 303. 2010, 19 de octubre (Ecuador). [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_org.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_org.pdf)
- Constitución de la Republica del Ecuador [CRE]. 2008, 20 de octubre (Ecuador). [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
- Dabove Caramute, M. I. (2016). Derechos humanos de las personas mayores en la nueva Convención Americana y sus implicancias bioéticas. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 16(30-1), 38-59. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7908577>
- Defensoría del Pueblo. (2013). *Derecho a la vivienda en Ecuador*. <https://repositorio.dpe.gob.ec/bitstream/39000/68/4/DERECHO%20A%20LA%20VIVIENDA.pdf>
- Durán, A., Valderrama, L., Uribe, A. F., González, A. y Molina, J. M. (2010). Enfermedad crónica en adultos mayores. *Universitas Médica*, 51(1), 16-28. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=231018676003>
- El Mercurio. (2022, 7 de septiembre). *La canasta básica de Ecuador sigue al alza*. El Mercurio. <https://elmercurio.com.ec/2022/09/07/canasta-basica-ecuador-2022/#:~:text=La%20canasta%20b%C3%A1sica%20se%20compone,necesidades%20b%C3%A1sicas%20de%20las%20familias>.
- Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores [FIAPAM]. (2015, 12 de noviembre). *Cuando la tercera edad llega con depresión, miedo, ansiedad y genera angustia*. FIAPAM. <https://fiapam.org/cuando-la-tercera-edad-llega-con-depresion-miedo->

ansiedad-y-genera-angustia/

Filardo Llamas, C. (2011). Trabajo social para la tercera edad. *Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social*, (49), 204-2019. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4111475>

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Cuenca [GAD Municipal]. Dirección de Planificación. Unidad Estratégica Territorial. (2015, febrero). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Cuenca. Actualización 2015*. [https://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL\\_SNI/data\\_sigad\\_plus/sigadplusdocumentofinal/0160000270001\\_documento%20completo\\_13-03-2015\\_10-31-46.pdf](https://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/0160000270001_documento%20completo_13-03-2015_10-31-46.pdf)

Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial de Paccha [GAD Parroquial de Paccha]. (2014). *Actualización del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Parroquia Paccha*. [https://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL\\_SNI/data\\_sigad\\_plus/sigadplusdocumentofinal/0160029250001\\_ACTUALIZACION%20PDOT%20PACCHA\\_02-07-2016\\_23-54-32.pdf](https://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/0160029250001_ACTUALIZACION%20PDOT%20PACCHA_02-07-2016_23-54-32.pdf)

Gobierno Provincial del Azuay. (2015, 18 de agosto). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Azuay Actualizado 2015 – 2030*. <https://odsterritorioecuador.ec/wp-content/uploads/2019/04/PDOT-PROVINCIA-AZUAY-2015-2030.pdf>

Guerrero-R, N. y Yépez-Ch, M. C. (2015). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Universidad y Salud*, 17(1), 121-131. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072015000100011&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072015000100011&lang=es)

Ham Chande, R. y González González, C. A. (2008). Discriminación en las edades avanzadas en México. *Papeles de población*, 14(55), 35-58. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252008000100003&lang=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252008000100003&lang=es)

Hook, C. J., Lawson, G. M. y Farah, M. J. (2013, enero). *La condición socioeconómica y el desarrollo de las funciones ejecutivas*. ENCICLOPEDIA sobre Desarrollo de la Primera Infancia. <https://www.encyclopedia-infantes.com/funciones-ejecutivas/segun-los-expertos/la-condicion-socioeconomica-y-el-desarrollo-de-las-funciones>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC]. (2008). *La población adulto mayor en la ciudad de Quito. Estudio de la situación sociodemográfica y socioeconómica. Análisis estadístico sociodemográfico*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web->

inec/Bibliotecas/Estudios/Estudios\_Economicos/Evolucion\_de\_la\_indus\_Alimen\_Beb\_2001-2006/Poblac\_Adulto\_Mayor.pdf

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC]. (2010). *Base de Datos-Censo de Población y Vivienda 2010*. INEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-de-poblacion-y-vivienda-2010/>

Izaguirre, G. (s. f.). *Teorías prejuiciosas sobre la vejez*. BA. [https://www.buenosaires.gob.ar/areas/educacion/escuelas/escuelas/primaria/bernasconi/abuelos\\_teorias\\_prejuiciosas\\_sobre\\_la\\_vejez.htm#:~:text=A%20fines%20del%20%C2%B450,mismos%2C%20en%20sus%20propios%20problemas](https://www.buenosaires.gob.ar/areas/educacion/escuelas/escuelas/primaria/bernasconi/abuelos_teorias_prejuiciosas_sobre_la_vejez.htm#:~:text=A%20fines%20del%20%C2%B450,mismos%2C%20en%20sus%20propios%20problemas)

Keijzer, C. E. (2019, 11 de marzo). *Espacios verdes y envejecimiento saludable*. ISGlobal. Instituto de Salud Global Barcelona. <https://www.isglobal.org/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/green-spaces-and-healthy-ageing/6113078/0>

Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores. 2019, 9 de mayo. Suplemento del Registro Oficial No. 484. [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)

Loja Guzmán, J. M. y Nieto Cali, K. B. (2021). *Efectos de la intervención social en la violencia contra los niños, niñas y adolescentes: comunidades Cochapamba, Río Blanco y San Pedro de Yumate, de la parroquia de Molleturo, 2019- 2020*. [Trabajo de grado, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36820>

Machado, J. (2021, 19 de septiembre). *Un 60% de adultos mayores vive en situación de vulnerabilidad en Ecuador*. PRIMICIAS. <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/adultos-mayores-pobreza-violencia-vulnerabilidad/>

Madrigal–Martínez, M. (2010). Ingresos y bienes en la vejez, un acercamiento a la configuración de la seguridad económica de los adultos mayores mexicanos. *Papeles de población*, 16(63), 117-153. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252010000100005](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252010000100005)

Mesonero Valhondo, A., Fernández Rubio, C. y González Castro, P. Familia y envejecimiento. Disfunciones y programas psicoterapéuticos. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 275-288. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832312023>

- Ministerio de Inclusión Económica y Social [MIES]. (2013). *Dirección Población Adulta Mayor*. Ministerio de Inclusión Económica y Social. Programas y Servicios. <https://www.inclusion.gob.ec/>
- Organización de Naciones Unidas [ONU]. (2019). *Envejecimiento*. Organización de Naciones Unidas. Paz, dignidad e igualdad en un planeta sano. <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
- Pérez, M. (2021, 1 de septiembre). *Adulto Mayor*. ConceptoDefinición. <https://conceptodefinicion.de/adulto-mayor/>
- Pérez Díaz, J., Abellán García, A., Aceituno Nieto, P. y Fariñas, D. R. (2020). *Un perfil de las personas mayores en España, 2020. Indicadores estadísticos básicos*. (Informes Envejecimiento en red Número 25). EnR?. <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-indicadoresbasicos2020.pdf>
- Pinargote Parrales, G. L. y Alcívar Molina, S. A. (2020). La familia en el cuidado de los adultos mayores. *Revista Cognosis. Revista de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación*, V, 179-190. <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/download/2324/2887/9487>.
- Priego Álvarez, H. R. y de la Cruz Damas. (2008). La situación socioeconómica del adulto mayor como determinante de su funcionalidad para las actividades de la vida diaria. *HORIZONTE SANITARIO*, 7(1), 14-20. <https://doi.org/10.19136/hs.a7n1.208>
- Ramírez Posadas, C. (2012). *Participación, Organización y Empoderamiento; “Una nueva revolución de las personas adultas mayores* [Diapositivas Power Point]. Fundación Cáritas para el Bienestar del Adulto Mayor, IAP. <https://docplayer.es/55757170-Fundacion-caritas-para-el-bienestar-del-adulto-mayor-iap.html>
- Robledo Díaz, L. (2016). Los paralogismos de la vejez. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 4(1), 94-107. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-01322016000100009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322016000100009)
- SERVINDI. (2017). *¿Cuál es la importancia de la pregunta de autoidentificación étnica?* SERVINDI. Comunicación intercultural para un mundo más humano y diverso. <https://www.servindi.org/actualidad-noticias/03/10/2017/cual-es-la-importancia-de-la-pregunta-de-autoidentificacion-etnica>
- Sevilla Caro, M., Salgado Soto, M. C. y Osuna Millán, N. C. (2015). Envejecimiento activo. Las TIC en la vida del adulto mayor. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el*



- Desarrollo Educativo*, 6(11), 1-15. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=498150319034>
- Tello-Rodríguez, T., Alarcón, R. D. y Vizcarra-Escobar, D. (2016). Salud mental en el adulto mayor: trastornos neurocognitivos mayores, afectivos y del sueño. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(2), 342-350. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmpesp.2016.332.2211>
- Torrico Linares, E., Santín Vilariño, C., Andrés Villas, M., Menéndez Álvarez Dardet, S. y López López, M. J. (2002). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Anales de Psicología*, 18(1), 45-59. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16718103>
- Ucha, F. (2013, marzo). *Definición de Adulto Mayor*. DefiniciónABC. SU DICCIONARIO HECHO FÁCIL. <https://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php>
- Varela Pinedo, L. F. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(2), 199-201. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200001#:~:text=El%20envejecimiento%20exitoso%20es%20un,en%20el%20contexto%20de%20la](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200001#:~:text=El%20envejecimiento%20exitoso%20es%20un,en%20el%20contexto%20de%20la)
- Vera García, F. M. (2017). *Análisis socioeconómico de los adultos mayores del recinto San Francisco, de la parroquia isla de Bejuca, cantón Baba provincia de Los Ríos durante el 2016* [Trabajo de maestría, Universidad Técnica Particular de Loja]. RiUTPL Repositorio Institucional UTPL. <https://dspace.utpl.edu.ec/handle/20.500.11962/21166>
- Villavicencio Valverde, J. P. y Munzon Viñanzaca, J. A. (2020). *Perfil socioeconómico de los adultos y adultas mayores de los centros gerontológicos del cantón Sevilla de Oro. Aportes para el fortalecimiento de la política pública local desde el Trabajo Social* [Trabajo de grado, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/35038>
- Weller, J. (2018). *La inserción laboral de las personas mayores en América Latina*. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/enfoques/la-insercion-laboral-personas-mayores-america-latina>
- Zambrano Pazmiño, J. K. (2021). *Aportes desde el Trabajo Social en el fortalecimiento de los vínculos afectivos entre los adultos mayores y sus familias en el proyecto "Amigos por Siempre" del comité pro mejoras de Atucucho, periodo septiembre 2018- febrero 2019* [Trabajo de grado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Digital. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/25290>

## Anexos

**Anexo A:** Base de datos

<https://drive.google.com/drive/folders/1oLzpVky-RC2mC9KBmpQC-xpC6xML8lz7?usp=sharing>

**Anexo B:** Cuestionario de preguntas

**Universidad de Cuenca**  
**Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Políticas y Sociales**  
**Carrera de Trabajo Social**

La presente encuesta se realiza con fines investigativos misma que tiene como objetivo recolectar información sobre la situación socioeconómica y familiar. La información obtenida tendrá la debida reserva y manejo confidencial por lo cual solicitamos responder con la mayor sinceridad posible. Una vez que usted ha leído y comprendido la informaciónle solicitamos que nos ayude con la siguiente encuesta.

**Nombre de la encuestadora:** \_\_\_\_\_

**Apellido y Nombre del adulto/a mayor:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**1. Cuántos años cumplidos tiene usted?:**

65-75 \_\_\_\_\_

76-85 \_\_\_\_\_

86-95 \_\_\_\_\_

96 o más \_\_\_\_\_

**2. Sexo:**      Hombre \_\_\_\_\_                      Mujer \_\_\_\_\_

**3. Estado civil:**

Soltero(a) \_\_\_\_\_                      Unión libre \_\_\_\_\_

Casado(a) \_\_\_\_\_                      Unión de hecho \_\_\_\_\_

Viudo(a) \_\_\_\_\_

Divorciado(a) \_\_\_\_\_

#### 4. ¿Cuál es su comunidad de residencia?

Cochas	La Playa
Centro parroquial	La Dolorosa
Cedillo	Reina del Cisne
Cabullin	Naranjos de Betania
San Miguel de Baguanchi	Higospamba
Tablon Auzhaganta	Torreos Quituiña
Viola	Baguanchi
Peñasol	Playa del Rosario
Guagualzhumi	Monay Chico
Tres Esquinas	Unión y Progreso
Lancon	San Vicente

#### 5. ¿Cómo se auto identifica?

Indígena \_\_\_  
Mulato \_\_\_  
Blanco \_\_\_  
Mestizo \_\_\_  
Afroecuatoriano \_\_\_\_  
Montubio \_\_\_\_\_

#### 2. Nivel Educativo

#### 6. ¿Sabe leer y escribir?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

#### 7. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Ninguno _____	Superior incompleta ___
Primaria incompleta ___	Superior completa _____
primaria completa _____	Postgrado _____
Secundaria incompleta _____	
Secundaria completa _____	

#### 3. Vivienda

#### 8. Tipo de vivienda

Casa o villa \_\_\_ Departamento \_\_\_  
Mediagua \_\_\_\_\_

Cuarto \_\_\_\_

## 9.Tenencia

Propia \_\_\_\_

Propia con hipoteca \_\_\_\_

Arrendada \_\_\_\_

Prestada \_\_\_\_

## 10.Condiciones de la vivienda

Su vivienda se encuentra en estado: Bueno\_\_\_\_ Regular\_\_\_\_ Malo\_\_

## 11.La vivienda en la que habita dispone de:

Cocina: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Sala: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Comedor: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Baño: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Dormitorios: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ cuántos \_\_\_\_

## 12.En su vivienda dispone de servicios básicos

Agua: Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Luz Electrica: Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Teléfono convencional: Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

telefono celular:

Internet: Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Televisión por Cable: Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Alcantarillado: Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Recolección de basura: Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

## 4. Situación económica

### 13. Ocupación actual

Agricultura\_\_\_\_ Empleado/ a privado o público \_\_\_\_

Ganadería\_\_\_\_ Trabajador autónomo \_\_\_\_

Albañilería \_\_\_\_ Jubilado/a\_\_\_\_

Artesanía\_\_\_\_ Ninguna\_\_\_\_

Trabajo Domestico\_\_\_\_

### 14.Sus ingresos mensuales son:

0-100\$\_\_\_\_

101-200\$\_\_\_\_

201-300\$ \_\_\_\_\_

301-400\$ \_\_\_\_\_

401-500\$ \_\_\_\_\_

501-600\$ \_\_\_\_\_

601 o más \_\_\_\_\_

## 15. Origen de ingresos

Propios \_\_\_\_\_ Bonos \_\_\_\_\_

Remesas \_\_\_\_\_ De familiares \_\_\_\_\_

Pensiones de jubilación \_\_\_\_\_

## 16. Sus ingresos le permiten satisfacer sus necesidades básicas:

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## 5. Situación de salud

### 17. Posee de algún tipo de enfermedad crónica?

Enfermedades Cardiovasculares \_\_\_\_\_

Hipertensión \_\_\_\_\_

Artritis/Artrosis \_\_\_\_\_

Cáncer \_\_\_\_\_

Diabetes \_\_\_\_\_

Ninguna \_\_\_\_\_

### 18. Cuando se enferma acude a:

Centro de salud \_\_\_\_\_

Médicos privados \_\_\_\_\_

Hospital \_\_\_\_\_

Medicina ancestral \_\_\_\_\_

Seguro social / seguro campesino \_\_\_\_\_

Ninguno \_\_\_\_\_

### 19. Posee algún tipo de discapacidad?

Intelectual \_\_\_\_\_

Lenguaje \_\_\_\_\_

Física \_\_\_\_\_

Visual \_\_\_\_\_

Auditiva \_\_\_\_\_

Psicosocial \_\_\_\_\_

Ninguna \_\_\_\_\_

### 20. Cuando usted se enferma quien lo cuida?

Cónyuge \_\_\_\_\_ Solo \_\_\_\_\_

Hijos/as \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_ Especifique \_\_\_\_

Nietos/as \_\_\_\_

Hermano/as \_\_\_\_

**21. Qué actividades básicas de la vida diaria realiza:**

	Independiente	Con Ayuda	dependiente
Bañarse			
Vestirse y desvestirse			
Uso del inodoro			
Alimentarse			
Trasladarse			

**22. Al realizar actividades de la casa lo hace:**

Sin ayuda \_\_\_\_

Hace todo, menos trabajo pesado \_\_\_\_

Necesita ayuda \_\_\_\_

Incapaz de hacer nada \_\_\_\_

**23. En cuanto al manejo de dinero:**

Maneja sus asuntos financieros \_\_\_\_

Maneja solo gastos cotidianas \_\_\_\_

Incapaz de manejar dinero \_\_\_\_

**6. Contexto familiar**

**24. ¿Usted vive con?**

Cónyuge\_\_ solo\_\_

Otro familiares:\_\_\_\_

**26. La relación con su familia es:**

Muy buena\_\_\_\_ Regular\_\_\_\_

Buena\_\_\_\_ Mala\_\_\_\_

**27. ¿Con quien comparte más su tiempo libre?**

Cónyuge\_\_

Hijos/as\_\_

Nietos/as\_\_\_

Amigos\_\_\_

Otros familiares:\_\_\_

**28. ¿Usted recibe cuidado y atención por parte de su familia?**

Siempre\_\_\_ A veces \_\_\_

Casi siempre\_\_\_ Nunca\_\_\_

**29. Usted se siente solo/a**

Siempre\_\_\_ A veces \_\_\_

Casi siempre\_\_\_ Nunca\_\_\_

**30. Ha sentido aislamiento por parte de sus familiares?**

Siempre\_\_\_ A veces \_\_\_

Casi siempre\_\_\_ Nunca\_\_\_

**31. Las manifestaciones de cariño forman parte de su vida cotidiana**

Siempre\_\_\_ A veces \_\_\_

Casi siempre\_\_\_ Nunca\_\_\_

**32. Usted comparte sus preocupaciones con su familia**

Siempre\_\_\_ A veces \_\_\_

Casi siempre\_\_\_ Nunca\_\_\_

**33. Se reúne para celebrar algún acontecimiento familiar**

Siempre \_\_\_ A veces \_\_\_

Casi siempre \_\_\_ Nunca \_\_\_

**34. Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses?**

Si \_\_\_ No\_\_\_

**35. ¿Con qué frecuencia recibe visitas?**

Siempre \_\_\_ A veces \_\_\_

Casi siempre \_\_\_ Nunca \_\_\_

**36. ¿De quien recibe visitas con más frecuencia?**

Familiares \_\_\_

Amigos \_\_\_

Vecinos \_\_\_

**37. ¿Se siente a menudo abandonado?**

Siempre \_\_\_ A veces \_\_\_

Casi siempre \_\_\_ Nunca \_\_\_

**38. Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y socializar con otras personas?**

Siempre \_\_\_\_ A veces \_\_\_\_

Casi siempre \_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_

**39. Con quien mantiene contactos sociales**

Familia o vecino \_\_\_\_\_

Solo se relaciona con la familia \_\_\_\_\_

No sale del domicilio y no recibe visitas \_\_\_\_\_

**40. ¿Usted recibe apoyo por parte de alguna red social?**

No recibe ningún apoyo \_\_\_\_

Recibe apoyo de la familia o vecinos \_\_\_\_\_

Recibe apoyo del gobierno parroquial \_\_\_\_\_

Forma parte una asociación de adultos mayores y recibe apoyo\_\_\_\_\_

Tiene apoyo social, pero es insuficiente \_\_\_\_\_

No tiene ningún apoyo social y lo necesita \_\_\_\_\_