



**UNIVERSIDAD ESTATAL  
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD  
CARRERA DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO  
COMUNITARIO  
ESTRATEGIAS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA EL  
FORTALECIMIENTO DEL CENTRO  
GERONTOLÓGICO, PARROQUIA ANCONCITO,  
DEL CANTON SALINAS, DE LAPAROVINCIA DE  
SANTA ELENA (2014 – 2015)**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

Previo a la obtención del Título de:

**LICENCIADA EN ORGANIZACIÓN Y  
DESARROLLO COMUNITARIO**

**AUTORA: ANA MARÍA NAVARRO CÓRDOVA**

**TUTORA: LCDA. AMARILIS LAINEZ QUINDE, MSc.**

**LA LIBERTAD – ECUADOR**

**2015**

**UNIVERSIDAD ESTATAL  
PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA  
SALUD  
CARRERA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO  
COMUNITARIO**

**“ESTRATEGIAS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA EL  
FORTALECIMIENTO DEL CENTRO  
GERANTOLOGICO, PARROQUIA ANCONCITO,  
CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA”  
(2014 – 2015)”**

**TESIS DE GRADO**

Previo a la obtención del Título de:

**LICENCIADA EN ORGANIZACIÓN Y  
DESARROLLO COMUNITARIO**

**AUTORA: ANA MARÍA NAVARRO CÓRDOVA**

**TUTORA: LCDA. AMARILIS LAINEZ QUINDE, MSc.**

**LA LIBERTAD – ECUADOR**

**2015**

La Libertad, noviembre del 2015

### **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del trabajo de investigación: **“ESTRATEGIA DE INCLUSION SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO GERANTOLOGICO, PARROQUIA ANCONCITO, CANTÓN SALINAS, DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA (2014 – 2015).”**, elaborado por la Sra. Ana María Navarro Córdova, egresada de la Escuela de Ciencias Sociales, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Licenciada en Organización y Desarrollo Comunitario, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la apruebo en todas sus partes.

Atentamente

.....  
Lcda. Amarilis Laínez Quinde, MSc.

**TUTORA**

## **AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

**El presente trabajo de titulación o de graduación “ESTRATEGIA DE INCLUSION SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO GERANTOLOGICO DE LA PARROQUIA ANCONCITO, DEL CANTON SALINAS DE LA PROVINCIA DE SANTA ELANA 2014-2015”. Elaborado por Navarro Córdoba Ana María, declara que la información, investigación, criterio y comentario que están presentes en este trabajo de investigación son de exclusiva, propiedad responsabilidad legal y académica del autor. No obstante es patrimonio intelectual de la Universidad Estatal de Santa Elena.**

**ATENTAMENTE**

---

**Navarro Córdoba Ana María  
C.I. 0913024816**

## **DEDICATORIA**

A mi Señor, Jehová, quien me dio la fe, la fortaleza, la salud y la esperanza para terminar este trabajo.

A mis adorados hijos Adriana, Andrés, Gustavo, Oscar y Betzabeth, quienes permitieron el tiempo que les perteneciera para terminar y que me motivó siempre con sus notitas, "No te rindas" y "Sé fuerte".  
¡Gracias, mis hijos bellos los amo!

A mis padres, Eva y Julio quienes me enseñaron desde pequeña a luchar para alcanzar mis metas. Mi triunfo es el de ustedes, ¡los amo!

A Carlos Miños, quien me brindó su amor. Su cariño, comprensión y paciente espera para que pudiera terminar el grado son evidencia de su gran amor. ¡Gracias!

A mis maestros y en especial a mi tutora M.Sc. Amarilis Laínez quien nunca desistió al enseñarme, aun sin importar que muchas veces, no pusiera atención en las tutorías a ella que continuó insistiéndome y confiando en mí

**Ana María Navarro Córdova**

**Autora**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer a Jehová por brindarme salud, conocimiento, sabiduría y bendecir mi camino.

A todas aquellas personas que de alguna manera estuvieron apoyándome en este proyecto, que es para el adulto mayor del centro gerontológico de la parroquia Anconcito.

En especial agradezco a mi mami Eva y Julio, por su confianza y amor a mis hijos Eva, Andrés, Gustavo, Oscar, Betzabeth, a Carlos que ellos estuvieron esperando motivando y que en ningún momento dudaron de mí, a lo largo de esta carrera.

También agradezco a Msc, Amarilis Laínez, Msc. Economista Carlos Saenz, por su guiarme y motivarme en este proyecto de tesis.

**Ana María Navarro Córdova**

**Autora**

**TRIBUNAL DE GRADO**

---

Lcdo. Guillermo Santa María Suárez, M.Sc.	Eco. Carlos Sáenz Ozaetta, Mg.
<b>DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD</b>	<b>DIRECTOR DE LA CARRERA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO</b>

---

**PROFESOR DEL ÁREA**

---

Lcda. Amarilis Laínez Quinde, M.Sc.  
**PROFESOR - TUTOR(A)**

---

Abg. Joe Espinoza Ayala  
**SECRETARIO GENERAL**

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES**

**“ESTRATEGIA DE INCLUSION SOCIAL PARA EL  
FORTALECIMIENTO DEL CENTRO GERONTOLOGICO,  
PARROQUIA ANCONCITO, CANTON SALINAS, PROVINCIA DE  
SANTA ELENA (2014 – 2015)**

**Autora:** Ana María Navarro Córdova

**Tutora:** Lcda. Amarilis Lainez Quinde, MSc.

**RESUMEN**

La presente investigación tiene como objetivo general elaborar Estrategias de Inclusión Social para fortalecer las relaciones sociales y familiar del adulto mayor de la parroquia Anconcito, que contribuya a mejorar la calidad de vida, y que permitirán habilitar la participación conjunta de gran parte del conglomerado humano en planes, programas sociales, que implemente el uso de las estrategias y de la evaluación continua de las actividades.

En el marco teórico se establecen los antecedentes del tema, la fundamentación teórica sobre las estrategias sociológicas, Humanitaria, calidad de vida objetiva y subjetiva, para conocer la conceptualización, características y el proceso que se lleva a cabo para la implementación de estas variables. Además se realiza la fundamentación referencial, filosófica, sociocultural, psicopedagógica y legal, en la que se detallan las teorías con enfoque multidisciplinario que contribuye a la esquematización y desarrollo de las etapas de las estrategias . La metodología utilizada es cualitativa, cuantitativa, descriptiva y exploratoria, permitió recopilar información sobre las características socio-demográfica de los jóvenes. También se utilizó la investigación documental y de campo, para conocer los modelos de de estrategias de inclusión social y fortalecimiento a las relaciones sociales y familiares que se han aplicado y sus resultados. Los instrumentos de investigación que se utilizaron fueron la observación, el grupo focal, la entrevista y la encuesta.



El análisis de los resultados permitió conocer la situación actual del adulto mayor. Con estos resultados se elaboró las estrategias de inclusión social y el fortalecimiento de las relaciones sociales y familiares del adulto mayor, en la que se establecieron estrategias cognitivas, de calidad de vida objetiva y ,/subjetiva, la comunidad y el envejecimiento, comportamiento del adulto mayor, la participación de la familia en la sociedad donde se desarrollan las personas mayores, acciones para el buen vivir del adulto mayor, las mismas que están basadas en la teoría sociológicas, humanitaria, calidad de vida objetiva y subjetiva, y la participación social y familiar.

**Palabras claves:** Adulto Mayor, Familia, Estrategia de Inclusión Social, Fortalecimiento /Calidad de vida Objetiva, Subjetiva, Participativa.

## ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR.....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	vi
TRIBUNAL DE GRADO .....	vii
RESUMEN.....	viii
ÍNDICE GENERAL.....	x
ÍNDICE DE CUADROS.....	xiii
ÍNDICE DE TABLAS .....	xiii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xiv
INTRODUCCIÓN .....	1
MARCO CONTEXTUAL DE LA INVESTIGACIÓN .....	3
<b>TEMA. 5</b>	
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>5</b>
Delimitación del problema.....	8
Formulación del Problema .....	9
<b>JUSTIFICACIÓN DEL TEMA .....</b>	<b>10</b>
Justificación teórica.....	10
Justificación metodológica.....	11
Justificación práctica.....	12
Justificación Teórica .....	13
<b>OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>14</b>
Objetivo General .....	14
Objetivos Específicos.....	14
<b>HIPÓTESIS.....</b>	<b>15</b>
<b>VARIABLES .....</b>	<b>15</b>
Variable independiente.....	15
Variable dependiente.....	15
<b>OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....</b>	<b>15</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>19</b>
<b>MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>19</b>
1.1. ANTECEDENTES DEL TEMA.....	19
1.2. FUNDAMENTO TEÓRICO.....	27

1.2.1.	ESTRATEGIA DE INCLUSIÓN SOCIAL.....	27
1.2.2.	Deterioro cognitivo en el adulto mayor.....	28
1.2.2.1.	Etapas del desarrollo y nivel de vida.....	29
1.2.2.2.	Clasificación de estrategias.....	30
1.3.1	Estrategia de inclusión social.....	30
1.3.2	Estrategia de fortalecimiento.....	30
1.2.3.	FORTALECIMIENTO DEL ADULTO MAYOR.....	31
1.4.1	Niveles de fortalecimiento.....	32
1.4.1.1	Fortalecimiento social.....	32
1.4.1.2	Fortalecimiento comunitaria.....	33
1.4.1.3	Importancia de la participación de los adultos mayores en la comunidad 33	
1.3.1.	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	34
1.3.2.	Teoría de la continuidad.....	35
1.4.	FUNDAMENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA.....	38
1.5.	FUNDAMENTACIÓN SOCIOCULTURAL.....	41
1.6.	FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	41
1.6.1.	Constitución de la República del Ecuador (2008).....	42
1.6.2.	Plan Nacional del Buen Vivir (2013-2017).....	43
1.6.3.	Ley del Anciano.....	44
	CAPÍTULO II.....	47
	2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	47
2.1.	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	47
2.2.	MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN.....	48
2.2.1	Investigación Exploratoria.....	48
2.2.2	Investigación Descriptiva.....	49
2.2.3	Investigación Explicativa.....	49
2.3.	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	50
2.3.1.	Método Histórico Lógico.....	50
2.3.2.	Método Análisis y síntesis.....	50
2.3.3.	Método de Modelación.....	51
2.4.	TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.....	51
2.4.1.	Investigación Documental.....	51
2.4.2.	Investigación de campo.....	52

2.5.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	52
2.5.1.	La Población.....	52
2.5.2.	Muestra.....	52
2.6.	INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	53
2.6.1.	La Entrevista.....	53
2.6.2.	La Encuesta.....	53
2.7	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	54
2.7.1	Análisis e interpretación de los resultados de las entrevistas.....	54
2.7.2	Análisis e interpretación de los resultados de la encuesta.....	55
2.7.3	Análisis e interpretación de resultados.....	76
3.	PROPUESTA.....	78
3.1.	FUNDAMENTACIÓN.....	78
3.2.	OBJETIVOS.....	80
3.2.1.	Objetivo general.....	80
3.2.2.	Objetivos específicos.....	80
3.3.	JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA.....	81
3.4.	METODOLOGÍA.....	82
3.5.	DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.....	88
3.7.	LÍNEAS ESTRATÉGICAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.....	92
3.7.1.	Línea estratégica N°1.....	92
	Participación con la comunidad.....	92
3.7.2.	Línea estratégica N°2.....	96
	Salud y Nutrición.....	96
3.7.3.	Línea estratégica N°3.....	98
	Auto cuidado – No Maltrato.....	98
3.7.4.	Línea estratégica N°4.....	101
	Derechos en Familia.....	101
3.7.5.	PRESUPUESTO.....	103
3.7.6.	CRONOGRAMA.....	104
	CONCLUSIONES.....	105
	RECOMENDACIONES.....	106
	BIBLIOGRAFÍA.....	107
	ANEXOS.....	109

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Operacionalización de la Variable Independiente.....	16
Cuadro 2: Operacionalización de la Variable Dependiente .....	17
Cuadro 3 Análisis de la Entrevista .....	54

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Género.....	55
Gráfico 2: Edad de los encuestados .....	56
Gráfico 3: Estado civil .....	57
Gráfico 4: Hijos.....	58
Gráfico 5: Nietos .....	59
Gráfico 6: Nivel de instrucción .....	60
Gráfico 7: Relación familiar.....	61
Gráfico 8: Comunicación con otras personas.....	62
Gráfico 9: Seudónimo .....	63
Gráfico 10: Actividades en su tiempo libre.....	64
Gráfico 11: Grado de conocimiento de derechos .....	65
Gráfico 12: ha recibido ayuda institucional .....	66
Gráfico 13: Política de desarrollo social .....	67
Gráfico 14: Formar parte de las políticas de desarrollo social.....	68
Gráfico 15: Temas de capacitación .....	69
Gráfico 16: Actividades a realizar.....	70
Gráfico 17: Política - calidad de vida.....	71
Gráfico 18: Estilo de vida adecuado .....	72
Gráfico 19: Derechos de grupos prioritarios.....	73
Gráfico 20: Entorno en que se desenvuelven.....	74
Gráfico 21: Entidades cumplen con políticas.....	75

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Género.....	55
Tabla 2: Edad de los encuestados.....	56
Tabla 3: Estado civil.....	57

Tabla 4: Hijos.....	58
Tabla 5: Nietos.....	59
Tabla 6: Nivel de instrucción.....	60
Tabla 7: Relación familiar.....	61
Tabla 8: Comunicación con otras personas.....	62
Tabla 9: Seudónimo.....	63
Tabla 10: Actividades en su tiempo libre.....	64
Tabla 11: Grado de conocimiento de derechos.....	65
Tabla 12: A recibido Ayuda institucional.....	66
Tabla 13: Política de desarrollo social.....	67
Tabla 14: Formar parte de las políticas de desarrollo social.....	68
Tabla 15: Temas de capacitación.....	69
Tabla 16: Actividades a realizar.....	70
Tabla 17: Política - calidad de vida.....	71
Tabla 18: Estilo de vida adecuado.....	72
Tabla 21: Entidades cumplen con políticas.....	75

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Modelo de Encuesta.....	109
Anexo 2 <b>Modelo de Entrevista</b> .....	110
Anexo 3 fotos de la entrevista.....	111
Anexo 3 fotos de la Encuesta.....	112

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo está orientado a plantear estrategias de inclusión social para el fortalecimiento del centro gerontológico de parroquia Anconcito y generen alternativas para el desarrollo de la autoestima de los adultos mayores atendidos. El interés por este trabajo empieza a raíz de crear nuevas opciones de conocimiento de políticas de desarrollo social para mejorar el bienestar de los adultos mayores y sus familiares.

De forma general, los adultos mayores buscan ser incluidos en diferentes actividades para mejorar su calidad de vida, y esto es lo que propone alcanzar la para ello se cumple un conjunto de actividades que involucran más adultos mayores en la organización de una gran variedad de eventos, donde puedan desarrollar sus destrezas y conocimientos. Complementariamente se planifica conversatorios, viajes, reuniones sociales, entre otras estrategias de participación, que permitirán al adulto mayor desenvolverse en un ambiente armónico y de relajación.

Al informar a los adultos mayores sobre cuáles son líneas de fortalecimiento social que ellos deben conocer y cuáles son los derechos que se les debe garantizar, permitirá mejorar su participación en el trabajo de la Centro gerontológico de Anconcito; en este sentido este trabajo plantea distintas alternativas para informar a los adultos mayores que pertenecen a esta institución, distribuyendo su contenido en los componentes que se describen a continuación:

En el primer capítulo se muestra un resumen de la población adulta mayor, desde distintas problemáticas de salud, social, educativa y política y haciendo una revisión de los cambios sucedidos en las últimas décadas. También se encuentra el Marco Teórico donde se analiza contenidos relacionados con la gestión de estrategias comunitarias participativas para el fortalecimiento del trabajo con adultos mayores.

El segundo capítulo se detalla el marco metodológico, tipos de estudio, métodos de investigación, como también las técnicas e instrumentos para la recolección de la información utilizados, así como un análisis detallado de las entrevistas y encuestas realizadas para esta investigación.

El tercer capítulo se plantea un conjunto de estrategias comunitarias participativas para adaptado centro gerontológico de Anconcito, por medio de las cuales se pretende dar a conocer diferentes aspectos y derechos los adultos mayores que cuyo ejercicio debe ser priorizada en el trabajo los adultos mayores. Además se muestran las recomendaciones y conclusiones con lo que pretende beneficiar a este grupo de atención prioritaria.



## MARCO CONTEXTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

En la República del Ecuador, Provincia de Santa Elena, Cantón Salinas se encuentra ubicada la Parroquia de Anconcito.

Es importante tener presente la historia de un pueblo para conocer su desarrollo, destacando las principales actividades que los forjaron como una parroquia con propósito de engrandecimiento, que camina con pasos firmes por los senderos del éxito y la productividad como lo es la noble tierra de Anconcito.

Era por el año de 1.850, en el que existían pueblos peninsulares como: CHANDUY, ENGABAO, SANTA ELENA, LA HUECA (La Libertad), SALINAS, MANGLARALTO, LA BARRANCA (Julio Moreno) entre otros.

Y es de éstos recintos y parroquias, especialmente de ENGABAO hoy parroquia ATAHUALPA de donde vinieron LOS PRIMEROS POBLADORES de Anconcito, luego de bordear las costas buscando un lugar propicio para ejercer la faena de pesca, pasaron por la PUNTA MAMBRA hasta llegar a estas aguas tranquilas protegidas por la punta denominada ANCÓ

La ubicación geográfica en primer lugar, hace que el nombre de esta PUNTA, se la llame ANCÓN, pero su auge poblacional la hicieron las empresas petroleras, las mismas que, luego de diversos estudios y sin tener un buen resultado en su primera exploración, descubriendo tierra más adentro, un mayor yacimiento de aquel recurso natural, llevaron su campamento hasta donde hoy se levanta la parroquia San José de Ancón, dejando atrás su primer asentamiento y el caserío de pescadores, lugar que inclusive se le llamó “ANCÓN EL VIEJO” para tiempo después y evitar confusión, por su pequeñez le pusieron el “diminutivo” de Ancón y quedó con el nombre de ANCONCITO. Que luchando contra la adversidad, a veces contra lo imposible, se negó a morir y hoy surge vigoroso y floreciente gracias al trabajo tesonero de sus hijos.

- AL NORTE: Desde el Estero La Diablica, en el Océano Pacífico, la línea imaginaria al Este, a la altura del encuentro de las carreteras Anconcito,

Punta Carnero y Santa Elena - Punta Carnero, hasta alcanzar el Río de la Tortuga.

- AL ESTE: El Río de la Tortuga, la línea imaginaria al Sur Oeste hasta alcanzar la Línea de costa, punto al cual llega un ramal de carreteras perpendicular a la vía Santa Elena – Anconcito.
- AL SUR: Por la línea de costa hacia el Oeste hasta la altura latitudinal de la Fábrica de Harina de Pescado.
- AL OESTE: Sigue por la línea de costa hacia el Norte hasta alcanzar el Estero de la Diablica, a la altura latitudinal del punto de encuentro de las carreteras Anconcito – Punta Carnero y Santa Elena – Punta Carnero

Con el pasar de los años esta bello balcón que posee hermosos acantilados hace su evolución, esta comunidad viene a alcanzar la categoría de parroquia del naciente cantón Salinas, el día lunes 27 de Diciembre de 1937, cuando se publica en el Registro Oficial el Decreto Supremo # 115, que había sido suscrito el día 22 del mismo mes, por el Presidente de la República General Alberto Enríquez Gallo. Es por eso que gozosos los Anconciteños celebran el día 18 de diciembre las fiestas patronales, esta fecha fue designada para que cada parroquia tenga su propia fecha de creación y no coincida con la de las demás parroquias que integran el cantón Salinas.

## **TEMA.**

**“ESTRATEGIAS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO GERONTOLÓGICO, PARROQUIA ANCONCITO, CANTÓN SALINAS, PROVINCIA SANTA ELENA, AÑO 2015”.**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El envejecimiento es un proceso que no sólo afecta a las personas, sino que también ocurre en las poblaciones, y es lo que se llama el envejecimiento demográfico. Se produce por el aumento en la importancia relativa del grupo de adultos mayores y la disminución en la importancia porcentual de los menores, como consecuencia de la caída de la natalidad. Este proceso de cambio en el balance entre generaciones está ocurriendo en América

Latina y en Ecuador de una manera mucho más rápida que la ocurrida en países desarrollados. Latinoamérica debe enfrentar los retos de este proceso con menos recursos y más premura de la que tuvieron los países ricos.

Al ser el envejecimiento un proceso multidimensional –que tiene incidencia en la persona, la familia y la comunidad–, implica la puesta en marcha de acciones integrales, solidarias, que contribuyan a revalorizar el rol de las personas adultas mayores en la sociedad.

La acción a favor de las personas mayores es un desafío para el Estado en sus niveles nacional y local. Lo es también para el sector privado, las organizaciones sociales y los ciudadanos en general. El trabajo mancomunado asegura el logro de cambios a favor de la igualdad y equidad social a nivel del país.

El Ecuador se muestra como un país en plena fase de transición demográfica, este fenómeno demuestra que los adultos/as mayores al 2010 representan el 7% de la población del Ecuador y al 2050 representarán el 18% de la población. El envejecimiento poblacional es uno de los fenómenos de mayor impacto de nuestra época lo que ocasiona un aumento de personas de 65 y más años de edad y el aumento de los índices de enfermedades.

En las próximas décadas, la mayoría de los países de América Latina deberá enfrentar los efectos ineludibles de sus respectivos procesos de transición demográfica el cual con el pasar de los días se viene convirtiendo en uno de los componentes del sistema que altera irremediamente a la población y todo sistema de convivencia que busca mejorar la calidad de vida pues este es la etapa geriátrica de los habitantes, la cual aún tiene grandes brechas que debilitan un buen vivir de los latinos, esto debido a la falta de inclusión de los adultos mayores en programas que integren las políticas sociales en estas localidades, crónica degenerativas, Se han invertido recursos para conocer, pensar y proponer acciones tendientes a preparar a la población para llegar a esta edad, incorporar a los adultos mayores a la sociedad y finalmente ofrece posibilidades de una vejez digna, tranquila y saludable.

En la segunda mitad de siglo pasado, la población ecuatoriana mejoro su esperanza de vida, pues paso de 48,3 años en 1950-55 a 75,6 años en 2010-15 (CEPAL.2012.) Esto permitió que muchos ecuatorianos mejoren su calidad de vida y alcanzaran edades mayores.

El envejecer bien es el ideal de todos, pero una vejez positiva solamente puede ser el resultado de una vida enmarcada en los parámetros que encierra el bienestar social. El proceso de envejecimiento difiere de acuerdo a la condición social.

Debido a ello es necesario continuar desarrollando propuestas con alternativas y espacios que permitan mejorar las condiciones de vida a través de planes, programas y proyectos donde las personas adultas mayores sean entes activos en un proceso de inclusión social con la familia y la sociedad.

Para el periodo 2012-2013 se genera la prioridad de construir la Agenda de igualdad para Adultos Mayores, donde se presentan propuestas de estrategias que abarquen un mejoramiento de la calidad de vida en las personas adultas mayores.

Todo esto, debido a que, como ya se mencionó antes, el envejecimiento es un proceso que no sólo afecta a las personas, sino también a la población en su conjunto.

En su gran mayoría, las personas adultas mayores no conocen o tienen acceso limitado a programas del Estado, por lo que se promueve el desarrollo de nuevas estrategias para la atención de sus necesidades de salud, trabajo, cuidados, protección social y convivencia intergeneracionales, entre otras.

A las dificultades socio-económicas de las personas mayores se suman, en muchos casos, las inequidades de género y étnicas, repercuten en el ejercicio de los derechos (de primera y segunda generación).

Para que la mayoría de las personas mayores de escasos recursos pueda superar estos obstáculos y contar con los insumos, ya identificados, que les permitan tener una vejez fructífera, sólo se requiere la voluntad política, dado el carácter sencillo y costo efectivo de las intervenciones preventivas requeridas.

Al mismo tiempo, para mejorar simultáneamente la calidad de la atención a la minoría física y mentalmente dependiente, es preciso introducir ampliamente modalidades de costo efectividad demostradas, factibles.

Estos espacios contribuyen al desarrollo de un pueblo creciente y progresista pero, que aún quedan contribuciones con déficit dentro de los establecimientos, como lo es tener estrategias de inclusión que favorezca, fortalezca y optimice estas instituciones que brindan un servicio público para los adultos mayores. Es tener estrategias de inclusión que favorezca, fortalezca y optimice estas instituciones que brindan un servicio público para los adultos mayores.

En la parroquia Anconcito, del cantón Salinas de la provincia de Santa Elena existe un centro de atención geriátrico municipal que ampara y brinda cuidados a los adultos mayores de la comunidad fortaleciendo el buen vivir de los ecuatorianos mayores, pero que necesita el apoyo de un programa que fortalezca la inclusión para aportar con el desarrollo de la comunidad gerontológica de esta localidad.

Agenda de las personas adultas mayores.

Ministerio de Inclusión Económico y Social CEPAL/GTZ realizado en el año 2005 en el Ecuador.

.

### **Delimitación del problema.**

Hasta el momento 7 de cada 100 personas en el Ecuador son adultos mayores estos comprenden de 65 a 74, según la Agencia Pública de Noticias del Ecuador y Suramérica (andes) así lo ha publicado en su página Web Oficial en su titular dice que el gobierno Ecuatoriano invierte \$104'750.000 a través del (MIES) Ministerio de Inclusión Económica y Social en la atención de los adultos mayores y que se encuentran funcionando 300 centros de atención geriátrica en todo el país. (ANDES, 2012).

**Delimitación especial:** La Parroquia Anconcito, perteneciente al Cantón Salinas, de la Provincia de Santa Elena

**Grupo Humano:** Los Adultos Mayores de 65 a 85 años de la Parroquia Anconcito.

**Campo de estudio:**

**Contesto Teórico:** La investigación se fundamentara en la teoría Psicología del desarrollo de la edad adulta.

**Metodología:** Investigación estrategias sociológica, objetiva y subjetiva, humanitaria, y participativa, calidad de vida.

**Instrumento de investigación:** se utilizara la observación, grupo focales, entrevista y las encuestas.

**Delimitación temporal:** 2014 -2015

### **Formulación del Problema**

¿Cómo elaborar estrategias de inclusión social para el fortalecimiento de la relación social y familiar, del adulto mayor del Centro Gerontológico Parroquia Anconcito, del Cantón Salinas. (2014 - 2015)?

## **Sistematización del Problema**

1. ¿Cuáles son las fuentes teóricas y referentes que permitan orientar a la elaboración de las estrategias de inclusión social y familiar para los adultos mayores del gerontológico de la parroquia Anconcito.?
2. ¿Cuáles son las principales debilidades y amenazas, que dificultan la inclusión social laboral de los adultos mayores del centro Gerontológico de la parroquia Anconcito.?
3. ¿De qué manera ayudan los instrumentos y técnicas de investigación en la formulación de soluciones y propuestas de inclusión de las personas adultas mayores del Centro Gerontológico de la parroquia Anconcito, del Cantón Salinas, en el periodo 2014 - 2015?
4. ¿Cómo la estrategia de inclusión social, fortalezcan la relación familiar, de los adultos mayores del centro Gerontológico de la Parroquia Anconcito, del Cantón Salinas?

## **JUSTIFICACIÓN DEL TEMA**

### **Justificación teórica**

Es justificable este proyecto que designa un gran potencial en el uso de estrategias para aportar que causa una enorme deficiencia en el desarrollo comunitario y de inclusión social de la parroquia Anconcito, es gran generador de calidad de vida que tiene la localidad merece que se aporte con el fortalecimiento de su estructura fundamental y organizacional fomentando con estrategias que le permitan



desarrollar posibilidades de una convivencia y que permita las mismas oportunidades que tienen los adultos y que su avance en la edad tenga bases dignas a partir de la constitución del 2008 en el Ecuador, se promulgan nuevas leyes que favorecen a la equidad de género así que por lo tanto es necesario que brinde un aporte al desarrollo común.

Las estrategias de inclusión social son favorables para la optimización de los recursos que generan cambios observables como también los aptitudinales que interrelacionan a las personas y sobre todo a los adultos mayores, este servirá para profundizar la visión de cambios mediante los diseños elaborados con herramientas que organizan y producen los resultados positivos de una selección de elementos que desempeñan la función interactiva y planificada.

### **Justificación metodológica**

Es importante y justificable para el progreso de un pueblo fundamentar el desarrollo

Una comunidad de adultos mayores, como lo promulga la constitución de la republica ecuatoriana, (Constitución del Ecuador, 2008) Art. 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.

(Álvarez, 2009) Los centros gerontológicos constituyen un nivel asistencial de cuidados de larga duración, destinado de forma prioritaria a pacientes de edad avanzada, [...]. La asistencia en estos centros deberá ser planificada centrándose en la persona y en su

seguridad. Los profesionales cualificados, implicados y en número suficiente son la piedra angular en la estructura de una atención de calidad.

El deterioro del ser humano es un hecho concreto imposible de retrasar siempre avanza y constituye parte de la vida del ser humano por tal razón es importante contribuir con envejecimiento sano y armonioso.

Para llevar a cabo esta investigación se considerarán la investigación cualitativa y cuantitativa, pues se trata de buscar estrategias para mejorar la calidad de vida.

También se recurrirán a la investigación exploratoria y la descriptiva que permitirán familiarizarse con el objeto de la investigación y analizar características importantes para el desarrollo de la propuesta.

Y la investigación de campo que permitirá conocer la situación actual de los adultos mayores de la Parroquia de Anconcito.

También se recurrirán a los métodos histórico y lógico, el método inductivo y deductivo, el método de análisis y síntesis, el método de modelación, el método de observación y el método estadísticos; que permitirán tener datos relevantes para la investigación y servirán para relacionar los elementos del proceso de inserción y establecer estrategias para la solución del problema planteado, a través

### **Justificación práctica**

De acuerdo con los objetivos de la investigación del Centro Gerontológico se elaborara una estrategia de inclusión, que permita contribuir a mejorar la calidad de vida el adulto mayor, junto a ellos su familia y la sociedad , es gran generador de calidad de vida que tiene la localidad merece que se aporte con el fortalecimiento de su estructura fundamental y organizacional fomentando con

estrategias que le permitan desarrollar posibilidades de una convivencia y que permita las mismas oportunidades que tienen los adultos y que su avance en la edad tenga bases dignas a partir de la constitución del 2008 en el Ecuador, se promulgan nuevas leyes que favorecen a la equidad de género así que por lo tanto es necesario que brinde un aporte al desarrollo común.

Las estrategias de inclusión social son favorables para la optimización de los recursos que generan cambios observables como también los aptitudinales que interrelacionan a las personas y sobre todo a los adultos mayores, este servirá para profundizar la visión de cambios mediante los diseños elaborados con herramientas que organizan y producen los resultados positivos de una selección de elementos que desempeñan la función interactiva y planificada.

### **Justificación Teórica**

El principio del desarrollo comunitario es una formación de parte de la UNESCO, que dio inicio en la segunda guerra mundial, esta se ejecuta con el fin de generar cambios de actitud en las personas, promoviendo la educación o capacitación mediante los ejercicios técnicos que buscan el progreso, también propone una nueva forma convivencia en las que los ciudadanos y ciudadanas toman decisiones volviéndose protagonistas de sus propios avances en todos los ámbitos ya sean culturales, sociales, económicos, ambientales etc.

Una comunidad de adultos mayores, como lo promulga la constitución de la republica ecuatoriana, (Constitución del Ecuador, 2008) Art. 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.

(Álvarez, 2009) “Los centros gerontológicos constituyen un nivel asistencial de cuidados de larga duración, destinado de forma prioritaria a pacientes de edad avanzada, [...]. La asistencia en estos centros deberá ser planificada centrándose en la persona y en su seguridad. Los profesionales cualificados, implicados y en número suficiente son la piedra angular en la estructura de una atención de calidad.”

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Objetivo General**

Incluir al adulto mayor en las actividades, vinculadas con el fortalecimiento de las relaciones sociales y familiares del centro gerontológico de la parroquia Anconcito, del Cantón Salinas.

### **Objetivos Específicos**

1. Identificar las diferentes fuentes y aportes teóricos que sustenten ten la propuesta a fin de fortalecer la inclusión social, mediante el análisis de los mismos para la formulación el marco teórico de la investigación del adulto mayor del centro Gerontológico de la Parroquia Anconcito.

2. Diagnosticar el estado actual del adulto mayor mediante la aplicación de instrumentos y técnicas de investigación de la población, objeto de estudio a fin de establecer una línea base sustento de la propuesta de la investigación.
  
3. Incluir al adulto mayor en las actividades sociales y familiares vinculadas con el fortalecimiento de las estrategias de inclusión social, al centro Gerontológico de la parroquia Anconcito, que contribuya al desarrollo socioeconómico.

## **HIPÓTESIS**

La Estrategia de Inclusión social, contribuirá con el fortalecimiento de la relación, social y familiar de los adultos mayores que frecuentan el centro Gerontológico de la parroquia Anconcito.

## **VARIABLES**

### **Variable independiente**

Estrategia de inclusión Social.

### **Variable dependiente**

Fortalecimiento del adulto mayor del centro Gerontológico.

## **OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES**

**Cuadro 1: Operacionalización de la Variable Independiente**

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTOS
<b>Estrategia de Inclusión Social</b>	(Mintzberg, Quinn & Voyer,1997) una estrategia es una serie de acciones a cumplir en un periodo de tiempo, este proceso asegura que aquellos en riesgo de pobreza y exclusión social tengan oportunidades y recursos necesarios para participar completamente en la vida económica social y cultural disfrutando un nivel de vida y bienestar necesario en la sociedad	<p>Estrategias</p> <p>Acción</p> <p>Cumplimiento</p> <p>Pobreza</p> <p>Social y Cultural</p> <p>Oportunidades</p>	<p>Visión</p> <p>Misión</p> <p>Diagnóstico</p> <p>Análisis FODA</p> <p>Objetivos</p> <p>Estrategias</p> <p>Plan de acción</p> <p>Seguimiento y control</p>	<p>¿Consideraría usted existe exclusión social para los adulto mayor?</p> <p>¿Siente usted que la familia muestra un desinterés?</p> <p>¿Qué tan satisfecho se ha sentido con su vida durante estos 6 mese?</p> <p>¿Cree usted que es una carga para la familia?</p> <p>¿Usted se siente con sentimientos de estrés?</p> <p>¿Qué problemas le afectado en estos último tiempo?</p> <p>¿Usted estaría de acuerdo en participa en las diferentes actividades de óseo?</p> <p>¿La poca oportunidad de comunicación social y familiar hace que usted sienta una falta de afecto?</p> <p>¿Cree usted que le falta atención de hacer ejercicios provoca un problema grave de salud?</p> <p>¿Qué trato le da la sociedad en donde se encuentran?</p>	<p>Grupos focales/ adulto mayor</p> <p>Encuestas / A.M</p> <p>Encuestas / A.M</p> <p>Encuesta / A.M</p> <p>Encuesta / A.M</p> <p>Encuesta / A.M</p> <p>Encuesta / A.M</p> <p>Encuesta / A.M</p> <p>Encuesta / A.M</p>

**Cuadro 2: Operacionalización de la Variable Dependiente**

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTOS
<b>Fortalecimiento del adulto mayor</b>	Padilla(2001) Alternativa que apoya el desarrollo de potencialidades de la personalidad, la adquisición de conocimiento y las habilidades de los adultos mayores.	Familia y sociedad	Lazos afectivos Relaciones sociales	¿Usted al incluirse en algún programa social que tiene el MIES el GADS, como se ha sentido? ¿En su entorno familiar y social existen lazos afectivos?	Entrevista / A.M Encuesta / A,M
		Gerontología	Normativas	¿Cree usted que los problemas económicos están ausentes? ¿Usted siente temor frente a la muerte de un familiar o amigo cercano?	Encuesta / A.M Encuesta / A.M
		Autorrealización	Actividades recreativas	¿Usted participa activamente en las relaciones sociales y comunicativas del centro gerontológico? ¿La familia ha demostrado interés para incluirlo en las actividades recreativas de la organización barrial? ¿Usted ha intervenido en programas de fortalecimiento social, de capacidades del adulto mayor? ¿Usted está contento con la atención médica que le están dando en el centro gerontológico? ¿Usted cree que el hombre o la mujer envejecen más rápido? ¿Usted está padeciendo alguna enfermedad?	Encuesta/ A.M Encuesta/ A.M Encuesta/ A.M Encuesta/ A.M Encuesta/A.M Encuesta/ A.M

**Elaborado**

**por:**

Ana

Navarro

Córdova



## **CAPÍTULO I**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **1.1. ANTECEDENTES DEL TEMA**

El creciente proceso de envejecimiento de la población, debido a una mayor expectativa de vida, hace necesario que los profesionales de la salud, educación y otras disciplinas relacionadas con los servicios sociales, desarrollen competencias para atender eficazmente las necesidades de este grupo. Por ello, las actitudes de continuación se establecen datos estadísticos a nivel mundial, intenciones conductuales, conceptos o percepciones sobre las personas de la tercera edad tienen un papel importante en la manera como los estudiantes y futuros profesionales de estas disciplinas van a asumir el trabajo con las personas mayores (Bernardini, Moraru, Hanna, Kalache y Macías, 2008)

El envejecimiento es un proceso normal que ocurre desde la concepción y se prolonga hasta la muerte. Las condiciones genéticas y medio ambientales pueden modificar su velocidad e influir en el bienestar de los individuos y las poblaciones. Décadas atrás las personas tenían menor expectativa de vida en todas partes del mundo, pero en la actualidad las mejoras en el estado socioeconómico y un mejor desenvolvimiento de los servicios de salud, saneamiento y educación, traen como consecuencia una prolongación en los años de vida aunque esto no garantice una mejor calidad de vida.

(Agenda de igual para el adulto mayor).

- **ASPECTOS SOCIALES DEL ENVEJECIMIENTO**

Durante los últimos años se ha logrado un consenso internacional sobre algunos de los factores sociales determinantes de la salud en las personas adultas mayores.

Estos incluyen factores demográficos, situación socioeconómica, factores psicosociales como adaptabilidad y estrés, además del capital social del individuo.

La evidencia de la relación entre estos factores y el estado de salud de las personas adultas mayores es amplia, aunque todavía estos temas siguen siendo importantes para investigadores internacionales.

A continuación presentamos un resumen del significado de cada uno de estos factores para la valoración integral del adulto mayor.

## **CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y SOCIALES**

### **EDAD:**

Existe una relación fuerte entre la edad y diversas dimensiones de salud. Por ejemplo, en el Centro de Salud encontrará que el porcentaje de personas de 60 años y más con enfermedades crónicas es mucho mayor que en la población de 50 años o menos.

Las pérdidas funcionales también tendrán una fuerte correlación con la edad de la persona, aumentando significativamente en la población de 75 años y más.

La relación entre la edad y otros indicadores de salud es menos precisa. Vale la pena, entender las enfermedades que son relacionadas con la edad y también estudiar las intervenciones que logran posponer las manifestaciones clínicas de estas enfermedades, sin dejarse llevar por la propaganda popular de la medicina Antienvejecimiento.

### **SEXO:**

En todos los indicadores de salud, excepto mortalidad, **las mujeres** adultas mayores suelen tener indicadores de salud más pobres que los hombres de la misma edad.

Las mujeres mayores suelen tener una prevalencia más alta de enfermedades crónicas y de pérdidas funcionales. También, suelen reportar más frecuentemente que los hombres, que su salud no es buena.

Es importante destacar que muchos estudios han encontrado que el ser mujer es uno de los factores de riesgo más importante para la aparición de síntomas depresivos.

### **EDUCACIÓN:**

El nivel de educación se encuentra relacionado con la autopercepción de salud de la persona adulta mayor. También se encuentra asociado con mortalidad y con deterioro cognitivo y demencias.

En algunos estudios hay indicación de que el nivel de educación deja de ser un factor determinante en salud cuando existe un sistema con acceso universal a los

servicios de salud. Sin embargo, otros estudios encuentran alta correlación entre el nivel funcional de la población adulta mayor con el nivel educacional de la población.

## **INTEGRACIÓN SOCIAL**

Como medida de integración social se entiende a los vínculos sociales que mantiene la persona adulta mayor, ya sea por medio de roles sociales, participación en grupos de voluntariados o participación en organizaciones laborales, clubes, iglesias, etc.

Estudios en varias partes del mundo, destacan que hay una fuerte correlación en mortalidad, así como en otros indicadores de salud. La participación social es definitivamente un factor protector de la salud.

## **ESTRÉS SOCIAL**

Como indicadores de estrés social se utilizan dos variables; la primera se relaciona con el hecho de no contar con suficiente dinero para cubrir las necesidades básicas de la vida diaria y la otra está relacionada con el sentido de duelo por la muerte de un ser querido o la pérdida de un rol social importante para el individuo.

Existe una relación entre la auto-percepción de salud y el nivel de estrés económico que percibe la persona mayor.

También se considera que el duelo o el estrés relacionado a pérdidas sociales son factores, que combinados con otros factores demográficos, tienen una relación importante con la salud física y mental.

(Evaluación social del adulto mayor 86)

No existe una tipología de problemas de estrés relacionados con la salud de las personas adultas mayores. Sin embargo se podrían incluir dentro de la evaluación social del individuo otros cambios por los cuales puede estar atravesando la persona adulta mayor:

- Jubilación o falta de empleo
- Cambios en la salud y pérdida de autonomía
- Cambios en la vida familiar: viudez, separación de hijos y nietos, etc.
- Cambios en relocalización (por ejemplo, de arreglo domiciliario o Institucionalización)
- Maltrato o violencia doméstica

## **APOYO SOCIAL**

Sugerimos dos indicadores para medir el apoyo social del individuo: tamaño de la red social y el estado civil. Algunos estudios indican que hay una relación de protección entre el vivir en pareja, los síntomas depresivos y el nivel de funcionalidad del individuo.

Sin embargo, también se ha encontrado que el vivir en pareja es un factor protector, más frecuente en el caso de los hombres que en el de las mujeres mayores.

Varios estudios importantes han relacionado el número de contactos positivos que la persona mayor tiene con su red social, como protector de salud y bienestar.

El rol del apoyo social o de la actividad social de la persona adulta mayor se considera tan importante en algunos estudios como el nivel de actividad física del individuo en la promoción de un envejecimiento saludable y activo

### **HABILIDADES PARA ENFRENTAR PROBLEMAS Y ADAPTABILIDAD**

Las habilidades para la vida son factores protectores de la salud a lo largo del ciclo de vida, sin embargo hay poca investigación sobre los indicadores de habilidades principales que en la vejez protegen la salud y el bienestar.

Se conoce con bastante evidencia que el sentirse en control de la situación, la autoestima y la autosuficiencia, son factores importantes para mantener la salud en las personas mayores.

1 Ver en Parte II: Fragilidad, Guía de Diagnóstico y Manejo  
Evaluación social del adulto mayor 88

La esperanza de vida ha aumentado significativamente, una persona que cumpla 65 años puede vivir unos 20 años más, de media.

Que esa etapa del ciclo vital sea saludable no va a ser por casualidad, tenemos que poner nuestro empeño en conseguirlo y eso es lo que pretende el envejecimiento activo.

El objetivo es mejorar nuestra calidad de vida, reducir los riesgos de enfermedad y obtener beneficios económicos personales y para el conjunto de la sociedad.

Entre los factores más mencionados que favorecen el envejecimiento activo está la alta participación social, lo cual incluye a la ‘red social’ más próxima que es la familia, donde se intercambian muchos cuidados y ayudas, por parte de los mayores a sus hijos y nietos y se establecen las relaciones intergeneracionales más gratificantes.

Todo ello, por supuesto, sin detrimento de mantener y promover otras redes sociales como amigos, vecinos, colegas etc.

(INFORME TFW2013-2 · El papel de la familia en el envejecimiento activo · Página 22)

Finalmente, es importante destacar que esta tercera versión de la encuesta se enmarca dentro de los lineamientos, metas e indicadores de la Política Integral de

Envejecimiento Positivo, cuyos objetivos están centrados, precisamente, en proteger la salud funcional, mejorar la integración y la participación social e incrementar el bienestar subjetivo de las personas mayores. Es por ello, que

Semana ha relevado la necesidad de generar las condiciones para vivir la vejez y el envejecimiento como un proceso que no tiene relación con el deterioro y la dependencia, sino con el surgimiento de nuevas posibilidades de desarrollo y autonomía.

(Díaz, 2009) “El método lógico requiere apoyarse en el método histórico para descubrir la existencia de leyes fundamentales de los fenómenos basados en los datos que va proporcionando este último, para despojarse de toda posibilidad de generar razonamiento especulativos. Del mismo modo, el método lógico tiene como función descubrir las leyes, la lógica del desarrollo histórico del fenómeno para poder ir más allá de la simple descripción de los hechos” (pág. 134)

### Cuadro de: causas y consecuencias

Causas	Consecuencias
<p>Sentimiento de bienestar ; sentirse útil</p> <p>Protección contra el aburrimiento, soledad, enfermedad.</p> <p>Ideal para los grupos en edad de jubilación</p> <p>Las actividades sociales juegan un rol “amortiguadores” para atender la pérdida de los roles más importantes</p>	<p>No hay asociación casual entre actividad y satisfacción de vida.</p> <p>Demasiado idealismo</p> <p>.</p> <p>No poseen las Estrategias de inclusión social para la escucha activa.</p> <p>No es aplicable a todos los grupos socioeconómico, sobre todos los menos favorecidos y a los de mayor edad</p>

**Fuente:** Datos de la Investigación

**Elaborado por:** Ana María Navarro Córdova

Naturalmente, la salud bajo los criterios anteriores es un proceso fundamental para comprender el significado de la calidad de vida.

De hecho en los objetivos del milenio (ODM 2006) la salud se relaciona tan directamente con la pobreza, el hambre y la sostenibilidad ambiental, que ello explica por qué los ODM correspondientes a salud y medio ambiente representan prácticamente la mitad del total de objetivos que propone el sistema de Naciones Unidas, con el objetivo de afrontar de forma más exitosa, quizá el reto más grande, pensando la calidad de vida poblacional y su relación con la salud



## **1.2. FUNDAMENTO TEÓRICO**

### **1.2.1. ESTRATEGIA DE INCLUSIÓN SOCIAL.**

Con el aumento en la esperanza de vida se incrementan las enfermedades asociadas con la edad entre las que el deterioro cognitivo sin demencia y la demencia representa condiciones que afectan de manera directa de la calidad de vida de la población adulta mayor uso de los servicios de salud (Mejia-Arango y cols 2007).

Uno de los componentes centrales del envejecimiento exitoso es la inducción a una nueva cultura del envejecimiento que sustituya los estereotipos negativos vigentes, por imágenes positivas, más fieles a la realidad de la vejez.

Socio-históricamente hemos vivido en una cultura de discriminación, actitudes negativas y estereotipos hacia las personas adultas mayores; tal discriminación se aplica a dicha población en función de su edad.

Desde esta coyuntura, la sociedad relaciona el envejecimiento con la declinación mental y física, asociada a la enfermedad y a la inactividad; discurso que genera problemas y obstáculos en el desarrollo integral y emocional de las personas mayores.

La edad no es una enfermedad y la mayoría de las personas mayores no son enfermas ni frágiles. Al contrario, la mayoría de esta población es activa y gozan de buena salud. Aunado a esto, es de resaltar que muchas personas mayores son el pilar fundamental en su familia, líderes en sus comunidades, protagonistas y motores del cambio social orientado a la búsqueda de una cultura más solidaria, digna, justa, igualitaria y democrática.

### **1.2.2. Deterioro cognitivo en el adulto mayor**

Como sociedad compete construir y promover una nueva cultura del envejecimiento basada en el reconocimiento y el respeto hacia las personas mayores.

De esta manera, necesitamos ir más allá, desconstruyendo los estereotipos sociales y así ir promoviendo una imagen positiva de las personas mayores, reconociendo su aporte social e incorporando como tema fundamental el debate del papel de las personas mayores en la vida social y económica de sus comunidades.

La conformación de estrategias para promover esa nueva cultura del envejecimiento deberá involucrar a toda la sociedad, y constituye un punto de partida para ir configurando una nueva forma de relacionarnos.

Esta cultura, debe sensibilizar y transversalizar el envejecimiento y la vejez como procesos continuos del desarrollo humano y por ende del ciclo de la vida, las distintas instituciones socializadoras deben promover los insumos necesarios para que dicho proceso se perciba y desarrolle, con miras a gozar de una mejor calidad de vida.

Las personas mayores constituyen un recurso vital para el desarrollo del país, no una carga. Así, queda clara la necesidad de introducir una nueva cultura del envejecimiento enfocada en la realidad activa, creativa, productiva y participativa de las personas mayores, digna de apoyo y respeto; la cual debe encontrar eco en la opinión pública, los medios de comunicación masiva y sobre todo en las políticas del Estado.

**(Por una Vejez Digna y Activa GACETILLA INFORMATIVA N°7, Julio 2010  
Proceso de Incidencia en Políticas Públicas)**

### **1.2.2.1. Etapas del desarrollo y nivel de vida**

El término estrategia adaptado a la ideología del crecimiento económico, comenzó a utilizarse después de la Segunda Guerra Mundial, cuando los economistas empezaron a preocuparse por trasladar las mejoras de bienestar asociadas al desarrollo industrial y a la implantación del capitalismo a los países pobres, muchos de los cuales acababan de independizarse.

El objetivo era que toda la humanidad alcanzase el nivel de vida de los países ricos. Sin embargo, no es lo mismo el desarrollo que el crecimiento, como tampoco es lo mismo nivel de vida que calidad de vida.

El desarrollo, tanto en su sentido original como en su acepción biológica, se refiere a un proceso que tiene un fin y que se detiene al alcanzarlo; el crecimiento económico, por el contrario no supone un fin.

Del mismo modo, la calidad de vida tiene un referente claro, las necesidades humanas en todas sus dimensiones, mientras que el nivel de vida es una abstracción cuantitativa cuyo único objetivo parece ser el «estar por encima de». Para justificar el crecimiento ilimitado del nivel de vida hubo que acudir a un supuesto crecimiento ilimitado de las propias necesidades humanas, un premeditado ejercicio de confusión entre los fines y los medios. Para evitar esta confusión es conveniente distinguir, como hacen (MAXNEFF, ELIZALDE Y HOPENHAYN (1993), entre necesidades (fines determinados por la naturaleza humana) y satisfactores (medios determinados culturalmente).

En cualquier caso, esta crítica viene incorporada en el propio concepto de calidad de vida, que presenta dos características fundamentales que lo distinguen del aséptico nivel de vida: multidimensionalidad (como las propias necesidades humanas) y subjetividad (asociada a la diversidad de satisfactores).

Por último, aunque el concepto de desarrollo es perfectamente compatible con el de calidad de vida en términos de desarrollo personal o desarrollo colectivo, existe otro uso muy difundido que lo contradice en lo fundamental. Cuando se habla de niveles de desarrollo especialmente refiriéndose a comunidades, sociedades o países se vuelve a insistir en el aspecto cuantitativo e, implícitamente, se traza el camino que las sociedades han de recorrer para llegar a un determinado objetivo que otras ya han alcanzado; se trata, nuevamente, de una imposición que atenta contra la autonomía individual y colectiva que constituyen la dimensión subjetiva de la calidad de vida.

#### **1.2.2.2. Clasificación de estrategias**

Es necesario reconocer cierta clasificación de estrategias dependiendo del sector u organización, donde se las apliquen o a la naturaleza del problema de investigación para el presente caso se mencionan las siguientes:

#### **1.3.1 Estrategia de inclusión social**

Las estrategias comunitarias otorgan un compromiso particular de los actores sociales involucrados para buscar el desarrollo de la comunidad (Sthefymar, 2010).

Las estrategias comunitarias son aquellas que se implementan en proyectos, a través de varios modelos sociales, impulsados por actores que buscan el cambio y desarrollo de la comunidad, organización y la participación social (Estrategia comunitaria.com, 2015).

#### **1.3.2 Estrategia de fortalecimiento**

Las políticas son lineamientos que sirven como medios para seleccionar estrategias, en las organizaciones las políticas son creadas según la estructura que a la vez sirven como alternativas estratégicas que suelen tener vigencia para el

cumplimiento de las estrategias generales establecidas desde sus inicios.  
(Robbins, 2000)

Las políticas son guías para orientar las estrategias, que son acciones que se implementan para tomar decisiones adecuadas, sobre algún problema que se presenta en una organización, en este sentido las políticas son lineamientos que ayudan al logro de los objetivos. Las políticas estratégicas se elaboran en función a la gerencia y el desempeño de los integrantes que guían a la organización.  
(Koontz & O. Donnell, 2003)

### **1.2.3. FORTALECIMIENTO DEL ADULTO MAYOR**

Es imprescindible en la vida de todas las personas las relaciones sociales, el competir e impartir experiencias, actividades, momentos, ideas, bienes, servicio entre otras, hace parte del desarrollo, el hombre es un ser de comunidad y colectividad que necesita uno del otro para satisfacer sus requerimientos y necesidades en todos los aspectos. Por lo tanto es importante destacar esas relaciones mediante políticas, normativas y procedimientos mucho más cuando se trata de la población de adultos mayores que por causa del paso del tiempo suelen padecer un sinnúmero de enfermedades y males que afectan su contextura física y mental, comunidad que con frecuencia son excluidos y olvidados incluso por sus familiares, autoridades y organizadores, razón por lo cual, se hace necesario establecer y analizar esta temática que parte de la misma participación, importancia y niveles tal como se detalla a continuación.

La participación es otro de los ejes temáticos que justifican la razón del presente trabajo investigativo por lo que se hace necesario plantear varios aportes teóricos de diferentes autores que se alinean al objetivo de la investigación entre ellos:

La participación se conforma de un conjunto iniciativas que permiten a las personas formar parte de un trabajo social conjunto, donde se toman las

decisiones respectivas, respetando los derechos de todos quienes buscan un progreso de la sociedad (Ramírez, 2006).

La participación implica una serie de acciones en que la población coopera para cumplir con actividades planificadas ante la presencia de necesidades de los ciudadanos, por lo que se requiere implementar nuevas políticas direccionadas a los poderes sean administrativos, políticos y técnicos que tenga inmersos en la estructura de la organización (Aristu, 2010).

En base al tema de participación propuesto por los autores antes indicados, se manifiesta la importancia que tienen las personas de tomar iniciativas de participar en actividades coordinadas y planificadas, ante la presencia de necesidades que afectan a los grupos vulnerables, lo primordial que se respeten y cumplan con los derechos de los ciudadanos. A continuación se expone los siguientes niveles de participación.

#### **1.4.1 Niveles de fortalecimiento**

Existe una clasificación de niveles de participación que es importante indicarla para el respaldo del presente tema de investigación se detallan a continuación: (Cunill, 1999)

##### **1.4.1.1 Fortalecimiento social**

Es aquella que está relacionada con el entorno de agrupaciones a niveles sociales, en las cuales las personas interactúan con otras instituciones sociales, en muchos casos son grupos pequeños. Se ha considerado de diferente manera el concepto o definición de lo que es participación social desde hace 20 años que empezó a surgir especialmente en los países que componen a América Latina puesto que se lo miraba de distinto ángulo o perspectiva incluso la OIT (1979) como la contribución de los actores e individuos o grupos de población activa orientadas al desarrollo socioeconómico y social.

Además la participación está relacionada con aquellas iniciativas en que las personas toman parte consciente en un espacio, posesionándose en ciertos grupos para realizar y fomentar determinadas causas que dependen para efectuar prácticas del manejo de estructuras sociales de poder, objetivo que plantean la siguiente política: Promover la actoría de las personas adultas mayores en el ámbito familiar y comunitario (MIES, 2012-2013)

#### **1.4.1.2 Fortalecimiento comunitaria**

Es aquella participación direccionada a un nivel que permite lograr mejorías de manera inmediatas en las condiciones de vida de los ciudadanos, la misma se cumplen por autogestiones propias.

Este tipo de participación muestra un mayor grado de organización e integración, en ella las personas se agrupan con la finalidad de intervenir en asuntos públicos, es un espacio donde expresan sus inconformidades ante las necesidades existentes en la sociedad.

#### **1.4.1.3 Importancia de la participación de los adultos mayores en la comunidad**

Es importante promover la participación de todas las personas que tienen la finalidad de efectuar actividades bajo responsabilidades, valores y ética, se requiere de un plan para definir de manera apropiada los procesos que dan lugar a diferentes fases en las cuales se identifican quienes participan de las iniciativas y del manejo de los recursos existentes (Editorial Nuestro Medio especial, 2011).

*El promover la participación es importante para las personas comprometidas en buscar el bienestar del entorno donde se desempeñan a diario, en efecto respetar las decisiones enmarcadas por las respectivas autoridades quienes deben prestar atención a las necesidades de los grupos vulnerables (Gribble, 2010).*

### **1.3.1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

Teoría de la calidad de vida (CV) de nuestra vida equivale a la calidad de nuestro envejecimiento; es elegible en la medida en que elegibles son individual y socio-culturalmente las condiciones en que vivimos, nuestras actitudes y nuestras formas de comportarnos. La calidad de vida resulta de una combinación de factores objetivos y subjetivos. Donde el aspecto objetivo depende del individuo (utilización y aprovechamiento de sus potenciales: intelectual, emocional y creador) y de las circunstancias externas (estructura socioeconómica, socio psicológica, cultural y política) que interactúan con él. El aspecto subjetivo viene dado por la mayor satisfacción del individuo, el grado de realización de sus aspiraciones personales y por la percepción que él o la población tenga de sus condiciones globales de vida, traduciéndose en sentimientos positivos o negativos.

La teoría psicosocial de Erikson. Cuando los adultos entran en una etapa final de la vida, dijo Erikson (citado por Papalia, 1997), su tarea consiste en contemplar su vida en conjunto y con coherencia. Necesitan aceptar su propia vida tal como la han vivido y creer que hicieron lo mejor posible en sus circunstancias. Si tienen éxito en esta tarea, habrán desarrollado la integridad del ego. La integridad del ego sólo puede obtenerse tras haber luchado contra la desesperación. Cuando ésta domina, la persona teme la muerte, y aunque pueda expresar desprecio por la vida, continúa anhelando la posibilidad de volver a vivirla. Cuando impera la integridad, la persona posee la fuerza propia de su edad, que es la sabiduría. Con la sabiduría el adulto sabe aceptar las limitaciones. El adulto sabio sabe cuándo aceptar el cambio y cuándo oponerse al mismo, cuándo sentarse en silencio y cuándo luchar.

En otros estudios significativos, desarrollados en este campo, los hallazgos más relevantes referentes al grado de satisfacción son: Los ancianos que vivían con el cónyuge presentaban una moral más alta que los que viven solos o con los hijos adultos (Mindel y Wrigth, 1981)<sup>18</sup>. El grado de participación en las organizaciones demostraba ser un buen indicador de la satisfacción de la vida (Palmore y Kivett, 1977)<sup>19</sup>. La concurrencia a la Iglesia se relacionaba también



con una mayor satisfacción de vida en personas de ambos sexos y de toda edad (Heisel y Faulkner, 1982)<sup>20</sup>. Okun, Melichar y Hill (1990)<sup>21</sup>, mostraron que el impacto de los sucesos diarios negativos, en el grado de estrés psicológico, decrecía en la medida que aumentaban los vínculos sociales positivos.

### 1.3.2. Teoría de la continuidad

En la teoría de la continuidad los adultos mayores aprenden a utilizar diversas estrategias de adaptación, desarrollan actitudes, metas, valores, hábitos y comportamientos que les ayudan a reaccionar eficazmente ante los sufrimientos y las dificultades de la vida, La continuidad representa, de esta manera, un modo de afrontar los cambios físicos, mentales y sociales que acompañan al proceso de envejecimiento.

La mayoría de los adultos mayores piensa que el hecho de envejecer implica dejar a lado muchas cosas, más bien la teoría de la continuidad es seguir haciendo las cosas que le gusta hacer, La teoría de la continuidad es uno de los tres principales teorías psicosociales que describen cómo las personas desarrollan en la vejez, La vida continua y al momento de llegar a esta etapa, los adultos mayores deben de utilizar diferente estrategia de adaptación y la capacidad para crear o sobreponerse a experiencias adversas provenientes de los distintos ámbitos que le rodean, la salud, lo social, lo psicológico

Su autor Atchley (1989, 1971), propuso este modelo en 1989 en un intento de superar las críticas recibidas por las dos teorías precedentes. Según esta teoría del desarrollo, el ser humano lleva a cabo una serie de elecciones adaptativas a lo largo de la etapa adulta y del envejecimiento que suponen una continuación de los patrones de comportamiento mantenidos de manera más o menos estable a lo largo de su ciclo vital. Se asume, por tanto, que las habilidades y patrones adaptativos que una persona ha ido forjando durante su vida, van a persistir en el tiempo, estando presentes también en este último tramo.

La Teoría de la Continuidad tiene un enfoque constructivista, ya que asume que las personas, en función de sus experiencias vitales, desarrollan activamente, sus propios constructos o concepciones tanto acerca de sí mismos como de su estilo de vida

Así, por ejemplo, vemos como hay personas mayores que están centradas en sus hogares (por ejemplo, las amas de casa) cuyas preferencias se orientan a las actividades que se desarrollan en este ámbito (por ejemplo, tareas domésticas, manualidades, ver la televisión, cuidado de plantas y animales) para otros, las actividades de ocio y esparcimiento ocupan un papel importante dentro de su ritmo de vida (por ejemplo, asistencia a clubes y hogares, participación en viajes, asistencia a espectáculos, etc.).

Las personas tienen una fuerte motivación para conseguir esa continuidad interna, especialmente en lo relativo a la identidad. Esta continuidad interna incrementa el sentido de seguridad y autoestima, así como el carácter predecible de la realidad en la que viven

La importancia y valor de estas “**teorías sobre el envejecimiento**” es que a través de ellas podemos conocer la personalidad y comportamiento ante el envejecimiento de muchos adultos mayores cuya conducta ha sido observada, estudiada y registrada a través de largos años de investigación.

Esta “teoría de la continuidad” genera tres postulados:

- 1) El paso a la vejez es una prolongación de experiencias, proyectos y hábitos de vida ya adquiridos en el pasado. No tienen por qué existir rupturas ni cambios bruscos o repentinos.
- 2) Tanto la personalidad como el sistema de valores de la persona, permanecen intactos, lo que le permite continuar sin mayores cambios su dinámica y actividades sociales durante el envejecimiento.

3) La experiencia que dan los años ayuda a reaccionar de manera más eficaz y exitosa ante los cambios propios de la vejez, evitando ideas o sensaciones de pérdida o de ruptura que pueden venir al envejecer.

Un joven es lo suficientemente viejo para morir y que un viejo es lo suficientemente joven para continuar –sin sobresaltos- su vida. Y recuerda, envejecer es la mejor manera que se conoce hasta hoy para estar vivo por más tiempo.

La teoría del envejecimiento exitoso y productivo es más reciente y expande el marco de las teorías de la actividad y la continuidad hacia tres componentes fundamentales.

(Kahn, 1997) sintetizaron de la siguiente manera: baja probabilidad de enfermedad y de incapacidad relacionada con la enfermedad, alta capacidad funcional física y cognitiva, y compromiso activo con la vida. Estos tres componentes se potencian mutuamente y coadyuvan en la creación de una imagen positiva de las personas adultas mayores basada en su prolongada productividad.

La teoría de la continuidad plantea que los hábitos, compromisos, preferencias y disposiciones que forman parte de la personalidad de un individuo, tienden a mantenerse a pesar del envejecimiento, y justifica la disminución en la realización de las distintas actividades en función de la pérdida de salud o por las minusvalías adquiridas, 74 y no por una necesidad de ‘desvincularse’ sentida por las personas mayores. La teoría de la continuidad se basa en dos postulados básicos: 1) el paso a la vejez es una prolongación de experiencias, proyectos y hábitos de vida del pasado (y prácticamente la personalidad así como el sistema de valores permanecen intactos) y 2) al envejecer, los individuos aprenden a utilizar diversas estrategias de adaptación que les ayudan a reaccionar eficazmente ante los sufrimientos y las dificultades de la vida.

La teoría de la continuidad intenta recordar que de la infancia a la vejez, es siempre ‘el mismo individuo’ el que evoluciona y se adapta, con la persistencia

del yo adulto ‘reacomodado’ a una nueva etapa biológica y social. No obstante, la principal crítica que se le ha formulado, se plantea sobre el sentido otorgado al concepto de continuidad como sinónimo de ‘estabilidad’, pues bajo ese planteamiento, la continuidad, como única respuesta posible a la madurez, no podría justificar los cambios que inevitablemente se presentan con la edad.

#### **1.4. FUNDAMENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA**

Al momento de realizar las diferentes capacitaciones a los adultos mayores de la Centro gerontológico de Anconcito se debe de organizar al grupo de adultos mayores y conocer detalladamente los problemas que enfrentan, para esto se necesita de la pedagogía, por medio de este fundamento se puede formar el desarrollo integro de cada adulto mayor y permitan aprender nuevas disciplinas, trabajar en equipo, modalidades grupales, dialogo generacionales e intergeneracional.

Los componentes psicopedagógico se relacionan con la necesidad humana de aprender y con la comunicación interpersonal. La motivación viene a ser la fuerza que empuja a la persona a comportarse de una forma determinada. En el aprendizaje, la motivación se compone de factores de contenido, novedad, asequibilidad, responde a aspectos como ser aceptado, deseo de sobresalir y se encuentra relacionada, por lo general, con la satisfacción de carencias personales

La Psicopedagogía es una disciplina que se ocupa del adulto mayor, en brindar asesoramiento y estimulación frente a las dificultades en memoria, atención, concentración, y otras funciones cerebrales. Asimismo, puede dedicarse a la rehabilitación cognitiva en pacientes con deterioro debido a una lesión, enfermedad o por simple envejecimiento.

A los adultos mayores hay que prestarles la atención debida, tratarles con amor y cuidarle, los expertos consultados coinciden en que son muy pocos los que requieren una internación geriátrica, y lo mismo ocurre para aquellos que necesitan o un acompañante geriátrico o una persona del servicio doméstico para estar con ellos de manera continua,

Por ello, para las familias es muy importante interiorizarse de cuáles son las reales necesidades de los adultos mayores y, sobre todo, consultar si es necesario tomar alguna decisión importante que les involucre y pueda alejarlos del núcleo familiar. Porque un programa o institución hay siempre personal capacitado para atender a los pacientes, sobre todo en las urgencias, que pueden empezar a presentarse con más frecuencia que antes.

La sociedad en conjunto debe estar preparada mejorar, por ejemplo, los sistemas de transporte, de salud y sociales, con veredas en buen estado y ascensores en buen uso, buena señalización y, en general, con un cambio profundo de actitud hacia los adultos mayores, para tratarlos con el mismo respeto, cuidado y amor con el que pretendemos que nos traten a todos. Porque es bueno recordarlo una vez más, todos habremos de alcanzar un día esa misma condición.

### **Etapas y acciones psicopedagógicas para propiciar la motivación del adulto mayor hacia la práctica de las actividades físicas recreativas**

1era Etapa: Diagnóstico. Entre las acciones del programa se inicia con la aplicación de un diagnóstico, como instrumento necesario para iniciar las actividades y así, poder realizar una valoración de las situación real que presentan los adultos mayores y de esta forma comenzar su diseño, Para determinar el nivel de motivación que está incidiendo en ellos, lo cual se obtuvo a través de encuestas, entrevistas y observaciones arrojando las deficiencias existentes, con vista a la identificación de las necesidades e intereses de los investigados y contexto en general.

2da etapa Familiarización: En esta etapa, están bien definidos los modelos del adulto mayor donde deben interiorizar y adoptar como patrones de comportamiento, se plantea para la valoración del resultado del diagnóstico obtenido debe partir de la creación de un clima adecuado, buenas relaciones interpersonales y la motivación a estos para el desarrollo de un trabajo colectivo así como el profesor de culturafísica, la familia, la comunidad y su entorno , además se determinaron los aspectos teóricos metodológicos que deben

contemplar las actividad física recreativa propuestas, según los criterios de los diferentes autores consultados en la bibliografía estudiada para su confección y validación a partir de los fundamentos teóricos planteados para la solución de los problemas.

Era etapa implementación y aplicación: Entre las acciones aplicadas es requisito esencial, comenzar con la aplicación de un diagnóstico, como instrumento necesario para iniciar las actividades y así, poder realizar una valoración de las situaciones reales que presentan los adultos mayores y de esta forma comenzar a diseñar las acciones con el fin de obtener los resultados esperados para que se sientan motivados a que participen de forma sistemática en todas las actividades diseñadas en la actividad.

4Ta Etapa: Evaluación y control: En esta etapa se evaluará el comportamiento de los adultos mayores, que integran la muestra investigativa y así poder definir la incorporación del adulto mayor hacia las práctica sistemática de actividades físicas recreativas y así poder determinar si estas actividades pueden o no ayudar a la transformación, motivación e incorporación de los adultos mayores a las actividades físicas recreativas del adulto mayor en el sector 5 de julio.

El aprendizaje en la tercera edad

Entendemos al aprendizaje como un proceso complejo, singular e interrelacionar que se produce a lo largo de toda la vida. Proceso de construcción y apropiación del conocimiento que se da por la interacción entre el sujeto y ciertas particularidades del objeto dentro de un contexto social y cultural. Desde esta concepción, las personas incorporan, elaboran, recrean o producen información, utilizando sus herramientas cognitivo- afectivas, sus hipótesis previas, sus experiencias y su estilo singular y cultural de pensar y aprender

Las investigaciones gerontológicas muestran que los ancianos que no desarrollan actividad alguna se enferman y mueren más jóvenes que los que se mantienen dinámicos y conservan o establecen nuevas redes vecinales o grupos de pares y familiares. Se deduce, entonces, que uno de los factores de riesgo principales del

deterioro de la calidad de vida de los adultos mayores es el aislamiento social, ligado a la exclusión y al rechazo.

En síntesis el trabajo gerontológico en las diferentes áreas del conocimiento plantea el reto de lograr favorecer el envejecimiento activo, previniendo y contrarrestando los efectos negativos de las enfermedades crónicas entre los adultos mayores, lo que repercutirá en elevar los niveles de su calidad de vida y en menores costos para los sistemas de salud.

### **1.5. FUNDAMENTACIÓN SOCIOCULTURAL**

Son estudios del individuo donde se compromete en actividades encaminadas al bien de la sociedad, estas pueden ser, el incremento de tiempo de ocio, la voluntad de democratización y la necesidad de cultura, por eso es importante que exista socialización es decir, interacción entre la sociedad y el adulto mayor, ya que por medio de la socialización el adulto mayor se integra, se adapta a la sociedad y convive con los demás.

El proceso de envejecimiento de la población y la existencia en la actualidad de una vejez que involucra más años de vida, es sin duda una consecuencia exitosa de las sociedades modernas. Los procesos que han permitido alcanzar estos logros han sido el mejoramiento sostenido y permanente de las condiciones de salud en la población.

(Ezequiel, 1998) La animación Sociocultural es una forma de acción socio pedagógica que, sin lograr un perfil de actuación totalmente definido, se caracteriza básicamente por la búsqueda e intencionalidad de generar procesos de participación de la gente, crear espacios para la comunicación interpersonal, al mismo tiempo que excluye toda forma de

### **1.6. FUNDAMENTACIÓN LEGAL**

El marco legal de esta basado en la En la asamblea General de la ONU, Constitución de la República del Ecuador, donde hacen énfasis de las garantías y los derechos a los cuales se hace acreedor el Adulto mayor por ser ciudadano o ciudadana.

Según Gastron (2003) En la asamblea General de la ONU se aprobó en 1991, los principios a favor del adulto mayor y cuidados, proclama que las personas de edad deben de gozar de atenciones familiares, con asistencia médica y puedan disfrutar de los derechos humanos y las libertades fundamentales

En la Asamblea General de la ONU se destaca la gran importancia que tienen los adultos mayores, por tal motivo la ONU (Organización de Naciones Unidas) crea principios a favor de los adultos mayores, para que sean cuidados y puedan disfrutar de los derechos, en todas partes del mundo en el que se encuentre sin ningún tipo de discriminación, respetando su valore culturales creencias.

El presente trabajo de investigación se sustenta legalmente en varios artículos y leyes como la Constitución del 2008, en el Plan Nacional del Buen vivir y las leyes del anciano, vigentes y planteadas por el actual Gobierno nacional, aportes que se detallan a continuación:

### **1.6.1 Constitución de la República del Ecuador(2008)**

En el artículo 35 menciona que las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos tanto públicos como privado.

El Artículo 36 menciona que las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social, económica y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.



Art.37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. Atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art.38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrá en cuenta las diferencias específicas entre aéreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; así mismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas. (Asamblea Nacional 2008).

### **1.6.2 Plan Nacional del Buen Vivir (2013-2017)**

Se determina en el siguiente objetivo, políticas y estrategias para esta población las acciones referentes a la protección social y el cuidado de las personas adultas mayores.

#### **Objetivo 2**

Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad.

## **Política 2.6**

Garantizar la protección especial universal y de calidad, durante el ciclo de vida, a personas en situación de vulneración de derechos.

### **Literal a)**

Desarrollar y fortalecer los programas de protección especial desconcentrado y descentralizada, que implican amparo y protección a personas en abandono, en particular niños, niñas, adolescentes y adultos mayores, y que incluyen la erradicación de la mendicidad y el trabajo infantil.

## **Política 2.8.**

Garantizar la atención especializada durante el ciclo de vida a personas y grupos de atención prioritaria, en todo el territorio nacional, con corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia.

### **Literal f**

Estructurar un sistema nacional de cuidados que proteja a los grupos de atención prioritaria en todo el ciclo de vida, particularmente en la infancia, para facilitar una vida digna a los adultos mayores y a las personas con discapacidad, con enfoque de género y pertinencia cultural y geográfica.

### **1.6.3Ley del Anciano**

La Asamblea Nacional del plenario de las comisiones legislativas, considera:

Que debido a la crisis social y económica por la que atraviesa el país, el grupo de la tercera edad se enfrenta a graves problemas de marginación;

Que este importante grupo humano ya cumplió con sus deberes sociales y que, le corresponde al Estado garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y servicios sociales necesarios para que continúe brindando su aporte al conglomerado social;

Que es imperativo establecer disposiciones legales, administrativas y financieras para proteger y garantizar la atención a la población de la tercera edad del país; y en uso de las facultades constitucionales, que le confiere el Artículo 66 de la Constitución Política de la República del Ecuador, expide la Ley del Anciano, la misma que en el capítulo uno en el título disposiciones fundamentales expide.

**Art. 3.-** El Estado protegerá de modo especial, a los ancianos abandonados o desprotegidos. Así mismo, fomentará y garantizará el funcionamiento de instituciones del sector privado que cumplan actividades de atención a la población anciana, con sujeción a la presente Ley, en especial a aquellas entidades, sin fines de lucro, que se dediquen a la constitución, operación y equipamiento de centros hospitalarios gerontológicos y otras actividades similares.

**Art. 4.-** Corresponde al Ministerio de Bienestar Social la protección al anciano, para lo cual, deberá fomentar las siguientes acciones:

- a) Efectuar campañas de promoción de atención al anciano en todas y cada una de las provincias del país;
- b) Coordinar con la Secretaría Nacional de Comunicación Social, Consejos Provinciales, Concejos Municipales, en los diversos programas de atención al anciano;
- c) Otorgar asesoría y capacitación permanentes a las personas jubiladas o en proceso de jubilación;
- d) Impulsar normas que permitan a los ancianos desarrollar actividades ocupacionales, preferentemente vocacionales y remuneradas estimulando a las instituciones del sector privado para que efectúen igual labor.

**Art. 5.-** Las instituciones del sector público y del privado darán facilidades a los ancianos que deseen participar en actividades sociales culturales, económicas, deportivas, artísticas y científicas.

**Art. 6.-** El Consejo Nacional de Salud y las Facultades de Medicina de las Universidades incluirán en el plan de estudios, programas docentes de geriatría y gerontología, que se ejecutarán en los hospitales gerontológicos y en las instituciones que presten asistencia médica al anciano y que dependan de los Ministerios de Bienestar Social y Salud Pública y en aquellas entidades privadas que hayan suscrito convenios de cooperación con el Ministerio de Bienestar Social.

**Art. 9.-** Establece la Procuraduría General del Anciano, como organismo dependiente del Ministerio de Bienestar Social, para la protección de los derechos económico-sociales y reclamaciones legales del anciano. Sus atribuciones constarán en el Reglamento.

**Art. 15.-** Plantea que las personas mayores de sesenta y cinco años gozarán de la exoneración del 50% del valor de las tarifas: (de los servicios médicos privados, cuyo cumplimiento supervisará el Ministerio de Salud Pública), aéreas nacionales y de las terrestres, de las entradas a espectáculos públicos culturales, deportivos, artísticos y recreacionales. Para obtener tal rebaja bastará presentar la cédula de ciudadanía.

**Art. 16.-** En el programa de estudios de los niveles primario y medio se incluirán temas relacionados con la población de la tercera edad. Los estudiantes del sexto curso de nivel medio podrán acogerse al trabajo de voluntariado en los hogares de ancianos del país, previa a la obtención del título de bachiller, como opción alternativa a otras actividades de carácter social.

**Art. 17.-** El Ministerio de Bienestar Social creará incentivos en favor de las universidades para que preparen profesionales especializados en atención a la población anciana.

El aporte teórico y documental de los distintos autores de teorías y conceptos seleccionados son las líneas básicas para la formulación acciones metodológica que sustentarán el levantamiento de la información, selección de las técnica, métodos, instrumentos entre otros elementos que se proponen a continuación en el segundo capítulo del presente trabajo investigativo.

## **CAPÍTULO II**

### **2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

La función metodológica en la investigación, es conocida también como plan de investigación, esta consiste en detallar los métodos útiles y necesarios en el proceso de estudio, es considerada como el camino y la vía que permitió al investigador para lograr los objetivos planteados, estos deben tener el carácter científico, donde se incluyeron técnicas, estudios, herramientas e instrumentos que se utilizaron en el transcurso de la investigación.

La formulación, el diseño y ejecución de estrategias comunitarias participativas, requirieron de ciertos elementos puntuales, se reconocieron los componentes, elementos y los objetivos de la investigación, que permitieron obtener una idea clara y precisa de la problemática planteada, la misma que fue definida en tiempo y espacio.

#### **2.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.**

El presente trabajo de tesis de grado de acuerdo a su organización y características naturales del problema, así como los objetivos propuestos y sustentados en las diferentes variables y en la formulación del problema se enmarcó en la modalidad cuanti-cualitativa, considerado como factible de ejecutar a mediano o largo plazo.

Todo proyecto puede ser considerado como factible cuando las actividades previstas se cumplen tanto en lo humano, material y financiero en un determinado

tiempo, desde este punto de vista el cumplimiento sería el diseño de estrategias comunitarias participativas.

En relación a la investigación de campo, que es la que se realiza en el mismo lugar donde se desarrollan o acontecen los hechos, permite mantener un contacto directo con quien o quienes son los actores involucrados del problema que se investiga, permitiendo recabar información de primera mano, de manera directa, sin la necesidad de realizar los análisis, esta acción se la considera como factible, aun cuando los investigadores no tengan el control absoluto de las variables.

## **2.2. MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo tiene como objetivo diseñar y establecer estrategias puntuales que beneficien a la población adultos mayores por lo que es necesario establecer los tipos de investigación que por su naturaleza puede ser de carácter exploratoria, descriptiva y explicativa.

### **2.2.1 Investigación Exploratoria**

Tiene como objetivo explorar un tema, sus elementos y factores e involucra la problemática planteada para tal efecto se dispone de medios específicos y técnicos útiles para recolectar datos en diferentes escenarios como la revisión bibliográfica especializada, entrevistas, cuestionarios, encuestas, la observación y seguimiento de casos.

La investigación exploratoria logra su objetivo cuando los datos obtenidos o recolectados crean un marco teórico, textual y epistemológico lo suficientemente fuerte como para determinar los qué factores son relevantes y claros en el problema tratado en la investigación.

### **2.2.2 Investigación Descriptiva**

El estudio descriptivo tiene la característica de seleccionar una serie de conceptos que sustenten las variables y tiene la propiedad de ser medida de forma independientemente una de las otras, con el fin de describirlas de manera clara y precisa, tiene como fin especificar las propiedades más relevante de los actores y los fenómenos que forman parte de la problemática, tiene la propiedad de integrar la mediciones de dos o más características a fin de determinar cómo es, cómo se manifiestan los fenómenos en la investigación para el presente caso los factores internos y externo que inciden en la vida de la población de adultos mayores.

### **2.2.3 Investigación Explicativa**

Este tipo de estudio pretende conducir a un sentido de comprensión o entendimiento de los fenómenos, considerando los eventos físicos o sociales por lo que se orienta a la comprobación de la hipótesis, a la identificación y análisis de las causales y efectos del problema planteado en las variables, sean estas dependientes e independientes.

La aplicación del estudio explicativo implica un gran esfuerzo del investigador y el desarrollo de la capacidad de análisis, síntesis e interpretación de los elementos y componentes además de detallar de manera específica los elementos y componentes, su realización tiene el objetivo de contribuir al desarrollo del conocimiento científico.

### **2.3. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN**

Otro de los elementos metodológicos en proceso investigativo es identificar los diferentes métodos que faciliten plantear una línea base o diagnóstico situacional de la problemática entre los métodos más usuales se mencionan los siguientes:

#### **2.3.1. Método Histórico Lógico**

Este método tiene la capacidad de analizar la trayectoria de los acontecimientos, resultados y soluciones planteados en el tiempo y en su historia en combinación con la lógica que investiga las normas, principios y leyes del funcionamiento y desarrollo de los elementos, actores y fenómenos que forman parte de la problemática, tiene la capacidad de reproducir en forma teórica la esencia del problema o la parte más importante del fenómeno estudiado para el presente caso las dificultades de los adultos mayores.

#### **2.3.2. Método Análisis y síntesis**

El método de análisis y síntesis se componen de dos procesos de carácter cognoscitivos que tienen objetivos claros y precisos en el proceso investigativo, el análisis consiste en descomponer mentalmente un todo complejo en sus partes considerando sus cualidades y propiedades, sus relaciones así como sus componentes. La síntesis tiene la capacidad inversa al análisis ya que establece mentalmente la unión entre las partes e identifica las relaciones y nexos que existen entre los elementos que componen el problema, el análisis y la síntesis no existen independientemente uno del otro, la síntesis es la base para realizar un análisis y la síntesis se produce sobre los resultados obtenido del análisis.



### **2.3.3. Método de Modelación**

Otro de los métodos utilizados en el proceso investigativo es el de modelación basados en trabajos que tienen una similitud o semejanza, con las mismas características en diferentes tiempo y espacio, en otras comunidades u organizaciones donde se levantó información relevante que facilitan el diseño de las propuestas que solucionen la problemática planteada.

## **2.4. TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

El proceso investigativo requiere de una selección adecuada de técnicas, métodos e instrumentos además de un buen planteamiento del problema con sus elementos, actores y fenómenos a solucionar estos elementos deberán ser seleccionados de forma profesional ya que son los que sustentaran el diagnóstico base, para que el diseño de la propuesta de solución los diferentes problemas y necesidades para el presente caso las necesidades de la población adultos mayores de Anconcito, entre las técnicas a utilizar se menciona las siguientes:

### **2.4.1. Investigación Documental**

Es la que se sustenta en un conjunto de documentos y textos que contiene un cúmulo considerable de antecedentes recopilados estos pueden ser de carácter formales e informales como herramienta que fundamente la teoría, modelo o estrategias que el investigador plantee a fin de solucionar los diferentes problemas apoyados en el aporte de diferentes autores, expertos o especialistas a través de trabajos previamente diseñados.

### **2.4.2. Investigación de campo**

Esta tiene como característica principal el análisis de los hechos y fenómenos de forma directa en el sitio donde se presenta el problema o dificultad, permite el análisis directo de los elementos, factores, actores, sus causas y efectos de la problemática estudiada, facilita obtener las conclusiones y genera la base para las recomendaciones y propuestas dependiendo del caso.

## **2.5. POBLACIÓN Y MUESTRA.**

Otros de los componentes necesarios en la investigación, es determinar la población y muestra de estudio a la que se aplicará instrumentos a fin de obtener información pertinente del estudio, por lo cual es necesario definir los elementos que se propone a continuación:

### **2.5.1. La Población**

El universo donde se planteó realizar el trabajo de investigación para el presente caso los adultos mayores que son atendidos en la Centro gerontológico de Anconcito es de 30 personas, entre hombres y mujeres mayores de 65 años.

### **2.5.2. Muestra**

La muestra correspondió a la parte representativa de la población, para el presente caso se plantea como muestra los 30 adultos mayores atendidos por la fundación, por ser un número pequeño se considera como muestra representativa el 100% de la población, a quienes se les aplicó los instrumentos de las encuestas y entrevistas elaboradas por la autora de tesis.

## **2.6. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Entre los instrumentos técnicos utilizados en el presente trabajo de investigación se considera la entrevista y la encuesta:

### **2.6.1. La Entrevista**

Este instrumento se elaboró de manera previa y contiene varias preguntas de opinión y conocimiento general, la que se aplicó a especialistas involucradas de forma directa con el problema y personas que atienden a los adultos mayores.

### **2.6.2. La Encuesta**

La encuesta para el presente tema de investigación y con la finalidad de recopilar criterios en base a la ausencia de estrategias comunitarias participativas, estuvo dirigidas a las personas que forman parte de la muestra para el presente caso las 30 personas adultas mayores de la Centro gerontológico de Anconcito.

Los diferentes componentes de la metodología son pilares fundamentales para el análisis de los resultados obtenidos en el levantamiento de la información como se detalla a continuación:

## 2.7 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

### 2.7.1 Análisis e interpretación de los resultados de las entrevistas

**Cuadro 3 Análisis de la Entrevista**

CRITERIOS CONSULTADOS	Soc. Norma Aguilar Red de Gerontología -
1.- ¿Por qué piensa Usted que los adultos mayores no conocen sobre sus derechos?	Por la falta de difusión e información sobre sus derechos
2.- ¿Cuáles serían las mejores estrategias de fortalecimiento para los adultos mayores?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicación</li> <li>• Talleres de motivación y autoestima</li> <li>• Capacitaciones de derechos.</li> </ul>
3.- ¿Cuál sería la sugerencia para que los adultos mayores del centro gerontológico se fortalezcan social y emocionalmente	<p>Los visitaría e interactuaría con ellos, llevaría juegos didácticos.</p> <p>Realizaría tours para que ellos conozcan y aprendan más sobre políticas de desarrollo social de una manera entretenida.</p>
4.- ¿Qué actividades de desarrollo social direccionaría Usted a los adultos mayores?	La recreación familiar, sería lo fundamental
5.- ¿Qué soluciones se obtendrían al aplicar estrategias de participación comunitaria para fortalecer al adulto mayor de la Fundación?	Mejoraría el estado de salud, físico, emocional y espiritual de los adultos Mayores
Conclusiones	Diseñar y aplicar estrategias que fortalezcan la comunicación, ejecutar talleres de capacitación en motivación, autoestima y políticas de desarrollo social, actividades recreativas como juegos y acciones familiares.

Fuente: Entrevistas a especialistas en el tema  
Elaborado por: Ana Navarro

## 2.7.2 Análisis e interpretación de los resultados de la encuesta

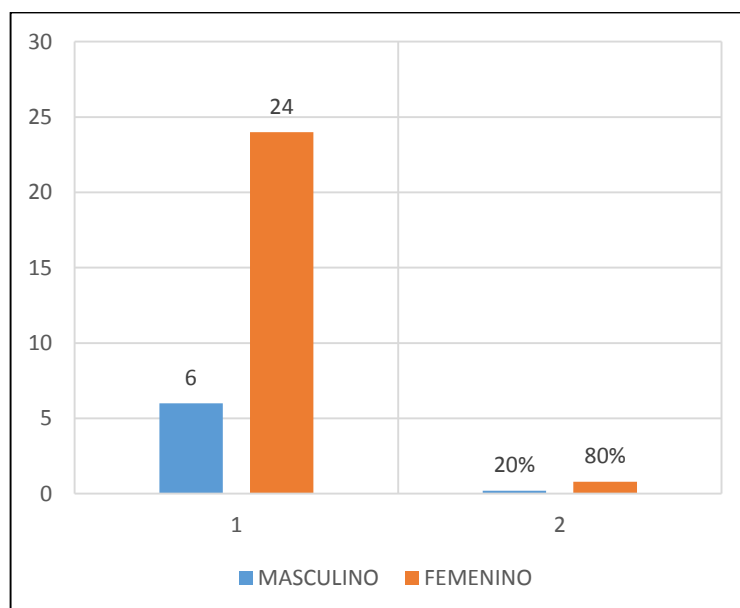
### 1.- Género

Tabla 1: GÉNERO

OPCIONES	FRECUENCIA
Masculino	6
Femenino	24
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 1 Género



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

### Análisis:

Según los resultados de la encuesta realizada en las instalaciones de Centro Gerontológico, se determinó que el 80% de los participantes encuestados son del género femenino y el 20% masculinos.

## 2.- Edades

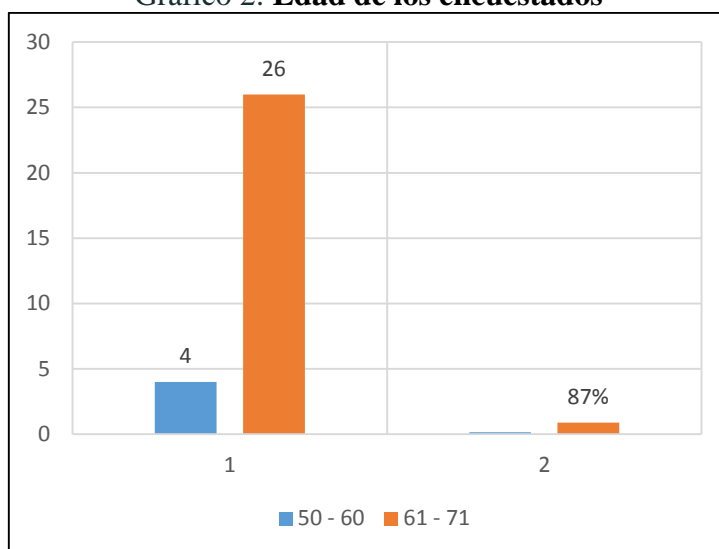
**Tabla 2: EDAD DE LOS ENCUESTADOS**

OPCIONES	FRECUENCIA
50 – 60	4
61 – 71	26
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito

Elaborado por: Ana Navarro

**Gráfico 2: Edad de los encuestados**



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito

Elaborado por: Ana Navarro

### **Análisis:**

En relación a la edad de los asistentes de Centro Gerontológico, se estableció que el 87% de la muestra tiene entre 61-71 años de edad y solo el 13% de la muestra oscila entre los 50-60 años.

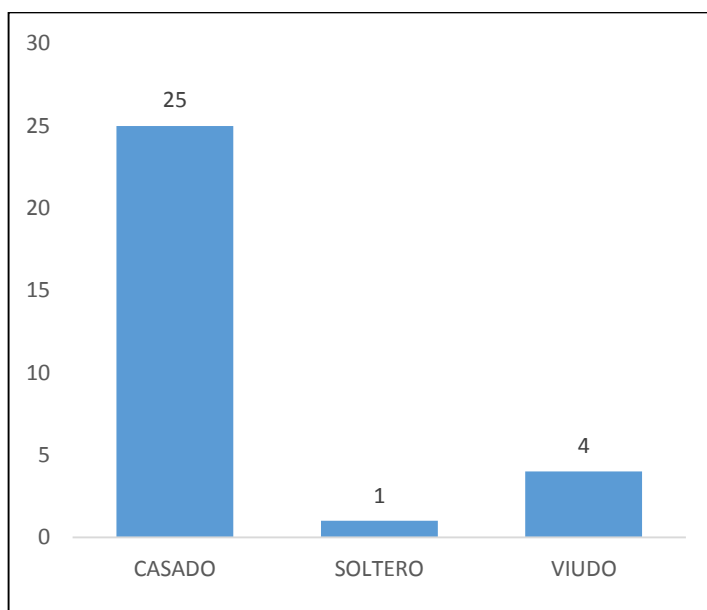
### 3.- Estado civil

Tabla 3: ESTADO CIVIL

OPCIONES	FRECUENCIA
Casado	25
Soltero	1
Viudo	4
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 3: Estado civil



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

**Análisis:**

El estado civil de los adultos mayores encuestados en Centro Gerontológico es el siguiente: el 84% son casados, el 13% viudos y el 3% solteros,

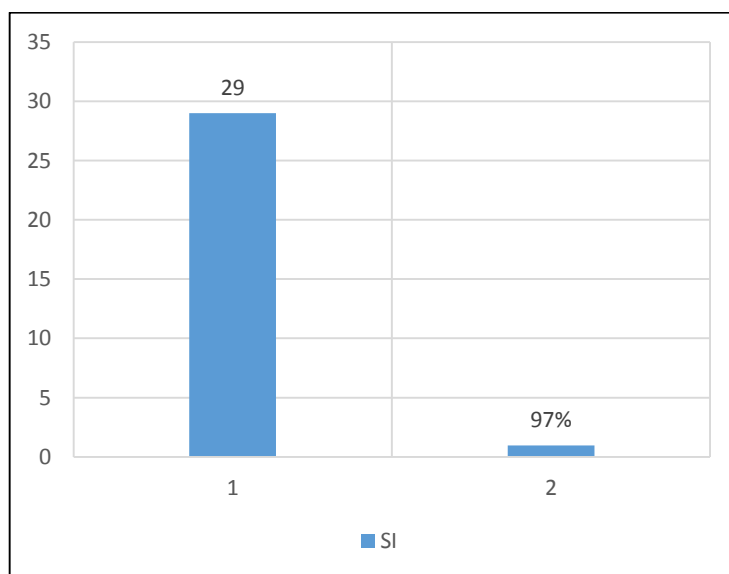
#### 4.- Hijos

Tabla 4: **HIJOS**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Si	29
No	1
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

**Fuente:** Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

Gráfico 4: **Hijos**



**Fuente:** Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

#### **Análisis:**



El resultado de las encuestas ya tabuladas demuestra que el 97% de los encuestados tienen hijos frente y solo un 3% de los adultos mayores no tienen hijos.

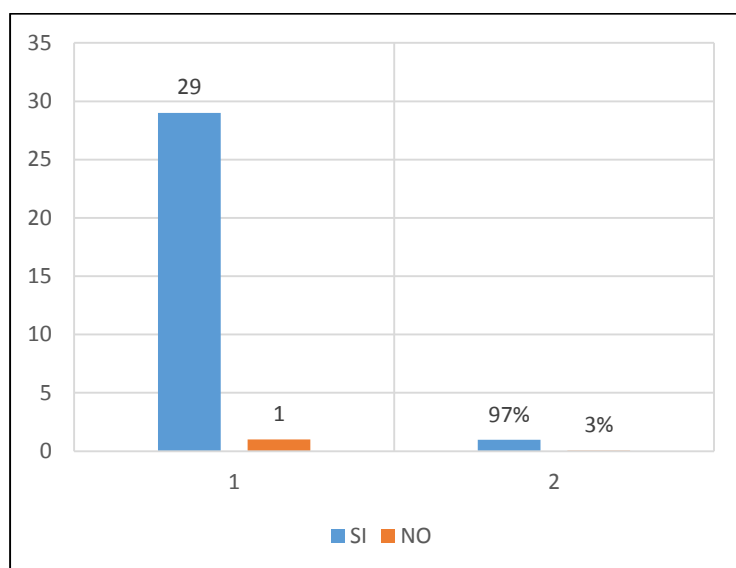
### 5.- Nietos

Tabla 5: NIETOS

OPCIONES	FRECUENCIA
SI	29
NO	1
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 5: Nietos



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

### Análisis:

A los encuestados se le preguntó si tienen nietos y respondieron de la siguiente manera: el 97% respondieron que sí y el 3% que no.

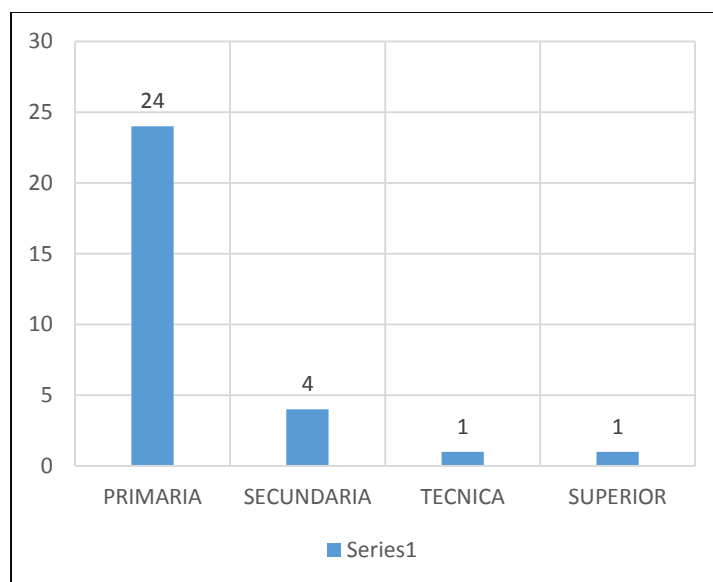
## 6.- ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Tabla 6: NIVEL DE INSTRUCCIÓN

OPCIONES	FRECUENCIA
Primaria	24
Secundaria	4
Técnica	1
Superior	1
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 6: Nivel de instrucción



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

**Análisis:**

A continuación se muestran los resultados sobre la instrucción educativa de los adultos mayores: un 80% estudió la primaria, el 14% estudió secundaria y el 3% son técnicos, índice igual para la tendencia de superior

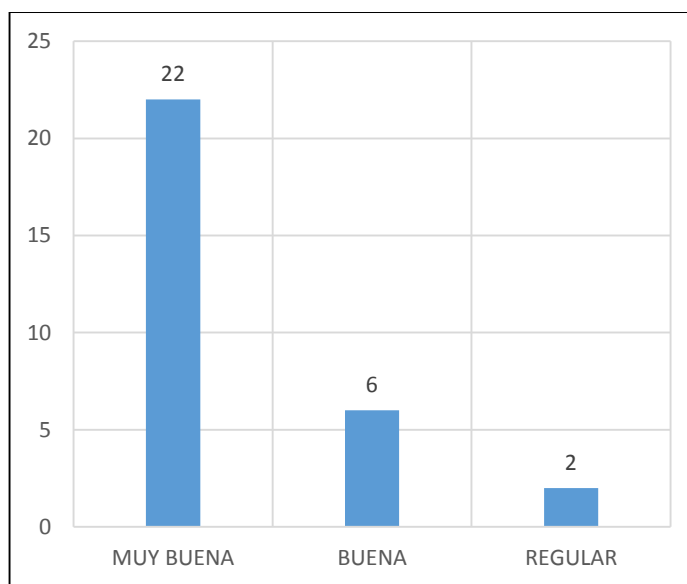
### 7.- ¿Cómo es la relación con los miembros de su familia?

Tabla 7: RELACIÓN FAMILIAR

OPCIONES	FRECUENCIA
Muy buena	22
Buena	6
Regular	2
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 7: Relación familiar



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

**Análisis:**

Referente al tipo de relación con sus familiares, los encuestados mencionaron las siguientes respuestas: el 73% como muy buena, el 20% la considera buena y el 7% como regular.

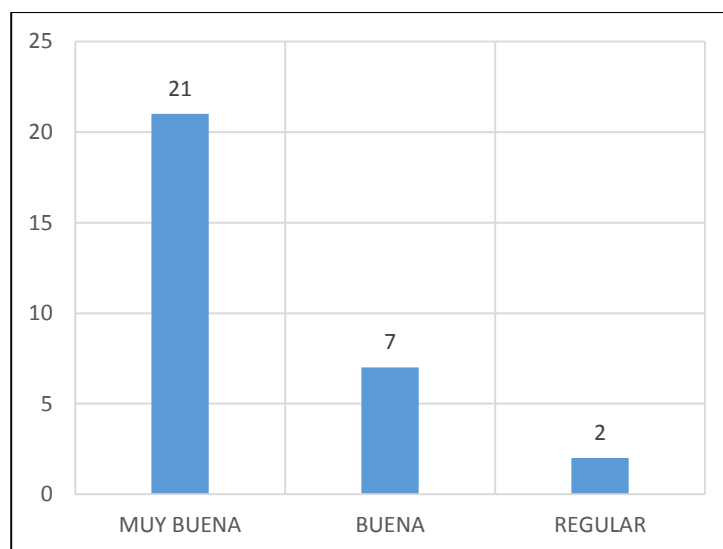
### 8.- ¿Cómo es la comunicación con otras personas?

Tabla 8: COMUNICACIÓN CON OTRAS PERSONAS

OPCIONES	FRECUENCIA
Muy Buena	21
Buena	7
Regular	2
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 8: Comunicación con otras personas



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

#### Análisis:

Los adultos mayores hicieron hincapié en esta pregunta ya que ellos no salen a menudo, solo se relacionan con sus conocidos y familiares, es por ello que

respondieron de la siguiente manera, el 70% dijo que es muy buena la comunicación con sus conocidos y familiares, el 23% la considera buena, y el 7% como regular

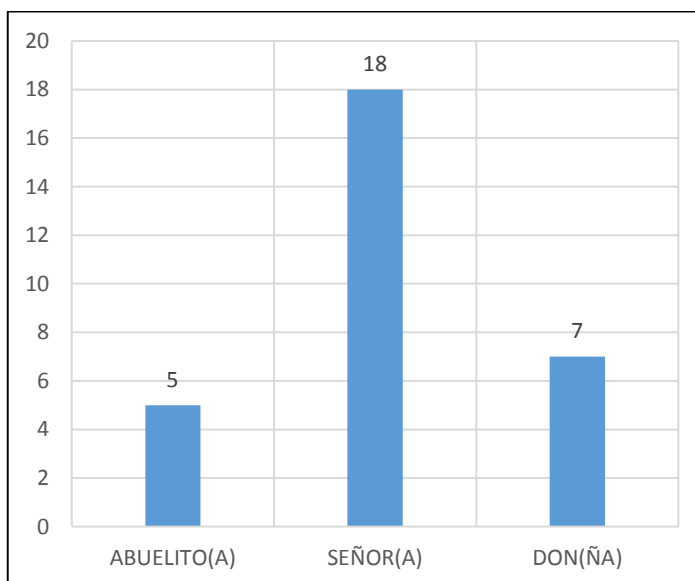
**9.- ¿Cómo le gustaría que le digan?**

Tabla 9: SEUDÓNIMO

OPCIONES	FRECUENCIA
Abuelito(a)	5
Señor(a)	18
Don(ña)	7
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta a Adultos Mayores  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 9: Seudónimo



Fuente: Encuesta a Adultos Mayores  
Elaborado por: Evelyn Núñez R

**Análisis:**

Los adultos mayores de Centro Gerontológico, prefieren en un 60% que les digan señor o señora, un 23% que les digan don o doña y un 17% les agrada que le digan abuelito o abuelita.

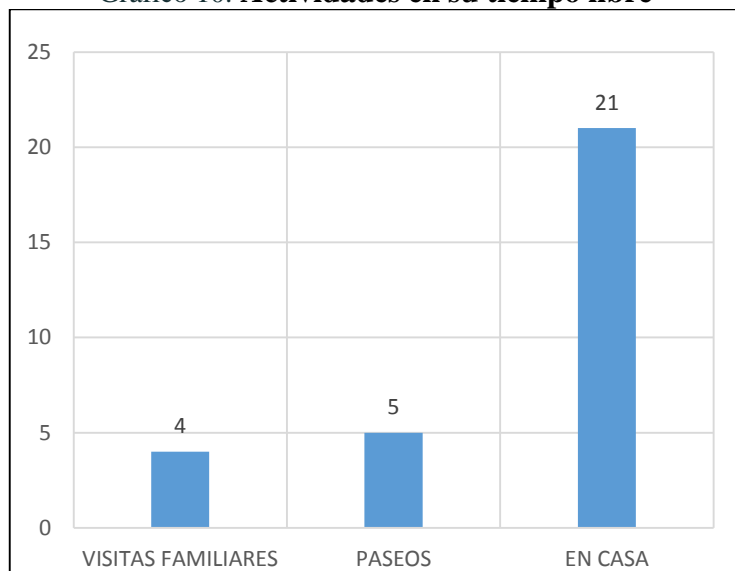
### 10.- ¿A qué se dedica en su tiempo libre?

Tabla 10: **ACTIVIDADES EN SU TIEMPO LIBRE**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Visitas familiares	4
Paseos	5
En casa	21
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

**Fuente:** Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

Gráfico 10: **Actividades en su tiempo libre**



**Fuente:** Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

**Análisis:**

Los adultos mayores respondieron un poco triste esta pregunta, ya que ellos desearían compartir con sus hijos, el 70%, respondió que pasa en casa, el 17% de paseo y el 13% dijo que visita a familiares.

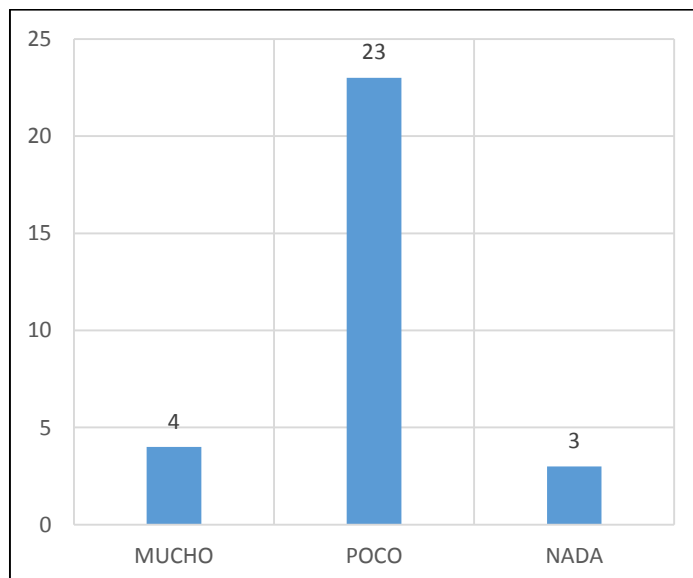
### 11.- ¿Cuánto conoce sobre sus derechos?

Tabla 11: GRADO DE CONOCIMIENTO DE DERECHOS

OPCIONES	FRECUENCIA
Mucho	4
Poco	23
Nada	3
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 11: Grado de conocimiento de derechos



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

**Análisis:**

Ellos tienen escasos conocimientos sobre sus derechos, por lo que piden capacitaciones referentes a este tema, ante estas interrogantes respondieron, un 77% conoce poco, el 13% conoce mucho y el 10% dijeron que nada.

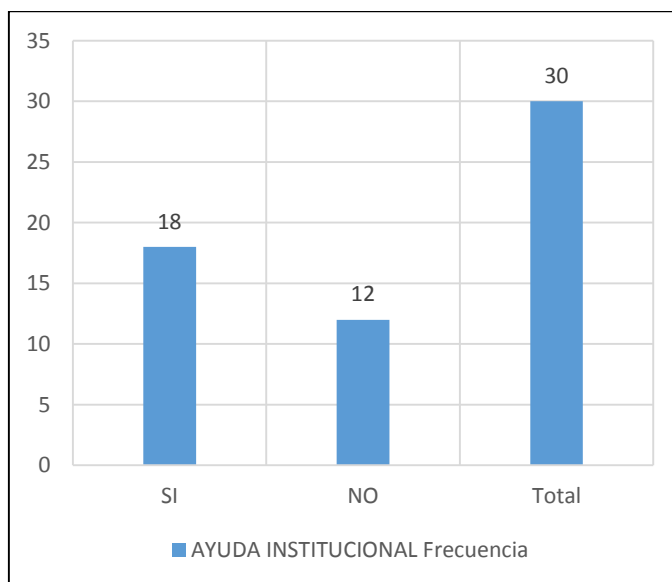
**12.- ¿Conoce Ud. de Instituciones que brinde ayuda a personas de la tercera edad?**

**Tabla 12: HA RECIBIDO AYUDA INSTITUCIONAL**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Si	18
No	12
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

**Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro**

**Gráfico 12: ha recibido ayuda institucional**



**Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro**

**Análisis:**



Mediante los programas establecidos por el Gobierno, ellos conocen de algunas instituciones que brindan ayuda, el resultado de esta pregunta fue: 60% dijeron que no y el 40% dijeron que sí.

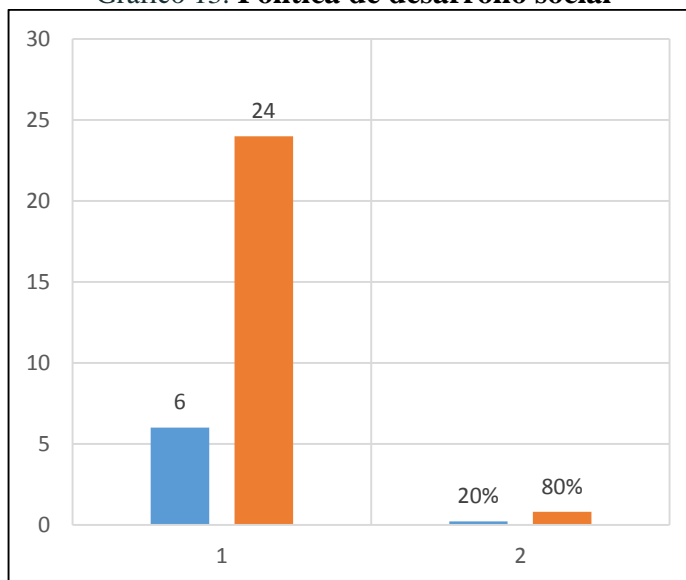
### 13.- ¿Sabe Ud. que es una política de desarrollo social?

Tabla 13: **POLÍTICA DE DESARROLLO SOCIAL**

OPCIONES	FRECUENCIA
Si	6
No	24
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 13: **Política de desarrollo social**



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

**Análisis:**

Las políticas de desarrollo social no son las fortalezas de los adultos mayores que asisten a La Fundación, los resultados fueron los que a continuación se detalla, el 80%, mencionaron que no y el 20% respondieron que sí.

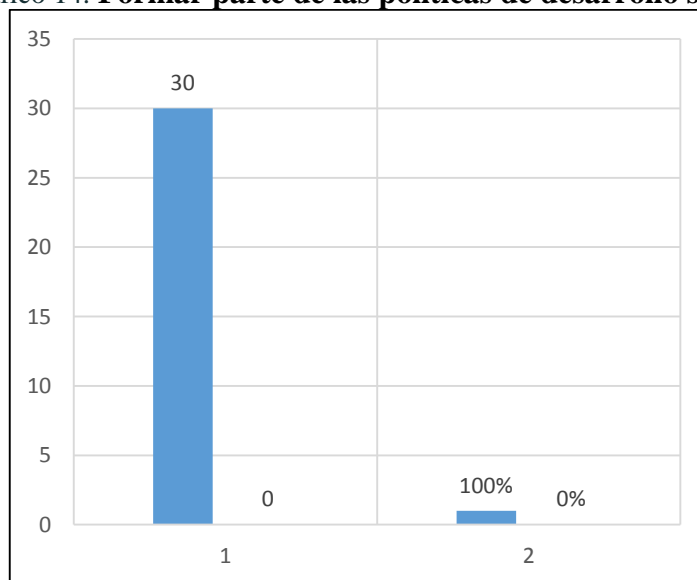
**14.- ¿Le gustaría formar parte de las políticas de desarrollo social que se impartirán en Centro Gerontológico?**

Tabla 14: **FORMAR PARTE DE LAS POLÍTICAS DE DESARROLLO SOCIAL**

OPCIONES	FRECUENCIA
Si	30
No	0
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 14: **Formar parte de las políticas de desarrollo social**



Fuente: Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

### **Análisis:**

Los encuetados en un 100% mencionaron que están dispuestos a formar parte del desarrollo de estrategias y políticas de desarrollo social que les beneficie de forma física e intelectual

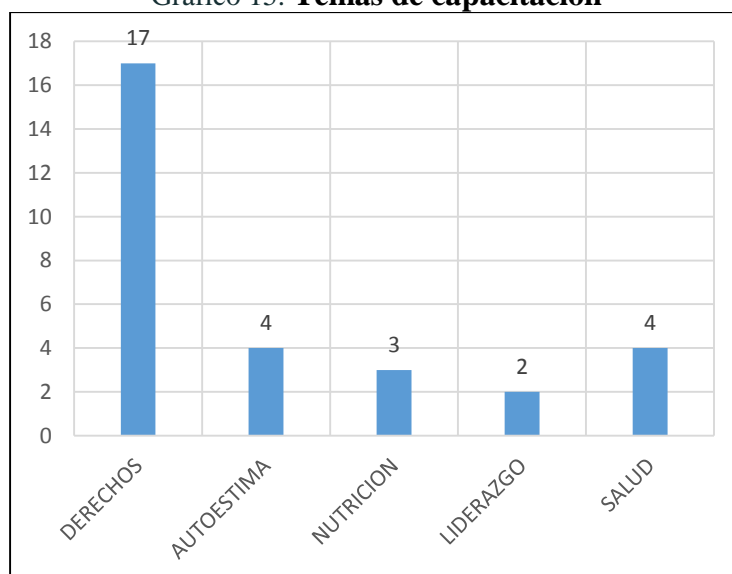
### **15.- ¿En qué temas le gustaría ser capacitado?**

**Tabla 15: Temas de capacitación**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Derechos	17
Autoestima	4
Nutrición	3
Liderazgo	2
Salud	4
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

**Fuente:** Encuesta Realizada a los Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

**Gráfico 15: Temas de capacitación**



**Fuente: Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito**  
**Elaborado por: Ana Navarro**

**Análisis:**

En cuanto a los temas de capacitación los adultos mayores respondieron que el 57% de ellos solicita capacitaciones de derecho, el 19% Salud, el 13% de autoestima, el 10% de nutrición y el 7% de liderazgo.

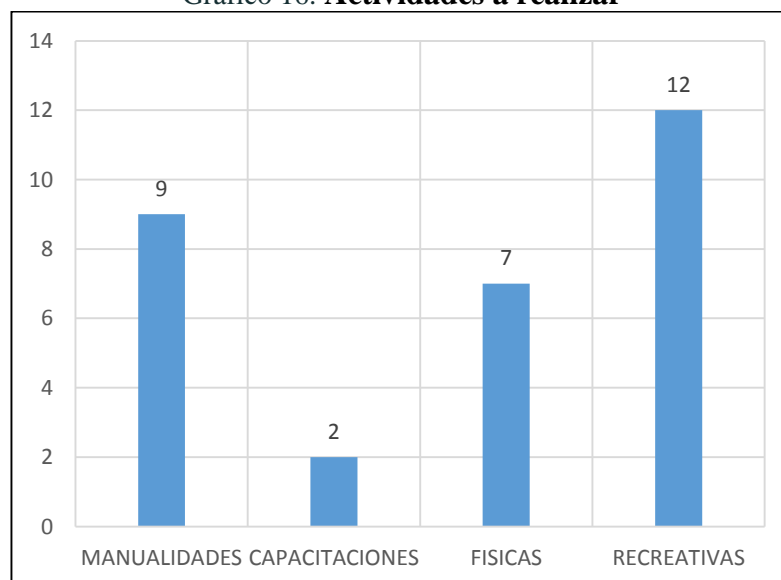
**16.- ¿Qué tipos de actividades le gustaría realizar?**

**Tabla 16: ACTIVIDADES A REALIZAR**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Manualidades	9
Capacitaciones	2
Físicas	7
Recreativas	12
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

**Fuente: Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito**  
**Elaborado por: Ana Navarro**

**Gráfico 16: Actividades a realizar**



**Fuente: Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito**  
**Elaborado por: Ana Navarro**

### **Análisis:**

Entre las actividades varias propuestas a realizar en las instalaciones de Centro Gerontológico, el 40% prefiere las de corte recreativa, el 30% manualidades, el 23% físicas y el 7% prefiere recibir capacitaciones.

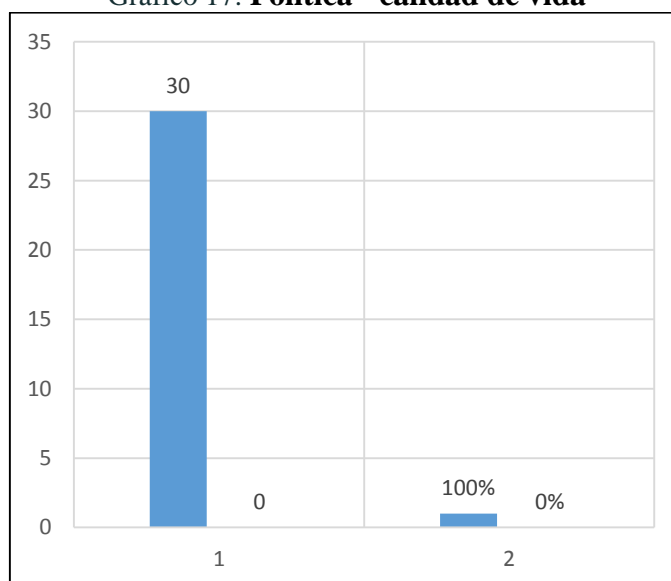
### **17.- ¿Cree que las políticas de desarrollo social que se brindarán en Centro Gerontológico son importantes para su calidad de vida?**

Tabla 17: **POLÍTICA - CALIDAD DE VIDA**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Si	30
No	0
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico 17: **Política - calidad de vida**



Fuente: Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito

**Elaborado por:** Ana Navarro

**Análisis:**

Todos los adultos mayores encuestados dijeron que las políticas de desarrollo social que se impartirán en la Fundación mejorarán su calidad de vida, esto refleja un resultado de un 100%.

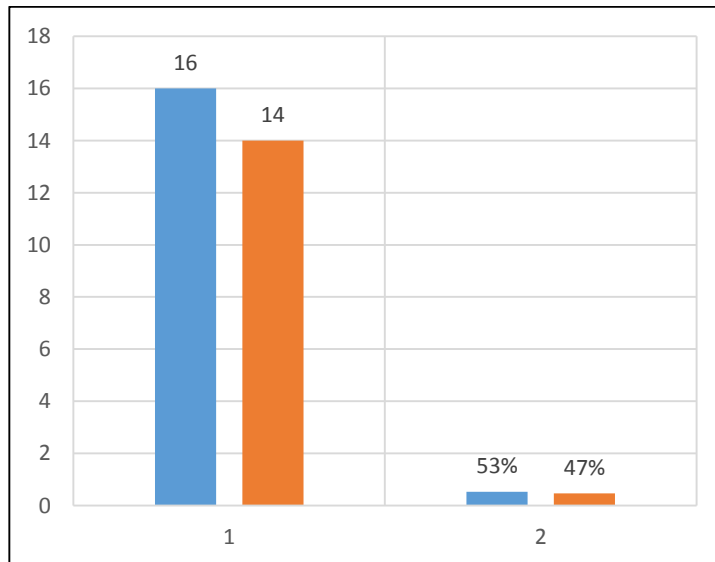
**18.- ¿Cree Usted que su estilo de vida es el adecuado?**

**Tabla 18: Estilo de vida adecuado**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Si	16
No	14
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

**Fuente:** Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

**Gráfico 18: Estilo de vida adecuado**



**Fuente:** Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

### **Análisis:**

En cuanto al estilo de vida que llevan los adultos mayores los encuestados mencionaron lo siguiente: el 53% tiene un estilo de vida adecuado y el 47% respondió que no es un buen estilo de vida el que llevan, debido a muchos factores del entorno en el que viven.

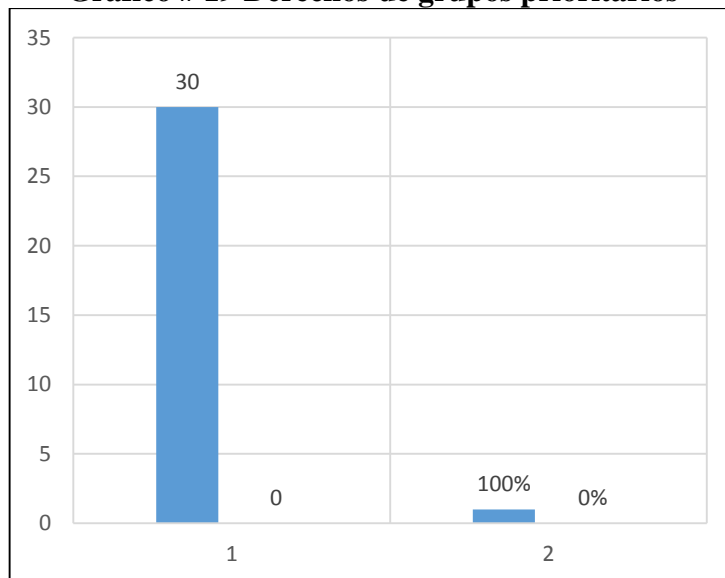
### **19.- ¿Piensa Usted que las capacitaciones, talleres o conversatorios sobre políticas de desarrollo social ampliaran su conocimiento relacionado a sus derechos como grupos prioritarios?**

Gráfico 19: **DERECHOS DE GRUPOS PRIORITARIOS**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Si	30
No	0
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro

**Gráfico # 19 Derechos de grupos prioritarios**



Fuente: Encuesta a Adultos Mayores  
Elaborado por: Ana Navarro

**Análisis:**

Las distintas actividades que se realizarán en las instalaciones de la Fundación, llenan todas las expectativas de los adultos mayores, el 100% mencionaron estar de acuerdo.

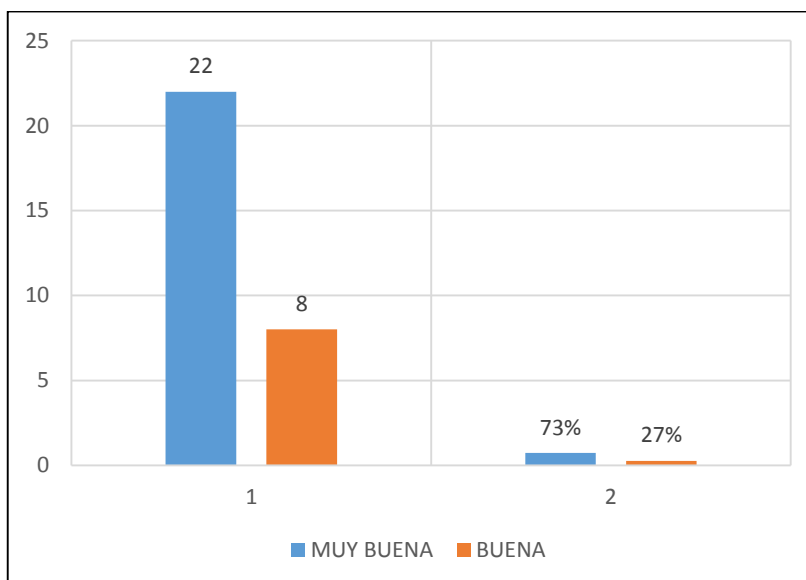
**20.- ¿Cómo considera Usted que las estrategias comunitarias participativas fortalecen las políticas de desarrollo social, en el entorno en que se desenvuelven?**

Gráfico 20: ENTORNO EN QUE SE DESENVUELVEN

OPCIONES	FRECUENCIA
Muy buena	22
Buena	8
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

Fuente: Encuesta a Adultos Mayores  
Elaborado por: Ana Navarro

Gráfico # 20 Entorno en que se desenvuelven



Fuente: Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
Elaborado por: Ana Navarro



**Análisis:**

Referente a las estrategias comunitarias participativas, el 73% los adultos mayores piensan que serían muy buenas impartir estas nuevas metodologías para fortalecer su desarrollo social, frente a un 8% de ellos que no piensan lo mismo.

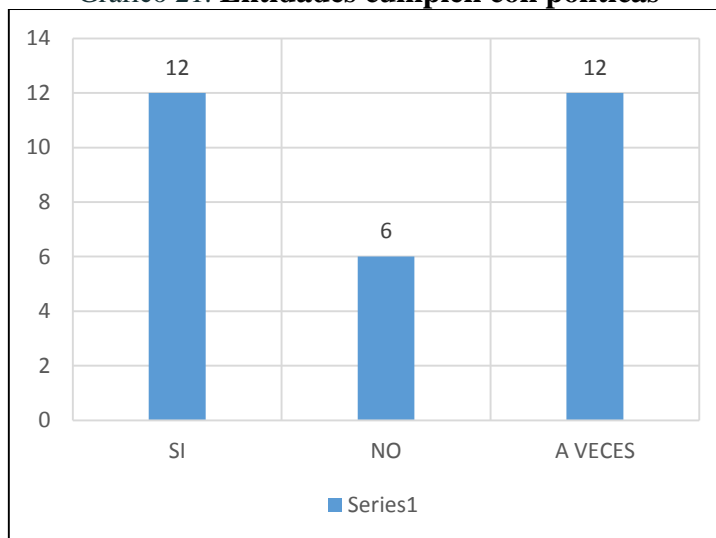
**21.- ¿Piensa Usted que las políticas de desarrollo social para el adulto mayor, establecidas por el Estado, se cumplen en las entidades a las cuales asiste?**

Tabla 19: **ENTIDADES CUMPLEN CON POLÍTICAS**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Si	12
No	6
A veces	12
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

**Fuente:** Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

Gráfico 21: **Entidades cumplen con políticas**



**Fuente:** Encuesta Realizada a Adultos Mayores de la Parroquia Anconcito  
**Elaborado por:** Ana Navarro

**Análisis:**

Al indagar sobre las entidades públicas que cumplen con las políticas de desarrollo social, un el 40% mencionó que sí, otro 40% mencionó que no y el 20% que a veces.

### **2.7.3 Análisis e interpretación de resultados**

Del análisis de los resultados obtenido en las encuestas y entrevistas se plantean las siguientes conclusiones:

La comunicación es un elemento clave para el desarrollo social de las personas en especial de los adultos mayores, detectando también que un alto índice de adultos desconoce sus derechos, referente a las políticas de desarrollo social.

Que las políticas de desarrollo social no son de ninguna manera una fortaleza o garantía de cumplimiento de derechos, especialmente para la población de adultos mayores de acuerdo a los resultados de las encuestas realizada.

Sin embargo se nota el interés y predisposición de los encuestados en formar parte integral de proyectos, acciones y actividades que fortalezcan el desarrollo social, estrategias y políticas que les beneficie de forma física e intelectual a la población de adultos mayores de la localidad.

Existe un acuerdo colectivo en relación a las distintas actividades que se realizarán en las instalaciones de la Fundación, considerando que estas llenan todas las expectativas de los adultos mayores.

Los adultos mayores consideran importante la participación en la elaboración e identificación de las estrategias comunitarias y mencionan que serían muy buenos impartir estas nuevas metodologías para fortalecer su desarrollo social,

La mayoría de los adultos mayores en su tiempo libre pasan solo en casa y no realizan ninguna actividad, lo que acelera la degradación física e intelectual de la personas

Aspiraciones.

### **3. PROPUESTA**

#### **ESTRATEGIAS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO GERONTOLÓGICO, PARROQUIA ANCONCITO, CANTÓN SALINAS, PROVINCIA SANTA ELENA, AÑO 2015**

##### **3.1.FUNDAMENTACIÓN**

El envejecimiento es un proceso progresivo que ocurre en todo ser vivo, es uno de los grandes retos sociales y económicos de muchos países en la actualidad, ya que afectará a muchos países con el pasar de los tiempos. Las instituciones que ofrecen programas educativos a los adultos mayores dirigen cursos o talleres, no solamente con el objetivo de obtener un grado o titulación, en consecuencia, se quiere mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y aplicar metodologías específicas, mediante el diseño de estrategias de capacitación para aumentar el bienestar de los adultos mayores.

Según el autor (Escuder & Salvador, 2013) la calidad de vida significa que la vida es agradable está basado en componentes, externos e internos.

Los componentes externos son establecidos por la sociedad, la sociedad trata de aumentar el bienestar de los adultos mayores a través de los servicios sociales, programas de salud, recursos para los adultos de bajos ingresos, una mayor accesibilidad y oportunidades para los adultos mayores, con el fin de radicar la discriminación y aumentar la integración de todos los miembros de la sociedad.

Los componentes internos son valores personales: El optimismo, la percepción de control y adaptación, las personas con mejor calidad de vida tienen mejores actitudes para enfrentar los problemas que se presentan en la etapa de la vejez, participan más en actividades sociales, de su comunidad y de su familia.

La calidad de vida representa el desarrollo social, donde los adultos mayores intentan vivir una vida plena, las comunidades se benefician de los adultos mayores con una alta calidad de vida que de aquellos con baja calidad de vida.

La jerarquía de necesidades de Abraham Maslow, incluye ciertas condiciones de vida básicas (condiciones de supervivencia), que deben ser cubiertas antes de alcanzar los niveles más altos de la calidad de vida

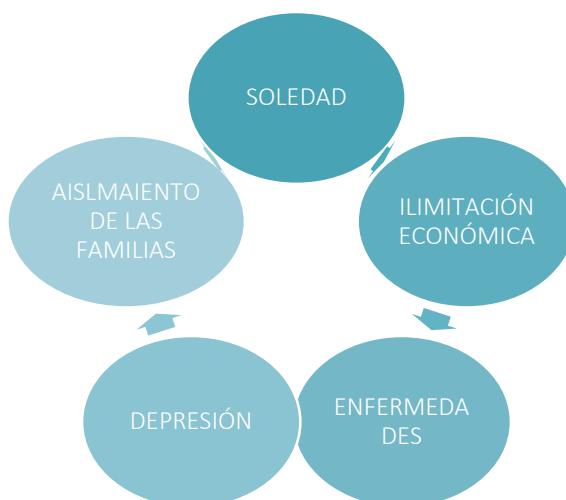
Abraham Maslow enuncia la jerarquía de las necesidades humanas y defiende que conforme se satisfacen las necesidades más básicas, las personas desarrollan necesidades y deseos más altos. La relación que plantea Abraham Maslow, es que alguien que llene todas sus necesidades expuesta en la pirámide es alguien con una calidad de vida alta.

El envejecimiento es un proceso natural en la que están inmersas todas las personas, la teoría de la continuidad nos menciona que el paso de la vejez es una prolongación de experiencias, proyectos y hábitos de vida del pasado, por tal razón no todas las personas envejecen de la misma manera, esto depende de etapas anteriores la infancia, niñez, adolescencia, juventud, adultez, condiciones genéticas, ambientales, sociales y educacionales.

Para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores es importante diseñar estrategias de capacitación, por medio de lineamientos en donde se fomente la participación con la comunidad, sean estas en actividades sociales, culturales, económicas y deportivas, se mejore la salud, también se impulse el autocuidado y se promuevan deberes y derechos de los adultos mayores.

Para llevar a cabo esta investigación se pudo comprobar por medio de encuestas, entrevistas y observación que los adultos mayores Centro Gerontológico de Anconcito, si están dispuestos a recibir estrategias de capacitación para mejorar su calidad de vida.

## GRÁFICO N° 1 PROBLEMÁTICA ACTUAL DEL CENTRO GERONTOLÓGICO



Fuente: Encuesta a Adultos Mayores  
Elaborado por: Ana Navarro

Para poder disminuir estos problemas que impiden mejorar la calidad de vida de los adultos mayores se requiere diseñar estrategias de capacitación para lograr un envejecimiento activo y saludable

### 3.2.OBJETIVOS

#### 3.2.1. Objetivo general

Definir las líneas estratégicas de atención a los adultos mayores, incorporando sus necesidades en la definición de políticas y programas que promuevan un envejecimiento activo, saludable y propicien espacios de participación social.

#### 3.2.2. Objetivos específicos

- Promover una cultura de envejecimiento activo de los adultos mayores, por medio de estrategias de capacitación.
- Coordinar líneas estratégicas, que generen estilo de vida saludable y ocupación del tiempo libre de los adultos mayores.
- Adquirir bienestar físico y psicológico a través de la participación de los adultos mayores en diferentes actividades.
- Fomentar vínculos de comunicación entre las familias y el adulto mayor.

### **3.3.JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA**

La constitución del Ecuador en el artículo 35 y 36 expone que los adultos mayores constituye un grupo de atención prioritaria y especializada en ámbitos públicos y privados: Atención gratuita de salud, jubilación universal, exenciones tributarias, rebajas en servicios de transporte. <sup>1</sup>

La etapa adulta es una etapa de desarrollo del ser humano, que tiene incidencia en las personas, la familia y la comunidad. Existen varias teorías y disciplinas que explican las causas y la razón por la cual los adultos mayores presentan cambios durante la etapa de la vejez.

El autor Robert Atchley mediante la teoría de la continuidad, describe como las personas se desarrollan en la vejez, y como la vida continua, además mencionan que al llegar a esta etapa los adultos mayores deben de utilizar diferentes estrategias de adaptación para enfrentar la etapa de la vejez, además se requiere la participación del estado, la sociedad y la familia.

Así mismo el autor resalta que el mantenimiento de las actividades desarrolladas en la edad madura o la adquisición de otras nuevas se convierte en una garantía para lograr un envejecimiento activo y saludable.

Para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores Centro Gerontológico de Anconcito se debe de diseñar estrategias de capacitación y se requiere la participación del estado la sociedad y especialmente las familias ya que ellos desempeñan un papel primordial en la atención y cuidado de los adultos mayores.

#### **Mejorar la calidad de vida**

Para aumentar la calidad de vida de las personas mayores hay que diseñar estrategias de capacitación y motivar a que los adultos mayores aprendan, compartan y conozcan nuevas experiencias que desarrollen su crecimiento

---

individual y social. También hay que implementar líneas estratégicas para la participación, acompañamiento en el proceso de envejecimiento activo y saludable, ofreciendo alternativas de capacitación, recreación para mejorar su calidad de vida.

### **3.4.METODOLOGÍA**

El proceso metodológico de la propuesta se basa en la fundamentación psicopedagógica ya que es una disciplina que brinda a los adultos mayores de la comunidad Libertados Bolívar, educación, asesoramiento, estimulación, capacitación, para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Las Instituciones públicas u organizaciones no gubernamentales y asociaciones han asumido la responsabilidad y compromiso para combatir la pobreza, la exclusión, la discriminación, y otros aspectos sociales que impiden mejorar la calidad de vida de los adultos mayores

La educación a los adultos mayores tiene como objetivo mantenerse al día con los cambios que se producen durante la vejez, para evitar la exclusión y continuar siendo una persona activa y creativa. Por otro lado, las instituciones ofrecen estrategias de capacitación porque saben que son beneficiosas para los adultos mayores, ya por medio de las capacitaciones adquieren conocimientos necesarios para enfrentar problemas de la vejez, y lograr un envejecimiento activo y saludable.

#### **Educación de los adultos mayores.**

En la actualidad existen un sin número experiencias sobre la educación de personas mayores, así como propuestas de organismos público y no gubernamentales, que desarrollan procesos de aprendizaje con este grupo de personas en áreas urbanas y rurales. Los proyectos y resultados han contribuido a enriquecer el debate conceptual y la práctica misma de la educación de adultos, para mejorar su calidad de vida.



En la actualidad la educación de personas mayores tiene mayor importancia, hombres y mujeres se esfuerzan día a día por crear nuevas realidades en todas las etapas de la vida. La educación de personas mayores juega un rol importante en la capacitación de hombres y mujeres para que respondan productivamente a los distintos cambios mundiales que se presentan principalmente en la etapa de la vejez, en brindar educación en el conocimiento de los derechos y las responsabilidades del adulto mayor y la comunidad.

Para llevar a cabo el trabajo propuesto es necesario diseñar estrategias de capacitación con metodológica, ya que es indispensable la educación de los adultos mayores para que mejoren su calidad de vida. Existen diferentes tipos de educación que a continuación se mencionan:

#### **Educación no formal.**

La participación en la educación fuera del sistema formal abarca todas las actividades educativas que no se ajustan a la definición de educación escolar. Esta enseñanza se lleva a cabo mediante cursos, tutorías (tanto en el lugar de trabajo como fuera de él), seminarios, conferencias o charlas en las que los alumnos asisten voluntariamente.

#### **Educación formal.**

la educación tiene como objetivo el desarrollo, la expansión y adquisición de habilidades en varios ámbitos del desarrollo profesional, social y cultural. A diferencia de la educación no formal, en la educación formal un profesor se encarga de transmitir los conocimientos y el objetivo final es la consecución de un diploma o un título.

## **Educación informal**

Es el aprendizaje independiente cuyo objetivo es la adquisición o la mejora de conocimientos. A diferencia de la educación formal y no formal, el auto aprendizaje se lleva a cabo sin la mediación de un profesor. En este tipo de formación también se incluye el modelo organizado de educación fuera de la escuela y las actividades extraescolares. Esta clasificación no comprende las clases y los cursos con profesor.

Para realizar las estrategias de capacitación a los adultos mayores es importante basarnos en la teoría pedagógica precisamente en la educación informal, con la finalidad de mejorar conocimientos, aportar beneficios personales, ayudar al desarrollo intelectual y el aprendizaje de habilidades para un aporte a la sociedad.

## **Pedagogía para el desarrollo de los adultos mayores**

La pedagogía para el desarrollo de las personas mayores es el conjunto de teorías, metodologías, técnicas, estrategias que guían la enseñanza y aprendizaje individual y social del adulto mayor, desde este punto se considera el desarrollo de diferentes maneras:

Considera el desarrollo de sus potencialidades como individuo, sus valores, su autoestima, su relación con el ambiente, con las distintas fuerzas sociales, con sus deberes y derechos como ciudadano.

Considera el desarrollo de las personas mayores como ser social, para que pueda relacionarse con el otro, trabajar en equipo, participar de la igualdad de derechos entre la mujer y el hombre, comprometerse consigo mismo, con el bienestar y la paz.

Considera el desarrollo del adulto mayor como ser productivo: con mentalidad abierta a la reflexión y al cambio; con capacidad de adaptación a las etapas del ser humano; para que satisfaga sus propios intereses personales.

Es importante prestar atención a la educación de los adultos mayores por que desempeñan una función esencial, tanto para el bienestar físico como social, para que esto sea posible es necesario fomentar la integración de los adultos mayores, promoviendo su autocuidado y autoestima.

### **La Gerontología.**

El autor de la Gerontología Fernández resalta que es una nueva disciplina que se ocupa de desarrollar nuevos modelos de formación de adultos, no sólo las capacidades actuales de aprendizaje y desarrollo de las personas mayores, sino también, la creciente demanda de formación de la población mayor.

### **Participación Social**

La Calidad de vida está estrechamente relacionada con la participación social, se define como la experiencia satisfactoria de los individuos como resultado de su participación en actividades realizadas con la familia, en el lugar de trabajo y en la comunidad. Para desarrollar esta actividad, las personas utilizan sus destrezas y desarrollan su personalidad.

Los contactos y relaciones sociales son importantes para el bienestar de cada persona, porque se ha demostrado que las relaciones sociales y la confianza entre las personas aporta felicidad. Los indicadores relativos a la ausencia de encuentros con los seres queridos pueden considerarse un grado extremo de aislamiento, esto conlleva a que las personas mayores se sientan discriminadas.

En la actualidad el concepto de envejecimiento está relacionado con la salud y la importancia del envejecimiento saludable. Este concepto se centra en diferentes actividades que insisten en la participación e inclusión de los adultos mayores como ciudadanos de pleno derecho. La esencia de la definición de envejecimiento combina el elemento de envejecimiento productivo y el énfasis en la calidad de vida y el bienestar mental.

Las investigaciones indican que la integración en la sociedad es importante para el bienestar de las adultos mayores dependientes que viven en casa: las actividades y contactos sociales mejoran su bienestar, debido a los cambios producidos en las estructuras familiares, cada vez más a menudo las personas mayores dependientes se encuentran solas en casa.

Los cambios en la estructura familiar y la movilidad laboral en las últimas décadas tienen sus consecuencias en las relaciones con las personas mayores. Estos cambios se han producido en algunos países, por otra parte, la construcción social de la edad y las prácticas de interacción entre los más jóvenes han hecho disminuir la interacción entre varias generaciones.

### **Los métodos usados para el auto aprendizaje en la participación social.**

A continuación se mencionan los diferentes métodos que serán aplicados al momento de diseñar estrategias de capacitación para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

- Recurrir a la ayuda de los familiares, amigos, compañeros de trabajo. Por ejemplo, recibir consejos, la supervisión del desempeño de algunas actividades, consultar a otra persona.
- Utilizar materiales impresos. Es decir, utilizar bibliografía en papel (libros, prensa especializada como el periódico legal). La persona accede a estos materiales por propia iniciativa y no forma parte del plan de estudio. Es material recomendado por el profesor y no se incluye en los deberes.
- Usar programas de ordenador y las oportunidades de participación en redes. A través de la conexión de internet (en línea) acceder a diferentes guías, libros, prensa especializada, cursos de idiomas.

- Hacer uso de las visitas guiadas de los museos, visitar centros de investigación, como las bibliotecas, y combinarlo con el uso de los recursos de información

La sociedad en conjunto debe estar preparada mejorar, por ejemplo, los sistemas de transporte, de salud y sociales, con veredas en buen estado y ascensores en buen uso, buena señalización y, en general, con un cambio profundo de actitud hacia los adultos mayores, para tratarle con el mismo respeto, cuidado y amor con el que pretenden que traten a todos. Porque es bueno recordarlo una vez más, que las mayoría de las persona van a llegar a la etapa de la vejez.

### **Elementos que deben de regir en la atención de los adultos mayores**

A continuación se mencionan los diferentes elementos que se van aplicar al momento de diseñar estrategias de capacitación para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

- Atención integral (acceso a servicios que les aseguren mayores niveles de bienestar).
- Realización personal (oportunidad para desarrollar plenamente su potencial, sus capacidades y habilidades de acuerdo con sus preferencias personales).
- Independencia (mantener su independencia mediante el equilibrio entre el bienestar físico, intelectual, social, emocional, mental y espiritual que les permita desenvolverse por sí mismas).
- Igualdad de oportunidades (no podrán ser discriminadas en ninguna situación por razones de edad).
- Dignidad (derecho a vivir con dignidad y seguridad, ser tratadas con respeto y consideración y verse libres de explotaciones y de malos tratos, físicos o mentales).

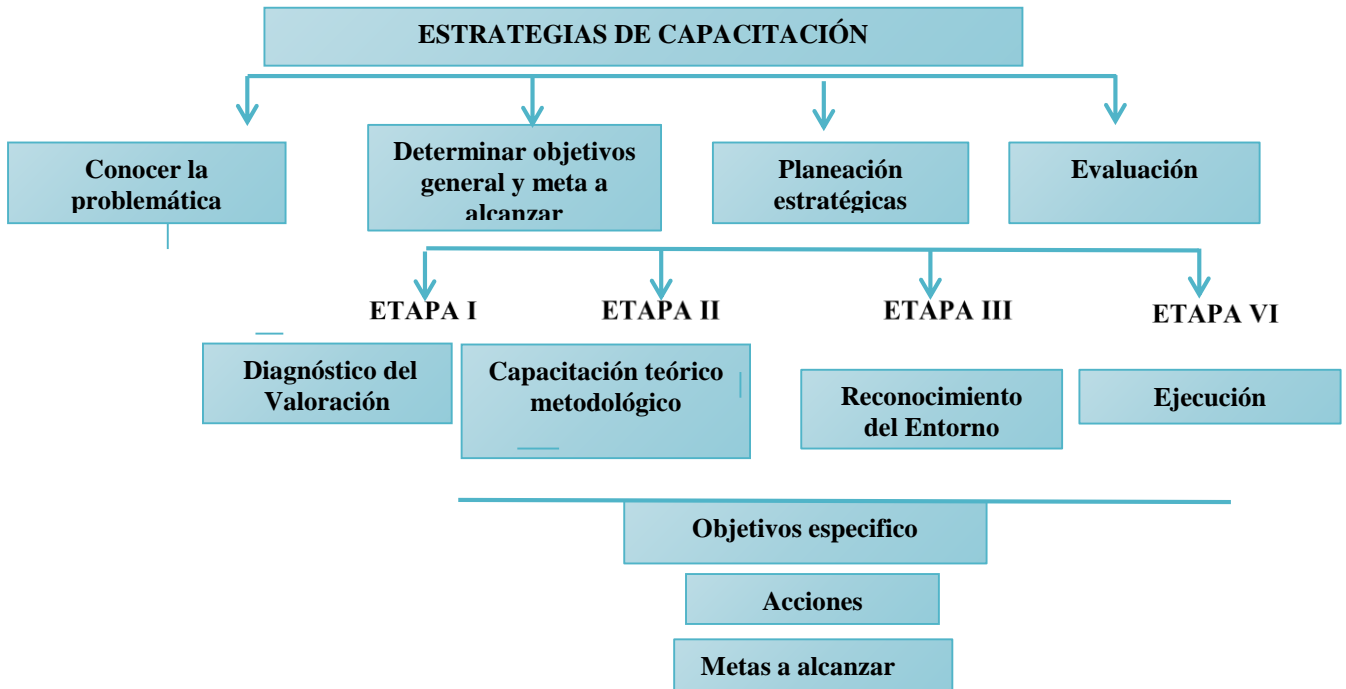
- Participación (derecho a participar en la vida social, económica, política, educativa, cultural, deportiva y recreacional del país).
- Permanencia en el núcleo familiar y comunitario.

### 3.5.DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

Los adultos mayores son personas con edades comprendidas entre los 65 años en adelante. El proceso de envejecimiento implica cambios importantes en los aspectos personales y sociales de las personas mayores. Estos cambios junto con la pérdida de control, son los principales factores que impiden mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. La familia, la sociedad y los problemas relacionados con la salud se requieren ajustes, retos psicológicos, físicos y sociales para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Por lo tanto se debe de promover lineamientos para la participación y acompañamiento en el proceso de envejecimiento activo y saludable, ofrecer alternativas de capacitación y recreación para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores

GRÁFICO N° 2 DE LA ESTRATEGIAS DE CAPACITACIÓN



Elaborado por: Ana Navarro Córdova

### **Papel de las instituciones educativas**

Las acciones para mejorar la calidad de vida de las personas de la tercera edad pueden ser vistas desde una perspectiva global (gobiernos, ley, reglamento, servicios, instituciones) o una local (comunidades, familias, amigos, individuales).

Los cambios en la etapa de la vejez se producen en el cuerpo, en la vida, el entorno, estos cambios puede afectar a la calidad de vida de manera positiva o negativa.

La alta calidad de vida se mantiene mejor entre los adultos mayores que son capaces de adaptarse a los cambios en sus vidas. Esos cambios pueden ocurrir a partir de dos perspectivas:

Los cambios causados por una enfermedad sobrevenida, accidente, enfermedad crónica o los efectos del envejecimiento o enfermedades degenerativas. Esta categoría incluye cambios conscientes o inconscientes en la manera de pensar que no se puede dominar o controlar.

Los cambios en el entorno producidos ya sean en la sociedad en general o en la comunidad, familias y amistades. Pueden ser cambios impactantes (puede ser el fallecimiento de un compañero o el divorcio de un hijo), o cambios progresivos (nuevos roles como el ser abuelo).

Los lineamientos contarán con un proyecto que desarrolle una metodología de enseñanza y aprendizaje dirigido a personas adultas mayores acorde a los modelos, lineamientos conjuntamente con la ayuda de la comunidad, las familias y el adulto mayor.

Se implementarán acciones de cuidado a personas adultas mayores que promuevan la inclusión social, los derechos, la solidaridad generacional e intergeneracional, el buen trato y la participación con la comunidad.

Los lineamientos dispondrán de espacios pedagógicos aptos para el desarrollo y aprendizaje de actividades que promuevan el desarrollo integral de las personas adultas mayores.

Los lineamientos además de generar espacios de integración, son una oportunidad para reflexión del equipo técnico para la operación del servicio sobre aspectos relacionados con el mejoramiento de la calidad de vida, el quehacer lúdico pedagógico, fortaleciendo los procesos y propuestas didácticas de los componentes de las modalidades de atención.

### **3.6.TEORIA DE LA PROPUESTA**

El autor Robert Atchley, mediante la teoría de la continuidad fundamenta que en la mediana edad y en la vejez se tiene las mismas necesidades psicológicas y sociales, No hay cambios drásticos en el transcurso de una etapa a otra etapa.

A lo largo de la historia, los humanos siempre han tratado de explicar las causas y mecanismos que originan el fenómeno del envejecimiento, pero aún hoy en día éste es un hecho inexplicable.

El autor Piaget J, mediante la teoría cognitiva social reconoce que existe una interacción directa entre el comportamiento del adulto mayor con el entorno y la condición personal.

Por una parte, el entorno determina el comportamiento humano.

Por otra parte, el comportamiento y actividad humanos modifican el entorno.

El comportamiento humano está condicionado por los valores personales, los factores sociales y la experiencia previa. Éstos ayudan a determinar la autoeficacia



individual. Se alimenta de cuatro fuentes: experiencia previa, identificación de un objetivo, comunicación positiva, comentarios, apoyo y experiencia sustitutiva.

En la siguiente tabla se menciona una relación de las diferentes pérdidas de carácter social y psicológico que las personas experimentan al momento de envejecer, así como también los problemas asociados a esas pérdidas.

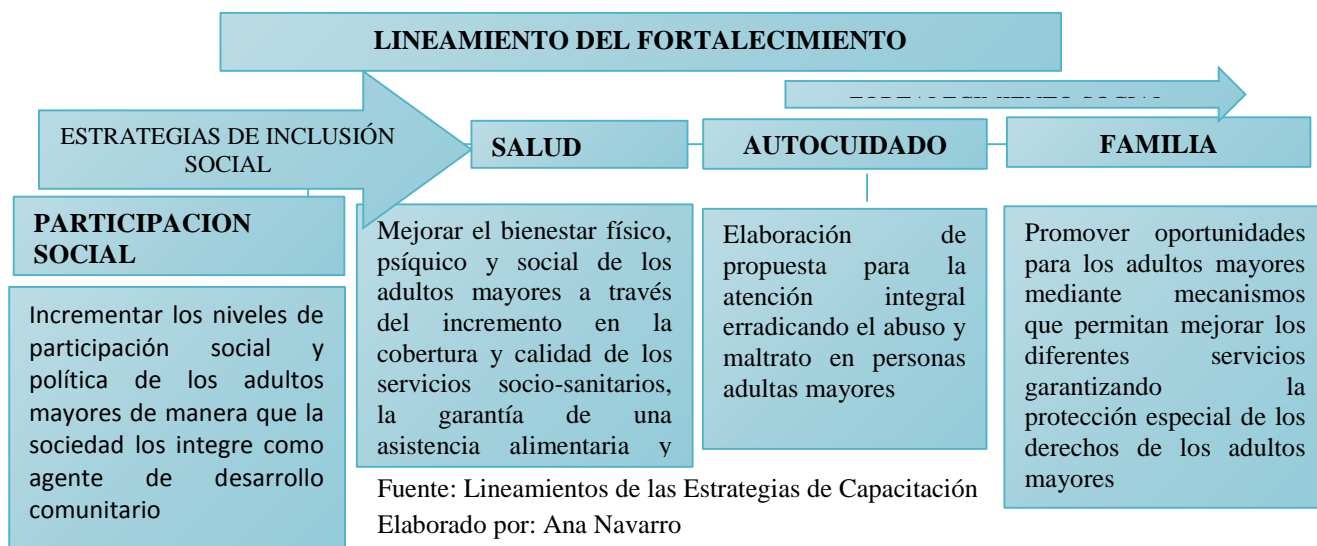
**TABLA N° 1 ° PRINCIPALES PÉRDIDAS QUE LAS PERSONAS EXPERIMENTAN AL ENVEJECER Y PROBLEMAS ASOCIADOS A ESAS PÉRDIDAS**

PÉRDIDAS SOCIALES	PÉRDIDAS PSICOLÓGICAS
Asociadas a sucesos secuenciales y progresivos a través del ciclo vital, de tipo familiar, laboral y social	consecuencias conductuales del efecto sumativo de todas las pérdidas
Pérdida de status	Pérdida o disminución en la autoestima y autosuficiencia
Pérdida de amigos contemporáneo o cónyuge por muerte	Pérdida o cambio en el continuo independencia interdependencia - dependencia
Pérdida de ingresos económicos y posesiones	Pérdida de sensación de bienestar con uno mismo
Pérdida de roles (amigos, compañeros, rol laboral, etc.)	Pérdida o disminución en el manejo de la toma de decisiones o control sobre su vida
perdida, disminución o cambio en el estilo de vida	Pérdida o disminución en la capacidad mental
PROBLEMAS	PROBLEMAS
Soledad	Depresión
Aislamiento	Comportamiento autodestructivos
Depresión	Reacciones paranoicas
Limitaciones económicas	Cuadros hipocondriacos
Frustración	Síndrome orgánicos cerebrales
Sensación	Insomnio y Ansiedad

Elaborado por: Ana Navarro

La teoría de la continuidad resalta que, si se mantiene la actividad diaria de los adultos mayores, podrán obtener una serie de satisfacciones muy gratificantes en su vida, estas pueden ser alta autoestima, la seguridad y la independencia, también un envejecimiento saludable.

### GRÁFICO N° 3 LINEAMIENTOS DE LAS ESTRATEGIAS DE CAPACITACIÓN



La etapa de la vejez, es una etapa más en la vida y debe asumirse con la misma tranquilidad con la que se asume la infancia, la adolescencia, la juventud, la madurez, hay que prestarle la debida atención a los seres que ayer guiaron los pasos y hoy necesitan de ayuda.

Para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores Centro Gerontológico de Anconcito es indispensable promover en los adultos habilidades que potencien comportamiento saludable, tanto en el plano físico psicológico como social.

#### 3.7. LÍNEAS ESTRATÉGICAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES

##### 3.7.1. Línea estratégica N°1

##### 3.7.2. Participación con la comunidad

Los adultos mayores deben de realizar diferentes actividades de distinta índole en su propio beneficio y el de la comunidad, a través de su participación mejoran su calidad de vida. Para ello hay que involucrar primero a la comunidad y mostrarle la importancia de convivir con los adultos mayores para que ellos se sientan valorados y amados.

<b>PARTICIPACIÓN CON LA COMUNIDAD</b>		
	<b>INDICADORES</b>	<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Número de actividades dirigido a los adultos mayores	Crear espacios comunitarios en donde los adultos mayores gocen de la participación social en la vida cotidiana
	Número de investigaciones sobre los aportes que hacen los adultos mayores a la familia y a la sociedad	Incentivar a los adultos mayores para que aporten al desarrollo de la familia y la sociedad
	Número de instituciones, programas, actividades comunales realizada	Formular y establecer políticas de sensibilización y educación sobre el envejecimiento
	Número de comuneros sensibilizados	Implementar capacitaciones dirigido a los comunero sobre el valor social de los adultos mayores
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>	Incrementar los niveles de participación social de los adultos mayores de manera que la sociedad los integre como los agente de desarrollo comunitario	

Elaborado por: Ana Navarro

Para fortalecer la participación de los adultos mayores con la comunidad hay que hacer que los adultos mayores adquieran entusiasmo por aprender, amar y a valorar la vida y sobre todo compartir con sus semejantes, lo cual le promoverá experiencias que posibilitarán su crecimiento personal y social.

<b>COMPONENTES</b>		
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>ACCIONES ESTRATÉGICAS</b>
Incrementar los niveles de participación social y política de los adultos mayores de manera que la sociedad los integre como los agente de desarrollo comunitario	Impulsar la participación de organizaciones de los adulto mayores en los espacios de concertación, de planificación regional y local	Valores humanos Comunicación Talleres formativo culturales y entretenimiento celebración de cumpleaños
	Facilitar el derecho a la identidad de los adultos mayores	Día del Amor y la amistad Día de la madre y del padre Cursos de Manualidades
	Fortalecer la participación de los adultos mayores a través de los centros integrales de atención al adulto mayor	Cursos de Pintura. concurso de música, Participar en actividades religiosa
<b>CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR</b> Art 38	El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a los adultos 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	

Elaborado por: Ana Navarro

Para ello se requiere contar con estrategias de capacitación, dirigidas especialmente a la comunidad y a los adultos mayores, además de contar con

espacio físico disponible en donde se puedan ejecutar la propuesta. A continuación se describe las capacitaciones a realizarse en esta estrategia.

### Capacitación 1:

#### Valorando al adulto.

En esta estrategia de capacitación, es primordial enseñar a las personas el valor de convivir con los adultos mayores en su proceso de envejecimiento, además de aportar con la importancia de la comunicación entre ellos para así mejorar su calidad de vida. También se debe fomentar en las personas, familiares, el cuidado de los adultos mayores para que se fortalezcan los lazos familiares y comunales en la comunidad.

#### CUADRO DE ESPECIFICACIONES

##### Valorando al adulto

CONTENIDOS	RECURSOS	BENEFICIARIOS
	<b>Recursos Humanos</b>	
*Valores humanos	1 Capacitador.	
*Comunicación	2 Promotores.	
*Talleres formativo culturales y entretenimiento	<b>Recursos Materiales.</b> Espacio Físico. Laptop	COMUNIDAD
*Organización y celebración de cumpleaños de los adultos Mayores.	Proyector. Materiales Didácticos. Refrigerios.	Y ADULTO MAYOR. Disponible casa comunal
* Día del Amor y la amistad		
	<b>TOTAL</b>	
* Día de la madre y del padre		

Elaborado por: Ana Navarro

### Capacitación 2

#### Yo soy adulto mayor

Es primordial hacer que el adulto mayor se sienta útil, para esto se requiere realizar acciones de participación y recreación que haga que el adulto mayor se sienta bien consigo mismo y por ende propiciar una mejor calidad de vida en cuanto al bienestar físico, emocional, psicológico y mental.

Se debe diseñar capacitaciones donde el adulto mayor desarrolle sus habilidades manuales y motrices pensando siempre en su bienestar. Las capacitaciones deben ser entretenidas y variadas.

Para ello se realizará integración mediante la celebración de cumpleaños de cada adulto mayor. Así mismo se organizará a los adultos mayores para que participen en curso de manualidades y actividades que les permite estar activos. Realizar juegos tradicionales, concurso de música, humorística, o declamación de un poema.

Todo esto se deberá realizar en conjunto con una persona acompañante para que el adulto mayor se sienta acompañado y pueda compartir sus conocimientos y logros con los demás.

### **CUADRO DE ESPECIFICACIONES**

#### **Yo soy adulto mayor**

<b>CONTENIDOS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>BENEFICIARIOS</b>
*Cursos de Manualidades *Cursos de Pintura. * Actividades recreativas como concurso de música, humorística, o declamación de un poema *Participar en actividades religiosa o desarrollo espiritual	<b>Recursos Humanos</b> 1 Capacitador. 2 Promotores. <b>Recursos Materiales.</b> Espacio Físico. Laptop Proyector. Materiales Didácticos y recreativos. Refrigerios. Actividades de cumpleaños.  <b>TOTAL</b>	<b>COMUNIDAD</b>  <b>Y ADULTO MAYOR.</b>  Disponible casa comunal

Elaborado por: Ana Navarro

### 3.7.3. Línea estratégica N°2

#### 3.7.4. Salud y Nutrición

Los adultos mayores enfrentan diferentes problemas de salud, cuyo curso está determinado por la condición social, género y etnia, por la inequidad en el acceso oportuno a servicios de salud de calidad.

SALUD Y NUTRICIÓN		
DIAGNÓSTICO	INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS
	Número de programas de atención especializados accesibles para las personas adultas mayores en oftalmología, odontología, audiología, geriatría, nutrición, gerontología, fisiatría.	Estructurar y ejecutar estrategias de atención especializada y accesible para las personas adultas mayores que lo requieran, en los establecimientos de salud públicos y privados.
	Número de guías de atención especializada para las personas adultas mayores en el primero, segundo y tercer nivel de atención.	
	Número de programas interinstitucionales de promoción de la salud para los adultos mayores	Estructurar y ejecutar estrategias de promoción de la salud de las personas adultas mayores en el escenario de la comunidad, que consideren diferentes tópicos relacionados con estilos de vida saludables (ejercicio, uso del tiempo libre, recreación y autocuidado, entre otros)
	Número de informes de resultados del programa (fortalezas, debilidades, propuestas de solución).	
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>	Mejorar el bienestar físico, psíquico y social de los adultos mayores a través del incremento en la cobertura y calidad de los servicios socio-sanitarios, la garantía de una asistencia alimentaria y nutricional	

Elaborado por: Ana Navarro

COMPONENTES		
POLITICAS LIENAMIENTOS	OBEJTIVOS ESPECÍFICOS	ACCIONES ESTRATÉGICAS
Mejorar el bienestar físico, psíquico y social de los adultos mayores a través del incremento en la cobertura y calidad de los servicios socio-sanitarios, la garantía de una asistencia alimentaria y nutricional	Diseñar e implementar intervenciones preventivas-promocionales sobre el envejecimiento saludable	Triangulo alimenticio para el adulto mayor.
	Incorporar el envejecimiento saludable en la agenda de salud publica	Capacitación de las enfermedades frecuentes.
	Implementar servicios de salud para los adultos mayores en los diferentes niveles de atención	Cronograma de chequeos médicos del adulto mayor
	Promover e implementar actividades culturales, recreativas y deportivas para el uso del tiempo libre y vida activa en los adultos mayores	Bailo terapias
<b>CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR Art 38</b>	El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos: La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicina	

Elaborado por: Ana Navarro

Para mejorar la salud de los adultos mayores Centro Gerontológico de Anconcito es importante que los adultos mayores realicen chequeos médico, por lo menos una vez al mes, también se requiere realizar ejercicios físico ya que reduce las enfermedades, muertes y mejora la calidad de vida.

## Capacitación 1

### Adulto mayor sano

Para la realización de la capacitación se requiere contar con la participación activa de la comunidad, ya que son ellos a quienes se capacitará. La capacitación se basará en la forma de alimentación y cuidado alimenticio del adulto mayor. Qué puede y qué no pueden comer, para así cuidar su salud y bienestar.

Además se dará a conocer sobre las enfermedades frecuentes en los adultos mayores y la forma de cuidado si algunos de ellos ya tienen algunas de las enfermedades, se fomentará a los familiares a que acudan de forma periódica a los chequeos médicos del adulto mayor, para despejar dudas sobre algún indicio en la salud, prevenir enfermedades y evitar riesgos en el paciente y además llevar el debido control médico.

### CUADRO DE ESPECIFICACIONES

#### Adulto mayor Sano

CONTENIDOS	RECURSOS	BENEFICIARIOS
	<b>Recursos Humanos</b>	
*Triángulo alimenticio para el adulto mayor.	1 Capacitador. 2 Promotores.	
	<b>Recursos Materiales.</b>	
*Capacitación de las enfermedades frecuentes.	Espacio Físico. Laptop Proyector.	COMUNIDAD Y ADULTO MAYOR.
* Cronograma de chequeos médicos del adulto mayor.	Materiales Didácticos Refrigerios.	
	<b>TOTAL</b>	

Elaborado por: Ana Navarro

## Capacitación 2

### Yo estoy sano

Es importante motivar al adulto mayor y promover su auto cuidado, esto se hará posible a través de ejercicios y bailo terapias, así como actividades recreativas. Además de fomentar su alimentación sana y saludable y promover su asistencia periódica a los chequeos médicos.

### CUADRO DE ESPECIFICACIONES

#### Yo estoy sano

CONTENIDOS	RECURSOS	BENEFICIARIOS
	<b>Recursos Humanos</b> 1 Capacitador. 2 Promotores. 1 Ejercitador	
<b>*Triangulo alimenticio para el adulto mayor.</b>	<b>Recursos Materiales.</b> Espacio Físico. Laptop Proyector.	COMUNIDAD Y ADULTO MAYOR.
<b>* Cronograma de chequeos médicos del adulto mayor.</b>	Materiales Didácticos Refrigerios.	
<b>*Bailo terapia</b>		
	<b>TOTAL</b>	

Elaborado por: Ana Navarro

### 3.7.5. Línea estratégica N°3

#### Auto cuidado – No Maltrato

Erradicar el maltrato a los adultos mayores es un componente primordial ya que existe discriminación por edad y se manifiesta de distintas manera, e impide mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.



<b>AUTOCUIDADO</b>		
<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>
	Número de diagnóstico sobre abuso y maltrato de personas adultas mayores	Implementar estrategias de atención integral al maltrato de las personas adultas mayores.
	Número de documento del Plan de Atención Integral al abuso y maltrato de las personas adultas mayores.	Fortalecer la calidad de los servicios de atención integral a personas adultas mayores.
	Número de instituciones con líneas estratégicas prioritarias definidas.	Elaborar y ejecutar un plan de atención de emergencia al Maltrato de las personas adultas mayores.
	Número de líneas prioritarias de atención integral en situaciones de emergencia al maltrato de las personas adultas mayores.	Implementar programas dirigido a los estudiantes sobre el valor social de los adultos mayores
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>	Elaboración de propuesta para la atención integral erradicando el abuso y maltrato en personas adultas mayores.	

Elaborado por: Ana Navarro

<b>COMPONENTES</b>		
<b>POLITICAS LIENAMIENTOS</b>	<b>OBEJTIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>ACCIONES ESTRATEGICAS</b>
<b>Mejorar el bienestar físico, psíquico y social de losadultos mayores a través del incremento en la cobertura y calidad de los servicios socio-sanitarios, la garantía de una asistencia alimentaria y nutricional</b>	Diseñar e implementar intervenciones preventivos-promocionales sobre el envejecimiento saludable	Todos somos ciudadanos.  *Cuidado al adulto mayor.
	Incorporar el envejecimiento saludable en la agenda de salud publica	*Aseo diario del adulto mayor.
	Implementar servicios de salud para los adultos mayores en los diferentes niveles de atención	*Habilidades y técnicas para el autocuidado
	Promover e implementar actividades culturales, recreativas y deportivas para el uso del tiempo libre y vida activa en los adultos mayores	Apoyo psicológicos
<b>CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR Art 38</b>	El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos: La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicina	

Elaborado por: Ana Navarro

Auto cuidado es lo que hace cada adulto mayor por sí mismo y lo hacen otras personas por ellos, el auto cuidado comprende aquellas acciones de la vida diaria como bañarse lavarse los dientes alimentarse descansar pasear entre otros

### **Capacitación 1**

#### **Yo cuidado y respeto al adulto mayor**

Realizar visitas domiciliarias y levantar información sobre las condiciones en las que se encuentran los adultos mayores. En esta capacitación es primordial capacitar a los familiares y allegados al adulto mayor para que respeten, cuiden y velen por los derechos del adulto mayor. Fomentar el interés de la sociedad, la familia y la comunidad organizada en la protección de los adultos mayores.

En esta estrategia se requiere fomentar el envejecimiento saludable del adulto mayor, el fortalecimiento de su imagen y valorización de aptitudes. Se capacitará en forma conjunta a la comunidad, familiares y adulto mayor para fortalecer los lazos de unión y respeto entre ellos además de promover el adecuado aseo del adulto mayor.

### **CUADRO DE ESPECIFICACIONES**

#### **Yo cuidado y respeto al adulto mayor**

<b>CONTENIDOS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>BENEFICIARIOS</b>
*Todos somos ciudadanos.	<b>Recursos Humanos</b>	
*Cuidado al adulto mayor.	1 Capacitador.	
*Aseo diario del adulto mayor.	2 Promotores.	
*Habilidades y técnicas para el autocuidado	<b>Recursos Materiales.</b>	
Apoyo psicológicos	Espacio Físico.	COMUNIDAD
	Laptop	Y ADULTO MAYOR.
	Proyector.	
	Materiales	
	Didácticos.	
	Utensilios de aseo	
	Refrigerios.	
	<b>TOTAL</b>	

Elaborado por: Ana Navarro

### 3.7.6. Línea estratégica N°4

#### 3.7.7. Derechos en Familia

La creación de condiciones políticas, económicas, físicas, sociales y culturales adecuadas para las personas mayores es fundamental para el desarrollo social y el ejercicio de los derechos, deberes y libertades en la vejez.

Las personas adultas mayores cuentan con ciertas garantías y beneficios en función de su edad, que son necesario de conozcan.

FAMILIA		
DIAGNÓSTICO	INDICADORES	RESULTADOS ESPERADO
	Número de Transporte	Mejorar el servicio de transporte.
	Número de Vivienda	Promover vivienda digna para las personas adultas mayores de acuerdo a sus condiciones
	Número de Educación	Tener acceso a la educación para las personas adultas mayores.
	Número de Atención preferencial en servicios	Mejorar la atención de las instituciones que ofrecen servicios a los adultos mayores.
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>	Promover oportunidades para los adultos mayores mediante mecanismos que permitan mejora los diferentes servicios garantizando la protección especial de los derechos de los adultos mayores	

Elaborado por: Ana Navarro

Estas están reconocidas en la Organización de Naciones Unidas, Constitución de la República, en la Ley del Anciano, en la jubilación universal, y al acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

COMPONENTES		
POLITICAS LIENAMIENTO	OBEJTIVOS ESPECÍFICOS	ACCIONES ESTRATEGICAS
Elaboración de propuesta para la atención integral, erradicando el abuso y maltrato en personas adultas mayores.	Promover intervenciones específicas con metodologías adecuadas para el proceso del auto cuidado del adulto mayor	¿Cuáles son los derechos del adulto mayor Atención integral
	Diseñar e implementar acciones de información y sensibilización para el cambio de conductas y actitudes de la sociedad hacia los AM que contribuyan a la conducta del buen trato y el reconocimiento del adulto mayor	¿Cuáles son mis deberes? Respeto Recibir cariño
CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR Art 33	Art. 36.- 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.	

Elaborado por: Ana Navarro

## Capacitación 1

### Conociendo mis derechos en familia

Se realizaran dos sesiones de capacitación, una para que la comunidad conozcan los derechos de los adultos mayores y así se cumplan los derechos del adulto mayor y conozcan los adultos mayores cuáles son sus derechos. El derecho constituye, derecho a la vida, la salud vivienda vestimenta entre otras de acuerdo como lo estipula la ley. Además de brindar capacitación sobre las oportunidades de obtener ingresos.

### CUADRO DE ESPECIFICACIONES

#### Conociendo mis derechos

#### Sesión 1

CONTENIDOS	RECURSOS	BENEFICIARIOS
¿Cuáles son los derechos del adulto mayor Atención integral	<b>Recursos Humanos</b> 1 Capacitador. 2 Promotores. <b>Recursos Materiales.</b> Espacio Físico. Laptop Proyector. Materiales Didácticos. Refrigerios	COMUNIDAD Y ADULTO MAYOR.

Elaborado: Ana Navarro

### 3.7.8. PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO/UNITARIO	TOTAL
<b>ESTRATEGIA DE CAPACITACIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS MAYORES</b>			
Materiales didácticos	30	10,00	300,00
Facilitador	2	350,00	700,00
Logística	1	200,00	200,00
<b>ESTRATEGIA DE INCLUSIÓN COMUNITARIA SOCIOCULTURAL</b>			
Charlas sobre historias y leyendas de sector	6	100,00	600,00
Conversatorios Culturales	1	100,00	100,00
Clases de música y canto	6	200,00	1200,00
Talleres de pintura	1	200,00	\$200,00
Cine-Foro	3	120,00	\$360,00
Paseo socioculturales	2	250,00	500,00
Celebración fiestas locales y de cumpleaños	6	200,00	\$1200,00
<b>ESTRATEGIAS DE SALUD Y FORTALECIMIENTO FÍSICO MEDIANTE LA RECREACIÓN</b>			
Control Médico	12	20,00	240,00
Instructor de gimnasia y bailo terapia	6	500,00	3000,00
<b>Total</b>			<b>8300,00</b>

Elaborado por: Ana Navarro

### 3.7.9. CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Socialización																								
<b>ESTRATEGIA DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO</b>																								
Línea estratégica 1																								
Línea estratégica 2																								
Línea estratégica 3																								

## CONCLUSIONES

Después de un análisis minucioso durante el proceso de investigación denominado Estrategias de inclusión social para el Fortalecimiento del Adulto Mayor de Centro Gerontológico de Anconcito, se exponen las siguientes conclusiones:

- La mayoría de la población de adultos mayores son excluidos por la sociedad y muchas veces por sus familiares, situación que se observa a nivel local, nacional e internacional.
- Existen políticas y programas sociales orientados al cuidado de los adultos mayores que sin embargo no tienen los resultados esperados por los índices que se reflejan en los últimos estudios e informes estadísticos e vario países.
- Son escasas las organizaciones públicas o privadas que ejecuten acciones y actividades de tipo socioculturales para los adultos mayores a fin de fomentar la inclusión de esta población.
- Existe cierto interés en las organizaciones públicas o gobiernos locales por promover acciones para ayudar y fortalecer el aspecto físico de los adultos mayores.
- De la misma forma existen programas de salud que buscan proveer las enfermedades propias por el paso del tiempo y recibir tratamientos necesarios para el bienestar de los adultos mayores.
- Las actividades propuestas son consideradas factibles en función el tiempo desde el punto de vista legal, político y técnico a fin de beneficiar a esta poblaci

## **RECOMENDACIONES**

Del análisis a las conclusiones del trabajo de investigación Estrategias de Inclusión Social para el Fortalecimiento del Adulto Mayor de Centro Gerontológico de Anconcito se puntualiza las siguientes recomendaciones:

- Diseñar y plantear estrategias locales y nacionales orientadas a conseguir el bienestar de la población de adultos mayores que generalmente son excluido de la sociedad y familiares.
- Fortalecer programas sociales orientados al cuidado de los adultos mayores con el fin de mejorar los resultados y fortalecer los índices de inclusión social y familiar a nivel local y nacional.
- Motivar a las organizaciones públicas o gobiernos locales a realizar acciones considerables a fin de fortalecer los entornos que ayuden a prevenir enfermedades y mejorar el aspecto físico de la población de adultos mayores.
- Solicitar y gestionar acciones para traer los beneficios de los programas de salud a fin de prevenir las enfermedades propias por el paso del tiempo y recibir tratamientos apropiados y necesarios para los adultos mayores.



## BIBLIOGRAFÍA

- Aristu, J. (2010). Participación ciudadana y mediación social. Una reflexión desde la práctica del asesoramiento social. *Revista UCM de Ciencias Sociales y de la Comunicación / ISSN electrónico: 1989-0494*, 7.
- Barzola, P. (diciembre de 2003). <http://www.scout.org.pe/descargas/biblioteca/PARTICIPACION-JOVENES1.pdf>.  
Obtenido de <http://www.scout.org.pe>:  
<http://www.scout.org.pe/descargas/biblioteca/PARTICIPACION-JOVENES1.pdf>
- Carneiro, C. (2010). Dirección estratégica innovadora. La Coruña, España: M.Martínez.
- Carrión, D. S. (2013). *Agenda de igualdad para la Juventud*. ECUADOR.
- CEPAL. (2000). *Encuentro latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad*. Santiago, Chile: CEPAL.
- Contretras, V. (2014). *Estudio de recaudación del Impuesto al Valor agregado y su incidencia en la política social*. Guayaquil: UEG.
- Corominas, J. (2007). *Diccionario etimológico de la lengua castellana*. Gredos.
- Cunill Nuria. (1999). *La reinversión de los servicios sociales en América Latina, algunas reformas de lecciones y democracia*.
- Definición ABC. (22 de junio de 2015). <http://www.definicionabc.com>.
- Diccionario ABC. (s.f.). *diccionario*. Recuperado el 2015, de <http://definicionabc.com/social>.
- Editorial Nuestro Medio especial. (2011). *Estrategia comunitaria.com*. (2015). Obtenido de google.
- Faitea, J. (2015). ¿Cómo puede América Latina y el Caribe impulsar la participación e inclusión juvenil? *humanum*, 5.
- Genovard & Gotzens. (2002). *Psicología de la instrucción*. Madrid: Santillana.
- Ginn, J., & Arber, S. (1996). *Relaciones de género y envejecimiento*. Madrid: EME.
- Gribble, J. (2010). *Participación Social*.
- Halten, K. J. (2005). Planeación estratégica.
- IIDH. (2004). *Los Derechos Humanos en Latinoamérica*.
- INEC. (2010). Ecuador.
- Koontz & O. Donnell. (2003). *Elementos de administración: enfoque internacional*. México: Mc.Graw.Hill.
- Meece. (2009). *The role of motivation in self-regulated learning*. En D.H. Schunk & B. J. Zimmerman.
- MIES. (2012-2013). *Agenda de igualdad para Adultos Mayores*, 96.
- Mintzberg, H. Q. (2003). El proceso estratégico. España: Prentice.Hall.
- Monereo, C. (2007). *Estrategia de enseñanza y aprendizaje, formación del profesorado*. Barcelona: Grao.
- Noto, G. (2014). Participación de la juventud en la democracia. *HUMANUM*, 10.
- Ogliastri, E. (2000). Manual de planificación estratégica. Teoría, aplicaciones y casos. Colombia: Uniandes.
- Ollari, J. (2007). *Neurobiología del envejecimiento*.
- Park, D., & Schwarz, J. (2000). *Envejecimiento Cognitivo*. Panama: Panama.

- Pinazo, C. (2002). *Estrategia: el arte y la ciencia del combate competitivo*. Bogotá: Alfaomega.
- Piña, M. (Agosto de 2006). [http://www.ucentral.cl/prontus\\_ucentral2012/site/artic720141201/asocfile/2014](http://www.ucentral.cl/prontus_ucentral2012/site/artic720141201/asocfile/2014). Recuperado el Junio de 2015
- PRONEAS. (2014). *Programa Nacional de Envejecimiento Activo y saludable para Adultos Mayores*. Buenos Aires: PRONEAS.
- Ramirez, E. (2 de JUNIO de 2006). [biblo.una.edu.ve/docu.7/bases/marc/texto/t23615.pdf](http://biblo.una.edu.ve/docu.7/bases/marc/texto/t23615.pdf).
- Robbins. (2000). *Administración*. México: ISBN.
- Rojas, C. (20013). *Fomento y participación Social*.
- Salech, F. (2012). *Cambio Fisiologico asociados al Envejecimiento*. Buenos Aires: REV. MED. CLIN. CONDES.
- Schunk, S. (2000). *Learning theories. An educational perspective*. New York: Mc.Millan.
- SENAMA, S. N. (1 de julio de 2015). <http://www.senama.cl/index.html>. Obtenido de <http://www.senama.cl/index.html>: <http://www.senama.cl/index.html>
- Sthefymar. (18 de Noviembre de 2010). Recuperado el 2015, de <http://www.buenas tareas.com/estrategia comunitaria>.
- Tapia, Y. V. (2007). *La Juventud en Ecuador*. QUITO.
- Thompson, I. (01 de Julio de 2006). [www.promonegocios.net](http://www.promonegocios.net). Obtenido de <http://www.promonegocios.net/mercadotecnia/encuestas-definicion-1p.html>
- Toledano, A. (2014). *Envejecimiento Cerebral normal y Patologico*. Madrid: RAF.
- Velasquez, R. (2009). *Hacia una nueva definición del concepto política pública*. Buenos Aires: Urosario.edu.
- Vicente, P. C. (2007). *Guia para el Diseño de proyectos Educativos*. Guayaquil: Universidad Estatal .
- Weber, M. (2004). *La Ecomonia y la Sociedad*. Buenos Aires: FCE.
- Yépez Aldas, E. (2006). *Guía para la elaboración del Proyecto de Trabajo de Grado*. Quito: Universidad Central del Ecuador.

## ANEXOS

### Anexo 1: Modelo de Encuesta



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD  
CARRERA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO**

**Objetivo:** Determinar el grado de conocimiento de políticas sociales que fundamente la elaboración de estrategias comunitarias participativas para el fortalecimiento del desarrollo social del adulto mayor de Centro Gerontológico.

Datos informativos:

Género: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Estado civil:

Casado  Soltero  Divorciado  Unión libre  Viudo

Hijos  Si  ¿Cuántos? .....  No

Nietos  Si  ¿Cuántos? .....  No

**PREGUNTAS**

1.- ¿Cómo es la relación con los miembros de su familia?

Muy buena  Buena  Regular  Mala

2.- ¿Cómo es la comunicación en las otras personas?

Muy buena  Buena  Regular  Mala

3.- ¿Cuánto conoce sobre sus derechos?

Mucho  Poco  Nada

- 4.- ¿Conoce Ud. de Instituciones que brinde ayuda a personas de la tercera edad?
- Si  No
- 5.- ¿Sabe Ud. Que es un proyecto social?
- Si  No
- 6.- ¿Le gustaría formar parte de los proyectos sociales que imparte Centro Gerontológico?
- Sí  No
- 7.- ¿Qué tipos de actividades le gustaría realizar?

Manualidades	<input type="checkbox"/>
Capacitaciones	<input type="checkbox"/>
Físicas	<input type="checkbox"/>
Recreativas	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>
Ninguna	<input type="checkbox"/>

- 8.- ¿Cree que los proyectos sociales que se brindan en el centro gerontológico son importantes para su calidad de vida?
- Sí  No
- 9.- ¿Cree Usted que su estilo de vida es el adecuado?
- Sí  No

### ANEXO # 2

## Anexo 2 **Modelo de Entrevista**

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD  
CARRERA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO**

### **ENTREVISTADOS:**

- Soc. Norma Aguilar (RED DE GERONTOLOGIA)

### **Preguntas:**

**1.- Edad:**

**2.- Estudios realizados:**

**3.- En qué área trabaja:**

**4.- ¿Por qué piensas Usted que los adultos mayores no conocen sobre sus derechos?**

**5.- ¿Cuáles serían las mejores estrategias de participación para los adultos mayores de la Fundación?**

**6.- ¿Cómo ayudaría Usted para que los adultos mayores de la Fundación se fortalezcan emocional e intelectualmente?**

**7.- ¿Qué actividades de desarrollo social direccionaría Usted a los adultos mayores?**

**8.- ¿Qué soluciones se obtendrían si se lograra incluir estrategias de participación comunitaria para fortalecer al adulto mayor de la Fundación?**

Anexo 3 fotos de la entrevista



JORNADA DE REACRACION EN EL GERANTOLOGICO DE LA PARROQUIA  
ANCONCITO



Anexo 4 fotos de la Encuesta

JORNADA DE REACRAOCION



ENCUESTA REALIZADA AL ADULTO MAYOR DEL CENTRO GERONTOLOGICO  
DE ANCONCITO

