



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
INSTITUTO DE POSTGRADO**

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

**COMPONENTE PRÁCTICO DE EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO
A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MAGÍSTER EN
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.**

TÍTULO:

**LOS PROYECTOS SOCIALES Y LA ATENCIÓN GERIÁTRICA. CASO DE
ESTUDIO: ADULTOS MAYORES DEL CANTÓN LA LIBERTAD.**

AUTOR:

ING. MARIVY JULADY COLLINS MENDOZA

TUTORA:

ING. CAROL CAAMAÑO LÓPEZ, MGT.

LA LIBERTAD, ECUADOR

ABRIL, 2022

AUTORÍA DEL TRABAJO

El presente trabajo de titulación constituye un requisito previo a la obtención del título de Magíster en Administración Pública, Instituto de Postgrado, Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Yo, Marivy Julady Collins Mendoza con cédula de identidad número 0927661272 declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica y los resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad; el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Ing. Marivy Julady Collins Mendoza

APROBACIÓN DEL PROFESOR TUTOR

En mi calidad de Profesor Tutor del Componente Práctico de Examen Complexivo, titulado, “LOS PROYECTOS SOCIALES Y LA ATENCIÓN GERIÁTRICA EN EL CANTÓN LA LIBERTAD.”, elaborado por el señor(a) Marivy Julady Collins Mendoza, del Programa de Maestría en Administración Pública, Instituto de Postgrado, Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Magíster en Administración Pública, con la modalidad de Examen Complexivo, me permito declarar que luego de haber dirigido científicamente y técnicamente su desarrollo y estructura final del trabajo práctico, éste cumple y se ajusta a los estándares académicos y científicos, razón por la cual la apruebo en todas sus partes.

Atentamente,



Ing. Carol Caamaño López, Mgt.
PROFESOR TUTOR

DEDICATORIA

Este proyecto de titulación va dirigido a mi familia en especial a mi madre Cruz María Mendoza Zambrano, que gracias a su esfuerzo y amor que me ha brindado día a día soy la profesional cumplida, responsable y sobre todo con varios valores morales, a mi padre Gleen Strogoff Collins Mejía que con su infinito apoyo me impulso a ser cada día mejor. Sin ellos no podría ser el ser humano de bien que soy hoy para dar frutos en la sociedad y dejar buenas huellas en cada persona que me tope en la vida.

Marivy Julady Collins Mendoza

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer en primer lugar a mi familia por su apoyo en todo este camino llamado vida, por dame las fuerzas y el impulso necesario para ser mejor y poder terminar de manera eficiente este trabajo de titulación, mi madre Cruz María Mendoza Zambrano que siempre será ese impulso para poder vivir y seguir cosechando triunfos, a mi padre Gleen Strogoff Collins Mejía que es mi inspiración para poder hacerle sentir orgulloso, a mis hermanos Gleen y Ahinara Collins Mendoza que con su existencia alegraron mi vida, a mi novio Leónidas Marcelo Hidalgo Núñez que ha sido mi fuente de batería cuando mis fuerzas no han podido más, siempre apoyándome y dándome ánimos en este proyecto académicos y en el día a día, todos ellos mis personas amadas, son lo que más amo en esta vida, gracias por todo, estos es para y por ustedes.

Del mismo modo también extendiendo mis agradecimientos al Lcdo. Eduardo Pico, Mgt. y al Econ. Hugo Álvarez Mgt. quienes fueron los coordinadores, gracias por sus instrucciones y guía durante todo el proceso de esta maestría, así también a mi tutora Ing. Carol Caamaño López, Mgt. por revisar y ser la persona encargada de ir de la mano conmigo en este proyecto para culminarlo de modo satisfactorio.

Marivy Julady Collins Mendoza

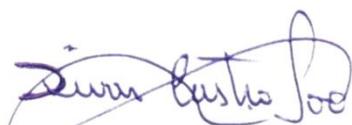
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN



QF. Rolando Calero Mendoza, PhD.
DIRECTOR DE POSTGRADO



Ing. Carol Caamaño López, Mgt.
DOCENTE TUTOR



Ing. Divar Castro, Mgt.
DOCENTE ESPECIALISTA



Econ. Hugo Álvarez Plúa, MBA.
COORDINADOR



Abg. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO

LOS PROYECTOS SOCIALES Y LA ATENCIÓN GERIÁTRICA. CASO DE ESTUDIO: ADULTOS MAYORES DEL CANTÓN LA LIBERTAD.

RESUMEN

En todo el mundo existen grupos vulnerables a los cuales hay que prestarles la atención adecuada, la provincia de Santa Elena no es la excepción, nos centraremos en el cantón La Libertad, donde los sectores vulnerables son: menores de edad, mujeres embarazadas, personas adictas a sustancias psicotrópicas , personas discapacitadas y personas mayores de edad, en este componente práctico nos centraremos en el último grupo mencionado, analizaremos de forma exploratoria y descriptiva mediante encuestas y entrevistas la contribución del sector público dirigido al sector geriátrico de este importante cantón, buscando cuantos planteles o instituciones existen para el beneficio o el tratamiento de estas personas y la forma en la que están tratando de darles el sustento que ellos se merecen por ser miembros importantes de esta sociedad, para luego de esto establecer un ejemplo de plan de acción, cronograma o establecer formatos de proyectos para que estos ciudadanos puedan tener un mejor vivir.

Palabras Claves: Adultos; Enfermedad; Proyectos Sociales; Grupo Vulnerable; Sociedad

ABSTRACT

Throughout the world there are vulnerable groups that must be given adequate attention, our province of Santa Elena is no exception, so we will focus on the canton of La Libertad, the vulnerable sectors are minors, pregnant women, people addicted to substances psychotropic, disabled people and elderly people, in this practical component we will focus on the last mentioned group, we will investigate in an exploratory and descriptive way through surveys and interviews the contribution of the public sector directed to the geriatric sector of this important canton, looking for how many schools or institutions exist for the benefit or treatment of these people and the way in which they are trying to give them the support they deserve for being important members of this society, and after that establish an example of an action plan, schedule or establish formats of projects so that these citizens can have a better life.

Keywords: Adults; Illness; Social projects; Vulnerable Group; Society

ÍNDICE GENERAL

Planteamiento del problema	2
Justificación	3
Objetivos de la investigación.....	4
Objetivo general	4
Objetivos Específicos	4
Hipótesis	4
MARCO CONCEPTUAL	5
Reinserción social del adulto mayor.....	5
Adultos mayores y el proceso de envejecimiento	5
MARCO METODOLÓGICO	10
Diseño de la investigación.....	10
Diseño cualitativo	10
Tipo de Investigación	10
Población y muestra	10
Técnicas de recolección de datos.....	11
Instrumentos de recolección de datos	11
Herramientas para el procesamiento de datos	11
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	12
Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los adultos mayores.....	12
ANÁLISIS DE CASO	19
Protocolo para mejorar la atención de los adultos mayores en centros	20
Objetivos.....	20
Objetivo general	20
Objetivos específicos:.....	20
Pronóstico	21
Introducción.....	21
Desarrollo	22
Análisis y discusión de resultados	26
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
Conclusiones.....	27
Recomendación	27

Referencias bibliográficas	28
----------------------------------	----

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración No.- 1 Género sexual.....	12
Ilustración No.- 2 Edad.....	12
Ilustración No.- 3 Acompañamiento	13
Ilustración No.- 4 Problemas de salud.....	13
Ilustración No.- 5 Estilo de vida.....	14
Ilustración No.- 6 Tratamientos de enfermedades.....	14
Ilustración No.- 7 Tratamientos de enfermedades.....	15
Ilustración No.- 8 Porcentajes de alimentación	15
Ilustración No.- 9 Asistencia médica.....	16
Ilustración No.- 10 Tipos de maltratos	16
Ilustración No.- 11 Actividad física	17
Ilustración No.- 12 Porcentaje de comunicación.....	17
Ilustración No.- 13 Porcentaje de comunicación.....	18

INTRODUCCIÓN

En la actualidad a nivel internacional se vive tiempos complicados al adaptarnos a la nueva realidad por el Covid-19, en el año 2020 y parte del 2021, todas las personas vivimos un tiempo de confinamiento en nuestros hogares. En el Ecuador muchos de nosotros contamos con la comodidad de solventar nuestros gastos económicos debido a la remuneración del trabajo que teníamos o en su defecto contábamos con los beneficios que da el estado, pero existieron grupos vulnerables que no pudieron contar con este tipo de beneficios.

De acuerdo a Larna, (2012) el envejecimiento de la población mundial se considera como uno de los fenómenos demográfico más importante de este siglo, una de cada cinco personas para el 2020 en América Latina serán mayores de 60 años. Esto se origina debido a factores claves, como el aumento de la calidad de vida y la caída de la fertilidad subdividiéndose en 3 categorías: Tercera edad: 60 -65 años, Adulto mayor: 65-75 años, Cuarta edad: de 76 años a más años.

Según INEC, (2010) en Ecuador la situación no difiere, plantea que 940.905 adultos mayores de 65 años representando un equivalente 6.5% de la población nacional con un promedio de vida de 75 años; así mismo, (MIES,2012) revela que el 7% de la población ecuatoriana es adulta mayor. En el cantón de La libertad, existe un grupo vulnerable que por su edad no cuentan con un tipo de trabajo bien remunerado, que son los adultos mayores que por lo general se encuentran en estado de abandono, llevándolos a la mendicidad o a realizar trabajos no dignos.

La pregunta central de este proyecto es ¿están haciendo algún trabajo las organizaciones sociales del cantón por este grupo en particular? La hipótesis central de esta investigación es que las organizaciones sociales no están incluyendo a los adultos mayores en los proyectos sociales que tiene el cantón; se analizará la contribución de los proyectos sociales a la atención geriátrica en el cantón de La Libertad.

En este trabajo se determinará el problema que existe en el cantón de La Libertad, se conocerá el objetivo que tiene esta investigación, se detallará los conceptos básicos para el análisis de la estrategia de investigación que se utilizara y se mostraran los resultados obtenidos a partir de la estrategia de investigación aplicada para este caso, mostrando pruebas, cronograma, modelo y diseño de la investigación, entre otros.

Planteamiento del problema

El adulto mayor es la parte fundamental para el desarrollo de las sociedades, debido que son considerados como sabios debido a su experiencia, pero todo esto cambió a lo largo del tiempo, ahora es que se ve la problemática que sufren estas personas a causa del abandono por parte de sus familiares, que los desprecian y aborrecen como a un trapo viejo sin ninguna utilidad. Al igual que sucede en otros países latinoamericanos, a los adultos mayores se los mira como una población diversa y activa, pero con una idea recurrente de que no cuentan con un rol específico en la sociedad.

Cuando una persona llega a la vejez se la considera erróneamente improductiva o decadente; el resultado de esta forma de pensar y actuar a significado que se profundice el aislamiento y la inactividad, lo que afecta directamente su calidad de vida. Hay una gran cantidad de adultos mayores que tienen que salir de sus hogares para realizar alguna actividad económica que les ayude a solventar sus gastos, se puede reconocer a este grupo de personas dividirse en dos pequeños grupos, en el primer grupo se encuentran los que realizan actividades de comercio en distintos lugares públicos como las iglesias, centros comerciales, parques, etc.

De acuerdo a OPS, (2020) el modo en que las enfermedades afectan a este grupo de personas depende mucho del estado físico y mental de cada individuo y quienes den atención a estas personas deben estar conscientes de esto. No todas las personas que son adultos mayores cuentan con la posibilidad de ingresar a un asilo y viven solos en la pobreza; las instituciones que realizan proyectos sociales a nivel nacional no se encuentran ajenas ante esta información y de los resultados que está dejando esta situación.

En la página del ministerio de inclusión económica y social se ven reflejados los requisitos que se necesitan para la admisión de atención domiciliaria para los adultos mayores” (ciudadanos, 2021). Al saber de estos problemas a los que se enfrentan día a día los adultos mayores, ¿Estas instituciones son capaces de solventar dicha demanda? La pandemia aún no termina, entonces, ¿las instituciones están haciendo un proyecto que ayude a estas personas?, ¿Las autoridades competentes del cantón dan seguimiento a los proyectos sociales dirigida a esta área vulnerable? ¿Cuántos establecimientos de ayuda públicos están habilitados para estos proyectos sociales?

Justificación

Velandia (2014) plantea que la calidad de vida es la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento; al referirse a los ancianos asumiendo al autor se puede argumentar que para obtener una calidad de vida en la frágil etapa del envejecimiento, se necesita de afecto y cuidado.

La actual pandemia de la COVID-19 ha afectado de manera desproporcionada a la población de adultos mayores, las transiciones demográficas y epidemiológicas actuales en la Región requieren que cambiemos la forma en que tratamos y respondemos a las necesidades de nuestras personas mayores, especialmente ahora en situación de emergencia, esta epidemia ha resaltado las necesidades y las vulnerabilidades que tienen las personas mayores con respecto a su derecho a la salud y considerar sus necesidades únicas, entre otras” (Salud O. P., 2020).

Debido a la encuesta realizada los adultos mayores recalcaron que existen instituciones que se encargan de garantizar el bienestar físico y mental de cada individuo del cantón, estas realizan diferentes proyectos sociales que van dirigidos a varias áreas vulnerables, como a las mujeres embarazadas, personas enfermas, niños y adolescentes en peligro, etc., pero la mayoría de estos proyectos se centran más en los niños y adolescentes, por ende los adultos mayores se encuentran desamparados porque no obtienen la misma importancia.

El Estado Ecuatoriano, con el objetivo de manejar la atención del adulto mayor ha elaborado el “Protocolo para el manejo de personas adultas mayores en el contexto de la emergencia por la COVID-19 en los centros gerontológicos, residenciales públicos, privados, y casas de acogida” en base a los reglamentos y recomendaciones internacionales, así como también en las normativas del COE Nacional y acuerdos interinstitucionales ya que al tratarse de una enfermedad transmisible se deben extremar las medidas de prevención” (Gonzalo, 2020). Se necesitan cambios es decir que las instituciones que se dedican a realizar proyectos sociales les den más énfasis a nuestros adultos mayores, cuidando de su salud, debido a que muchos no cuentan con los recursos necesarios para poder asistir a una atención médica privada.

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Priorizar la atención geriátrica que contribuya a resolver las necesidades que tienen a través de los proyectos sociales para mejorar la salud de los adultos mayores del cantón La Libertad.

Objetivos Específicos

- Fundamentar teórica y metodológicamente el contexto de los pacientes geriátricos del cantón la libertad y como aportan los proyectos sociales a este fin.
- Analizar las prioridades que tienen los adultos mayores para que sean atendidos a través de proyectos sociales.
- Determinar acciones que permitan promover cambios a las instituciones que realizan proyectos sociales para que se favorezca la salud de los adultos mayores.

Hipótesis

Los proyectos sociales y la atención geriátrica mejoran la calidad de vida de los adultos mayores del cantón La Libertad.

MARCO CONCEPTUAL

Reinserción social del adulto mayor

De acuerdo a Storng F, (2019) la reinserción social es el resultado de un proceso de aprendizaje y de vinculación de las personas excluidas de la sociedad y sus actividades, para ello es necesario que el sujeto haya sido participe de instancias de educación, capacitación laboral y rehabilitación lo cual permitirá en definitiva reinsertarlo en la sociedad.

Mientras Duarte M, (2013) en relación la reinserción sostiene que es la situación de integrar nuevamente en la sociedad o comunidad aquel individuo que por una determinada razón se encuentra viviendo por fuera de la misma. Por otro lado, Farlex (2018) detalla que la reinserción social dentro del concepto sociológico es la acción de integrar a un individuo o a un grupo dentro de la sociedad.

Adultos mayores y el proceso de envejecimiento

Foster W, (2015) El envejecimiento del organismo humano además de constituir una etapa normal e irreversible de la vida, es una forma muy especial del movimiento de la materia; es un complejo y variado proceso que depende no solamente de causas biológicas, sino también, de condiciones socioeconómicas en las cuales se desarrolla el individuo como ser social. En cambio, Pérez Ortiz. (2015), manifiesta que, por un lado, los cambios en las estructuras sociales alteran el proceso de envejecimiento individual y, por otro, cambios en el proceso de envejecimiento producen cambios estructurales.

Al respecto Bohórquez (2017) dice que los rasgos más característicos de las sociedades actuales son el envejecimiento de su población, la reducción de las tasas de mortalidad y el aumento de la esperanza de vida al nacer, estos han sido responsables de que haya un mayor número de personas con más de sesenta años de edad. Los adultos mayores tienen la particularidad de participan activamente en diversas actividades en la vida cotidiana, colaboran en tareas cotidianas en la comunidad y la familia, hay personas mayores que realizan tarea remunerada en actividades como: costura cuidado de enfermos, docencia, producción artesanal, comercio, jardinerías o la profesión que han realizado a lo largo de toda su vida (Miralles, 2010).

Condición de vida de los adultos mayores

La Organización de las Naciones Unidas ONU ha considerado desde los años 1948 la situación de los adultos mayores cuando se aprueba la resolución 213 en relación a los derechos de vejez, la asamblea toma el tema como una responsabilidad implícita has el año 1977 en que aborda la problemática de forma directa considerando la necesidad de organizar una asamblea mundial la misma que se realizó en 1982 fecha de la cual la ONU adopta como tema de interés la calidad de vida en la tercera edad.

El Plan de Acción Internacional sobre el envejecimiento se recomiendan tales acciones:

- Empleo
- Seguridad
- Económica
- Salud y Nutrición
- Vivienda
- Educación y
- El bienestar social

Considerando a demás a las personas de edad como un grupo de población diverso y activo, con aptitudes y necesidades diversas. La organización de las Naciones Unidas aprueba los principios y normas universales para los adultos mayores o personas de edad formuladas en cinco ámbitos a saber:

1. Independencia. Que contempla el acceso a alimentación, agua, vivienda, vestuario y atención de salud adecuada.
2. Laboral. - acceso a oportunidades de trabajo o a realizar actividades que le generen ingreso.
3. Educación. - Acceso a los programas educativos y de formación ajustados a sus necesidades y entorno físico y emocional.
4. Seguridad. - La posibilidad de vivir en sitios y entornos seguros que se ajusten a sus preferencias y necesidades.
5. Participación. Libertad para participar activamente en la sociedad, en el diseño y propuestas de normas leyes y reglamentos que afecten su condición y bienestar.

Características de los adultos mayores

El proceso de envejecimiento de los adultos mayores presenta varias características específicas a saber:

- Es un proceso natural del género humano, porque todas las personas experimentarán este fenómeno, todo individuo tiene como fin la vejez.
- Es un proceso considerado irreversible, la edad no retrocede no se vuelve a tras aun cuando puede lentificarse o acelerarse.
- Es considerado un proceso acumulativo a causa de las consecuencias que se van sumando unas a otras en el tiempo.
- Es un proceso secuencial, todo efecto tiene una causa, los resultados están en función a las decisiones anticipadas y las decisiones de hoy tendrán consecuencia en el mañana.
- Es un proceso progresivo, avanza en forma previsible y regular, sin sufrir detenciones ni desviaciones.

Rasgos sociales de los adultos mayores

Existen varios rasgos o características propias en el aspecto social de las personas cuando empiezan a formar parte del grupo de tercera edad, entre ellas la salud, género, educación, trabajo, productividad entre otros que se son afectados por la pérdida de algunas funciones físicas y mentales debido a la edad y desgaste propio de la evolución de las personas, a continuación, se hace una breve consideración a algunos de estos aspectos entre ellos:

Salud. - Es inevitable no considerar la relación implícita que existe entre la edad y la salud, el desgaste físico es una característica física notable en los adultos mayores que lógicamente afectara el normal funcionamiento de órganos vitales que de apoco van disminuyendo sus actividades normales y requiriendo de asistencia profesional.

Género. - Una de las mayores particularidades de los grupos que superan la o forman parte de la tercera edad es que las mujeres presentan un mayor índice de problema y dificultades en la salud que los varones que tienen la misma edad, mujeres, las mujeres mayores suelen tener una prevalencia más alta de enfermedades crónicas y de pérdidas funcionales.

Educación.- Otro aspecto que se considera el nivel de educación en los adultos mayores que se encuentra implícitamente relacionado con la salud y con el deterioro cognitivo, pérdida de memoria e incluso la demencia senil manifestada en el desarrollo de acciones que eran frecuentes o fáciles de realizar tornándose complejas y difíciles de alcanzar con resultados que generalmente son negativos, aun cuando se empiezan a aplicar programas que buscan establecer el rescate de saberes, conocimientos y experiencia de los adultos.

Integración social. - Otra de las características de que se considera como factor degenerativo es la desintegración social de los adultos mayores la ausencia de vínculos sociales con otras personas, participación en diferentes grupos, asociaciones, clubes entre otros hacen de la persona más susceptibles al desánimo y desinterés, en muchos de los casos al propio abandono, varios estudios determinan que la participación social es un factor protector de la salud.

La política pública para personas adultas mayores

Es una política que tiene un enfoque de derechos, es incluyente y considera al envejecimiento como un proceso activo, digno y seguro, los programas para el desarrollo están bajo la dirección del Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES, cartera de estado que aborda la política en tres ejes temáticos:

- Protección y Ampliación de Capacidades
- Inclusión Económica
- Organización y Ciudadanía

Presenta también el programa de Atención Integral Gerontológica, que contiene incluido varios proyectos entre ellos los siguientes:

- Proyecto de Infraestructura Gerontológica.
- Proyecto de atención integral a las personas adultas mayores.
- Apoyo en la conformación y/o fortalecimiento de organizaciones de adultos mayores.
- Propuesta Preliminar de Estándares de Calidad de Atención para las diferentes modalidades de atención a Adultos Mayores con enfoque de Derechos.
- Capacitación Gerontológica.

Entre las entidades del estado responsables de los programas y políticas esta la Dirección de Protección Social quienes han realizado varios programas entre lo que se pueden mencionar:

- Jubilación Universal No Contributiva (MIES)
- Red de Protección Solidaria

Otro de los programas que ha proporcionado ciertos resultados en fortalecer y cuidado de los adultos mayores es el Programa Aliméntate Ecuador – PAE quienes han ejecutado los siguientes proyectos:

- Programa Aliméntate Ecuador –PAE
- Proyecto Adulto Mayor
- Campaña Nacional de Sensibilización

Importancia de la geriatría

La importancia de la Geriatría radica en el proceso de diagnóstico multidimensional e interdisciplinario, diseñado para identificar y cuantificar los problemas físicos, funcionales, psíquicos y sociales que pueda presentar el adulto mayor, con el objeto de desarrollar un plan de tratamiento y seguimiento de dichos problemas, así como la óptima utilización de recursos para afrontarlos.

Los objetivos específicos que tiene la Geriatría en beneficio de los adultos mayores son los siguientes:

- Prevenir la enfermedad vigilando la salud del adulto mayor.
- Evitar la dependencia. Cuando aparece la enfermedad hay que evitar que evolucione a la cronicidad y en muchos casos a la invalidez. Los adultos mayores que lleguen a la dependencia total deben ser los estrictamente inevitables.
- Dar una asistencia integral. Debe ocuparse de toda la problemática médica, funcional, mental, y social del anciano mediante una valoración geriátrica global, programada y exhaustiva con la colaboración multidisciplinaria de otros profesionales integrados en un equipo con el médico geriatra.

MARCO METODOLÓGICO

Diseño de la investigación

El objetivo de esta investigación fue analizar en qué magnitud ayuda los diferentes proyectos propuestos por las instituciones en mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el cantón de La Libertad, se recurrió al uso de un diseño no experimental con enfoque transversal de tipo descriptivo para conocer con exactitud el estado del grupo a estudiar.

Diseño cualitativo

Se empleó la investigación cualitativa para estudiar la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas. Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida, en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes.

Tipo de Investigación

Se analizó el estado anímico, emocional de los pacientes geriátricos del cantón La Libertad y como ayudan los proyectos sociales, puntualizando en qué estado se encuentran identificando si viven solos o acompañados, facilitándoles detalles acerca de los centros geriátricos del cantón sobre los diferentes servicios que ellos ponen a disposición a los adultos, debido a aquello será una investigación descriptiva. Por otro lado, se empleó la investigación descriptiva, que comprende la descripción, análisis e interpretación de la naturaleza actual; el enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre cómo una persona, grupo, cosa funciona en el presente.

Población y muestra

La población es el grupo de personas u objetos sobre los que se quiere saber en una encuesta, en este marco encierra a personas, animales, registro, etc.” (López P. L., 2004). La población de estudio estará conformada por 5363 adultos mayores que residen en el cantón de La Libertad y la muestra fue de 152 personas.

Técnicas de recolección de datos

La técnica para esta recolección de datos que se empleó en este trabajo de investigación es la encuesta; considerada un tipo de consulta realizada a una muestra en particular de individuos” (García, 1993)

Instrumentos de recolección de datos

En esta investigación el instrumento va a ser un cuestionario con preguntas diseñadas bajo aspectos demográficos. con cinco dimensiones: Salud, Comida, Maltrato, Comunicación, Actividad física. “El procesamiento de los datos va a ser la estadística descriptiva debido a que esta se va a encargar de recopilar, guardar, ordenar, hacer tablas y gráficos para calcular los factores básicos de un agrupamiento de datos” (López J. F., 2020)

Herramientas para el procesamiento de datos

Las herramientas de análisis son aquellas que nos permitirán registrar una información obtenida” (TAMAYO, 2012). Para realizar el registro de los datos que se van a obtener del cuestionario dirigido a los adultos mayores del cantón La libertad se procederá a utilizar el software de Microsoft Office Excel y el software estadístico de Google Forms.

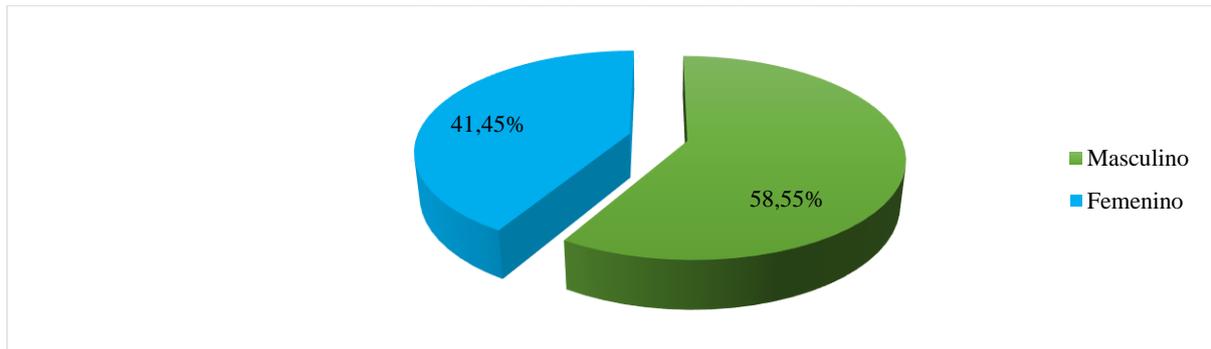
ANÁLISIS DE RESULTADOS

Resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los adultos mayores

La muestra de estudio se conformó por 152 adultos mayores, los resultados fueron:

Género Sexual

Ilustración No.- 1 Género sexual

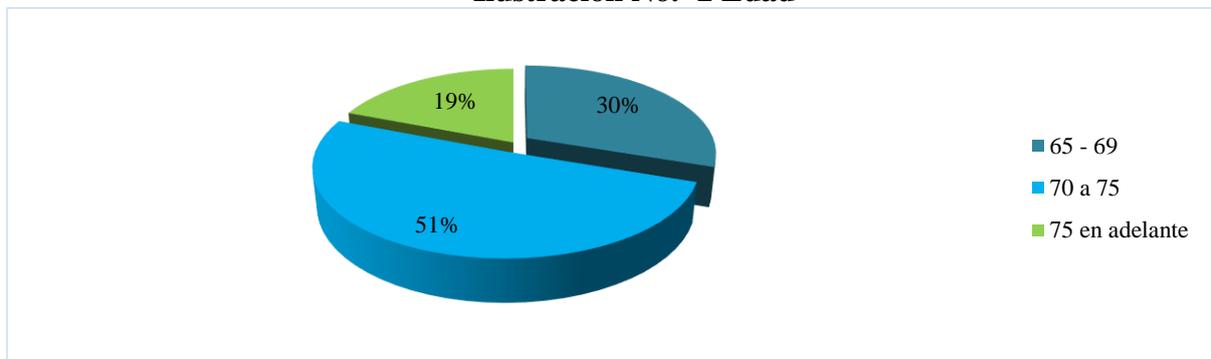


Fuente: Encuestas realizadas

La mayor parte de los encuestados son de género masculino, mientras que el 41,45% son de género femenino.

Edad

Ilustración No.- 2 Edad

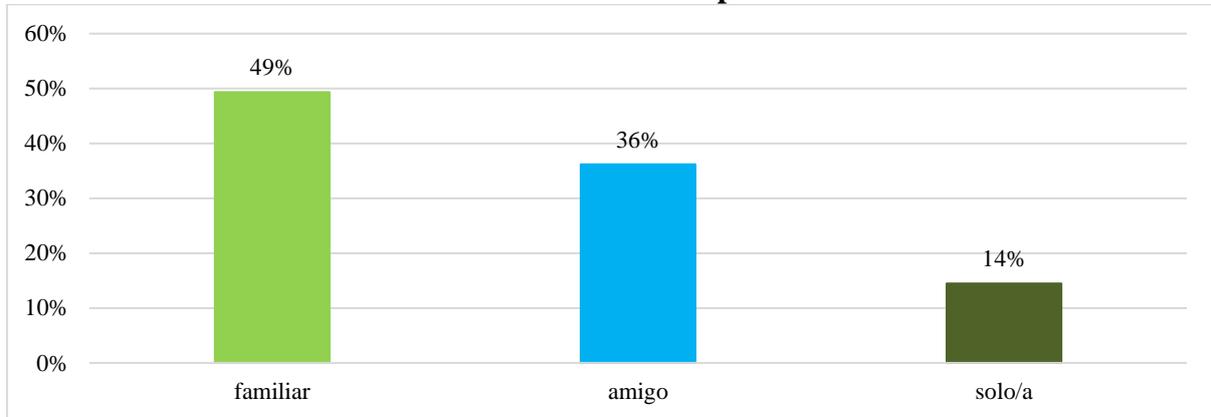


Fuente: Encuestas realizadas

Mediante esta interrogante se determinó que la mayor parte de los encuestados están entre 70 a 75 años de edad, y el 19% corresponden a más de 75 años de edad.

- En la pregunta ¿Con quién vive? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 3 Acompañamiento

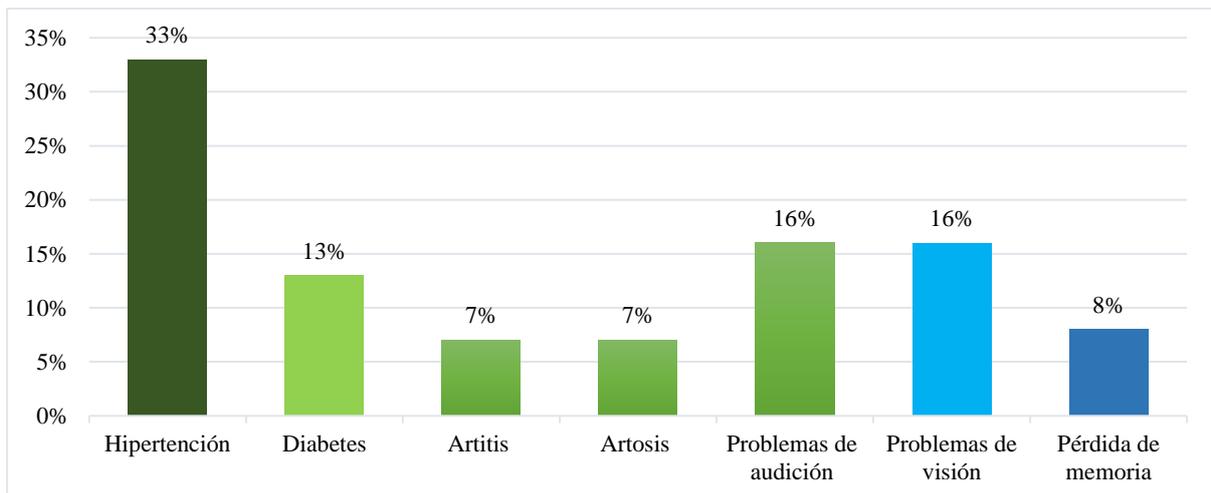


Fuente: Encuestas realizadas

El 49% de los encuestados viven con un familiar, mientras que un 36% viven con un amigo y un 14% vive sola.

- En la pregunta ¿Padece de alguna enfermedad? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 4 Problemas de salud



Fuente: Encuestas realizadas

Se determinó que el 33% para personas que sufren hipertensión, con diabetes un 13%, con artritis un 7%, con artrosis un 7%, con problemas de audición un 16% problemas de visión y un 7% con pérdida de memoria.

- En la pregunta ¿Estas enfermedades dificultan un buen estilo de vida? Se muestra lo siguiente:

Ilustración No.- 5 Estilo de vida

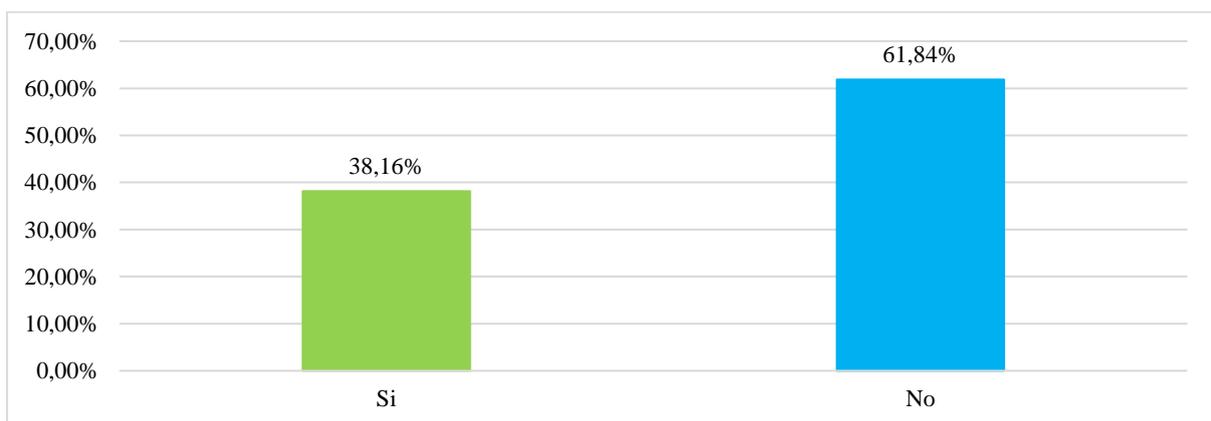


Fuente: Encuestas realizadas

En la tercera pregunta podemos ver que un 54% tiene un buen estilo de vida y el otro 46% no tiene dicho estilo de vida.

- En la pregunta ¿Actualmente se realizan tratamiento para fomentar un buen estilo de vida?

Ilustración No.- 6 Tratamientos de enfermedades

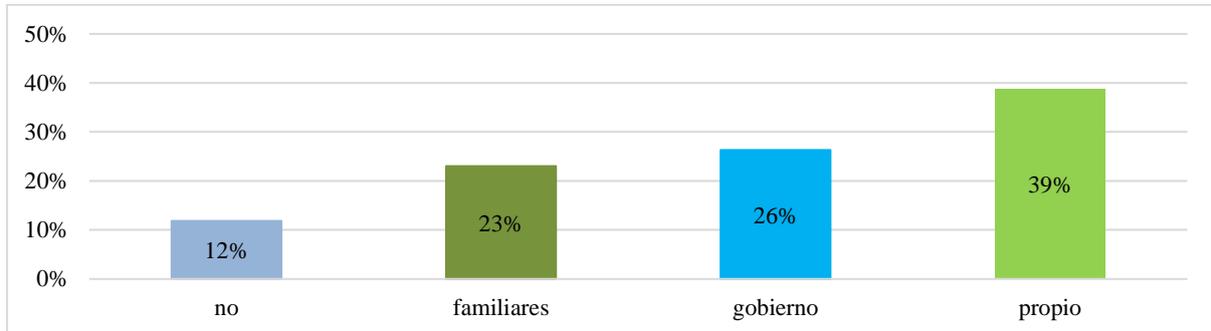


Fuente: Encuestas realizadas

En la tercera pregunta podemos ver que un 54% tiene un buen estilo de vida y el otro 46% no tiene dicho estilo de vida.

- En la pregunta ¿cuenta con un sustento económico? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 7 Tratamientos de enfermedades

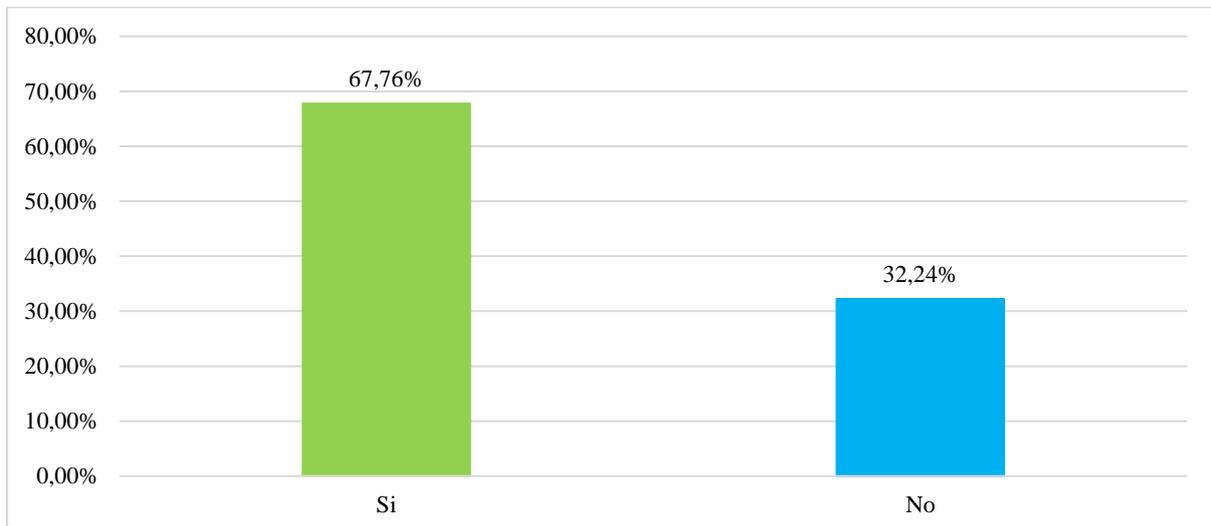


Fuente: Encuestas realizadas

Claramente se puede observar como la mayoría de personas encuestadas tienen un sustento económico propio con un 39%, cuentan con la ayuda del gobierno un 26%, de familiares un 23% y el 12% restante no tiene ingresos económicos.

- En la pregunta ¿dispone de tres comidas diarias? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 8 Porcentajes de alimentación

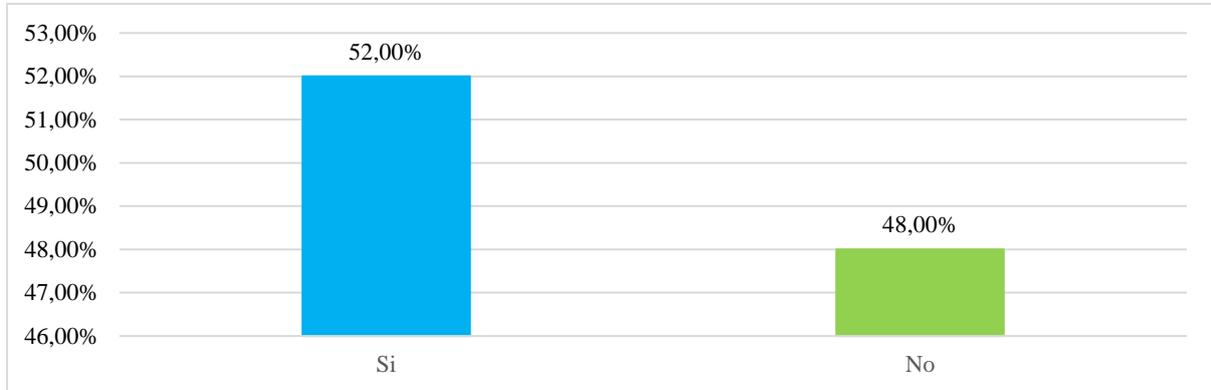


Fuente: Encuestas realizadas

No todas las personas mayores ingieren las tres comidas al día por diversos motivos, el primordial es el económico dejando los siguientes resultados, 39% si ingiere las tres comidas al día, un 26% no lo hace y el 34% regularmente.

- En la pregunta ¿Requiere de la asistencia médica para realizar actividades? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 9 Asistencia médica

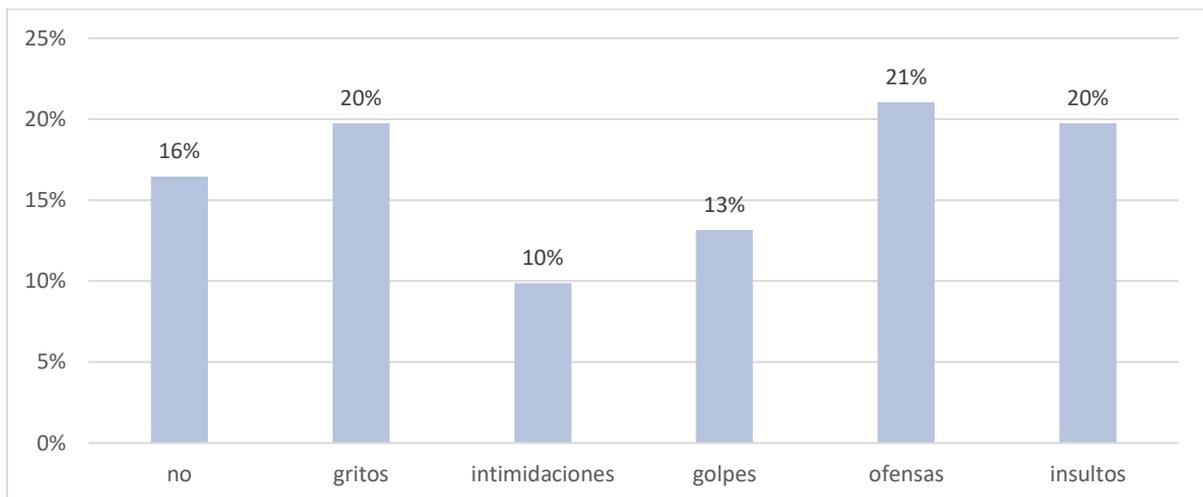


Fuente: Encuestas realizadas

La mayoría de las personas encuestadas necesitan cuidados especiales, el 53% de la población lo necesita, siendo este más de la mitad de la población, el 20% no requiere asistencia.

- En la pregunta ¿ha sufrido algún tipo de maltrato? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 10 Tipos de maltratos

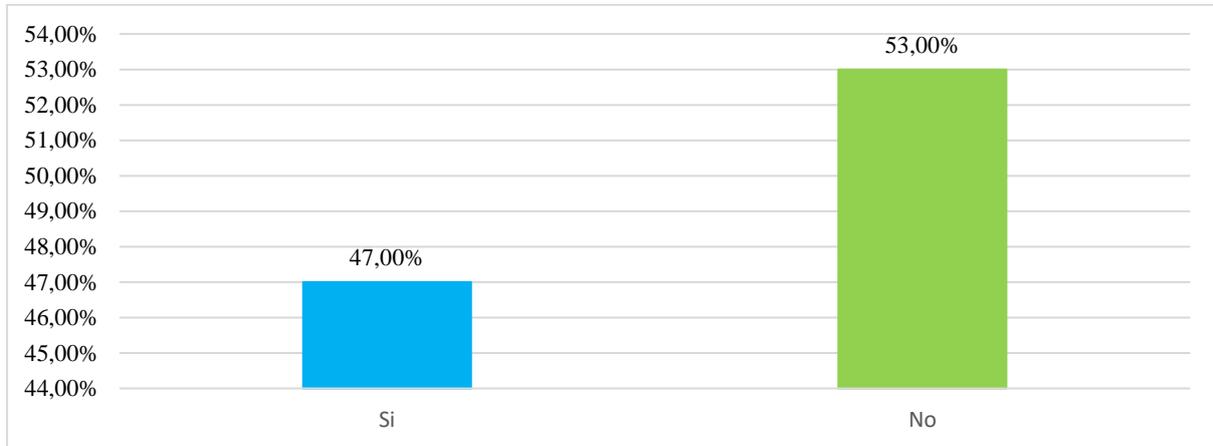


Fuente: Encuestas realizadas

Las evidencias de maltrato que sufren los adultos mayores son altas, todos alguna vez han sufrido algún tipo de maltrato sea este psicológico o físico.

- En la pregunta ¿realiza algún tipo de actividad? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 11 Actividad física

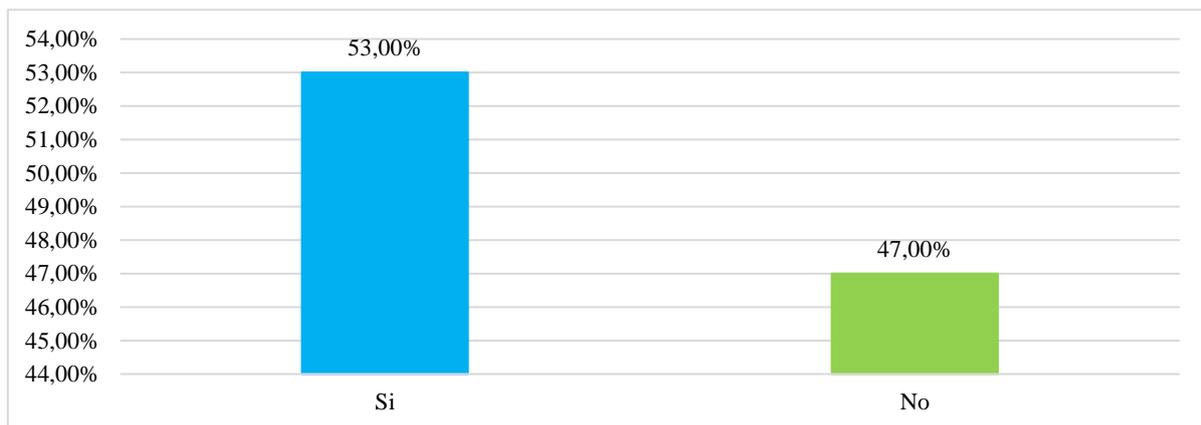


Fuente: Encuestas realizadas

La mayoría de personas adultas no realizan una actividad física por diversos motivos con 53% del total de encuestados.

- En la pregunta ¿se le dificulta entablar una conversación? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 12 Porcentaje de comunicación

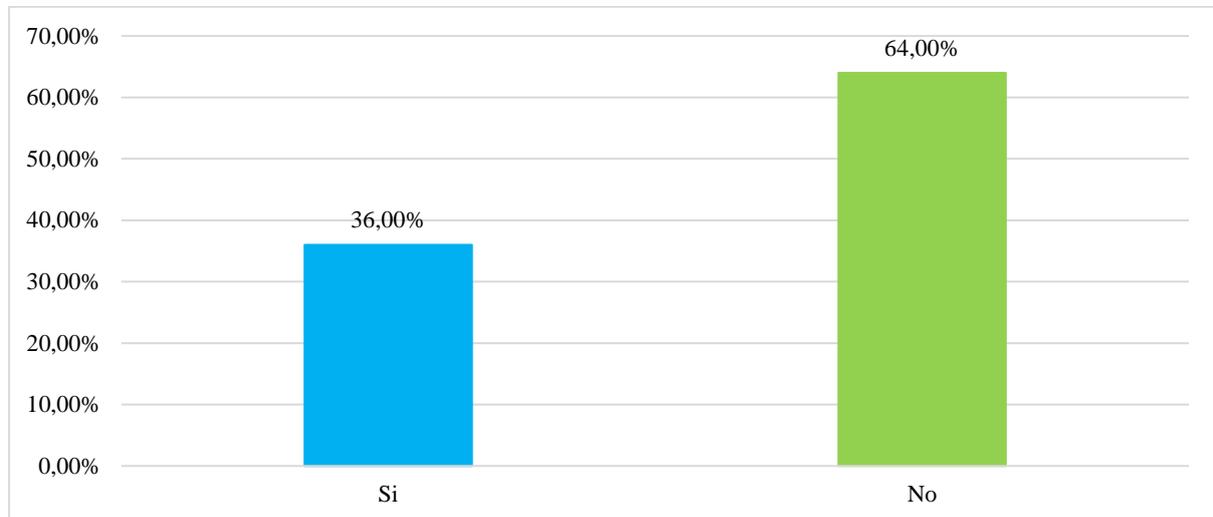


Fuente: Encuestas realizadas

Es evidente que al pasar los años ciertas afectaciones por la edad dificulten nuestras habilidades de comunicación, las estadísticas son prueba de ello dejando un 47% de encuestados que tienen en cierto punto alguna dificultad.

- En la pregunta ¿conoce los centros geriátricos del cantón? Se muestra lo siguiente

Ilustración No.- 13 Porcentaje de comunicación



Fuente: Encuestas realizadas

Un 54% de los encuestados conoce los centros geriátricos del canto la libertad pero que por motivos económicos no asisten a los chequeos.

ANÁLISIS DE CASO

Centro geriátrico en el barrio Enriques Gallos del cantón La Libertad para fortalecer el bienestar y calidad de vida del adulto mayor.

Diagnóstico

El reconocimiento de la recreación es una necesidad indiscutible, el involucrar a las personas de la tercera edad a quienes erróneamente se lo ha catalogado como un enfermo y no como un individuo sano y capaz, que precisa una atención diferenciada permitiéndole un desarrollo equilibrado, la necesidad de espacios adecuados es un derecho y le compete al Estado asumir la responsabilidad y buscar las formas de llegar a cumplirlos mediante diseños institucionales aplicables a políticas reales, y a su vez facilitar las herramientas al acceso equitativo de los programas en beneficio del adulto mayor.

Para este trabajo se tomará como referencia el centro geriátrico de Anconcito que ha mejorado la calidad de vida y la atención de los adultos mayores en ese sector, existen elementos relevantes que se deben tomar en cuenta como es la nutrición, domicilio, movilización, salud para que el adulto mayor tenga un bienestar y desarrollo integral óptimo.

De acuerdo Villacis, Ps, & Bonilla, (2016) la pandemia de la COVID-19 llegó en un momento de menor crecimiento económico en décadas, augurando que la pandemia llevará a la región a la mayor contracción económica en los últimos 120 años, dejando en condición más vulnerable a los adultos mayores y a los que ya estaban en situación de pobreza desde antes de la pandemia, frecuentemente se ven casos a nivel de Latinoamérica y a nivel nacional donde los adultos mayores no cuentan con una solvencia económica estable y debido a eso tienen que salir de sus casas a conseguir un sustento diario, que muchas veces no resulta factible debido a ciertas dolencias.

Al no tener fondos económicos suficientes estas personas no cuentan con una alimentación balanceada y se aumenta el sufrimiento por abandono de los familiares, implicando el aumento de contraer enfermedades que al no ser tratadas a tiempo puede llevar a la muerte del individuo (Starong, 2018).

Protocolo para mejorar la atención de los adultos mayores en centros

Los responsables de los centros deberán tener una lista actualizada de los pacientes con alto riesgo esta lista debe incluir la capacidad funcional basal del paciente y las comorbilidades como: diabetes, hipertensión, enfermedades autoinmunes, enfermedades respiratorias crónicas, tabaquismo, insuficiencia renal crónica, insuficiencia cardiaca, antecedentes de cardiopatías como infartos cardiacos, pacientes oncológicos.

Los responsables de los centros gerontológicos deberán gestionar cualquier necesidad o requerimiento médico, directamente con el responsable de los establecimientos de centros de salud del primer nivel de atención, la designación del profesional médico asignado para la atención de los adultos mayores será potestad del responsable de establecimiento del primer nivel; las dudas generadas posterior a la atención podrán resolver con el apoyo telefónico del médico especializa en geriatría asignado para cada zona.

Objetivos

Objetivo general

Analizar la viabilidad de la creación de un centro geriátrico para los adultos mayores en el sector Enríquez Gallo del cantón La Libertad.

Objetivos específicos:

- Identificar el estado emocional de los adultos mayores que viven solos o acompañados del sector.
- Identificar el grado de conocimiento que tienen los adultos mayores sobre los centros geriátricos del cantón La Libertad.
- Determinar el nivel de acceso a los servicios de salud que ofrece el estado a los adultos mayores del sector.

Pronóstico

En este trabajo se darán a conocer la viabilidad de la creación del centro geriátrico en el sector Enríquez Gallos del cantón La Libertad con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores; debido que este grupo son personas vulnerables, tienen por lo regular condiciones precarias, llevándolas a mendigar para solventar los gastos económicos diarios y como consecuencia existen maltratos verbales y físicos hacia estas personas.

Introducción

El envejecimiento del organismo humano además de constituir una etapa normal e irreversible de la vida, es una forma muy especial del movimiento de la materia; es un complejo y variado proceso que depende no solamente de causas biológicas, sino también, de condiciones socioeconómicas en las cuales se desarrolla el individuo como ser social.

A lo largo de la vida existen momentos que hacen reflexionar sobre la calidad de vida de los adultos mayores que se encuentran en un punto estratégico, que llevan a las preguntas ¿se puede ayudar a estas personas?, ¿Cómo se ayuda a este tipo de personas?, etc. Es ahí donde entran las entidades sin fines de lucro que se encargan de brindar la ayuda necesaria a ciertos grupos vulnerables.

Existen muchos centros geriátricos particulares en el cantón La Libertad, pero no todos los adultos mayores cuentan con la solvencia económica para costear la estadía en estos centros, muchas de esas personas por lo regular no cuentan con la ayuda de familiares para poder solventar sus gastos económicos y tienen que conseguir el sustento diario por sus medios, llevándolos a realizar actividades de comercio o en muchos casos de mendicidad.

Al no contar con recursos económicos no tienen la posibilidad de realizarse chequeos médicos para aliviar sus dolencias o recibir algún tratamiento médico para ciertas enfermedades degenerativas que se generan al tener una edad avanzada, implicando a tener una mala calidad de vida generando entados de ánimos depresivos que en algunos casos han llevado a este grupo de personas vulnerables a tomar la decisión de quitarse la vida al no contar con el apoyo necesario, otras personas mueren solas olvidadas por sus familiares.

Desarrollo

Al respecto Bohórquez (2017) indica que los rasgos más característicos de las sociedades actuales son el envejecimiento de su población, la reducción de las tasas de mortalidad y el aumento de la esperanza de vida al nacer, estos han sido responsables de que haya un mayor número de personas con más de sesenta años de edad.

La salud física y mental de los adultos mayores se puede mejorar aplicando una excelente promoción de buenos hábitos que conlleven actividades que hagan de los adultos personas activas y saludables para lograr este objetivo es necesario crear condiciones de vida, entornos y espacios que desarrollen el bienestar y propicien una vida sana; sin embargo, la salud física y mental son las que generalmente afectan el bienestar de esta población porque afectan y radica en las formas de vida que lleven los adultos, el confort y bienestar depende en gran medida en la capacidad y recursos que obtengan que les permitan obtener lo necesario para cubrir sus necesidades más básica como vivienda, alimentación, libertad y protección, para lo cual se hace necesario trabajar con los familiares más cercanos o las personas que los cuidan mediante acciones y actividades específica como:

- Realizar un diagnóstico a fin de promover el tratamiento oportuno e ideal.
- Acrecentar el bienestar físico y mental a fin de superar enfermedades de tipo somáticas mediante actividades de corte físico.
- Detectar y tratar las enfermedades físicas.

A fin de mejorar la salud física de esta población se requiere de una buena asistencia de tipos sanitaria y social pero también es importante prevenir y tratar los padecimientos psíquicos de las personas mayores, es de suma importancia capacitar a las personas que están a cargo de su cuidado o responsables de ellas ya que son los que a diario conviven con los adultos.

La OMS en pro de un envejecimiento activo y sano crea un marco mundial para la actuación de los países y Ecuador no es ajeno a esta ordenanza reconociendo a la demencia como una prioridad sanitaria, señala que la demencia, la depresión y otros trastornos mentales son problemas comunes en la población de edad avanzada por lo que se hace necesario y urgente una correcta asistencia técnica y especializada.

Internacionalmente una calidad de vida óptima es lo que muchas personas quieren, pero no todas las tienen por diversos factores que influyen en esta, estos factores pueden ser económicos, sociales, médicos, servicios sociales, etc. El informe perfil socio-demográfico de los cuidadores de los pacientes geriátricos hospitalizados mayores de 75 años y su relación con la satisfacción indican que la calidad de vida en una noción multidimensional que abarca de componentes objetivos y subjetivos.

La calidad de vida está influenciada por múltiples factores como la dimensión personal que abarca el estado de salud, libertad, complacencia y otro factor es la dimensión socio-ambiental donde está el servicio social y las redes de apoyo; todas las personas mayores incluso aquellas que sobrepasan el límite de vida estándar anhelan tener más complacencia y bienestar para mejorar su calidad de vida.

Los recientes estudios realizados sobre el bienestar y la felicidad en las ciencias sociales y psicológicas han demostrado que existe un desarrollo amplio en estos últimos años; donde se ha demostrado que las personas que son más felices tienen una vida más placentera y con un propósito, donde se distinguen dos elementos para el bienestar subjetivo:

- Aspectos cognitivos
- Aspectos afectivos

Los aspectos cognitivos se representan por la estimación de la vida como la memoria, pensamiento, orientaciones espaciales y aprendizajes; los aspectos afectivos se ven reflejados por los afectos o la percepción de la felicidad o tristeza del individuo. Recientemente se ha realizado una investigación en adultos mayores con respecto a las emociones, debido a que todos los estados de ánimo influyen en una buena o mala adaptación a circunstancias objetivas que se presentan al llegar cierta edad.

Al pasar de los años es normal ver que los cuerpos humanos sufren un deterioro de habilidades motrices y cognitivas, las habilidades motrices son el movimiento que realiza nuestro cuerpo para realizar alguna actividad y las habilidades cognitivas son esas que permiten pensar y generar alguna acción, estas dos habilidades van de la mano.

En la provincia de Santa Elena se evidencian casos en donde los adultos mayores no cuentan con el apoyo de sus familiares porque los han abandonado y han tenido que buscar la manera de tener una solvencia económica, en los mercados podemos ver a personas mayores vendiendo fundas, legumbre, frutas, etc. En donde en casos extremos se aprecian a estas personas cargando con peso que dañan su sistema óseo, otros optan por mendigar un plato de comida o ayuda económica que no es bien vista en ciertos centros de venta de comida al decir que dañan el ambiente del local, que busquen oficio y dejen de pedir limosna, etc.

Muchos de los adultos mayores que están hoy presentes nunca contaron con una economía estable que les haya permitido ahorrar para este tiempo y los que hayan tenido dicha solvencia no pensaron en la edad que tienen ahora, una de las sugerencias para poder solucionar dicho inconveniente es fomentar el trabajo y ahorro del dinero para la vejez, cambiar el pensamiento que siempre serán jóvenes y que los adultos mayores son un problema.

En el cantón de La Libertad existen muchos adultos mayores en condiciones precarias debido al abandono, pobreza, enfermedades y más que influyen mucho en la calidad de vida de estas personas, existen muchos centros de salud que ayudan en ciertas dolencias del adulto mayor, pero a veces el personal médico no cuenta con la capacitación para atender a este grupo en particular que debido a su edad presentan condiciones diferentes a una persona joven, en casa de la misma manera no se cuenta con una capacitación y más que nada con el amor y atención para dar el cuidado a estas personas.

La problemática recreativa dirigida al adulto mayor, en el momento actual radica en que, la mayor parte de entidades públicas y privadas, conocidos como hogares, albergues, o asilos carecen de conocimientos o estrategias investigativas gerontogerítricas, para planificar y diseñar actividades, acordes a la realidad individual y grupal de los ancianos.

Las instituciones dirigidas al cuidado de este sector, en un gran porcentaje cuentan con personal encargado del cuidado hacia el adulto mayor, sin capacitación profesional para abaratar costos, o en nombre de ayuda social se contrata a personal no calificado. La falta de adecuados y funcionales espacios físicos en las instituciones, para la ejecución de diversas actividades, conduce a las personas de la tercera edad a la inactividad, sedentarismo, desmotivación, tristeza, soledad y marginación social.

La creación de un centro especializado para estas personas, con personal capacitado para este trabajo, con la disposición para ayudar a todos sin excepción va a ser de gran ayuda para mejorar la calidad de vida de estas personas, debido que va a mejorar su estado emocional al contar con gente que se preocupa por su bienestar, al sentirse parte importante de la sociedad que lo rodea y al contar con el apoyo del estado ecuatoriano.

El estado emocional de una persona influye mucho en el estado de salud, cuando una persona está enferma es propensa a tener cambios de conductas y cambios emocionales que perjudican aún más su estado de salud menguando así la calidad de vida, cuando la persona tiene una influencia positiva a pesar de presentar alguna enfermedad su calidad de vida no se ve afectada. La relación de la salud con la enfermedad es de mucho interés desde tiempos muy antiguos como desarrollo como especie.

Al tener todos estos antecedentes la viabilidad de la construcción o creación de estos centros tiene una buena base, la cual va a favorecer mucho en la sociedad y a estas personas en particular; el enfoque que tiene este trabajo es de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del sector Enríquez Gallos del cantón La Libertad mediante la creación de un establecimiento que brinde las comodidades para el bienestar físico y emocional de este grupo.

Los datos obtenidos por medio de la encuesta evidenciaron que existen personas con enfermedades degenerativas, como la artritis, artrosis, problemas de audición y de visión, que viven con familiares en condiciones favorables, pero los familiares no saben cómo lidiar con las dolencias que presentan. De este grupo de personas un 75% afirmó que requiere la ayuda de especialistas para aliviar sus dolencias, el 20% indicaron que les gustaría mucho recibir la ayuda, pero que se encuentran bien y el 5% indicó que no la necesita.

Otros datos indican que existen personas con enfermedades degenerativas, como la artritis, artrosis, problemas de audición y de visión, que viven solas y no saben cómo aliviar sus dolencias, de este grupo de personas un 90% afirmó que necesitan de la ayuda y un 10% indicó que no sabían que existían especialistas. Por otro lado, un 90% de encuestados indico que no tienen los ingresos económicos para acceder a los servicios geriátricos privados y no cuentan con la movilidad para ir a la parroquia de Anconcito, el 10% cuentan con los recursos económicos, pero no quieren dejar la comodidad de sus hogares.

En relación al análisis se registró que un 95% de personas necesitan especialistas con urgencia para recibir la ayuda necesaria que conlleva tener ciertas enfermedades, pero por vergüenza no se animaron a decir que la necesitan, el 5% restante de la población no necesita un especialista con urgencia porque los problemas de audición no requieren de medicación ni de un tratamiento riguroso o un trato diferente.

Análisis y discusión de resultados

De acuerdo a Zavala, (2005) la sociedad describe al adulto mayor de acuerdo a su criterio, es por eso que para alguien la vejez la puede describir como una etapa feliz y satisfactoria en la vida; por otro lado, puede responder que es una etapa de sufrimiento, enfermedad, padecimientos. Al Adulto Mayor se le relaciona generalmente con una etapa productiva terminada, con historias de vida para ser contadas como anécdotas, leyendas o conocimientos.

Se debe liberar al adulto mayor de aquella imagen de incapacidad, de soledad, contribuyendo a fortalecer su rol social, a redescubrir sus capacidades y habilidades enriqueciendo su autoestima al ser ente activo dentro de la sociedad; el estado anímico de los adultos mayores del sector está en condiciones por debajo del estándar que debería tener, la calidad de vida que llevan no es muy saludable.

Del 10% de encuestados que indicaban que no querían dejar la comodidad de sus hogares se pudo observar que un 90% no quería dejar su hogar por miedo a sentirse abandonado por sus familiares y el 1% no sentía la necesidad de asistir a estos centros. Por lo tanto, un centro geriátrico va a ser de mucha ayuda a este grupo de personas vulnerables, existe una adecuada viabilidad de creación de este centro geriátrico en el sector Enríquez Gallo del cantón La Libertad, con la finalidad de recuperar la dignidad del adulto mayor.

La mayoría de personas que residen en el sector saben de los centros particulares geriátricos del cantón, pero no se animan a ir por recursos económicos y emocionales, pero saben que sería de mucha ayuda contar con uno cerca del lugar donde viven; muchos adultos mayores necesitan el servicio de salud que ofrece el gobierno, pero no todos acceden a él porque no tienen a alguien que los acompañe a los centros de salud más cercanos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- El estado anímico y emocional de los pacientes geriátricos del cantón La Libertad no cumplen con estrategias que permitan mejorar las condiciones de vida, debido que no cuentan con la ayuda necesaria para poder satisfacer las necesidades diarias que requiere una persona de su edad.
- No todos los adultos del cantón La Libertad saben sobre los beneficios que trae el ir a un centro geriátrico especializado para tratar sus dolencias.
- La mayoría de adultos mayores han recibido alguna vez algún tipo de discriminación por la edad por parte de familiares o extraños.

Recomendación

- Emplear proyectos de centros geriátricos del cantón La Libertad con el fin de una manera positiva en el estado de salud mental y físico de todos los adultos mayores al contar con médicos y personal capacitado para tratar a este grupo en particular en sus dolencias, mejorando la calidad de vida de cada uno.
- Fortalecer acciones que permitan generar beneficios para los adultos del cantón La Libertad al asistir a un centro geriátrico especializado para tratar sus dolencias.
- Ejecutar acciones que permitan disminuir la discriminación en adultos mayores al ser considerados un grupo vulnerable.

Referencias bibliográficas

- Abreu, J. L. (17 de febrero de 2015). *El Método de la Investigación*. Obtenido de [http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9\(3\)195-204.pdf](http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9(3)195-204.pdf)
- Bavaresco, A. M. (2013). *Proceso metodológico en la investigación*. Maracaibo: Imprenta internacional, CA.
- Bupa. (2020). *Bupa Global Latinoamérica*. Obtenido de Coronavirus: what does vulnerable and high risk mean?: <https://www.bupa.co.uk/newsroom/ourviews/coronavirus-vulnerable-high-risk>
- Cardona, D., & Agudelo, H. (2009). *Construcción cultural del concepto calidad de vida*. Facultad Nacional de Salud Pública.
- Bernal Cesar, A. (2010). *Metodología de la investigación*. México. Eco Ediciones.
- Bartolomé, P. u. (2021). *Admisión para la Tención Domiciliaria de Personas Adultas Mayores*. Obtenido de Ministerio de Inclusion Económica y Social: <https://www.gob.ec/mies/tramites/admision-atencion-domiciliaria-personas-adultas-mayores>
- Facultad de Economía, Universidad UNITEC. (2021). *Vulnerabilidad de salud y económica de los adultos mayores en México antes de la COVID-19*. México.
- García, f. (1993). *La encuesta-Metodología y técnicas de la investigación*.
- García, J. E. (2 de noviembre de 2015). *El pensamiento precientífico sobre la salud y la enfermedad*. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212015000300010
- Rivera Gonzalo, T. S. (2020). *Aceptación de las medidas de bioseguridad, higiene y restricción*

frente a la covid-19 en familias que conviven con adultos mayores de 70 años. Cuenca.

Hanzeliková, A., López, F., & Fusté, R. (28 de marzo de 2017). *Perfil socio-demográfico de los cuidadores de los pacientes geriátricos hospitalizados mayores de 75 años y su relación con la satisfacción.* Obtenido de <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.2.249861>

Iribarren, G. F. (22 de octubre de 2015). *¿Qué es la calidad?* Obtenido de <https://gabrielfariasiribarren.com/que-es-la-calidad/>

Jimeno, F., & Martín-Segura, J. (2017). *Participación en centros de ocio y tiempo libre para personas mayores.* Obtenido de La incidencia de soledad y determinantes demográficos: Trabajo Social Hoy, 81,7-18. doi: 10.12960/TSH.2017.0007.

López, J. F. (2020). Estadística Descriptiva. *Economipedia.*

López, P. L. (2004). *Población muestra y muestreo.* Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012#:~:text=Es%20el%20conjunto%20de%20personas,los%20accidentes%20viales%20entre%20otros%22.

Malhotra, n. (2008). *Investigación de mercados.* Mexico: Pearson Educacion.

Mario, T. y. (2006). *El Proceso de la Investigación Científica.* En *el Proceso de La Investigación Científica.*

Martínez, B., Buz, J., Navarro, A., & López-Martín, L. (2017). *Equidad en el apoyo social recíproco y satisfacción vital en personas mayores.* Universitas Psychologica.

Martínez, L. M. (2012). *Metodología de la investigación en educación médica.* Mexico: Consejo académico del área de las ciencias sociales.

Martinic, S. (1996). *Evaluación de Proyectos. Conceptos y herramientas para el aprendizaje.* México. Pearson Educacion

Moriche, A. . (13 de julio de 2021). *inteligencia limite.org*. Obtenido de de qué hablamos cuando hablamos de “calidad de vida”: https://inteligencialimite.org/2021/07/13/de-que-hablamos-cuando-hablamos-de-calidad-de-vida/?gclid=cjwkcajwu_msbhayeiwa5bbmf7cwn3cuiehjnrx_kmdfet3lhtmjav811zwmr9x6afudgqxjk1bocj3iqavd_bwe

Naturalife. (22 de enero de 22). *¿Qué es una organización sin fines de lucro?* Obtenido de <https://www.fundacionnaturalife.org/que-es-una-organizacion-sin-fines-de-lucro/>

NeuronUp. (2020). *Atención*. Obtenido de *¿Qué es la atención?*: <https://www.neuronup.com/areas-de-intervencion/funciones-cognitivas/atencion/>

OPS. (30 de septiembre de 2020). *Organizacion Panamericana de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-han-sido-mas-afectadas-por-covid-19-americas>

Pérez, A. (25 de Abril de 2021). *Obs Business School*. Obtenido de *¿Qué es un proyecto?. Una definición práctica*: <https://www.obsbusiness.school/blog/que-es-un-proyecto-una-definicion-practica>

Pérez, B. y. (2007). *Diseño de Investigación*. En *enfoque cualitativo*. España. Eco Ediciones.

Pérez, M. D. (2020). *Protocolo para el manejo de personas adultas*. México. Trillas.

Ramos, C. A. (2015). *Los paradigmas de la investigación científica*. Obtenido de Scientific research paradigms: http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Carlos_Ramos.pdf

Sampieri, R. H. (2003). *Metodología de la Investigación*. Mexico. Mc Graw Hill Education.

Sampieri, R. H. (2014). *Metodologia de la Investigacion*. Mexico. Mc Graw Hill Education.

Santillan, E. (2018). *Ciencias de la Salud*. Obtenido de 2 factores determinantes para mejorar

la calidad de vida en la vejez: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/2-factores-determinantes-para-mejorar-la-calidad-de-vida-en-la-vejez#:~:text=La%20calidad%20de%20vida%20contempla,un%20solo%20%C3%A1mbito%20resulta%20insuficiente.>

Santillan, A. (2020). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable/covid-19-adultos-mayores>

Tamayo, C., & Silva, I. (2013). *Técnicas e instrumentos de recolección de datos*. Obtenido de <https://postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/23.pdf>

Tamayo, M. (2012). *Metodología de la investigación-aprender a investigar*. Santa Fe: Arfo Editores Ltda.

Ucha, F. (2011). *Geriátrico*. Obtenido de definición ABC: <https://www.definicionabc.com/ciencia/geriatrico.php>

Villacis, C., Ps, R., & Bonilla, F. (2016). *Creencias irracionales y calidad de vida en adultos mayores*. Ambato: Universidad técnica de Ambato-Facultad de ciencias de la Salud-carrera psicología clínica.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA BIBLIOTECA
Formato No. BIB-010
CERTIFICADO ANTIPLAGIO

La Libertad, 18 de junio del 2022

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **“LOS PROYECTOS SOCIALES Y LA ATENCIÓN GERIÁTRICA EN EL CANTÓN LA LIBERTAD”**, elaborado por la / el (las / los) estudiante (s) **ING. MARIVY JULADY COLLINS MENDOZA**, egresada / o (s) del Programa de Maestría en **ADMINISTRACIÓN EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, COMPONENTE PRÁCTICO DE EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**. De la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de **MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN DE PÚBLICA**, me permito declarar que una vez analizado en el sistema anti plagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con **0** % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

ING. CAROL CAAMAÑO LÓPEZ, MDE.

C.I.: 0910348572
DOCENTE TUTORA



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA BIBLIOTECA
Formato No. BIB-010
CERTIFICADO ANTIPLAGIO



Document Information

Analyzed document	Tesina_J Collins (1).docx (D137483800)
Submitted	2022-05-22T01:54:00.0000000
Submitted by	CAAMAÑO LOPEZ LIBI CAROL
Submitter email	lcaamano@upse.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	lcaamano.upse@analysis.urkund.com

Sources included in the report

secure.urkund.com/view/131282410-948811-134589#/details/findings/matches/-1

VOLVER A LA VISTA GENERAL DEL ANÁLISIS

REMITENTE: CAAMAÑO LOPEZ LIBI CAROL | ARCHIVO: Tesina_J Collins (1).docx | SIMILITUD: 0%

COINCIDENCIAS | FUENTES | DOCUMENTO COMPLETO

TIPO: MOSTRAR EN EL TEXTO

Citas | Paréntesis | Diferencias detalladas de texto

0 / 0 | DOCUMENTO ENVIADO | SIMILITUD DE TEXTO