



# POSGRADOS

MAESTRÍA EN

# PSICOLOGÍA

RPC-SE-04-No.022-2018

OPCIÓN DE  
TITULACIÓN:

INFORMES DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

LA INCIDENCIA DE LA INCLUSIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL  
PROYECTO DE APOYO OCUPACIONAL DEL GAD MUNICIPAL  
DEL CANTÓN SAN FERNANDO EN SU CALIDAD DE VIDA

AUTOR:

SONIA MERCEDES QUIRINDUMBAY UCHUPAILLA

DIRECTOR:

MARÍA LORENA CAÑIZARES JARRÍN

CUENCA - ECUADOR

2022

***Autora:******Sonia Mercedes Quirindumbay Uchupailla***

Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Parvularia.

Candidata a Magíster en Psicología, Mención en Intervención Psicosocial y Comunitaria por la Universidad Politécnica Salesiana - Sede Cuenca.

sonymercedes83@gmail.com

***Dirigido por:******María Lorena Cañizares Jarrín***

Psicóloga Clínica

Magister en Desarrollo de la Inteligencia y Educación.

Magister en Intervención Sistémica Familiar con Mención en Psicoterapia Sistémica Familiar

lcanizares@ups.edu.ec

Todos los derechos reservados.

Queda prohibida, salvo excepción prevista en la Ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra para fines comerciales, sin contar con autorización de los titulares de propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual. Se permite la libre difusión de este texto con fines académicos investigativos por cualquier medio, con la debida notificación a los autores.

DERECHOS RESERVADOS

©2022 Universidad Politécnica Salesiana.

CUENCA – ECUADOR – SUDAMÉRICA

QUIRINDUMBAY UCHUPAILLA SONIA MERCEDES

***LA INCIDENCIA DE LA INCLUSIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL PROYECTO DE APOYO OCUPACIONAL DEL GAD MUNICIPAL DEL CANTÓN SAN FERNANDO EN SU CALIDAD DE VIDA***

## RESUMEN

El presente proyecto de investigación tuvo como objetivo fundamental determinar la incidencia de la inclusión del adulto mayor en el proyecto de apoyo ocupacional del GAD municipal del cantón San Fernando, referente a las personas de la tercera edad que representan un grupo prioritario ante la sociedad por las características propias del envejecimiento, es decir, la pérdida de sus habilidades físicas y cognitivas. Así como la influencia de otros factores que modifican drásticamente la forma y calidad de vida de este grupo etario. Además, se pretende conseguir conocimientos sobre la verdadera inclusión social de los adultos mayores en la sociedad, darles el valor e importancia que ellos merecen luego de haber aportado toda su vida con trabajo, conocimientos y experiencias. De la misma manera, se insta despertar la empatía en las autoridades locales, cantonales y nacionales en busca de reivindicación de los derechos de los adultos mayores, ya que es una problemática social implicada en las vivencias y experiencias que en la actualidad viven los adultos mayores del cantón San Fernando. Puesto que, yace la necesidad de contar con ingresos para subsistir, así como atención oportuna de salud. Si bien se han diseñado e implementado varias políticas y programas relativos a la atención de salud, no ha sucedido así respecto al aseguramiento de una fuente de ingresos a este grupo poblacional y para ello se aplicó estrategias e instrumentos de investigación de campo como son las encuestas, fichas socioeconómicas y entrevistas, las mismas que permiten constatar la realidad en la que viven los adultos mayores.

**Palabras clave:** inclusión, adulto mayor, apoyo y ocupación

### **ABSTRACT**

The main objective of this research project was to determine the impact of the inclusion of the elderly in the occupational support project of the municipal GAD of the canton of San Fernando, concerning seniors who represent a priority group before society due to the characteristics of aging, the loss of their physical and cognitive skills, as well as the influence of other factors that drastically change the way and quality of life. In addition, it is in the aim of gaining knowledge about the true social inclusion of older adults in society, giving them the courage and importance, they deserve after having contributed their whole lives with work, knowledge and experiences. In the same way it is in search of awakening empathy in the local, cantonal and national authorities in search of vindication of the rights of older adults since it is a social problem, of the experiences and experiences that today live the older adults of the canton San Fernando, the needs of having income to survive, as well as timely health care. While a number of health care policies and programmes have been designed and implemented, this has not been the case with regard to the assurance of a source of income in this population group and for this purpose, field research strategies and tools such as surveys, socio-economic data sheets and interviews were implemented, which make it clear to the reality in which older adults live.

**Keywords:** inclusion, older adult, support and occupation.

## **DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO**

*Un agradecimiento muy especial a mis padres por el apoyo incondicional que me han dado a lo largo de mis estudios, a mis hijos por la comprensión y la paciencia de los tiempos que no hemos compartido, gracias infinitamente.*

**Sonia Mercedes**

## **ÍNDICE GENERAL**

<b>1. DIAGNÓSTICO Y PROBLEMA .....</b>	<b>X</b>
<b>2. OBJETIVOS DEL PROYECTO .....</b>	<b>XVIII</b>
<b>2.1 Objetivo general .....</b>	<b>XIX</b>
<b>2.2 Objetivos específicos .....</b>	<b>XIX</b>
<b>3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....</b>	<b>XX</b>
<b>4. METODOLOGÍA .....</b>	<b>XXV</b>
<b>5. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>XXVII</b>
<b>5.1 Análisis de los resultados de la información obtenida en la Ficha socioeconómica aplicada a los adultos mayores .....</b>	<b>XXVII</b>
<b>5.2 Análisis de los resultados de la encuesta para medir las expectativas de los adultos mayores en cuanto al proyecto .....</b>	<b>XL</b>
<b>5.3 Análisis de los resultados de la encuesta para medir el nivel de impacto del proyecto en la mejora de calidad de vida de los adultos mayores .....</b>	<b>XLIX</b>
<b>6. DISCUSIÓN.....</b>	<b>LVII</b>
<b>7. CONCLUSIONES.....</b>	<b>LXIV</b>
<b>8. Referencias Bibliográficas .....</b>	<b>LXVI</b>
<b>9. APÉNDICE/ANEXOS .....</b>	<b>LXX</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1: Ubicación de la zona de vivienda (Elaboración propia) .....</b>	<b>XXVII</b>
<b>Tabla 2: ¿Con qué tipo de materiales está construida su vivienda? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXVIII</b>
<b>Tabla 3: Tipos de Vivienda (elaboración propia) .....</b>	<b>XXIX</b>
<b>Tabla 4: ¿Qué tipo de servicios básicos posee? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXIX</b>
<b>Tabla 5: ¿Sus ingresos económicos son por...? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXX</b>
<b>Tabla 6: Cantidad ingresos mensualmente (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXI</b>
<b>Tabla 7: ¿Tiene hijos? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXII</b>
<b>Tabla 8: ¿Cada qué tiempo sus hijos le visitan? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXIII</b>
<b>Tabla 9: ¿Con quién vive en casa? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXIV</b>
<b>Tabla 10: Número de comida diarias que recibe (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXV</b>
<b>Tabla 11: ¿Cuál es su estado de salud? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXVI</b>
<b>Tabla 12: ¿Qué tipo de enfermedad padece? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXVII</b>
<b>Tabla 13: ¿Posee algún tipo de discapacidad? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXVIII</b>
<b>Tabla 14: ¿Qué tipo de discapacidad posee? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXIX</b>
<b>Tabla 15: ¿Cuál es la actividad principal a la que se dedica actualmente? (elaboración propia) .....</b>	<b>XL</b>
<b>Tabla 16: ¿A qué se dedica en sus tiempos libres? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLI</b>
<b>Tabla 17: ¿Cuándo usted realiza actividades, le gusta hacer? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLII</b>
<b>Tabla 18: ¿Le gusta visitar lugares turísticos con amigos o familiares? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLIII</b>
<b>Tabla 19: ¿Asiste a alguna asociación u organización para adultos mayores? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLIV</b>
<b>Tabla 20: ¿Qué expectativa tiene de la inclusión al proyecto? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLV</b>

<b>Tabla 21: ¿Le gustaría que miembros de la familia compartan estas actividades con usted? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLVI</b>
<b>Tabla 22: ¿Qué tiempo estaría dispuesto a dedicar al proyecto? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLVII</b>
<b>Tabla 23: Horarios (elaboración propia) .....</b>	<b>XLVIII</b>
<b>Tabla 24: ¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría realizar? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLVIII</b>
<b>Tabla 25: ¿De las siguientes actividades cuál es la que más le gusto realizar? (elaboración propia) .....</b>	<b>L</b>
<b>Tabla 26: ¿Las actividades realizadas le gusto realiza más solo o en grupo? (elaboración propia) .....</b>	<b>LI</b>
<b>Tabla 27: ¿Considera usted que las actividades realizadas pueden aportar de alguna manera económica a su hogar? (elaboración propia) .....</b>	<b>LII</b>
<b>Tabla 28: ¿Considera usted que el proyecto contribuyo en la mejora de la calidad de vida? (elaboración propia).....</b>	<b>LIII</b>
<b>Tabla 29: ¿Pudo establecer amistad con otros adultos mayores? (elaboración propia) .....</b>	<b>LIII</b>
<b>Tabla 30: ¿Se integraron en las actividades del proyecto sus familiares? (elaboración propia) .....</b>	<b>LIV</b>
<b>Tabla 31: ¿Los horarios establecidos fueron los adecuados? (elaboración propia) ...</b>	<b>LV</b>
<b>Tabla 32: ¿Le gustaría que se implementen más proyectos como estos en el futuro? (elaboración propia) .....</b>	<b>LVI</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1: Ubicación de la zona de vivienda (elaboración propia) .....</b>	<b>XXVIII</b>
<b>Gráfico 2: ¿Con qué tipo de materiales está construida su vivienda? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXVIII</b>
<b>Gráfico 3: Tipos de Vivienda (elaboración propia).....</b>	<b>XXIX</b>
<b>Gráfico 4: ¿Qué tipo de servicios básicos posee? (elaboración propia).....</b>	<b>XXX</b>
<b>Gráfico 5: ¿Sus ingresos económicos son por...? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXI</b>
<b>Gráfico 6: Cantidad ingresos mensualmente (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXII</b>
<b>Gráfico 7: ¿Tiene hijos? (elaboración propia).....</b>	<b>XXXIII</b>
<b>Gráfico 8: ¿Cada qué tiempo sus hijos le visitan? (elaboración propia).....</b>	<b>XXXIV</b>
<b>Gráfico 9: ¿Con quién vive en casa? (elaboración propia).....</b>	<b>XXXV</b>
<b>Gráfico 10: Número de comida diarias que recibe (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXVI</b>
<b>Gráfico 11: ¿Cuál es su estado de salud? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXVII</b>
<b>Gráfico 12: ¿Qué tipo de enfermedad padece? (elaboración propia).....</b>	<b>XXXVIII</b>
<b>Gráfico 13: ¿Posee algún tipo de discapacidad? (elaboración propia).....</b>	<b>XXXVIII</b>
<b>Gráfico 14: ¿Qué tipo de discapacidad posee? (elaboración propia) .....</b>	<b>XXXIX</b>
<b>Gráfico 15: ¿Cuál es la actividad principal a la que se dedica actualmente? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLI</b>
<b>Gráfico 16: ¿A qué se dedica en sus tiempos libres? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLII</b>
<b>Gráfico 17: ¿Cuándo usted realiza actividades, le gusta hacer? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLIII</b>
<b>Gráfico 18: ¿Le gusta visitar lugares turísticos con amigos o familiares? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLIV</b>
<b>Gráfico 19: ¿Asiste a alguna asociación u organización para adultos mayores? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLV</b>
<b>Gráfico 20: ¿Qué expectativa tiene de la inclusión al proyecto? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLVI</b>

<b>Gráfico 21: ¿Le gustaría que miembros de la familia compartan estas actividades con usted? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLVI</b>
<b>Gráfico 22: ¿Qué tiempo estaría dispuesto a dedicar al proyecto? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLVII</b>
<b>Gráfico 23: Horarios (elaboración propia) .....</b>	<b>XLVIII</b>
<b>Gráfico 24: ¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría realizar? (elaboración propia) .....</b>	<b>XLIX</b>
<b>Gráfico 25: ¿De las siguientes actividades cuál es la que más le gusta realizar? (elaboración propia) .....</b>	<b>L</b>
<b>Gráfico 26: ¿Las actividades realizadas le gusta realizar más solo o en grupo? (elaboración propia) .....</b>	<b>LI</b>
<b>Gráfico 27: ¿Considera usted que las actividades realizadas pueden aportar de alguna manera económica a su hogar? (elaboración propia) .....</b>	<b>LII</b>
<b>Gráfico 28: Tabla 28: ¿Considera usted que el proyecto contribuyo en la mejora de la calidad de vida? (elaboración propia) .....</b>	<b>LIII</b>
<b>Gráfico 29: ¿Pudo establecer amistad con otros adultos mayores? (elaboración propia) .....</b>	<b>LIV</b>
<b>Gráfico 30: ¿Se integraron en las actividades del proyecto sus familiares? (elaboración propia) .....</b>	<b>LIV</b>
<b>Gráfico 31: ¿Los horarios establecidos fueron los adecuados? (elaboración propia) .....</b>	<b>LV</b>
<b>Gráfico 32: ¿Le gustaría que se implementen más proyectos como estos en el futuro? (elaboración propia) .....</b>	<b>LVI</b>

## **1. DIAGNÓSTICO Y PROBLEMA**

El adulto mayor pertenece a un grupo de atención prioritaria, es común ver que cuando una persona llega a esta etapa se sienten vulnerables, solos y padecen enfermedades catastróficas. En muchos casos, lo enfrentan sin ningún aporte económico, en desventaja, en condiciones de sedentarismo, entre otros.

Morales (2000) menciona que los conflictos familiares, el aislamiento, el desprecio, la soledad, el maltrato y otras violaciones que sufren por causas ajenas a su voluntad, hacen que la valoración del “yo” en las personas adultas mayores sea baja y debido a ello no puedan disfrutar de un nivel de calidad de vida óptimo.

Al respecto, Contreras (2000) menciona que un alto porcentaje de adultos mayores padecen de depresión leve a moderada, debido a factores de carácter socioeconómico. Por ello, el envejecimiento debe ser comprendido como un proceso individual de adaptación a las condiciones provenientes del propio organismo; cuyo carácter depende de cómo se encaren y resuelvan los problemas en esta etapa de vida.

Además, la soledad, la falta de actividad física y estabilidad emocional son barreras de las personas cuando llegan a la vejez; con frecuencia cuando las personas mayores se quedan solas por pérdidas de familiares muy cercanos. En este sentido, Morales (2000) manifiesta que “no es difícil entender que la insuficiencia de apoyo social pueda originar carencias de todo tipo y hasta la muerte de la persona afectada” (p. 173).

Como antecedentes, en nuestro país Ecuador, se estima un proceso de transición demográfica debido al progresivo envejecimiento de la población. Hoy en día, la mayor parte de la población se encuentra en edades entre los 15 y 65 años de edad, considerada internacionalmente como la edad para trabajar, a esta situación se le denomina Bono

Demográfico, puesto que, el país cuenta con una ventana de oportunidades que durará, al menos, las siguientes tres décadas en la región latinoamericana (Política Pública Adulto Mayor, 2013).

A partir de esta situación, se entiende que se deba redefinir las políticas públicas enfocadas en el aumento de la población joven y la disminución de la población infantil. No obstante, debe tomarse por fundamental cubrir las necesidades de la población adulta mayor, cuyo índice pasó de 6,5% del total de habitantes en 2010, al 7,4% en el pasado 2020. Por ello, la población de adultos mayores mantiene una tendencia al alza y eso significa mayores demandas para este grupo etario, así también, se conoce que las edades de ancianos entre 65 a 69 años y de 70 a 74 significan más del 50% (Política Pública Adulto Mayor, 2013).

Actualmente, el cantón San Fernando, cuenta con un importante grupo de personas de la tercera edad, mismas que enfrentan la etapa de envejecimiento y con ello, probablemente, el deterioro de la calidad de vida debido a las limitaciones en cuanto a desarrollo físico, social y mental. En torno a la situación de la vejez, se han percibido otros factores implicados como la soledad, el maltrato, la discriminación, enfermedades, discapacidades físicas e intelectuales; siendo estas un conjunto de adversidades que demandan mayor atención por parte de los gobiernos locales y estatales.

Por otro lado, la población de adultos mayores del cantón San Fernando tienen en común que aquejan de diversos factores como son: salud, nutrición, económico, social, emocional y cultural que inciden directamente en la calidad de vida. De ahí que deba procurarse en el adulto mayor la dignidad de persona, la cual no merma con el pasar de los años a pesar del deterioro de la salud física y psíquica. Resulta evidente que esta

consideración positiva solo puede superarse en un ambiente de cultura capaz para superar los estereotipos sociales en el cual las personas logren comprender y respetar esa dignidad del grupo etario en consideración. Por tanto, cuando falta esta visión positiva, es fácil que se margine al adulto mayor y se lo condene a una soledad comparable a una verdadera muerte social.

La buena preparación que una persona joven puede tener sobre la percepción de esta etapa le permitirá además adquirir el compromiso de preparar el camino hacia esa etapa de vida, tal y como lo indica Stella y Mata (1998) que sostiene que para mantener la vida del anciano a plenitud es preciso planificar este proyecto desde muy temprano pues es indispensable que “esa búsqueda de calidad de vida y bienestar se inicie con suficiente antelación y no necesariamente persiguiendo la fuente de la eterna juventud” (p. 10).

Bazo (1996) destaca la importancia de la contribución del adulto mayor en la sociedad a nivel cultural, político, educativo, deportivo y social. Por lo tanto, suponen un grupo que aportan a la economía y desarrollo de un país a través de su sabiduría u oficio de toda una vida, ya que, son merecedores de todo el reconocimiento y la gratitud de las presentes y futuras generaciones. Por ello, yace la necesidad de retribuir el trabajo desempeñado a lo largo de su vida, mediante propuestas inclusivas que ayuden a los adultos mayores a mejorar su calidad de vida.

En el cantón San Fernando, de acuerdo a fichas socioeconómicas, podemos deducir que algunos adultos mayores viven en casa propia, mientras que otros viven en el hogar de sus hijos. Por otro lado, una menor cantidad de ancianos habitan todavía en pareja, mientras que, la mayoría son viudos y son las mujeres las que en mayor medida enfrentan la viudez.

De ahí que el proyecto del GAD municipal del cantón San Fernando contribuye positivamente a esta problemática porque permite generar valores en la población joven, concientiza a la población adulta y busca activarlos laboralmente en la búsqueda de bienestar y calidad de vida cuando lleguen a ancianos. Asimismo, provee de nuevas oportunidades de vida a la población adulta mayor mejorando su calidad de vida en cuenta a salud física y emocional.

El GAD del Cantón San Fernando cuenta con una casa del adulto mayor que está equipada y adecuada para que puedan realizar diferentes actividades. Actualmente, aproximadamente 120 personas comprendidas entre 65 a 85 años de edad, reciben apoyo de diferentes índoles como la inclusión a proyectos ocupacionales, asistencia social y visitas domiciliarias. Puesto que la intención ha sido generar un proyecto que enfatice la inclusión de los adultos mayores en actividades que potencien el desarrollo de las capacidades y habilidades físicas e intelectuales, así como las sociales que poco a poco han ido perdiendo por diferentes causas asociadas a la edad.

Actualmente se trabaja en la incidencia de la inclusión del adulto mayor en el proyecto de apoyo ocupacional del GAD municipal del cantón San Fernando, hoy en día existen aproximadamente 60 adultos mayores que asisten a diferentes programas y proyectos propuestos por la autoridad municipal que están empeñados en encontrar proyectos que les permita mejorar la calidad de vida. Por lo tanto, se pretende con la siguiente investigación poder determinar la incidencia que tiene la inclusión de los adultos mayores a estos proyectos y cuánto beneficio aporta en la calidad de vida. Cabe señalar que los GADS trabajan

mancomunadamente con ayuda interinstitucional como el MIES (Ministerio de Inclusión Social y Económica).

No cabe duda que es importante trabajar en proyectos de apoyo al adulto mayor, porque ayudan a concientizar el valor que tienen los adultos mayores en nuestra sociedad, además ayuda a visibilizar las condiciones que puedan mejorar para una óptima calidad de vida al llegar a la adultez. Es necesario comprender que la persona adulta mayor tiene mucho con que contribuir al desarrollo de la sociedad; por lo tanto, debe brindarse la oportunidad de compartir sus aportes y de participar en cualquier situación de la vida cotidiana. Esto se logra al crear los espacios necesarios para que todos los grupos generacionales se complementen y se fortalezcan con la capacidad y la experiencia de unos y la energía y la juventud de los otros.

No se debe desestimar que gracias a la experiencia, conocimientos y capacidad que la persona adulta mayor posee pueda formar parte activa de la sociedad en que convive relacionándose con todas las generaciones a su alrededor. Esto ayudaría a mejorar su autoestima y elevaría su grado de productividad para que deje de percibirse como una carga social y familiar.

Según las apreciaciones obtenidas en este estudio, las personas jóvenes que están iniciándose en el sector productivo, podrían tener amplias ventajas si se relacionaran con la gente de experiencia y conocimiento. Así que, al culminar el presente estudio se espera haber adquirido, además del conocimiento teórico sobre el tema, una guía que oriente hacia cómo desarrollar y adquirir una práctica que nos lleve a contar con la experiencia necesaria para trabajar, apoyar y aprender de este grupo de personas.

Los principales beneficiarios del presente proyecto de investigación son los adultos mayores del proyecto del GAD municipal de San Fernando, e implícitamente las familias, ya que, al mejorarse la calidad de vida de ellos se mejora también las condiciones en las que las personas encargadas de su cuidado los mantienen.

Por otro lado, las más grandes preocupaciones de esta población son las necesidades de solventar los gastos cotidianos de alimentación, vivienda y transporte, así como el poder afrontar gastos para el tratamiento de algún accidente o enfermedad. Como apuntan Huenchuan y Guzmán (2006) los adultos mayores en situación de pobreza no cuentan con ingresos económicos suficientes para satisfacer sus necesidades personales y familiares, por lo que, a pesar de los proyectos destinados para el bienestar de los ancianos, estos no cuentan con la seguridad económica suficiente para vivir la vejez en condiciones dignas.

Entonces, mediante este tipo de proyectos se trata de brindar herramientas que puedan desarrollar sus habilidades con el beneficio y la obtención económica, social y afectiva para ayudarles a formar una vida digna y sin tantas carencias. Así, los órganos estatales continúan dando importancia considerable, ya que, el estado a través de programas como Mis Mejores Años trabajan por el bienestar de los adultos mayores en conjunto con sus familias.

Actualmente, muchas de las instituciones y organizaciones enfatizan en buscar soluciones a la problemática que atraviesan los adultos mayores. Mis Mejores Años es un proyecto que se lleva a cabo con la dirección del MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social) desde una iniciativa operativa del Estado ecuatoriano que, con base en el enfoque del envejecimiento activo y saludable, busca mejorar la calidad de vida de las personas mayores de 65 años, particularmente de aquellas que se encuentran en mayores condiciones

de vulnerabilidad. Con ello, se pretende un cambio cultural para que se reconozca a las personas adultas mayores como sujetos de derechos y principales actores de su desarrollo en constante interacción con los demás miembros y de la sociedad (Secretaría Técnica Plan Toda Una Vida, 2017).

En este marco, los GAD's deben ser un ente que aporte a la formación de la ciudadanía para que suceda un cambio en la cultura y política democrática; no solo en la toma de las decisiones, sino también en la ejecución y mantenimiento de las obras, bienes y servicios en aras de fortalecer el buen vivir de su población. De esta forma, el plan relacionado con las personas de la tercera edad contiene una serie de objetivos y líneas de actuación que pretenden, desde la responsabilidad social, mejorar las condiciones y la calidad de vida de las personas mayores.

Por otro lado, se trabaja en proporcionar condiciones de bienestar integral a las personas mayores en situación de vulnerabilidad, fortaleciendo valores de solidaridad, respeto a la diferencia y a la dignidad humana; bajo principios de igualdad y equidad. De la misma forma, se busca fomentar en las familias y la sociedad la cultura del rescate de valores y el respeto hacia los ancianos. Así también se les debe implementar talleres manuales, artísticos, cognitivos, entre otros.

El GAD Municipal procura el trabajo en relación al adulto mayor, sin embargo, uno de los principales problemas es la poca integración por parte de este grupo, ya que, por vergüenza o falta de confianza muchos de los adultos no quieren participar de este tipo de programas o proyectos. A pesar de esto, el GAD no escatima esfuerzos y continúa proponiendo acciones en beneficio de este grupo etario.

El presente proyecto se desarrolló en la provincia del Azuay, cantón San Fernando y se trabaja interinstitucionalmente con el GAD Municipal de San Fernando y el MIES. Son 80 adultos mayores que asisten a dicho programa y para objeto de nuestro proyecto se tomó una muestra finita del total de la población comprendido en 20 personas para la aplicación de los instrumentos de investigación de campo.

### Mapa de la ubicación del cantón San Fernando



Ilustración 1: ubicación del cantón San Fernando

## 2. OBJETIVOS DEL PROYECTO

## **2.1 Objetivo general**

Incidencia de la inclusión del adulto mayor en el proyecto de apoyo ocupacional del GAD municipal del cantón San Fernando en su calidad de vida.

## **2.2 Objetivos específicos**

- Caracterizar la situación actual del grupo de estudio a través de una encuesta sociodemográfica.
- Determinar la situación del adulto mayor incluido en el proyecto de apoyo ocupacional.
- Contrastar los resultados obtenidos en los dos análisis

### 3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Para Cumming y Henry (1961) la teoría psicosocial de la desvinculación, menciona que el envejecimiento se manifiesta cuando se da una separación recíproca entre el adulto mayor y el sistema al cual pertenece. Según esta teoría, la desvinculación es voluntaria, disminuye las actividades y compromisos del adulto mayor que se traduce en un beneficio para la persona y la sociedad. Por tanto, el aislamiento del adulto mayor se convierte en una conducta adaptable y ventajosa, al final, la sociedad le quita responsabilidades y lo aísla del contexto social.

Sin embargo, Guttman (1977) contestaría a la anterior aseveración, sosteniendo que no ha sido sometida a experimentación. Para Guttman, por ejemplo, en sociedades donde el adulto mayor tiene roles muy limitados por la sociedad no busca desligarse voluntariamente. Por tanto, habrá que comprender que no se trata de aislar a la persona adulta mayor, sino, se debe instar el cambio de ámbito de acción, es decir, se dedique a otra actividad en la que se le requiera.

Con esto se trata de mantener en actividad al adulto mayor, al respecto Contreras (2020) señala que “envejecer en nuestra sociedad significa adquirir un intercambio de nuevos roles para involucrarse en ella de forma activa” (p. 22). Es entonces cuando entra en juego la capacidad que posee la persona adulta mayor para desempeñarse en cualquier función social o económica que se le asigne, logrando resultados convincentes, ya que su ventaja se basa en los amplios conocimientos y capacidades adquiridas en el transcurso de la vida. En este sentido, todas las personas del grupo en cuestión, consideran que poseen grandes capacidades

con las cuales pueden asumir cualquier reto o trabajo. Y, como señala Palacios (2001), el apoyo familiar hacia la persona adulta mayor es fundamental para que esta funcione con éxito en todos los campos de acción y su interacción con el medio. En sí, la familia debe asumir la principal fuente de apoyo.

Desde las Naciones Unidas (2019) se concluyó que en todos ellos se comparten principios y compromisos favorables para la protección de los adultos mayores, destacando el fortalecimiento de la protección de los derechos a través de la eliminación de la discriminación por motivos de edad con el objetivo de lograr una verdadera integración social.

Mingorance (2002) menciona que a lo largo de la historia, las visiones que se han producido sobre el envejecimiento son muchas y variadas, las mismas que arrancaron con un enfoque tradicional. Es decir, antaño se tenía una imagen negativa de los mayores, mientras que, ahora se han proporcionado nuevas formas de concebir la vejez. Este periodo se puede definir como una etapa vital que “no es solamente una cuestión de edad cronológica, deterioro físico, psicológico o social, de estado civil, de situación laboral, sino que por el contrario es un estado de ánimo, de dinamismo y de actitud ante la vida” (p.67).

Teniendo en cuenta a Cardona, Estrada, y Agudelo (2006) podemos reconocer que a medida que aumentan la edad de las personas, la calidad de vida está determinada por la capacidad para mantener la autonomía. Es decir, la autonomía de la persona adulta es crucial para el bienestar del anciano que percibe su valor en el desarrollo de actividades relacionadas con la cotidianidad de la persona.

En Aguerre y Bouffard (2008) se reconoce la sensación emocional del adulto mayor con respecto a si se siente realizado o, en contraposición desesperanzado y marginado del resto. Por tanto, las barreras culturales aún persisten y esto profundiza la problemática emocional de la persona adulta.

La problemática va mucho más allá de los discursos y de los simples planteamientos, el adulto mayor es una mano de obra relegada a pesar de lo que contempla la Constitución de la República (2008) que sostiene los derechos de las personas en sus diferentes etapas de la vida. La Organización Mundial de la Salud (2019) ha demostrado que uno de los graves problemas de la sociedad actual es el envejecimiento y con ello el deterioro de la calidad de vida de los adultos mayores impidiendo un desarrollo físico, social, emocional, económico y mental adecuado.

Álvarez et al. (2013) mencionan que los adultos mayores sufren al no tener los respectivos cuidados destinados a evitar las caídas y complicaciones. De la misma forma, se debe controlar su comportamiento, así como garantizar su higiene, alimentación e incentivar la realización de ejercicios físicos, actividades sociales y entrenamiento cognitivo. En este contexto, los familiares no están capacitados para abordar el cuidado del adulto mayor que mantiene un estado de salud vulnerable. De ahí que, se deba contar con el personal de salud adecuado para prestar asistencia a los adultos mayores.

En la investigación de Bravo y Pérez (2017) se ha logrado implementar un programa de asistencia a adultos mayores, en el cual se invita a recibir actividades de estimulación sensorial y cognitiva. El estudio realizado en el Gobierno Autónomo Descentralizado

Municipal del cantón Durán, se ha podido maximizar las habilidades y destrezas del adulto mayor para que mantenga su independencia en constante interacción y social.

El Ministerio de inclusión Social y Económico (2013), a través de investigaciones realizadas sobre los adultos mayores en el Ecuador, mantiene información con respecto al estado de los adultos mayores en el país. A partir de estos datos se han venido estableciendo políticas, planes, programas y proyectos a ser aplicados por esta institución articuladas con otras instituciones públicas con el único objetivo de cuidar y dar una mejor calidad de vida al adulto mayor.

Un derecho de los adultos mayores es la inclusión económica, es decir hacerlos parte del aparato productivo del Estado, esta inclusión hará posible mejorar la comprensión sobre los temas de vulnerabilidad, buenas condiciones laborales y aporte estatal para la empresa que se dediquen a generar empleos a los adultos mayores.

El Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón San Fernando, durante la Administración 2019 – 2023, se ha proyectado llevar a cabo una serie de programas que permitan abordar diferentes problemáticas y cumplir con metas planteadas con respecto a adultos mayores. Entre ellos, se menciona el proyecto social Tan Especial Como Tú - Personas con Discapacidad, el cuál se enfoca en mejorar la calidad de vida de los de los adultos mayores que presentan alguna discapacidad ya sea física o intelectual.

Además, se cuenta con un proyecto destinado a los adultos mayores denominado PAM San Fernando en articulación con cuerdos interinstitucionales con el MIES y es en donde se enmarca el presente proyecto de investigación. La incidencia de la inclusión del

adulto mayor en el proyecto de apoyo ocupacional del GAD municipal del cantón San Fernando en su calidad de vida, busca integrar al adulto mayor en actividades culturales, deportivas y sociales, así como, recreativas. Esto se llevará a cabo bajo principios de equidad, sin omitir la participación de adultos mayores con deficiencias física o intelectual, en un ejercicio pleno de derechos básicos de los seres humanos.

#### 4. METODOLOGÍA

Desde el objeto de estudio, es imprescindible reflexionar sobre la necesidad de desarrollar una investigación cuantitativa/cualitativa, porque ello nos permitirá acercarnos a la problemática de estudio. Por las características propias de nuestra investigación, usamos el método hermenéutico, ya que, se pretendió analizar a la persona y sus implicaciones a través de una interpretación. Además, nos permitirá hacer un análisis y reflexión a través de la hermenéutica que se presenta como una corriente que enfatiza en la reflexión y la intuición para describir y clarificar la experiencia tal como esta se presenta.

Por ello, se ha delimitado el grupo objeto de estudio que consta de 20 personas adultos mayores con una edad que oscila entre los 65 a 80 años de edad. En primera instancia, consideramos la observación directa e indirecta espontánea del grupo de estudio, la misma que permitió establecer contacto y la interacción con los individuos participantes del proyecto, fijándonos en la personalidad y estableciendo relaciones para estimular a los adultos mayores a ser partícipes del diálogo. A su vez, se ha ejecutado la teoría de *rapport* que significa establecer lazos de confianza a través del cariño y así motivar la predisposición al intercambio e interacción entre facilitador y participante.

En segunda instancia, se aplicó la ficha socioeconómica con el objetivo caracterizar la situación actual del adulto mayor. Esta ficha social nos supone un soporte documental pues logra recabar información con respecto a datos generales, ocupación, grupo familiar, condiciones de salud del grupo familiar, detalle de las cargas familiares de los trabajadores con discapacidad, aspecto, análisis económico, entre otros.

En tercera instancia, se aplicó la encuesta y entrevista. La entrevista, primordial en la investigación cualitativa, supone la interacción entre el investigador y los informantes. Es así que estos encuentros se aplican con la finalidad de comprender las perspectivas que tienen los informantes con respecto al desarrollo de sus vidas, experiencias o situaciones únicas que sobrelleva el participante.

## 5. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Luego de haber aplicado los instrumentos de investigación de campo, se realizó el procesamiento de la información recabada mediante la tabulación de los datos usando el programa Excel. A continuación, se procedió a la interpretación y análisis de los resultados obtenidos permitiéndonos cumplir con el objetivo general que es determinar la incidencia de la inclusión del adulto mayor en el proyecto de apoyo ocupacional del GAD municipal del cantón San Fernando con respecto a calidad de vida.

### 5.1 Análisis de los resultados de la información obtenida en la Ficha socioeconómica aplicada a los adultos mayores

Partimos de la aplicación de una ficha socioeconómica con el objetivo de caracterizar la situación actual del adulto mayor, para ello, se ha formulado una ficha que nos permita conocer la realidad en la que viven los adultos mayores participantes del proyecto. En este se recaba información en cuanto a la salud física y emocional, la parte económica y la inclusión en actividades sociales. Los resultados de esta ficha arrojaron datos muy interesantes que aportan de manera efectiva para el análisis:

#### Ubicación de la zona de vivienda

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Urbana	11	55%
Rural	9	45%

Tabla 1: Ubicación de la zona de vivienda (Elaboración propia)

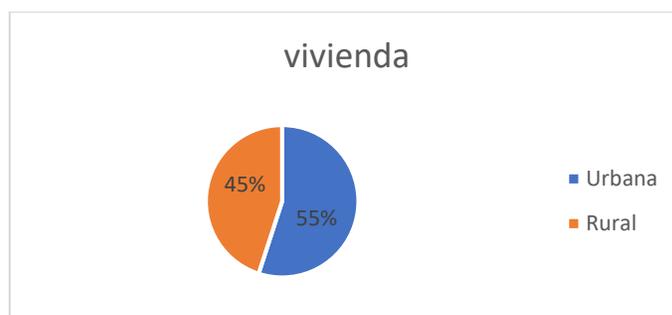


Gráfico 1: Ubicación de la zona de vivienda (elaboración propia)

El 55 % de los adultos mayores tienen ubicada su vivienda en una zona urbana, frente al 45 de los adultos mayores tienen ubicada su vivienda en una zona rural.

### ¿Con qué tipo de materiales está construida su vivienda?

Ítems	Frecuencia	%
Ladrillo/bloque	9	45%
Adobe	9	45%
Bareque	2	10%

Tabla 2: ¿Con qué tipo de materiales está construida su vivienda? (elaboración propia)

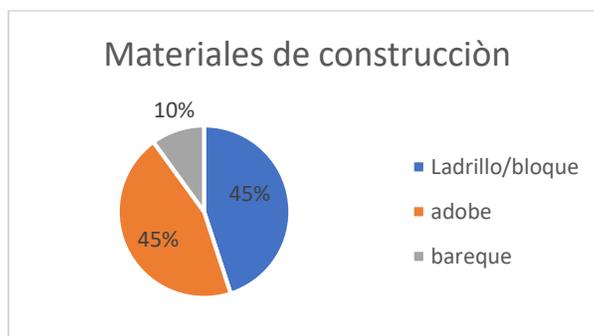


Gráfico 2: ¿Con qué tipo de materiales está construida su vivienda? (elaboración propia)

El 10% de las viviendas de los adultos mayores son de bareque. El 45% de las casas son de adobe y el 45% de las casas son de ladrillo o bloque. Los resultados obtenidos

muestran el tipo de material con los que están construidos las viviendas en las cuales habitan los adultos mayores se encuentran en estados habitables.

### Tipos de Vivienda

<i>Ítems Tipos de Vivienda</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Propia	17	85%
Propia con Hipoteca	0	0%
Rentada	1	5%
Prestada	2	10%

Tabla 3: Tipos de Vivienda (elaboración propia)



Gráfico 3: Tipos de Vivienda (elaboración propia)

El 85% de los adultos mayores cuentan con una vivienda propia, el 10% vive en una casa prestada por un familiar cercano y el 5% habita en una casa rentada. De esta información se deduce que un alto porcentaje del grupo participante de esta investigación cuenta con estabilidad y seguridad en relación a su status de vivienda.

### ¿Qué tipo de servicios básicos posee?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Servicio Básico (Agua potable y luz eléctrica)	5	25%
Servicios básicos (agua potable, luz eléctrica) más teléfono	11	55%
Servicios básicos incluyendo teléfono e internet	4	20%

Tabla 4: ¿Qué tipo de servicios básicos posee? (elaboración propia)

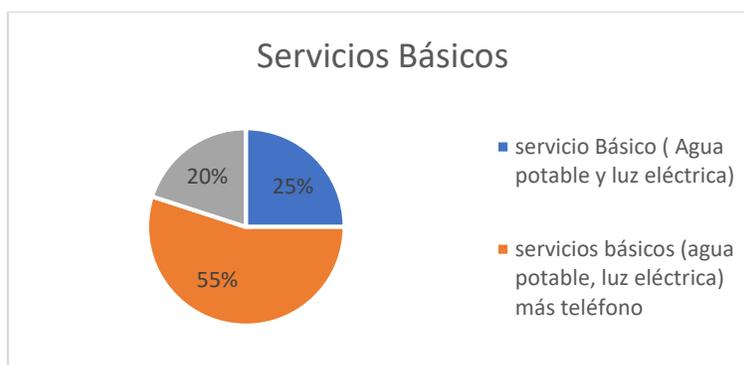


Gráfico 4: ¿Qué tipo de servicios básicos posee? (elaboración propia)

El 25% de los adultos mayores cuenta con agua y luz eléctrica, El 55% de los adultos mayores cuenta con agua, luz y teléfono y el 20% cuenta con todos los servicios básicos como son agua, luz, teléfono e internet. Si bien existe un porcentaje de personas que carecen de lo que se puede denominar hoy en día servicios básicos como el teléfono o internet, al mismo tiempo se puede ver que cuentan con lo necesario y original para la subsistencia, el 100% de la población parte del estudio dispone de agua y luz. Un alto porcentaje cuentan con servicios adicionales que le dan a la persona cierta comodidad.

#### ¿Sus ingresos económicos son por...?:

Ítems	Frecuencia	%
Pensión por jubilación	15	75%
Bono Solidario	4	20%
Remesas	1	5%
Otras, especifique	0%	

Tabla 5: ¿Sus ingresos económicos son por...? (elaboración propia)



Gráfico 5: ¿Sus ingresos económicos son por...? (elaboración propia)

Los ingresos que perciben los adultos mayores para su supervivencia se distribuyen de la siguiente manera: el 75% recibe una pensión jubilar, el 20% reciben el bono solidario del gobierno y el 5% obtiene ingresos por remesas que envían familiares cercanos mes a mes. Un porcentaje menor de la población subsiste con las condiciones mínimas de recibir el bono solidario que actualmente bordea los \$50,00 lo que dificulta tener una calidad de vida adecuada, por lo tanto, asistir a programas y proyectos les beneficia de cierta forma.

### Cantidad ingresos mensualmente

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
50 a 100 Dólares	14	70%
100 a 200 dólares	5	25%
Más de 200 dólares	1	5%

Tabla 6: Cantidad ingresos mensualmente (elaboración propia)

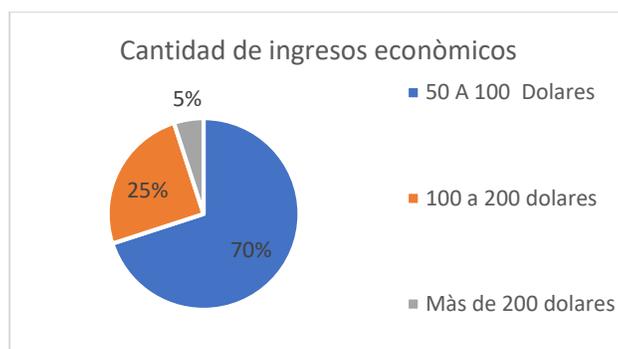


Gráfico 6: Cantidad ingresos mensualmente (elaboración propia)

El 70% de los adultos mayores percibe un ingreso mensual entre 50 y 100 dólares, el 25% percibe ingresos entre 100 a 200 dólares y el 5% percibe más de 200 dólares. De esta información podemos deducir que las condiciones de vida en cuanto a la parte económica es regular pues los ingresos percibidos apenas logran cubrir algunas de las necesidades primordiales para tener una buena calidad de vida haciendo evidente la necesidad de apoyo a este grupo. Reforzar las políticas públicas para la población adulta mayor es primordial para garantizar sus derechos integrándolos plenamente al desarrollo social, económico, político y cultural del país, a través de su participación y empoderamiento junto al Estado, la sociedad y la familia MIES (2020).

### ¿Tiene hijos?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Si	19	95%
No	1	5%

Tabla 7: ¿Tiene hijos? (elaboración propia)



Gráfico 7: ¿Tiene hijos? (elaboración propia)

De la pregunta ¿tiene hijos? el 95% responde que sí y el 5% menciona que no tiene hijos. La construcción de una familia numerosa de cierta forma brinda seguridad económica y apoyo emocional a diferencia de los hogares pequeños, quienes tienen mayor posibilidad de caer en abandono e indigencia.

#### ¿Cada qué tiempo sus hijos le visitan?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Diariamente	9	45%
Cada fin de semana	3	15%
2 veces por mes	1	5%
Una vez por mes	1	5%
2 veces al año	1	5%
1 vez por año	3	15%
1 vez cada 5 años	0	0%
Nunca	2	10%

Tabla 8: ¿Cada qué tiempo sus hijos le visitan? (elaboración propia)

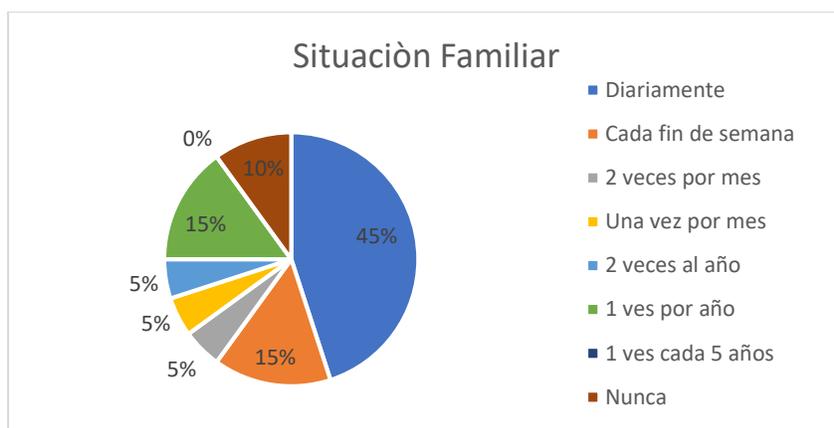


Gráfico 8: ¿Cada qué tiempo sus hijos le visitan? (elaboración propia)

De la pregunta ¿Cada que tiempo lo visitan sus hijos? Obtenemos que el 45% de los hijos visitan diariamente al adulto, cada fin de semana 15%, el 5% una vez por mes, el 5% 2 veces al año, el 15% una vez por año y 10% nunca visitan a los padres. De esta información obtenemos que el mayor porcentaje de los hijos visitan a sus padres adultos mayores y, asimismo, vemos con gran tristeza que un porcentaje menor han sido abandonados lo que recrudece las condiciones de vida de los adultos mayores ya que en esta etapa de vida es donde se requiere mayor apoyo de los hijos e hijas.

### ¿Con quién vive en casa?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Hijos	6	30%
Solos	12	60%
Familiares cercanos	1	5%
Otros	1	5%

Tabla 9: ¿Con quién vive en casa? (elaboración propia)

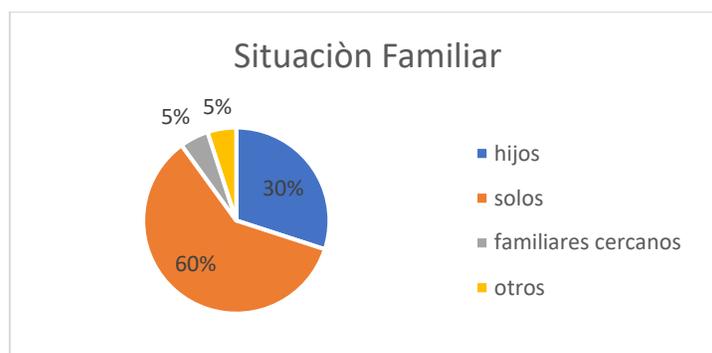


Gráfico 9: ¿Con quién vive en casa? (elaboración propia)

El 60% de los adultos mayores viven solos, el 30% vive con los hijos, el 5% vive con familiares cercanos como sobrinos y el 5% vive con otras personas que no son sus familiares. Realmente el abandono que pueden sufrir los adultos mayores no hace reflexionar sobre la premura de tomar acciones en la juventud para de cierta forma al llegar a esta etapa sentir respaldados económicamente y no ser una carga para los hijos. Más bien esta etapa debería ser la de descanso y disfrute.

### Número de comida diarias que recibe

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
2 comidas al día (almuerzo y merienda)	0	0%
3 comidas al día (desayuno, almuerzo, merienda)	19	95%
4 comidas al día (refrigerio de la media mañana	1	5%

Tabla 10: Número de comida diarias que recibe (elaboración propia)



Gráfico 10: Número de comida diarias que recibe (elaboración propia)

El 95% de los adultos mayores comen tres comidas al día como son: desayuno, almuerzo y merienda; y el 5% se alimenta con 5 comidas al día. La alimentación según la OMS es un factor determinante para tener una buena calidad de vida física y emocional, por lo que resulta urgente superar las brechas de que algunos adultos mayores no se alimentan de forma adecuada. León (2011) menciona que la familia constituye el lugar más importante de acogida para el adulto mayor porque es la encargada de brindar atención económica, salud y en la emocional.

### ¿Cuál es su estado de salud?

Ítems	Frecuencia	%
BUENA (casi nunca se enferma)	12	60%
REGULAR (se enferma ocasionalmente)	5	25%
MALA (Se enferma muy frecuentemente)	3	15%

Tabla 11: ¿Cuál es su estado de salud? (elaboración propia)

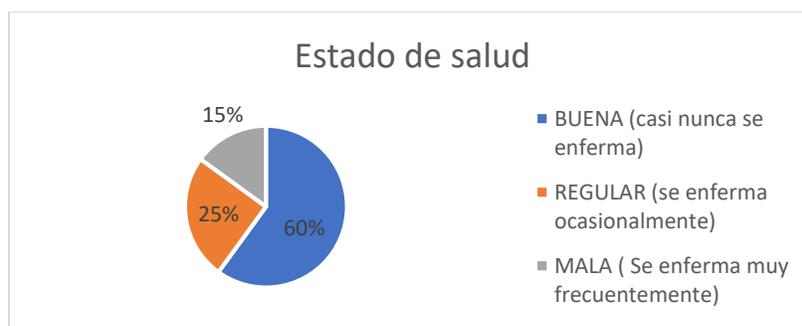


Gráfico 11: ¿Cuál es su estado de salud? (elaboración propia)

De la pregunta en cuanto a la salud de los adultos mayores se desprende lo siguiente: 60% casi nunca se enferma, 25% se enferma ocasionalmente y 15% se enferma frecuentemente. De la información obtenida podemos deducir que el estado de salud de los adultos mayores es bueno, solo un grupo pequeños se enferma frecuentemente y esto puede estar relacionado directamente con los ingresos económicos, la mala alimentación entre otros factores que enfatizan el estado de salud.

### ¿Qué tipo de enfermedad padece?

Ítem	Frecuencia	%
Artritis	1	5%
Dermatitis	1	5%
Ninguna	18	90%
Otras especifiquen	0	0%

Tabla 12: ¿Qué tipo de enfermedad padece? (elaboración propia)



Gráfico 12: ¿Qué tipo de enfermedad padece? (elaboración propia)

Las enfermedades más frecuentes son la dermatitis con el 5%, la artritis con el 5% y 90% gozan de buena salud ya que no presentan ninguna enfermedad. Las enfermedades más frecuentes presentadas son la artritis y dermatitis en un grupo menor, padecer cualquier tipo de enfermedad resta la calidad de vida y el buen desempeño de las actividades cotidianas de los adultos mayores.

### ¿Posee algún tipo de discapacidad?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Si	3	15%
No	17	85%

Tabla 13: ¿Posee algún tipo de discapacidad? (elaboración propia)



Gráfico 13: ¿Posee algún tipo de discapacidad? (elaboración propia)

De la pregunta ¿Posee alguna discapacidad? el 85% afirma que no posee ninguna discapacidad y 15% si posee alguna discapacidad. Según los datos obtenidos la mayor parte de los adultos mayores no poseen discapacidad, gozan de buena salud solo un porcentaje pequeño presentan discapacidad física lo que dificulta que puedan realizar las actividades propuestas en el proyecto.

### ¿Qué tipo de discapacidad posee?

Ítems	Frecuencia	%
Auditiva	1	5%
Visual	2	10%
Intelectual	0	0%
Física	0	0%
Ninguna	17	85%

Tabla 14: ¿Qué tipo de discapacidad posee? (elaboración propia)



Gráfico 14: ¿Qué tipo de discapacidad posee? (elaboración propia)

El 5% posee una discapacidad auditiva, el 10% discapacidad visual y el 85% ninguna discapacidad. Los adultos mayores presentan discapacidad física en el ámbito visual y auditivo, a pesar de la discapacidad indican que la mayoría se desenvuelven solos y otros requieren ayuda de sus familiares. Briones (2018), nos indica que los adultos mayores tienen

derecho a la salud integral universal, gratuita, solidaria, equitativa y oportuna de los servicios de salud oportuna.

## **5.2 Análisis de los resultados de la encuesta para medir las expectativas de los adultos mayores en cuanto al proyecto**

Con el objetivo de determinar el nivel de impacto del proyecto ocupacional en la calidad de vida del adulto mayor se procedió a la aplicación de una encuesta al inicio de la investigación y una encuesta al término del desarrollo de las actividades y en contraste con el marco teórico obtuvimos los siguientes resultados:

### **¿Cuál es la actividad principal a la que se dedica actualmente?**

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Labores domésticas	4	20%
Ganadería	6	30%
Agricultura	4	20%
Ninguna	3	15%
Otra especifique.	3	15%

Tabla 15: ¿Cuál es la actividad principal a la que se dedica actualmente? (elaboración propia)

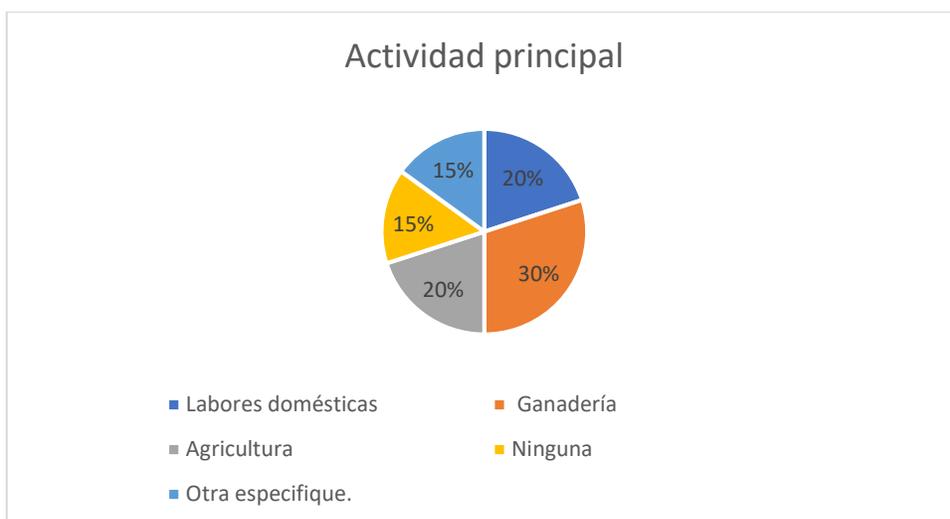


Gráfico 15: ¿Cuál es la actividad principal a la que se dedica actualmente? (elaboración propia)

De la pregunta ¿Cuál es la actividad principal a la que se dedica actualmente? Se desprende la siguiente información el 30% de los adultos mayores se dedica a la ganadería, el 20% a otras actividades como las domesticas, 15% a la agricultura y 15% no hacen nada. De esta información se deduce que la mayor parte de los adultos mayores desarrollan actividades cotidianas que los mantienen ocupados esto concuerda con las OMS (2019) quien manifiesta que los seres humanos en todas las etapas de la vida deben mantenerse activos física y mentalmente para evitar el envejecimiento prematuro.

#### ¿A qué se dedica en sus tiempos libres?

Ítems	Frecuencia	%
Cultivo de huertos / jardines	12	60%
Lectura	2	10%
Juegos de mesa	0	0%
Reuniones grupales con amigos	2	10%
otros, especifique	4	20%

Tabla 16: ¿A qué se dedica en sus tiempos libres? (elaboración propia)

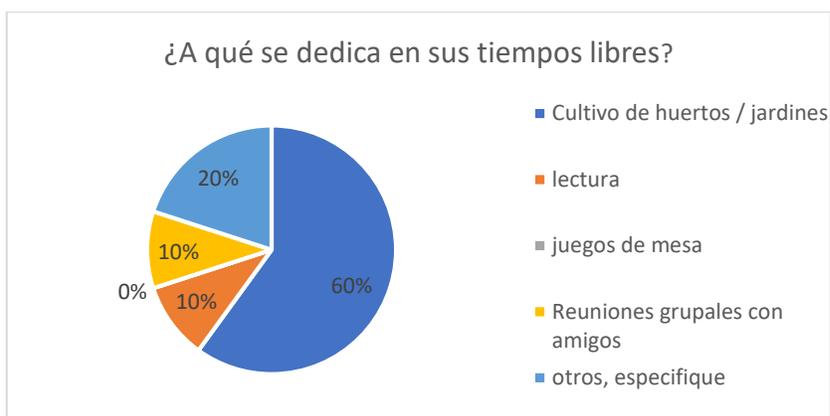


Gráfico 16: ¿A qué se dedica en sus tiempos libres? (elaboración propia)

El 60% de los adultos mayores en sus tiempos libres se dedica a cultivar los huertos y jardines, el 20% la visita a sus familiares o compras, 10% se dedica a la lectura y el 10% les gusta las reuniones grupales con amigos. De esta información podemos mencionar que no todos los adultos mayores realizan actividades recreativas en sus tiempos libres más bien domésticas.

### ¿Cuándo usted realiza actividades, le gusta hacer?

Ítems	Frecuencia	%
Solo	8	40%
Grupos pequeños	6	30%
Grupos grandes	6	30%

Tabla 17: ¿Cuándo usted realiza actividades, le gusta hacer? (elaboración propia)

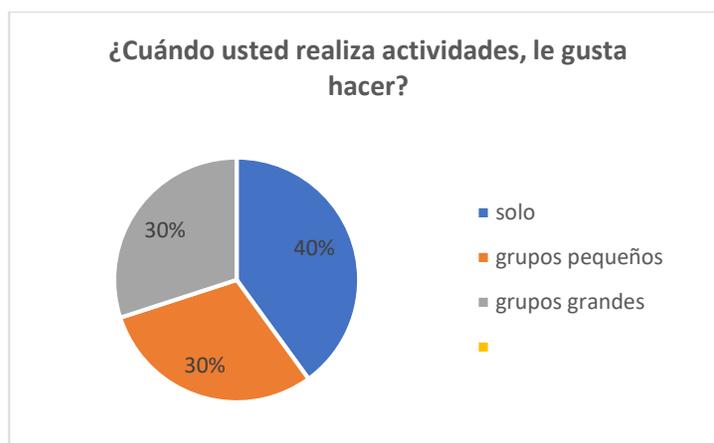


Gráfico 17: ¿Cuándo usted realiza actividades, le gusta hacer? (elaboración propia)

De la pregunta ¿Cuándo usted realiza actividades, le gusta hacer solo, en grupos grandes o pequeños? se desprende las siguientes informaciones: 40% le gusta realizar las actividades de manera individual, el 30% le gusta realizar acompañada de grupos pequeños y el 30% acompañada de grupos grandes. Podemos interpretar que hay un grupo pequeño que necesita ser integrado en actividades que le permita aprender el trabajo en grupo.

#### **¿Le gusta visitar lugares turísticos con amigos o familiares?**

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Si	18	90%
No	2	10%

Tabla 18: ¿Le gusta visitar lugares turísticos con amigos o familiares? (elaboración propia)



Gráfico 18: ¿Le gusta visitar lugares turísticos con amigos o familiares? (elaboración propia)

El 90% de los adultos mayores manifiestan que se les gustaría visitar lugares turísticos con amigos y familiares y el 10% menciona que no, porque manifiestan que no cuentan con recursos económicos y que por lo general en los paseos se gasta dinero por eso prefieren quedarse en casa.

#### ¿Asiste a alguna asociación u organización para adultos mayores?

Ítem	Frecuencia	%
Si	17	85%
No	3	15%
Otros	0	0%

Tabla 19: ¿Asiste a alguna asociación u organización para adultos mayores? (elaboración propia)

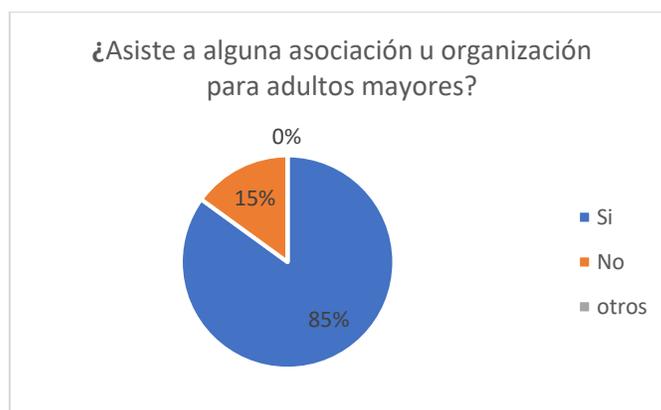


Gráfico 19: ¿Asiste a alguna asociación u organización para adultos mayores? (elaboración propia)

El 85% de los adultos de los encuestados afirman que asisten a asociaciones u organizaciones para adultos mayores y el 15 % menciona que no asiste a ninguna asociación. De esta información podemos deducir la mayor parte de adultos mayores recibe ayuda de programas y proyectos destinados para ellos y que se espera que el porcentaje menor también pueda adherirse a este tipo de ayudas.

### ¿Qué expectativa tiene de la inclusión al proyecto?

Ítems	Frecuencia	%
Alta	18	90%
Media	2	10%
Baja	0	0%

Tabla 20: ¿Qué expectativa tiene de la inclusión al proyecto? (elaboración propia)



Gráfico 20: ¿Qué expectativa tiene de la inclusión al proyecto? (elaboración propia)

El 90% de la población de adultos mayores encuestados tienen una alta expectativa frente al desarrollo del proyecto, solo el 10% tienen una baja expectativa frente al proyecto.

### ¿Le gustaría que miembros de la familia compartan estas actividades con usted?

Ítems	Frecuencia	%
Si	17	85%
NO	3	15%

Tabla 21: ¿Le gustaría que miembros de la familia compartan estas actividades con usted? (elaboración propia)

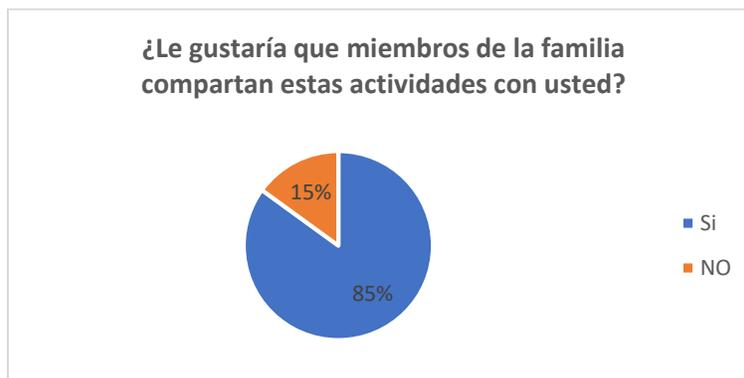


Gráfico 21: ¿Le gustaría que miembros de la familia compartan estas actividades con usted? (elaboración propia)

El 85% de los encuestados manifiesta que le gustaría que los familiares compartan las actividades que se desarrollen dentro del proyecto y el 15% menciona que no les gustaría ya que no tienen familiares y a su vez estos se encuentran lejos.

### ¿Qué tiempo estaría dispuesto a dedicar al proyecto

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Una hora a la semana	1	5%
Dos horas por semana	14	70%
Cuatro horas por semana	5	25%

Tabla 22: ¿Qué tiempo estaría dispuesto a dedicar al proyecto? (elaboración propia)

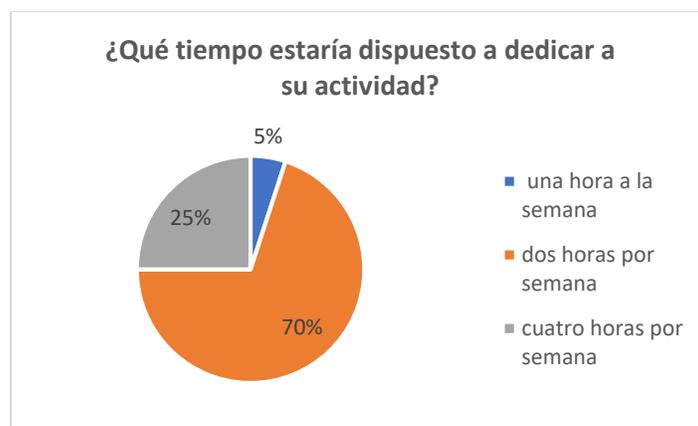


Gráfico 22: ¿Qué tiempo estaría dispuesto a dedicar al proyecto? (elaboración propia)

El 70% menciona que estaría dispuesto a dedicar dos horas a la semana, el 25% dice 4 horas a la semana y el 5% dice una hora a la semana. Se puede deducir que la mayor parte de los adultos mayores tienen el tiempo para participar en proyectos que van en su beneficio, tienen la disponibilidad para asistir durante dos horas en la semana.

**Horarios**

<i>Ítems</i>	Frecuencia	%
Nocturno	0	0%
Vespertino	20	100%
Matutino	0	0%

Tabla 23: Horarios (elaboración propia)



Gráfico 23: Horarios (elaboración propia)

El 100% de los encuestados afirman que el mejor horario sería en la jornada vespertina, ya que cuentan con espacio luego de realizar las actividades cotidianas.

**¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría realizar?**

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	%
Manualidades	7	35%
Club de Lectura	1	5%
Actividades recreativas: ejercicios, caminatas cortas, bailes	5	25%
Yoga	0	0%
Conversatorios Grupales e individuales	5	25%
Panadería	2	10%

Tabla 24: ¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría realizar? (elaboración propia)

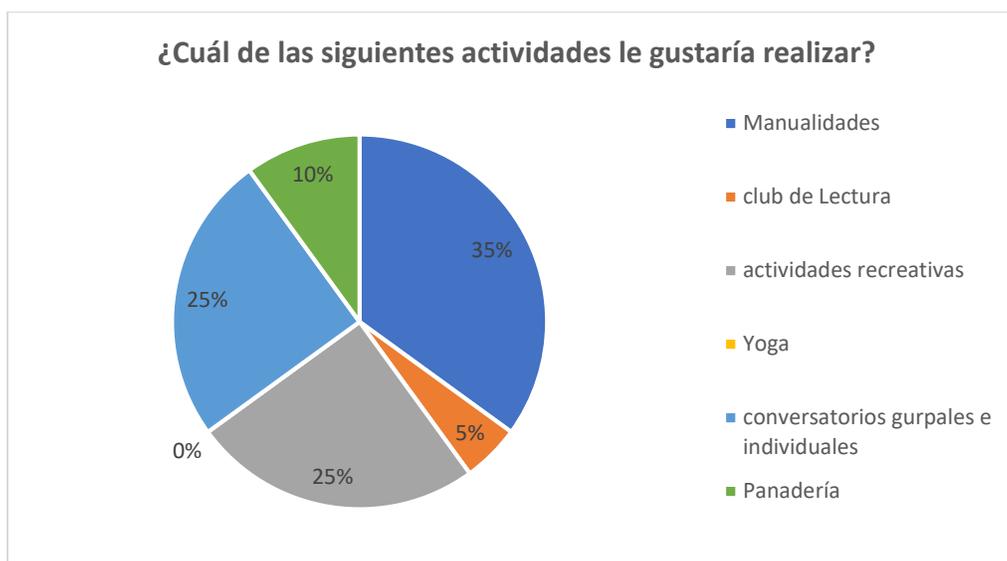


Gráfico 24: ¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría realizar? (elaboración propia)

El 35% de los adultos mayores manifiestan que les gustaría aprender manualidades, el 25% se interesan por actividades recreativas, el 25 % se enfocan en conversatorios, el 10% menciona panadería y 5% por el club de lectura. Para la selección de las actividades se tomó en cuenta las afinidades de la mayoría de los participantes. La participación en proyectos locales constituye para los adultos mayores una fuente de valoración, de sabiduría y sentimiento de utilidad, es por ellos que los gobiernos locales como el de San Fernando enfatiza el desarrollo de través del proyecto Mis Años Dorados con la intención de contrarrestar la brecha social, la desigualdad y la inequidad.

### **5.3 Análisis de los resultados de la encuesta para medir el nivel de impacto del proyecto en la mejora de calidad de vida de los adultos mayores**

La aplicación de la presente encuesta tuvo como objetivo identificar si el proyecto de inclusión al proyecto contribuyó para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores

del cantón San Fernando. Para efectos de la interpretación del comentario de los adultos mayores consideramos: muy bien, bien y nada bien.

**¿De las siguientes actividades cuál es la que más le gusto realizar?**

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Manualidades: pintura en tela y cerámica, tejido y bordado	10	50%
Actividades recreativas: ejercicios, caminatas y bailes	5	25%
Conversatorios individuales y grupales, relatos de historias (videos)	5	25%

Tabla 25: ¿De las siguientes actividades cuál es la que más le gusto realizar? (elaboración propia)

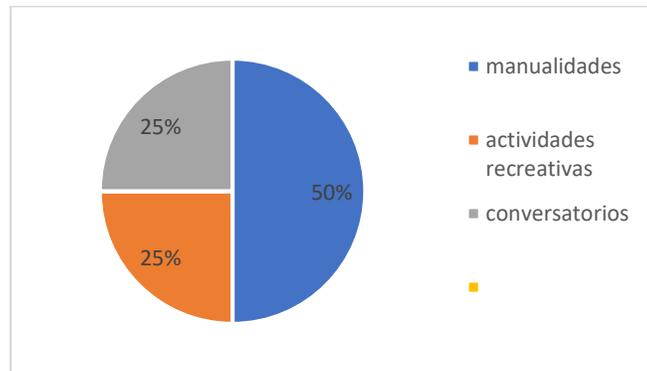


Gráfico 25: ¿De las siguientes actividades cuál es la que más le gusto realizar? (elaboración propia)

El 25 % de los adultos mayores menciona que las actividades que más les gusto son las actividades recreativas al aire libre como caminatas cortas, ejercicios y bailes, el 25% mencionan que más les gusto son los conversatorios individuales y grupales porque tuvieron la oportunidad de realizar cosas nuevas y atractivas para ellos como por ejemplo grabar videos con relatos de sus historias y el 50% menciona que les gusto cocina, deportes y manualidades. De acuerdo a estos resultados se puede ver que las propuestas realizadas en el proyecto han sido del agrado de los participantes, e indica que el programa acogió las

expectativas del grupo proporcionándole opciones que fueron disfrutadas y que generaron impacto en ellos.

### ¿Las actividades realizadas, le gustó realizarlas solo o en grupo?

Ítems	Frecuencia	%
Grupales	18	90%
Individuales	2	10%

Tabla 26: ¿Las actividades realizadas le gusto realiza más solo o en grupo? (elaboración propia)

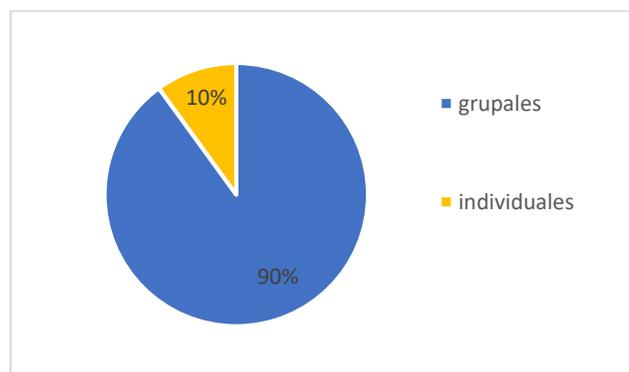


Gráfico 26: ¿Las actividades realizadas le gusto realizarlas más solo o en grupo? (elaboración propia)

El 10% de los adultos mayores manifiestan les gusta realizar que las actividades de forma individual y el 90% menciona que les gusta realizar las actividades de manera grupal. De esto podemos deducir que la mayoría de los asistentes al proyecto les gusta estar acompañados, disfrutan hacer las actividades en grupo al mismo tiempo que entablan conversaciones entre ellos, solo un porcentaje pequeño trabaja de manera individual porque les costó un poco más establecer relaciones.

**¿Considera usted que las actividades realizadas pueden aportar de alguna manera económica a su hogar?**

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Si	19	95%
No	1	5%

Tabla 27: ¿Considera usted que las actividades realizadas pueden aportar de alguna manera económica a su hogar? (elaboración propia)

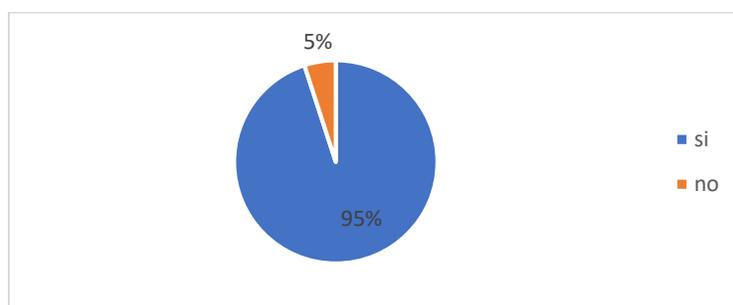


Gráfico 27: ¿Considera usted que las actividades realizadas pueden aportar de alguna manera económica a su hogar? (elaboración propia)

El 95% de los adultos mayores consideran que el proyecto aportará para mejorar la calidad de vida y la economía del hogar y el 5% piensan que el proyecto no contribuirá en nada. La mayor parte de los adultos mayores considera que las actividades realizadas en el proyecto aportarán económicamente a su hogar porque las manualidades realizadas como: pintura en cerámica y en tela, así como los tejidos y bordados los pueden vender en las ferias que realiza ocasionalmente el GAD Municipal.

### ¿Considera usted que el proyecto contribuyó en la mejora de la calidad de vida?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
SI	20	100%
No	0	0%

Tabla 28: ¿Considera usted que el proyecto contribuyo en la mejora de la calidad de vida? (elaboración propia)

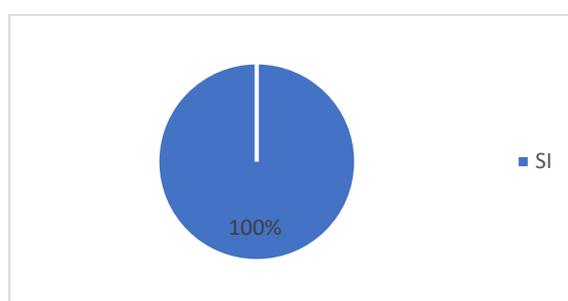


Gráfico 28: Tabla 28: ¿Considera usted que el proyecto contribuyo en la mejora de la calidad de vida? (elaboración propia)

El 100% de los encuestados manifiestan que el proyecto ha contribuido a mejorar la calidad de vida, debido a que les ha dado la oportunidad de compartir, de escuchar y ser escuchados, realizar actividades recreativas que en su vida cotidiana no lo hacen, pero sobre todo de sentirse acompañados, queridos y valorados. Podemos deducir que las actividades realizadas han tenido un impacto positivo en los adultos mayores y en su vida.

### ¿Pudo establecer amistad con otros adultos mayores?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
SI	20	100%
NO	0	0%

Tabla 29: ¿Pudo establecer amistad con otros adultos mayores? (elaboración propia)

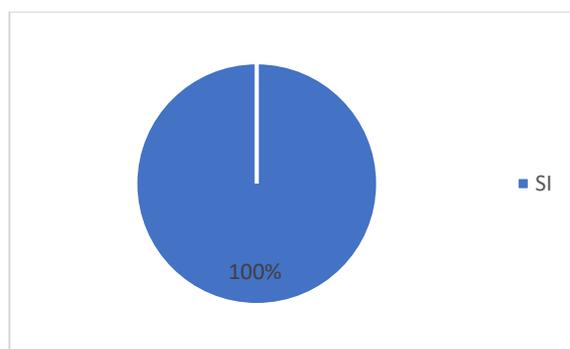


Gráfico 29: ¿Pudo establecer amistad con otros adultos mayores? (elaboración propia)

El 100% de los adultos mayores manifiesta que pudo establecer amistades con otros adultos mayores. Lo que demuestra que las actividades planificadas en el proyecto además de trabajar aspectos personales trabajaron aspectos relacionales permitiendo establecer vínculos de amistad entre los participantes.

#### ¿Se integraron en las actividades del proyecto sus familiares?

Ítems	Frecuencia	%
SI	15	75%
No	5	25 %

Tabla 30: ¿Se integraron en las actividades del proyecto sus familiares? (elaboración propia)

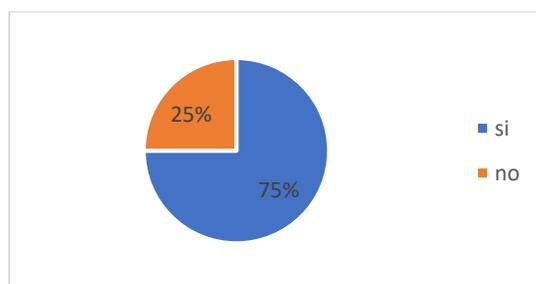


Gráfico 30: ¿Se integraron en las actividades del proyecto sus familiares? (elaboración propia)

El 25% manifiesta que en ninguna de las actividades se integraron los familiares, las posibles razones son que trabajan, están muy ocupados y otros adultos mayores no tienen

familiares se mencionó también que hay familiares que no viven cerca del adulto mayor. El 75% manifiesta que los acompañaron sus hijos, nietos y demás familiares. Estos resultados indican que la familia también puede ser parte integral y activa de este tipo de proyectos, independientemente de su vinculación los adultos mayores ingresaron al programa, pero se deduce que el acompañamiento de la familia ha sido un importante soporte para el efecto que se buscó.

### ¿Los horarios establecidos fueron los adecuados?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Si	15	75%
No	5	25%

Tabla 31: ¿Los horarios establecidos fueron los adecuados? (elaboración propia)

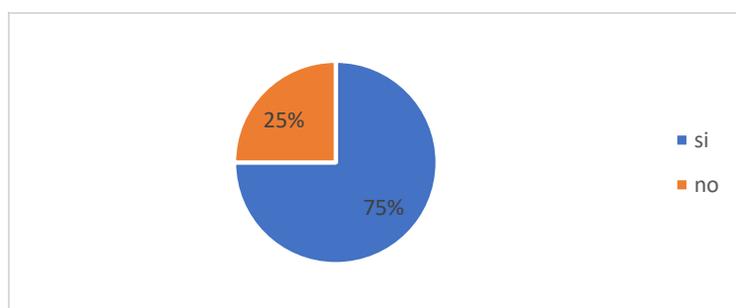


Gráfico 31: ¿Los horarios establecidos fueron los adecuados? (elaboración propia)

El 75% de los adultos mayores considera que los horarios establecidos para la realización de las actividades fueron adecuados frente a un 10% que consideran que no se ajustaban a sus actividades cotidianas, pero a pesar de ello asistieron.

### ¿Le gustaría que se implementen más proyectos como estos en el futuro?

<i>Ítems</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Si	20	100%
No	0	0%

Tabla 32: ¿Le gustaría que se implementen más proyectos como estos en el futuro? (elaboración propia)

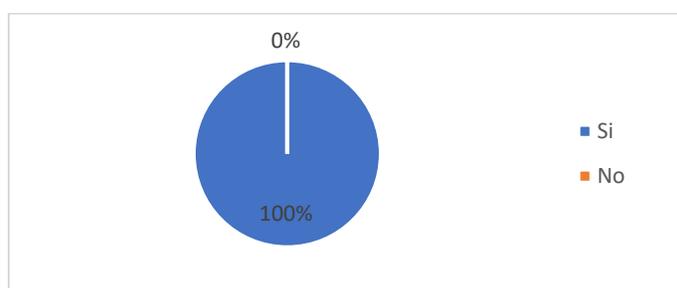


Gráfico 32: ¿Le gustaría que se implementen más proyectos como estos en el futuro? (elaboración propia)

El 100% de los adultos mayores concuerdan que en el futuro se realicen más proyectos como estos porque es un espacio donde ellos pueden interactuar con otras personas, recibir ayuda de los entes locales y gubernamentales, además les brindan la oportunidad de aprender manualidades para obtener algo de ganancias económicas.

## 6. DISCUSIÓN

En el trabajo realizado se ha encontrado importantes hallazgos que han permitido corroborar lo descrito en el objetivo general de la presente investigación, mismo que pretendió conocer la incidencia de la inclusión del adulto mayor en el proyecto de apoyo ocupacional del GAD municipal del cantón San Fernando en su calidad de vida.

Al respecto puedo mencionar que el mayor problema encontrado y que incide directamente en la calidad de vida es el alto porcentaje de adultos mayores que permanecen vulnerables debido a la influencia de factores económicos, sociales, de salud, mismos que inciden directamente en la salud física y emocional, alterando la calidad de vida de los ancianos. Waters y Gallegos (2012) hacen énfasis en las barreras que le suponen al adulto mayor que provoca la exclusión debido a cambios físicos, mentales y emocionales que difieren según un conjunto de factores: edad, nivel de educación, raza y etnia, región del país, y residencia rural o urbana.

El primer objetivo específico hizo referencia a caracterizar la situación actual del grupo de estudio a través de una encuesta sociodemográfica. En el trabajo realizado identificamos que un 55% pertenece al área urbana y el 45% al rural, por lo que se puede corroborar que la diferencia no es abismal, por el contrario, nos lleva a pensar que los programas hacia el adulto mayor deben estar pensados en estos dos sectores, muchas de las veces los programas se inclinan únicamente hacia el área rural como sinónimo de ayuda comunitaria, no obstante, es preciso enfatizar que este grupo etario es de vital importancia por su presencia tanto en la ciudad como en el campo. Además de pensar en el hecho movilización e inmersión en programas cercanos a su contexto.

En cuanto a las viviendas se identifica que se encuentran en estados habitables y presentan estabilidad en relación a su vivienda, excepto el 10% que vive en una casa prestada y el 5% que renta. Ahora bien, esta información reflejaría en primera instancia que existe comodidad y estabilidad para el adulto mayor, sin embargo, los servicios básicos de agua y luz son los indicadores que se reiteran poseen, pero esto marcaría una brecha al mencionar que en la actualidad los servicios básicos abarcan más servicios si se habla de una verdadera comodidad. Desde el aspecto de la utilidad del internet podemos mencionar que es ahí donde la verdadera participación del adulto mayor está siendo relegada, como si este grupo no pudiese ser parte de la nueva era tecnológica.

Aparte de ello, resulta incompatible y alarmante que se pueda hablar de comodidad si el ingreso económico que perciben mensualmente, al menos el 70% de adultos mayores, no supera los 100, por lo que no gozan de una calidad de vida, sino por el contrario subsisten por medio de un bono. Se agrega que el 75% de adultos mayores reciben una pensión jubilar, sin embargo, este aporte, en relación a sus ingresos, no cubre sus necesidades pese a encontrarse en un grupo “privilegiado”. Esto nos lleva a concluir que apenas cubrirían ciertas necesidades, por ello lo alarmante de repensar en las políticas públicas que garanticen una calidad de vida para el adulto mayor y por otro lado la necesidad fijar programas donde el adulto mayor tenga una verdadera incidencia y se le presente alternativas seguras de mejorar su calidad de vida con el fin de hablar de una plena integración social, económica, política y cultural del país.

En el aspecto social y mental hay un apoyo de los hijos hacia los padres, pues los visitan constantemente, sin embargo, un porcentaje menor ha sido abandonado por sus

familiares. Esta situación revela que incluso hablar de calidad de vida es el hecho de sentirse en contacto con los suyos y ser parte activa de la sociedad, mientras que un grupo revela la sensación de soledad. Incluir algo

Se deduce que la mayor parte de los adultos mayores desarrollan actividades cotidianas que los mantienen ocupados esto concuerda con las OMS (2019) quien manifiesta que los seres humanos en todas las etapas de la vida deben mantenerse activos física y mentalmente para evitar el envejecimiento prematuro. Frente a ello, se observa que las actividades recreativas para ellos se han limitado a lo doméstico, así como actividades de agricultura y ganadería que representen un medio de subsistencia. En tanto, ¿se puede hablar de una verdadera recreación en su tiempo libre, existen las condiciones que les permiten explorar otras actividades?

Por ello, Guanga (2018) insiste que las oportunidades para enfrentar muchas de las problemáticas que atraviesa el adulto mayor deben gestionarse desde las autoridades locales. De ahí que los presupuestos de los GAD's no deberían escatimarse en cuanto a asistencia social. Por lo tanto, los grupos de atención prioritaria (entre ellos los adultos mayores) deben ser los principales beneficiarios de los programas de intervención social.

En este marco, el trabajo realizado por Zambrano (2019) y titulado La Acción Transformadora del Trabajo Social en la atención al Adulto Mayor en la Parroquia Amaguaña octubre 2017 mayo 2018 presenta un panorama desalentador en torno a bienestar del adulto mayor. Particularmente en esta parroquia se desconoce los conceptos de igualdad, equidad y bienestar. Además, se ha podido comprobar que este grupo etario enfrentan comúnmente el maltrato, discriminación y abandono.

El segundo objetivo específico hace referencia a determinar la situación del adulto mayor incluido en el proyecto de apoyo ocupacional. En este aspecto se encontró, en primer lugar, predisposición y altas expectativas hacia el programa por parte del adulto mayor. Además, se revela la necesidad de la persona por estar en contacto con otras personas tanto extrañas como familiares, evoca el hecho de sentirse aún parte importante de la sociedad, así como parte activa. No obstante, aún hay un grupo pequeño que prefiere el trabajo individual. Por lo que es preciso reconocer el hecho de la sociabilidad propia del ser humano donde le permite identificarse con el otro desde su individualidad.

Por otro lado, la mayor parte de adultos mayores recibe ayuda de programas destinados a su integración, pero aun así existe un grupo relegado que falta incorporarse por diversos factores como: económico, porque continuamente se encuentran buscando un sustento, por desconocimiento, por diferentes discapacidades o por miedo y vergüenza de formar parte de un nuevo grupo social.

Se habló de predisposición por parte del grupo ya que la mayoría de ellos disponen de tiempo e identifican al proyecto como un beneficio para su vida diaria. Este beneficio implica un aporte económico ya que los productos obtenidos, así como el aprendizaje de ellos les permitirá seguirlos produciendo y venderlos ya sea por los espacios que brinde el GAD Municipal u otros espacios.

Además, es preciso señalar que las actividades propuestas dieron respuesta a recreación al aire libre como caminatas cortas, ejercicios y bailes, conversatorios individuales y grupales con nuevas experiencias tecnológicas de manera participativa porque el adulto mayor fue el eje y actividades en relación a cocina, deportes y manualidades. Por lo tanto,

las actividades brindaron diversas oportunidades de interacción e integración que les permiten responder no solo a las expectativas de creación sino también de recreación por lo que impactó en el adulto mayor. Se puede identificar un abanico de posibilidades para albergar a este grupo etario.

Por último, el proyecto tuvo acogida en un 100% por los participantes pues han manifestado un resultado e impacto positivo al sentirse parte importante de la sociedad al convivir, interactuar, así como de la utilidad de ellos y sus habilidades. Pero, sobre todo, el hecho de sentirse valorados en este tiempo ha permitido ver en ellos posibilidades de mejorar su calidad de vida y que no están solos, que la sociedad los necesita.

Finalmente, el tercer objetivo específico fue contrastar los resultados obtenidos en los dos análisis, al respecto se encontró que la calidad de vida del adulto mayor deja mucho que desear, sin embargo, la inmersión de programas de ayuda le permiten encontrar posibilidades de superación. Por un lado, es preciso señalar que desde el plano de las políticas públicas latentes en nuestra sociedad no garantizan la calidad de vida de los ciudadanos adultos mayores. Por otro lado, está la ayuda del bono solidario, pero el mismo no llega a cubrir de manera digna sus necesidades básicas, por lo que es preciso enfatizar que este grupo etario sigue buscando formas de subsistir económicamente y por ello la búsqueda de alternativas que le permitan obtener ingresos.

Ante ello, el proyecto incluso abarca el hecho de ir más allá de obtener productos para la venta, sino integrarles y mostrarle cuán valiosos son para la sociedad. Sin embargo, es menester aclarar que el adulto mayor al inicio no tiene la percepción del programa como un espacio para el ocio y entretenimiento, sino únicamente productivo. Esto refleja la percepción

de su ser como una persona que debe producir, incluso, revela que sus actividades diarias como de entretenimiento son las labores domésticas, ganadería y agricultura. No obstante, Barahona (2016) ha señalado que los proyectos de intervención deben ser formulados de acuerdo a las características del adulto mayor de cada lugar. Asimismo, de ser posible a atención debe ser personalizada para cubrir las mayores necesidades que requieran este grupo etario. Por lo tanto, los proyectos de asistencia social deben ajustarse a la cultura, creencias y particularidades de los ancianos de las diferentes comunidades. Esto es muy importante porque los programas de atención social en Ecuador han tendido a estandarizarse agravándose así el problema de exclusión del adulto mayor.

En tanto, ese adulto mayor constantemente necesita sentirse productivo, a diferencia del hecho de sentirse activo. Por tanto, la situación económica revela los limitantes para una persona y el verdadero disfrute de actividades que le permitan descansar, relajarse y divertirse. No obstante, el programa superó las expectativas porque no solo suplieron manualidades productivas, sino actividades de integración con el otro y su identificación como seres valiosos desde un plano familiar como social.

Ahora bien, resulta preocupante reconocer que un grupo se siente aislado por la sociedad y por la familia (abandono), pero que al existir un programa de apoyo integral podemos abrir puertas a una salud mental al estar en contacto con otras personas, interactuar y ser escuchados que, como seres sociales, es parte de nuestra naturaleza compartir tiempo, experiencias... En tanto, los programas o proyectos del GAD Municipal de San Fernando son un medio para mejorar la calidad de vida, tanto física como emocional, ya que el adulto mayor accede a muchos beneficios como la alimentación sana y nutritiva, actividades

recreativas y actividades económicas; siendo estos espacios ideales para compartir, socializar con otras personas, aprender y sentirse plenamente felices. Esto contribuye a bajar las brechas de soledad y abandono como lo menciona Scharlach y Lehning (2012).

De ahí que el proyecto del GAD municipal del cantón San Fernando contribuye positivamente a esta problemática porque permite generar valores en la población joven, concientiza a la población adulta y busca activarlos laboralmente en la búsqueda de bienestar y calidad de vida cuando lleguen a ancianos. Asimismo, provee de nuevas oportunidades de vida a la población adulta mayor mejorando su calidad de vida en cuenta a salud física y emocional.

Ahora bien, se debe reconocer que el trabajo social en torno al adulto mayor cumple diferentes roles, pero se hace hincapié en la labor de diagnóstico, facilitador, planificador y, sobre todo, evaluador. Ya que los programas de atención implementados suelen formularse desde varios enfoques y disciplinas, sin embargo, el trabajador social debe medir el impacto de los programas sociales para suprimirlo, configurarlo y mejorarlo. En este aspecto se recalca que la evaluación a los programas de atención coadyuva a cumplir los objetivos planteados a principio.

Finalmente, cabe hacer hincapié en el aporte de los adultos mayores en la sociedad como lo menciona Bazo (1996), ya que, a través de su trayectoria de vida han contribuido en los ámbitos culturales, políticos, educativos, deportivos y social como forjadores de la economía y desarrollo de un país. Lo anterior se ha podido evidenciar conforme a las múltiples participaciones que hacen los individuos dentro del cantón desde los ámbitos productivos característicos del lugar.

## 7. CONCLUSIONES

Mediante la presente investigación se pudo contrastar que en gran medida los gobiernos locales y nacionales enfocan esfuerzos para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores incluyéndolos en proyectos y programas que permiten de cierta forma la interacción social y la salud.

Los proyectos gubernamentales y locales son de gran importancia para la población vulnerable de los adultos mayores, ya que, mediante acuerdos interinstitucionales se prioriza y garantiza el cumplimiento de los derechos básicos y fundamentales.

De la misma forma, a través del marco teórico, se ha podido caracterizar la situación en la que muchos adultos mayores viven actualmente, las condiciones y la calidad de vida se ven influenciados por múltiples factores como los económicos, sociales y culturales. A ello se suman otros componentes como la discapacidad física, sedentarismo y problemas emocionales por las que los individuos atraviesan regularmente al llegar a la llamada tercera edad.

Los resultados obtenidos, mediante los instrumentos de investigación de campo, permitieron determinar el nivel de impacto del proyecto ocupacional en la calidad de vida de los adultos mayores, quienes mediante sus relatos, entrevistas y encuestas manifestaron la importancia que tienen estos proyectos para transformar su vida cotidiana en un conjunto de factores de satisfacción e integración social. En este sentido, vemos que el nivel de satisfacción es significativo, muchos de ellos están muy agradecidos y sienten que el proyecto les ha cambiado la vida, sobre todo, a aquellos adultos mayores que están en situación de abandono.

Por último, los resultados obtenidos se han contrastado con el contenido del marco teórico y nos da una visión más clara y profunda de la realidad en la que viven los adultos mayores, indistintamente del lugar. Esta situación permite valorar y dar la importancia necesaria a este grupo etario, además permite incluirlos en grupos, programas y proyectos de ayuda social que deben ser generados permanentemente.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguerre, C., & Bouffard, L. (2008). Envejecimiento exitoso: teorías, investigaciones y aplicaciones clínicas. *GERontología*, 22(2), 1146–1158.  
[http://acgg.org.co/pdf/pdf\\_revista\\_08/22-2.pdf#page=31](http://acgg.org.co/pdf/pdf_revista_08/22-2.pdf#page=31)
- Alvarez, J., Bello, V., Pérez, G., Antomarchi, O., & Bolívar, M. (2013). Factores de riesgo coronarios asociados al infarto agudo del miocardio en el adulto mayor. *Medisan*, 17(1), 54–60. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v17n1/san08113.pdf>
- Constitución de la República de Ecuador, Decreto Legislativo (2008).  
<https://doi.org/10.33426/rcg/2005/66/507>
- Barahona, G. (2016). *El proceso de inclusión social, participación y desarrollo integral de los adultos mayores de la Parroquia “La Merced” del Distrito Metropolitano de Quito. En el período marzo / julio 2013* [Universidad Centra del Ecuador].  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10680/1/T-UCE-0017-TS049-2016.pdf>
- Bazo, M. (1996). Aportaciones de las personas mayores a la sociedad: análisis sociológico. *Reis*, 73, 209. <https://doi.org/10.2307/40183848>
- Bravo, D., & Pérez, A. (2017). *Terapia ocupacional en adultos mayores: programa integral multidinámico* [Universidad de Guayaquil].  
[http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/37126/1/CD-057-BRAVO\\_SORIA-PEREZ\\_SALGUERO.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/37126/1/CD-057-BRAVO_SORIA-PEREZ_SALGUERO.pdf)

Cardona, D., Estrada, A., & Agudelo, H. (2006). Calidad de vida y condiciones de salud de la población adulta mayor de Medellín. *Biomédica*, 26(2), 206.

<https://doi.org/10.7705/biomedica.v26i2.1410>

Contreras, Z. (2000). *Factores determinantes que inciden en la calidad de vida en adultos mayores que residen en condiciones de pobreza*. Universidad de Costa Rica.

Cumming, E., & Henry, W. (1961). *Growing old: the process of disengagement* (Basic Book).

Guanga, J. (2018). *INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y EL BUEN VIVIR EN PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES DEL ADULTO MAYOR* [Unidad Académica de Machala]. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/13198/1/ECUACS-2018-TRS-DE00034.pdf>

Guttman, D. (1977). *A Handbook of the Psychology of Aging* (Academic P).

Huenchuan, S., & Guzman, J. (2006). Seguridad económica y pobreza en la vejez:

Tensiones, expresiones y desafíos para políticas. *Cepal, Unfpa*, 1–23.

[https://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/5/27255/huenchuan\\_guzman.pdf](https://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/5/27255/huenchuan_guzman.pdf)

[tp://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/5/27255/huenchuan\\_guzman.pdf](http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/5/27255/huenchuan_guzman.pdf)

Política Pública Adulto Mayor, Ministerio de Inclusión Económica y Social 1 (2013).

[https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Política-](https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Política-Pública.pdf)

[Pública.pdf](https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Política-Pública.pdf)

Mingorance, Á. (2002). *Envejecimiento y calidad de vida en la población de tercera edad*

*de la Ciudad Autónoma de Melilla: un estudio de caso en aulas culturales de la tercera edad* (Centro UNE).

Morales, F. (2000). *Temas prácticos de Geriátría y Gerontología. Tomos I y II* (EUNED).

Organización de Naciones Unidas. (2019). *Envejecimiento*. <https://www.un.org/es/global-issues/ageing#:~:text=Según datos del informe %22Perspectivas,tener 65 años o más.>

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Envejecimiento y ciclo de vida*.

[https://www.who.int/ageing/about/ageing\\_life\\_course/es/](https://www.who.int/ageing/about/ageing_life_course/es/)

Palacios, M. (2001). Envejecimiento exitoso en adultos mayores de 70 años del Centro

Diurno de Cartago. *Revista de Trabajo Social*, 25–31.

<https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v31n70/art3.pdf>

Scharlach, A., & Lehning, A. (2012). Ageing-friendly communities and social inclusion in the United States of America. *Ageing and Society*, 33, 110–136.

<https://www.semanticscholar.org/paper/Ageing-friendly-communities-and-social-inclusion-in-Scharlach-Lehning/71b6bdab7554f5b337a6169bd5ef9c400d6ca1f7>

Secretaría Técnica Plan Toda Una Vida. (2017). *Misión Mis Mejores Años*.

<https://www.todaunavida.gob.ec/antecedentes-situacion-actual-marco-conceptual/>

Stella, F., & Mata, A. (1998). *Plenitud después de los 60* (Universida).

Waters, W., & Gallegos, C. (2012). *Salud y bienestar del adulto mayor indígena*.

Universidad San Francisco de Quito.

[https://www.adultosmayores.net/portal/archivosUpload/salud\\_y\\_bienestar\\_del\\_adulto](https://www.adultosmayores.net/portal/archivosUpload/salud_y_bienestar_del_adulto)

\_mayor\_indena.pdf

Zambrano, C. (2019). *La Acción Transformadora del Trabajo Social en la atención al Adulto Mayor en la Parroquia Amaguaña octubre 2017 mayo 2018* [Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20321/1/T-UCE-0013-CSH-151.pdf>

**9. APÉNDICE/ANEXOS****Consentimiento informado****Autorización:**

Yo, .....con C.I No. ....  
declaro que comprendo las implicaciones y el alcance del uso de la información que he proporcionado. Además, he resuelto todas las dudas y preguntas que se han generado al respecto. Por lo tanto, de forma libre y voluntaria doy mi consentimiento previo e informado para participar en el proyecto de investigación de “La inclusión del adulto mayor en el proyecto de apoyo ocupacional del GAD Municipal de San Fernando y el impacto en su calidad de vida”. Y autorizo a la investigadora hacer uso de la información como más creyera conveniente.

Fecha: .....

Atentamente,

Firma: ..... Huella digital: .....

### FICHA SOCIOECONOMICA

Instrumento para la evaluación inicial de las condiciones socioeconómicas de los adultos mayores que forman parte del presente proyecto “La inclusión del adulto mayor en el proyecto de apoyo ocupacional del GAD Municipal de San Fernando y el impacto en su calidad de vida”	
<b>Nombre del participante:</b>	
<b>Nombre del investigador:</b>	
<b>Objetivo:</b> Conocer la situación socioeconómica actual de los adultos mayores, grupo participante de este proyecto.	
<b>Instrucciones:</b> lea o escuche atentamente cada pregunta y escoja la opción que corresponda	
<b>Datos personales:</b>	
Tipo de identificación:	<input type="checkbox"/> Cedula <input type="checkbox"/> Pasaporte
Cedula o pasaporte:	
Nombres y Apellidos:	
Lugar y Fecha de nacimiento:	
Edad:	
Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Nacionalidad:	
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre
Dirección del domicilio:	
Teléfono / celular	
<b>Datos de contacto en caso de emergencia:</b>	
Nombres y Apellidos:	
Parentesco:	
Teléfono / celular:	
<b>Vivienda</b>	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Propia con hipoteca <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Prestada
Zona de la vivienda	<input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural

Material de la vivienda	<input type="checkbox"/> Ladrillo/bloque <input type="checkbox"/> Adobe <input type="checkbox"/> Bareque
Tipo de vivienda:	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Media Agua
Posee de servicios básico	<input type="checkbox"/> Agua potable <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet
<b>Ingresos</b>	
<b>¿Sus ingresos económicos son por?</b> <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Pensión <input type="checkbox"/> Bono Solidario <input type="checkbox"/> Remesas <input type="checkbox"/> Otras, especifique.....	
¿Cantidad que recibe mensualmente?	
<b>Situación Familiar</b>	
<b>¿Tiene hijos?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>¿Cada qué tiempo sus hijos le visitan?</b> <input type="checkbox"/> Diariamente <input type="checkbox"/> Cada fin de semana <input type="checkbox"/> Una vez por mes <input type="checkbox"/> 2 veces por mes <input type="checkbox"/> 2 veces al año <input type="checkbox"/> 1 ves por año <input type="checkbox"/> 1 ves cada 5 años <input type="checkbox"/> nunca	
<b>¿Vive con?</b> <input type="checkbox"/> hijos <input type="checkbox"/> solos <input type="checkbox"/> familiares cercanos <input type="checkbox"/> otros Otros especifique .....	
<b>Nutrición</b>	
Numero de comida diarias que recibe	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Refrigerio de media mañana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Almuerzo <input type="checkbox"/> Refrigerio de media tarde <input type="checkbox"/> Merienda
<b>Salud</b>	
Estado de salud	BUENA (casi nunca se enferma) <input type="checkbox"/> REGULAR (se enferma ocasionalmente) <input type="checkbox"/> MALA ( Se enferma muy frecuentemente) <input type="checkbox"/>
¿Qué tipo de enfermedad padece?	
¿Posee algún tipo de discapacidad?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> No

¿Qué tipo de discapacidad posee?	<input type="checkbox"/> visual <input type="checkbox"/> auditiva <input type="checkbox"/> física <input type="checkbox"/> intelectual
Porcentaje de la discapacidad	.....%

Fecha: .....

### ENCUESTA DE EXPECTATIVAS FRENTE AL PROYECTO

<b>Encuesta</b> , instrumento para identificar las expectativas de los adultos mayores frente a las actividades contempladas en el proyecto.	
<b>Nombre del investigador:</b>	
<b>Nombre del participante:</b>	
<b>Objetivo:</b> determinar las expectativas de los adultos mayores frente al uso del tiempo libre.	
<b>Edad:</b>	<b>Sexo:</b>
<b>1. ¿Cuál es la actividad principal a la que se dedica actualmente?</b> <input type="checkbox"/> Labores domésticas <input type="checkbox"/> Ganadería <input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Ninguna Otra especifique.....	
<b>2. ¿A qué se dedica en sus tiempos libres?</b> <input type="checkbox"/> cultivo de huertos / jardines <input type="checkbox"/> lectura <input type="checkbox"/> juegos de mesa <input type="checkbox"/> Reuniones grupales con amigos <input type="checkbox"/> otros, especifique .....	
<b>3. ¿Cuándo usted realiza actividades, le gusta hacer?</b>  <input type="checkbox"/> solo <input type="checkbox"/> grupos pequeños <input type="checkbox"/> grupos grandes	
<b>4. ¿Le gusta visitar lugares turísticos con amigos o familiares?</b> <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	
<b>5. ¿Asiste a alguna asociación u organización para adultos mayores?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <b>¿Qué actividades se realizan en la organización?:</b> _____ _____	
<b>6. ¿Qué expectativa tiene de la inclusión al proyecto?</b>  <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	
<b>7. ¿Le gustaría que miembros de la familia compartan estas actividades con usted?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>8. ¿Qué tiempo estaría dispuesto a dedicar a su actividad?</b>	

una hora diaria    dos horas diarias    dos horas por semana    cuatro horas por semana

**9. Horarios**

nocturno    vespertino    matutino

**10. ¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría realizar?**

Manualidades    club de Lectura    juegos de mesa

Yoga    Caminatas al aire libre    Baile

Visitas Grupales a tiendas o lugares turísticos.    Panadería

Fecha: .....

**ENCUESTA DE EXPECTATIVAS FRENTE AL PROYECTO**

<b>Encuesta</b> , instrumento para identificar las expectativas de los adultos mayores frente a las actividades contempladas en el proyecto.	
<b>Nombre del investigador:</b>	
<b>Nombre del participante:</b>	
<b>Objetivo:</b> determinar las expectativas de los adultos mayores frente al uso del tiempo libre.	
<b>Edad:</b>	<b>Sexo:</b>
<b>11. ¿Cuál es la actividad principal a la que se dedica actualmente?</b> <input type="checkbox"/> Labores domésticas <input type="checkbox"/> Ganadería <input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Ninguna Otra especifique.....	
<b>12. ¿A qué se dedica en sus tiempos libres?</b> <input type="checkbox"/> cultivo de huertos / jardines <input type="checkbox"/> lectura <input type="checkbox"/> juegos de mesa <input type="checkbox"/> reuniones grupales con amigos <input type="checkbox"/> otros, especifique .....	
<b>13. ¿Cuándo usted realiza actividades, le gusta hacer?</b>  <input type="checkbox"/> solo <input type="checkbox"/> grupos pequeños <input type="checkbox"/> grupos grandes	
<b>14. ¿Le gusta visitar lugares turísticos con amigos o familiares?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso de decir no por qué?	
<b>15. ¿Asiste a alguna asociación u organización para adultos mayores?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <b>¿Qué actividades se realizan en la organización?:</b> _____ _____.	
<b>16. ¿Qué expectativa tiene de la inclusión al proyecto?</b>  <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	
<b>17. ¿Le gustaría que miembros de la familia compartan estas actividades con usted?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>18. ¿Qué tiempo estaría dispuesto a dedicar a su actividad?</b>	

una hora diaria    dos horas diarias    dos horas por semana    cuatro horas por semana

**19. Horarios**

nocturno    vespertino    matutino

**20. ¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría realizar?**

Manualidades    club de Lectura    Panadería

Yoga    Caminatas al aire libre

Visitas Grupales a tiendas o lugares turísticos.

Fecha: .....

**ENCUESTA PARA MEDIR EL NIVEL DE IMPACTO DEL PROYECTO EN LA  
MEJORA DE CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES**

Encuesta para medir el nivel de impacto del proyecto en la mejora de calidad de vida de los adultos mayores.
<b>Nombre del encuestador:</b>
<b>Nombre del encuestado:</b>
<b>OBJETIVO:</b> Conocer el nivel de impacto de las actividades recreativas en la parte física, psicológica y familiar de los adultos mayores.
<p><b>1. ¿De las siguientes actividades cuál es la que más le gusto realizar?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Manualidades      <input type="checkbox"/> actividades al aire libre      <input type="checkbox"/> conversatorios individuales y grupales.</p>
<p><b>2. ¿Las actividades realizadas le gusto realiza más solo o en grupo?</b></p> <p><input type="checkbox"/> solo      <input type="checkbox"/> grupos</p>
<p><b>3. ¿Considera usted que las actividades realizadas pueden aportar de manera económica a su hogar?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si      <input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>4. ¿Considera usted que el proyecto contribuirá en mejorar la calidad de vida?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si      <input type="checkbox"/> No</p> <p>En caso de que su respuesta fue positiva, escoja la opción que determina el aporte de su inclusión al proyecto en su calidad de vida:</p> <p><input type="checkbox"/> Bajo      <input type="checkbox"/> alto      <input type="checkbox"/> muy alto</p>
<p><b>5. ¿Pudo establecer amistad con otros adultos mayores?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si      <input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>6. ¿Se integraron en las actividades del proyecto sus familiares?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si      <input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>7. ¿Los horarios establecidos fueron los adecuados?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si      <input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>¿Le gustaría que se implementen más proyectos como estos en el futuro</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si      <input type="checkbox"/> No</p>

**Fecha:** .....