



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEMA:

“ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES (>70 AÑOS) EN LA PARROQUIA URBANA GUAYAQUIL DE ALPACHACA DEL CANTÓN IBARRA EN EL AÑO 2016.”

Informe final de investigación previo a la obtención del Título de Ingeniero en Gestión y Desarrollo Social.

AUTORES:

Chiriboga Quelal Wilson Gabriel

Rosas Cuatin Jessica Julia

DIRECTOR:

Dr. Miguel Ángel Posso Yépez PhD

Ibarra, 2017

ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR

Luego de haber sido designada por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Educación Ciencia y Tecnología de la Universidad Técnica del Norte de la ciudad de Ibarra, he aceptado con satisfacción participar como Director del Trabajo de Grado del siguiente tema: "ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES (>70 AÑOS) EN LA PARROQUIA URBANA GUAYAQUIL DE ALPACHACA DEL CANTON IBARRA EN EL AÑO 2016". Trabajo realizado por: el señor Chiriboga Quelal Wilson Gabriel y la señorita Rosas Cuatin Jessica Julia, previo a la obtención del título de Ingeniería en Gestión y Desarrollo Social.

Al ser testigo presencial y corresponsable directo del desarrollo del presente trabajo de investigación, afirmo que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sustentado públicamente ante el tribunal que sea designado oportunamente.

Esto es lo que puedo certificar por ser justo y legal

Atentamente,



Dr. Miguel Posso Yepez PhD

DIRECTOR TRABAJO DE GRADO

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a Dios porque supo guiar mi corazón con humildad para llegar hasta donde ahora me encuentro, por cada oportunidad que él supo brindarme, por una gran familia. A mi madre que con su sacrificio y amor me enseñó a ser mejor cada día y a mis hermanos que siempre me dieron su apoyo incondicional.

A mis amigos que siempre estuvieron para mí compartiendo sus conocimientos y alegrías que durante cinco años demostraron ser grandes amigos y una nueva familia.

A mis maestros porque siempre aportaron todo lo necesario para llenar cada día nuestro conocimiento y nos enseñaron a ser mejores seres humanos.

Lucero

El cumplir un objetivo en la vida no es nada más que el inicio de uno nuevo, esta meta que he cumplido la quiero dedicar de una manera especial a mis padres Miriam y Edmundo que han sido un ejemplo de respeto, honestidad y dedicación constante, mi hermano Paúl que es mi fuerza, mi motivación y mis ganas de seguir adelante.

Mis abuelos que siempre han sido un símbolo y un ejemplo de valentía, mis tíos, primos y familiares que han impartido sus consejos y han sabido predicar con su ejemplo. A todos mis amigos y compañeros que son colegas de historia, esto es para ustedes. Con eterna gratitud.

Gabo Chiriboga

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Técnica del Norte, a la Facultad de Educación Ciencia y Tecnología quien nos abrió sus puertas y nos han dado la oportunidad de ser unos grandes profesionales de éxito.

Un atento reconocimiento a la Carrera de Gestión y Desarrollo Social que nos acogió durante este tiempo y de quien nos sentimos honrados pertenecer y sobre todo representar profesionalmente.

En especial un agradecimiento infinito al Dr. Miguel Posso, nuestro director de Trabajo de Grado, a todos los docentes de carrera quienes nos han apoyado con sus valiosos conocimientos para nuestra preparación profesional que nos servirán para nuestro futuro.

A nuestra familia que han sido un motor fundamental en nuestras vidas que han estado con nosotros en los momentos más difíciles de nuestras vidas con su apoyo incondicional lo cual nos permitió crecer no solo profesionalmente sino también como seres humanos es así que con tanta confianza depositada en nosotros seguiremos luchando por conseguir y luchar siempre nuestros sueños.

Jessica Rosas

Gabriel Chiriboga

INDICE GENERAL

ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE GENERAL.....	v
INDICE DE TABLAS	vii
INDICE DE ILUSTRACIONES.....	viii
RESUMEN	ix
SUMMARY	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I	1
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. ANTECEDENTES.....	1
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.4. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.5. OBJETIVOS.....	3
1.6. JUSTIFICACIÓN.....	4
CAPÍTULO II	6
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. FUNDAMENTACIÓN LEGAL	6
2.2. ADULTO MAYOR.....	10
2.3. INSERCIÓN FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR	16
2.4. INSERCIÓN COMUNITARIA DEL ADULTO MAYOR	17
2.5. ENVEJECIMIENTO	19
2.6. CANTÓN SAN MIGUEL DE IBARRA.....	20
CAPÍTULO III	23
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	23
3.2. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN	23
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	24
CAPÍTULO IV.....	27
4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	27
4.1. EDAD	27

4.2.	SEXO	28
4.3.	AUTODETERMINACIÓN ÉTNICA	29
4.4.	NIVEL DE EDUCACIÓN.....	30
4.5.	AFILIACIÓN A ALGUN SEGURO	31
4.6.	MAYOR TIEMPO DE CONVIVENCIA.....	32
4.7.	DEPENDENCIA ECONÓMICA	33
4.8.	ESTADO DE SALUD	34
4.9.	PROBLEMAS DE SALUD QUE MAS LE AFECTAN	35
4.10.	RELACIÓN CON SU FAMILIA	37
4.11.	ACTIVIDADES QUE REALIZA CON SU FAMILIA.....	38
4.12.	PROBLEMAS FAMILIARES.....	39
4.13.	ACCESO A LA VIVIENDA.....	40
4.14.	PRINCIPAL TEMOR O PREOCUPACIÓN	41
4.15.	RELACIONES CON SU VECINDAD.....	43
4.16.	DIFICULTAD DE ACCESO A LUGARES PÚBLICOS	44
4.17.	ACTIVIDAD OCUPACIONAL	45
4.18.	ACTIVIDAD RECREACIONAL	46
4.19.	ACTIVIDADES EN GRUPOS SOCIALES	47
4.20.	VIAJES	48
4.21.	USO DE LAS TICs.....	49
4.22.	FODA.....	50
CAPITULO V.....		52
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		52
5.1.	CONCLUSIONES.....	52
5.2.	RECOMENDACIONES.	53
CAPITULO VI.....		55
6. PROPUESTA ALTERNATIVA		55
6.1.	JUSTIFICACIÓN.....	55
6.2.	OBJETIVO	56
6.3.	UBICACIÓN SECTORIAL	56
6.4.	MATRIZ DE FORMULACIÓN DE PROYECTOS.....	57
6.5.	DESARROLLO DE LA PROPUESTA	59
6.6.	Difusión de Propuestas	79
BIBLIOGRAFIA.....		80
ANEXOS		85

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Proceso de envejecimiento _____	11
Tabla 2: Edad _____	27
Tabla 3: Sexo _____	28
Tabla 4: Autodeterminación Étnica _____	29
Tabla 5: Nivel de Educación _____	30
Tabla 6: Afiliación a algún seguro _____	31
Tabla 7: Tiempo de Convivencia _____	32
Tabla 8: Dependencia Económica _____	33
Tabla 9: Estado de Salud _____	34
Tabla 10: Problemas de Salud _____	35
Tabla 11: Relación con su Familia _____	37
Tabla 12: Actividades que realiza con su familia _____	38
Tabla 13: Problemas familiares _____	39
Tabla 14: Acceso a la vivienda _____	40
Tabla 15: Principal temor o preocupación _____	41
Tabla 16: Relaciones con su vecindad _____	43
Tabla 17: Dificultad de Acceso _____	44
Tabla 18: Actividad Ocupacional _____	45
Tabla 19: Actividad Recreacional _____	46
Tabla 20: Actividad en Grupos _____	47
Tabla 21: Viajes _____	48
Tabla 22: Uso de las TICs _____	49
Tabla 23 FODA _____	50
Tabla 24: Matriz de Formulación de proyectos _____	57
Tabla 25: Proyecto Educación _____	59
Tabla 26: Proyecto Integración Familiar _____	61
Tabla 27: Maltrato Familiar _____	63
Tabla 28: Proyecto Actividades Domesticas _____	65
Tabla 29: Proyecto Actividades Agrícolas _____	67
Tabla 30: Proyectos de Inclusión Comunitaria _____	69
Tabla 31: Proyecto Actividades Culturales _____	71
Tabla 32: Proyecto Salud _____	73
Tabla 33: Proyecto Seguridad Social _____	75
Tabla 34: Proyecto Transporte _____	77

INDICE DE ILUSTRACIONES

Gráfico 1: Edad	27
Gráfico 2: Sexo	28
Gráfico 3: Autodeterminación Étnica	29
Gráfico 4: Nivel de educación	30
Gráfico 5: Afiliación a algún seguro	31
Gráfico 6: Tipo de convivencia	32
Gráfico 7: Sustento Económico	33
Gráfico 8: Estado de Salud	34
Gráfico 9: Problemas de Salud	35
Gráfico 10: Relación con sus familiares	37
Gráfico 11: Actividades Familiares	38
Gráfico: 12 Problemas Familiares	39
Gráfico: 13 Accesibilidad a la vivienda	40
Gráfico 14: Principal temor	42
Gráfico 15: Relación con la vecindad	43
Gráfico 16: Acceso a lugares públicos	44
Gráfico 17: Actividad ocupacional	45
Gráfico 18: Actividad Recreacional	46
Gráfico 19: Actividad en grupos sociales	47
Gráfico 20: Viajes	48
Gráfico 21: Acceso a las TICs	49

RESUMEN

La presente investigación se realizó en la parroquia Guayaquil de Alpachaca del cantón Ibarra en la cual existe una problemática en adultos mayores de 70 años los cuales día a día se enfrentan a un sinnúmero de problemas latentes dentro de la sociedad, estos problemas se agravan en medida de que cada vez dichos adultos pierden o disminuyen sus capacidades, lo cual los lleva a ser un grupo de alta vulnerabilidad. En la actualidad se viven diversos avances dentro de la sociedad, los que a su vez nos muestran cambios concretos en las dinámicas sociales y familiares. Este proceso de cambio lleva consigo diversos factores, los cuales pueden cambiar la interacción social y sobre todo familiar. Por este motivo hemos planteado un proyecto enmarcado a formular propuestas de inserción social y comunitaria, enfocada a disminuir el abandono y maltrato de los adultos mayores. En dichas estrategias se busca una solución para esta problemática, la cual no ha sido tomada en cuenta por los gobiernos de turno, o en su caso no se le ha dado la importancia deseada. Dentro del planteamiento de esta investigación se puede desarrollar también algunas actividades enfocadas al fortalecimiento de relaciones sociales entre personas adultas mayores de una misma comunidad. Es por este motivo que también se busca establecer la creación de estrategias comunitarias, como solución para disminuir este problema latente dentro de la sociedad.

SUMMARY

The present investigation was carried out in parish Guayaquil of Alpachaca of canton Ibarra, where there is a problem in adults over 70 years old who face a number of latent problems within society, these problems are aggravated in measure That each time these adults lose or diminish their abilities, which leads them to be a group of high vulnerability. At present, there are various advances in society, which in turn show us concrete changes in social and family dynamics. This process of change brings with it several factors, which can change social interaction, and above all family interaction. For this reason we have proposed a framed project to formulate proposals for social and community insertion, focused on reducing the neglect and abuse of the elderly. These strategies seek a solution to this problem, which has not been taken into account by the governments in turn, or if not given the desired importance. Within the approach of these investigation can also develop some activities focused on strengthening social relations between older adults in the same community. It is for this reason that also seeks to establish the creation of community strategies, as a solution to reduce this latent problem within society.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realizó en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca la cual es un sector urbano marginal del cantón Ibarra, perteneciente a la provincia de Imbabura, dicha investigación se desarrolló durante el año 2016, con la cual se ha recabado los principales problemas existentes en los adultos mayores, y a través de esto también se pudo desarrollar nuevas técnicas de intervención familiar y comunitaria.

A partir de esta información se planteó las posibles soluciones para mitigar la exclusión de adultos mayores dentro del seno familiar y de las actividades comunitarias a las cuales ellos como grupo vulnerable han estado expuestos sin soluciones latentes.

Para obtener una información veraz y actualizada se ha desarrollado un levantamiento de datos en el sitio de la investigación, lo cual nos garantiza un diagnóstico más acertado y enfocado al momento de proponer estrategias de solución hacia nuestro grupo beneficiario.

Para una mayor explicación de la investigación realizada se desarrolla a continuación un resumen explicativo distribuido en capítulos, lo cual será de una fácil comprensión:

CAPITULO I: Dentro de este capítulo se puede evidenciar el planteamiento del problema, el cual nos explica cuál es la situación actual en la que se encuentran los adultos mayores de la zona, pero a su vez también se exponen los objetivos planteados dentro de esta investigación.

CAPÍTULO II: En el segundo capítulo se ha desarrollado un marco teórico enfocado al tema de estudio con la finalidad de explicar los términos utilizados dentro de la investigación, así como también el plantear las fundamentaciones del tema investigado desde diversos parámetros.

CAPÍTULO III: El tercer capítulo nos muestra cuales fueron las técnicas utilizadas para la recolección de información y su respectiva sistematización y análisis, dentro de esta sección también se establece los métodos utilizados y las fórmulas para determinar cuál es la población y el muestreo del grupo estudiado.

CAPÍTULO IV: En este capítulo se desarrolló la exposición, el análisis, y la interpretación de datos, los cuales fueron recabados en una investigación de campo, posteriormente se puede encontrar el planteamiento de dichos resultados con un enfoque de diagnóstico situacional del grupo de estudio y las posibles causas que lo afectan.

CAPÍTULO V: En el desarrollo de esta sección se efectuó las conclusiones de toda la investigación las cuales fueron planteadas con sus respectivas recomendaciones, estas actividades están estrechamente relacionadas con el análisis de los datos obtenidos en la investigación de campo, para tener una investigación más acertada.

CAPÍTULO VI: Dentro de este capítulo se elaboró diferentes propuestas en el modelo de marco lógico, los cuales se plantean en base a las necesidades y principales problemas diagnosticados durante toda la investigación, las propuestas constan de proyectos de entornos familiares y comunitarios.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. ANTECEDENTES

En la actualidad se evidencia una problemática social en el tema de adultos mayores, los cuales no han sido tomados como prioridad pero existen políticas de inclusión en base a estos grupos, las cuales lastimosamente no han sido desarrolladas de la mejor manera.

De acuerdo al último censo realizado por el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC) en el año (2010), se puede evidenciar que en el cantón Ibarra existen alrededor de 7019 personas mayores de 65 años, los cuales son considerados adultos mayores (2016).

A partir de estos datos podemos evidenciar que la población de adultos mayores en la ciudad es significativa, los cuales debido a sus condiciones físicas y mentales no pueden desenvolverse en la sociedad de la mejor manera.

Este problema ha venido en crecimiento debido a la dinámica actual de la sociedad, en la que la mayoría de personas emplean su tiempo en diferentes actividades, para su subsistencia económica, y debido a esto no existe el tiempo necesario para dedicarles a las personas adultas mayores.

Por otra parte en la actualidad no existen espacios totalmente equipados y direccionados para la atención de estos grupos, debido a esto se puede decir que los adultos mayores han quedado en completo abandono y quizá destinados a acabar sus días olvidados en el tiempo.

Al no existir espacios de esparcimiento ideal para que los adultos mayores realicen actividades lúdicas y de recreación lleva a que este grupo

de personas no realicen actividad física y empeoren sus condiciones de salud.

En sus hogares la problemática es parecida, debido a que no hay el compromiso necesario por parte de los familiares de desarrollar actividades y sobre todo dedicarles tiempo a las personas de edad avanzada.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Al ser futuros profesionales del área social, podemos describir que este problema necesita soluciones prontas y encaminadas a crear nuevas oportunidades de inserción para las personas de la tercera edad.

A más de esto se puede constatar que muchas veces los adultos mayores han sido olvidados o abandonados por sus familiares, los cuales necesitarían con mayor prioridad la reinserción en la comunidad, debido a que pasan la mayor parte de su tiempo en soledad.

La situación de las zonas rurales se diferencia de las zonas urbanas debido a que en las zonas rurales se puede ver que las personas mayores de 70 años todavía realizan actividades, lo cual lleva a que no tengan problemas de salud graves.

No es así en las zonas urbanas o urbanas marginales, lugares en los cuales no existen espacios para que las personas desarrollen actividades relacionadas con esparcimiento y recreación, debido a que en estas zonas existen mayores personas jubiladas, estas personas podrían integrarse entre sí para desarrollar actividades de integración.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

“Escasas estrategias de inserción comunitaria para los adultos mayores del cantón Ibarra, provincia de Imbabura, año 2016”

1.4. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

1.4.1. Unidad de Observación

La investigación se realizó en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca del cantón Ibarra, con el apoyo técnico de docentes de la Carrera de Ingeniería en Gestión y Desarrollo Social.

1.4.2. Delimitación Espacial

La investigación se realizó en la provincia de Imbabura, Cantón Ibarra en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca ubicada al oriente de la ciudad de Ibarra.

1.4.3. Delimitación Temporal

La investigación se desarrolló durante el año 2016.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo General

- Diseñar técnicamente al menos ocho estrategias de inserción social para los adultos mayores (> 70 años) de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca del Cantón Ibarra.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Elaborar un marco teórico sobre la base de elementos conceptuales y científicos, relacionados a la inserción social del adulto mayor.
- Diagnosticar la realidad socio inclusiva del adulto mayor (> 70 años) en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca a del cantón Ibarra.

- Diseñar técnicamente al menos cuatro estrategias de inserción familiar para los adultos mayores en el sector centro norte de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca del cantón Ibarra.
- Diseñar técnicamente al menos cuatro estrategias de inserción comunitaria para los adultos mayores en el sector centro norte de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca del cantón Ibarra.
- Publicar los resultados en un informe final de investigación.

1.6. JUSTIFICACIÓN

Dentro de las necesidades locales en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca, se establece el crear estrategias para la inserción de los adultos mayores en la sociedad, y sobre todo en la realización de actividades a nivel comunitario, es por este motivo que se da la importancia de desarrollar esta investigación y el planteamiento de estrategias necesarias para realizar dicha actividad.

Si bien es cierto en la actualidad existen políticas para la inserción social de diferentes grupos prioritarios, entre estos podemos encontrar a los adultos mayores, con la realización de este proyecto se puede establecer estrategias enfocadas a dicha inserción, las cuales servirán de modelo para diferentes localidades de la zona.

Este proyecto estaría directamente orientado a crear modelos de intervención tanto familiar como comunitaria, los cuales pueden ser de vital importancia en el momento de planificar nuevas actividades enfocadas a las personas de edad avanzada.

Los adultos mayores serían los principales beneficiarios, ya que ellos desarrollarían las actividades planteadas en estas estrategias, en base a esto ellos también desarrollarían actividades enfocadas a la transmisión de saberes a las futuras generaciones.

Al desarrollar estas estrategias los familiares de los adultos mayores también estarán vinculados directamente, ya que ellos jugaran un rol importante en la aplicación de dichas actividades, lo que llevara a una interacción familiar necesaria.

A partir de la aplicación de actividades de fomento familiar también se diseñaran estrategias de inserción comunitaria, las cuales llevarían consigo una interacción entre personas del mismo sector, fortaleciendo los lazos de amistad entre vecinos.

Este proyecto tendría viabilidad técnica debido a que se articularia directamente en las políticas públicas existentes en la actualidad, las cuales buscar establecer estrategias para ejecutar actividades de interacción directa con la comunidad y sobre todo con grupos prioritarios.

Dentro del Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV) 2013-2017 (2013), principal herramienta de planificación del actual gobierno, establece en su segundo objetivo: “Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad” (pág. 111).

Por otra parte existen dentro de instituciones del estado diferentes instituciones enfocados a realizar proyectos, los cuales tienen la finalidad de reinsertar a los grupos sociales en vulnerabilidad dentro de actividades de integración comunitaria.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

2.1.1. Constitución de la República del Ecuador

En la Constitución de la República del Ecuador, CRE (2008), se establecen derechos estipulados a velar por el bienestar de todos los ecuatorianos y ecuatorianas, en el marco legal actual existen garantías para los diferentes grupos prioritarios existentes, dentro de estos grupos están los adultos mayores, para los cuales claramente se establece en la sección primera, artículo 36 lo siguiente:

Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad (pág. 35).

2.1.2. Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017

Al ser los adultos mayores un grupo de atención prioritaria también se los ha tomado en cuenta en la planificación nacional dentro del Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV) 2013-2017, considerado la herramienta fundamental de planificación de la actual administración pública del país.

En esta herramienta de planificación se establecen diversos objetivos y políticas, las cuales manifiestan acciones necesarias para dichos grupos prioritarios, así, el objetivo 2 señala “auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial en la diversidad” (pág. 116).

En este objetivo del PNBV, está presente la segunda política de inclusión a grupos de interés en la cual se plantea que el estado debe: “Garantizar la atención especializada durante el ciclo de vida a personas y grupos de atención prioritaria, en todo el territorio nacional, con corresponsabilidad entre el estado, la sociedad y la familia” (pág. 121).

Partiendo de la política antes expuesta consideramos que este trabajo de investigación, se vincula directamente con el literal g del PNBV que señala:

Incorporar en el sistema nacional de cuidados de atención especializada para personas adultas mayores, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado, con base en el envejecimiento activo, la participación familiar y los centros de cuidado diario con pertinencia territorial, cultural y de género (pág. 123).

2.1.3. Ley del Anciano

Continuando con el marco legal establecido para este grupo de la sociedad, a partir del año 2006 está presente la ley del Anciano, la cual tiene como finalidad el garantizar el buen trato, y sobre todo, beneficios para este grupo de la sociedad.

Esta ley en su totalidad está basada en las garantías presentes en los subsidios y beneficios de carácter económico, social y educativo por parte de la sociedad hacia los adultos mayores, sobre todo en temas de inserción social.

Esta Ley tiene su fundamento legal en la CRE (2008), en el artículo 37 en los numerales 4, 5, y 6 que señalan lo siguiente: rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos; exenciones en el régimen tributario; exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley (pág. 35).

2.1.4. Agenda de igualdad del Adulto Mayor 2012-2013

Continuando con las leyes y reglamentos que engloban este tema debemos basarnos en lo expuesto dentro de La Agenda del adulto mayor 2012-2013, es un documento que se encarga de lineamientos técnicos dentro de la aplicación de apoyo al adulto mayor.

En el documento mismo de la Agenda se plantea su principal función, la cual se define como:

Una Política Pública para las Personas Adultas Mayores, con una percepción distinta sobre el envejecimiento considerándolo como un proceso activo, digno y seguro, se orienta a garantizar el ejercicio pleno de los derechos de esta población. La meta es integrarla al desarrollo social, económico, político y cultural del país a través de su participación y empoderamiento para que juntos –el Estado, la sociedad civil y la familia le faciliten alcanzar y acceder un buen vivir (pág. 55).

En los lineamientos de esta Agenda nos basaremos en el tercer lineamiento que es participación social que se describe como:

Se entiende por participación social a aquellas iniciativas en las que las personas toman parte consciente en un espacio, posicionándose y sumándose a ciertos grupos para llevar a cabo determinadas causas que dependen para su realización en la práctica, del manejo de estructuras sociales de poder. La participación se entiende hoy como una posibilidad de configuración de nuevos espacios sociales o como la inclusión de actores en los movimientos sociales, en organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, o como la presencia en la esfera pública para reclamar situaciones o demandar cambios (pág. 58).

En dicha Agenda se presenta como su principal política, “Promover la actoría de las personas adultas mayores en el ámbito familiar y comunitario” (pág. 62).

La Agenda plantea ciertos ejes, políticas y lineamientos, que son los siguientes:

a) Salud

Dentro de la información expuesta en la Agenda La encuesta SABE I plantea: “El estudio de salud del adulto mayor está directa e íntimamente ligado a la calidad de vida, y debe realizarse en función de la repercusión funcional de la enfermedad sobre el individuo” (pág. 48).

b) Educación

En el ámbito educativo se menciona que según el INEC (2010), que: “el 13% de los hombres y el 11% de las mujeres adultos mayores, han completado la secundaria; además determina que el 54,9% han completado el ciclo primario y básico (pág. 49).

c) Seguridad Social

El 75 % de la población mayor a 65 años no cuenta con afiliación a un seguro de salud; y solo el 23% de la población con 60 años o más está afiliada al IESS, esto según datos planteados en la agenda del adulto mayor en base a las investigaciones del INEC planteadas en dicha agenda (pág. 50).

d) Vivienda

Si bien existe un alto porcentaje de personas adultas mayores que tienen vivienda propia, se hace evidente que la situación que se debe revertir involucra el asegurar la situación de aquellas personas adultas mayores que no cuentan con una vivienda y, por otro lado, garantizar que las condiciones de la vivienda sean apropiadas, entendiendo esta característica como el acceso a servicios básicos e infraestructura que permitan una vida digna (pág. 52).

e) Participación social.

“La encuesta SABE I revela que en el país existe una incipiente y aislada participación de personas adultas mayores mediante organizaciones, asociaciones o gremios” (pág. 54).

f) Ocupación

Para el año 2009, las características de ocupación de las personas adultas mayores indicaba que 56% de esta población obtenía ingresos económicos por cuenta propia, 25% refería estar en condiciones de asalariados, 7% en calidad de patronos, 10% realizaba oficios con familiares sin remuneración y 2,1% estaba en el servicio doméstico (pág. 56).

g) Condiciones socio-económicas

La Agenda de Igualdad para los Adultos Mayores (2012-2013), establece que la condición de pobreza y pobreza extrema en el adulto mayor se presenta con mayor incidencia en el área rural con el 57,4 % de un total de 537,421 personas, según las cifras del INEC (2010).

2.2. ADULTO MAYOR

El adulto mayor es una parte importante dentro de la sociedad y sobre todo dentro del entorno familiar. Al no tener las mismas condiciones físicas, emocionales y mentales necesitan un tratamiento y cuidado especial, a continuación planteamos una definición acerca de este grupo de la sociedad:

La llamada tercera edad, también conocida con los términos de vejez, adultez mayor o tardía, ha sido abordada en la literatura de manera aislada o como fase de involución y no como una auténtica etapa del desarrollo humano. Se ubica alrededor de los 60 años, asociada al evento de la jubilación laboral. Incluso hoy comienza a hablarse de una cuarta edad para referirse a las personas que pasan de los 80 años” esta misma autora

señala que “*hasta hoy en día los autores estudiosos de la edad los incluyen a todos como adultos mayores o ancianos, indistintamente, y comienzan a separarlos más bien en estudios demográficos o por proyectos específicos de trabajo*” (Oroza, 2005, pág. 26).

Si bien es cierto el tema de adultos mayores ha tenido un auge en los últimos años pero también se debe tener en cuenta que no existe un tratamiento adecuado y sobre todo atención especializada para este grupo de la sociedad, esto debido a la limitada aplicación de políticas públicas.

Ana Torres (2003, pág. 4), en su investigación señala que en un estudio la OMS plantea diferentes edades para determinar a adultos mayores, esto debido a la idiosincrasia y condiciones socioeconómicas de los diferentes países.

Para explicar con mayor profundidad esta distinción de edades platearemos la siguiente ilustración:

Tabla 1: Proceso de envejecimiento

Autor v/o Institución	Grupo de edad	Concepto
Brocklehursts 1974	60-74	Senil
	75-89	Ancianidad
	90 y más	Longevidad
De Nicola 1979	45-50	Presenil
	50-72	Senectud gradual
	72-89	Vejez declarada
	90 y más	Grandes viejos
Sociedad de Geriátría y Gerontología de México	45-59	Prevejez
	60-79	Senectud
	80 y más	Ancianidad
Stieglitz 1964	40-60	Madurez avanzada
	61-75	Senectud
	76 y más	Senil

Fuente: Conceptualización del Proceso de Envejecimiento (Zetina , pág. 11)
Elaboración: Karen Dayana Rodríguez Daza

2.2.1. Las personas mayores a 70 años

Un estudio realizado en el año 2016 por la Organización Mundial de la Salud, OMS, nos demuestra el crecimiento en la esperanza de vida de la población, lo que señala que en la actualidad existe un incremento en el número de adultos mayores, este estudio nos plantea lo siguiente:

Debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. El envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad (2016).

Este grupo ha tenido especial atención dentro del marco legal existente en el país, en el cual son tomados en cuenta y se les garantiza derechos, pero también surge una interrogante de acuerdo a ¿cómo debería ser el trato a estos grupos y como debería estar expuesta su denominación?

Dentro de la CRE (2008), se reconoce a los adultos mayores como un grupo de atención prioritaria.

Un estudio del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) 2012 expone la respuesta a los conceptos de Vulnerabilidad:

El concepto de vulnerabilidad ha sido cuestionado porque podría tener efectos discriminatorios. El reconocer a estas personas como “grupo de atención prioritaria” implica una responsabilidad adicional de cuidado a estas ellas y la posibilidad de exigencia de sus derechos (pág. 20).

El tema de la tercera edad ha sido marcado por importantes avances, que han servido de impulso para acrecentar el interés hacia el mismo;

Orosa (2003), señala entre los principales eventos que se han convocado acerca del tema a nivel mundial los siguientes:

- *En 1982, la Asamblea Mundial sobre el envejecimiento aprobó el Plan de Acción Internacional de Viena el cual recomendó el aseguramiento para las personas mayores de las áreas de salud y nutrición, la participación social, en particular de las mujeres, la seguridad económica, así como de la vivienda, el medio ambiente y la educación.*
- *En 1991 la Asamblea General de las Naciones Unidas señaló un conjunto de principios que se deben respetar en cuanto a los ancianos, entre ellos se encuentran los relativos al acceso a los principales servicios para la vida (alimentación, agua, vivienda, salud).*
- *En 1999, el llamado Día Internacional de las personas de edad promovió estos principios bajo el lema “Hacia una sociedad para todas las edades”*

Sánchez (2004), define al adulto mayor como “el período que media entre los 60 y 80 años, refiriéndose además que a partir de los 80 años se habla hoy en día de una cuarta edad, período que también es definido como “longevidad” (pág. 22).

Las capacidades de este grupo de atención prioritaria van disminuyendo de acuerdo al paso del tiempo, esto dificulta el desarrollo de sus actividades, para explicar mejor estas situaciones Chawla (1998), afirma que “los ancianos no siempre son dependientes a causa de su decadencia física, sino que lo son frecuentemente debido a la forma cómo son categorizados socialmente y a las presiones que se ejercen sobre ellos” (pág. 1).

2.2.2. Problemas de los Adultos Mayores

Los adultos mayores se convierten en seres olvidados, en la actualidad se puede ver casos de abandono con mayor frecuencia, pero este debate aparece desde la antigüedad, es así que Concepción Sánchez (2004), nos presenta un breve resumen:

En la tradición greco-romana, la vejez era considerada como una desgracia para el ser humano. Así, la generalidad de filósofos y escritores de la antigüedad llegaron al punto de valorar como un privilegio el hecho de morir joven, como una forma de no tener que soportar el declive físico y las enfermedades asociadas a la edad avanzada (pág. 11).

Pero también existían filósofos que explicaban las ventajas de este proceso de envejecimiento, lo cual Sánchez (2004), lo presenta de la siguiente manera:

Platón estando él mismo en una edad muy avanzada, expuso en La República algunos aspectos positivos de la experiencia del envejecimiento. En esta obra enfatiza la importancia de los componentes individuales, por cuanto considera que esta experiencia está ligada a la de las anteriores etapas de la vida. También Cicerón defiende la vejez, resaltando que las facultades intelectuales de los ancianos, pasadas por el filtro de la prudencia, la dignidad y la moderación, suponen un importante activo del que se beneficia toda la sociedad (pág. 11).

A continuación se desarrollan algunas definiciones, las cuales explican de mejor manera los problemas a los que se enfrentan los adultos mayores:

Maltrato Físico.- “Uso de la fuerza física en contra de un adulto mayor que daña su integridad corporal, puede provocar dolor, lesión y/o discapacidad temporal o permanente, y en casos extremos, la muerte” (Instituto Nacional de las Personas Mayores, 2015, pág. 4).

Maltrato Psicológico.- “Acciones que producen angustia, pena, estrés, sentimientos de inseguridad, baja autoestima, y/o agreden la identidad, dignidad y respeto de la autonomía de una persona mayor” (Facultad Latino Americana de Ciencias Sociales, 2014, pág. 3).

Negligencia.- “Es el incumplimiento por deserción o fracaso de las funciones propias del cuidado para satisfacer las necesidades vitales de una persona mayor” (higiene, vestuario, administración de medicamentos, cuidados médicos) (Azofra, 2015, pág. 15).

Abandono.- “Se produce cuando cualquier persona o institución no asume la responsabilidad que le corresponde en el cuidado del adulto mayor, o que habiendo asumido el cuidado o custodia de un adulto mayor lo desampara de manera voluntaria”. (Servicio Nacional del Adulto Mayor, 2015, pág. 8).

El maltrato hacia adultos mayores ha sido un problema que se ha venido trabajando en los últimos años, debido a eso se desarrolló La Declaración de Toronto (2002), en la cual se cataloga al maltrato hacia adultos mayores, dice así:

El maltrato de personas mayores se define como la acción única o repetida, o la falta de la respuesta apropiada, que ocurre dentro de cualquier relación donde exista una expectativa de confianza y la cual produzca daño o angustia a una persona anciana. Puede ser de varios tipos: físico, psicológico/emocional, sexual, financiero o simplemente reflejar un acto de negligencia intencional o por omisión (Organización Mundial de la Salud , 2002).

Fernández y Lerh (2000), plantean tres estándares de acuerdo al envejecimiento los cuales son: social, biológico y psicológico (pág. 19).

Según este planteamiento podemos definir que los factores que influyen dentro del envejecimiento se dan de una manera integral y pueden afectar de diferentes maneras a los adultos mayores.

2.3. INSERCIÓN FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR

Para explicar mejor esta situación plantearemos el siguiente postulado:

Las cercanías entre los seres humanos responde a la necesidad y al deseo de “estar juntos”, tan venido a menos por el individualismo exacerbado en nuestro tiempo: la búsqueda de la cohesión, la profundización de solidaridades responde a esta pérdida, una ausencia de esta época. Lo intergeneracional se muestra como un concepto “soldador”, “fundidor” de las distintas generaciones (Saez, 2010, pág. 45).

El adulto mayor cumple roles importantes en el desempeño de las funciones familiares, particularmente en lo atinente a la transmisión de contenidos educativos, valores y afectos, así como por la experiencia sociocultural que posee.

Dentro del desarrollo normal de la familia los adultos mayores son quizá tienen mayor experiencia, lo cual les hace merecedores de respeto y cuidado, es por esto que hemos tomado en cuenta el siguiente planteamiento.

“Aunque todos en la familia merecen respeto a sus derechos, y trato digno, haber llegado a ser una persona de mayor edad, haber transitado por la historia personal y familiar en la sociedad, le concede especial derecho de atención a la calidad de su vida, ajustada a sus condiciones físicas y mentales” (Louro & Barraye, 2015, pág. 18).

El adulto mayor se lo puede insertar dentro de la familia y lo social mediante estrategias de convivencia dentro de su entorno para el fortalecimiento de la unión familiar y la integración social en aspectos como la participación, cuidado, protección social, fortaleciendo los derechos, los modelos de gestión y atención ya existentes, promoviendo e impulsando el bienestar y una calidad de vida digna para el adulto mayor.

Fortalecimiento en grupos de adultos mayores incentivando un trabajo colectivo, actividades recreacionales, talleres de emprendimientos para que puedan generar pequeños ingresos y donde se aporte sus experiencias y su sabiduría para obtener un vínculo positivo entre este grupo prioritario y la familia y puedan tener con ellos un buen trato y unidad familiar.

2.4. INSERCIÓN COMUNITARIA DEL ADULTO MAYOR

La inserción social y comunitaria es un término nuevo dentro de la dinámica de la sociedad, sin embargo ha sido utilizado en temas importantes y sobre todo se ha utilizado como estrategia para promover un desarrollo social más equitativo a todos los ciudadanos.

De acuerdo a la información censal, las condiciones socioeconómicas en las que viven los adultos mayores en nuestro país son, en su mayoría, deficitarias. Se estima que el 57,4%, correspondiente a 537.421 personas, se encuentra en condiciones de pobreza y extrema pobreza (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2010).

De acuerdo a un estudio realizado por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) se plantea una serie de etapas para la inclusión las cuales son:

2.4.1. Clasificación

- Inclusión/exclusión primaria.

En la primera etapa plantea lo siguiente: “Se refiere a las modalidades y grados de acceso de los adultos mayores a prestaciones de sistemas sociales (instituciones) de las cuales dependen, parcial o totalmente, para mantener su adecuada existencia biopsicosocial” (Facultad Latino Americana de Ciencias Sociales, 2013, pág. 22).

- Inclusión/exclusión secundaria.

Esta segunda etapa es un poco más extensa ya que se habla directamente de la inclusión a nivel de comunidad u organizaciones, la cual está planteada así:

Considera la presencia de adultos mayores en redes sociales de apoyo mediante las cuales cubren sus necesidades socio-afectivas o materiales y/o compensan condiciones socio-estructurales deficitarias. Esta dimensión incluye las modalidades y grados de vinculación con familiares, vecinos o amigos, participaciones en organizaciones comunitarias y, en general, en instancias que favorecen la cooperación y la solidaridad intergeneracional (Facultad Latino Americana de Ciencias Sociales, 2013, pág. 23).

- Inclusión/exclusión simbólica.

Esta etapa se refiere más a la actividad en la que serán inmiscuidos los adultos mayores, ya que al ser personas que han obtenido suficiente experiencia pueden aportar con gran conocimiento para las demás generaciones. Esta se plantea de la siguiente manera:

Refiere a los conocimientos y creencias sobre el envejecimiento y la vejez. Trata las representaciones de los adultos mayores en producciones periodísticas, textos de instrucción y otros medios equivalentes. Esta dimensión incluye prejuicios, atribuciones y estereotipos que se notifican en la sociedad. En general, apunta a las expectativas que modelan los imaginarios sociales y construyen opinión pública, contribuyendo así a ampliar o restringir las posibilidades de integración social de los adultos mayores y de sus entornos. Su disponibilidad constituye el capital. (Facultad Latino Americana de Ciencias Sociales, 2013, pág. 23).

2.5. ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es un proceso evolutivo del ser humano el cual está vinculado a diversos cambios de una manera integral, ya que genera efectos tanto internos como externos en el ser humano y a su vez puede ser individuales así como familiares o comunitarios.

Jaime Miquel (2006) plantea que el envejecimiento es: “El descenso progresivo de los valores máximos de rendimiento fisiológico, disminución del número de células y cambios atróficos” (pág. 55).

María Zetina en su libro Conceptualización del Proceso de Envejecimiento (2006) establece diferentes enfoques para describir el envejecimiento, entre los cuales están:

Enfoque Biológico.- Dentro de este enfoque se establece al envejecimiento como “Un proceso asociado a la disminución de la eficiencia del funcionamiento orgánico que lleva a la muerte” (pág. 6).

Enfoque Demográfico.- Dentro de esta variable se presenta la transición de edad, la cual la dividen en grupos como tercera edad, cuarta edad o longevidad de acuerdo a la pirámide poblacional del territorio estudiado.

Enfoque Socioeconómico.- Este enfoque se relaciona a la productividad económica de los adultos mayores, los cuales no tienen ingresos o son nulos, según INEC (2010), menos del 30% de personas adultas están afiliadas al seguro social o tienen algún tipo de pensión jubilar.

Enfoque Sociocultural.- En este enfoque existe una gran variedad a nivel mundial debido a la diversidad de culturas, en nuestro medio todavía existen estereotipos sociales hacia los adultos mayores, ya que no se les brinda la atención y los cuidados necesarios en algunos casos.

Enfoque Familiar.- Este quizá es el enfoque más necesario debido a la dinámica actual de la sociedad donde los adultos mayores están expuestos a la soledad, según las pirámides poblacionales del INEC (2010), se puede

evidenciar que las mujeres tienden a vivir más años, lo que les conlleva a una viudez, María Zetina (1999), nos habla de los casos en los que los adultos permanecen en los núcleos familiares, donde se sienten discriminados y poco útiles (pág. 17).

2.6. CANTÓN SAN MIGUEL DE IBARRA

La presente investigación se realizó en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca del cantón Ibarra, para mayores detalles hemos tomado información del plan de desarrollo y ordenamiento territorial (2011), en el cual se manifiesta lo siguiente:

Ibarra, ciudad blanca a la que siempre se vuelve, capital de la provincia de Imbabura. Está ubicada a 115 Km. al noroeste de Quito a 125 Km, al sur de la ciudad de Tulcán, con una altitud de 2.225 m.s.n.m. Posee un clima seco templado y agradable, y una temperatura promedio de 18°C (pág. 14).

Este cantón a su vez se divide políticamente en parroquias urbanas y rurales, como se explica a continuación:

“Ibarra está constituida por cinco parroquias urbanas: San Francisco, El Sagrario, Caranqui, Alpachaca y Priorato; y siete parroquias rurales: San Antonio, La Esperanza, Angochagua, Ambuquí, Salinas, La Carolina y Lita” (GAD IBARRA, 2011, pág. 14).

Dentro de las parroquias urbanas se encuentra Guayaquil de Alpachaca, lugar del que hablaremos a continuación.

2.6.1. PARROQUIA GUAYAQUIL DE ALPACHACA

“Hoy es una parroquia urbana del cantón Ibarra, ayer barrio circundante de la ciudad blanca con problemas propios de pueblos en vías de desarrollo que algún día alcanzaran su progreso gracias al esfuerzo y sacrificio de sus hijos” (Ruiz, 1983).

2.7. GLOSARIO DE TÉRMINOS

Ancianidad.- Considera la ancianidad como la etapa de la integración versus la desesperación. La integridad es vista aquí como la disposición a defender la dignidad del propio estilo de vida contra la amenaza física y económica. Alcanzar la integridad consiste en haber logrado un especial estado de espíritu cuyo componente especial es la auto aceptación” (Erickson, 2001, pág. 22).

Adaptación familiar.- “La adaptación familiar es una respuesta positiva frente a las estrategias efectivas de afrontamiento, es una variable continua que va desde la falta de adaptación hasta la buena adaptación” (McCubbin & Patterson, 2003).

Orientación familiar.- El conjunto de técnicas que se encaminan a fortalecer las capacidades evidentes o latentes que tienen como objetivo el fortalecimiento de los vínculos que unen a los miembros de un mismo sistema familiar, con el fin de que resulten sanos, eficaces y capaces de estimular el progreso de los miembros y todo el contexto emocional que los acoge (Rios, 2004, pág. 38).

Inserción social.- Las familias se involucran en patrones estables de interacción, a medida que evalúen las demandas que enfrentan con las capacidades y recursos existentes, lo que lleva a un nivel de ajuste familiar dinámico Sin embargo, en ciertos momentos, las demandas familiares (McCubbin & Patterson, 2003, pág. 27).

Gerontología.- Es la ciencia que estudia el envejecimiento y todos los fenómenos asociados a éste proceso natural (Calenti, 2010, pág. 12).

Geriatría.- Es la Rama de la medicina que se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades agudas y crónicas de las personas mayores, y además de su recuperación y rehabilitación (Castanedo, 2013, pág. 11).

Accesibilidad.- La accesibilidad es una característica básica del entorno construido. Es la condición que posibilita el llegar, entrar, salir y utilizar las casas, las tiendas, los teatros, los parques y los lugares de trabajo. La accesibilidad permite a las personas participar en las actividades sociales y económicas para las que se ha concebido el entorno construido (HELIOS II, 1996, pág. 2).

Hipertensión arterial.- La hipertensión arterial (HTA), es el principal factor de riesgo para los accidentes cerebrovasculares, insuficiencia cardíaca y cardiopatía coronaria en las personas adultas mayores. La hipertensión tiene remedio y su control logra no solo salvar vidas sino también reducir significativamente las limitaciones funcionales y la discapacidad en las personas de edad. (Organización Panamericana de la Salud, pág. 3).

Artritis.- Es una enfermedad crónica simétrica y erosiva que debe sospecharse en pacientes mayores a 16 años que presenten inflamación articular o derrame articular durante más de 6 semanas, de 3 o más articulaciones, preferentemente de pies y manos (Freire , Graña, & Atanes, 2014, pág. 4).

Diabetes.- Es una enfermedad provocada por una insuficiente secreción de insulina, lo que motiva una excesiva eliminación de glucosa en la orina y un enflaquecimiento progresivo (Díaz, 2004, pág. 34).

Problemas renales.- Es la pérdida estructural y funcional del tejido renal tiene como consecuencia una hipertrofia compensatoria de las nefronas sobrevivientes que intentan mantener la TFG (Venado & Moreno , 2016, pág. 4).

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Según el diseño la investigación es de tipo mixta ya que analiza cualitativamente e interpreta y comprende la realidad, según el nivel es de tipo descriptiva propositiva por que hace una propuesta de estrategias.

Con esta investigación se permitirá realizar una observación y un acercamiento real de la población adulta mayor en el sector centro norte de la parroquia Guayaquil de Alpachaca.

3.1.1. Investigación Documental

La investigación de campo se presenta mediante la manipulación de una variable externa no comprobada, en condiciones rigurosamente controladas, con el fin de describir de qué modo o porque causas se produce una situación o acontecimiento particular.

3.1.2. Investigación documental.

A través de esta investigación se podrá acceder a libros, revistas científicas, normativas en los que se trataran los temas de la inclusión social del adulto mayor.

3.2. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

3.2.1. Método Inductivo

Mediante el método inductivo se realizó una conclusión general a partir de hechos obtenidos de la investigación, este proceso es una de las formas más utilizadas a través de la cual se utiliza el razonamiento como principal herramienta, la cual a su vez señala a la lógica como la ciencia del conocimiento.

3.2.2. Método Deductivo

Mediante el método deductivo se realizó un análisis de la problemática de inserción social de adulto mayor en el sector centro norte de la parroquia Guayaquil de Alpachaca.

Es el razonamiento que parte de un marco general de referencia hacia algo en particular. Este método se utiliza para inferir de lo general a lo específico, de lo universal a lo individual.

3.2.3. Método Analítico-Sintético.

Método analítico

Mediante el método analítico se realizara la revisión de los documentos necesarios que nos brindaran la información requerida para la investigación.

Método sintético

Mediante el método sintético se analizara nuevas argumentaciones para la elaboración investigación de trabajo de grado.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

Para la presente investigación se utilizó las siguientes técnicas.

3.3.1. Encuesta.

Para poder conocer hacer una investigación directa mediante preguntas claras y precisas y así conocer la realidad de los entrevistados.

3.3.2. Cuestionario.

Mediante el cuestionario aplicado se recopilo la información deseada para ver la realidad del adulto mayor y la inserción en la familia y la comunidad.

3.3.3. Población

La población total urbana está constituida por 7019 adultos mayores (> 70 años de edad) esta cantidad está distribuida en promedio a las 5 parroquias, lo cual permite realizar un diagnóstico por medio de encuestas que serán aplicadas en el sector centro norte de la parroquia Guayaquil de Alpachaca.

3.3.4. Muestra

$$n = \frac{N \times \delta^2 \times Z^2}{(N - 1) E^2 + \delta^2 \times Z^2}$$

Donde:

n =Tamaño de la muestra

N = Universo o población

δ = Varianza de la población, la referencia es 0.5

Z = Valor sobre estimaciones, en relación al 95% equivale a 1.96.

$N-1$ = Corrección que se usa para muestras mayores a 30 unidades.

E = Margen de error

Para la obtención de la muestra hemos procedido a aplicar la formula estadística expuesta anteriormente, en la cual se han tomado un margen de error Muestral del 7% en razón de que se presenta un índice de dificultad localizar a los sujetos de estudio, el nivel de dispersión del universo y las dificultades de que accedan a realizar esta investigación.

Dentro de la muestra se ha seleccionado a personas mayores de 70 años en adelante porque a partir de esta edad es el límite de la jubilación y además por idiosincrasia y algunos trámites burocráticos son pocas las personas que se jubilan a los 65 años, que es la edad de límite inferior para

acceder a los servicios de jubilación de acuerdo a la legislación Ecuatoriana.

3.3.5. Desarrollo de la fórmula

$$n = \frac{N \times \delta^2 \times Z^2}{(N - 1) E^2 + \delta^2 \times Z^2}$$

$$n = \frac{7019 \times 0.5 \times (1.96)^2}{(7019 - 1) \times (0.07)^2 + (0.5) \times (1.96)^2}$$

$$n = \frac{7019 \times 0.5 \times 3.84}{(7018 \times 0.0049) + (0.5 \times 3.84)}$$

$$n = \frac{13476.48}{34.39 + 1.92}$$

$$n = \frac{13476.48}{36.31}$$

$$n = 393.98$$

3.3.6. Determinación de Datos

La población total de adultos mayores en el cantón Ibarra es de 7019 adultos mayores, de los cuales mediante la aplicación de la fórmula se estima la aplicación de 394 encuestas.

Al obtener una muestra general se calculó el número de encuestas totales con relación al número de los espacios de intervención de la investigación con el cual se pudo determinar que en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca se realizó el levantamiento de 78 encuestas distribuidas aleatoriamente de acuerdo a la ubicación de sus habitantes mayores de 70 años.

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. EDAD

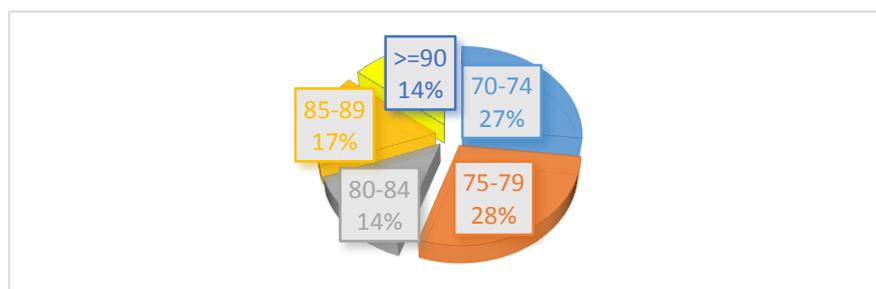
Tabla 2: Edad

RANGO DE EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
70-74	21	27
75-79	22	28
80-84	11	14
85-89	13	17
>=90	11	14
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

Gráfico 1: Edad



Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En la dinámica social existen diferencias en torno a la cantidad de personas de acuerdo a su edad, conforme va avanzando la edad el número de personas tiende a disminuir debido a que su ciclo vital termina por varios factores. En el censo realizado por el INEC (2016) se establece que “en la población mayor a los 70 años, el 37% pertenece al rango de edad contemplado entre 70 y 74 años” El cual es la cantidad más alta evidenciada dentro de grupo, estos datos se asemejan a la información recolectada, siendo el rango de 75 a 79 años el de mayor población, para entender mejor esta dinámica debemos tomar en cuenta que el estudio del INEC fue realizado hace seis años y de ese periodo hacia la actualidad las

personas han incrementado su edad y por eso el rango con mayor población dentro de la investigación es el de 75 a 79 años.

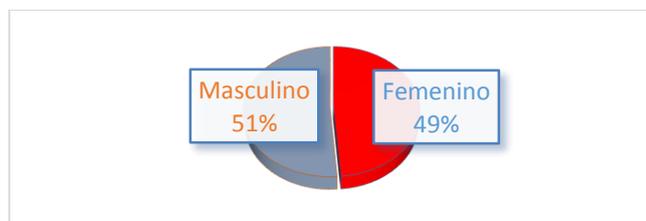
4.2. SEXO

Tabla 3: Sexo

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Femenino	38	49
Masculino	40	51
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 2: Sexo



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

La mayoría de personas de la tercera edad encuestadas en la Parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca cuenta con un 51% en el sexo masculino, estos datos se pueden comparar con lo establecido en el censo del 2010 que refleja una incidencia del 51% de personas mayores con sexo femenino contra un 49% de personas con sexo masculino, al ser datos muy abiertos no se puede establecer una especificación directa, un dato importante es que según las dinámicas de la población, el número de adultos mayores en los próximos años crecerá, según el INEC (2016): Para el año 2050 en Ecuador la población adulta mayor crecerá en cinco veces a la actualidad. Por este motivo se puede decir que la creación de nuevas formas de insertar a los adultos mayores será una necesidad aún más latente en los próximos años.

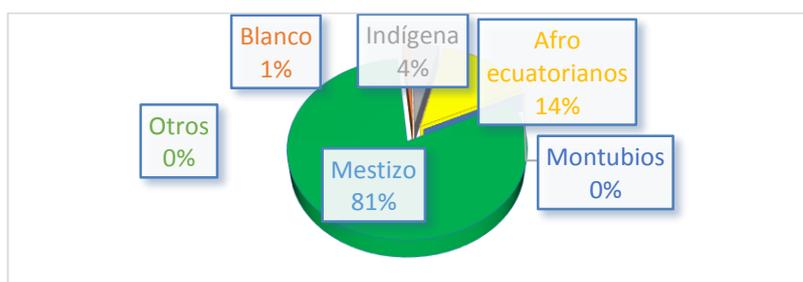
4.3. AUTODETERMINACIÓN ÉTNICA

Tabla 4: Autodeterminación Étnica

AUTODETERMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mestizo	63	81
Blanco	1	1
Indígena	3	4
Afro ecuatorianos	11	14
Montubios	0	0
Otros	0	0
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 3: Autodeterminación Étnica



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En la investigación realizada se puede evidenciar que existe una masiva presencia de personas auto determinadas Afro ecuatorianos, las cuales aparecen como un 14% de la población total, Marcela Ruiz (1983) plantea que: “Las primeras familias que poblaron este sector fueron gentes de color procedentes del rio Chota que se sentaron en el lugar denominado Guayaquil; más tarde, hubo numerosa afluencia de inmigrantes provenientes principalmente de la provincia del Carchi” (Ruiz, 1983). Posteriormente también se señala un dato sobre la población de la zona en aquella época (años 80) donde se señala que: “La parroquia tiene un 80% de gente mestiza, un 10% de negros y el resto indígenas” (pág. 14). Por lo que los datos son proporcionados de acuerdo a esta investigación.

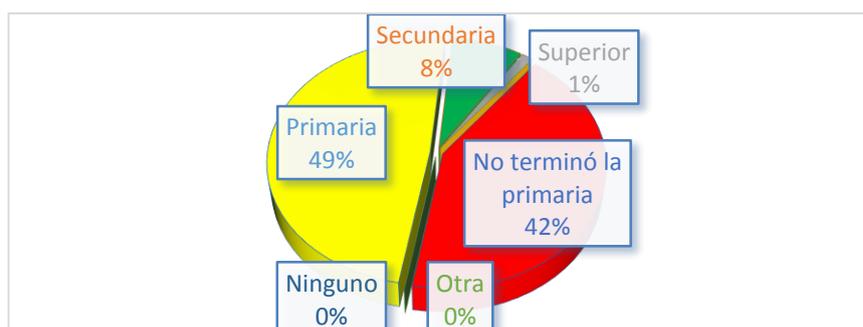
4.4. NIVEL DE EDUCACIÓN

Tabla 5: Nivel de Educación

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	38	49
Secundaria	6	8
Superior	1	1
Posgrado	0	0
No terminó la primaria	33	42
Otra	0	0
Ninguno	0	0
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 4: Nivel de educación



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

La educación ha sido una de los principales puntos de debate en torno a sus avances y cobertura, al hablar de un grupo de edad avanzada como los adultos mayores encontramos que si bien no existe una cifra de analfabetismo alta, se debe señalar a la población con rezago escolar, los cuales no terminaron la primaria que dentro de esta investigación aparecen con un 42%, cifras que tienen cierta similitud a los datos del INEC (2010), los cuales se presentan de la siguiente manera “Imbabura presenta un rezago escolar del 8.47% dentro de los que los adultos mayores de 70 años aparecen con un 33% promedio” (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos , 2016).

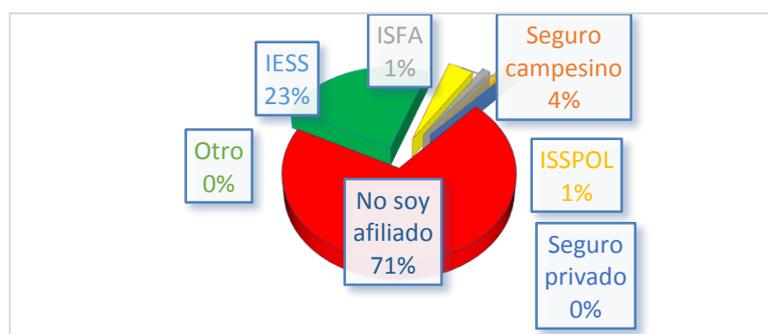
4.5. AFILIACIÓN A ALGUN SEGURO

Tabla 6: Afiliación a algún seguro

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
IESS	18	23
Seguro campesino	3	4
ISFA	1	1
ISSPOL	1	1
Seguro privado	0	0
Otro	0	0
No soy afiliado	55	71
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 5: Afiliación a algún seguro



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

Partiendo de los datos recolectados en la investigación se evidencia una cifra alta de personas que no están afiliadas, el porcentaje de no afiliación es de 71% siendo el más representativo en la presente investigación, en la revista Fascículo Provincial Imbabura (2010), nos muestra que: “En la provincia de Imbabura el 65% de la población no tiene acceso a la seguridad social y que un 25% de la población goza de este seguro” Datos que no difieren en gran magnitud con la investigación, sino que en cierta forma reflejan que en la zona de Guayaquil de Alpachaca dos de cada tres personas no tienen acceso a la seguridad social.

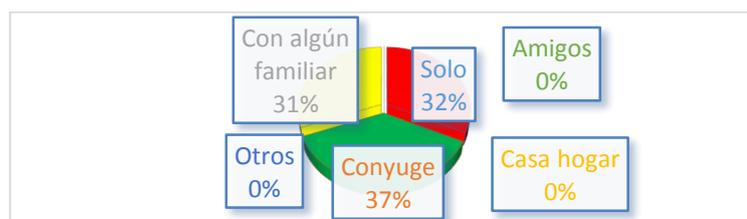
4.6. MAYOR TIEMPO DE CONVIVENCIA

Tabla 7: Tiempo de Convivencia

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Solo	25	32
Cónyuge	29	37
Con algún familiar	24	3
Casa hogar	0	0
Otros	0	0
Amigos	0	0
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 6: Tipo de convivencia



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En la investigación realizada se pudo evidenciar al grupo que indican vivir solos con un 32% dato el cual se presenta como principal objeto de observación debido a las condiciones por su estado de salud y edad avanzada. La soledad en estas personas acarrea consigo un sinnúmero de problemas, según plantea Victor (2012):

No hay evidencia alguna de que el problema de la soledad es más grave ahora que en años anteriores, a pesar de los cambios que ha experimentado la familia y el hecho de que ahora mucha más gente vive sola, El principal factor que asegura una buena calidad de vida es tener relaciones sociales" (pág. 56).

Con este antecedente podemos dejar planteado que este sería el grupo de trabajo al que se debe dar prioridad y tomar las acciones necesarias.

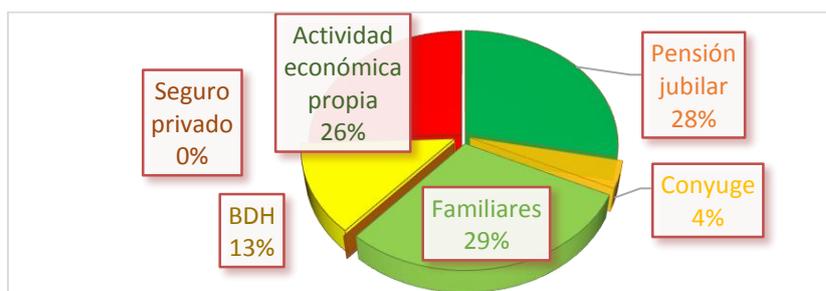
4.7. DEPENDENCIA ECONÓMICA

Tabla 8: Dependencia Económica

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Pensión jubilar	22	28
Cónyuge	3	4
Familiares	23	29
Seguro privado	0	0
Bono de Desarrollo Humano	10	13
Actividad económica propia	20	26
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 7: Sustento Económico



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En la presente investigación se puede evidenciar que la mayoría de adultos mayores de la Parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca depende económicamente de sus familiares con un porcentaje del 29%, muy de cerca está el grupo que depende su pensión jubilar con un 28 %. Estos datos quizá pueden reflejar lo expuesto por el MIES (2013), que señala lo siguiente: “El 57.4% de la población adulta mayor e encuentra en pobreza y situación de extrema pobreza extrema en Ecuador, para la zona 1 este porcentaje se sitúa en 52.4%” (pág. 26). Con estos datos podemos explicar la necesidad económica existente en adultos mayores.

4.8. ESTADO DE SALUD

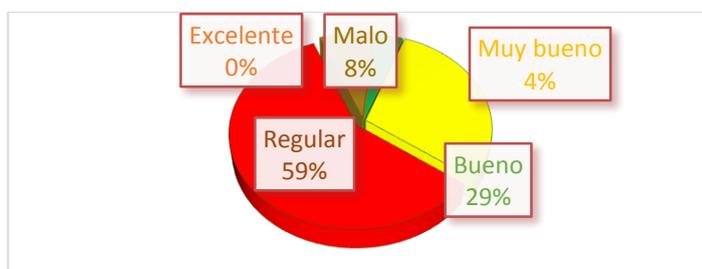
Tabla 9: Estado de Salud

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Excelente	0	0
Muy bueno	3	4
Bueno	23	29
Regular	46	59
Malo	6	8
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

Gráfico 8: Estado de Salud



Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

ANÁLISIS

La situación de salud en los adultos mayores es un problema progresivo debido a la edad y la condición que ellos tienen, de acuerdo a la consideración sobre su estado de salud el 59% de los encuestados lo considera como regular y un 8% que lo considera malo. Un factor importante para esta problemática lo plantea la Encuesta SABE II (2010): “Una proporción alta de personas reportaron no haber acudido a una consulta médica cuando estuvieron enfermas; la principal causa de esta situación es la falta de dinero (67,5%)” (pág. 7). Lo cual también nos muestra el riesgo sobre las condiciones de salud de este grupo de la sociedad y su incidencia con las condiciones económicas.

4.9. PROBLEMAS DE SALUD QUE MAS LE AFECTAN

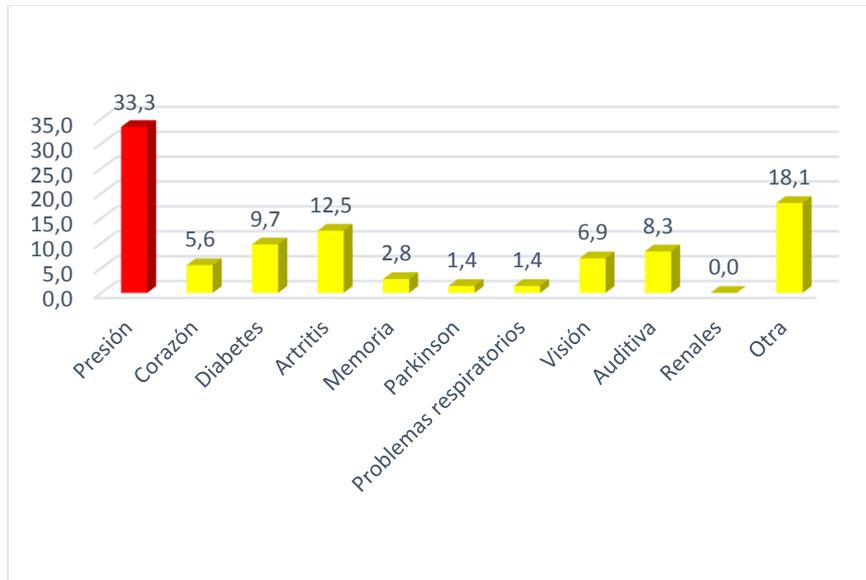
Tabla 10: Problemas de Salud

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Presión	24	33,3
Corazón	4	5,6
Diabetes	7	9,7
Artritis	9	12,5
Memoria	2	2,8
Parkinson	1	1,4
Problemas respiratorios	1	1,4
Visión	5	6,9
Auditiva	6	8,3
Renales	0	0,0
Otra	13	18,1
TOTAL	72	100

Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

Gráfico 9: Problemas de Salud



Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En la investigación realizada se pudo constatar que la mayoría de personas sufren enfermedades crónicas las cuales les afectan directamente, la enfermedad con mayor incidencia dentro de las personas es la hipertensión la cual afecta al 33% de los encuestados. Por su parte según Delgado y Pulla (2010), la definen a la hipertensión arterial como: “Es una enfermedad crónica caracterizada por un incremento continuo de las cifras de presión sanguínea en las arterias” (pág. 22).

Dentro de la planificación y administración de salud pública, también se tiene presente este problema que afecta a los adultos mayores, en el estudio Realizado por el MIES través de la encuesta SABE II se obtuvo los siguientes datos: “la enfermedad más común en adultos mayores es la hipertensión con una prevalencia de 54 % entre las mujeres y 38 % en los hombres” (pág. 9). Con estas referencias podemos determinar que esta enfermedad es la que más afecta a la población mayor de 70 años de la Parroquia de Guayaquil de Alpachaca.

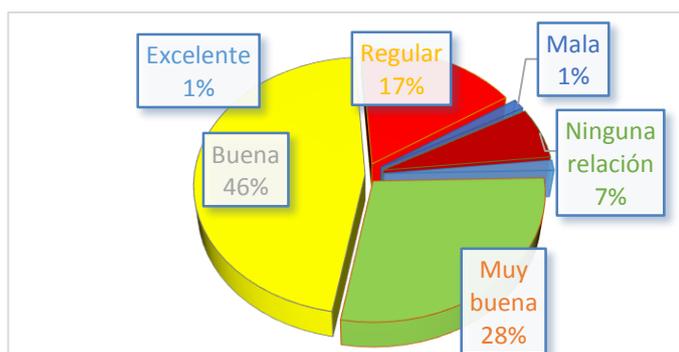
4.10. RELACIÓN CON SU FAMILIA

Tabla 11: Relación con su Familia

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Excelente	1	1
Muy buena	22	28
Buena	36	46
Regular	13	17
Mala	1	1
Ninguna relación	5	7
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 10: Relación con sus familiares



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

De acuerdo a los datos recolectados por la presente investigación se puede observar que gran parte de los adultos mayores tienen una relación buena con su familia, ya que, tomando en cuenta las respuestas con carácter positivo (excelente, muy buena y buena) llegan al 75% lo que nos permite decir que existe un avance entorno a estos temas, dentro de la Agenda del Adulto mayor (2012), se establece lo siguiente: “Generar prácticas de buen trato en los ámbitos familiar y comunitario” (pág. 14) Lo cual nos muestra que ha existido un trabajo en este tema y que la familia en general juega un rol importante dentro del cuidado y la protección de los adultos mayores.

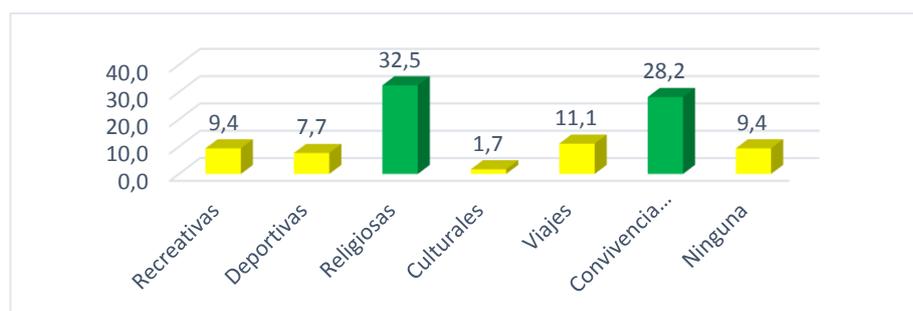
4.11. ACTIVIDADES QUE REALIZA CON SU FAMILIA

Tabla 12: Actividades que realiza con su familia

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Recreativas	11	9,4
Deportivas	9	7,7
Religiosas	38	32,5
Culturales	2	1,7
Viajes	13	11,1
Convivencia familiar	33	28,2
Ninguna	11	9,4
TOTAL	117	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 11: Actividades Familiares



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En el desenvolvimiento de los adultos mayores la práctica religiosa juega un papel importante, es por esto que en los datos recabados se puede evidenciar que el 32.5% de la población adulta mayor realiza mayormente actividades religiosas cuando está en compañía de su familia, otro dato importante es el ítem de convivencia familiar con un 28.2%. Un factor que se puede presentar como una problemática es la disminuida participación en actividades culturales con apenas un 2%, como se evidencio anteriormente en esta parroquia existe la presencia de diversas etnias como mestizos, afro descendientes e indígenas, para lo cual debemos basarnos en el lineamiento del Plan Nacional del Buen Vivir

(2013), que señala que: “El Buen Vivir es la forma de vida que permite la felicidad y la permanencia de la diversidad cultural y ambiental; es armonía, igualdad, equidad y solidaridad” (pág. 5). Con lo cual se garantiza la permanencia de cultura, siendo los adultos mayores una fuente de conocimiento en esta área.

4.12. PROBLEMAS FAMILIARES

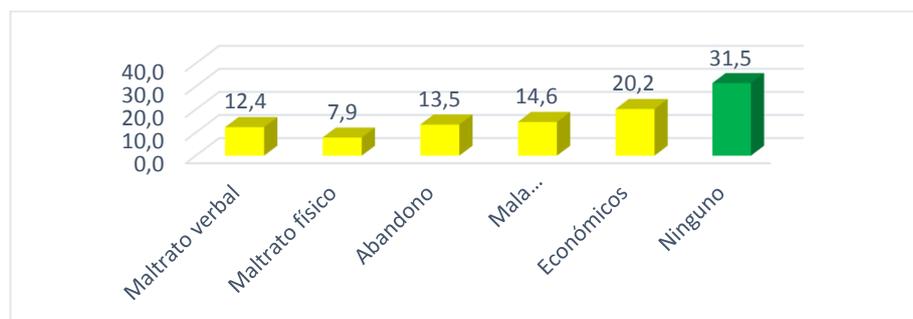
Tabla 13: Problemas familiares

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Maltrato verbal	11	12,4
Maltrato físico	7	7,9
Abandono	12	13,5
Mala comunicación	13	14,6
Económicos	18	20,2
Ninguno	28	31,5
TOTAL	89	100

Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

Gráfico: 12 Problemas Familiares



Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En la problemática evidenciada por parte de los adultos mayores con relación a su familia el ítem con mayor incidencia es el que nos señala que no existe ningún tipo de problemas con sus familiares con un 32% y seguido de los problemas económicos con un 20%, con estos datos podemos

recalcar que no existe agresión y maltrato hacia los adultos mayores en su gran mayoría dentro de la agenda del adulto mayor se establecen tres estrategias para fortalecer el bienestar de los adultos mayores, dicha agenda en su tercera estrategia plantea lo siguiente:” Fomentar la seguridad pública y la integración familiar (erradicación de la violencia intrafamiliar)” (pág. 54). Aunque por otra parte si se debe prestar atención al grupo que presenta maltrato físico y verbal que oscila entre el 12.4% y el 8%. Según la encuesta SABE I (2010), estos son los datos de violencia que se generan en el país: “el 3% ha sufrido de violencia sexual y el 16,4% violencia psicológica, el 14,70% de los adultos mayores fueron víctimas de insultos y el 14,9 % víctimas de negligencia y abandono” (pág. 53).

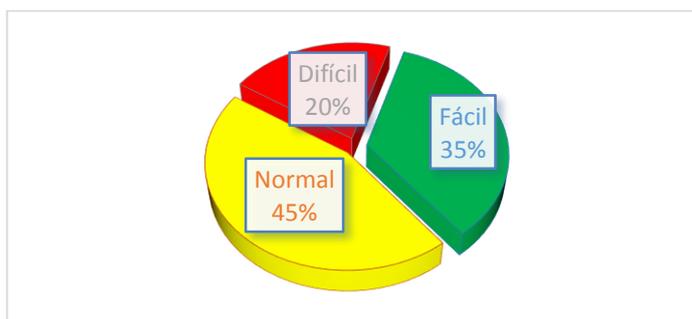
4.13. ACCESO A LA VIVIENDA

Tabla 14: Acceso a la vivienda

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Fácil	27	35
Normal	35	45
Difícil	16	20
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico: 13 Accesibilidad a la vivienda



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

Dentro de la accesibilidad de los adultos mayores debemos tomar en cuenta que por parte del estado se ha venido trabajando y garantizando este derecho el mismo que en el artículo 6 de la ley del anciano propone que:” El adulto mayor tiene derecho a una vivienda segura, higiénica, agradable y de fácil acceso físico que, en la medida de lo posible, le dé privacidad y el espacio necesario para una actividad creativa. (2006)”.

Como podemos ver un 80 % (entre fácil y normal) de la población encuestada muestra como accesible el lugar donde radica lo que nos hace ver que se ha avanzado en este sentido. Otro factor es que posiblemente las funciones psico motoras de los adultos mayores todavía les permiten desplazarse de la mejor manera.

4.14. PRINCIPAL TEMOR O PREOCUPACIÓN

Tabla 15: Principal temor o preocupación

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soledad	26	33
Abandono	17	22
Muerte	1	1
Problemas económicos	13	17
Salud	20	26
Otro	0	0
Ninguna	1	1
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

Gráfico 14: Principal temor



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

Entre las principales preocupaciones que se presentan en los adultos mayores podemos encontrar la soledad y el abandono, las cuales representan el 55% (soledad y abandono) de la muestra encuestada, siendo este el mayor problema evidenciado, en el estudio realizado por Chistina Victor (2012), señala que: "la atención y compañía en los adultos mayores ayuda a mantener sus condiciones físicas y de salud" (pág. 9), lo que nos muestra que es indispensable garantizar o por lo menos disminuir los estándares de abandono. Según la Encuesta SABE I realizada por el MIES (2010) "El 30% de las personas adultas mayores cuentan con la asistencia de una persona para su cuidado, siendo por lo general un familiar cercano quien se encarga de esta tarea" (pág. 8), lo cual nos indica que el abandono todavía es un problema dentro del cuidado de los adultos mayores.

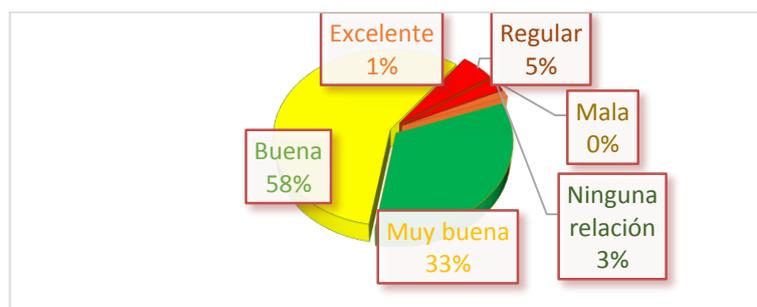
4.15. RELACIONES CON SU VECINDAD

Tabla 16: Relaciones con su vecindad

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Excelente	1	1
Muy buena	26	33
Buena	45	58
Regular	4	5
Mala	0	0
Ninguna relación	2	3
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 15: Relación con la vecindad



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

La convivencia comunitaria con un adulto mayor se la debe tomar como una oportunidad de aprendizaje y más aún una muestra de cómo se puede convivir de una manera más dinámica e integradora con este grupo de la sociedad. Lilia Gutiérrez (2013), plantea las siguientes estrategias, para una convivencia ideal se debe “Reinsertar al adulto mayor en la comunidad como una persona que puede “hacer y ser“. En torno a la reinsertión familiar plantea “Reinsertar Al adulto mayor y hacer responsable a la familia, reactivando las relaciones familiares e intergeneracionales (pág. 13).

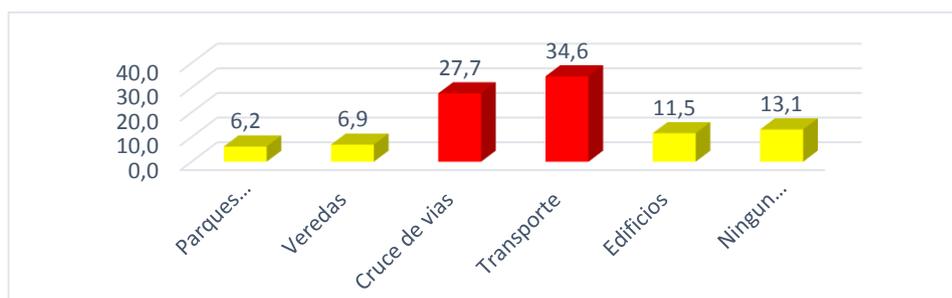
4.16. DIFICULTAD DE ACCESO A LUGARES PÚBLICOS

Tabla 17: Dificultad de Acceso

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Parques Públicos	8	6,2
Veredas	9	6,9
Cruce de vías	36	27,7
Transporte	45	34,6
Edificios	15	11,5
Ningún problema	17	13,1
TOTAL	130	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 16: Acceso a lugares públicos



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En el levantamiento de información y la interpretación de datos se puede evidencia que los principales problemas en temas de accesibilidad están relacionados con el trasporte y la seguridad vial, esto a pesar de las garantías existentes tanto en la ley orgánica de transporte y seguridad vial de la cual se plantea que: “Establece a la población adulta mayor como prioritaria de atención. Establece un sistema preferencial de tarifas” (pág. 9). Como antecedente a esta ley existe el pronunciamiento de Brasilia (2012), que plantea que: Erradicación de discriminación y violencia en la vejez en temas de transporte (pág. 17). Este quizá es un problema no solo de accesibilidad sino de actitud por parte de los profesionales de esta actividad.

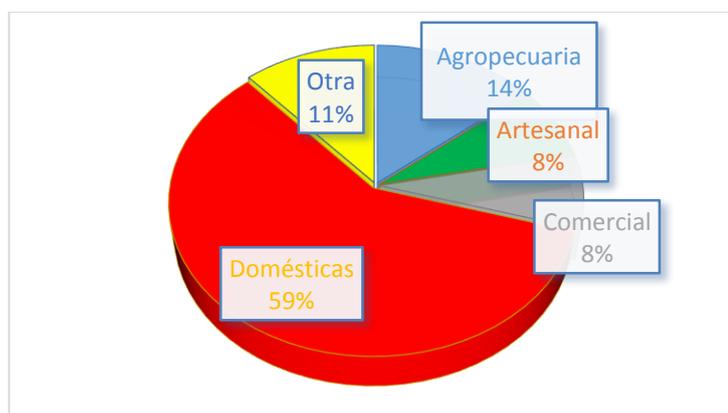
4.17. ACTIVIDAD OCUPACIONAL

Tabla 18: Actividad Ocupacional

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Agropecuaria	11	14
Artesanal	6	8
Comercial	6	8
Domésticas	46	59
Otra	9	11
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 17: Actividad ocupacional



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En el tema de actividades ocupacionales podemos evidenciar que la mayoría de personas realizan actividades domésticas, las cuales debido muchas veces a su estado de salud las desarrollan en base a sus capacidades, de acuerdo a la investigación realizada el 59 % de la población adulta mayor realiza este tipo de actividades, esto en cierta forma nos da a entender que los adultos son los encargados de este tipo de funciones dentro de las dinámicas del hogar.

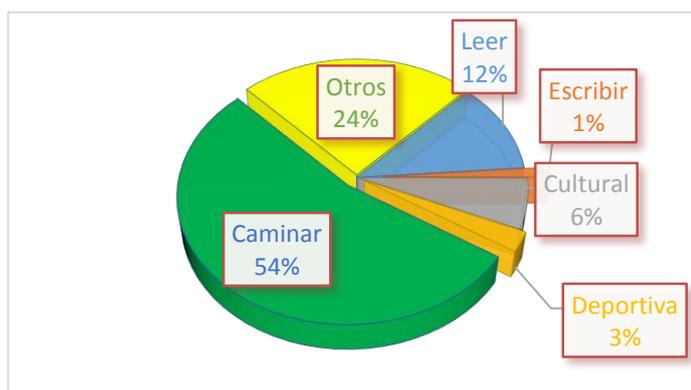
4.18. ACTIVIDAD RECREACIONAL

Tabla 19: Actividad Recreacional

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Leer	9	12
Escribir	1	1
Cultural	5	6
Deportiva	2	3
Caminar	42	54
Otros	19	24
TOTAL	78	100

Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

Gráfico 18: Actividad Recreacional



Fuente: Encuesta Junio 2016
Elaboración: Propia

ANÁLISIS

En el análisis de las principales actividades recreacionales desempeñadas por los adultos mayores se presenta la actividad de caminar con un 54% como la más practicada y de mayor incidencia, esto en cierta forma fortalece y mejora las funciones psico motoras de los adultos mayores según plantea Alonso y Moros (2011), “Con la llegada de los años se produce un deterioro del sistema nervioso provocando lentitud de movimiento y pérdida de reflejos” (pág. 22). Por este motivo se puede determinar que la incidencia de esta actividad sea considerada como positiva dentro del accionar de los adultos, ya que les permite mantener sus capacidades de la mejor manera.

4.19. ACTIVIDADES EN GRUPOS SOCIALES

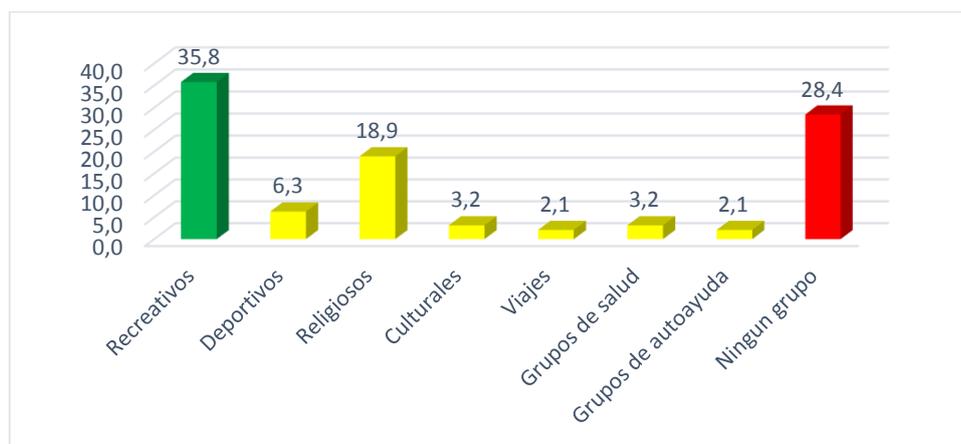
Tabla 20: Actividad en Grupos

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Recreativos	34	35,8
Deportivos	6	6,3
Religiosos	18	18,9
Culturales	3	3,2
Viajes	2	2,1
Grupos de salud	3	3,2
Grupos de autoayuda	2	2,1
Ningún grupo	27	28,4
TOTAL	95	100

Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

Gráfico 19: Actividad en grupos sociales



Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

ANÁLISIS

La actividad en los grupos de adultos mayores es de vital importancia para que así puedan mantener un estado físico adecuado y puedan interaccionar entre sí, en los datos recabados se pudo evidenciar que la gran mayoría realizan actividades recreativas con un 35.6%, como es de conocimiento público en la actualidad existen un sinnúmero de actividades desarrolladas por instituciones de gobierno, pero también existe un alto índice de personas las cuales no pertenecen a ningún grupo con un 28.4%,

dentro de los derechos humanos de los ancianos en su literal g se propone lo siguiente:” El derecho a una amplia y activa participación en todos los aspectos: sociales, económicos, políticos y culturales de la sociedad” (2002).

4.20. VIAJES

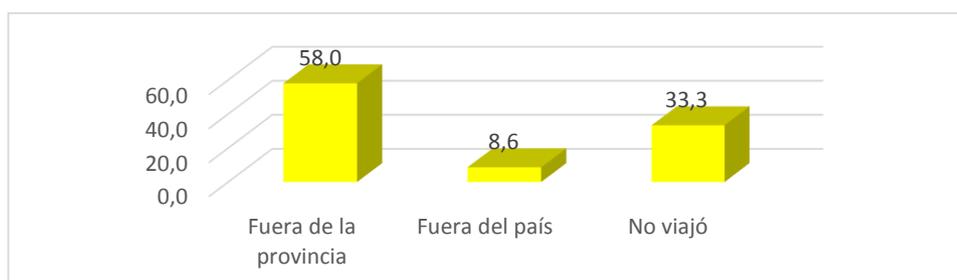
Tabla 21: Viajes

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Fuera de la provincia	47	58,0
Fuera del país	7	8,6
No viajó	27	33,3
TOTAL	81	100

Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

Gráfico 20: Viajes



Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

ANÁLISIS

Los viajes en personas adultas mayores es una actividad que ha venido aumentando en los últimos años, como lo plantea Soria (2016): “Como una opción dentro del sector turístico mundial, cada vez toma mayor importancia el mercado de la Tercera Edad; convirtiéndose en la principal fuente de ingresos de agencias de viajes y aerolíneas de vuelos baratos en la temporada baja” (pág. 11). El Ecuador al ser una potencia turística presenta la oportunidad de que no se dé un desplazamiento largo. Esto señala el por qué la mayoría de personas no ha viajado, ya que también ven comprometida su accesibilidad. En muchos casos la realidad económica limita el desarrollo de actividades turísticas.

4.21. USO DE LAS TICs

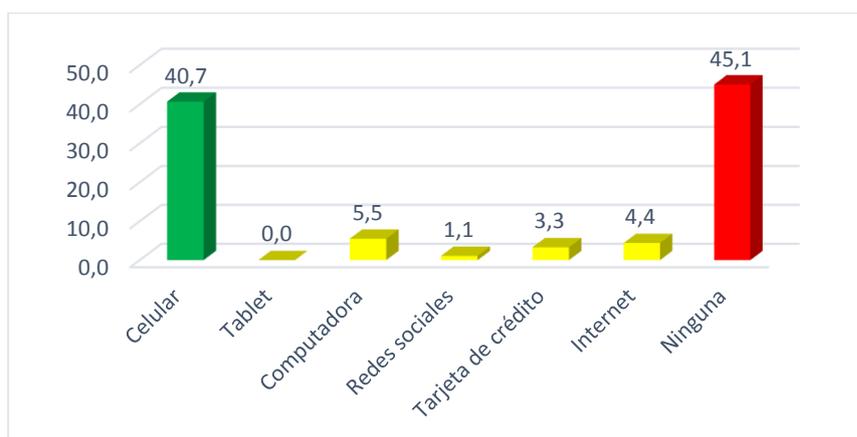
Tabla 22: Uso de las TICs

DENOMINACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Celular	37	40,7
Tablet	0	0,0
Computadora	5	5,5
Redes sociales	1	1,1
Tarjeta de crédito	3	3,3
Internet	4	4,4
Ninguna	41	45,1
TOTAL	91	100

Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

Gráfico 21: Acceso a las TICs



Fuente: Encuesta Junio 2016

Elaboración: Propia

ANÁLISIS

Dentro de la investigación realizada se evidencia que el teléfono móvil es la herramienta que más se utiliza con un 40.7%, este dato se puede comparar con lo que plantea Pereira y Pazos (2006): De los recursos tecnológicos analizados en España, el teléfono móvil es valorado por los Mayores, ya que uno de cada tres (36,2%) lo considera necesario para la vida cotidiana, una cifra significativamente alta (pág. 6). Con esta comparación podemos demostrar que estos son factibles y se sujetan a la realidad de los adultos mayores.

4.22. FODA

Tabla 23 FODA

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p>La mayoría de la población se ubica en los rangos de menor edad dentro de este grupo investigado</p> <p>Alto índice de personas que señalan buenas relaciones con sus familiares.</p> <p>Un elevado número de adultos mayores indican que la accesibilidad a sus hogares se encuentra en un estado normal</p> <p>Las relaciones con su vecindad son consideradas favorables</p> <p>Existe una gran disponibilidad para desarrollar actividades recreativas</p> <p>El mayor índice de participación de grupos está relacionado con actividades recreativas.</p>	<p>Marco legal actual</p> <p>Entidades del estado vinculadas a la inserción del adulto mayor</p> <p>Gobiernos seccionales con competencias orientadas a grupos prioritarios</p> <p>Planes y programas orientados a la atención de adultos mayores</p> <p>Presencia de organizaciones no gubernamentales enfocadas en ayuda a adultos mayores</p>
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p>Alto índice de personas que no terminaron la primaria. Grupo determinado como analfabetos funcionales.</p> <p>Elevado índice de personas que no están afiliados a ningún tipo de sistema de seguridad</p> <p>Existe una masiva cantidad de personas que todavía viven solas</p> <p>Se presenta una cantidad significativa de personas que dependen de sus familiares para su sustento económico</p> <p>Más de la mitad de la población encuestada señala que su estado de salud es regular.</p> <p>Disminuido índice en temas de actividad cultural</p> <p>Todavía existen rezagos de maltrato en diferentes formas y abandono hacia los adultos mayores</p>	<p>Estereotipos, prejuicios y paradigmas dentro de la sociedad sobre la vejez</p> <p>Disminución de capacidades físicas, motoras y mentales en los adultos mayores</p> <p>Deficientes sistemas de atención prioritaria hacia adultos mayores</p> <p>Cambios estructurales dentro de la administración pública y la economía del país</p> <p>Factores ambientales que disminuyen y afecta a su salud</p>

<p>La principal dificultad encontrada es la accesibilidad en temas de transporte y seguridad vial</p> <p>La mayoría de personas ejerce actividades domésticas, lo que hace suponer que no genera alguna rentabilidad económica</p> <p>Dentro de las actividades recreativas, las relacionadas con el aprendizaje tienen índices muy bajos.</p> <p>Uno de cada tres adultos mayores no pertenecen a algún grupo de integración y apoyo</p>	
---	--

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- a) Existe un 42% de adultos mayores los cuales no han terminado la educación primaria lo cual nos muestra índices de analfabetismo y analfabetismo funcional.
- b) Apenas el 1% que realiza actividades relacionadas a la escritura y un 12% de lectura, estos datos nos permiten evidenciar de que existe un déficit en la práctica de leer y escribir.
- c) El sustento económico de los adultos mayores de la parroquia depende en su mayoría de ingresos directos ya sean propios o de su conyugue, pero también existe un 29% de personas que dependen de algún familiar para su sustento, también señalan que existen problemas familiares relacionados a la economía en un 20.2%.
- d) En la actualidad existen diversas actividades planteadas con la finalidad de erradicar el maltrato hacia adultos mayores, a pesar de esto un 12.4% del grupo analizado señala que recibe un maltrato verbal y un 7.9% de maltrato físico.
- e) Los adultos mayores manifiestan que desarrollan actividades recreativas, dentro de estas actividades las que tienen menor incidencia son las recreacionales con un 9.4%.
- f) Un 59% de los adultos mayores manifiesta que únicamente desarrollan actividades domésticas como una actividad ocupacional, lo cual nos permite plantear que no hay acciones para invertir su tiempo libre.
- g) Dentro de la dinámica social de la zona existen manifestaciones grupales, pero un 28.4% de los adultos mayores señalan que no pertenecen a ningún grupo o asociación.

- h) En la realización del diagnóstico se pudo evidenciar que las actividades culturales son las menos practicadas con un 1.7% a su vez actividades como escribir también se encuentran en un 1% lo cual nos demuestra una limitación respecto a estos temas.
- i) Un 33.3% de los encuestados señala que una de las principales enfermedades que les aquejan a los adultos mayores es la hipertensión arterial, para lo cual se debe tomar medidas.
- j) El 71% de los adultos mayores indica que no tiene ningún tipo de seguros en salud, con lo que se puede deducir que únicamente dependen del sistema de salud pública.
- k) La accesibilidad y movilidad es una de los principales problemas que los adultos mayores enfrentan, un 27.7% señalan que tienen dificultad en el cruce de vías, mientras que un 34.6% manifiesta que su problema es el transporte.

5.2. RECOMENDACIONES.

- Diseñar un modelo de gestión para dinamizar las actividades académicas tecnológicas en adultos mayores (más de 70 años) de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
- Elaborar una propuesta de ordenanza con tasas preferenciales en el tema de impuestos por parte de la municipalidad de Ibarra hacia familias que brinden apoyo a adulto mayores en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
- Diseñar una campaña de concientización sobre el maltrato y abandono hacia los adultos mayores de la parroquia Urbana Guayaquil de Alpachaca.
- Elaborar un plan operativo orientado a la realización de actividades recreacionales por parte de los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.

- Elaborar un plan de gestión orientado a la realización de actividades agrícolas y de jardinería por parte de los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
- Establecer una propuesta para la creación de una asociación de adultos mayores debidamente legalizada en la parroquia urbana de Guayaquil de Alpachaca.
- Desarrollar un documento en base a las memorias históricas relatadas por los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
- Establecer acciones para la prevención de enfermedades crónicas en los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
- Desarrollar una propuesta de atención integral en salud para los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
- Establecer una campaña de sensibilización y respeto hacia los adultos mayores por parte de transportistas y conductores de la zona Guayaquil de Alpachaca.

CAPITULO VI

6. PROPUESTA ALTERNATIVA

Diseño de proyectos de inclusión social para adultos mayores de 70 años de la parroquia Guayaquil de Alpachaca.

6.1. JUSTIFICACIÓN.

Las propuestas establecidas se manifiestan según las necesidades que tiene la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca para mejorar la calidad y las condiciones de vida de los adultos mayores pertenecientes a esta parroquia y así verificar el aporte brindado para la recuperación de espacios y de distintas actividades para esta población.

Como lo hemos expuesto y demostrado durante la investigación, los adultos mayores representan un grupo de la sociedad el cual se encuentra en una situación delicada y sobre todo vulnerable, esto debido a la limitación creciente de sus capacidades.

Este problema muchas veces se suma al abandono y el trato discriminatorio que reciben ya sea por parte de sus familiares o de la sociedad en general, problema que debemos disminuir y sobre todo buscar soluciones prácticas y necesarias en beneficio de las personas de edad avanzada.

Por este motivo planteamos a continuación las posibles soluciones, las cuales han sido establecidas de acuerdo a un diagnóstico realizado en el sitio de la investigación, con el cual pretendemos dar solución a la problemática existente, tomando en cuenta el rol de las autoridades y los gobiernos de turno.

Estas soluciones se las quiere abordar tomando en cuenta la planificación actual y sobre todo el marco legal existente en el país, el cual garantiza derechos para estos grupos vulnerables de la sociedad.

Por ultimo podemos plantear que el cuidado de adultos mayores es un trabajo conjunto e integral entre familia, sociedad y estado y que a más de esto la vida es un camino que todos debemos recorrer y quizá esta propuesta sirva para el cuidado de quienes ahora la estamos planteando y de quienes tengan a bien desarrollarla.

6.2. OBJETIVO

Diseñar técnicamente estrategias de inserción social, para adultos mayores de (>70años) en la parroquia de Guayaquil de Alpachaca del cantón Ibarra.

6.3. UBICACIÓN SECTORIAL

La parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca está ubicada en el cantón Ibarra, capital de la Provincia de Imbabura, la cual a su vez se encuentra el Zona Norte del Ecuador.

6.4. MATRIZ DE FORMULACIÓN DE PROYECTOS

La presente matriz sintetiza los proyectos diseñados de inserción familiar e inserción comunitaria que responden a las principales debilidades detectadas en el capítulo anterior.

La aplicación o ejecución de los proyectos diseñados a continuación será responsabilidad de los GAD's cantonales y parroquiales a quienes se hará la entrega formal de la presente investigación

Tabla 24: Matriz de Formulación de proyectos

DEBILIDADES	PROYECTOS
Existe un 42% de adultos mayores los cuales no han terminado la educación primaria, y apenas el 1% que realiza actividades relacionadas a la escritura y un 12% de lectura.	Diseñar un modelo de gestión para dinamizar las actividades académicas tecnológicas en adultos mayores (más de 70 años) de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
El sustento económico de los adultos mayores de la parroquia depende en su mayoría de ingresos directos ya sean propios o de su conyugue, pero también existe un 29% de personas que dependen de algún familiar para su sustento, también señalan que existen problemas familiares relacionados a la economía en un 20.2%	Elaborar una propuesta de ordenanza con tasas preferenciales en el tema de impuestos por parte de la municipalidad de Ibarra hacia familias que brinden apoyo a adulto mayores en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
En la actualidad existen diversas actividades planteadas con la finalidad de erradicar el maltrato hacia adultos mayores, a pesar de esto un 12.4% del grupo analizado señala que recibe un maltrato verbal y un 7.9% de maltrato físico.	Diseñar una campaña de concientización sobre el maltrato y abandono hacia los adultos mayores de la parroquia Urbana Guayaquil de Alpachaca
Los adultos mayores manifiestan que desarrollan actividades recreativas, dentro de estas actividades las que tienen menor incidencia son las recreacionales con un 9.4%.	Elaborar un plan operativo orientado a la realización de actividades recreacionales por parte de los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
Un 59% de los adultos mayores manifiesta que únicamente desarrollan actividades domésticas como una actividad ocupacional, lo cual nos permite	Elaborar un plan de gestión orientado a la realización de actividades agrícolas y de jardinería por parte de los adultos

plantear que no hay acciones para invertir su tiempo libre.	mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca
Dentro de la dinámica social de la zona existen manifestaciones grupales, pero un 28.4% de los adultos mayores señalan que no pertenecen a ningún grupo o asociación.	Establecer una propuesta para la creación de una asociación de adultos mayores debidamente legalizada en la parroquia urbana de Guayaquil de Alpachaca.
En la realización del diagnóstico se pudo evidenciar que las actividades culturales son las menos practicadas con un 1.7% a su vez actividades como escribir también se encuentran en un 1% lo cual nos demuestra una limitación respecto a estos temas.	Desarrollar un documento en base a las memorias históricas relatas por los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
Un 33.3% de los encuestados señala que una de las principales enfermedades que les aquejan a los adultos mayores es la hipertensión arterial, para lo cual se debe tomar medidas.	Establecer acciones para la prevención de enfermedades crónicas en los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
El 71% de los adultos mayores indica que no tiene ningún tipo de seguros en salud, con lo que se puede deducir que únicamente dependen del sistema de salud pública.	Desarrollar una propuesta de atención integral en salud para los adultos mayores de la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.
La accesibilidad y movilidad es una de los principales problemas que los adultos mayores enfrentan, un 27.7% señalan que tienen dificultad en el cruce de vías, mientras que un 34.6% manifiesta que su problema es el transporte.	Establecer una campaña de sensibilización y respeto hacia los adultos mayores por parte de trasportistas y conductores de la zona Guayaquil de Alpachaca.

6.5. DESARROLLO DE LA PROPUESTA.

6.5.1.1. Proyectos de inserción familiar

PROBLEMA: Alta incidencia de personas que no terminaron la primaria.

TEMA: Diseño de un modelo de gestión para dinamizar actividades académicas gerontológicas en adultos mayores (más de 70 años) en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca.

Tabla 25: Proyecto Educación

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPÓSITO			
Diseñado un modelo de gestión para dinamizar las actividades académicas tecnológicas en adultos mayores (más de 70 años) con el apoyo de sus familiares de la Parroquia Guayaquil de Alpachaca.	Disminuido en un 5% la cantidad de adultos mayores en calidad de analfabetos funcionales en la parroquia de Guayaquil de Alpachaca hasta el año 2019.	Modelo de Gestión estadísticas levantamiento de información.	El Ministerio de Educación se vincula directamente en la elaboración de este modelo de Gestión.
COMPONENTES			
1.- Realizado un diagnóstico situacional del estado académico de los adultos mayores.	Entre los meses de marzo y abril del 2017 realizado un diagnóstico situacional con especificaciones técnicas de acuerdo a las capacidades cognitivas y de aprendizaje de los adultos mayores.	Registros de asistencia. Fotografías. Documentos. Material utilizado.	Las necesidades de ámbito evidenciadas están dentro de los parámetros del proyecto.
2.- Elaborado un cronograma de actividades a desarrollarse de acuerdo a las capacidades de los beneficiarios.	Establecidas al menos 8 actividades a plantearse en un modelo de gestión con parámetros de educación gerontológica hasta finales de octubre del año 2017.	Registros de asistencia. Documentos. Material utilizado. Plan de gestión.	Existe acogida por parte de los adultos mayores y sus familiares.
3.- Socializadas las actividades a realizarse por toda la Parroquia de Guayaquil de Alpachaca.	Hasta finales de febrero del 2017 está socializado un modelo de gestión en la Parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca relación a las actividades académicas a desarrollarse.	Documentos. Fotografías. Publicidad.	Los adultos mayores prestan interés en la participación del proyecto.

4.-Desarrollada una evaluación de Resultados y seguimiento en la aplicación del modelo de Gestión.	Incluidos y evaluados al menos 30 personas adultas mayores de acuerdo a los parámetros establecidos hasta finales del año 2017.	Registros de asistencia. Fotografías. Documentos. Material utilizado. Plan de gestión.	Los resultados obtenidos se emparejan de acuerdo a las necesidades del Ministerio de Educación.
ACTIVIDADES	RESUMEN DE PRESUPUESTO		
1.1. Aplicación de test de ubicación.		Fotografías. Documentos.	Las instituciones vinculadas en todo el proyecto se muestran interesadas y aportan con los recursos necesarios para desarrollar las actividades del proyecto.
1.2. Tabulación y sistematización de datos recolectados.		Fotografías. Registro de asistencias.	
1.3. Elaboración de un informe técnico de acuerdo a los resultados obtenidos.		Documentos. CD con el material de publicación.	
2.1. Establecimiento de un vínculo o convenio entre el GAD Municipal de Ibarra y el Ministerio de Educación		Material utilizado. Fotografías.	
2.2. Desarrollo de charlas técnicas hacia los familiares de los beneficiarios.		Documento.	
2.3. Realización de talleres recreativos hacia los adultos mayores.		Documento.	
2.4. Elaboración de fichas técnicas para determinar el avance de los beneficiarios.		Fotografías. Registro de asistencias.	
3.1. Perifoneo por toda la parroquia dando a conocer las actividades planteadas y los logros esperados.		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	
3.2. Realizar asambleas de socialización desarrolladas en los barrios de toda la parroquia.		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	
3.3. Spots radiales y publicaciones en los periódicos locales.		Material utilizado.	
4.1. Sistematización de fichas técnicas.		Documento.	
4.2. Aplicación de test finales.		Documento.	
4.3. Elaboración del informe final.		Documento.	

PROBLEMA: Dependencia familiar para los cuidados y el sustento económico de los adultos mayores.

TEMA: Diseño de una propuesta de ordenanza municipal para la exoneración de una tasa preferencial a familias que brindan el cuidado de adultos mayores.

Tabla 26: Proyecto Integración Familiar

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPOSITOS			
Elaborada una normativa con tasas preferenciales en el tema de impuestos por parte de la municipalidad de Ibarra hacia familias que brinden apoyo a adultos mayores en la parroquia Guayaquil de Alpachaca.	Disminuido en un 15% la tasa de impuestos en familias que demuestren el cuidado de adultos mayores de 70 Años a partir del año 2018.	Propuesta de ordenanza dirigida al GAD Municipal de Ibarra.	El Ministerio de Educación se vincula directamente en la elaboración de este modelo de Gestión.
COMPONENTES			
1. Elaborada una propuesta técnica por parte de actores sociales representativos.	Elaborada una propuesta técnica con indicadores estructurados hasta finales de marzo del año 2017.	Documento.	Los parámetros de la Agenda Zonal del Adulto mayor se vinculan directamente con esta propuesta.
2. Elaborada una propuesta legal con reglamentos y estatutos debidamente estructurados.	Diseñado un marco legal debidamente respaldado en los marcos jurídicos y seccionales hasta el mes de abril del año 2017.	Documento.	El marco jurídico establecido en la actualidad se acopla a las necesidades de la propuesta.
3. Sistematizados y definidos los lineamientos técnicos para el acceso al programa.	Establecidos al menos 8 parámetros básicos para la afiliación al programa de beneficios tributarios hasta finales de junio del año 2017.	Documento.	Los beneficiarios se muestran contentos con los alcances planteados en la propuesta establecida.
4. Presentado el documento final de la propuesta ordenanza.	Presentación de una propuesta técnica y legal para la aprobación como ordenanza hasta el mes de julio del 2017.	Documento.	El consejo municipal se muestra conforme y dispuesto a aprobar la propuesta metodológica.
ACTIVIDADES		RESUMEN DE PRESUPUESTO	
1.1. Realizar una reunión con actores locales y autoridades.		Registro de asistencias. Fotografías.	
1.2. Realizar una reunión con beneficiarios y sus familiares.		Registro de asistencias. Fotografías.	

2.1. Elaboración de términos de referencia para la contratación de los servicios legales.		Documento.	Las instituciones vinculadas en todo el proyecto se muestran interesadas y aportan con los recursos necesarios para desarrollar las actividades del proyecto.
2.2. Realizar la contratación de los servicios legales mediante el portal de compras públicas.		Documento.	
2.3. Adjudicación de la consultoría sobre temas legales.		Documento.	
3.1. Desarrollar un estudio socio-económico de los principales beneficiarios.		Documento propuesta.	
3.2. Establecimiento de un reglamento enfocado hacia beneficiarios.		Documento propuesta.	
4.1. Socialización hacia las autoridades y principales actores locales.		Registro de asistencias. Fotografías.	
4.2. Presentación de resultados y entrega de la propuesta de ordenanza en el consejo municipal.		Documento propuesta.	

PROBLEMA: Existencia de índices de maltrato hacia adultos mayores.

TEMA: Diseño de una campaña integral de sensibilización a diferentes grupos de la sociedad sobre el maltrato al adulto mayor.

Tabla 27: Maltrato Familiar

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPÓSITO			
Diseñada una campaña de concientización sobre el maltrato y abandono hacia los adultos mayores de la Parroquia Guayaquil de Alpachaca.	Disminuir al menos en un 10% la cantidad de adultos mayores maltratados y abandonados en la parroquia de Guayaquil de Alpachaca hasta finales del año 2017.	Plan de concientización estadísticas levantamiento de información.	Las instituciones vinculadas en todo el proyecto se muestran interesadas y aportan con los recursos necesarios para desarrollar las actividades del proyecto.
COMPONENTES			
1. Establecido un plan de comunicación integral orientado a diferentes grupos de la sociedad.	Hasta Abril del año 2017 realizado un plan con los estándares y parámetros necesarios.	Plan de comunicación elaborado.	El plan de comunicación está enmarcado dentro de los parámetros de la institución que requiere el proyecto.
2. Diseñados spots publicitarios para radio, televisión y medios impresos.	Establecidos al menos 6 spots publicitarios con mensajes de cuidado al adulto mayor hasta finales del mes de marzo del 2017.	Spots publicitarios de forma digital e impresos.	La sociedad utiliza los medios seleccionados para la difusión de los spots publicitarios.
3. Realizadas temáticas para charlas y campañas de sensibilización en escuelas y colegios.	Desarrolladas al menos 10 temáticas en charlas de concientización en escuelas y colegios sobre el cuidado a adultos mayores durante todo el segundo y cuarto trimestre del año 2017.	Fotografías. Material utilizado. Registro de asistencias.	Las autoridades del ministerio de Educación presta interés en la campaña desarrollada.
4. Evaluación de la campaña realizada.	Elaborado un informe final con la información necesaria hasta finales del mes de Diciembre del año 2017.	Informe final. Documentos Fotografías.	Los medios de comunicación regional y local se vinculan al desarrollo de estas actividades.
ACTIVIDADES		RESUMEN DE PRESUPUESTO	
1.1. Realizar la socialización con autoridades interesadas en el proyecto.		Fotografías. Registro de asistencias.	
1.2. Firma de convenios entre instituciones que interviene en el proyecto.		Documentos	

1.3. Desarrollo del plan de actividades a desarrollarse con los debidos indicadores.		Documento.	Las instituciones que intervienen se vinculan directamente a las actividades planteadas y aportan con recursos necesarios para el desarrollo de las actividades programadas.
2.1. Desarrollo y transmisión de spots para radio.		Documentos digitales	
2.2. Elaboración y publicación de spots para televisión.		Documentos digitales	
2.3. Elaboración y publicación de spots para medios impresos.		Documentos digitales	
2.4. Elaboración y publicación de spots y videos en medios audiovisuales y digitales.		Documentos digitales	
3.1. Desarrollo de estrategias para las charlas en escuelas y colegios.		Documento.	
3.2. Ejecución de charlas en escuelas.		Fotografías. Registro de asistencias.	
3.3. Ejecución de charlas y talleres en colegios.		Fotografías. Registro de asistencias.	
4.1. Sistematización de las actividades realizadas.		Documento.	
4.2. Elaboración del informe final.		Documento.	
4.3. Socialización del informe final y los resultados obtenidos.		Videos. Fotografías. Documentos	

PROBLEMA: Limitado número de actividades lúdicas y recreacionales en adultos mayores

TEMA: Plan operativo orientado a la realización de actividades lúdicas y de recreación de adultos mayores.

Tabla 28: Proyecto Actividades Domesticas

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPÓSITOS			
Elaborado un plan operativo orientado a la realización de actividades recreacionales por parte de los adultos mayores de la Parroquia Guayaquil de Alpachaca.	Al menos un 10% de adultos mayores insertados en el programa de actividades lúdicas hasta finales del primer semestre del 2017.	Plan elaborado con los parámetros técnicos necesarios.	Los adultos mayores prestan importancia y participan en las actividades programadas.
COMPONENTES			
1. Realizado un diagnóstico situacional de las actividades recreacionales del adulto mayor	Realizado un plan debidamente estructurado con los alcances y objetivos planteados en los primeros seis meses del año 2017 estará	Documento debidamente realizado e indicadores y parámetros.	Las actividades planteadas están dentro de las competencias de la institución ejecutante del proyecto.
2. Diseñado un plan de actividades recreacionales para el adulto mayor	Elaborado un plan con al menos 10 actividades recreacionales hasta los meses de julio y agosto del año 2017.	Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	Los familiares muestran interés en las capacitaciones.
3. Socializado un plan interinstitucional de actividades recreacionales para adultos mayores.	Socializado un plan con al menos 10 actividades lúdicas hasta el mes de septiembre del 2017.	Registro de asistencias. Fotografías.	Los beneficiarios muestran interés y asisten a las capacitaciones.
ACTIVIDADES		RESUMEN DE PRESUPUESTO	
1.1. Establecer convenios con instituciones cooperantes.		Documentos . Convenios.	
1.2. Estructurar actividades a realizarse.		Documento.	
1.3. Desarrollar el cronograma de capacitaciones.		Documento.	
2.1. Socialización con los familiares de los beneficiarios.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	

2.2. Talleres de capacitación en base a las actividades programadas.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	Las actividades son desarrolladas de la mejor manera ya que cuentan con el apoyo de recursos de todas las instituciones cooperantes y la participación de los beneficiarios.
2.3. Capacitación sobre el uso de las TIC's para que los adultos mayores mediante esta herramienta puedan desarrollar sus actividades lúdicas.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	
3.1. Socialización con los beneficiarios.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	
3.2. Desarrollo de capacitaciones hacia los adultos mayores.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	

PROBLEMA: Existencia de índices de adultos mayores enfocados únicamente hacia actividades domésticas.

TEMA: Realizar un plan de actividades orientado a la realización de actividades agrícolas y de jardinería por parte de los adultos mayores.

Tabla 29: Proyecto Actividades Agrícolas

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPOSITO			
Elaborado un plan de gestión orientado a la realización de actividades agrícolas y de jardinería por parte de los adultos mayores de la parroquia Guayaquil de Alpachaca.	Al menos 30 de adultos mayores insertados en el programa de actividades agrícolas y de jardinería hasta finales del primer semestre del 2017.	Plan elaborado con los parámetros técnicos necesarios.	Los adultos mayores prestan importancia y participan en las actividades programadas.
COMPONENTES			
1. Definido un programa de capacitación en temas de Agricultura y Jardinería.	Estructurado un plan con los alcances y objetivos planteados hasta los finales del primer semestre del año 2017	Documento realizado.	Las actividades planteadas están dentro de las competencias de la institución ejecutante del proyecto.
2. Desarrolladas las capacitaciones a los integrantes del proyecto.	En los meses de abril y mayo del año 2017 al menos 50 familias recibirán capacitaciones en torno al desarrollo de actividades de agricultura y jardinería.	Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	Los familiares muestran interés en las capacitaciones.
3. Realizado un seguimiento sistemático de las actividades del proyecto.	Al menos 10 visitas realizadas periódicamente entre los meses de junio a diciembre del año 2017 para constatar el desarrollo del proyecto.	Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	Los involucrados continúan desarrollando actividades lúdicas permanentemente.
4. Elaborado un informe final.	Desarrollado un informe final debidamente realizado y con medios de verificación hasta finales del mes de diciembre del año 2017.	Material recolectado. Documento.	Los logros obtenidos permiten alargar la vida del proyecto.
ACTIVIDADES		RESUMEN DE PRESUPUESTO	
1.1. Establecer instituciones cooperantes.		Documentos . Convenios.	
1.2. Estructurar actividades a realizarse.		Documento.	
1.3. Desarrollar el cronograma de capacitaciones.		Documento.	
2.1. Socialización con los beneficiarios del proyecto.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	

2.2. Talleres de capacitación en base a las actividades programadas.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	Las actividades son desarrolladas de la mejor manera ya que cuentan con el apoyo de recursos de todas las instituciones cooperantes y la participación de los beneficiarios.
2.3. Dotación de materiales.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	
3.1. Visitas mensuales a los beneficiarios.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	
3.2. Presentación de informes mensuales.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	
4.1. Recolección de muestras de las actividades realizadas.		Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado.	
4.2. Elaboración del informe final.		Documento.	
4.3. Socialización de resultados y del informe final.		Registro de asistencias. Fotografías. Documento final.	

6.5.2. Proyectos de inserción comunitaria

PROBLEMA: Un tercio de los adultos mayores no pertenecen a ningún grupo u asociación.

TEMA: Creación de una Asociación de Adultos mayores debidamente estructurada y con respaldo legal.

Tabla 30: Proyectos de Inclusión Comunitaria

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Informe de atención a los adultos mayores.	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPOSITO			
Establecida una propuesta para la creación de una asociación legalmente reconocida de adultos mayores en la parroquia Guayaquil de Alpachaca.	Hasta finales del año 2017 estará establecida una asociación legalmente constituida con a al menos 50 personas adultas mayores.	Acta de resolución de creación de la Asociación.	Existe el número necesario de beneficiarios para la creación de la asociación planteada
COMPONENTES			
1. Socializada la propuesta de creación de una asociación de adultos mayores.	Realizadas al menos dos reuniones de socialización dirigida a beneficiarios hasta finales de marzo del año 2017	Fotografías. Registro de asistencias.	Los beneficiarios se muestran interesados en la creación de una asociación de adultos mayores.
2. Diseñado el marco jurídico de creación de una asociación de adultos mayores.	Elaborados un estatuto y un reglamento debidamente legalizados y aprobados hasta finales del mes de mayo del 2017.	Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	La institución ejecutante cuenta con los profesionales necesarios para desarrollar los estatutos y reglamentos.
3. Entregada la propuesta de creación de una asociación de adultos mayores en la parroquia urbana de Guayaquil de Alpachaca	Elaborada y entregada una propuesta de creación de la Asociación de Adultos mayores de la parroquia urbana de Guayaquil de Alpachaca. Hasta finales del mes de agosto del año 2017	Documentos	Existen espacios físicos disponibles en la zona.
ACTIVIDADES	RESUMEN DE PRESUPUESTO		
1.1. Convocatoria por medios impresos a los beneficiarios.		Material utilizado.	
1.2. Reuniones desarrolladas con los beneficiarios.		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	

2.1. Reunión con los beneficiarios para determinar los reglamentos.		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	Las actividades son desarrolladas de la mejor manera ya que cuentan con el apoyo de recursos de todas las instituciones cooperantes y la participación de los beneficiarios.
2.2. Elaboración de los estatutos.		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	
2.3. Verificación de los estatutos para la posterior legalización.		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	
3.1. Reunión de aprobación de la propuesta de creación de la Asociación.		Documento Registro de asistencias	
3.2. Entrega de la propuesta de creación		Documento	

PROBLEMA: La falta de interés en la recopilación de información de la parroquia Guayaquil d Alpachaca.

TEMA: Creación y lanzamiento del libro "Memorias de Alpachaca"

Tabla 31: Proyecto Actividades Culturales

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPÓSITO			
Desarrollado un documento con las memorias históricas, relatadas por los adultos mayores de la Parroquia Guayaquil de Alpachaca	Redactado un documento con los aportes de los adultos mayores hasta finales del primer semestre del año 2017.	Documento redactado.	Los adultos mayores brindan la colaboración para la realización del documento.
COMPONENTES			
1. Recopilada la información necesaria y depurada de acuerdo a los objetivos del proyecto	Realizada la recopilación de información en un 80% de fuentes verificables hasta el mes de marzo del año 2017	Entrevistas Registros Fotografías Computadora	Se cuenta con técnicos especializados para la óptima recopilación de información
2. Analizada y validada la información recopilada	Verificada y validada en su totalidad la información recolectada hasta finales del mes de junio del 2017	Material utilizado. Fotografías. Spots publicitarios. Difusión del libro.	Población y Autoridades conformes con los resultados obtenidos con la edición y el lanzamiento del libro "Memorias de Alpachaca"
3. Digitalizada la información y redacción del documento	Elaborado un documento en base a las memorias históricas de la parroquia Guayaquil de Alpachaca hasta finales del mes de Agosto del 2017	Documentación. Fotografías. Material utilizado.	Verificación de la redacción del documento con habitantes técnicos y autoridades.
4. Socializado el documento "Memorias de Alpachaca"	Desarrolladas al menos 3 socializaciones del documento historio memorias de Alpachaca hasta finales del año 2017	Registro de asistencias. Fotografías. Material utilizado	Los beneficiarios se sienten beneficiados por la edición del libro "Memorias de Alpachaca".
ACTIVIDADES		RESUMEN DE PRESUPUESTO	
1.1.Convocatoria a beneficiarios		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado	
1.2. Socialización a beneficiarios del proyecto		Fotografías. Registro de asistencias.	
2.1. Desarrollar reuniones con los adultos mayores de la zona		Material utilizado	

		Fotografías. Registro de asistencias.	Las actividades son desarrolladas de la mejor manera ya que cuentan con el apoyo de recursos de todas las instituciones cooperantes y la participación de los beneficiarios.
2.2. Diseñar estrategias de recolección de información		Fotografías. Registro de asistencias	
2.3. Sistematización de la información recolectada		Fotografías. Registro Documentación	
3.1. Selección del material recolectado		Material utilizado Documentación Fotografías.	
3.2. Redacción de los borradores para la elaboración del libro		Documentación Fotografías	
3.3. Revisión del documento elaborado		Redacción fotografías	
4.1. Edición del libro "memorias de Alpachaca"		Spots publicitarios Fotografías Documentación	
4.2. Presentación del libro "Memorias de Alpachaca"		Invitaciones Publicidad Presentación del libro	

PROBLEMA: Desconocimiento sobre enfermedades consideradas crónicas en los Adultos Mayores en la Parroquia Guayaquil de Alpachaca.

TEMA: Socialización sobre temas sobre enfermedades crónicas para el mejor cuidado de los adultos mayores dentro de la Parroquia Guayaquil de Alpachaca.

Tabla 32: Proyecto Salud

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
OBJETIVO A LARGO PLAZO (FIN)			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPÓSITO			
Establecidas acciones de prevención de enfermedades crónicas de los adultos mayores en la parroquia urbana Guayaquil de Alpachaca	Desarrolladas al menos 10 acciones preventivas sobre enfermedades crónicas, catastróficas y degenerativas hacia los adultos mayores durante el año 2017	Fotografías. Registros de asistencias. Informe final de capacitaciones.	El ministerio de salud presta los recursos necesarios para desarrollar estas capacitaciones.
COMPONENTES			
1. Diagnosticada la realidad sobre el estado de salud de los adultos mayores de la parroquia	Hasta finales de febrero del 2017 estará realizado un diagnóstico en base a las principales enfermedades que afectan a los adultos mayores.	Convenio firmado. Fotografías.	Los beneficiarios muestran interés en el desarrollo de estas actividades.
2. Establecidos vínculos de cooperación entre entidades público-privadas.	Firmado al menos un convenio de cooperación institucional hasta finales de marzo del 2017.	Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	Los recursos necesarios para el desarrollo del proyecto son ofertados por las instituciones cooperantes.
3. Desarrolladas las capacitaciones en torno los temas de salud.	Expuestas al menos 8 capacitaciones con enfoques de salud hasta el mes de Agosto del 2017.	Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	Los beneficiarios muestran interés en el desarrollo de estas actividades.
4. Evaluadas las actividades realizadas y elaboración del informe final.	Realizado y expuesto un informe de actividades y logros alcanzados hasta finales del mes de septiembre del 2017.	Material utilizado Informe final.	Los avances esperados por las instituciones cooperantes son cumplidos.
ACTIVIDADES	RESUMEN DE PRESUPUESTO		
1.1. Elaborado un diagnóstico de las principales entidades de salud del cantón		Convenio firmado. Fotografías.	
1.2. Diagnosticar las principales enfermedades en adultos mayores		Documento.	

2.1 Desarrollar al menos 3 reuniones con los representantes de las entidades de salud.		Material volante. Material de prensa escrita.	Las necesidades del proyecto son satisfechas por los recursos de las instituciones vinculadas con el proyecto.
2.2. Establecer la firma de convenios con el ministerio de Salud y el ministerio de inclusión económica y social		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	
3.1. Desarrollar 5 capacitaciones con temática enfocada en nutrición.		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	
3.2. Impartir 5 capacitaciones con temática enfocada en salud preventiva.		Fotografías. Registro de asistencias. Material utilizado.	
4.1. Realizar la recopilación de información de todas las actividades realizadas.		Documentos Material utilizado.	
4.2. Análisis de los avances alcanzados.		Documentos Material utilizado.	
4.3. Desarrollo del informe final.		Documentos Material utilizado.	
4.4. Socialización de logros alcanzados.		Documentos	

PROBLEMA: Limitado acceso del servicio de seguridad social en la Parroquia de Guayaquil de Alpachaca.

TEMA: Elaborar una propuesta de atención integral de salud dirigido a adultos mayores de la parroquia Guayaquil de Alpachaca. .

Tabla 33: Proyecto Seguridad Social

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPÓSITO			
Desarrollo de una propuesta de atención integral de salud para adultos mayores de 70 años habitantes de la parroquia Guayaquil de Alpachaca.	Al menos un 20 % de adultos mayores de la parroquia Guayaquil de Alpachaca atendidos en el servicio integral de salud	Propuesta de acceso a salud.	El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social accede a la propuesta.
COMPONENTES			
1. Elaborado un diagnóstico de los servicios de salud en el cantón	Hasta finales del mes de marzo del 2017 estará elaborado un diagnóstico de los servicios que brindan las casas asistenciales de salud	Documento.	Las necesidades encontradas en el diagnóstico son de competencia del proyecto.
2. Socializada la propuesta hacia los representantes de los servicios de salud del cantón	Se realizara al menos 3 reuniones con los representantes de las entidades de salud y se establecerá un convenio de cooperación entre instituciones.	Documento.	Las entidades de salud muestran interés en la propuesta y garantizan su participación dentro del proyecto.
3. Ejecutado un plan de acción sobre la atención integral	Se desarrollaran actividades de atención integral para al menos 40 adultos mayores de la hasta finales del primer entre del año 2017	Documento.	La atención hacia adultos mayores es la planteada por el proyecto.
4. Evaluada la propuesta y los alcances del proyecto.	Se presentara un informe final de los avances alcanzados hasta finales de agosto del año 2017.	Documento acta de entrega.	El proyecto cumple con las expectativas de los participantes del proyecto.
ACTIVIDADES			
RESUMEN DE PRESUPUESTO			
1.1. Reunión con los actores locales delegados de las instituciones cooperantes.		Documentos Registro de asistencias. Fotografías.	

1.2. Especificar de parámetros técnicos para el planteamiento de la propuesta.		Documentos Registro de asistencias. Fotografías.	Las actividades son desarrolladas de la mejor manera ya que cuentan con el apoyo de recursos de todas las instituciones cooperantes y la participación de los beneficiarios.
2.1. Realizar la invitación y socialización a los representantes de las casas de salud.		Documentos Registro de asistencias. Fotografías.	
2.2. Establecer la firma de acuerdos y compromiso por parte las entidades cooperantes.		Documentos Registro de asistencias. Fotografías.	
3.1. Desarrollar la planificación ejecutada		documentos registro de asistencias fotografías	
3.2. Realizar un seguimiento a las actividades planteadas en el proyecto.		documentos registro de asistencias fotografías	
4.1. Elaborar un informe final		documentos material de oficina	
4.2. Realizar la entrega del informe final		documento acta de entrega	

PROBLEMA: Dificultad en el transporte y accesibilidad por parte de los adultos mayores.

TEMA: Creación de un plan integral de servicio “taxi amigo” orientado al servicio de adultos mayores.

Tabla 34: Proyecto Transporte

ESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos con medidas de protección a su situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos mayores, del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.	Evaluación Expost	El estado mantiene el apoyo a la gestión del GAD de Ibarra con respecto a la atención a los adultos mayores.
PROPOSITOS			
Establecida una campaña de sensibilización hacia transportistas y conductores de la parroquia Guayaquil de Alpachaca.	Diseñada una campaña de sensibilización hacia conductores y transportistas hasta finales del primer semestre del año 2017	Plan de convenio y acta de entrega recepción.	Los conductores muestran interés en los planteamientos de la campaña
COMPONENTES			
1. Diseñadas las estrategias comunicacionales sobre el cuidado a adultos mayores.	Desarrollada una propuesta técnica de comunicación hasta finales del mes de enero del año 2017.	Documento .	La propuesta técnica es de interés de las cooperativas de la zona.
2. Establecido un convenio de cooperación con las principales cooperativas de transporte que brindan su servicio en la zona.	Firmados al menos dos convenios de cooperación multipartes hasta finales del mes de febrero del año 2017	Documento .	Las cooperativas que intervienen se prestan interesadas en la propuesta planteada.
3. Ejecutado el plan de acción hacia los conductores de la zona.	Desarrolladas al menos 20 actividades de concientización hacia conductores durante todo el año del 2017	Documento .	Los conductores prestan interés a las actividades planteadas.
4. Elaborado y entregado de un informe final.	Redactado un informe de evaluación del proyecto hasta finales del 2017	Documento acta de entrega.	Los resultados son los esperados por parte de las cooperativas y adultos mayores de la zona.
ACTIVIDADES	RESUMEN DE PRESUPUESTO		
1.1 Desarrolladas las actividades de comunicación hacia los conductores.		Documento Registro de asistencias. Fotografías	
1.2. Establecidas las principales temáticas sobre concientización		Documento Registro de asistencias. Fotografías	
2.1.Desarrolladas reuniones con los representantes de las cooperativas participantes		Documento Registro de asistencias. Fotografías	

2.2. Establecimiento de acuerdos multi partes para una cooperación conjunta.		Documento Registro de asistencias. Fotografías	Las actividades son desarrolladas de la mejor manera ya que cuentan con el apoyo de recursos de todas las instituciones cooperantes y la participación de los beneficiarios.
3.1. Desarrolladas campañas de concientización hacia conductores		Documento Registro de asistencias. Fotografías	
3.2. Ejecutadas campañas de sensibilización hacia transportistas.		Documento Registro de asistencias. Fotografías	
4.1. Elaborado de un informe final de actividades		Documento Material de oficina.	
4.2. Presentado y socializado un informe final.		Documento acta de entrega.	

6.6. Difusión de Propuestas

La difusión de todas las actividades establecidas estará a cargo de la entidad ejecutante, la cual a su vez planteara los medios de difusión propios para cada actividad, al desarrollar esta propuesta de investigación nosotros hemos planteado los siguientes:

- Medios de comunicación impresos (periódicos)
- Medios radiales
- Medios televisivos
- Reuniones en la zona de aplicación de la propuesta
- Perifoneo por toda la parroquia
- Socialización en lugares de afluencia (iglesias, escuelas)
- Volantes
- Pancartas publicitarias

BIBLIOGRAFIA

1. Azofra, L. T. (2015). Negligencia, Abuso y Maltrato a Adultos Mayores. Logroño .
2. Calenti, M. (2010). Gerontología y Geriatria . España.
3. Castanedo, C. (2013). Enfermería del Envejecimiento.
4. Chawla, T. (1998). The Participation of the Elderly in Development. CSDHA.
5. Constitución de la República del Ecuador. (2008). Quito, Ecuador.
6. Delgado, V., & Pulla, N. (2010). MÓDULO EDUCATIVO PARA LA PROMOCIÓN DE SALUD DEL ADULTO MAYOR. Cuenca.
7. Díaz, A. (15 de Marzo de 2004). El término diabetes: aspectos históricos y lexicográficos. Obtenido de Tribuna: http://www.medtrad.org/panacea/IndiceGeneral/n15_tribuna-DiazRojo.pdf
8. Erickson, E. (2001). Identidad, Juventud y Crisis”. Buenos Aires.: Paidós.
9. Facultad Latino Americana de Ciencias Sociales. (2013). INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CHILE. Chile: ISBN.
10. Facultad Latino Americana de Ciencias Sociales. (2014). Investigación Cualitativa entre Vejez y Envejecimiento. MALTRATO HACIA PERSONAS MAYORES, 36. Obtenido de <http://www.senama.cl/filesapp/1288.pdf>
11. Fernandez, R., & Lerh, U. (2000). “Mitos y realidades en torno a la vejez y. Barcelona: SG Ed.

12. Freire , M., Graña, J., & Atanes, A. (2014). Guías Clínicas. Obtenido de http://www.institutferran.org/documentos/ar_fisterra.pdf
13. GAD IBARRA. (2011). Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial .
14. Gutierrez, L. (2013). LOS ADULTOS MAYORES, LA RESERVA DE LOS SABERES. Quito .
15. HELIOS II. (1996). Accessibility of the Built Environment: The Way Ahead.
16. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos . (02 de julio de 2016). Ecuador en Cifras. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Presentaciones/capitulo_educacion_censo_poblacion_vivienda.pdf
17. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2010). Características Generales de la Población. Fascículo Provincial de Imbabura, 3.
18. Instituto Nacional de Estadísticas Y Censos. (21 de Junio de 2016). SISTEMA INTEGRADO DE CONSULTAS . Obtenido de <http://redatam.inec.gob.ec/cgi-bin/RpWebEngine.exe/PortalAction>
19. Instituto Nacional de las Personas Mayores. (2015). Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato a la Vejez. Definición y tipificación del maltrato al adulto mayor, en Chile, 3.
20. Jimenez, A., & Garcia, M. (2011). INTERVENCIÓN PSICOMOTRIZ EN PERSONAS MAYORES. Madrid .
21. Ley del Anciano . (2006). Quito.

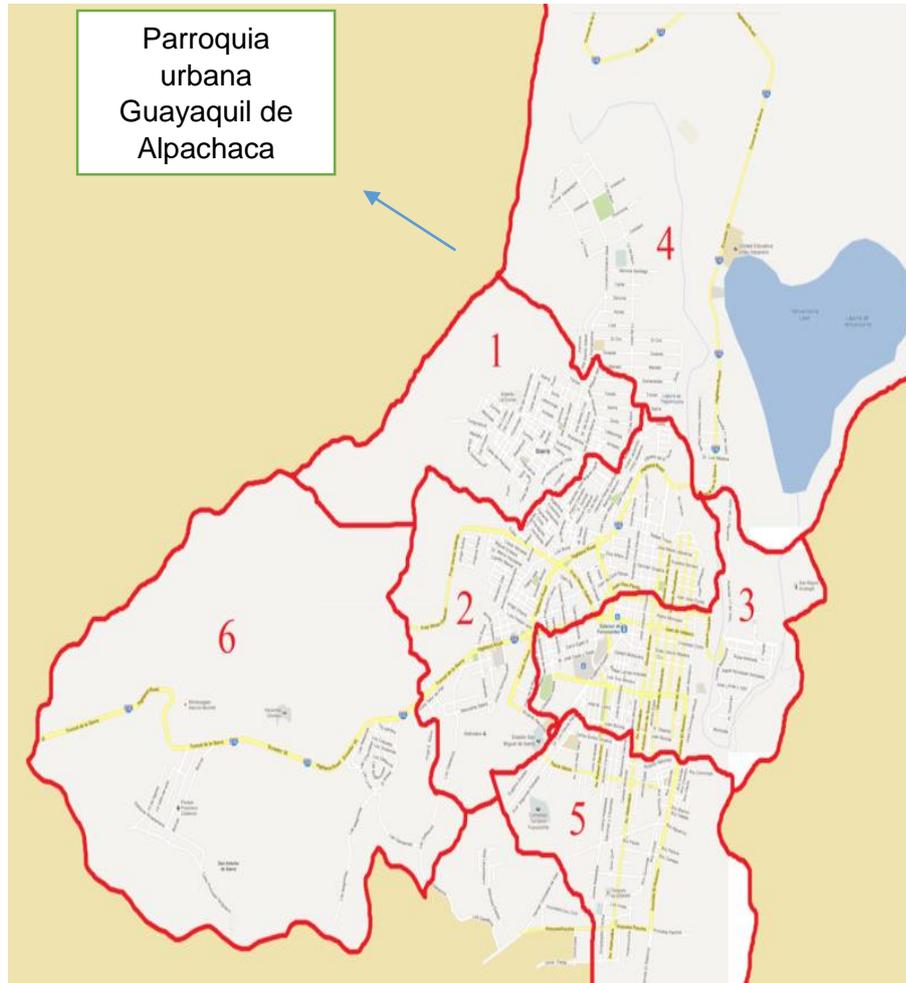
22. Ley Orgánica de Transporte Terrestre Y Seguridad Vial. (2011). Quito.
23. Louro, I., & Barraye, H. (2015). Implicaciones familiares y sanitarias del envejecimiento. La Habana.
24. McCubbin, S., & Patterson. (2003). Adaptación y Familia.
25. Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2010). Resultados encuesta SABE II.
26. Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2012). Agenda de Igualdad para Adultos Mayores 2012-2013. Quito.
27. Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2012). Avance en el Cumplimiento de los Derechos Sobre Las Personas Mayores. Quito.
28. Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2013). CIUDADANÍA ACTIVA Y ENVEJECIMIENTO POSITIVO. Quito.
29. Miquel , J. (2006). Integración de teorías del envejecimiento . Alicante .
30. Organización de las Naciones Unidas. (2002). Declaración de los Derechos de los Ancianos . Brasilia.
31. Organización Mundial de la Salud . (2002). Declaración de Toronto. Prevención Global del Maltrato de Adultos Mayores.
32. Organización Panamericana de la Salud, O. R. (16 de Octubre de 2016). Guía de diagnóstico y manejo. Obtenido de <http://www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/SuSaludEsPrimero/Adulto Mayor/documentos/03Guias/Guia20.pdf>
33. Orosa Fraiz, T. (2003). La tercera edad y la familia. Una mirada desde el adulto mayor . La Habana : Edición Palco.

34. Oroza, T. (2005). La tercera edad y la familia. LaHabana: Félix Varela.
35. Pereira, J., & Pazos, A. (2006). ACCESIBILIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES A LAS TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN ESPAÑA . RESEARCHGATE.
36. Rios, J. (2004). Familia, Integridad y cuidado.
37. Rodriguez, L. (1996). Abuso Sexual . Lima.
38. Ruiz, M. (1983). Parroquias del Canton Ibarra Divulgación Cultural . Quito : OFFESET ECUADOR.
39. Saez, N. (2010). Adulto Mayor.
40. Salud, O. M. (Junio de 2016). Obtenido de <http://www.who.int/topics/ageing/es/>
41. Sánchez Acosta, M. (2004). Psicología General y del Desarrollo. Ciudad de La Habana.: Editorial Deporte.
42. Sanchez, C. (2004). Estereotipos negativos hacia la vejez y su relacion con variables sociodemograficas, psicosociales y psicológcas. Malaga .
43. Secretaria Nacional de Planificación y Desarrollo, SENPLADES. (2013). Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017. Quito.
44. Servicio Nacional del Adulto Mayor. (2015). Maltrato al adulto mayor. Definicion y tipificacion del maltrato al adulto mayor, 8.
45. Soria. (02 de Julio de 2016). Portal Web Turismo Gerontológico. Obtenido de http://www.hermosillo.gob.mx/movil/ver_boletin.aspx?articleid=2787

46. Torres, A. (2003). Comportamiento Epidemiológico según el Adulto Mayor . COLIMA.
47. Venado, A., & Moreno , J. (29 de Noviembre de 2016). Insuficiencia Renal Crónica. Obtenido de Unidad de Proyectos Especiales: http://www.facmed.unam.mx/sms/temas/2009/02_feb_2k9.pdf
48. Victor, C. (28 de Julio de 2012). La soledad causa serios problemas de salud en adultos mayores. El Universo.
49. Zetina , M. (1999). Conceptualización del Proceso de Envejecimiento. Rosario.

ANEXOS

División política del cantón Ibarra



Parroquia de Guayaquil de Alpachaca

ENCUESTA



FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA-CARRERA DE INGENIERÍA EN GESTIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

ENCUESTA APLICADA A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD (DE 70 AÑOS EN ADELANTE)

INSTRUCCIONES:

- Marque con una sola X, en el paréntesis, según corresponda su respuesta.
- La encuesta es anónima para garantizar la confidencialidad de la encuesta.

CUESTIONARIO:

1. DATOS INFORMATIVOS:

- Edad: años. Género: M () F ()
 Autodefinición étnica: Mestizo () Blanco () Indígena () Afro () Montubio () Otra:
2. ¿Cuál es su nivel de educación más alto obtenido?
 Primaria () Secundaria () Superior () Posgrado () No terminó la primaria () Otra:
3. ¿A qué seguro está afiliado?
 IESS () Seguro Campesino () ISFA () ISSPOL () Seguro Privado () Otro: No soy afiliado ()
4. ¿Actualmente con quién vive la mayor parte del tiempo?
 Solo () Conyugue () Con algún familiar () Casa hogar () Otros:
5. ¿Su sustento económico, mayoritariamente depende de?
 Pensión jubilar () Conyugue () Familiares () Seguro privado () BDH () Actividad económica propia ()
6. ¿Su estado de salud lo considera?
 Excelente () Muy bueno () Bueno () Regular () Malo ()
- a. Si Ud. respondió regular o mala, indique que problema de salud le molesta más:
 Presión () Corazón () Diabetes () Artritis () Memoria () Parkinson () Problemas respiratorios () Visión () Auditiva () Renales () Otra:
7. ¿Cómo considera Ud. la relación con sus familiares?
 Excelente () Muy buena () Buena () Regular () Mala () Ninguna relación ()
- a. Si Ud. NO respondió ninguna, que actividades realiza con la familia?

TIPO DE ACTIVIDAD	SI	NO
Recreativas		
Deportivas		
Religiosas		
Culturales		
Viajes		
Convivencia familiar		
Otras:		

8. ¿Ha tenido problemas en el último año con su familia?

TIPO DE PROBLEMA	SI	NO
Maltrato verbal		
Maltrato física		
Abandono		
Mala comunicación		
Económicos		
Otras:		

9. ¿Para acceder al lugar donde habita (casa), considera es?

Fácil () Normal () Difícil ()

10. ¿Su principal temor o preocupación actual es?

Soledad () Abandono () Muerte () Problemas económicos () Salud () Otro:

11. ¿Cómo considera las relaciones con su vecindad?

Excelente () Muy buena () Buena () Regular () Mala () Ninguna relación ()

12. ¿Tiene problemas para acceder con facilidad a sitios públicos de la ciudad de su residencia?

LUGAR DE DIFICULTAD DE ACCESO	SI	NO
Parques públicos		
Veredas		
Cruce de vías		
Transporte		
Edificios		
Otros:		

13. ¿Qué tipo de actividad ocupacional realiza mayoritariamente?

Agropecuaria () Artesanal () Comercial () Domésticas () Otra:

14. ¿Qué tipo de actividad recreacional realiza mayoritariamente?

Leer () Escribir () Cultural () Deportiva () Caminar () Otra:

15. ¿Es miembro activo de algún grupo social?

TIPO DE GRUPO	SI	NO
Recreativos		
Deportivos		
Religiosos		
Culturales		
Viajes		
Grupo de salud		
Grupo de autoayuda		
Otros:		

16. ¿En el último año realizó algún viaje?

LUGAR DEL VIAJE	SI	NO
Otra provincia del país		
Fuera del país		

17. ¿Maneja Ud. las siguientes TICs?

TIPO DE TICs	SI	NO
Celular		
Tablet		
Computadora		
Redes sociales		
Tarjeta de crédito		
Internet		
Otros:		

GRACIAS POR LA INFORMACIÓN

LEVANTAMIENTO DE MUESTRAS





UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN

A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:		040187440-9	
APELLIDOS Y NOMBRES:		Chiriboga Quelal Wilson Gabriel	
DIRECCIÓN:		Cantón Bolívar	
EMAIL:		chiribogagabo@gmail.com	
TELÉFONO :	062287-393	TELÉFONO MÓVIL:	0993969611
DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:		0401697156	
APELLIDOS Y NOMBRES:		Rosas Cuatin Jessica Julia	
DIRECCIÓN:		Cantón Espejo	
EMAIL:		jesiklule@hotmail.com	
TELEFONO:	062977907	TELEFONO MOVIL:	0981994382
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	"ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES (>70 AÑOS) EN EL SECTOR CENTRO NORTE DE LA PARROQUIA GUAYAQUIL DE ALPACHACA DEL CANTON IBARRA EN EL AÑO 2016".		

AUTOR (ES):	Chiriboga Queraf Wilson Gabriel Rosas Cuatin Jessica Julia
FECHA: AAAAMMDD	2017/01/17
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Ingeniería en Gestión y Desarrollo Social
ASESOR /DIRECTOR:	Dr Miguel Angel Posso Yépez

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

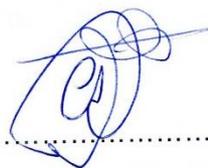
Nosotros, Chiriboga Quelal Wilson Gabriel, con cédula de identidad Nro. 0401874409, y Rosas Cuatin Jessica Julia, con numero de cedula de identidad Nro. 0401697156 en calidad de autor (es) y titular (es) de los derechos patrimoniales de la obra o Trabajo de Grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 17 días del mes de Enero del 2017

AUTORES:

Firma.....


N° de cedula: 0401874409

Chiriboga Quelal Wilson Gabriel

Firma.....


N° de cedula: 0401697156

Rosas Cuatin Jessica Julia



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Nosotros, **Chiriboga Quelal Wilson Gabriel**, con cédula de identidad Nro. **0401874409**, y **Rosas Cuatin Jessica Julia** con cédula de identidad Nro. **0401697156**, manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o Trabajo de Grado denominado: "ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES (>70 AÑOS) EN EL SECTOR CENTRO NORTE DE LA PARROQUIA GUAYAQUIL DE ALPACHACA DEL CANTON IBARRA EN EL AÑO 2016".que ha sido desarrollado para optar por el título de: **Ingeniería en Gestión y Desarrollo Social**, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, a los 17 días del mes de Enero del 2017

AUTORES:

Firma.....

N° de cedula: 0401874409

Chiriboga Quelal Wilson Gabriel

Firma.....

N° de cedula: 0401697156

Rosas Cuatin Jessica Julia