



# **UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

## **FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **TEMA:**

“ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN LA PARROQUIA EL SAGRARIO DEL CANTÓN IBARRA EN EL AÑO 2016”.

**Trabajo de grado previo a la obtención del título de Ingeniero en  
Gestión y Desarrollo Social.**

### **AUTORES:**

Benavides Ortiz Juan Francisco.  
Chiliquinga Vaca Carlos Danery.

### **DIRECTOR:**

PhD. Miguel Posso.

Ibarra, 2016

## ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR

Luego de haber sido designado 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 EL ADULTO MAYOR DE 70 AÑOS EN LA PARROQUIA EL SAGRARIO, CANTÓN IBARRA EN EL AÑO 2016.". Trabajo realizado por los señores egresados: Juan Francisco Benavides Ortiz y Carlos Danery Chilibingua Vaca, previo a la obtención del título de Ingeniero 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,



PhD. Miguel Ángel Posso Yépez  
**DIRECTOR TRABAJO DE GRADO**

## **DEDICATORIA**

En el transcurso de los días que se realizó la presente investigación, se ha experimentado acontecimientos buenos y malos, pero se los he sabido sobrellevar de la mejor manera por el apoyo incondicional de mi familia, por tal motivo, dedico esta investigación a mis padres: Fernando y Elsa; mis hermanas: Belén, Lizeth; Y a mis Hermanos: Carlos, Esteban y Josué. Quienes se manifestaron con el apoyo oportuno sin escatimar esfuerzos, son una motivación constante que me permite ejecutar cada meta en el transcurso de mi vida, tanto en el ámbito estudiantil como personal.

**Benavides Ortiz Juan Francisco**

Dedico este trabajo de grado a mis Padres Carlos Chilibuquina y Rosario Vaca, quienes me han apoyado en todos estos años de estudio, a mis hermanos Eber y Milton quienes con sus consejos y buenas energías supieron estar a mi lado haciéndome sentir orgulloso de tenerlos a mi lado.

A mis queridos amigos Germán, Mauricio, Juan Carlos, Martha, Cristina y Lincoln, quienes se convirtieron en mi segunda familia y estuvieron de igual forma, en las malas y en las buenas a lo largo de este camino y me motivaron para seguir adelante y tengo la suerte de seguir contando con ellos en todas mis actividades que día a día desempeño.

**Chilibuquina Vaca Carlos Danery**

## **AGRADECIMIENTO**

Concluido el presente trabajo de investigación, queremos dejar constancia de nuestro sincero y reconocido agradecimiento a la Facultad de Educación, Ciencia y Tecnología de la Universidad Técnica del Norte, a sus autoridades, a nuestros queridos maestros de las diferentes cátedras que se impartieron en la Carrera de Ingeniería en Gestión y Desarrollo Social, quienes supieron entregar sus conocimientos y experiencias en nuestra formación como gestores del desarrollo social y como un mejor ser humano con principios y valores.

A nuestros compañeros por compartir momentos inolvidables, consejos acertados y debates académicos analizados desde todos los aspectos en el trascurso del periodo formativo.

Un agradecimiento especial a los docentes: PhD. Miguel Posso, Msc. Patricio Andrade, Msc. Pedro Quelal y Msc. Virna Acosta y quienes supieron guiar este trabajo de investigación con su dirección y apoyo.

A nuestras familias quienes nos apoyaron en todos los momentos de triunfo y de fracasos a lo largo de todo este tiempo.

**Benavides Ortiz Juan Francisco**

**Chiliquinga Vaca Carlos Danery**

## ÍNDICE GENERAL

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>ÍNDICE GENERAL</b> .....	<b>v</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>x</b>
<b>ÍNDICE DE ILUSTRACIONES</b> .....	<b>xi</b>
<b>ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS</b> .....	<b>xii</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xiv</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>xv</b>
<b>CAPÍTULO I</b> .....	<b>1</b>
<b>1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.</b> .....	<b>1</b>
1.1. Antecedentes.....	1
1.2. Planteamiento del problema. ....	2
1.3. Formulación del problema. ....	3
1.4. Delimitación del problema.....	3
1.4.1. Unidades de investigación. ....	3
1.4.2. Delimitación temporal.....	3
1.4.3. Delimitación espacial.....	3
1.5. Objetivos.....	4
1.5.1. Objetivo general. ....	4
1.5.2. Objetivos específicos. ....	4
1.6. Justificación. ....	4
<b>CAPÍTULO II</b> .....	<b>6</b>
<b>2. MARCO TEÓRICO.</b> .....	<b>6</b>

2.1. La Constitución de la Republica de Ecuador (2008).....	6
2.2. Plan Nacional del Buen Vivir (2013-2017). .....	7
2.3. Ley del Anciano. ....	7
2.4. Agenda de Igualdad para los Adultos Mayores (2012-2013).....	9
2.4.1. Esperanza de vida.....	9
2.4.2. Educación. ....	10
2.4.3. Condiciones socioeconómicas. ....	10
2.4.4. Cuidado a las personas.....	11
2.4.5. Violencia.....	11
2.4.6. Participación social.....	11
2.4.7. Vivienda. ....	12
2.4.8. Salud. ....	12
2.5. Las personas adultos mayores a 70 años. ....	13
2.6. Las condiciones sociales y físicas de las personas de 70 años en adelante. ....	14
2.7. Problemas y dificultades que enfrentan. ....	15
2.8. Valores y potencialidades con los que cuentan los adultos mayores. ....	15
2.9. Estrategias de inclusión social para el adulto mayor. ....	16
2.10. El rol de la familia en la inserción del adulto mayor. ....	17
2.11. El rol de la comunidad en la inserción del adulto mayor. ....	18
2.12. La creación de una imagen positiva del adulto mayor. ....	19
2.13. El cantón San Miguel de Ibarra.....	19
2.13.1. Parroquia urbana El Sagrario. ....	20
2.14. Glosario de términos.....	21
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>23</b>
<b>3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. ....</b>	<b>23</b>
3.1. Tipo de investigación. ....	23
3.1.1. Investigación de campo.....	23
3.1.2. Investigación documental.....	23

3.1.3. Investigación cualitativa. ....	24
3.1.4. Investigación cuantitativa. ....	24
3.1.5. Investigación descriptiva. ....	24
3.1.6. Investigación propositiva. ....	24
3.2. Métodos de investigación. ....	25
3.2.1. Método analítico - sintético.....	25
3.2.2. Método inductivo - deductivo.....	25
3.2.2.1. Método inductivo.....	25
3.2.2.1. Método deductivo. ....	25
3.2.3. Método matemático - estadístico.....	26
3.3. Técnicas e instrumentos de investigación. ....	26
3.3.1. Técnicas. ....	26
3.3.1.1. Encuestas. ....	26
3.3.1.2. Observación.....	26
3.3.2. Instrumentos: ....	27
3.3.2.1. Cuestionario.....	27
3.4. Población. ....	27
3.5. Muestra.....	28
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>30</b>
<b>4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>30</b>
4.1. Datos informativos. ....	30
4.2. Nivel de educación. ....	33
4.3. Afiliación a un seguro.....	34
4.4. ¿Con quién vive? .....	35
4.5. Dependencia económica. ....	36
4.6. Estado de salud. ....	37
4.6.1. Mayor problema de salud.....	38
4.7. Relación con la familia. ....	39
4.7.1. Actividad que realiza con la familia. ....	40
4.8. Problemas en el último año con su familia.....	41

4.9. Acceso a la casa.....	42
4.10. Principal temor.....	43
4.11. Relación con la vecindad.....	44
4.12. Dificultades de acceso a sitios públicos.....	45
4.13. Actividad ocupacional principal.....	46
4.14. Actividad recreacional principal.....	47
4.15. Miembro activo de algún grupo social.....	48
4.16. Viajes en el último año.....	49
4.17. Manejo de TIC's.....	50
<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>51</b>
<b>5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>51</b>
5.1. Conclusiones.....	51
5.2. Recomendaciones.....	53
<b>CAPÍTULO VI .....</b>	<b>55</b>
<b>6. PROPUESTA ALTERNATIVA.....</b>	<b>55</b>
6.1. Título de la propuesta.....	55
6.2. Justificación e Importancia.....	55
6.3. Objetivos.....	56
6.4. Ubicación sectorial y física.....	56
Ubicación Parroquial.....	56
6.5. Desarrollo de la Propuesta.....	57
6.5.1. Propuestas de inserción familiar.....	59
Propuesta 1.....	59
Propuesta 2.....	61
Propuesta 3.....	63
Propuesta 4.....	65
Propuesta 5.....	67
6.5.2. Propuestas de inserción comunitaria.....	69
Propuesta 1.....	69
Propuesta 2.....	71

Propuesta 3. ....	73
Propuesta 4. ....	75
Propuesta 5. ....	77
6.6. Difusión.....	79
6.7. REFERENCIAS .....	80
<b>ANEXOS: .....</b>	<b>85</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Etapas del desarrollo psicosocial en las personas.....	13
Tabla 1: Edad.....	30
Tabla 2: Género.....	31
Tabla 3: Autodefinición étnica.....	32
Tabla 7: Nivel de educación.....	33
Tabla 8: Afiliación a un seguro.....	34
Tabla 9: ¿Con quién vive? .....	35
Tabla 10: Dependencia económica.....	36
Tabla 11: Estado de salud. ....	37
Tabla 12: Mayor problema de salud.....	38
Tabla 13: Relación con la familia. ....	39
Tabla 14: Actividad que realiza con la familia. ....	40
Tabla 15: Problemas en el último año con su familia.....	41
Tabla 16: Acceso a la casa.....	42
Tabla 17: Principal temor. ....	43
Tabla 18: Relación con la vecindad. ....	44
Tabla 19: Dificultad de acceso a sitios públicos.....	45
Tabla 20: Actividad ocupacional principal. ....	46
Tabla 21: Actividad recreacional principal.....	47
Tabla 22: Miembro activo de algún grupo social.....	48
Tabla 23: Viajes en el último año.....	49
Tabla 24: Manejo de Tic's. ....	50

## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Edad. ....	30
Ilustración 2: Género.....	31
Ilustración 3: Autodefinición étnica.....	32
Ilustración 4: Nivel de educación. ....	33
Ilustración 5: Afiliación a un seguro. ....	34
Ilustración 6: ¿Con quién vive?.....	35
Ilustración 7: Dependencia económica. ....	36
Ilustración 8: Estado de salud en porcentaje. ....	37
Ilustración 9: Mayor problema de salud. ....	38
Ilustración 10: Relación con la familia.....	39
Ilustración 11: Actividad que realiza con la familia.....	40
Ilustración 12: Problemas en el último año con su familia. ....	41
Ilustración 13: Acceso a la casa.....	42
Ilustración 14: Principal temor.....	43
Ilustración 15: Relación con la vecindad.....	44
Ilustración 16: Dificultades de acceso a sitios públicos.....	45
Ilustración 17: Actividad ocupacional principal.....	46
Ilustración 18: Actividades recreacional principal.....	47
Ilustración 19: Miembro activo de algún grupo social. ....	48
Ilustración 20: Viajes en el último año.....	49
Ilustración 21: Manejo de TIC's.....	50
Ilustración 22: Mapa de la parroquia El Sagrario. ....	56

## ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS

Fotografía 1: Sector La Dolorosa.....	86
Fotografía 2: Sector Yacucalle.....	86
Fotografía 3: Parque Pedro Moncayo.....	86
Fotografía 4: Parque de la Cometa.....	86

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como finalidad establecer una serie de propuestas de inclusión social a los adultos mayores, para mejorar la atención integral por parte de los familiares y personas con las que conviven, mejorando así sus condiciones de vida. El trabajo investigativo se desglosa de una planificación general por parroquias en el cantón Ibarra y busca mitigar la exclusión social de este grupo etario en la sociedad ibarreña. Se ha considerado y priorizado a los adultos mayores por su estatus legal y moral de vulnerabilidad, por consecuencia del deterioro biológico y que consecuentemente en algunos casos se los excluye de los dinamismos sociales, por lo que el propósito de este trabajo investigativo es aportar a la investigación científica con la formulación de estrategias inclusivas tanto a nivel familiar y comunitario. Para el marco teórico se consideró fundamentaciones bibliográficas en relación al grupo investigado en campos como: la psicológica, sociológica, respaldo legal, planificación de políticas públicas, agendas informativas e información documental en temas gerontológicos. El objetivo general es el diseño de estrategias técnicamente elaboradas que expone varias alternativas de inclusión social que integran a los adultos mayores en las diferentes actividades que normalmente desarrolla la sociedad y a la vez sugiere actividades de cuidado y atención a las personas que rodean a este grupo específico de personas. La recopilación de información fue en la parroquia urbana El Sagrario del cantón Ibarra, mediante mecanismos de recolección de información como la encuesta y la observación técnica, las cuales fueron aplicadas a las personas mayores de 70 años en la parroquia antes mencionada. Las propuestas de la investigación permiten incentivar el buen trato, cuidado y el adecuado involucramiento de la sociedad ibarreña con los adultos mayores.

## **ABSTRACT**

This research aims to establish a set of proposals for social inclusion of the elderly in society to improve comprehensive care by family members and people with they live, improving their living conditions. This research work is extract of the overall planning for parishes in the canton Ibarra and seeks to mitigate the social exclusion of this age group in the ibarreña society. This social group has been considered prioritizing their legal and moral status of vulnerability, as a consequence of biological deterioration, in some cases they are excluded from social relations, so the purpose of this work is to contribute to scientific research with the formulating of the inclusive strategies both at family and community level. For the theoretical framework was considered bibliographical rationales in relation to the research group in fields such as: psychological, sociological, legal support, public policy planning, information agendas and documentary information on gerontology issues. The overall objective is to design strategies technically developed which sets out various alternatives for social inclusion that integrate the elderly to the different activities that normally develops society and at the same time suggests activities of care and attention to people living with them. Information gathering it is carried out in the parish Sagrario of Canton Ibarra, through mechanisms of the survey and observation and it was applied to people over 70 years. The research will encourage the good treatment, care and involvement of society ibarreña with older adults.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realizó con la colaboración de las personas mayores de 70 años que habitan en la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra.

La investigación se enfocó en plantear propuestas técnicamente elaboradas que promuevan la inclusión social al grupo determinado de estudio y con el diseño de las mismas, sirvan de respaldo para las intervenciones sociales de las diferentes instituciones que realizan trabajo social en nuestra localidad.

Cumpliendo los lineamientos gubernamentales de planificación en base a un diagnóstico técnico de la realidad y la priorización de las necesidades, se despliega estas propuestas que ayuden eficientemente a una intervención social con la finalidad de fomentar un ambiente de bienestar, igualdad y buenas relaciones sociales intergeneracionales entre ciudadanos.

En términos generales la investigación permitió un acercamiento para el involucramiento de la sociedad en procesos de integración al adulto mayor por lo que se centralizó en la familia y la comunidad como espacios en los que se desenvuelve el adulto mayor y se diseñó estrategias en las que contemple actividades, sugerencias y compromisos para una adecuada intervención social.

Las estrategias socio inclusivas para el adulto mayor condesciende una mejor operatividad para las instituciones públicas como privadas que realizan trabajo social y a la vez aportó a la ciudadanía con un estudio científico acorde a sus necesidades específicas.

A continuación una descripción breve del contenido de la investigación por capítulos:

**Capítulo I.-** Este capítulo señala temas referidos a antecedentes, planteamiento del problema, formulación del problema, delimitación, objetivos y justificación de la investigación.

**Capítulo II.-** Aquí se encuentra el marco teórico en donde se puede reflejar la fundamentación bibliográfica en la que se ha basado la investigación, es decir; el aporte con información oportuna y comprobada mediante libros, artículos científicos, documentos multimedia, respaldo legal, así como interrogantes de la investigación y la matriz categorial.

**Capítulo III.-** En este capítulo podemos evidenciar la metodología que se utilizó como: tipos de investigación, modelos metodológicos, técnicas e instrumentos de investigación. Además se determina la población y muestra con la que se realizó el diagnóstico de la realidad social del grupo etario investigado.

**Capítulo IV.-** Contiene el análisis de las tabulaciones de la información obtenida en la investigación de campo, en la que se presenta mediante gráficos, comparaciones y fundamentaciones técnicas a los resultados.

**Capítulo V.-** En este capítulo trata sobre las conclusiones y recomendaciones en base al análisis e interpretación de los resultados para presentar posibles soluciones a la problemática que se presente.

**Capítulo VI.-** Finalmente se presenta las estrategias de inserción social a nivel familiar y comunitario del adulto mayor de 70 años en la parroquia El Sagrario, dichas estrategias representadas a través de proyectos en formato de marco lógico.

## **CAPÍTULO I**

### **1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.**

#### **1.1. Antecedentes.**

La parroquia urbana El Sagrario pertenece al cantón Ibarra, provincia de Imbabura que a su vez es parte de la zona 1 (uno) de la división político-administrativa en Ecuador.

La investigación se enfocó en un grupo específico de personas en el rango de 70 años en adelante, para determinar enfoques situacionales en perspectivas sociales, específicamente para conocer su nivel de involucramiento y participación en las diferentes manifestaciones culturales, económicas, políticas, religiosas, etc.

Como ciudadanos de un estado constitucional y democrático, contamos con el reconocimiento en derechos y obligaciones que están articulados en la Constitución de la República del Ecuador y rige en todo el territorio nacional.

Pese al reconocimiento normativo, en algunas ocasiones es ignorado por el desconocimiento de su contenido legal y consecutivamente se presenta una trasgresión de los derechos del ciudadano, especialmente en los grupos sociales considerados como vulnerables. Para la presente investigación se consideró a los adultos mayores por su estatus de vulnerabilidad, por sus frágiles condiciones biológicas ante el resto de ciudadanos.

En los últimos años el sistema de gobernabilidad en todos sus niveles parroquial, regiones, provincial, cantonal, parroquial, etc. utiliza la planificación en sus funciones tanto en lo administrativo como operativo en su territorio delimitado a su competencia. Es por ello que toda política de intervención social debe ser realizada con bases investigativas y para un tiempo establecido. La presente investigación aportaría con estrategias determinadas temporalmente que fomenten la intervención social del adulto mayor en la parroquia urbana El Sagrario.

## **1.2. Planteamiento del problema.**

La escasez de propuestas socio-políticas en relación a temas de inclusión social en adultos mayores del cantón Ibarra, permitió considerar necesario contar con una guía técnica basada en propuestas estratégicas a nivel parroquial por las distintas manifestaciones socio económicas y culturales para una adecuada intervención en la mitigación de la exclusión social del adulto mayor e incluir esfuerzos de diferentes actores como entidades públicas, privadas, familias y sociedad.

La insuficiente sistematización teórica sobre la problemática es una de las causas que permite un escenario de exclusión al adulto mayor, ya sea por desconocimiento del problema o la norma. A lo expuesto anteriormente también se puede agregar un posible desinterés de los investigadores sociales por establecer sus estudios en este particular grupo social.

Otro de los puntos a considerar es el limitado conocimiento de la realidad socio-inclusiva lo que dificulta la intervención social a los adultos mayores con eficacia y acorde a sus necesidades reales.

A las circunstancias antes expuestas se agrega la limitada atención para mitigar la problemática de exclusión social al adulto mayor por parte de

organismos gubernamentales, no gubernamentales y sociedad ibarreña. Si no hay una intervención de los organismos de apoyo y colectividad, se fomenta un sentido de apatía e invisibilidad del problema desde la familia, la comunidad y consecuentemente la colectividad.

### **1.3. Formulación del problema.**

- ¿Cómo afecta la escasez de estrategias de inserción social familiar y comunitaria para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario perteneciente al cantón Ibarra en el año 2016?

### **1.4. Delimitación del problema.**

#### **1.4.1. Unidades de investigación.**

La investigación se realizó a los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.

#### **1.4.2. Delimitación temporal.**

La investigación se llevó a cabo en el periodo comprendido entre noviembre del 2015 a julio del 2016.

#### **1.4.3. Delimitación espacial.**

La presente investigación se ejecutó en la parroquia urbana El Sagrario, cantón Ibarra, provincia de Imbabura, que a la vez pertenece a la Zona 1, Ecuador - Suramérica.

## **1.5. Objetivos.**

### **1.5.1. Objetivo general.**

Diseñar técnicamente estrategias de inserción social, para los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario 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 de 70 años de la parroquia El Sagrario.
- Diseñar técnicamente estrategias de inserción familiar para los adultos mayores de la parroquia El Sagrario.
- Diseñar técnicamente estrategias de inserción comunitaria para los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario.

## **1.6. Justificación.**

El adulto mayor considerado un grupo vulnerable en la Constitución de la República del Ecuador, por lo cual tienen inmediatamente preferencia sobre la atención y cuidado que a los demás ciudadanos. Por atravesar una etapa biológica degenerativa de la vida requiere el involucramiento en la sociedad para ofrecer un ambiente de bienestar para este grupo específico de personas.

En algunas ocasiones por su frágil condición son aislados, considerados inoperantes, ya sea por el limitado conocimiento de su realidad y cuanto aquello repercute para su desarrollo integro. Por estos antecedentes, el presente trabajo de investigación propone una serie de estrategias

técnicamente elaboradas para la inclusión adecuada del adulto mayor a la sociedad y a la vez facilitar el involucramiento de los organismos tanto gubernamentales como no gubernamentales con propuestas técnicas de intervención social.

Con el resultado de la presente investigación se beneficia directamente los adultos mayores porque nuestro interés es su bienestar y correcto desenvolvimiento en la sociedad.

Como beneficiarios indirectos en la presente investigación se consideró a las familias, comunidad e instituciones gubernamentales como no gubernamentales; en las familias y comunidad por el interés de conocer estrategias de cuidado, entretenimiento y socialización, mientras que en las instituciones gubernamentales y no gubernamentales para hacer más operativo su intervención social, con un diagnóstico situacional y directrices para optimizar su desempeño.

Como estudiantes de la Universidad Técnica del Norte, pertenecientes a la Facultad de Educación Ciencia y Tecnología de la carrera Ingeniería en Gestión y Desarrollo Social, siguiendo los requerimientos para la obtención del título profesional y habiendo obtenido los conocimientos previamente adquiridos en los semestres aprobados, contamos con una preparación académica y experimental apropiada a la exigencia del presente trabajo investigativo.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO.**

#### **2.1. La Constitución de la Republica de Ecuador (2008).**

La Constitución de la República del Ecuador, CRE (2008), contempla entre sus páginas los derechos de los ciudadanos para vivir en un ambiente donde se fomente el bienestar y una adecuada convivencia entre individuos en su entorno. Para la presente investigación se busca respaldo en la normativa mediante los siguientes artículos que establecen los parámetros de vulnerabilidad, el rango de edad, los beneficios que tiene el grupo social investigado al considerar su condición de forma prioritaria y el apoyo del Estado para el fomento de políticas públicas para la adecuada inclusión social y su desarrollo integral. Entre la totalidad de sus artículos consideramos que los parámetros de nuestra investigación se identifican con los siguientes: Artículo 35.- Establece a los grupos sociales considerados vulnerables y ratifica el apoyo oportuno tanto en el ámbito público como privado. Artículo 36.- Define a las personas adultos mayores como grupos prioritarios y se establece el rango de edad que es desde los 65 años en adelante. Artículo 37.- Contempla las garantías que otorga la ley para proteger su estatus prioritario mediante beneficios en la adquisición y uso de bienes o servicios, y por último en el artículo 38.- Ratifica el involucramiento del Estado garantista de derechos en el desarrollo de políticas públicas que reduzca el nivel de dependencia del adulto mayor, a la vez que promuevan la protección, cuidado y la adecuada atención integral en salud fomentando así su integración social.

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

La Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, (SENPLADES), (2013), es institución encargada de la planificación de políticas públicas en el territorio nacional, entre sus programas y servicios que brinda está el Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV), que se enmarcan en 12 objetivos estratégicos, de los cuales se dividen en 3 ejes o directrices: 1) Cambio en las relaciones de poder para la construcción del poder popular; 2) Derechos, libertades y capacidades para el buen vivir; y 3) transformación económica-productiva a partir del cambio de la matriz productiva.

El presente trabajo investigativo está vinculado con el eje segundo por identificarse con el Objetivo 2 del PNBV; que dice: “Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad”; entre sus directrices se relaciona con la número 2.8: “Garantizar la atención especializada durante el ciclo de vida a personas y grupos de atención prioritaria, en todo el territorio nacional, con corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia” y especifica operativamente la atención integral al adulto mayor en el literal g: “Incorporar en el Sistema Nacional de Cuidados la atención especializada para personas adultos 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”.

## **2.3. Ley del Anciano.**

El siguiente articulado establece la responsabilidad de las diversas instituciones gubernamentales, privadas y la familia para brindar una atención especializada y preferencial a las personas adultos mayores en el territorio nacional, no solo establece operatividad legal sino un compromiso como sociedad para garantizar la integridad de este particular grupo etario.

A continuación se presenta un breve resumen de los artículos más relevantes de la Ley del Anciano (1991).

En los artículos 4, 5 y 6, otorgan acciones de amparo al Ministerio de Bienestar Social, hoy denominado Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y al Ministerio de Salud Pública (MSP), quienes deberán impulsar programas para el desarrollo de actividades incluyentes y de protección, articulándose con los diferentes actores sociales, concediendo facilidades a los ancianos para participar en diversas actividades.

Los Artículos: 7, 8 y 9, se vinculan con la Ley Orgánica de Salud (2006), por tratar acerca de los servicios médicos de atención geriátrico-gerontológica y la protección de los derechos económico-sociales a través de la Procuraduría General del Anciano que sería un órgano dependiente del Ministerio de Bienestar Social actualmente Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES).

En los Artículos: 10, 11, 12, expresan que los adultos mayores en situación de abandono serán ubicados en hogares o en hospitales geriátricos estatales, además, tienen derecho a la fijación de una pensión alimenticia determinada hacia los familiares por un juez de lo civil y al establecimiento de sanciones por agresión de palabra o de obra, efectuado por familiares o por terceras personas.

En los Artículos 13,14 y 15, se establecen los beneficios como en la reducción de aranceles en la importación de medicinas, la exoneración de impuestos fiscales y municipales en los ingresos mensuales (mientras no excedan de 5 remuneraciones básicas) en el patrimonio (mientras no exceda en 500 remuneraciones básicas) y por último el pago del 50% del valor de servicios públicos como servicio de transporte, luz eléctrica (hasta 120 kW/h), agua potable (20m<sup>3</sup>), entre otras. Por su parte el Artículo 16:

dispone que el 5% de la infraestructura en clínicas y hospitales privados deben estar en servicio para los adultos mayores en condición de indigencia.

Por último se menciona en los artículos 17,18 y 19, sugieren que los jóvenes estudiantes de bachillerato puedan realizar el voluntariado con la población de la tercera edad; la formación profesional se incentiva desde el Estado a las universidades en las carreras de especialización en el cuidado de la población anciana y que las instituciones que son financiadas con fondos públicos deben implementar proyectos especiales para la cobertura rural en atención integral al adulto mayor.

#### **2.4. Agenda de Igualdad para los Adultos Mayores (2012-2013).**

El MIES (2012), documenta la Agenda de Igualdad para Adultos Mayores (AIPAM), en donde revela estadísticas mediante análisis comparativos y contextualización de información en diferentes aspectos sociales, lo cual permite tener un enfoque situacional de los adultos mayores en nuestro país.

A continuación una síntesis de los aspectos sociales más importantes de la Agenda para nuestra investigación:

##### **2.4.1. Esperanza de vida.**

La AIPAM (2012), menciona en lo referente a la esperanza de vida en el Ecuador lo siguiente: “Para el 2010-2015 la CEPAL (...) la esperanza de vida al nacer en el Ecuador llega a los 75,6 años de edad: 72,7 para los hombres y 78,7 años para las mujeres”, (pág. 43).

### **2.4.2. Educación.**

La AIPAM, con el respaldo de la base de datos del Censo de Población y Vivienda (2010), revela que el 13% de hombres y el 11% de mujeres de las personas adultas mayores han completado la secundaria, mientras que el 54,9% han completado el ciclo primario y básico.

En el tema de analfabetismo, la Encuesta Nacional de Empleo Subempleo y Desempleo Urbana y Rural ENEMDU, hace referencia que una de cuatro personas se encuentra en esta condición, con mayor énfasis en las mujeres con el 29% y en secuencia los hombres con el 20%.

### **2.4.3. Condiciones socioeconómicas.**

En el enfoque de las condiciones socioeconómicas de las personas adultos mayores a nivel nacional que expone la AIPAM, con el respaldo estadístico del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, INEC (2010), determina que la condición de pobreza y pobreza extrema se presenta con mayor incidencia en la área rural con el 57,4 % de un total de 537.421 personas.

En lo referente en la convivencia y responsabilidad con el adulto mayor, la AIPAM con información de la encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento SABE, muestra que 132.365 ancianos en nuestro país, viven solos y de los cuales el 31% lo hacen en condiciones malas e indigentes, lo que evidencia poca responsabilidad de los familiares y personas cercanas a ellos por considerarlos inoperantes.

En lo concerniente a la situacional ocupacional del adulto mayor, en las cifras que según la encuesta ENEMDU, establece que la participación ocupacional en la sociedad con el 13,6% del total de este grupo etario y del

cual se desglosa con el 56% que perciben ingresos económicos, el 25% en condiciones de asalariados, el 7% en calidad de patronos, el 10% realizaba oficios sin remuneración y el 2,1% se establece en el servicio doméstico.

#### **2.4.4. Cuidado a las personas.**

En lo que trata al cuidado de los adultos mayores, la AIPAM, manifiesta que el cuidado por parte de familiares hacia los adultos mayores es de un 30%, adicionalmente señala que los organismos internacionales manifiestan que las caídas representan el 75% de las muertes accidentales en personas mayores de 75 años.

En este contexto, los adultos mayores necesitan ayuda o asistencia para realizar diferentes acciones que son necesarias en su diario vivir como lo especifica textualmente en la AIPAM: “actividades instrumentales como la preparación de comida, manejo de dinero, uso de medios de transporte, compras, uso de teléfono, realización de quehaceres domésticos y tomar las medicinas, afecta a algo más de 100 mil personas adultas mayores en el país”, (pág. 53).

#### **2.4.5. Violencia.**

En el tema de violencia la encuesta SABE 1, señala que el 14,70% de los adultos mayores en nuestro país fueron víctima de insultos y el 14,9 %, fueron víctimas de negligencia y abandono.

#### **2.4.6. Participación social.**

En aspectos participativos la AIPAM (2012), sugiere que se debe incentivar la conformación de más espacios, instancias y condiciones que

aumenten la incipiente y aislada participación de los adultos mayores mediante organizaciones o gremios, que permitan un envejecimiento digno y activo en la interacción social.

#### **2.4.7. Vivienda.**

En el tema de vivienda, los datos del Censo de Población y Vivienda realizado por el INEC (2010), muestran que el 68,5% de la población cuenta con viviendas propias, pero en condiciones no habitables, lo cual se evidencia más en los sectores rurales; se menciona también que el 96,2% tiene acceso al servicio eléctrico, el 73,9% dispone de conexión de agua y el 55,5% de servicio de alcantarillado.

#### **2.4.8. Salud.**

En el ámbito de salud en el adulto mayor la AIPAM (2012), que a la vez cita a Kimberly and Macclane (2006) y señala que aproximadamente el 70% de las personas adultos mayores fallecen por enfermedades crónicas tales como el cáncer, enfermedades cardíacas, enfermedades cerebro vasculares, enfermedades pulmonares, diabetes, hipertensión arterial, deterioro cognitivo y depresión, lo cual influye negativamente en su calidad de vida. En el ámbito de asistencia en seguros de salud hace referencia a la encuesta ENEMDU, en la que expresa que aproximadamente el 67% de este grupo etario no cuenta con este servicio, sin embargo hay que tomar en cuenta que entre los años 2003 al 2009 según la encuesta antes mencionada, se interpreta un crecimiento de 7 puntos aproximadamente en los afiliados en aquel periodo de tiempo.

## 2.5. Las personas adultos mayores a 70 años.

Para comprender la serie de cambios en nuestros organismos en el transcurso de los años, es necesario comprender el término “proceso de la vida” y así lo define la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo y el Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia, en la publicación de la Agenda Nacional para la Igualdad Intergeneracional (2014): “Responde a un principio y fin, connota una visión individual y estática de lo que es la vida, y no una idea de continuidad en la que pasado, presente y futuro, están íntimamente ligados y combinan al mismo tiempo, nacimientos, flujo por la vida y la culminación del ciclo; todo a la vez”, (pág. 32). En las características que se presentan en cada ciclo definido por la edad, la obra de Regader (2015), que hace referencia a Erik Erikson para exponer las etapas del desarrollo psicosocial en las personas.

**Tabla 1 Etapas del desarrollo psicosocial en las personas.**

Etapas del Desarrollo Psicosocial en las Personas.		
ETAPAS	EDAD DEL SUJETO (Años)	VIRTUDES BÁSICAS
1	0-2	Esperanza
2	2-4	Voluntad
3	4-6	Propósito
4	6-12	Capacidad
5	Adolescencia	Fidelidad
6	Juventud	Amor
7	Adulthood	Cuidado
8	Madurez	Sabiduría

**Fuente:** Regader (2015).

**Elaboración:** propia.

En el anterior cuadro se define a nuestro grupo de investigación en la etapa 7 y 8, que se especifica como la adultez y madurez en las cuales señala que en estas fases necesitan cuidado por parte de las personas que estén en su entorno tanto familiar y comunitario por sus cambios fisiológicos y mentales que se encuentra atravesando, sin embargo determina el aporte que nos brinda este grupo etario en la madurez, que es entendida como el

cúmulo de experiencias y memoria histórica que es fuente de conocimiento para las personas de generaciones jóvenes.

Las personas que cumplen el rango de edad de 70 años en adelante, entran a un proceso de desvinculación de la sociedad y transformación de funciones ocupacionales por sus condiciones físicas e intelectuales por lo cual la sociedad está involucrada directamente en forma positiva o negativa en la asimilación de los cambios de quien está atravesando este ciclo vital que todas las personas debemos surcar con el transcurso de los años. La desvinculación de la sociedad, analizado por el Belando Montoro (2006), expone dos aspectos para explicar este proceso: el primero, que opta por apartarse de las relaciones sociales de la comunidad ya sea por interiorización personal, más apego hacia la familia y segundo, que siguen siendo activos e integrados en la misma. En cualquiera de las dos formas antes analizadas, deja en evidencia el rol de las personas cercanas y la sociedad en este proceso que se libera de las responsabilidades sociales que tenía el individuo.

## **2.6. Las condiciones sociales y físicas de las personas de 70 años en adelante.**

Las condiciones como se desenvuelve el adulto mayor en la sociedad depende de varios patrones como: sociales, culturales, económicos, demográficos, etc. Lo que establece una brecha, por un lado las personas que tienen posibilidades para ser atendidos de forma integral y la otra parte los que no pueden hacer uso de los recursos necesarios que garanticen su bienestar como por ejemplo la jubilación. En las relaciones sociales de las personas adultos mayores en la sociedad y la capacidad de respuesta a los problemas que atentan a su integridad, cambian de acuerdo a los diferentes ámbitos clasistas en los que pertenezcan. Como define Aranibar (2001), “Dentro de un mismo país, la salud, la situación económica, social y familiar

y sus implicaciones para el bienestar de los ancianos son claramente diferenciales según clase socioeconómica, género, etnia y lugar de residencia”, (pág. 8).

### **2.7. Problemas y dificultades que enfrentan.**

Con el análisis de sus condiciones sociales además debemos considerar los cambios psicosociales que también afrontan este grupo etario; de estar en una actividad que realizaban por muchos años a tener que ejecutar otras actividades por sus condiciones mentales y fisiológicas limitadas. En algunos casos por la difícil aceptación de su situación en esta etapa de transición biológica y al no contar con ayuda especializada o asistencia de las personas cercanas para sobrellevar su crisis existencial, se presenta con mayor énfasis un desbalance en su salud mental. Para Mella y otros (2004), los procesos de envejecimiento y el cúmulo de pérdidas psicosociales que acontecen durante la vejez parecen determinar en algunos ancianos su incapacidad para percibir sus competencias y habilidades y, desde luego, los aspectos positivos del entorno que les rodea y de la vida en general.

### **2.8. Valores y potencialidades con los que cuentan los adultos mayores.**

En nuestra sociedad la estigmatización al anciano que en muchos casos se presenta etiquetándolo negativamente por su estado físico y mental o por su relación de dependencia lo que ocasiona un daño a su integridad como persona y no se aprecia los aspectos positivos de esta etapa de la vida “sabiduría, ecuanimidad, experiencia, conocimiento y patrimonio afectivo” Lozano (2011).

Para el desarrollo íntegro de los adultos mayores es necesario sumar esfuerzos por parte de todos los involucrados en su entorno por el mismo echo que deben desempeñar nuevos roles sociales que son diferentes a los que realizaban cuando se le consideraba “activo” socialmente. Para Zavala G, y otros (2006), que en su obra cita a Thomae (1982), define a la vejez es como “un destino social, puesto que son las características de la sociedad las que condicionan tanto la cantidad, como la calidad de vida”.

En la obra de Acosta Quiroz & González-Celis Rangel (2009), hace un análisis de la Teoría del Envejecimiento Exitoso de Rowe y Kahn (1997), en la que sugiere a este grupo etario que debe seguir en actividad con una reformulación de sus metas reconociendo sus capacidades sin embargo señala que ellos mismos deben establecerse sus metas, más no impuestas por otras personas u organizaciones con la finalidad de instaurar un estado de conformidad ante el resultado de los cambios físico-psicológicos en sus organismos con el transcurso del tiempo.

## **2.9. Estrategias de inclusión social para el adulto mayor.**

Entre las estrategias de inclusión social, la participación activa de las personas es la más asertiva por el proceso de cambio de ser parte del problema a ser parte de la solución fomentando una cultura de empoderamiento ante los posibles problemas que se presente a la organización. Sartu (2011), define la importancia a la participación social de la siguiente manera: “La participación social de personas tradicionalmente receptoras de intervenciones, convirtiéndoles en agentes activos, protagonistas de su cambio personal y de mejoras en su entorno”, (pág.91). El involucramiento participativo de este grupo etario provocará que el resto de la sociedad abandone una visión estigmatizada, fomentando además el reconocimiento de la valía personal y el desarrollo de valores y destrezas psicosociales fundamentales para la inserción social.

Según Izquierdo Martínez (2005), en su obra, establece tres procesos de adaptación en un proceso participativo en los adultos mayores:

**La selección:** como la reformulación de las metas de desarrollo y el establecimiento de preferencias. Tiene dos sub formas: La primera, en dirección positiva, se dirige a la prospección, elección y formulación de metas y campos de acción. La segunda intenta evitar lo negativo, reaccionando a las pérdidas y reformulando las metas con niveles estándar elegidos por el propio individuo.

**La optimización:** se entiende como la adquisición, llegado el caso, o el perfeccionamiento de medios, recursos y conductas que ayudan a conseguir las metas previstas.

**La compensación:** se dirige a la recuperación y mantenimiento del nivel funcional o del estatus bio-psico-social vigente hasta el momento. Con ello se procura movilizar, sobre todo, recursos, capacidades y habilidades que han permanecido latentes en el repertorio conductual de la persona. El resultado final de la interacción de estos tres procesos es un sistema de vida". (pág. 9).

## **2.10. El rol de la familia en la inserción del adulto mayor.**

Según la definición de la familia en el documento "La Salud Familiar", que a la vez cita al colectivo de autores de la obra "Sociología para médicos (1990) y detalla lo siguiente: "El término familia puede definirse según los sociólogos como un grupo social primario de la sociedad de la cual forma parte y a la que pertenece el individuo, dotando a este de características materiales, genéticas, educativas y afectivas", Ortiz Gómez (1999), (pág.439). Con lo anterior expuesto de los aportes de la familia en la sociedad podemos identificar la importancia del rol de los familiares para el cuidado del adulto mayor ya que no solo se brinda un hogar, vestido o alimentación sino lo más importante es el aporte afectivo que solo se recibe de un familiar ya sea por el grado de confianza o pertenencia, pero es necesario en el desarrollo de sus actividades a desempeñar en esta etapa de vida.

El apoyo afectivo familiar es fundamental para sobrellevar las diferentes circunstancias que se presenten en su salud. El doctor Yanguas Lezuan (2013), define su postura sobre la influencia de las emociones en la salud de las personas de la siguiente manera: “Las emociones negativas se relacionan con enfermedades como las cardiovasculares, la hipertensión o el cáncer. Por el contrario, las emociones positivas conducen a un estado físico saludable”.

### **2.11. El rol de la comunidad en la inserción del adulto mayor.**

Es importante comprender los rasgos psicosociales en los que atraviesan los ancianos por lo que es necesario analizar los modelos explicativos formales del proceso de socialización en la tercera edad como lo explica en la obra de Sáez Narro, y otros (1993), que identifica a la teoría de desvinculación desacoplamiento o retraimiento de E. Cumming y W.E. Henry (1961), en la que interpreta a los procesos que el adulto mayor y la comunidad llevan a cabo en el momento que el individuo entra en el proceso biológico degenerativo, señala por un lado como el individuo se aparta de las relaciones sociales y busca una interiorización en la que encuentra felicidad tranquilidad y un sentimiento de satisfacción y por la otra perspectiva deja en evidencia el rol de la sociedad e este proceso que libera las responsabilidades sociales que tenía el individuo pero a la vez compromete a las personas cercanas al adulto mayor ya que se debe reorganizar los roles del anciano siempre tomando en cuenta sus posibilidades para desarrollar las diferentes actividades.

La comunidad debe tomar en cuenta la importancia de la interacción directa de los adultos mayores con las personas de otros grupos edad como los niños, jóvenes y adultos ya que pueden compartir información a través de historias, conocimiento adquirido por los años, reduciendo así las percepciones erróneas y estigmatizadores de este grupo de personas.

## **2.12. La creación de una imagen positiva del adulto mayor.**

En algunos casos la autoimagen de los adultos mayores se presenta rasgos de depresión como lo define Mella, y otros (2004), que a la vez cita a Ryff (1989), en torno al concepto de bienestar nos podemos dar cuenta de que al menos la auto aceptación, la autoestima y el propósito en la vida tienen que ver con muchos de los síntomas asociados comúnmente a depresión, así como el dominio del ambiente y las relaciones positivas con los demás se relacionan con el concepto de apoyo social percibido. También señala que la depresión se presenta por no realizar actividades que realizaban independientemente como bañarse, vestirse, prepararse alimentos, salir a caminar por las calles, etc. Cuando dependen con mayor medida de otras personas para realizar una actividad es cuando crecen estos sentimientos negativos pero también explica que se reduce en gran medida cuando la persona que se encuentra en esta situación tiene el respaldo oportuno.

A estos rasgos analizados se adhiere el aporte Dulcey Ruiz (2010), con el análisis de la teoría Socio-emocional de la Selectividad de Carstensen, Isaacowitz, & Charles (1999), en la que establece la aplicación eficaz de recursos para el desarrollo socio-emocional de los adultos mayores mediante la activación de su entorno social y la adaptación adecuada con el fomentando una autoimagen positiva y un estado satisfactorio para mejorar su estilo de vida.

## **2.13. El cantón San Miguel de Ibarra.**

El cantón Ibarra es la capital de la provincia de Imbabura que a su vez pertenece a la zona 1 del territorio ecuatoriano. La ciudad blanca como se la conoce se encuentra situada a 2226 metros de altura sobre el nivel del mar y se divide territorialmente en cinco parroquias urbanas (Alpachaca,

San Francisco, El Sagrario, Caranqui y Priorato) y siete parroquias rurales (Ambuquí, Angochahua, Carolina, La Esperanza, Lita, Salinas y San Antonio). La población de esta urbe es de 181.175 habitantes, según el Censo de Población y Vivienda (2010).

### **2.13.1. Parroquia urbana El Sagrario.**

Para conocer la historia de la parroquia El Sagrario hacemos referencia a la obra del departamento técnico de la sección de asuntos culturales de la Dirección Provincial de Educación de Imbabura (1983), en la cual se la considera como la matriz de la ciudad de Ibarra por su antigüedad que data desde la fundación de la ciudad de Ibarra el 28 de septiembre de 1606 y como referencia espacial, se encuentra situada en el sector Nor-Este de la ciudad.

En la actualidad, según el aporte de Buitrón (2013), en lo referente a los barrios que conforman la parroquia El Sagrario, se establecen los siguientes: Terminal del Reloj, Cuestas de San Francisco, Teodoro Gómez, Cruz Verde, Ajaví, Parque de La Familia, Yacucalle, Bola Amarilla, La Victoria, Ciudadela Sur, Ciudadela Norte, La Curia, Antiguo Cuartel, Rocafuerte, La Católica, Loma de Guayabillas, Centro Histórico (lado oeste calle Rocafuerte), La Bolívar, El Obelisco.

## **2.14. Glosario de términos.**

### **Adulto Mayor**

“Es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etario cuya edad comprende personas que tienen más de 65 años de edad”, (Coronel Bernal, 2015, pág. 38).

### **Dependencia**

“Es el estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria”, (Laguna, 2011).

### **Envejecimiento**

“Es el conjunto de transformaciones y/o cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida; es la consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos. Los cambios son bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales”, (Rodríguez Daza, 2011, pág. 15).

### **Exclusión social**

“La exclusión social se refiere a la condición de quienes no tienen los medios para participar en la vida económica, social, política y cultural de una sociedad”, (Castel, 1997, pág. 9).

## **Soledad**

“Estado subjetivo que contrasta con la condición de aislamiento físico, surge como una respuesta ante la falta de una relación particular, e implica un desequilibrio en el nivel deseado y logrado de interacción socio-afectivas”, (Montero, López, & Sánchez Sosa, 2001, pág. 19).

## **Vulnerabilidad social**

“Se relaciona –por un lado– con la inseguridad e indefensión que experimentan las comunidades, grupos, familias e individuos en sus condiciones de vida a consecuencia del impacto provocado por algún tipo de evento natural, económico y social de carácter traumático”, (Rau Vietes, Martínez Zorita, Redondo Palomo, & Romera, 2011, pág. 3).

## **Geriatría**

“Es la Especialidad que en la práctica aporta soluciones específicas y profesionalizadas a los problemas también específicos del anciano en materia de salud”, (Gamarra Samaniego, 2010).

## **Gerontología**

“La gerontología no se restringe de ningún modo al conocimiento de la vejez como estado vital, sino que se extiende al fenómeno y proceso del envejecimiento, desde aspectos y consideraciones pluridisciplinarios”, (Rodríguez Domínguez, 1989, pág. 33).

## **CAPÍTULO III**

### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.**

#### **3.1. Tipo de investigación.**

La investigación del presente trabajo se consideró de carácter mixta por lo que se respaldó con información que fue recopilada por medio de documentos con aportes de fuentes bibliográficas sobre el grupo meta con la problemática a mitigar, y el otro aporte es la investigación de campo, que fue el levantamiento de información en el territorio establecido para la investigación.

Para el registro, interpretación y análisis de los datos recolectados se tomó en cuenta el aporte de la investigación cualitativa, cuantitativa, descriptiva y propositiva por sus propuestas.

##### **3.1.1. Investigación de campo.**

La investigación de campo, fue el contacto físico en el cual el investigador se vinculó con el ambiente a intervenir, en estas circunstancias es donde se puede interpretar la información mediante registro en documentos y la observación técnica de las condiciones en las que se relaciona el grupo de personas a investigar.

##### **3.1.2. Investigación documental.**

La investigación documental fue el aporte bibliográfico como leyes, ordenanzas, libros, revistas, artículos científicos y multimedia que comprende: videos documentales, entrevistas sobre el tema, páginas web, etc. Esta investigación contribuye con información realizada y comprobada,

de carácter científico de la problemática para plantear soluciones al grupo a intervenir y para interpretar su relación en su entorno social, político y económico.

### **3.1.3. Investigación cualitativa.**

El aporte de la investigación cualitativa a la investigación será en la formulación de los indicadores de evaluación que serán tomados en cuenta para la aplicación de la encuesta.

### **3.1.4. Investigación cuantitativa.**

La investigación cuantitativa asistió con el uso de los códigos numéricos con operaciones y fórmulas para obtener resultados de forma precisa en la distribución, levantamiento y registro de la información recabada.

### **3.1.5. Investigación descriptiva.**

La investigación descriptiva recopiló datos de situación, costumbres y actitudes consecuentemente permite plantear como se encuentra y como intervenir eficazmente al grupo determinado de personas.

### **3.1.6. Investigación propositiva.**

La investigación propositiva se consideró por la formulación de las propuestas socio inclusivas para el adulto mayor tanto a nivel familiar y comunitario.

## **3.2. Métodos de investigación.**

### **3.2.1. Método analítico - sintético.**

El aporte del método analítico-sintético ayudó en la sistematización de la información bibliográfica, con el análisis de la información documental, escogiendo técnicamente lo que contribuya a nuestra investigación para luego sintetizar la información que aporte como nuestro sustento teórico.

### **3.2.2. Método inductivo - deductivo.**

#### **3.2.2.1. Método inductivo.**

La aplicación del método inductivo contribuyó a la investigación desde lo más básico para una generalización de la problemática a mitigar. En el presente trabajo de investigación se aplicó este método en la conceptualización de la situación social inclusiva del adulto mayor desde el aporte individual por medio de los instrumentos de recopilación de información.

#### **3.2.2.1. Método deductivo.**

El aporte del método deductivo se consideró desde la sistematización de la información bibliográfica y la aplicación de la misma en los casos específicos que nos arrojó los resultados de recopilación de datos. En el presente trabajo investigativo se utilizó este método en la formulación de las estrategias sociales inclusivas para el grupo etario investigado, los cuales son los adultos mayores de 70 años de la parroquia EL Sagrario del cantón Ibarra.

### **3.2.3. Método matemático - estadístico.**

El método matemático - estadístico se aplicó en la presente investigación en el procesamiento de la información recabada tanto en la recolección, interpretación, tabulación y análisis de resultados.

### **3.3. Técnicas e instrumentos de investigación.**

#### **3.3.1. Técnicas.**

En el trabajo de investigación para el levantamiento de información se utilizaron dos tipos de instrumentos, la encuesta y la observación.

##### **3.3.1.1. Encuestas.**

Se implementó la encuesta como técnica de recopilación de información, la misma que fue formulada con preguntas que nos permitió registrar e identificar la situación social inclusiva del adulto mayor. Las encuestas se aplicaron en la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra.

##### **3.3.1.2. Observación.**

Esta técnica asistió a definir las circunstancias en las que se desarrolla el grupo investigado. La observación permitió aportar a la investigación con un análisis técnico situacional para establecer comparaciones con la realidad expuesta por el encuestado y establecer de mejor manera las propuestas del proyecto de investigación, evidenciando por parte de los investigadores la realidad en la que se encuentran los adultos mayores con su entorno.

### **3.3.2. Instrumentos:**

#### **3.3.2.1. Cuestionario.**

Se planteó este tipo de instrumento que contiene una serie de preguntas técnicamente elaboradas las mismas fueron previamente explicadas en el momento de la implementación de este instrumento al grupo de interés con indicaciones claras y accesibles, con el propósito de obtener información veraz y oportuna acerca de su realidad social inclusiva.

### **3.4. Población.**

Se seleccionó a los adultos mayores de 70 años en adelante porque esta edad es el límite en jubilación, pocas son las personas que se jubilan a los 65 años que es el límite inferior de acceder a la jubilación de acuerdo a la legislación ecuatoriana, teniendo un total de 7019 adultos mayores de 70 años del área urbana de la ciudad de Ibarra, conformada por 5 parroquias.

Con el dato demográfico aproximado de las personas de la parroquia El Sagrario se estableció intervenir en los barrios: Terminal del Reloj, Cuestas de San Francisco, Teodoro Gómez, Cruz Verde, Ajaví, Parque de La Familia, Yacucalle, Bola Amarilla, La Victoria, Ciudadela Sur, Ciudadela Norte, La Curia sector del Antiguo Cuartel, Rocafuerte, La Católica, Loma de Guayabillas, Centro Histórico, La Bolívar y El Obelisco.

### 3.5. Muestra.

Para la determinación de la muestra se aplicó la siguiente fórmula estadística, en la que se ha tomado como error muestral del 7%, en razón de que presenta leves complicaciones al localizar a los sujetos de estudio, ya sea por el nivel de dispersión o las dificultades que se presentan en los encuestados.

La fórmula de la muestra poblacional de Posso (2013), se encuentra establecida de la siguiente manera:

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

Donde:

n = tamaño de la muestra.

N = tamaño de la población.

$\sigma$  = Desviación estándar de la población que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor constante de 0,5.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza. Es un valor constante que, si no se tiene su valor, se lo toma en relación al 95% de confianza equivale a 1,96 (como más usual) o en relación al 99% de confianza equivale 2,58, valor que queda a criterio del investigador.

E = Límite aceptable de error muestral que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor que varía entre el 1% (0,01) y 9% (0,09), valor que queda a criterio del encuestado r, se tomó la del 7% (0,07), (pág. 187).

$$n = \frac{7019 \times 0,5 \times (1,96)^2}{(7018)(0,07)^2 + 0,5 \times (1,96)^2}$$

$$n = 394 \div 5$$

$$n = \mathbf{78,8}$$

En resultado obtenido anteriormente que es de 394 encuestas para aplicarse en el cantón Ibarra se divide equitativamente entre las parroquias urbanas que conforman el cantón, las cuales son 5, teniendo como resultado 78 encuestas a aplicarse en la parroquia El Sagrario.

## CAPÍTULO IV

### 4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. Datos informativos.

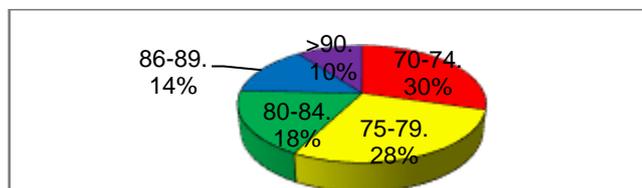
##### 4.1.1. Edad.

**Tabla 2: Edad.**

Edad	Frecuencia	(%)
70-74	23	30
75-79	22	28
80-84	14	18
86-89	11	14
>90	8	10
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.  
**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 1: Edad.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.  
**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

El en el rango de edad de 70 a 74, se muestra con mayor densidad a los otros parámetros de la edad en los encuestados, ya sea por factores como la esperanza de vida que CEPAL (2012), determina un rango de 75,6 años en nuestro país, además señala un aporte demográfico al comparar con la esperanza de vida de los ecuatorianos a mediados del siglo pasado, que era aproximadamente entre los 48 años. El aumento de la esperanza de vida de este grupo etario de la población se debe al avance en la medicina e implementación de políticas en salud pública.

#### 4.1.2. Género.

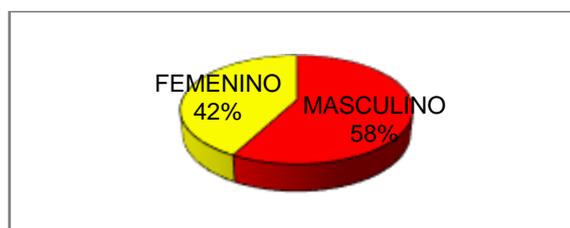
**Tabla 3: Género.**

Género	Frecuencia	(%)
Masculino	45	58
Femenino	33	42
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia

**Ilustración 2: Género.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia

#### **Análisis:**

Los resultados en lo referente al género en los encuestados, es diferente a las cifras que nos arroja el INEC (2010), a nivel parroquial urbano del cantón Ibarra: mujeres 3828 y hombres 3191. El levantamiento de la información se la realizó en sitios públicos donde la mayoría de los encuestados eran hombres, talvez por los roles de género que Anna Freixas Farré, en el prólogo de la obra de Arber & Ginn (1996), explica de la siguiente manera: “El significado social de la edad está profundamente marcado por el género. No es lo mismo ser mujer mayor que hombre mayor”, (pág. 7). Con lo manifestado se refiere que las mujeres continúan con el rol de las cuidadoras de la salud de los demás y en la vejez pueden ayudar al cuidado de los nietos y nietas por lo que dificulta destinar su tiempo en actividades de esparcimiento en comparación a los hombres.

### 4.1.3. Autodefinición étnica.

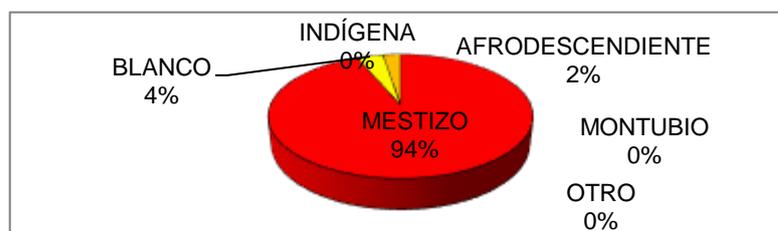
**Tabla 4: Autodefinición étnica.**

Autodefinición	Frecuencia	(%)
Mestizo	73	94
Blanco	3	4
Indígena	0	0
Afrodescendiente	2	3
Montubio	0	0
Otro	0	0
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 3: Autodefinición étnica.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

### **Análisis:**

Los resultados en lo referente a la autodefinición de la etnia en el grupo encuestado, se encontró similitud con los datos que muestra el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial 2015-2023 (2016), del G.A.D. de Ibarra, en los se establece de igual manera un mayor porcentaje en la autodefinición étnica con el mestizo (84,11%) y el blanco (4,29%) en las parroquias urbanas (pág. 65). Según Ibarra Dávila (2002), explica que la mayor presencia de los mestizos en el sector urbano viene desde tiempos de la colonia, como el resultante de la unión entre blancos e indígenas y viceversa; “Al parecer, esto ocurrió, sobre todo, en los espacios urbanos, lo cual requirió que ese grupo estimule estrategias que le garanticen su supervivencia, en ocasiones al amparo del aprendizaje de oficios manuales” (pág.16).

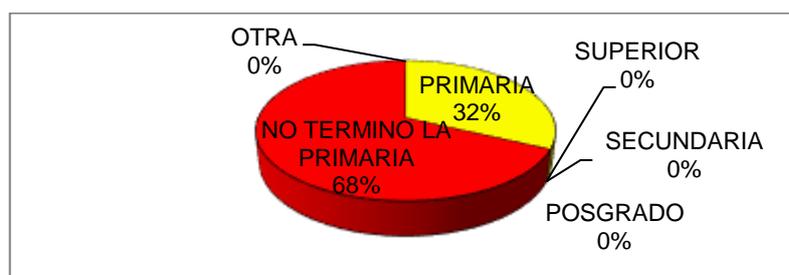
#### 4.2. Nivel de educación.

**Tabla 5: Nivel de educación.**

Nivel	Frecuencia	(%)
Primaria	25	32
Secundaria	0	0
Superior	0	0
Posgrado	0	0
No termino la primaria	53	68
Otra	0	0
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.  
**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 4: Nivel de educación.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.  
**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

En el ámbito educativo se obtuvo dos opciones predominantes entre los encuestados: de no completar ningún ciclo académico y de haber culminado solo la primaria. Se puede interpretar estos resultados por las obligaciones ocupacionales, que en su mayoría eran labores manuales y les permitía obtener recursos desde edades tempranas y contrasta con realidad nacional de este grupo etario como señala MIES (2012), “Las ocupaciones que declaran los adultos mayores, en su mayoría, son tareas manuales con alguna o ninguna calificación (82,9%), mientras que las personas que obtuvieron que se especializaron académicamente, representan el 6,7 %” (pág. 50).

### 4.3. Afiliación a un seguro.

**Tabla 6: Afiliación a un seguro.**

Seguro social	Frecuencia	(%)
IEES	13	17
Seguro campesino	2	3
ISFA	0	0
ISSPOL	2	3
Seguro privado	0	0
Otro	0	0
No soy afiliado	61	78
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>101</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 5: Afiliación a un seguro.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

### **Análisis:**

Las cifras de personas afiliadas en algún tipo de seguro social, concuerdan con las cifras a nivel nacional emitidas por MIES (2012); con datos de la encuesta ENEMDU, donde muestra que a nivel nacional solo el 33% de adultos mayores beneficiarios por algún sistema de seguro, (pág. 49). La afiliación o no afiliación también depende de las políticas gubernamentales que sean aplicadas en el territorio nacional, tanto en las organizaciones públicas, privadas o mixtas, para que garantice un ambiente laboral íntegro al trabajador tanto en el ámbito urbano y rural.

#### 4.4. ¿Con quién vive?

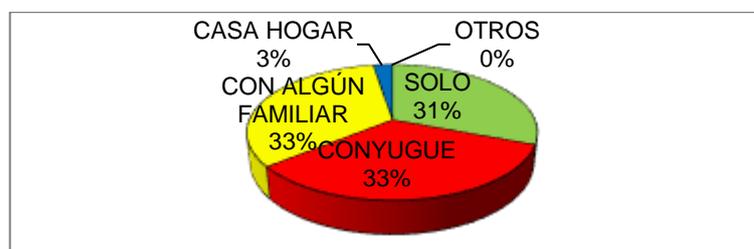
**Tabla 7: ¿Con quién vive?**

Opción	Frecuencia	(%)
Solo	24	31
Conyugue	26	33
Con algún familiar	26	33
Casa hogar	2	3
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 6: ¿Con quién vive?**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

En los datos obtenidos en la parroquia El Sagrario, en lo referente a la convivencia de los adultos mayores, podemos evidenciar en las cifras que las personas que viven solos están con una diferencia mínima en comparación con las personas que viven acompañados, estos datos reflejan otra realidad a nivel nacional según el INEC (2010), señala que el 11,4% vive solo, el 49% convive con sus hijos, el 16% con sus nietos y el 15% con conyugue. La cifra alta de adultos mayores que viven solos en la parroquia El Sagrario se puede interpretar por varios factores como: la autodeterminación en vivir solos, abandono o no tiene a ningún familiar con vida.

#### 4.5. Dependencia económica.

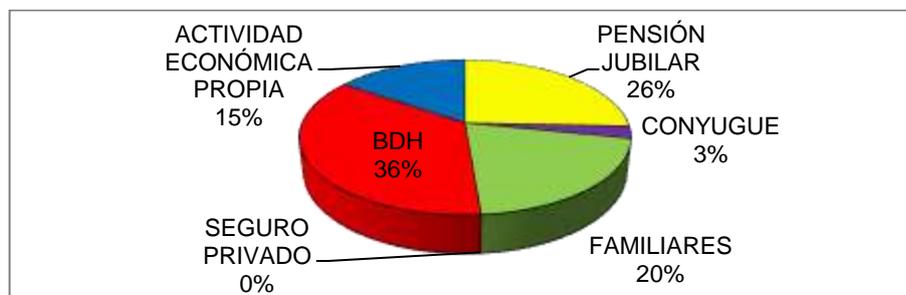
**Tabla 8: Dependencia económica.**

Opción	Frecuencia	(%)
Pensión jubilar	20	26
Conyugue	2	3
Familiares	16	21
Seguro privado	0	0
Bono de desarrollo humano (BDH)	28	36
Actividad económica propia.	12	15
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 7: Dependencia económica.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

La mayoría de las personas encuestadas dependen económicamente del Bono de Desarrollo Humano (BDH) que son 35\$ mensuales, parte del programa de protección social del gobierno ecuatoriano, la demanda de este servicio se comprende por la difícil situación económica en que se encuentran los encuestados para generar ingresos económicos, como lo explica Dávila Jarrín, haciendo referencia en las insuficientes estrategias laborales y económicas en este grupo etario: “las políticas a favor de las personas adultas mayores han sido abundantes, no así en lo relativo a la generación de ingresos, lo cual deriva en una deficiente economía de las personas adultas mayores por sus pocos y aún inexistentes ingresos” (2014, pág. 185).

#### 4.6. Estado de salud.

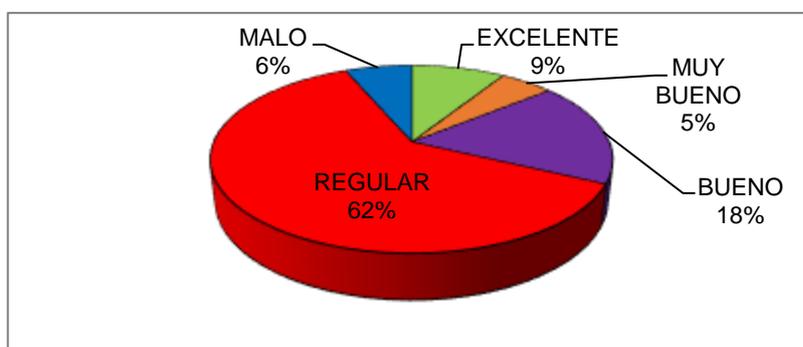
**Tabla 9: Estado de salud.**

Opción	Frecuencia	(%)
Excelente	7	9
Muy bueno	4	5
Bueno	14	18
Regular	48	62
Malo	5	6
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

Elaboración: Propia.

**Ilustración 8: Estado de salud en porcentaje.**



Fuente: Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

Elaboración: Propia.

#### **Análisis:**

En lo que comprende acerca del estado de salud en los encuestados, la mayoría manifiesta que se encuentran forma regular, ya que tienen malestares que en algunos casos se muestran de forma ocasional. Es comprensible que haya malestares en las personas de edad avanzada por el proceso degenerativo que en algunos casos depende del estilo de vida llevado en el transcurso de los años.

#### 4.6.1. Mayor problema de salud.

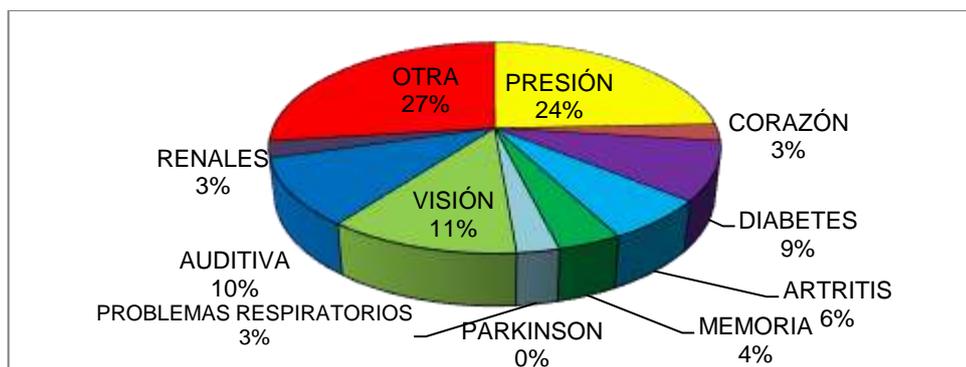
**Tabla 10: Mayor problema de salud.**

Opción	Frecuencia	(%)
Presión	19	24
Corazón	2	3
Diabetes	7	9
Artritis	5	6
Memoria	3	4
Parkinson	0	0
Problemas respiratorios	2	3
Visión	9	12
Auditiva	8	10
Renales	2	3
Otra	21	27
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 9: Mayor problema de salud.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

Como es evidente en las cifras del mayor problema de salud que tienen los encuestados es lo que corresponde a la presión arterial, señalando con mayor énfasis a la hipertensión. Estos datos contrastan a lo expuesto por la Organización Panamericana de la Salud, que en la Guía de Diagnóstico y Manejo de Enfermedades, expone que la presión arterial se presenta con mayor énfasis en los adultos mayores, (pág. 321).

#### 4.7. Relación con la familia.

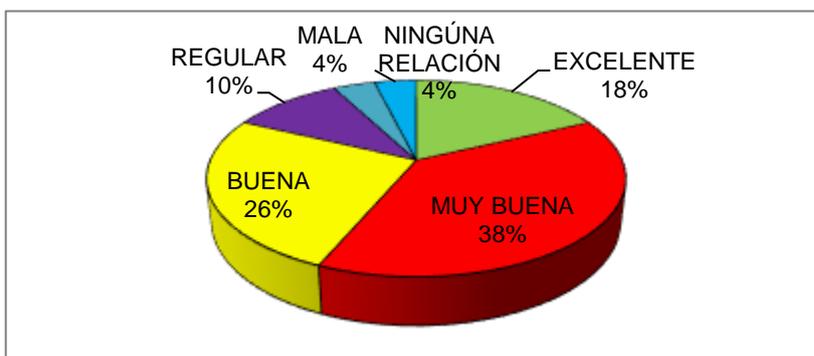
**Tabla 11: Relación con la familia.**

Opción	Frecuencia	(%)
Excelente	14	18
Muy buena	30	38
Buena	20	26
Regular	8	10
Mala	3	4
Ninguna relación	3	4
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 10: Relación con la familia.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

La mayoría de las personas encuestadas manifiestan tener buenas relaciones con sus familiares, lo cual para Herrera & Kornfeld (2008), es positivo para los adultos mayores, ya que dadas las circunstancias en las que se encuentran es importante contar con recursos humanos que les ayuden a confrontar los principales cambios que se presenta al envejecer; como el deterioro de sus condiciones de salud, la disminución de sus ingresos económicos y el retraimiento o soledad que sufren al dejar de realizar actividades laborales o al perder a su conyugue. En la medida en que las personas de la tercera edad cuenten con recursos de apoyo familiar, mejor respuesta tendrá para afrontar este cambio biológico.

#### 4.7.1. Actividad que realiza con la familia.

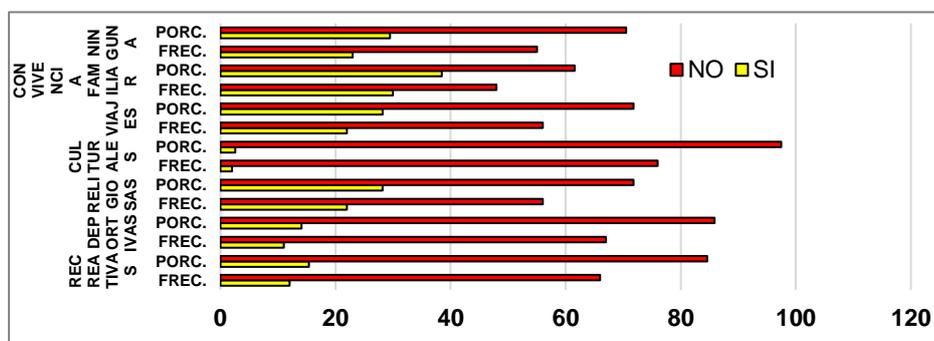
**Tabla 12: Actividad que realiza con la familia.**

Rango	Recreativas		Deportivas		Religiosas		Culturales		Viajes		Convivencia familiar		Ninguna	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Si	12	15	11	14	22	28	2	3	22	28	30	38	23	29
No	66	85	67	86	56	72	76	97	56	72	48	62	55	71
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

Elaboración: Propia.

**Ilustración 11: Actividad que realiza con la familia.**



Fuente: Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

Elaboración: Propia.

#### Análisis:

En las actividades que realiza las personas encuestadas con la familia denota mayor demanda en la convivencia familiar, en la mayoría de casos se presenta por el compartir en el hogar mediante visitas familiares. Para Cardeño Castro (2012), participar con la familia tiene también un papel muy importante, sobre todo en el ámbito de las relaciones sociales afectivas, ya que otorgan sentimientos de pertenencia, seguridad, capacidad, utilidad, autoestima, confianza, etc. Al momento de realizar actividades con las personas adultas mayores se comparte a las generaciones jóvenes el conocimiento adquirido con los años en lo referente a tradiciones familiares y socio culturales.

#### 4.8. Problemas en el último año con su familia.

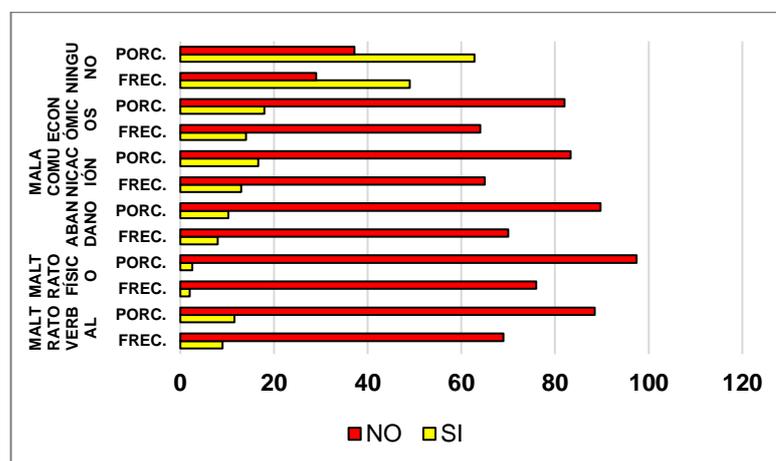
**Tabla 13: Problemas en el último año con su familia.**

Opción	Maltrato verbal		Maltrato físico		Abandono		Mala comunicación		Económicos		Ninguno	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Si	9	12	2	3	8	10	13	17	14	18	49	63
No	69	88	76	97	70	90	65	83	64	82	29	37
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

Elaboración: Propia.

**Ilustración 12: Problemas en el último año con su familia.**



Fuente: Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

Elaboración: Propia.

#### Análisis:

La mayor parte de encuestados no manifiestan problema alguno con su familia en el último año (63%), Hernández Zamora & Romero Pedraza (2010), sostiene la idea que la familia es una red social de apoyo, acrecienta su importancia con el envejecimiento de sus integrantes de más edad, condicionados en esta etapa de la vida por la reducción de su actividad social, lo que incrementa para el anciano el valor del espacio familiar, que siempre será de insustituible apoyo, (pág. 57). El (35%), manifiesta que tiene mala comunicación y problemas económicos con sus familiares.

#### 4.9. Acceso a la casa.

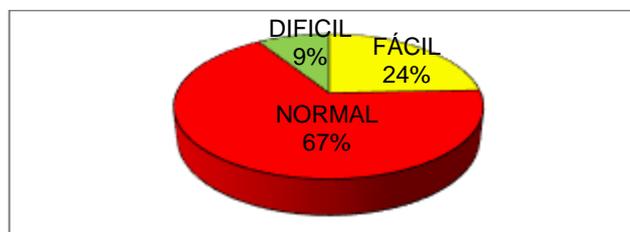
**Tabla 14: Acceso a la casa.**

Opción	Frecuencia	(%)
Fácil	19	24
Normal	52	67
Difícil	7	9
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 13: Acceso a la casa.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

La mayoría de adultos mayores tienen acceso normal a sus viviendas (67%), este resultado coincide con lo que el INEC en el último censo realizado el año (2010), en el cual dice que la mayoría de viviendas de la ciudad de Ibarra en la zona urbana son casas o villas de buena construcción lo que hace que se facilite el acceso a los hogares de este grupo de personas. 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, que propone: “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” (1991). Otro factor es que posiblemente están en buenas condiciones sus funciones psicomotoras, permitiendo desplazarse de la mejor manera.

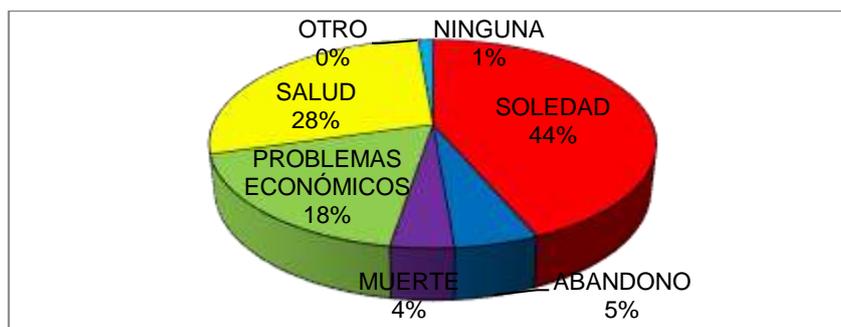
#### 4.10. Principal temor.

**Tabla 15: Principal temor.**

Opción	Frecuencia	(%)
Soledad	34	44
Abandono	4	5
Muerte	3	4
Problemas económicos	14	18
Salud	22	28
Otro	0	0
Ninguna	1	1
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.  
**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 14: Principal temor.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.  
**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

Las personas encuestadas afirman que la preocupación que más temen es la soledad (44%), en la publicación de Victor (2012), señala que: “la atención y compañía en los adultos mayores ayuda a mantener sus condiciones físicas y de salud”, lo que nos muestra que es indispensable garantizar o por lo menos disminuir los estándares de soledad a través de actividades integradoras entre familiares y círculo cercano de personas.

#### 4.11. Relación con la vecindad.

**Tabla 16: Relación con la vecindad.**

Opción	Frecuencia	(%)
Excelente	33	42
Muy buena	24	31
Buena	11	14
Regular	7	9
Mala	1	1
Ninguna relación	2	3
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.  
**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 15: Relación con la vecindad.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.  
**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

Una gran porcentaje de encuestados tiene excelente relación con sus vecinos, esto se debe a la adecuada convivencia y que con el paso de los años de compartir en un mismo barrio; tienen un trato especial por la confianza que han ganado con el tiempo, lo que hace que los adultos mayores estén en un ambiente de respeto y solidaridad hacia ellos. Gutierrez (2013), plantea que para reinsertar al adulto mayor en la comunidad hay que considerarla como una persona que puede “hacer y ser”, (pág. 7).

#### 4.12. Dificultades de acceso a sitios públicos.

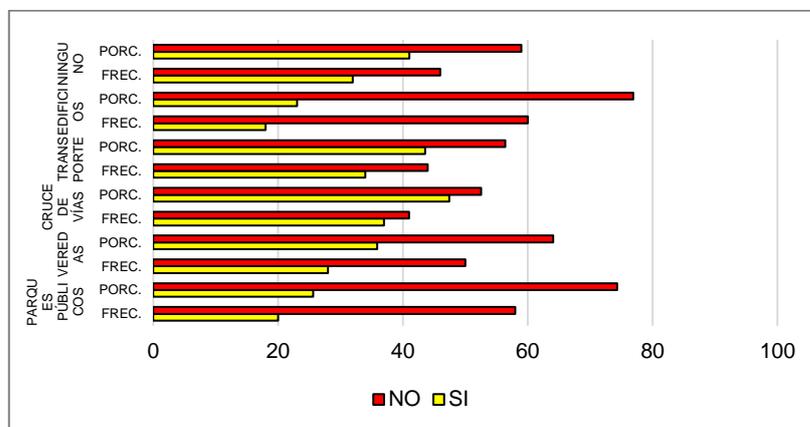
**Tabla 17: Dificultad de acceso a sitios públicos.**

Opción	Parques públicos		Veredas		Cruce de vías		Transporte		Edificios		Ninguno	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Si	20,0	25,6	28,0	35,9	37,0	47,4	34,0	43,6	18,0	23,1	32,0	41,0
No	58,0	74,4	50,0	64,1	41,0	52,6	44,0	56,4	60,0	76,9	46,0	59,0
Total	78	100	78	100	78	100	78	100	78	100	78	100

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** propia.

**Ilustración 16: Dificultades de acceso a sitios públicos.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** propia.

#### **Análisis:**

Los datos recopilados, hacen notar que los principales problemas en temas de accesibilidad están relacionados con el transporte y la seguridad vial, pese que la Ley Orgánica de Transporte Terrestre y Seguridad Vial (2008), en el art. 48, establece que: “gozarán de atención preferente las personas con discapacidades, adultos mayores de 65 años de edad (...), de conformidad con lo establecido en el Reglamento de esta Ley”. Esto hace notar que no se está cumpliendo con una disposición superior, al manifestar, por parte de los encuestados, que los señores conductores no brindan el servicio adecuado.

#### 4.13. Actividad ocupacional principal.

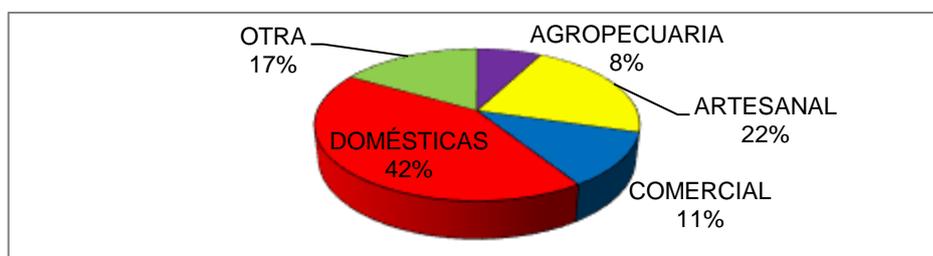
**Tabla 18: Actividad ocupacional principal.**

Opción	Frecuencia	(%)
Agropecuaria	6	8
Artesanal	17	22
Comercial	9	12
Domésticas	33	42
Otra	13	17
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 17: Actividad ocupacional principal.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

La mayor parte de adultos mayores encuestados realizan actividades ocupacionales 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 42% de la población adulta mayor realiza actividades domésticas, ya sea de asistencia en actividades en el hogar o el cuidado de niños, 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.

#### 4.14. Actividad recreacional principal.

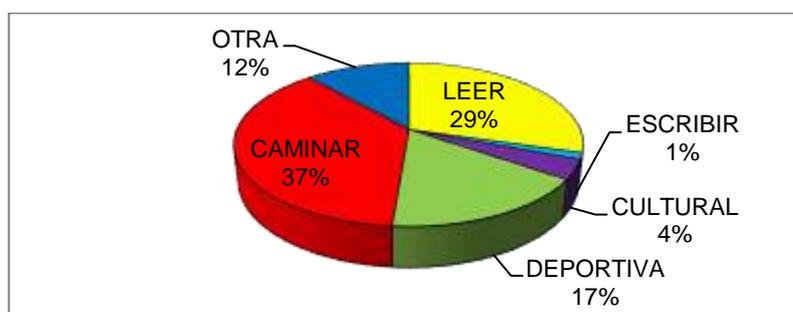
**Tabla 19: Actividad recreacional principal.**

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Leer	23	29
Escribir	1	1
Cultural	3	4
Deportiva	13	17
Caminar	29	37
Otra	9	12
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 18: Actividades recreacional principal.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

En los adultos mayores encuestados se presenta la actividad de caminar como la más practicada y de mayor incidencia, esto en cierta forma fortalece y mejora las funciones psicomotrices de estas personas. Alonso Jiménez & Moros García (2011), define los cambios físicos y fisiológicos en los adultos mayores de la siguiente manera “se produce un deterioro del sistema nervioso provocando lentitud de movimiento y pérdida de reflejos”, (pág. 3). Por este motivo se puede determinar que la incidencia de esta actividad sea considerada como positiva dentro del accionar cotidiano del grupo etario investigado.

#### 4.15. Miembro activo de algún grupo social.

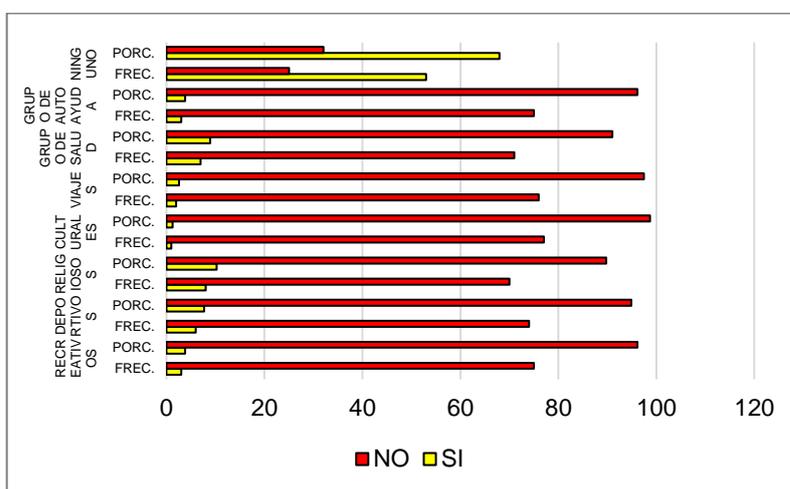
**Tabla 20: Miembro activo de algún grupo social.**

Opción	Recreativos		Deportivos		Religiosos		Culturales		Viajes		Grupo de salud		Grupo de autoayuda		Ninguno	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Si	3	4	6	8	8	10	1	1	2	3	7	9	3	4	53	68
No	75	96	74	95	70	90	77	99	76	97	71	91	75	96	25	32
Total	78	100	80	103	78	100	78	100	78	100	78	100	78	100	78	100

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 19: Miembro activo de algún grupo social.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

En lo que concierne a la pertinencia a un grupo social podemos evidenciar que el 68% no es parte de un grupo en los que pueda desarrollar sus capacidades, compartir gustos o aficiones similares, etc. Por lo que se puede interpretar que aproximadamente el 32% ejerce participación social, sin embargo dentro de la Declaración de los Derechos Humanos de los Ancianos (2002), en su literal G, propone lo siguiente: “El derecho a una amplia y activa participación en todos los aspectos: sociales, económicos, políticos y culturales de la sociedad”.

#### 4.16. Viajes en el último año.

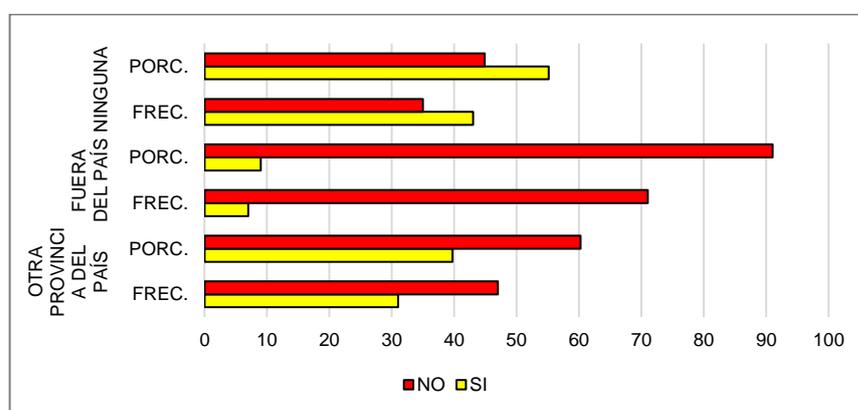
**Tabla 21: Viajes en el último año.**

Opción	Otra provincia del país		Fuera del país		Ninguna	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Si	31	40	7	9	43	55
No	47	60	71	91	35	45
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

**Ilustración 20: Viajes en el último año.**



**Fuente:** Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

**Elaboración:** Propia.

#### **Análisis:**

Dentro de la recolección de datos realizada, podemos evidenciar que las personas adultos mayores no viajan con un 55%. Esto se debe principalmente a la salud de estas personas, que no les permite movilizarse en el mayor de los casos, tal como nos arroja esta misma investigación al tener un número de personas con un alto nivel de enfermedad, ya que a su edad necesitan de cuidados específicos. Otro problema es accesibilidad de viajar, en muchos casos la realidad económica limita el desarrollo de actividades turísticas.

#### 4.17. Manejo de TIC's.

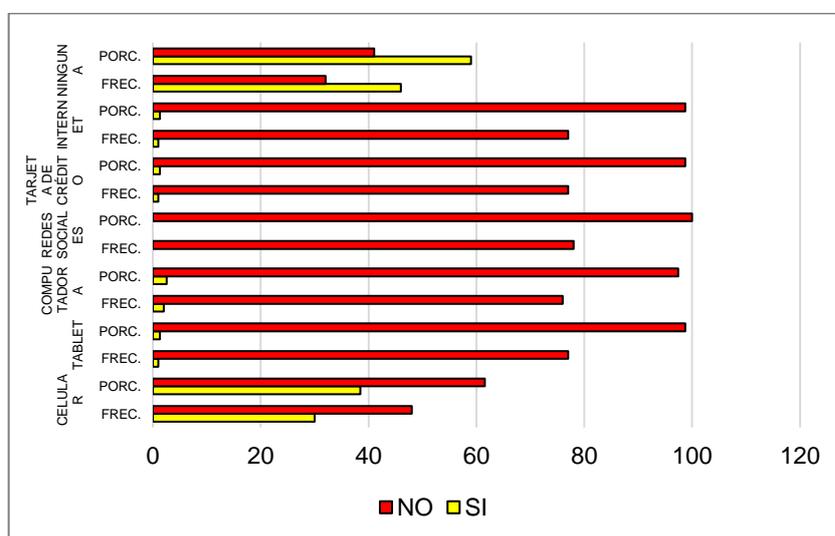
**Tabla 22: Manejo de TIC's.**

Opción	Celular		Tablet		Computadora		Redes sociales		Tarjeta de crédito		Internet		Ninguna	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Si	30	38	1	1	2	3	0	0	1	1	1	1	46	59
No	48	62	77	99	76	97	78	100	77	99	77	99	32	41
Total	78	100	78	100	78	100	78	100	78	100	78	100	78	100

Fuente: Encuesta parroquia El Sagrario, junio 2016.

Elaboración: Propia.

**Ilustración 21: Manejo de TIC's.**



Fuente: Encuesta parroquia El Sagrario, 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 38%, 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. Con esta comparación podemos demostrar que estos artículos tecnológicos son factibles y se sujetan a la realidad de los adultos mayores.

## **CAPÍTULO V**

### **5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

#### **5.1. Conclusiones.**

En nuestro país, pese a la existencia de apoyo legal a la condición de vulnerabilidad del adulto mayor, hay escasa difusión de información que permita conocer íntegramente su condición biológica a la ciudadanía.

La familia y comunidad están involucrados directamente en forma positiva o negativa para la adecuada asimilación del proceso de desvinculación económica y social en los adultos mayores.

La estigmatización al adulto mayor ya sea por sus condiciones físicas, mentales o por dependencia, genera la exclusión de las relaciones sociales por lo que es necesario la activación de su entorno social, que contribuya con la autoimagen positiva; para generar un estado satisfactorio y mejorar así su estilo de vida.

El deterioro de la salud de los adultos mayores tiende a empeorar con la edad, por lo que los cuidados de estas personas, está en sus familiares. Los familiares del adulto mayor no están a su cuidado e incluso en algunos casos son abandonados.

El servicio de salud a los adultos mayores no es eficiente, debido a las factores que impiden que el sistema de salud cubra las necesidades de estas personas.

Dentro de las familias ecuatorianas en los últimos años, se ha venido deteriorando las buenas costumbres y tradiciones familiares. La

degeneración de las buenas costumbres e inclusión en estas actividades de los adultos mayores es deficiente.

No existe el apoyo y el respaldo emocional de parte de los familiares en temas como convivencia, importancia de vida y salud. Esto hace que le adulto mayor se encuentre en soledad y en alto grado de depresión.

Los lugares públicos de la parroquia El sagrario no cumplen las condiciones de exigibilidad para las personas adultas mayores. Esto genera que los adultos mayores tengan dificultad al utilizar estos lugares.

Los adultos mayores de la parroquia El Sagrario, no cuentan con actividades específicas que ayuden a mejorar la situación economía y su calidad de vida. Generando un alto índice de personas sedentarias y sin ocupación.

Se establece que los adultos mayores de la parroquia El Sagrario, no salen de viaje, debido a problemas económicos. También se determina que no existe un convenio de colaboración entre organizaciones que puedan solucionar el problema.

La formación de las personas encargadas de brindar un servicio público es deficiente, ya que no se tiene conocimiento de las condiciones de los adultos mayores. Generando maltrato y falta de importancia a los adultos mayores.

## **5.2. Recomendaciones.**

Fortalecer el legado histórico de las costumbres y tradiciones familiares de la Parroquia El Sagrario.

Establecer un sistema de atención médica ambulatoria a los adultos mayores en la Parroquia El Sagrario.

Implementar la iniciativa de familias acogientes para los adultos mayores que viven solos en la parroquia El Sagrario.

Implementar un proyecto de participación y apoyo emocional de las familias al adulto mayor en la parroquia El Sagrario.

Implementar una agenda de cuidado familiar en salud para los adultos mayores en la parroquia El Sagrario.

Readecuar los lugares públicos para que cumplan las condiciones necesarias para recibir a los adultos mayores de la parroquia el Sagrario.

Elaborar un plan de Participación del adulto mayor de 70 años en grupos sociales en la parroquia El Sagrario.

Realizar campañas de capacitación en educación vial, dirigida a los gremios de conductores y adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario.

Establecer paquetes turísticos accesibles a los adultos mayores de parroquia El Sagrario dentro y fuera del país.

Ejecutar un sistema de capacitación permanente en higiene doméstica y seguridad comunitaria para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario.

## **CAPÍTULO VI**

### **6. PROPUESTA ALTERNATIVA.**

#### **6.1. Título de la propuesta.**

ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN SOCIAL FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA LOS ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN LA PARROQUIA EL SAGRARIO, CANTÓN IBARRA.

#### **6.2. Justificación e Importancia.**

Para poder dar una solución que permita la inserción social de los adultos mayores de 70 años de la parroquia el sagrario del cantón Ibarra, se estableció 10 proyectos que fueron divididos en 5 de inserción familiar y 5 de inserción comunitaria.

Los proyectos son aplicados a las realidades que viven los adultos mayores para mejorar la calidad de vida de los mismos. Por ello, el proyecto brinda una serie de alternativas que de acuerdo a la investigación realizada, podrán aportar en la solución a la problemática de exclusión social.

El fin principal del proyecto es colaborar con las autoridades y comunidad en general para que se evidencie la calidad de vida de los adultos mayores y que se retribuya en algo los años de servicio a nuestra sociedad.

La propuesta fue factible ya que se contó con toda la colaboración por parte de los adultos mayores, familiares y autoridades. De igual manera se contó con todos los recursos económicos y humanos que se requería en la

investigación, teniendo la predisposición de tiempo y conocimientos por parte de los investigadores.

### 6.3. Objetivos.

Atender a los adultos mayores de la parroquia El Sagrario como medida de protección a su situación de abandono y maltrato para brindarles una alternativa de convivencia familiar y reinserción en otros espacios.

### 6.4. Ubicación sectorial y física.

La propuesta se desarrolló en la provincia de Imbabura, cantón Ibarra, parroquia urbana El Sagrario, a la población de adultos mayores de 70 años ubicados en la parroquia.

#### Ubicación Parroquial.

**Ilustración 22: Mapa de la parroquia El Sagrario.**



**Fuente:** (Buitrón, 2013)

## 6.5. Desarrollo de la Propuesta.

La siguiente matriz, sintetiza los proyectos de inserción familiar y comunitaria que responden a las principales debilidades detectadas en el capítulo anterior.

El formato para el diseño de los proyectos es el de marco lógico, se ha escogido esta metodología por ser universalmente conocida y utilizada en proyectos de carácter social.

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

<b>INSERCIÓN FAMILIAR</b>	
<b>Debilidad</b>	<b>Nombre del Proyecto</b>
- Insuficiente actividad familiar en temas culturales en los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Sistema de inclusión cultural con participación familiar para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.
- Limitada cobertura de afiliación a seguros y - Deteriorado estado de salud en los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Programa de inclusión en atención médica ambulatoria para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.
- Altos índices de adultos mayores de 70 años que viven solos en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Iniciativa inclusiva de familias voluntarias acogientes para adultos mayores de 70 años que viven solos en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.
- Elevadas cifras de temor a la soledad en los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Proyecto de participación y apoyo emocional de las familias a los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.
- Deteriorado el estado de salud en los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Guía de cuidado familiar en salud para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.

<b>INSERCIÓN COMUNITARIA</b>	
<b>Debilidad</b>	<b>Nombre del Proyecto</b>
- Limitadas condiciones de accesibilidad a los parques y jardines de las personas adultas mayores de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Plan de mejoras de accesibilidad en beneficio del adulto mayor en parques y jardines de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.
- Reducida participación de adultos mayores de 70 años en grupos sociales en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Participación del adulto mayor de 70 años en grupos sociales en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.
- Limitadas condiciones en el servicio de transporte público para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Campaña de capacitación en educación vial, dirigida a los gremios de conductores y adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.
- Restringidas condiciones para viajar dentro y fuera del país en de las personas adultas mayores de 70 años la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra, viajan por el país y el mundo.
<b>Fortaleza</b>	<b>Nombre del Proyecto</b>
- Elevado número de personas adultas mayores de 70 años realizan ocupaciones domésticas en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.	Sistema de capacitación permanente en higiene doméstica y seguridad comunitaria para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.

### 6.5.1. Propuestas de inserción familiar.

**TEMA:** Diseño de estrategias de inserción familiar para adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra.

#### Propuesta 1.

<b>PROBLEMA:</b>	Insuficiente actividad de inclusión familiar en temas culturales en los adultos mayores de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>NOMBRE:</b>	Sistema de inclusión cultural con participación familiar para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos los adultos mayores del cantón Ibarra, 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPÓSITOS</b>			
Mejorada las relaciones familiares a través de la inclusión socio - cultural de los adultos mayores de 70 años.	En el año 2017, participan activamente en el proyecto al menos 40 familias de la parroquia El Sagrario.	Registros Informes.	Dirigentes locales apoyan el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>COMPONENTE 1</b> Realizado un diagnóstico de las relaciones familiares en temas socio - culturales.	Hasta finales del primer trimestre del 2017, se cuenta con un diagnóstico socio cultural.	Encuestas Documento técnico Registros Informes.	Las familias brindan la información adecuada.
<b>COMPONENTE 2</b> Diseñado y validado el proyecto de inclusión socio - cultural de integración familiar.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, se cuenta con un proyecto cultural de inclusión familiar.	Documento técnico Registros Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>COMPONENTE 3</b> Socializado y aceptado el proyecto por las familias.	Hasta finales del tercer trimestre del 2017, más del 80% de las familias entienden los objetivos del proyecto.	Registros Informes Contratos.	El equipo técnico y las familias mantienen una buena comunicación.
<b>COMPONENTE 4</b> Aplicada la propuesta de inclusión socio - cultural con participación familiar.	A inicios del cuarto trimestre del 2017, el proyecto de inclusión cultural, acoge a las familias beneficiadas.	Registros Informes Convenios.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.
<b>COMPONENTE 5</b> Evaluado y sistematizado los resultados de aplicación del proyecto.	Hasta finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.	Documentos Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.

ACTIVIDADES	RESUMEN DE PRESUPUESTO		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Estructuración metodológica. 1.2 Aplicación de instrumentos de investigación en el campo. 1.3 Análisis de resultados.	Recursos financieros, Talento humano y Materiales.	Costos (USD)	El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo ciudadano y logístico para su ejecución.
<b>COMPONENTE 2</b> 2.1 Elaboración de estrategias técnicas de inclusión socio - cultural. 2.2 Validación de las estrategias para su aplicación definitiva.			
<b>COMPONENTE 3</b> 3.1 Ejecución de un taller de socialización y validación. 3.2 Definición de acuerdos con los beneficiarios.			
<b>COMPONENTE 4</b> 4.1 Definición y firma de acuerdos y compromisos. 4.2 Ejecución del proyecto.			
<b>COMPONENTE 5</b> 5.1 Acompañamiento del proceso. 5.2 Sistematización e informe de los resultados.			

## Propuesta 2.

<b>PROBLEMA:</b>	-Limitada cobertura de afiliación a seguros en los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra. -Deteriorado estado de salud en las personas mayores de 70 años.		
<b>NOMBRE:</b>	Programa de inclusión en atención médica ambulatoria para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos los adultos mayores del cantón Ibarra, 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPOSITO</b>			
Adultos mayores de 70 años de la parroquia El sagrario, incorporados en un programa de atención médica ambulatoria de forma periódica.	Al 2017, al menos 100 adultos mayores de escasos recursos económicos, reciben atención y seguimiento médico.	Informes Registros.	Autoridades institucionales, familias y dirigentes locales, apoyan el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>COMPONENTE 1</b> Realizado un diagnóstico el estado de salud de los adultos mayores de la parroquia El Sagrario.	Hasta finales del primer trimestre del 2017, se cuenta con un diagnóstico del estado de salud de los adultos mayores.	Encuestas Documento técnico Registros Informes.	Las personas brindan información veraz y oportuna.
<b>COMPONENTE 2</b> Diseñado un programa de atención médica ambulatoria.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, se cuenta con un programa de atención médica ambulatoria.	Documento técnico Registros Informes.	Se cuenta con el personal técnico e instrumentos necesarios.
<b>COMPONENTE 3</b> Socializada y validada el programa por parte de los beneficiarios e instituciones afines.	Hasta finales del tercer trimestre del 2017, más del 80% de los beneficiarios entienden y aceptan los objetivos del programa.	Documentos Informes Agendas de atención.	El equipo técnico y las familias mantienen una buena comunicación.
<b>COMPONENTE 4</b> Aplicado un programa de inclusión en atención médica ambulatoria.	A inicios del cuarto trimestre del 2017, el programa de inclusión en atención médica ambulatoria acoge a los adultos mayores para su atención.	Registros Informes Convenios.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.
<b>COMPONENTE 5</b> Evaluado y sistematizados los resultados de aplicación del programa.	Hasta finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.	Documentos Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b>		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Estructuración metodológica.			

1.2 Aplicación de instrumentos de investigación en el campo. 1.3 Análisis de resultados.	Recursos financieros, Talento humano y Materiales.	Costos (USD)	El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo logístico y recursos humanos para su ejecución.
<b>COMPONENTE 2</b> 2.1 Elaboración de estrategias técnicas del programa de inclusión en atención médica ambulatoria. 2.2 Validación para su aplicación definitiva.			
<b>COMPONENTE 3</b> 3.1 Ejecución de promoción de los objetivos del programa. 3.2 Definición de acuerdos de participación.			
<b>COMPONENTE 4</b> 4.1 Definición de acciones y acuerdos 4.2 Formalización de acuerdos institucionales de ejecución del programa.			
<b>COMPONENTE 5</b> 5.1 Aplicación de un programa de evaluación. 5.2 Sistematización de resultados.			

### Propuesta 3.

<b>PROBLEMA:</b>	Altos índices de adultos mayores de 70 años que viven solos en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>NOMBRE:</b>	Iniciativa inclusiva de familias voluntarias acogientes para adultos mayores de 70 años, que viven solos en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos los adultos mayores del cantón Ibarra, 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPOSITOS</b>			
Los adultos mayores de 70 años, que viven solos, se encuentran compartiendo actividades con las familias voluntarias acogientes.	Del total de adultos mayores de 70 años, que viven solos, al menos 45 adultos mayores son acogidos por familias voluntarias.	Registros Informes.	Dirigentes locales, familias y adultos mayores que viven solos, apoyen el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>COMPONENTE 1</b> Realizado un diagnóstico situacional de los adultos mayores que viven solos.	Hasta finales del primer trimestre del 2017, elaborado eficientemente el diagnóstico.	Entrevistas Fichas técnicas Encuestas.	Las y los beneficiarios brindan información veraz y oportuna.
<b>COMPONENTE 2</b> Identificadas las capacidades de las familias acogientes voluntarias en la parroquia El Sagrario.	Hasta inicios del segundo trimestre realizada una medición de capacidades de familias voluntarias acogientes en la parroquia El Sagrario.	Entrevistas Fichas técnicas Encuestas.	Las familias voluntarias brindan información veraz y oportuna.
<b>COMPONENTE 3</b> Diseñada una propuesta de capacitación a las familias voluntarias acogientes para los adultos mayores.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, se cuenta con la metodología óptima a aplicar.	Documento técnico Informes.	Se cuenta con el personal técnico e instrumentos necesarios.
<b>COMPONENTE 4</b> Socializada y validada la propuesta por las familias voluntarias, beneficiarios y autoridades partícipes del proyecto.	Hasta finales del tercer trimestre del 2017, más del 70% de las familias voluntarias y beneficiarios, entienden los objetivos y requerimientos de la propuesta.	Documentos Registros Formularios.	Fácil comprensión y buena disposición por parte de los adultos mayores y las familias voluntarias acogientes.
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b>		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Estructuración metodológica. 1.2 Aplicación de instrumentos de investigación en el campo. 1.3 Análisis de resultados. 1.4 Elaboración de una base de datos.			
<b>COMPONENTE 2</b> 2.1 Estructuración metodológica.			

<p>2.2 Aplicación de instrumentos de investigación en el campo.  2.3 Análisis de resultados.  2.4 Elaboración de una base de datos.</p>			<p>El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo logístico y recursos humanos para su ejecución.</p>	
<p><b>COMPONENTE 3</b>  2.1 Elaboración de un taller de capacitación a las familias voluntarias acogientes.</p>		<p>Costos (USD)</p>		
<p><b>COMPONENTE 3</b>  3.1 Ejecución de promoción de los objetivos del proyecto.  3.2 Definición de acuerdos entre familias voluntarias y beneficiarios.  3.3.</p>				
<p><b>COMPONENTE 4</b>  4.1 Definición de acciones y acuerdos institucionales de ejecución del proyecto.  4.2 Aprobación de la propuesta.</p>				

## Propuesta 4.

<b>PROBLEMA:</b>	Elevadas cifras de temor a la soledad en los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>NOMBRE:</b>	Proyecto de participación y apoyo emocional de las familias a los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos los adultos mayores del cantón Ibarra, 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPOSITOS</b>			
Adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario, incorporados en procesos de apoyo emocional	Adultos mayores de 70 años de la parroquia El sagrario participan con eficientes técnicas de apoyo emocional en al menos el 3 procesos.	Informes Registros Documentos.	Autoridades institucionales, familias y dirigentes locales, apoyan el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>COMPONENTE 1</b> Realizado un diagnóstico situacional de nivel de participación social y la realidad emocional de los adultos mayores de la parroquia El Sagrario.	Hasta finales del primer trimestre del 2017, se cuenta con un efectivo diagnóstico situacional con los parámetros requeridos.	Encuestas Documento técnico Informes.	Los beneficiarios brindan información veraz y oportuna.
<b>COMPONENTE 2</b> Diseñado el proyecto de participación y apoyo emocional de las familias al adulto mayor.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, se cuenta con el proyecto de participación y apoyo emocional de las familias a los adultos mayores.	Documento técnico Informes.	Se cuenta con el personal técnico e instrumentos necesarios.
<b>COMPONENTE 3</b> Socializada y validada la propuesta por partes de las familias participantes del proyecto.	Hasta finales del tercer trimestre del 2017, más del 70% de las familias entienden y validan los objetivos del proyecto.	Documentos Informes Agendas de atención.	El equipo técnico y las familias mantienen una buena comunicación.
<b>COMPONENTE 4</b> Aplicado el proyecto de participación y apoyo emocional de las familias al adulto mayor.	A inicios del cuarto trimestre del 2017, el 80% de las familias participa activamente.	Registros Informes Convenios.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.
<b>COMPONENTE 5</b> Evaluado y sistematizados los resultados de aplicación del proyecto.	Hasta finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.	Documentos Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b>		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Estructuración metodológica.		Costos (USD)	

1.2 Aplicación de instrumentos de investigación en el campo. 1.3 Análisis de resultados.	Recursos financieros, Talento humano y Materiales.		El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo técnico y logístico para su ejecución.
<b>COMPONENTE 2</b> 2.1 Elaboración de estrategias técnicas de apoyo emocional con participación social de las familias y adultos mayores.			
<b>COMPONENTE 3</b> 3.1 Ejecución de promoción de los objetivos del proyecto. 3.2 Definición de acuerdos con beneficiarios del proyecto.			
<b>COMPONENTE 4</b> 4.1 Definición de acciones y acuerdos. 4.2 Firma de convenios institucionales de ejecución del proyecto.			
<b>COMPONENTE 5</b> 5.1 Aplicación de un sistema de evaluación. 5.2 Sistematización de resultados.			

## Propuesta 5.

<b>PROBLEMA:</b>	Deteriorado el estado de salud en los adultos mayores de 70 años de la parroquia el Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>NOMBRE:</b>	Guía de cuidado familiar en salud para los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos los adultos mayores del cantón Ibarra, 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPÓSITOS</b>			
Mejorado el estado de salud de los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra.	Al menos el 50 adultos mayores de 70 años mejoran su estilo de vida haciendo uso de la guía de cuidado familiar.	Informes Registros Documentos.	Autoridades institucionales, familias y dirigentes locales, apoyan el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>COMPONENTE 1</b> Diseñada y validada una guía de cuidado familiar en salud para los adultos mayores.	Hasta finales del primer trimestre del 2017, se cuenta con una guía de cuidado familiar en salud para los adultos mayores.	Documento técnico Informes.	Se cuenta con el personal técnico e instrumentos necesarios.
<b>COMPONENTE 2</b> Socializada y aceptada la propuesta por las familias participantes del proyecto.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, más del 80% de las familias beneficiarias entienden los objetivos del proyecto.	Documento Informes Registros.	El equipo técnico y las familias mantienen una buena comunicación.
<b>COMPONENTE 3</b> Aplicada una guía de cuidado familiar en salud para los adultos mayores con participación familiar.	A inicios del tercer trimestre del 2017, es acogido positivamente el proyecto con la participación de al menos el 80% de las familias.	Registros Informes Convenios.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.
<b>COMPONENTE 4</b> Evaluado y sistematizados los resultados de aplicación del proyecto.	Hasta finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.	Documentos Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b>		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Elaboración de la guía bajo mecanismos de participación familiar. 1.2 Recopilación de información que considere temas o capítulos de alimentación. 1.3 Recopilación de información que considere temas o capítulos de actividades físicas, que sean adecuadas al adulto mayor.			

<p><b>COMPONENTE 2</b>  2.1 Ejecución de promoción de los objetivos del proyecto.  2.2 Definición de acuerdos institucionales.  2.3 Inclusión de los beneficiarios del proyecto.</p>	Recursos financieros, Talento humano y Materiales.	Costos (USD)	El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo técnico y logístico para su ejecución.
<p><b>COMPONENTE 3</b>  3.1 Capacitación y adiestramiento del manejo de la guía a familias y adulto mayor.</p>			
<p><b>COMPONENTE 4</b>  4.1 Aplicación de un sistema de evaluación.  4.2 Sistematización de resultados.</p>			

## 6.5.2. Propuestas de inserción comunitaria.

**TEMA:** Diseño de un programa de inserción comunitaria para adultos mayores de parroquia El Sagrario.

### Propuesta 1.

<b>PROBLEMA:</b>	Limitadas condiciones de accesibilidad a los parques y jardines de las personas adultas mayores de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>NOMBRE:</b>	Plan de mejoras de accesibilidad en beneficio del adulto mayor en parques y jardines de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPÓSITOS</b>			
Mejorada accesibilidad de los parques y jardines para satisfacer sus aspiraciones de recreación de los adultos mayores.	Hasta finales del 2017 los adultos mayores utilizan periódicamente los parques y jardines para su recreación.	Fotografías Documentos Informes técnicos.	Autoridades y dirigentes parroquiales apoyan el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>COMPONENTE 1</b> Realizado un estudio técnico de los parques y jardines.	En el primer trimestre del 2017, se tiene elaborado un estudio técnico para determinar el estado en que se encuentran los parques y jardines.	Fotografías Documentos Informe del diagnóstico.	Autoridades y equipo técnico apoyan el proyecto.
<b>COMPONENTE 2</b> Elaborado un plan de mejoramiento de parques y jardines.	En el segundo trimestre del 2017, elaborado el plan de mejoras y realizados los convenios interinstitucionales.	Documentos Fotografías.	Las instituciones apoyan el proyecto.
<b>COMPONENTE 3</b> Socializada y admitida la propuesta por los adultos mayores partícipes del proyecto y la comunidad en general.	Hasta finales del tercer trimestre del 2017, más del 80% de los beneficiarios entienden los objetivos del proyecto.	Documentos Informes Agendas de atención.	El equipo técnico y las familias mantienen una buena comunicación.
<b>COMPONENTE 4</b> Aplicado un plan de mejoramiento de parques y jardines.	A inicios del cuarto trimestre del 2017, es acogido positivamente el proyecto con la participación de al menos el 55% de los beneficiarios del plan de mejoras.	Registros Informes Convenios.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.

<p><b>COMPONENTE 5</b> Evaluado y sistematizados los resultados de aplicación del proyecto.</p>	<p>Hasta finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.</p>	<p>Documentos Informes.</p>	<p>Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.</p>
<p><b>ACTIVIDADES</b></p>	<p><b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b></p>		
<p><b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Estructuración metodológica de recopilación de información de campo.</p>	<p>Recursos financieros Talento humano Materiales.</p>	<p>Costos (USD).</p>	<p>El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo ciudadano y logístico para su ejecución.</p>
<p><b>COMPONENTE 2</b> 2.1 Elaboración de un plan de mejoramiento para parques y jardines (estudio preliminar).</p>			
<p><b>COMPONENTE 3</b> 3.1 Ejecución de promoción de los objetivos del proyecto. 3.2 Definición de acuerdos con beneficiarios del proyecto.</p>			
<p><b>COMPONENTE 4</b> 4.1 Definición de acciones 4.2 Formalización acuerdos institucionales de ejecución del proyecto.</p>			
<p><b>COMPONENTE 5</b> 5.1 Análisis de resultados. 5.2 Sistematización de resultados.</p>			

## Propuesta 2.

<b>PROBLEMA:</b>	Reducida participación de adultos mayores de 70 años en grupos sociales en la parroquia El Sagrario.		
<b>NOMBRE:</b>	Participación del adulto mayor de 70 años en grupos sociales en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPÓSITOS</b>			
Mejorada la participación en grupos sociales del adulto mayor de 70 años	En el año 2017, al menos 70 adultos mayores de 70 años participan activamente en la propuesta de inclusión en grupos sociales con fines deportivos, recreativos, turísticos y de lectura	Registros Informes.	Dirigentes locales apoyan el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>COMPONENTE 1</b> Realizado un diagnóstico de los procesos de inclusión comunitaria.	Hasta finales del primer trimestre del 2017, se cuenta con un diagnóstico de capacidades de inclusión comunitaria.	Encuestas Documento técnico Registros Informes.	Las familias brindan la información adecuada.
<b>COMPONENTE 2</b> Diseñado y validado una propuesta de inclusión comunitaria para la integración de los adultos mayores en grupos sociales.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, se cuenta con un sistema de inclusión social comunitaria.	Documento técnico Registros Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>COMPONENTE 3</b> Socializada y validada la propuesta por la comunidad y los partícipes del proyecto.	Hasta finales del tercer trimestre del 2017, más del 30% de la población comunitaria entienden y aceptan los objetivos del proyecto.	Registros Informes Contratos.	El equipo técnico y la comunidad mantienen una buena comunicación.
<b>COMPONENTE 4</b> Aplicada la propuesta inclusión e integración de los adultos mayores en grupos sociales comunitarios.	A inicios del cuarto trimestre del 2017, la propuesta de inclusión comunitaria acoge al menos el 80% los beneficiarios participantes.	Registros Informes Convenios.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.
<b>COMPONENTE 5</b> Evaluado y sistematizados los resultados de aplicación del proyecto.	Hasta finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.	Documentos Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b>		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Estructuración metodológica.			

1.2 Aplicación de instrumentos de investigación en el campo. 1.3 Análisis de resultados.	Recursos financieros, Talento humano y Materiales.	Costos (USD)	El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo ciudadano y logístico para su ejecución.
<b>COMPONENTE 2</b> 2.1 Elaboración de la propuesta inclusión para su aplicación social.			
<b>COMPONENTE 3</b> 3.1 Ejecución de promoción de los objetivos del proyecto. 3.2 Definición de acuerdos con los beneficiarios e instituciones.			
<b>COMPONENTE 4</b> 4.1 Firmas de convenios institucionales 4.2 Elaboración de un plan de acción para la ejecución técnica de la propuesta.			
<b>COMPONENTE 5</b> 5.1 Aplicación de un proceso de evaluación 5.2 Sistematización de resultados.			

### Propuesta 3.

<b>PROBLEMA:</b>	Limitadas condiciones en el servicio de transporte público para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra.		
<b>NOMBRE:</b>	Campaña de capacitación en educación vial, dirigida a los gremios de conductores y adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPOSITOS</b>			
Mejoradas las condiciones de transporte público para los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra.	Al menos 70 conductores de bus del servicio público y los 50 adultos mayores de 70 años han sido capacitados hasta diciembre 2017.	Documentos Fotografías.	Las autoridades parroquiales y municipales intervienen con presupuesto para realizar las capacitaciones
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>Componente 1.</b> Diseñado un módulo de capacitación en educación vial con responsabilidad social y normas de urbanismo.	A finales del primer trimestre del 2017, diseñado el módulo de capacitación en educación vial y normas de urbanismo en su totalidad.	Documentos informes.	Las cooperativas y conductores y los beneficiarios de la parroquia El Sagrario colaboran con el proyecto.
<b>Componente 2.</b> Diseñado un plan de capacitación y ejecutada su socialización con gremios de conductores y adultos mayores de 70 años.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, diseñado al menos el 90% de los talleres de sensibilización y educación vial.	Documentos Nominas Fotografías.	Equipo técnico cumple con el proyecto.
<b>Componente 3.</b> Aplicado el plan de capacitación.	A inicios del cuarto trimestre del 2017 el 80% de los talleres aplicados.	Documentos Informe Fotografías.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.
<b>COMPONENTE 4</b> Evaluado y sistematizados los resultados de aplicación del proyecto.	A finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.	Documentos Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b>		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Revisión bibliográfica del marco legal. 1.2 Estructuración metodológica de enseñanza 1.3 Documentación del módulo.			
<b>COMPONENTE 2</b> 2.1 Estructuración de un plan de acción que incluya estrategias de socialización institucional.			

<b>COMPONENTE 3</b> 3.1 Ejecución de talleres de capacitación	Recursos financieros, Talento humano y Materiales.	Costos (USD)	El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo logístico, recursos humano y materiales para su ejecución.
<b>COMPONENTE 4</b> 4.1 Análisis de información 4.2 Procesamiento de datos 4.3 Informe de resultados.			

## Propuesta 4.

<b>PROBLEMA:</b>	Restringidas condiciones para viajar dentro y fuera del país en de las personas adultas mayores de 70 años la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>TEMA:</b>	Los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra, viajan por el país y el mundo.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPÓSITOS</b>			
Mejoradas las condiciones del adulto mayor de 70 años para viajar dentro y fuera del país.	Hasta finales del 2017, 50 adultos mayores de la parroquia El Sagrario hacen uso de paquetes turísticos.	Registros Informes.	Dirigentes locales apoyan el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>Componente 1.</b> Realizado un estudio diagnóstico sobre las condiciones de salud y económicas de los adultos mayores.	Hasta finales del 2017, el 80% realizado el diagnóstico.	Encuestas Documento técnico Registros Informes.	Los adultos Mayores colaboran con la información.
<b>Componente 2.</b> Diseño de los paquetes turísticos para adultos mayores, según condición de salud y economía.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, se cuenta con paquetes turísticos adecuados para adultos mayores.	Documento técnico Registros Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>Componente 3.</b> Socializada y validada la propuesta de paquetes turísticos	Hasta finales del tercer trimestre del 2017, más del 80% de adultos mayores, participan del proyecto.	Registros Informes Contratos.	El equipo técnico y las familias mantienen una buena comunicación.
<b>Componente 4.</b> Aplicados los paquetes turísticos para viajes de adultos mayores.	A inicios del cuarto trimestre del 2017 los paquetes turísticos brindan las condiciones necesarias para viajar a los adultos mayores.	Registros Informes Convenios.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.
<b>Componente 5.</b> Realizada la evaluación y seguimiento del proyecto.	Hasta finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.	Documentos Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b>		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Estructuración metodológica 1.2 Aplicación de instrumentos de investigación en el campo 1.3 Análisis de resultados.			
<b>Componente 2</b> 2.1 Elaboración de los paquetes turísticos.			

<p><b>Componente 3</b>  3.1. Ejecución de promoción de los objetivos del proyecto  3.2 Definición de acuerdos con los beneficiarios.</p>	Recursos financieros, Talento humano y Materiales.	Costos (USD)	El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo logístico, recursos humano y materiales para su ejecución.
<p><b>COMPONENTE 4</b>  4.1 Firmas de convenios institucionales de ejecución del proyecto.</p>			
<p><b>COMPONENTE 5</b>  5.1 Aplicación de un sistema de evaluación  5.2 Sistematización de resultados.</p>			

## Propuesta 5.

<b>PROBLEMA:</b>	Elevado número de personas adultas mayores de 70 años realizan ocupaciones domésticas en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>NOMBRE:</b>	Sistema de capacitación permanente en higiene doméstica y seguridad comunitaria para los adultos mayores de 70 años en la parroquia El Sagrario, cantón Ibarra.		
<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN</b>			
Atendidos 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 del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>PROPÓSITOS</b>			
Fortalecidos los procesos de higiene doméstica y seguridad comunitaria.	Hasta inicios del año 2017, capacitados 70 participantes adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario.	Documentos Registro de fotografías Videos.	Autoridades y dirigentes parroquiales apoyan el proyecto.
<b>RESULTADOS O COMPONENTES</b>			
<b>COMPONENTE 1</b> Realizado un diagnóstico situacional de la condiciones domésticas y seguridad comunitaria de los adultos mayores.	Hasta finales del primer trimestre del 2017, elaborado el diagnóstico en su totalidad.	Entrevistas Fichas técnicas Encuestas.	Las y los beneficiarios brindan información veraz y oportuna.
<b>COMPONENTE 2</b> Diseñado un proceso de capacitación de higiene doméstica y seguridad comunitaria al adulto mayor.	Hasta finales del segundo trimestre del 2017, se cuenta con un sistema de capacitación de higiene doméstica y seguridad comunitaria para el adulto mayor.	Documento técnico Informes.	Se cuenta con el personal técnico e instrumentos necesarios.
<b>COMPONENTE 3</b> Socializado y validado el proceso por los adultos mayores partícipes del proyecto.	Hasta finales del tercer trimestre del 2017, más del 80% de los participantes entienden los objetivos del proceso.	Documentos Informes Agendas de atención.	El equipo técnico y las familias mantienen una buena comunicación.
<b>COMPONENTE 4</b> Aplicado un proceso de capacitación de higiene doméstica y seguridad comunitaria.	A inicios del cuarto trimestre del 2017, es acogido positivamente el proceso con la participación de al menos el 55% de los participantes.	Registros Informes Convenios.	Autoridades de diversas instituciones apoyan la ejecución del proyecto.
<b>COMPONENTE 5</b> Evaluado y sistematizados los resultados de aplicación del proyecto.	Hasta finales del cuarto trimestre del 2017, se cuenta con una evaluación de gestión y un documento de sistematización de resultados.	Documentos Informes.	Equipo técnico trabaja con alta eficiencia.
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESUMEN DE PRESUPUESTO</b>		
<b>COMPONENTE 1</b> 1.1 Aplicación de instrumentos de investigación en el campo 1.2 Análisis de resultados.			

<b>COMPONENTE 2</b> 2.1 Elaboración preliminar de estrategias técnicas de un proceso de capacitación de higiene doméstica y seguridad comunitaria.	Recursos financieros, Talento humano y Materiales.	Costos (USD)	El proyecto cuenta con financiamiento, apoyo logístico, recursos humano y materiales para su ejecución.
<b>COMPONENTE 3</b> 3.1 Ejecución de promoción de los objetivos del proceso.			
<b>COMPONENTE 4</b> 4.1 Definición acuerdos institucionales de ejecución del proyecto.			
<b>COMPONENTE 5</b> 5.1 Análisis de resultados 5.2 Sistematización de resultados.			

## **6.6. Difusión.**

Se sugiere la socialización de la investigación se realice en medios de comunicación de radio y televisión de la localidad, además se recomienda que sea expuesta a la población por medio de asambleas, en donde se explique las propuestas de inserción social de los adultos mayores. La difusión de los resultados de la investigación como las propuestas planteadas, es competencia del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial El Sagrario.

## 6.7. REFERENCIAS

1. Acosta Quiroz, C. O., & González-Celis Rangel, A. L. (2009). Actividades de la Vida Diaria. *Psicología y Salud*, 289-293.
2. Alonso Jiménez, R., & Moros García, M. T. (2011). Intervención Psicomotriz en Personas Mayores. 13.
3. Aranibar, P. (2001). *Acercamiento conceptual al Adulto Mayor en América Latina*. Santiago de Chile: Naciones Unidas Chile.
4. Arber, S., & Ginn, J. (1996). *Relación entre Género y Envejecimiento*. Madrid: Narcea.
5. Belando Montoro, M. (2006). Modelos Sociológicos de la Vejez y su Repercusión en los Medios. *Reconstruyendo Identidades. Una visión desde el Ámbito Educativo*, 18.
6. Buitrón, R. A. (12 de Enero de 2013). <https://es.wikipedia.org>. Obtenido de [https://es.wikipedia.org/wiki/Ibarra\\_\(Ecuador\)#/media/File:Parroquias\\_Urbanas\\_de\\_Ibarra.png](https://es.wikipedia.org/wiki/Ibarra_(Ecuador)#/media/File:Parroquias_Urbanas_de_Ibarra.png)
7. Cardeño Castro, C. A. (17 de Agosto de 2012). <http://www.elhospitalblog.com/>. Obtenido de [http://www.elhospitalblog.com/vida\\_sana/cuidados-del-adulto-mayor/relaciones-familiares-y-sentimentales-del-adulto-mayor/](http://www.elhospitalblog.com/vida_sana/cuidados-del-adulto-mayor/relaciones-familiares-y-sentimentales-del-adulto-mayor/)
8. Castel, R. (1997). Vulnerabilidad social, exclusión: La degradación de la condición salarial. (J. Carpio, & I. Novacovsky, Edits.) *De igual a igual. El desafío del Estado ante los nuevos problemas sociales*, 25.

9. Comisión Económica para América Latina y el Caribe, CEPAL. (2012). *Manual sobre Indicadores de Vida en la Vejez*. Quito: CEPAL.
10. Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución del Ecuador*. Montecristi: Registro Oficial N°449.
11. Coronel Bernal, G. M. (2015). *Análisis de la inclusión social de los adultos mayores en la ciudad de Guayaquil*. (J. Vargas, Ed.) Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil: Facultad de Comunicación Social.
12. Dávila Jarrín, M. (2014). *Reflexiones Sobre la Intergeneracional en Ecuador Una Aproximación*. (C. d. Social, Ed.) Quito: El Telégrafo.
13. Dirección Provincial de Educación de Imbabura Departamento Técnico Sección Asuntos Culturales. (1983). *Parroquias del Cantón Ibarra Monografías*. Ibarra.
14. Dulcey Ruiz, E. (2010). Psicología Social del Envejecimiento y Perspectiva del Transcurso de la Vida: Consideraciones Críticas. *Revista Colombiana de Psicología*.
15. Gobierno Autónomo Descentralizado de Ibarra. (2016). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial 2015-2023*. Ibarra.
16. Gutierrez, L. (2013). *Los Adultos Mayores, la Reserva de los Saberes*. Quito.
17. Hernández Zamora, Z. E., & Romero Pedraza, E. (2010). Estrés en Personas Mayores y Estudiantes Universitarios: Un Estudio Comparativo. *Psicología Iberoamericana*, 56-68.
18. Herrera, M. S., & Kornfeld, R. (2008). Relaciones Familiares y Bienestar de los Adultos Mayores en Chile. *Expansiva*, 15.

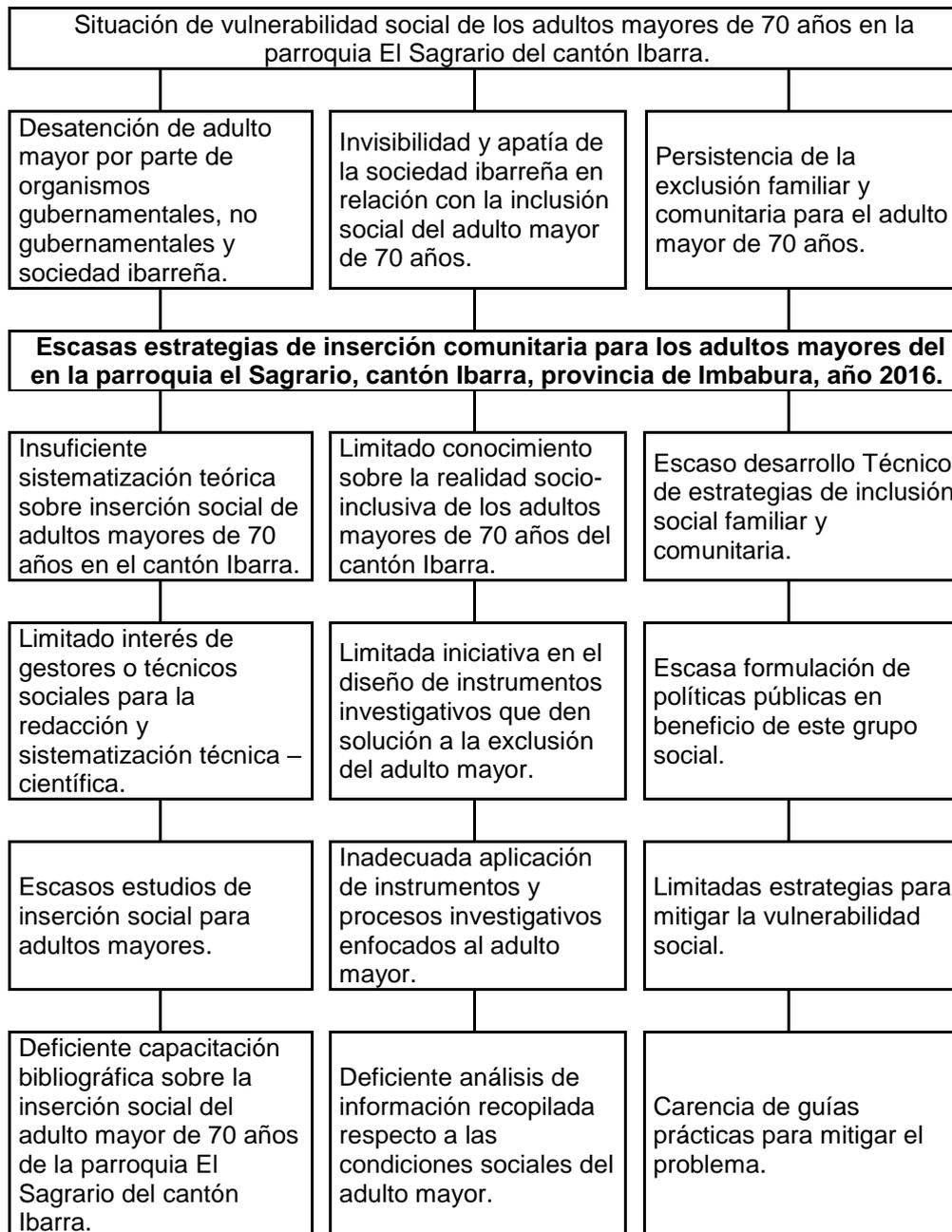
19. Ibarra Dávila, A. (2002). *Estrategias del Mestizaje*. Quito: Abya-Yala.
20. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, INEC. (2010). *Base de datos del Censo de Población y Vivienda*. Obtenido de <http://www.inec.gov.ec/cpv/>
21. Izquierdo Martínez, Á. (2005). Psicología del Desarrollo de la Edad Adulta, Teorías y Contextos. *Revista Complutense de Educación*, 19.
22. Laguna, S. C. (2011). <http://www.aytolalaguna.com/>. Obtenido de [http://www.aytolalaguna.com/Que\\_se\\_entiende\\_por\\_Dependencia.jsp](http://www.aytolalaguna.com/Que_se_entiende_por_Dependencia.jsp)
23. Ley del Anciano. (1991). *Ley del Anciano*. Quito: Registro oficial 127. Recuperado el 05 de mayo de 2016
24. Ley Orgánica de Salud. (2006). *Ley Orgánica de Salud*. Quito: Registro Oficial 423.
25. Ley Orgánica de Transporte Terrestre y Seguridad Vial. (2008). *Ley Orgánica de Transporte Terrestre y Seguridad Vial*. Quito: Registro oficial N° 398.
26. Lozano, L. (23 de Septiembre de 2011). <http://vejezdorada.blogspot.com>. Obtenido de <http://vejezdorada.blogspot.com/2011/09/que-significa-envejecimiento-saludable.html>
27. Mella, R., Gonzáles, L., Jorge, D., Maldonado, I., Fuendalíza, A., & Díaz, A. (Mayo de 2004). <http://www.scielo.cl>. Obtenido de [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22282004000100007&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22282004000100007&script=sci_arttext)

28. Ministerio de Inclusión Económica y Social, MIES. (2012). *Agenda de Igualdad para Adultos Mayores 2012-2013* (Segunda ed.). Quito, Pichincha, Ecuador: MIES.
29. Montero, M., López, L., & Sánchez Sosa, J. J. (Febrero de 2001). La Soledad Como Fenómeno Psicológico: Un Análisis Conceptual. *Salud Mental*, 19-27. Recuperado el 2 de Febrero de 2016, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2001/sam011d.pdf>
30. Organización de las Naciones Unidas. (2002). *Declaración de los Derechos Humanos de los Ancianos*. Brasilia.
31. Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). Hipertensión Arterial . *Guía de Diagnóstico y Manejo*, 319-329.
32. Ortiz Gómez, M. T. (1999). La Salud Familiar. *Revista Médica General Integral*, 439- 445.
33. Pereira, J., & Pazos, A. (2006). Accesibilidad de las Personas Mayores a las Tecnologías de Información y Comunicación En España. *Researchgate*.
34. Posso Yépez, M. Á. (2013). *Proyectos, Tesis y Marcos Lógicos* . Ibarra: Noción Imprenta.
35. Rau Vietes, A., Martínez Zorita, C., Redondo Palomo, R., & Romera, R. (2011). *Informe Anual Sobre Vulnerabilidad Social 2010*. (S. Gende Feely, Ed.) Madrid, España: Seg Color. Recuperado el 3 de Febrero de 2016, de [http://www.sobrevulnerables.es/sobrevulnerables/ficheros/informes/informe\\_503/IVS%202010%20ESTATAL.pdf](http://www.sobrevulnerables.es/sobrevulnerables/ficheros/informes/informe_503/IVS%202010%20ESTATAL.pdf)
36. Regader, B. (2015). <https://psicologiaymente.net>. Obtenido de <https://psicologiaymente.net/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson#!>

37. Rodríguez Daza, K. D. (2011). Vejez y envejecimiento. *Escuela de medicina y ciencias de la salud*, 42. Recuperado el 2 de Febrero de 2016, de [http://www.urosario.edu.co/urosario\\_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf](http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf)
38. Rodríguez Domínguez, S. (1989). *La vejez: Historia y Actualidad*. Salamanca: Gráficas Varona.
39. Saez Narro, N., Aleixandre, M., De Vicente, P., Melendez, J. C., & Villanueva, I. (1993). Cambio y socialización en la Tercera Edad. *Investigaciones Psicológicas*, 129-152.
40. Sartu. (2011). *Estrategias Profesionales para la Inclusión Social*. Bilbao: Fundación Sartu.
41. Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, SENPLADES. (2013). *Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017* (Primera ed.). Quito, Ecuador.
42. Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo; Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia. (2014). *Agenda Nacional para la Igualdad Intergeneracional*. Quito.
43. Victor, C. (28 de Julio de 2012). La Soledad Causa Serios Problemas de Salud en Adultos Mayores. *El Universo*.
44. Yanguas Lezuan, J. (3 de Enero de 2013). [www.segg.es](http://www.segg.es). Obtenido de <https://www.segg.es/pretema.asp?cod=83>
45. Zavala G, M., Vidal G, D., Castro S, M., Quiroga, P., & Klassen P, G. (2006). Funcionamiento Social del Adulto Mayor. *Ciencia y Enfermería XII*, 53-62.

# **ANEXOS:**

## Anexo 1: Árbol de problemas.



## Anexo 2: Matriz de coherencia.

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivo general</b>
¿Cómo diseñar estrategias de inserción familiar y comunitaria para los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra?	Diseñar técnicamente estrategias de inserción social para los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario del Cantón Ibarra.
<b>Preguntas de investigación</b>	<b>Objetivos específicos</b>
¿Cuáles son los elementos conceptuales y científicos, relacionados a la inserción social del adulto mayor de 70 años de la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra?	Elaborar un Marco teórico, sobre la base de elementos conceptuales y científicos, relacionados a la inserción social del adulto mayor de la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra.
¿Cuál es la realidad socio inclusiva del adulto mayor de 70 años de la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra?	Diagnosticar la realidad socio inclusiva del adulto mayor de 70 años de la Parroquia El sagrario del cantón Ibarra.
¿Qué estrategias de inserción familiar permitirán reducir la vulnerabilidad social del adulto mayor de 70 años de la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra?	Diseñar técnicamente estrategias de inserción familiar para el adulto mayor de 70 años de la parroquia El sagrario del cantón Ibarra.
¿Qué estrategias de inserción comunitaria permitirán reducir la vulnerabilidad social del adulto mayor de 70 años de la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra?	Diseñar técnicamente estrategias de inserción comunitaria para el adulto mayor de 70 años de la parroquia El sagrario del cantón Ibarra.  Publicar los resultados en un informe final de investigación.

### Anexo 3: 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 ( ) Dificil ( )

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

#### Anexo 4: Matriz de marco lógico del proyecto general.

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES GESTIÓN	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<b>Fin</b>			
Los adultos mayores del cantón Ibarra atendidos como medida de protección, a la situación de abandono y maltrato, para brindarles una alternativa de convivencia familiar y de reinserción en otros espacios.	El 20% de los adultos del cantón Ibarra, en situación de abandono y maltrato, atendidos con un servicio integral, hasta el año 2019.		
<b>Propósito</b>			
Diseñadas técnicamente estrategias de inserción social para los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario.	Hasta agosto del 2016, diseñadas al menos 8 estrategias de inserción que respondan a la realidad social de todos los adultos mayores de 70 años de la parroquia El Sagrario.	Documento.	La comunidad y los adultos mayores brindan información pertinente y de calidad.
<b>Resultados/Componentes</b>			
Elaborado un Marco teórico, sobre la base de elementos conceptuales y científicos, relacionados a la inserción social del adulto mayor.	Hasta la tercera semana del mes de Abril del 2016, elaborado en su totalidad el marco teórico relacionado a la inserción social del adulto mayor, sobre la base de información documental científica y técnica.	Documento. Fuentes bibliográficas.	Existe información científica sobre la tercera edad y la inclusión social.
Diagnosticada la realidad socio inclusiva del adulto mayor de 70 años de la parroquia El Sagrario del cantón Ibarra.	Elaborada una investigación de campo sobre la realidad socio inclusiva del adulto mayor de la parroquia El Sagrario., en base al levantamiento de información con métodos, técnicas e instrumentos de investigación, hasta finales de mayo del 2016.	Encuestas, Entrevistas, Fichas de observación, Fotografías y Documento.	Los adultos mayores brindan información veraz.
Diseñadas técnicamente estrategias de inserción familiar para el adulto mayor de 70 años de la parroquia El Sagrario.	Hasta finales de junio del 2016, diseñadas al menos 5 estrategias de inserción familiar para los adultos mayores, que respondan a las principales debilidades o problemáticas detectadas en el diagnóstico.	Documento.	Se consensua las estrategias familiares con el departamento de inclusión Social del GAD del Municipio Ibarra.

Diseñadas técnicamente estrategias de inserción comunitaria para el adulto mayor de 70 años de la parroquia El Sagrario.	Hasta la segunda semana de julio del 2016, diseñadas al menos 5 estrategias de inserción comunitaria para los adultos mayores, que respondan a las principales debilidades o problemáticas detectadas en el diagnóstico.	Documento.	Se consensua las estrategias comunitarias con el departamento de inclusión Social del GAD del Municipio Ibarra.
Publicados los resultados en un informe final de investigación.	Hasta finales de julio del 2016, estará redactado el informe final de investigación en su totalidad, respondiendo a los formatos establecidos por la universidad y a los parámetros de la investigación científica.	Documento.	La universidad y el municipio brindan el apoyo económico para la publicación de un libro.
<b>Actividades</b>	<b>Resumen de Presupuesto</b>		La universidad brinda apoyo logístico y recurso humano calificado para la investigación.
1.1. Recopilación de Bibliografía.	100		
1.2. Análisis de información científica.	-		
1.3. Redacción de información.	-		
2.1. Diseño de instrumentos de investigación.	-		
2.2. Aplicación de instrumentos.	250		
2.3. Tabulación de información.	50		
2.4. Análisis de información.	-		
3.1. Determinación de nudos críticos.	-		
3.2. Diseño de formatos.	-		
3.1. Redacción de componentes del formato.	-		
4.1. Determinación de nudos críticos.	-		
4.2. Diseño de formatos.	-		
4.1. Redacción de componentes del formato.	-		
5.1. Diagramación de informe.	100		
5.2. Publicado informe de investigación.	-		

**Anexo 5: Fotografías.**

**Encuesta realizada a los adultos mayores de la parroquia El Sagrario.**



**Fotografía 1: Sector La Dolorosa.**



**Fotografía 2: Sector Yacucalle.**



**Fotografía 3: Parque Pedro Moncayo.**



**Fotografía 4: Parque de la Cometa.**



**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:	100329789-0		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Benavides Ortiz Juan Francisco		
DIRECCIÓN:	Eusebio Borrero 7-64 y Sánchez y Cifuentes, Ibarra - Ecuador		
EMAIL:	Juanfrancisko_@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	2953614	TELÉFONO MÓVIL:	0995201772

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	"ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN LA PARROQUIA EL SAGRARIO DEL CANTÓN IBARRA EN EL AÑO 2016".
AUTOR (ES):	Benavides Ortiz Juan Francisco
FECHA: AAAAMMDD	2016-11-01
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Ingeniero en Gestión y Desarrollo Social
ASESOR /DIRECTOR:	PhD. Miguel Angel Posso Yepez

## 2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Benavides Ortiz Juan Francisco, con cédula de identidad Nro. 100329789-0, en calidad de autor y titular 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 manifiesta 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 el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, al primer día del mes de noviembre del 2016

**EL AUTOR:**

(Firma).....

Nombre: Benavides Ortiz Juan Francisco

Cédula: 100329789-0

---



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

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

Yo, Benavides Ortiz Juan Francisco, con cédula de identidad Nro. 100329789-0, 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 de la obra o trabajo de grado denominado: "ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN LA PARROQUIA EL SAGRARIO DEL CANTÓN IBARRA EN EL AÑO 2016", que ha sido desarrollado para optar por el título de: Ingeniero 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, al primer día del mes de noviembre del 2016

(Firma) .....  
Nombre: Benavides Ortiz Juan Francisco  
Cédula: 100329789-0



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN  
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**4. 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:

<b>DATOS DE CONTACTO</b>			
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>	100349033-9		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>	Chiliquinga Vaca Carlos Danery		
<b>DIRECCIÓN:</b>	Pasaje D 2-25 entre Eduardo Garzón Fonseca y Rosa Andrade Lara, Barrio La Victoria, Ibarra - Ecuador		
<b>EMAIL:</b>	cdchiliquinga@utn.edu.ec		
<b>TELÉFONO FIJO:</b>	2616472	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	0997089064

<b>DATOS DE LA OBRA</b>	
<b>TÍTULO:</b>	"ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN LA PARROQUIA EL SAGRARIO DEL CANTÓN IBARRA EN EL AÑO 2016".
<b>AUTOR (ES):</b>	Chiliquinga Vaca Carlos Danery
<b>FECHA: AAAAMMDD</b>	2016-11-01
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
<b>PROGRAMA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>PREGRADO</b> <input type="checkbox"/> <b>POSGRADO</b>
<b>TÍTULO POR EL QUE OPTA:</b>	Ingeniero en Gestión y Desarrollo Social
<b>ASESOR /DIRECTOR:</b>	PhD. Miguel Angel Posso Yepez

## 5. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Chilibuina Vaca Carlos Danery, con cédula de identidad Nro. 100349033-9, en calidad de autor y titular 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.

## 6. CONSTANCIAS

El autor manifiesta 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 el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, al primer día del mes de noviembre del 2016

**EL AUTOR:**

(Firma) 

Nombre: Chilibuina Vaca Carlos Danery  
Cédula: 100349033-9



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

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

Yo, Chiquinga Vaca Carlos Danery, con cédula de identidad Nro. 100349033-9, 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 de la obra o trabajo de grado denominado: "ESTRATEGIAS DE INSERCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA PARA ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS EN LA PARROQUIA EL SAGRARIO DEL CANTÓN IBARRA EN EL AÑO 2016", que ha sido desarrollado para optar por el título de: Ingeniero 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, al primer día del mes de noviembre del 2016

(Firma)   
Nombre: Chiquinga Vaca Carlos Danery  
Cédula: 100349033-9