



# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**AREA JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA**

## **CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**TITULO:**

**“CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD “EL RODEO” CANTON OÑA PROVINCIA DEL AZUAY Y LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL”.**

TESIS PREVIO A OPTAR EL GRADO DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

**AUTORA:**

**DOLORES MARGARITA SOLANO SOLANO**

**DIRECTORA:**

**DRA RINA DEL CISNE NARVAEZ ESPINOSA MG.SC.**

**LOJA –ECUADOR**

**2015**

## CERTIFICACIÓN

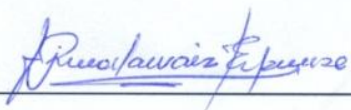
Dra. Rina Narváez Mg.Sc.

**COORDINADORA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL, DEL ÁREA JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.**

### CERTIFICA:

Que he revisado y orientado todo el proceso de la elaboración del trabajo de tesis titulado **“CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNIDAD “EL RODEO” CANTON OÑA PROVINCIA DEL AZUAY Y LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL”**; de autoría de la egresada de la carrera de Trabajo Social Dolores Margarita Solano Solano, previo a la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social, ha sido desarrollado, corregido y orientado bajo mi estricta dirección y una vez que se enmarca dentro de las exigencias del Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, autorizo su presentación, disertación y defensa respectiva.

Loja, julio de 2015



**Dra. Rina Narváez Espinosa Mg.Sc.**

**DIRECTORA DE TESIS**

## AUTORÍA

Yo, Dolores Margarita Solano Solano declaro ser la autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el repositorio institucional biblioteca virtual.

Autora: **Dolores Margarita Solano Solano**

Firma: .....

Numero de cedula: **0302289095**

Fecha.....julio 2015.....



**CARTA DE AUTORIZACION DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACION ELECTRONICA DEL TEXTO COMPLETO**

Yo, **Dolores Margarita Solano Solano** declaro ser autora de la tesis titulada: **“CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNIDAD “EL RODEO” CANTON OÑA PROVINCIA DEL AZUAY Y LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL”**; como requisito para obtener el grado de: Licenciada en Trabajo Social; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional (RDI):

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 27 días del mes de julio de dos mil quince, firma la autora.

Firma: 

**Autor:** Dolores Margarita Solano Solano  
**Cedula:** 0302289095  
**Dirección:** La Argelia  
**Correo electrónico:** [margaritt4@hotmail.com](mailto:margaritt4@hotmail.com)

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Director de tesis:** Dra. Rina Narvárez Espinoza Mg. Sc.

**Tribunal de grado**

<b>Dra.</b> Mg. Sc. Cecilia Merino	PRESIDENTA
<b>Dra.</b> Mg. Sc. Claudia Medina	VOCAL
<b>Lcda.</b> Mg .Sc. Natalia Zárate	VOCAL

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se lo dedico primeramente a Dios ser supremo de mi vida y el que ha guiado cada uno de mis pasos en esta ardua tarea.

A mi querida madre por brindarme su infinito amor y apoyo incondicional, por darme todo lo necesario, que me ha permitido realizar con dedicación este proyecto.

A mis hermanos, principalmente a mi hermana Carmen por compartir sus experiencias y conocimientos, con todo mi cariño y desde el fondo de mi corazón.

**Margarita**

## **AGRADECIMIENTO**

Dejo constancia la imperecedera gratitud a todas las personas que dieron su aporte desinteresado para la realización del presente trabajo;

A la Universidad Nacional de Loja, en su Área Jurídica, Social y Administrativa, y de manera especial a la Carrera de Trabajo Social. A sus autoridades y profesores.

A los adultos mayores de la Comunidad El Rodeo por su participación y valioso aporte en la investigación de campo.

En forma especial expreso mi agradecimiento a la Dra. Rina Narváez, quien desinteresadamente brindó su tiempo y dedicación en la coordinación del presente trabajo investigativo.

LA AUTORA

**a. TÍTULO**

“CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNIDAD “EL RODEO” CANTON OÑA PROVINCIA DEL AZUAY Y LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL”.

## **b. RESUMEN**

La investigación se realizó en la comunidad “El Rodeo” Cantón Oña, Provincia del Azuay, mediante un sondeo preliminar en la cual se determinó el abandono familiar de los adultos mayores quienes sufren diariamente la falta de amor y compañía de sus seres queridos, es una dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar, historias que describen la realidad de los adultos mayores.

Este trabajo tuvo como objetivo general investigar como el abandono afecta la calidad de vida de los adultos mayores, el mismo que se consiguió a través de los objetivos específicos en la que se determinó las causas y consecuencias y se sustentó teóricamente las categorías relacionadas con: adulto mayor, abandono, calidad de vida y la intervención del trabajador social. De la misma manera se elaboró una propuesta de Acción encaminada a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Para realizar el proceso de investigación se utilizó el método de lo abstracto a lo concreto, a través del modelo de la intervención en la realidad con sus respectivos niveles y fases lo que permitieron desestructurar el problema. También, un instrumento como la encuesta, fue estructurada y aplicada a una muestra de 25 adultos mayores.

Los principales hallazgos obtenidos en la investigación de campo, se descubrió los difusos factores que inciden en el abandono como: migración y viudez.



Además, el abandono familiar ha afectado principalmente al bienestar emocional, físico, material en la que se manifiesta que sufren diversas alteraciones morales, soledad y depresión, las cuales conllevan a sentirse desprotegidos por falta de atención, cariño y cuidado de sus familiares. Además las respuestas recibidas de la encuesta confirmaron el entusiasmo y la actitud positiva que tienen los adultos de asistir a recrearse. En conclusión este estudio demostró que es necesario implementar diversas actividades recreativas las mismas que fortalecerán el bienestar emocional, físico psicológico de estas personas. Y de esta manera mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

## **SUMMARY**

The research was applied in the community "El Rodeo" Oña Canton, Azuay Province, through a preliminary survey in which relative neglect of older adults who suffer daily the lack of love and companionship of loved ones was determined, is a dynamic that exists every day, there are countless stories exist about the abandonment, displacement or exile of the family, stories that describe the reality of the elderly.

This work had as general objective to investigate how the abandonment affects the quality of life of seniors, it was achieved through the specific objectives in which the causes and consequences are determined and theoretically support related categories: adult greater, neglect, quality of life and social work intervention. Similarly a proposal for action to improve the quality of life of the elderly, through the operation of a recreational center was developed.

The method from the abstract to the concrete was used for the research process, through the model of intervention in reality with their respective levels and stages that allowed deconstruct the problem. Also, as the survey instrument was structured and applied to a sample of 25 seniors.

Migration and widowhood: In the main findings from field research, fuzzy factors affecting the abandonment as it was discovered. In addition, family abandonment has affected mainly the emotional, moral suffering from various disorders, loneliness and depression, which lead to feel unprotected by lack of attention, love and care of their families. The replies received from the survey confirmed the enthusiasm and positive attitude that adults have to attend recreation. In conclusion, this study demonstrated that we need a recreation center is very important to improve the quality of life of older adults through

recreational activities that will strengthen the psychological emotional, physical well-being of these people.

### **c. INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo de investigación titulado: Calidad de vida de los adultos mayores de la Comunidad “el Rodeo” Cantón Oña Provincia del Azuay y la Intervención del Trabajador Social, afronta la problemática del abandono familiar que afecta la calidad de vida de los adultos mayores. De acuerdo al estudio realizado los adultos mayores abandonados sufren decadencia, un porcentaje alto de personas mayores en situación de abandono sobrellevan diversas alteraciones tanto morales, físicas, y emocionales, las cuales conllevan a sentirse desprotegidos por falta de atención y cuidado de sus familiares lo que incide en su calidad de vida. De acuerdo a este problema que enfrentan estas personas, mediante esta investigación se elaboró una propuesta de acción, en la que se les dará la oportunidad a los adultos mayores de realizar diferentes actividades recreativas, que les ayudará a elevar su autoestima y fortalecer los valores personales y de esta manera lograr un bienestar tanto físico como emocional, la misma que permitirá fomentar la importancia del compartir y crear lazos de amistad que contribuyan al desarrollo personal y social.

Para mejor comprensión del presente trabajo se dividió en 4 apartados que consta:

**PRIMER APARTADO:** Contiene la revisión de la literatura por medio de los contenidos teóricos basados en: Comunidad El Rodeo, Adulto Mayor, Calidad de vida, Abandono, Políticas del Estado de los Adultos Mayores y la Intervención y Funciones del Trabajador Social.

## **SEGUNDO APARTADO:**

Comprende los materiales y métodos, se utilizó el método de la inserción en la realidad con sus respectivas fases y niveles, que fueron empleados para el desarrollo de cada una de las fases de la investigación; se demuestran los resultados obtenidos mediante la aplicación de la encuesta como instrumento para investigar el problema objeto de estudio, el cual involucra como participantes a los adultos mayores en situación de abandono.

## **TERCER APARTADO:**

Los resultados de la investigación de campo, la misma que se encuentra expuesta a través de los cuadros y gráficos estadísticos y su respectiva interpretación cuantitativa y el análisis cualitativo.

## **CUARTO APARTADO:**

Contiene la discusión de resultados, las conclusiones y recomendaciones obtenidas de la investigación, misma que posibilitaron una propuesta de acción encaminada a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

## **d. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **1.- COMUNIDAD EL RODEO**

“La Comunidad: El Rodeo escenario investigado se encuentra ubicado al oeste del Cantón Oña, limita al Norte: Baijon; Sur: Mautapamba; Este: Shidil y al Oeste: Oñazhapa. El Barrio nació hace aproximadamente 70 años, cuenta con 100 habitantes, 35 adultos mayores, 30 adultos jóvenes, 15 adolescentes, 20 niños. Entre los principales acontecimientos del barrio son la creación de la Escuela” organización de la Junta del agua Potabilizada, Canal de Riego y el Grupo de turismo. Además la distancia de la Comunidad al centro cantonal hay 4 km.

La tenencia de la tierra es minifundista, el 59,5 % de las tierras son trabajadas por sus mismos propietarios. Las actividades económicas a las que se dedican los moradores del sector son a la construcción, quehaceres domésticos, agricultura cultivan principalmente leguminosas como el maíz, fréjol, trigo, cebada y caña: en cuanto a plantas frutícolas se cosecha mora, tomate, capulí, durazno, chirimoya, además se elaboran distintas clases de harinas como: maíz, trigo, cebada y arveja, también la producción del penco para la elaboración de la bebida conocida como tequila todos estos productos son entregados a los comerciantes mayoristas en la ciudad de Cuenca y en menor cantidad en el Cantón Oña.

La ganadería no es significativa por la topografía muy accidentada y el fuerte proceso de degradación de los suelos. Se mantiene en muchos sitios el pastoreo libre.

Entre las artesanías tenemos: el tejido de sombreros de palma de ramo, chompas elaborado de lana de borrego, bordados, la elaboración de pirotecnia, derivados del penco o como el aguardiente de agave tequila, miel de mishiqui que son actividades complementarias sobre todo por las mujeres.

Con respecto al agua que consume esta comunidad se distribuyen en 50 socios que pertenecen a la asociación de agua potabilizada emprendida por ellos mismos y el resto de la comunidad consume agua entubada. Además casi todos los moradores del barrio cuentan con luz eléctrica las vías están en construcción.

Entre las diferentes festividades que se celebran es honor al Cruz y a la virgen de la Nube.

Las viviendas son construidas de adobe porque la mayoría de los habitantes son de escasos recursos económicos y no cuentan con los recursos necesarios para construir las viviendas de cemento. La mayoría de los habitantes viven más de 40 años en el barrio. El cambio de residencia fue por migración debido a que por situaciones económicas tuvieron que migrar a otras provincias como El Oro, Guayas y Cuenca y otros países como España, Estados Unidos.

Los problemas percibidos por los habitantes de la comunidad son deficientes fuentes de trabajo, la desorganización barrial, y el abandono de los adultos mayores es el principal problema que sufre la población en el Rodeo”<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup>Bonilla, M. ( 2010 , mayo ) .Mi tierra Querida , pp .150- 152- 153



## 2.- ADULTO MAYOR

### CONCEPTO

“Es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etéreo que comprende personas que tienen más de 65 años de edad. Por lo general, se considera que los adultos mayores, sólo por haber alcanzado este rango de edad, son lo que se conocen como pertenecientes a la tercera edad, o ancianos. El adulto mayor pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, en la que los proyectos de vida ya se han consumado, siendo posible poder disfrutar de lo que queda de vida con mayor tranquilidad. Usualmente las personas de la tercera edad han dejado de trabajar, o bien se jubilan, por lo que su nivel de ingresos decrece en forma considerable, lo que junto con los problemas de salud asociados a la edad pueden traer consecuencias en todos los ámbitos de su situación de vida.”<sup>2</sup>

“La Organización Panamericana de la Salud considera como personas adultas mayores, a aquellas que tienen 60 años de edad a más, teniendo en cuenta la esperanza de vida de la población en la región y las condiciones en las que se presenta el envejecimiento.”<sup>3</sup>

“El presente estudio considera el término Adulto Mayor para designar a las personas de tercera edad, fundándose en la premisa de Oscar Domínguez: “El término Adulto Mayor corresponde a una etapa de la vida, que en las

---

<sup>2</sup>Recuperado <http://edukavital.blogspot.com/2013/03/adulto-mayor.html>

<sup>3</sup> Plan Nacional para las Personas Adultos Mayores .(2010) Recuperado <http://psadultomayor.blogspot.com/2012/04/definiciones-cercanas-sobre-el-adulto.html>

condiciones actuales, dura más de veinte años”. Plantea importante la exigencia de llevar una vida activa e independiente durante la vejez.

La OMS define Adulto Mayor, a la persona mayor de 65 años y a partir de 1982 introduce el concepto de funcionalidad en este grupo etario, definiendo el estado de salud entre los envejecidos, no en términos de déficit, sino de mantenimiento de la capacidad funcional. Las políticas internacionales están orientadas a un cambio en la concepción de la vejez, considerándola como una etapa de vida activa, en la que se puede lograr el máximo de autonomía individual y la posibilidad de autorrealización. En algunos sujetos la adaptación a los cambios de la vejez no se produce, y se generan daños que pueden ser irreversibles”. Daños que en determinados momentos se convierte en uno de los problemas sociales y de salud cuando suceden actos de maltrato y abandono que pone en peligro la integridad física del anciano o también se pone en peligro su integridad psicológica y los principios de autonomía o los derechos fundamentales del individuo. Maltratos que se observan en todas las clases sociales y en cualquier nivel socioeconómico.”<sup>4</sup>

“Se define al adulto mayor como la persona adulta en plenitud de su tercera edad; personas adultas mayores y ancianos son vocablos que se refieren a lo mismo, aunque el término ha evolucionado para dignificar a los ancianos superando referencias estigmatizadas y excluyentes, por lo que se considera adulto mayor a toda persona de 65 años o más de cualquier sexo, raza religión, color, posición económica y social. Se considera que los adultos mayores se encuentran entre los grupos vulnerables de la sociedad, lo que difiere es el momento histórico político en que se han nombrado como viejos, ancianos, personas de edad avanzada, personas mayores o adultos mayores.

Mencionar a las personas adultas mayores es hacer referencia al envejecimiento natural e inevitable del ser humano, es cual es un proceso dinámico, progresivo e irreversible, en el que van a intervenir conjuntamente factores biológicos, psíquicos, sociales y ambientales. Estos al trabajar en

---

<sup>4</sup>Recuperado [http://www.academia.edu/7548992/\\_form\\_filamentous\\_cell-tcell\\_connections\\_during\\_reproduction\\_in\\_the\\_midgut](http://www.academia.edu/7548992/_form_filamentous_cell-tcell_connections_during_reproduction_in_the_midgut)

conjunto podrán incrementar la esperanza y calidad de vida de la persona; la cual se podrá ir logrando en la medida que las enfermedades se puedan prevenir o controlar.”<sup>5</sup>

## 2.1. ¿Por qué hablar de adultos mayores?

“El acelerado envejecimiento poblacional obliga a que la ciudadanía y el Estado se empoderen de este tema. Quienes ahora tienen entre 20 y 30 años serán los nuevos adultos mayores en 2050 y sobrepasarán en gran medida a los habitantes de menor edad. Por esta razón deben planificar desde ahora su futuro. La tendencia en otros países latinoamericanos, como Uruguay y Argentina, es pasar de las políticas de la vejez, dirigidas a asistir la dependencia, a normas que favorezcan una ancianidad digna, con buena salud, derechos, inclusión y participación. Todos, hombres y mujeres, queremos que nuestra vida sea lo más duradera en este mundo. Vivir más años es el ideal y para este propósito han contribuido los adelantos de la medicina, tecnología, el control de los nacimientos y una mejor calidad de vida. Paradójicamente, llegar y ser un viejo o vieja no motiva el mismo entusiasmo en relación a otras etapas de la vida.

¿Por qué hablar sobre adultos mayores? Por el aumento de la expectativa de vida en el mundo, porque todos envejecemos. En el caso de Ecuador se estima en 75 años y en el futuro en más 80, según las proyecciones de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). La tendencia indica que las mujeres vivirán más que los hombres, 83,5 años y 77,6, respectivamente.

El envejecimiento de la población es uno de los fenómenos demográficos más importantes de la época. La Comisión Económica para América Latina y el

---

<sup>5</sup> Revista Biomedicina Medicina Familiar y Comunitaria noviembre 2009: OMS y WPA sobre Psiquiatría Geriátrica. Rev. Psicogeriatría

Caribe (CEPAL) advierte que el nivel de envejecimiento que los países europeos lograron en 2 siglos lo alcanzará América Latina, en condiciones económicas menos favorables, en apenas 50 años, a causa del cambio acelerado de la fecundidad y la mortalidad.

En el mundo, el año 2050 será tomado como punto de referencia al hablar sobre el envejecimiento poblacional. En esa fecha por primera vez la población mayor de 60 años sobrepasará a los niños y jóvenes. Ecuador entonces tendrá más de 23 millones de habitantes, de acuerdo a las proyecciones del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Si el envejecimiento poblacional es una realidad ineludible en el mundo y en Ecuador, es muy importante plantearse ¿Qué se ejecuta al respecto desde el Estado, la sociedad, la familia y a nivel individual? ¿Cómo debemos prepararnos para este futuro? ¿Es necesario conocer más sobre la vejez?

A continuación mencionamos 4 aspectos que ameritan el empoderamiento ciudadano y que ponen en evidencia la urgencia de emprender acciones a favor de los adultos mayores.

#### **a) Los nuevos adultos mayores están a la vuelta de la esquina**

Los jóvenes que en la actualidad tienen entre 20 y 30 años, en 2050 serán quienes conformen la población de adultos mayores de Ecuador. Para entonces tendrán 55, 60, 65, 70 años. Un futuro que está a la vuelta de la esquina. El mismo Gobierno ecuatoriano advirtió hace poco que en los próximos 11 años la población de adultos mayores en el país se duplicará, al pasar de los 940 mil personas mayores de 65 años que hay en la actualidad a 1,8 millones en 2025. El cambio de paradigma es urgente y necesario cuanto mayor es el desafío que enfrenta la humanidad por causa del envejecimiento poblacional.

Corresponde a la familia, a las instituciones educativas, medios de comunicación, entidades del Estado, a asumir la tarea de informar y educar a las nuevas generaciones en la perspectiva de que vivirán más años que padres y abuelos, por tanto es necesario prepararse para vivir en un mundo en el que la presencia de personas adultas mayores será cada vez mayor.

### **b) Pasar de un entorno negativo a uno positivo**

La concepción de la vejez en estos tiempos se asocia con la enfermedad, la dependencia, la soledad, la muerte, una menor capacidad adquisitiva y la pérdida de estatus. Una vida totalmente negativa y contrapuesta a todos los valores considerados positivos como la juventud, trabajo y bonanza económica.

Desde esta perspectiva, el envejecer aparentemente iría en contra de la “felicidad”. La alternativa a esta realidad es diseñar y resolver proyectos de vida más amplios en los que tengan cabida diferentes concepciones de los valores y de la propia vida, para satisfacer aspiraciones y necesidades del adulto mayor. En este sentido los espacios de encuentro, esparcimiento y recreación de los jubilados del Seguro Social, Fuerzas Armadas, Policía y los que llevan adelante los municipios son una alternativa positiva para los actuales y futuros adultos mayores.

### **c) El proceso de envejecimiento no es igual para todos**

Es importante comprender que el proceso de envejecimiento no es idéntico para todas las personas. Las diferencias están marcadas según el género, el nivel educativo, las condiciones socioeconómicas, el estilo de vida, entre otros aspectos. No envejece de igual forma una persona que vive en el campo en relación a una que vive en la ciudad. Frente a esta realidad el desafío es poder

llegar a la diversidad de expresiones que implican la vejez y el envejecimiento y que las políticas públicas atiendan a esa diversidad.

Los retos de la longevidad son varios: mantener y aumentar la independencia de los adultos mayores, prevenir la aparición de la dependencia, asegurar una vejez con buena salud, fomentar espacios de participación, inclusión y reinserción laboral. En este sentido, la tendencia es pasar de las políticas de la vejez, dirigidas a asistir la dependencia, a las políticas del envejecimiento, dirigidas a favorecer una vejez con buena salud, sin dejar de tener en cuenta la importancia de lo mencionado anteriormente.

#### **d) Inclusión, participación y reinserción laboral**

La discriminación por ser viejo o vieja se la sufre antes de llegar a la jubilación. Un ejemplo es la dificultad casi invencible por conseguir un trabajo para las personas que sobrepasan los 40 años.

Como señala la socióloga María Julieta Oddone, “desde la segunda mitad de la vida activa y en toda la pasiva, soportamos un acoso social por el mero transcurrir del tiempo, más allá de las capacidades individuales. La discriminación etaria es frecuente en las sociedades occidentales que se basan en valores que exaltan la juventud y el cambio rápido de usos y costumbres, y que no se han preocupado en diseñar roles sociales para las personas adultas mayores”. Oddone enfatiza en la necesidad de superar la discriminación a partir de la difusión de la problemática o de acciones y legislaciones concretas, que apuntan a trabajar a favor de los derechos de los adultos mayores, como actores sociales. Cabe preguntarse entonces, ¿cómo cumplir estos derechos de los adultos mayores y cómo aprovechar su conocimiento y experiencia en espacios de reinserción laboral?

En Ecuador existen grupos de adultos mayores en situación de vulnerabilidad. El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) les entrega \$ 50 mensuales a través del bono de desarrollo humano. Las personas mayores de 65 años y que no cuentan con ningún tipo de seguro son los beneficiarios de esta política: cerca de 600 mil en el país. Pero existe un grupo de adultos mayores que no está cuantificado y de quienes no existen datos concretos. Ellos son los que todavía pueden generar recursos, además de aportar a la economía familiar. En este grupo entran los profesionales jubilados: médicos, abogados, investigadores, docentes... Este conocimiento y experiencia no se aprovecha y tampoco se ha cuantificado qué representa en términos económicos para el país. El aporte de los jubilados o 'retirados' por ahora no tiene espacio y es un deuda pendiente del Estado emprender proyectos de reinserción laboral para este grupo.”<sup>6</sup>

El concepto de adulto mayor presenta un uso reciente, ya que ha aparecido como alternativa al nombre que se les asignaba anteriormente como de la tercera edad y anciano.

Se señala que se produce cambios físicos y biológicos normales durante la vejez se dan a distintos ritmos, según la persona, el lugar en donde vive, su economía, su cultura, su nutrición, su actividad y sus emociones.

En el escenario investigado estas personas se encuentran en el rango de 65 y 85 años de edad, se piensa que la vejez trae consigo tristeza, enojo o apatía, pero ninguno de estos sentimientos son causados por la edad, en ello intervienen factores como la pérdida de seres queridos, del trabajo, la modificación del papel que desempeñaba en la familia, etc.

Además se menciona que estos individuos no han dejado de trabajar a pesar de su edad siguen trabajando en la agricultura, por el hecho de no tener un trabajo reenumerado muy pocas personas adultas mayores tienen ingresos de jubilación, esto ha sido debido a que nunca tuvieron un empleo fijo.

---

<sup>6</sup> Paredes, K. (2014, 31 de mayo). ¿Por qué hablar de adultos mayores?. ElTelégrafo. Recuperado de <http://www.telegrafo.com.ec/palabra-mayor/item/por-que-hablar-de-adultos-mayores.html>



Debido a la etapa de vida que cursan y a sus condiciones, tienen problemas de salud lo que les impide a tener una vida placentera.

Gracias a los Programas de Gobierno estas personas se benefician del Bono de Desarrollo Humano de \$50 mensuales siendo un aporte para cubrir algunas de sus necesidades básicas.

## **2.2. EL ADULTO MAYOR Y SU FAMILIA**

“Las personas ancianas, en un momento dado, fueron personas que con su esfuerzo y su capacidad velaron por la integridad y la formación de sus hijos que hoy son adultos, y tal parece que los papeles se invierten. Los padres van envejeciendo y perdiendo fuerza, empiezan a tener problemas de salud y como un gesto de amor, los que en un principio fueron protegidos y cuidados ahora pueden retribuir y devolver algo de ese amor que recibieron de sus padres, los sirven, honran, aman y velan por ellos. Cuando el anciano evita establecer relaciones afectivas estrechas, intensifica sus vínculos con la familia cercana. Esta representa la fuente principal de ajuste socio-psicológico en el proceso de envejecimiento, debido a que es el medio que ofrece mayores posibilidades de apoyo y seguridad.”<sup>7</sup>

“Jong (2000 ) Menciona que la familia no es una institución espontánea, si no que ha estado ligada históricamente al desarrollo de las sociedades y a los modos culturales de organización social. Es un lugar privilegiado de la intimidad subjetiva, de construcción de identidades, de procesos de individuación. Sus vínculos primarios se constituyen según condiciones y posibilidades en el que se desarrolle el ciclo vital de la familia donde interjuegan las condiciones del contexto, las concepciones de desarrollo de sus funciones y el desempeño de roles tensionados por los valores en la sociedad y en su interior. La familia no

---

<sup>7</sup>Gilberto Sánchez .El adulto mayor en la familia. Recuperado <http://blog.micumbre.com/2008/07/02/obligaciones-de-los-hijos-para-con-los-padres/>

es un lugar que puede ser naturalizado como bueno en sí mismo, pues en ella también se pueden consolidar y reproducir las desigualdades sociales, por ejemplo entre el hombre y la mujer, entre padres e hijos, donde también suelen existir autoritarismos, individualismos y procesos discriminatorios.

Tal el caso que representa la situación de los adultos mayores, especialmente los de edad más avanzada, que en oportunidades sufren situaciones de abandono familiar, cuando no son expulsados con la internación geriátrica; u otros tipos de arreglos intrafamiliares, en donde no se tiene en cuenta la subjetividad del propio anciano. Las actuales investigaciones, dan cuenta que se evidencia un fenómeno sin precedente en la historia humana: la verticalización de las familias. Es decir, se no se trata sólo de la sucesión de cuatro o cinco generaciones vivas, cosa que se da por sentado; sino a que éstas contendrán en su seno cada vez más personas viejas (abuelos, bisabuelos, tatarabuelos) y menos jóvenes (producto de la disminución de la natalidad) que se puedan responsabilizar de ellas. Con pocos hermanos o sin ellos, en situaciones extremas podrían llegar a desaparecer las categorías de primos y tíos. De modo que las relaciones intergeneracionales tenderán de decrecer; en tanto que las relaciones intergeneracionales aumentarán. Es así que cada vez más presenciaremos situaciones de "personas viejas viviendo solas, sin redes primarias de apoyo, a causa de la verticalización de las familias (ruptura de la solidaridad vertical) y la realidad asistencial deberá recaer entonces sobre redes de apoyo coetáneas (solidaridad horizontal) no consanguíneas. Es esperable que las familias se conformen con esta imagen vertical y como consecuencia se produzca un cambio social que requerirá que las relaciones sociales se construyan más allá del marco familiar"

“Como vemos, la reconfiguración de la organización familiar tiene una especial incidencia cuando se trata de los adultos mayores. Por lo que en los análisis que se establezcan se debe poner un especial énfasis en no descuidar esta mirada, pues en cómo se encuentren estos espacios interaccionales (nivel de permeabilidad, de acogimiento, de provisión de afectos y de satisfacción de

necesidades, entre otros), garantizará en gran medida la existencia de "núcleos de pervivencia" de personas mayores, como espacios de "ser y estar"<sup>8</sup>

“El papel de la familia en esta etapa es importante en relación al tema anterior, no solo en hacerle ver al adulto mayor que la edad y la etapa en la que se encuentra no son un impedimento para que este continúe siendo un ser productivo y que además de eso, su rol no cambia para ser degradado dentro de la estructura familiar, sino que por el contrario este quizá cambia su responsabilidad por otra que este momento se constituye en la de transmitir su experiencia a los demás miembros de la familia con el fin de aprender de esta vivencia y fortalecerse no solo para afrontar las dificultades de la vida sino también para no cometer los mismo errores que se han cometido con anterioridad. Este es quizá un punto importante en el reconocimiento de el/la adulto mayor dentro de la familia, pues como lo dice la teoría de la desvinculación y la actividad. “el envejecimiento se da de manera normal en cuanto existe un mutuo acuerdo entre el anciano y la sociedad y su retiro de la misma y que en cuanto a su actividad luego de esta se mantenga su envejecer será más satisfactorio” , es decir que la necesidad nace entonces del Adulto Mayor en sentirse activo y productivo para la familia y está por su lado debe velar por que el/la adulto mayor no se sienta relegado de la tareas importantes de la familia, sino que por el contrario sienta que su actividad y opinión siguen siendo trascendentales en cada una de las decisiones que se tomen dentro de la familia. Lo anterior teniendo en cuenta que la familia es la base para que todo ser humano, se pueda integrar de manera correcta a la sociedad. Por lo mismo, es que sus integrantes menores, deben ver los aspectos positivos de su familia, para potenciarlos en un futuro cercano. Asimismo, los aspectos negativos, deben ser estudiados y anotados, para que ellos no los vuelvan a repetir.”<sup>9</sup>

---

<sup>8</sup> Informe sobre la Tercera Edad en Argentina, 2000). [www.ts.ucr.ac.cr](http://www.ts.ucr.ac.cr)

<sup>9</sup> SATIR,( 2005). La Familia y el Adulto Mayor. México

De acuerdo a la teoría del adulto mayor y la familia se menciona que esta, es el pilar fundamental en los adultos mayores, son los cuales ofrecen seguridad, atención, cuidado, cariño, apoyo. La familia es un espacio donde se constituye la identidad, se fortalecen los vínculos afectivos, se refuerzan los valores participativos, se intensifican las redes de comunicación personal, apoyo mutuo, posibilidades de desarrollo humano y mejoramiento de la calidad de vida. Sin embargo, los adultos mayores de la Comunidad “El Rodeo” no cuentan con el apoyo, cariño, ni cuidado por parte de los familiares, cada día sufren la necesidad de estar acompañados de los seres queridos, quienes cuiden su integridad física, mental y emocional, que puedan brindarles amor, comprensión, por lo cual juega un rol esencial la presencia de la familia y el cuidado que le brinda al adulto mayor, como también es relevante que sea un deber, una responsabilidad, es una obligación de los hijos y familiares preocuparse de la persona mayor, velar por ellos, cuidarlos y tratar de darles cuantas facilidades , esfuerzo, dedicación, pero en resumidas cuentas lo que demanda es amor, es decir, demostrarles solidaridad, lealtad, fidelidad, correspondencia, honrar a aquellos que nos dieron la vida, nos cuidaron y nos protegieron.

### **3.- ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR**

#### **CONCEPTO**

“EL Abandono hacia el adulto mayor suele definirse como: la falta de atención y cuidado por parte de los familiares el cual afecta en mayor parte el aspecto psicológico y emocional, es una manifestación de abuso por negligencia. Situación de desamparo físico, emocional y social en la cual el Adulto Mayor se encuentra debido a la falta de cariño, interés y/o preocupación por parte de sus familiares.

La tercera edad se repliega o es desplazada a un "rincón" del hogar, reduciéndose su mundo social provocando en el sujeto (tercera edad) una serie de repercusiones tales como abandono familiar social, aislamiento transformación o cambios en lazos afectivos, cambios bruscos en los estados de ánimo, etc. Cuando el sujeto en cuestión pertenece a un grupo familiar extenso y ninguno de los componentes de la familia se quiere preocupar o hacerse cargo del cuidado este, viviendo periodos cortos en los hogares de quien le haya tocado el turno de cuidarlo, haciendo sentir que es una carga; circunstancia que lo lleva a estados de depresión, desequilibrio emocional, rechazo y el estado anímico."<sup>10</sup>

### 3.1 CAUSAS DEL ABANDONO

- **Migración de hijos y familiares de los adultos mayores**

“La migración del campo a la ciudad por razones económicas obliga a los hijos a abandonar a sus padres ancianos en sus lugares de origen, simplemente las visitas de los hijos y familiares son temporadas, o en los feriados. Pocos son los que después de haber emigrado aún mantienen parcialmente comunicación con sus padres, pero mas no así la compañía física ni económica para seguir el sostenimiento del adulto mayor. Frente a esta situación aquel Adulto Mayor que vive en el sector rural se siente solo y aislado, por ende, la vejez es uno de esos momentos más difíciles que toca experimentar y muchas comunidades campesinas están formadas por población anciana esencialmente.”<sup>11</sup>

---

<sup>10</sup> Zerda, M;(2000). *abandono del adulto mayor*.

<sup>11</sup> Capel h, (2007). Estudios acerca de las migraciones en, el sector rural. Barcelona

- **VIUDEZ**

“Se conoce con el término viudez al momento que puede pasar una persona en su vida cuando aquella persona con la que contrajo matrimonio fallece o pierde la vida. El estado de viudez es considerado como uno de los más tristes ya que supone que una de las dos personas que decidieron formar una pareja ya no está más, y es peor aún si en el medio hay una familia ya formada. Si bien la viudez es un estado de la vida que se suele vincular con la gente de la tercera edad (entre quienes es más común perder al otro por vejez

El período de tiempo o de duración varía de persona en persona dependiendo del grado de impacto en el momento de la pérdida, por la personalidad del individuo, y por los recuerdos internos y externos que se posean de la persona fallecida.

En la adultez mayor, es importante tener en cuenta que las reacciones del duelo serán más sostenidas en el tiempo debido a que el anciano tiene más dificultades para adaptarse a los cambios. La pérdida es el tema predominante en la vida emocional del adulto mayor. Para ellos la muerte no solo le pone término a la vida, sino que ahora está más presente que nunca. El duelo en el adulto mayor es similar al del niño, debido a que en la senectud se produce una vuelta a la dependencia.”<sup>12</sup>

“La asimilación de la muerte del cónyuge y la adaptación a la viudedad requieren grandes dosis de entereza y fortaleza personal, así como de un

---

<sup>12</sup> Recuperado. [Http://www.definicionabc.com/social/viudez.php](http://www.definicionabc.com/social/viudez.php)

abundante apoyo social que como decimos muchas veces tampoco resulta suficiente para evitar la soledad subjetiva. Cabe recalcar entonces al carácter de sentimiento ciertamente inevitable que significa la soledad, cuya incidencia en mayor o menor magnitud acaba afectando a las personas ante los sucesos más trágicos de la vida

Una vez que se produce la viudez, el paso del tiempo genera sobre las personas mayores un doble efecto. Por un lado, acaban acostumbrándose y asumiendo la nueva y probablemente definitiva situación de soledad conyugal que las define. Sin embargo, de otro, son muy numerosos también quienes confiesan que a medida que avanzan los años más echan en falta la presencia del cónyuge. En efecto, los primeros días, semanas o tal vez meses tras la defunción, el dolor que provoca el suceso invade a los mayores junto a sentimientos de impotencia y resignación, que afloran simultáneamente. Superados los momentos inmediatos, con el tiempo se toma conciencia de la necesidad que constituye acostumbrarse a las nuevas circunstancias. Deben emprender entonces con más o menos esfuerzo, ilusión o fortuna, un difícil proceso de ajuste y reorganización de la vida. Pero, según decimos, paradójicamente esta normalización de la existencia propia ya sin la pareja suele discurrir mientras que se desarrolla en paralelo un sentimiento de añoranza hacia el ser querido que tiende a crecer conforme avanzan los años. Es un sentimiento que viene motivado por la falta o ausencia de la compañía que significaba la pareja, mas también por la incertidumbre que los mayores se van creando hacia el futuro al cuestionarse quién se ocupará de ayudarles el día en que lo precisen. Por lo tanto, se echa en falta, además de la compañía, el recurso como cuidador/a que representaba el cónyuge mientras vivía y que cesó con su defunción. No debe sorprendernos que dicho sentimiento resulte más angustioso entre las personas que residen solas que entre las que conviven con alguno de sus hijos. <sup>13</sup>

De esta forma quedaba expresado en el grupo de discusión realizado por Catalejo:

---

<sup>13</sup> INSERSO (1995). Las personas mayores en España. Perfiles. Reciprocidad familiar. Ministerio de Asuntos Sociales. Madrid.



“En el caso concreto de las personas mayores que viven solas, y a pesar de que desarrollen una vida con total autonomía, suele ser bastante frecuente que los que residen en la misma localidad o en alguna cercana acudan a ayudarles en las tareas domésticas, como la limpieza de la casa, el arreglo de la ropa o incluso la preparación de la comida. El nivel de apoyo que reciben los mayores vendrá determinado por las necesidades que tengan, de modo que mientras que las mujeres apenas suelen demandar ayuda siempre y cuando mantengan una buena salud, muchos hombres requieren la actuación familiar de forma cotidiana dada la escasa preparación que acusan en cuanto al desempeño de las faenas del hogar.”<sup>14</sup>

### **3.2. CONSECUENCIA DEL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR**

- **Soledad**

“El origen de la soledad es estar solo, por el anhelo omnipresente de un inalcanzable estado interno perfecto de ansiedades paranoides y depresivos. La soledad en los Adultos Mayores, es una realidad que vive dentro de la sociedad, por diferentes causas y factores que rodea. Los mayores se sienten solos ya que sus familiares han migrado al sector urbano simplemente las visitas de los hijos y familiares son temporadas, o en los feriados, frente a esta situación aquel Adulto Mayor que vive en el sector rural se siente solo y aislado, por ende, la vejez es uno de esos momentos más difíciles que toca experimentar. La experiencia de soledad, en los Adultos Mayores pueden vivirse también en el interior, en las residencias, donde está realmente acompañado y cuidado, porque la soledad se refiere también a una persona que vive en medio

---

<sup>14</sup> IGLESIAS J. (1994). Familia. En: M. Juárez V Informe Sociológico sobre la situación social. Fundación FOESSA. Madrid.

de otras personas y que carecen de la suficiente importancia para ellas siéndoles indiferentes que exista o no exista.”<sup>15</sup> .

La soledad conduce a la enfermedad física por la incomunicación que separa el mundo relacional, los lazos de parentesco entre enfermedad y soledad son tres. Según Jaques Serrano. (2001).

La soledad, a menudo, se vive como una enfermedad; La soledad-enfermedad toma el aspecto de gran número de enfermedades, digestivas, cardíacas, ginecológicas etc. La soledad no se experimenta de igual manera en todos los momentos, son los momentos de la noche experimenta la soledad, la mayoría de la muerte de los Adultos Mayores sucede en la noche, probablemente puede ser por la soledad.

“Con el paso de los años también se agudizan las dolencias físicas, el cuerpo ya no es el de antes y requiere de más atenciones, la salud se deteriora. Es así que con la vejez puede empezar a deprimirse y limitar sus vínculos sociales.

Las consecuencias psicológicas de la soledad en el adulto mayor pueden llevarlo desde el aislamiento hasta la psicosis. Pueden empezar a confundir los nombres y rostros de las personas, así como los lugares donde se encuentran. Surgen enfermedades como el Alzheimer, demencia senil, mal de Parkinson, entre otros.

¿Qué decir de los problemas de soledad y de tristeza? De pronto, aquella casa que estaba llena de ruido y niños, llena de vida y movimiento, se empieza a quedar sola. Ese es el paso normal del tiempo, el ciclo de la vida; es normal que los hijos crezcan, maduren, se casen y se vayan de la casa. Los ancianos se vuelven a quedar solos, si es un matrimonio pues ¡qué bendición que puedan estar juntos en esa etapa! Pero qué difícil es cuando se muere él o ella

---

<sup>15</sup>Elías, N. C2003) La Soledad, , Pág. 81-82

y se queda sola la otra parte. También empiezan a tener problemas de soledad y de tristeza, además de los problemas de salud que están enfrentando, y de pronto los hijos se empiezan a olvidar de los padres, de los abuelos, de aquellos que les dieron lo mejor de su vida, su tiempo y su trabajo para tratar de sacarlos adelante.”<sup>16</sup>

En la Comunidad El Rodeo los Adultos Mayores, viven a solos a causa de la migración de sus hijos y familiares han salido a otras provincias y países. Por ende, siendo otro factor la viudez; que han perdido su cónyuge, por la muerte de su pareja se sienten desamparados, es una de las situaciones más difíciles que desafían las personas, en la etapa de su vida, la soledad, por lo tanto, caen en un cuadro de depresión, las consecuencias son las enfermedades que le afectan directamente a las emociones, la salud y los sentimientos.

Es sumamente preocupante por esta situación en la que están viviendo este grupo vulnerable. Por ello es importante la ayuda y apoyo de los familiares y los hijos. El abandono no es la solución para olvidar, hay que aceptar y convivir con los Adultos Mayores, y pensar que todos conducimos al estado de la vejez, sentir que es el núcleo familiar y no ajeno, dentro de la sociedad.

---

<sup>16</sup> SOSA, C. D. (1994). Soledad y depresión en la vejez. En: J. Buendía .Envejecimiento y psicología de la salud.

#### **4.- POLÍTICAS DE PROTECCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL ECUADOR**

##### **Derechos**

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

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

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.

5. Exenciones en el régimen tributario.

6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.

7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

**Art. 38.-** El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas Adultas Mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; así mismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.

2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones.

3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social.

4. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.

5. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.

6.-.Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental.

**Art. 265.-** Los hijos deben respeto y obediencia al padre y a la madre.

**Art. 266.-** Aunque la emancipación dé al hijo el derecho de obrar independientemente, queda siempre obligado a cuidar de los padres, en su ancianidad, en el estado de demencia y en todas las circunstancias de la vida en que necesitaran de sus auxilios.”<sup>17</sup>

De acuerdo a lo expuesto a los artículos de la Constitución de la República del Ecuador no se cumplen a calidad los derechos de los adultos mayores de acuerdo al artículo 38 El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas Adultas Mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales.

---

<sup>17</sup> Constitución de la República del Ecuador, 2008

Por tal motivo el Estado tiene la obligación de crear centros de geriatría y gerontología, otorgándoles beneficios especiales en relación a los servicios sociales y de salud, contando además con actividades especiales creadas especialmente para mantener a esta población activa y partícipe de la sociedad, en el sector rural, así tener una atención adecuada, como dice la Constitución de la República del Ecuador el buen vivir, Sumak Causay todos tenemos el mismo derecho y las mismas oportunidades, tanto en el campo y en la ciudad y disfrutar de un ambiente digno en el sector rural la atención necesaria para los Adultos Mayores; y de esta forma mejorar su calidad de vida de este grupo vulnerable.

#### **4.1 El abandono a adultos mayores ahora se castiga con prisión artículo 153**

“La Constitución del Ecuador, expedida en 2008, establece obligaciones al Estado sobre la protección y garantía de los derechos de los adultos mayores, por ejemplo, la igualdad y no discriminación, la protección integral, la defensoría pública y el acceso a la justicia. Ahora, desde la vigencia (agosto 2014) del nuevo Código Orgánico Integral Penal (COIP), este instrumento legal también sancionará los casos de abandono a las personas adultas mayores, según lo establece el Artículo 153. Las penas se castigarán con prisión de 1 a 3 años y de 16 a 19 años, de acuerdo a los agravantes.

El texto del Artículo 153 del COIP manifiesta textualmente: “Abandono de persona.- La persona que abandone a personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad o a quienes adolezcan de enfermedades catastróficas, de alta complejidad, raras o huérfanas, colocándolas en situación de desamparo y ponga en peligro real su vida o integridad física, será sancionada con pena privativa de libertad de 1 a 3 años. Las lesiones producto del abandono de persona, se sancionarán con las



mismas penas previstas para el delito de lesiones, aumentadas en un tercio. Si se produce la muerte, la pena privativa de libertad será de 16 a 19 años”<sup>18</sup>

## **5.- CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR**

### **Concepto**

“Calidad de vida del adulto mayor, según Velandia (1994) es “la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas); cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez”

“Eamon O'Shea (2003) sostiene que “la calidad de vida del adulto mayor es una vida satisfactoria, bienestar subjetivo y psicológico, desarrollo personal y diversas representaciones de lo que constituye una buena vida, y que se debe indagar, preguntando al adulto mayor, sobre cómo da sentido a su propia vida, en el contexto cultural, y de los valores en el que vive, y en relación a sus propios objetivos de vida.

El concepto de calidad de vida en términos subjetivos, surge cuando las necesidades primarias básicas han quedado satisfechas con un mínimo de recursos. Parece como si el concepto de calidad de vida apareciera cuando está establecido un bienestar social como ocurre en los países desarrollados. La calidad de vida es el bienestar, felicidad, satisfacción de la persona que le

---

<sup>18</sup> Código Civil del Ecuador.(2008)

permite una capacidad de actuación o de funcionar en un momento dado de la vida. Es un concepto subjetivo, propio de cada individuo, que está muy influido por el entorno en el que vive como la sociedad, la cultura, las escalas de valores.”

“Según la OMS, la calidad de vida es: —la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia. Por otro lado se ha comprobado que la calidad de vida se encuentra estrechamente relacionada con la participación social. En este sentido se la entiende como —la satisfacción que experimentan los individuos como resultado de su participación en las actividades que realizan en el medio familiar, en el centro de trabajo y en el ámbito comunal y nacional en relación con las cuales se ejercitan sus capacidades humanas y desarrollan su personalidad”.<sup>19</sup>

”Dorsch, en el año (1985) manifiesta que el bienestar engloba tanto la dimensión biológica, como el conjunto de actividades y relaciones entre los individuos. Así también la calidad de vida puede definirse como el criterio a través del cual se juzga en qué medida las circunstancias de la vida aparecen como satisfactorias o insatisfactorias y necesitadas de mejora, más allá de las características generales atribuidas a la vejez, cada ser humano atraviesa el proceso de envejecimiento de acuerdo al posicionamiento personal que adopte frente a este momento de la vida. Por ende, la calidad de vida del adulto mayor estaría en relación con la posibilidad de que esta etapa de vida forme parte integrada de un proyecto vital autónomo; En la medida en que el adulto mayor logre reconocimiento a partir de las relaciones sociales significativas, esta etapa será vivida como prolongación y continuación de un proceso vital; de lo

---

<sup>19</sup> Monserrat Gonzales. Calidad de Vida. Recuperado. <http://www.neurodidacta.es/es/comunidades-tematicas/esclerosis/esclerosis-multiple/calidad-vida-esclerosis-multiple/dimensiones-estudiadas>

contrario, se vivirá como una fase de declinación funcional y aislamiento social. Si como precisamos anteriormente la calidad de vida se relaciona estrechamente con la participación en el medio social, la posibilidad de tener una vida de calidad dependerá de que este sujeto.”

“Una de las propuestas más comprensivas sobre el concepto calidad de vida es la que presenta Katschnig (2000), quien la refiere como un término que debiera estar relacionado con el bienestar psicológico, la función social y emocional, el estado de salud, la funcionalidad, la satisfacción vital, el apoyo social y el nivel de vida en el que se utilizan indicadores normativos objetivos y subjetivos de las funciones física, social y emocional de los individuos. Sin embargo, se requiere de una definición en la que se incorporen de una manera integral a la salud física de la persona, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y sus relaciones con los hechos importantes del medio ambiente.

Es a partir de este tipo de planteamientos que los estudios sobre la calidad de vida surgen para conocer y dar mejor atención a las necesidades de la persona –en este caso específicamente del adulto mayor–, ya que por los cambios físicos, psicológicos y sociales asociados al proceso del envejecimiento constituyen una población particularmente vulnerable que requiere de estrategias de atención que les garanticen una calidad de vida digna. Pero ello no es tarea fácil, ya que el envejecer es un proceso que despliega una secuencia compleja de cambios y pérdidas que exigen una adaptación en lo intelectual, social y afectivo-emocional, que dependerá de las circunstancias biológicas, sociales y psicológicas, así como de los recursos con los que ese cuenta el individuo.”

“Velasco en el año (2001), menciona que para mantener un buen nivel de bienestar, la persona necesita reestructurar su vida en torno a sus capacidades y limitaciones, organizar su jerarquía de metas y cambiar sus estrategias para llegar a ellas, aceptando que la vejez es una etapa más de la vida con

características propias; y aprendiendo a disfrutar de ella y a vivirla con dignidad.”

## **5.1 Factores de la Calidad de Vida de los adultos mayores**

Schalock (2004, pág. 36), menciona que la calidad de vida debe tomar en cuenta las siguientes factores.

### **a) Bienestar Emocional:**

- Satisfacción: Estar satisfecho, feliz y contento
- Auto concepto: Estar a gusto con su cuerpo, con su forma de ser, sentirse Valioso
- Ausencia de estrés: Disponer de un ambiente seguro, estable y predecible, no sentirse nervioso, saber lo que tiene que hacer y que puede hacerlo

### **b) Relaciones Interpersonales:**

- Interacciones: Estar con diferentes personas, disponer de redes sociales

- Relaciones: Tener relaciones satisfactorias, tener amigos y familiares y llevarse bien con ellos.
- Apoyos: Sentirse apoyado a nivel físico, emocional, económico. Disponer de personas que le ayuden cuando lo necesite y que le den información sobre sus conductas

**c) Bienestar Material:**

- Estatus económico: Disponer de ingresos suficientes para comprar lo que necesita o le gusta
- Empleo: Tener un trabajo digno que le guste y un ambiente laboral adecuado
- 
- Vivienda: Disponer de una vivienda confortable, donde se sienta a gusto y cómodo.

**d) Desarrollo Personal:**

- Educación: Tener posibilidades de recibir una educación adecuada, de acceder a títulos educativos, de que se le enseñen cosas interesantes y útiles.

- Competencia personal: Disponer de conocimientos y habilidades sobre distintas cosas que le permitan manejarse de forma autónoma en su vida diaria, su trabajo y su ocio, sus relaciones sociales
- Desempeño: tener éxito en las diferentes actividades que realiza, ser productivo y creativo.

**e) Bienestar Físico:**

- Salud: Tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad
- Actividades de la vida diaria: Estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, el aseo, vestido, etc.
- Atención sanitaria: Disponer de servicios de atención sanitaria eficaces y satisfactorios
- Ocio: Estar bien físicamente para poder realizar distintas actividades de ocio y pasatiempos.

#### **f) Auto Determinación:**

- Autonomía/Control Personal: Tener la posibilidad de decidir sobre su propia vida de forma independiente y responsable
- 
- Metas y valores personales: Disponer de valores personales, expectativas, deseos hacia los que dirigir sus acciones.
- Elecciones: Disponer de distintas opciones entre las cuales elegir de forma independiente según sus preferencias, por ejemplo, dónde vivir, en qué trabajar, qué ropa ponerse, qué hacer en su tiempo libre, quiénes son sus amigos.

#### **5.2. Estado de Salud**

“Para las personas mayores la tasa de mortalidad en el periodo 2005 2010 fue de 38 por mil para a las mujeres, y 44 mil para los hombres. Anualmente fallecen alrededor de 34.000ecuatorianos mayores de 65 años de edad.

Tal como la encuesta SABE plantea: El estudio de salud del adulto mayor esta directa e íntimamente ligado, a la calidad de vida, y debe realizarse en función de la repercusión funcional de la enfermedad sobre el individuo .Uno de cada tres adultos mayores presenta algún tipo de enfermedad crónica.

Las más frecuentes son las enfermedades cardíacas, cáncer, enfermedades cerebro vasculares, enfermedades pulmonares, deterioro cognitivo y depresión”<sup>20</sup>.

- **“Osteoporosis:** Es una enfermedad que se caracteriza por la disminución de la densidad de los huesos, estos se vuelven porosos y se fracturan con mayor facilidad.
- **Diabetes:** El exceso de azúcar en la sangre, si no se controla adecuadamente puede causar problemas graves. Cuando la diabetes aparece a edad madura, resulta sencillo mantener la tasa de azúcar a nivel aceptable tomando las medidas dietéticas aconsejadas.
- **Colesterol:** El colesterol es una sustancia grasa que está presente en todas las células del cuerpo y es necesario para múltiples funciones, para sintetizar hormonas, asimilar vitaminas. Pero, cuando el colesterol en la sangre es excesivo favorece el desarrollo de un problema grave en el sistema circulatorio.
- **Próstata:** La próstata es un órgano del tamaño de una nuez, exclusivo del hombre; está bajo la vejiga y rodea la uretra, el conducto por donde se produce la orina. Los problemas de próstata empiezan a ser comunes entre los hombres mayores de 50 años.
- **Sordera:** El oído es para muchos uno de los órganos principales para comunicarse con los demás, requiere atención y cuidados, que se hacen necesarios con el paso de los años. Sin embargo, la mayoría de los

---

<sup>20</sup> Ministerio de Inclusión Económica Social. Agenda de Igualdad para adultos mayores. Recuperado.[http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/09/Agendas\\_ADULTOS.pdf](http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/09/Agendas_ADULTOS.pdf)



problemas o dolencias que puede presentar suele curarse con un entrenamiento particular.

Una alta proporción de adultos mayores, presentan trastornos visuales, trastornos auditivos así como alteraciones que influyen negativamente en su calidad de vida o en su funcionamiento diario. La frecuencia, severidad y discapacidad provocada por las enfermedades crónicas aumenta conforme se incrementa la edad del adulto mayor.”<sup>21</sup>

## **Entornos Saludables**

“La meta de un sistema de salud en cuanto a la salud y el bienestar de las personas mayores debe dirigirse a expandir al máximo su potencial de vida promoviendo que esto sea con autonomía, con la mejor función física, mental y social posible. Debe garantizarse la atención integral a estas personas , incluyendo las necesidades de aquellas más vulnerables.

## **Los retos para lograr entornos saludables**

- Generar condiciones que promuevan la integración social, la asociatividad y el ejercicio de derechos ciudadanos por las personas mayores.
- Proporcionar interacciones entre las redes informales y no formales.

---

<sup>21</sup>Las Enfermedades de los Adultos Mayores. Recuperado.  
[http://www.almageriatria.info/pdf\\_files/col\\_07/alumnos\\_1/Humberto%20Arencibia\\_Cuba.%20PPT%20ALMA.pdf](http://www.almageriatria.info/pdf_files/col_07/alumnos_1/Humberto%20Arencibia_Cuba.%20PPT%20ALMA.pdf)

- Desarrollo de instrumentos para la detección y penalización del maltrato.
- Contribuir a crear una imagen distinta de la vejez.
- Mejorar la adaptabilidad de las viviendas
- Un transporte más adecuado y seguro para las personas mayores (ojala gratuito o al menos subsidiado)
- Actividades preventivas de salud
- Dependencia
- Satisfacción con la vida
- Tiempo Libre.”<sup>22</sup>

La calidad de vida de los adultos mayores en la comunidad “El Rodeo” está afectada entorno a la forma de vida que llevan, así como también la insatisfacción de las necesidades básicas como: vivienda, salud, alimentación, afecto y libertades humanas; cada una de las cuales pueden contribuir de diferentes maneras para permitir un óptimo estado de bienestar. Por lo tanto, la calidad de vida del adulto mayor está determinada por una vida insatisfactoria, falta de bienestar emocional, físico, psicológico desarrollo personal y diversas representaciones que constituye una buena vida. Las personas no poseen un bienestar físico adecuado ya que a través de los años han adquirido diferentes enfermedades como: Osteoporosis, diabetes, colesterol, próstata y sordera,

---

<sup>22</sup> Informes, Estudios e Investigación 2014, Ministerio de Sanidad. Recuperado <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>

estas enfermedades se presentan como un obstáculo para los adultos mayores, impidiéndoles a tener una subsistencia placentera.

Calidad de vida, bienestar y porvenir se construye con equidad, principios y valores respetando a los derechos, viviendo en comunidad con elevada autoestima.

## **6.- LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR SOCIAL CON EL ADULTO MAYOR**

### **CONCEPTO**

“Dice Alfredo Caraballeda que «La palabra intervención proviene del término latino ‘intervenir’, que puede ser traducido como ‘venir entre’ o ‘interponerse’. De ahí que ‘intervención pueda ser sinónimo de mediación, intersección, ayuda o cooperación además, que es un dispositivo que se entromete en un espacio, en tanto existe una demanda hacia ella. De ahí que la demanda sea el acto fundador de la intervención.”

“Aguayo, (1996) menciona que la intervención, tiene como finalidad primordial la práctica de los trabajadores sociales, es una acción en respuesta a los conflictos de necesidades. Debe considerar el conocimiento cotidiano de los sujetos y grupos sociales como principal campo de intervención; el trabajador social “no plantea soluciones lineales, más bien se juegan en ese campo las complejas relaciones simbólicas de la acción social .Es importante que el profesional que trabaje con la persona anciana posea una información general con respecto a las características de esta población como un todo, y que esté alerta a la diversidad. No existen características que puedan ser aplicadas uniformemente a esta población, ya que poseen variedad de necesidades y problemas sociales. Las personas traen a su mayor edad un caudal de experiencias, condiciones de salud y actitudes, diversos patrones de

comportamiento y estilos de vida y una gran variabilidad en niveles de funcionamiento físico y emocional.”

“Aunque la mayoría de las personas que sobrepasan los 65 años funcionan relativamente bien y llevan una vida activa, un número considerable de ellas experimentan problemas de índole social, emocional o económica que requieren de una intervención profesional. La intervención en este sector poblacional no debe estar focalizada hacia cambios en la personalidad del anciano, sino a ayudarlos a resolver problemas situacionales; el profesional debe mediar para hacerlos útiles tal como son, debe estar disponible para ofrecer consejería, dirección y apoyo. La acción del profesional puede ir dirigida al individuo, su familia o su comunidad. La prioridad debe ser mantener a la persona anciana funcionando al máximo dentro de su comunidad, aumentando su propia estima, la confianza en sí misma, su autonomía y fortaleciendo la identidad individual. En fin, el rol principal del profesional trabajador social debe ser ayudar al adulto mayor a mantener niveles óptimos de funcionamiento dentro de sus limitaciones.

Hoy en día es bastante frecuente que en la familias los adultos mayores no sean tratados en consideración, no tan sólo por su condición de ancianos, sino por los derechos que todas las personas deben tener, es por ello que muchas veces sean objeto de abandono y marginación por parte de sus propios familiares. La intervención en este sector poblacional no debe estar focalizada hacia cambios en la persona del anciano, sino a ayudarlos a resolver problemas situacionales; el profesional debe mediar para hacerlos útiles tal como son, debe estar disponible para ofrecer consejería, protección y apoyo.

La acción del profesional puede ir dirigida al adulto mayor, su familia o su comunidad. La priorización debe ser, mantener a la persona abandonada, aumentando su propia estima, la confianza en sí misma, su autonomía y fortaleciendo la identidad individual.

Uno de los pilares fundamentales en la intervención es la familia del adulto mayor, ya que para él su familia es un punto de referencia sumamente importante. A partir del enfoque sistémico, los miembros de una familia interactúan y son influenciados unos a otros en el comportamiento, pensamientos y sentimientos. En este contexto se inscriben la conflictiva que son susceptibles de aparición en las relaciones familia-adulto mayor. La situación eventual de fragilidad física y mental que pueden aparecer en las personas mayores ocasiona sentimientos de pena, culpa, impotencia y agotamiento en los miembros de la familia. Por otra parte, los denominados sistemas de Apoyo Social son claves, como los grupos de apoyo. Otro aspecto de la intervención lo constituye la comunidad. La misma debe estar dirigida hacia dos cuestiones: primero: a una educación que logre cambiar de actitudes sociales hacia la etapa de la vejez y por consiguiente la percepción desfavorable de la población anciana.<sup>23</sup>”

“El Trabajo Social para los Adultos Mayores se lleva a cabo dentro de dos tipos de programas principales: programas de atención en el entorno (ayuda a domicilio, centros de día, viviendas tuteladas) y programas de atención institucionalizadas (residencias, ya sea para personas que se valen por sí mismas, asistidas o mixtas). A medida de que aumenta la vida media (que es una tendencia universal), el trabajo social para la tercera edad es un ámbito de actuación profesional con un gran futuro y significación abordaje desde el trabajo social. Es un sector de permanente crecimiento, y los servicios requeridos también aumentan constantemente.

Desde el Trabajo Social, se puede prestar una gran variedad de servicios a la tercera edad. Señalamos algunos más importantes: Orientación acerca de problemas personales, pensiones, recursos sociales. Centro de día, clubes de

---

<sup>23</sup> Barg, L. (2004). “La Intervención con Familia: Una Perspectiva desde Trabajo Social, Buenos Aires, Argentina.

jubilados, hogares protegidos., mini residencias, animación sociocultural, centros de acogida.”<sup>24</sup>

## **6.1 FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA PROTECCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES ABANDONADOS**

“Es necesario educar para que a nivel familiar se realicen cambios en la percepción del envejecimiento y por ende de los adultos mayores. Trabajar sobre la familia a fin de generar procesos de aprendizaje acerca de lo que significa ser Adulto mayor: sus problemas, limitaciones, pero también sus posibilidades y potencial de vida. Que tiene todo el derecho de hacer y vivir cosas y situaciones nuevas.

Centrándonos en el papel del trabajador social con las personas mayores, éste realiza la valoración de la demanda y diseña la intervención en función de las necesidades existentes y de los recursos disponibles. En este sentido, es necesario poseer mayor número posible de datos para poder realizar un buen diagnóstico y orientación, que permita dar respuesta a las carencias o demandas que presenta la persona mayor.

- Detección precoz y prevención de los problemas sociales que dificulten la integración social de las personas mayores.
- Proteger al adulto mayor de todo acto o hecho que atente o vulnere los derechos, vida, integridad, honra y bienes.

---

<sup>24</sup>. Molina L & Romero S. Cristina (2001). “Modelos de Intervención Asistencial, Socioeducativo y Terapéutico en Trabajo Social. Editorial Universidad de Costa Rica, San José.

- Vincular al adulto mayor en los servicios de seguridad social y sistema de salud. Proporcionar al adulto mayor espacios de recreación, cultura y deporte. Brindar apoyo y ayuda especial al adulto mayor en estado de discapacidad. Respetar las vivencias, cultura, tradiciones y expresiones de los adultos mayores.

El Trabajador Social debe asumir un papel activo frente a la problemática de la Tercera Edad, para lo cual deberá planificar, ejecutar y evaluar programas y proyectos que respondan a esa problemática.

Deberá utilizar los diferentes métodos y técnicas a su alcance para poder brindar una atención integral, buscando apoyo en otros profesionales (médico, psicólogo y otros). El reto de la participación del trabajador social en este campo debe ser:

Atender casos de la tercera edad, cuando el problema que el anciano presenta amenaza su estabilidad en cualquier aspecto, determinando si el origen es de la persona misma o es ocasionado por factores externos (abandono, problemas familiares, maltrato, etc.).

Resultan comprensibles las actitudes y cambios del anciano cuando conocemos el origen de las mismas. Se le debe dar a conocer al anciano cuáles son sus derechos y orientarles en que también tienen obligaciones con la institución que les brinda algún servicio.

El Trabajador Social debe propiciar la organización del anciano en diferentes grupos, según su interés y necesidad, para afrontar y solucionar situaciones comunes, fomentando la sociabilización, para que él se sienta activo y con una actitud de pertenencia y prolongue así su independencia, al valerse por sí mismo, mejorando su calidad de vida y su comunicación con los demás.

La elaboración de un diagnóstico del grupo de tercera edad, con el que trabaje es importante, pues esto permite conocer sus características y explorar sus intereses y necesidades, para luego poder programar acciones tendientes a satisfacer las mismas en coordinación con el equipo interdisciplinario. Se debe reconocer que la atención integral al anciano, requiere de la participación de diferentes profesionales y que cada una en su caso realiza un trabajo muy valioso en beneficio de las personas de tercera edad, por lo que todos los miembros del equipo, deben conocer el trabajo que realiza cada uno para poder asumir cualquiera de los roles en un momento determinado.”<sup>25</sup>

El abandono, como expresión de múltiples factores relacionados con la desigualdad y exclusión social, propia del sistema capitalista, exige un ejercicio profesional activo, crítico y en función de la defensa de los derechos de los adultos mayores; de manera que, en conjunto con otras profesiones, se convierta en agente movilizador de recursos materiales y de talento humano, así como generador de políticas públicas capaces de propiciar cambios en la estructura organizacional, institucional social y comunitaria.

El Trabajador Social utilizara la aplicación de la teoría social y los métodos de investigación para estudiar y mejorar la vida de las personas de la tercera edad; sean estas en grupo o de manera individual; tienen relación directa con el adulto mayor para brindar apoyo a estas personas en su vida cotidiana, incluida la crisis médica, vivienda, familia y desafíos es decir, realizando actividades que garanticen el acceso y disfrute de los recursos y servicios para lograr así una calidad de vida digna.

La atención de las personas en condición de abandono constituye un eje de trabajo para la profesión, en el cual se hace indispensable formular alternativas de atención a las situaciones que apremian la calidad de vida de este grupo poblacional. Los trabajadores sociales deben planificar, ejecutar y analizar

---

<sup>25</sup> García, M (2003). “Trabajo Social en Gerontología”. Editorial Síntesis S.A. Madrid, España.



estrategias y evaluar programas y proyectos conjuntamente con el equipo interdisciplinario y así establecer un plan de intervención para mejorar la situación de los adultos mayores, en este caso propiciar un ambiente favorable que contribuya a fortalecer y mejorar el estado emocional, físico frente al abandono de su familia.

## **e. Materiales y Métodos**

### **Metodología**

Para realizar el proceso de investigación del proyecto de tesis se utilizó el método de la inserción en la realidad con sus respectivos niveles, fases, técnicas e instrumentos.

### **Nivel externo**

Se tuvo un conocimiento superficial de la comunidad El Rodeo.

### **Primera fase:**

#### **Sensitiva.-**

Mediante esta fase se dio la aproximación al objeto de estudio lo que permitió identificar a los adultos mayores y posteriormente se diagnosticó y canalizo, la realidad que están viviendo, mediante la utilización de los órganos sensoriales. Esto por medio de sondeos, entrevistas a los involucrados en el campo de estudio.

### **Segunda fase:**

#### **Información técnica.-**

Esta fase permitió obtener datos socio –económicos, culturales y datos de la demografía de los adultos mayores y además se obtuvo, toda la información bibliográfica para la revisión de literatura ya sean estos en libros, revistas folletos y recursos de la web sobre las diferentes categorías y variables en relación al problema objeto de estudio.

## **Nivel Conceptual**

Con este nivel se descubrió de manera real como el abandono familiar afecta a la calidad de vida de dicho grupo vulnerable.

### **Tercera Fase:**

#### **Investigación Participante.**

-Se realizó mediante una encuesta dirigida a los adultos mayores, de esta manera se consiguió determinar causas y consecuencias que produce el abandono familiar y como afecta a la calidad de vida de los adultos mayores en la Comunidad El Rodeo.

### **Cuarta Fase:**

#### **Determinación.-**

Se analizó y se priorizó la problemática del abandono familiar con los adultos mayores y el presidente del barrio y se propusieron alternativas de solución.

## **Nivel Lógico Racional**

Este nivel permitió incentivar a los adultos mayores hacia una buena calidad de vida.

### **Quinta Fase:**

#### **Elaboración de modelos de acción**

Se elaboró una propuesta de acción participativamente la misma que se guiara por un esquema ordenado de las actividades recreativas a ejecutarse, encaminada a la mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en situación de abandono de la Comunidad El Rodeo.

### **Sexta fase:**

#### **Ejecución y control**

Será presentada y ejecutada la propuesta de acción al Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón San Felipe de Oña.

#### **Técnicas**

Encuesta

Observación

Conversatorios

#### **Materiales**

Computador

Internet

Hojas

Esferográficos

Formularios de encuestas

## **Población y Muestra**

### **Población**

La población es de 35 adultos mayores de la Comunidad El Rodeo.

### **Muestra**

Se tomó como muestra, a 25 adultos mayores en situación de abandono

## f. RESULTADOS

Los resultados que se obtuvieron, mediante la aplicación de la técnica de la encuesta a veinticinco adultos mayores en la Comunidad El Rodeo, el mismo que se analizan en la forma en que se detalla a continuación.

### Datos informativos

#### Edad

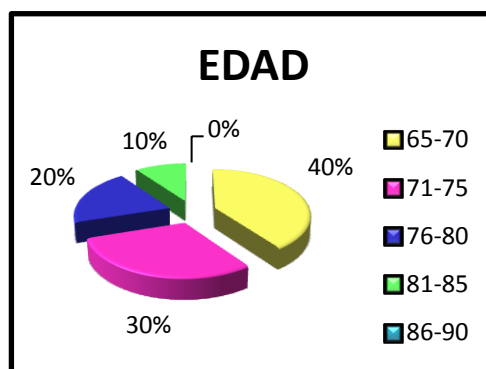
**Cuadro N.-1**

Variable	F	%
65 - 70	10	40%
71 - 75	7	30%
76 - 80	5	20%
81 - 85	3	10%
86 - 90	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores

Elaboración: La Autora

**GraficoN.-1**



### INTERPRETACION CUANTITATIVO

Los rangos de edades oscilan de 65 a 85 años de edad, donde se determina que el 40% corresponden a las edades de 65-70, el 30% 71-75 años, y el 20% 76 -80 años, y finalmente de 81-85 años se encuentran solamente el 10%.

## ANALISIS CUALITATIVO

Se evidencia claramente que la mayoría de adultos mayores entrevistados no tienen una edad avanzada. Por esta razón ellos mismos realizan sus actividades diarias.

### Sexo

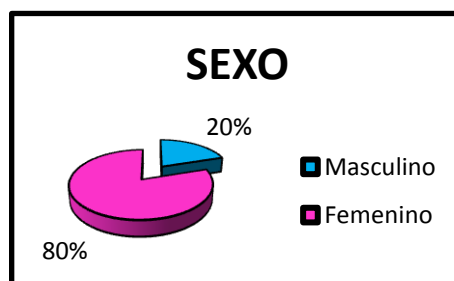
**Cuadro N.-2**

Variable	F	%
Femenino	20	80%
Masculino	5	20%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Grafico N.-2**



## INTERPRETACION CUANTITATIVO

De los resultados del cuadro N.- 2 demuestran que el 80% de adultos mayores representan al género femenino y el 20% restante al género masculino.

## ANALISIS CUALITATIVO

Se menciona que la mayoría de personas adultas mayores en la Comunidad “El Rodeo” son mujeres y siendo la menor cantidad del género masculino

## Estado Civil

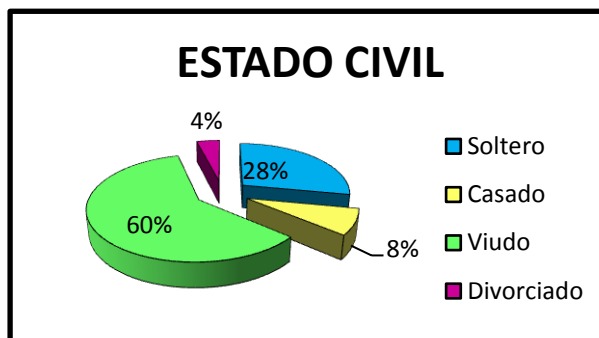
**Cuadro N.-3**

Variable	F	%
Viudo	15	60 %
Soltero	7	28 %
Casado	2	8%
Divorciado	1	4%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Grafico N.- 3**



## INTERPRETACION CUANTITATIVO

Los resultados demuestran que el 60% de la población encuestada son viudos, el 28% son solteros, el 8% casados y existe un bajo índice de personas divorciadas que constituye el 4%.

## ANALISIS CUANLITATIVO

En base a los datos obtenidos, se demuestra que la mayoría de adultos mayores son viudos/as en vista de que han perdido a su pareja en edades jóvenes, quedándose solos además estos resultados enfocan que estas personas no se han comprometido y otros adultos mayores por situaciones de la vida han tenido que divorciarse.



## Número de Hijos

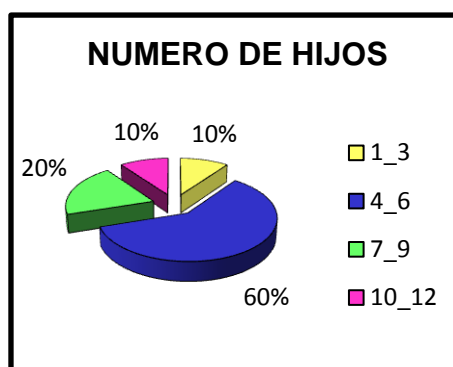
**Cuadro N.-4**

Variable	F	%
1-3	2	10%
4- 6	15	60%
7-9	6	20%
10-12	2	10%
<b>TOTAL</b>	25	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Grafico N.-4**



## INTERPRETACION CUANTITATIVO

De acuerdo a los resultados obtenidos, en relación del N.- de hijos más de la mitad de personas que representa el 60% tienen entre la cantidad de 4 y 6 hijos de 7 a 9 el 20%. Sin embargo el mínimo número de hijos está ubicado entre la suma de 1 a 3 y de 10 - 12 hijos que representa el 10%.

## ANALISIS CUALITATIVO

Varias de las personas han optado en aquella época por tener una cantidad considerable de hijos, ya que en ese tiempo carecían de información acerca de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos, los hombres eran muy machistas y consideraban que al tener muchos hijos era igual a sentirse más hombres, las mujeres que no tenían hijos o no tenían más hijos también eran de algún modo señaladas y maltratadas por su marido.

## PREGUNTA N°1:

¿Considera que el abandono familiar afectado su calidad de vida?

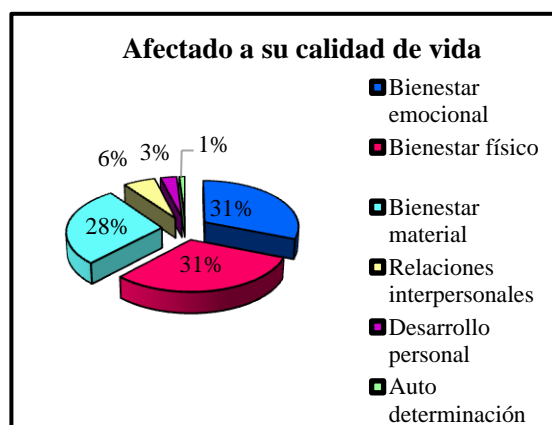
Cuadro N°- 5

VARIABLE	F	%
Bienestar Emocional	25	31%
Bienestar Físico	25	31%
Bienestar Material	22	28%
Relaciones Interpersonales	5	6%
Desarrollo Personal	2	3%
Auto Determinación	1	1%
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores

Elaboración: La Autora

GraficoN°-5



## INTERPRETACION CUANTITATIVO

En relación a la pregunta se considera los resultados demuestran que el 31% de los encuestados, manifiestan que el abandono familiar les ha afectado a la calidad de vida principalmente al bienestar emocional y el 31% de los adultos mayores, al bienestar físico, el 28% al bienestar material, el 6% a las relaciones personales además los adultos mayores han mencionado que el desarrollo personal representando un 3% y autodeterminación con 1% son aspectos en que no han tenido dificultad frente al abandono familiar.

## ANALISIS CUALITATIVO

“Schalock (2004, pág. 36), menciona que la calidad de vida de los adultos mayores debe tomar en cuenta las siguientes factores.

**Bienestar Emocional:** Satisfacción: Estar satisfecho, feliz y contento

Ausencia de estrés: Disponer de un ambiente seguro, estable y predecible, no sentirse nervioso, saber lo que tiene que hacer y que puede hacerlo

**Bienestar Físico:** Salud: Tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad

Actividades de la vida diaria: Estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, el aseo, vestido, etc.

Atención sanitaria: Disponer de servicios de atención sanitaria eficaces y satisfactorios

Ocio: Estar bien físicamente para poder realizar distintas actividades de ocio y pasatiempos.

**Bienestar Material:** Estatus económico: Disponer de ingresos suficientes para comprar lo que necesita o le gusta

Vivienda: Disponer de una vivienda confortable, donde se sienta a gusto y cómodo.

**Relaciones Interpersonales:** Interacciones: Estar con diferentes personas, disponer de redes sociales Relaciones: Tener relaciones satisfactorias, tener amigos y familiares y llevarse bien con ellos.

Apoyos: Sentirse apoyado a nivel físico, emocional, económico. Disponer de personas que le ayuden cuando lo necesite y que le den información sobre sus conductas

**Desarrollo Personal:** Educación: Tener posibilidades de recibir una educación adecuada, de acceder a títulos educativos, de que se le enseñen cosas interesantes y útiles.

Competencia personal: Disponer de conocimientos y habilidades sobre distintas cosas que le permitan manejarse de forma autónoma en su vida diaria, su trabajo y su ocio, sus relaciones sociales

Desempeño: tener éxito en las diferentes actividades que realiza, ser productivo y creativo.

**Auto Determinación:** Autonomía/Control Personal: Tener la posibilidad de decidir sobre su propia vida de forma independiente y responsable.

Metas y valores personales: Disponer de valores personales, expectativas, deseos hacia los que dirigir sus acciones.”

Los adultos mayores mencionan que el abandono familiar les afectado a la calidad de vida en el bienestar emocional, físico, material ,interpersonal donde no se sienten satisfechos, felices, por el hecho de vivir solos, por lo que no reciben ningún apoyo de sus familiares, es decir no cuentan con apoyo emocional psicológico, material tales como satisfacción de necesidades como la felicidad; amor; serenidad; tranquilidad; equilibrio; armonía; seguridad familiar; realización laboral; aficiones , cariño, confianza. Al no contar con estos factores que inciden en la calidad de vida se indica una deficiente calidad de vida de los adultos mayores de la Comunidad El Rodeo.

**PREGUNTA N°2:**

**¿Porque considera que su familia le abandono?**

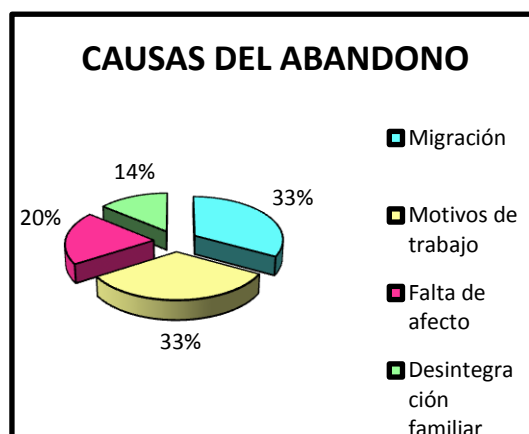
**Cuadro N°-6**

VARIABLES	F	%
MIGRACIÓN	25	33%
MOTIVOS DE TRABAJO	25	33%
FALTA DE AFECTO	15	20%
DESINTEGRACIÓN FAMILIAR	10	14%
<b>TOTAL</b>	<b>75</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Grafico N°6**



**INTERPRETACION CUANTITATIVO**

El 33% de las personas encuestadas revelaron que las causas del abandono han sido: la migración y el 33% por motivos de trabajo. Cabe recalcar que 15 personas que constituyen el 20% mencionan que también sus seres queridos los abandonan por falta de afecto y el 10% creen que la desintegración familiar.

## **ANALISIS CUALITATIVO**

Las causas que genera el abandono de los adultos mayores en la Comunidad “El Rodeo” es por motivos de trabajo que ha obligado a muchas personas migrar a otros lugares en busca de días mejores, a esto se suma la falta de afecto y la desintegración familiar. Por ende, sus hijos se han olvidado de sus padres y ellos son quienes están sometidos al abandono familiar. Los adultos mayores necesitan a la familia donde puedan recibir atención y cariño. Sin embargo, ellos no mantienen una relación afectiva de apoyo seguridad a sus seres queridos.

### PREGUNTA N°3:

**Al vivir solo. ¿Qué consecuencias ha generado el abandono familiar?**

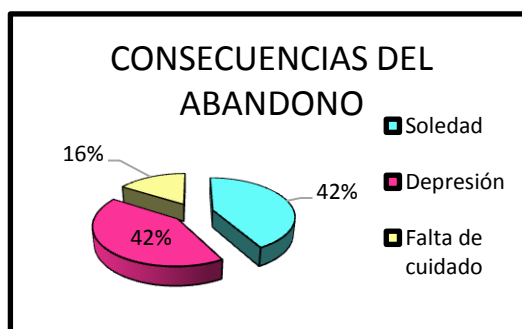
**Cuadro N°-7**

VARIABLES	F	%
SOLEDAD	25	42%
DEPRESIÓN	25	42%
FALTA DE CUIDADO	10	16%
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Grafico N°-7**



### INTERPRETACION CUANTITATIVO

De acuerdo a las consecuencias que ha generado el abandono familiar, los adultos mayores respondieron que las principales son: la soledad con un 42% y la depresión con un similar de 42%, y la falta de cuidado con un 16%.

### ANALISIS CUALITATIVO

De acuerdo a la encuesta aplicada a los adultos mayores abandonados estas personas son invadidas por la soledad, la depresión y la falta de cuidado experimentan una baja autoestima, ansiedad, lo que les conducen al aislamiento social y la apatía por el alejamiento de sus familiares y la falta de solidaridad frente a este grupo vulnerable.

#### PREGUNTA N°4:

¿A qué actividad se dedica en la actualidad?

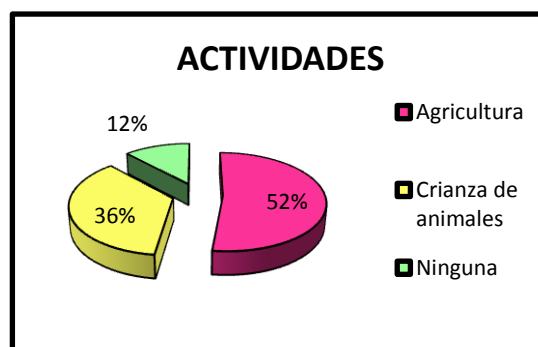
**Cuadro N°-8**

VARIABLE	F	%
Agricultura	13	52%
Crianza de animales	9	36%
Ninguna	3	12%
TOTAL	25	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Grafico N°-8**



#### ANALISIS CUANTITATIVO

De acuerdo a esta pregunta 13 personas que representa el 52% se dedican a la agricultura, además se menciona que 9 adultos mayores, se dedican a la crianza de animales que corresponde a un 36%. Sin embargo, 3 personas que representa el 12% revelan que no realizan ninguna actividad en la actualidad.

#### ANALISIS CUALITATIVO

A pesar de que son personas adultas mayores se dedican a la agricultura pero de una manera rudimentaria ya que necesita gran esfuerzo físico, y los productos que cosechan sirven para su subsistencia. Otra actividad diaria que los adultos realizan es la crianza de animales debido al espacio adecuado que ellos poseen en su sector. Cabe recalcar que algunas de estas personas no realizan en la actualidad ninguna actividad por su estado de salud.



**PREGUNTA N°5:**

**¿Percibe algún ingreso económico?**

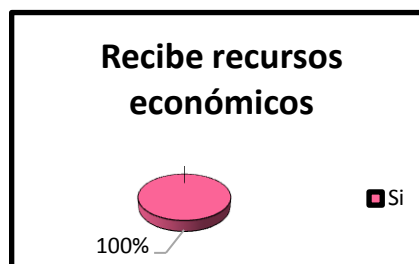
**Cuadro N°-9**

VARIABLE	F	%
SI	25	100%
NO	0	0 %
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Grafico N°-9**



**INTERPRETACION CUANTITATIVO**

El 100% de los adultos mayores encuestados perciben de una u otra manera un ingreso económico.

**ANALISIS CUALITATIVO**

Los recursos económicos son indispensables para poder subsistir los gastos principalmente de la canasta familiar, pago de servicios básicos, etc. Por ello las personas adultas mayores si cuentan con el factor económico aunque no lo suficiente, para satisfacer sus necesidades básicas en su totalidad.

## PREGUNTA N°6:

¿De qué manera provienen sus ingresos?

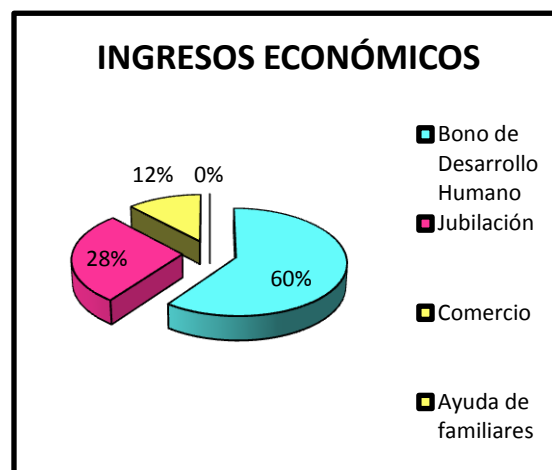
**Cuadro N°-10**

VARIABLE	F	%
Bono de Desarrollo Humano	15	60%
Jubilación	7	28%
Comercio	3	12%
Ayuda de Familiares	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autor

**Grafico N°-10**



## INTERPRETACION CUANTITATIVO

El 60% de las personas obtienen recursos económicos que provienen del bono de Desarrollo Humano, el 28% perciben del abono de jubilación y solamente el 12% de los encuestados obtienen dinero del comercio y en su totalidad los adultos mayores no reciben recursos económicos de sus familiares.

## ANALISIS CUALITATIVO

Al ser considerados como “población no productiva”, las personas de la tercera edad no son capaces de encontrar una actividad que les brinde un tipo de ingreso económico. El gobierno de acuerdo a sus programas ha tratado de llegar a lugares más abandonados para poder ayudar a muchas personas que sufren decadencias, con una bonificación de acuerdo a su edad, esta es

actualmente un soporte económico indispensable para la mayor cantidad de adultos mayores abandonados. La falta de fuentes de trabajo en la localidad ha sido la causante de que pocas personas perciban una jubilación en la actualidad. Una cantidad mínima de adultos mayores se dedican al comercio es decir venden animales y granos como trigo, cebada, maíz y obtienen recursos económicos; debido a su edad y situaciones de salud es una actividad muy compleja y dificultosa para ellos, además se menciona que sus familiares no se preocupan por ayudar a los adultos mayores. A lo largo de la historia del país siempre ha existido la falta de oportunidades para obtener un empleo digno, a causa de las condiciones de pobreza que siempre ha existido en la población; es por ello que esto repercute en las etapas posteriores de la vida como es la vejez.

**PREGUNTA N°7:**

**¿En que utiliza el dinero?**

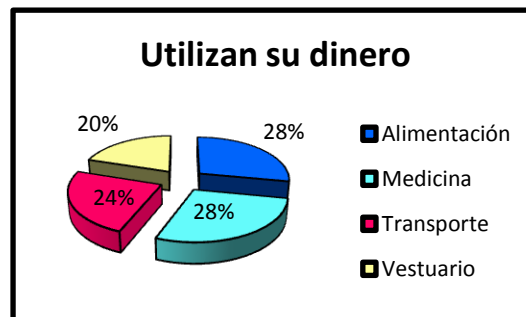
**Cuadro N°-11**

VARIABLE	F	%
Alimentación	25	28%
Medicina	25	28%
Transporte	22	24%
Vestuario	18	20%
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Grafico N°-11**



**INTERPRETACION CUANTITATIVO**

Los datos demuestran que 25 personas que representa el 28% utilizan su dinero principalmente en alimentación y medicina, el 24% gasta su dinero en transporte y el 20% utilizan el dinero en vestuario.

**ANALISIS CUALITATIVO**

Los adultos mayores utilizan su dinero en alimentación aunque no pueden cubrir sus necesidades en su totalidad, la mayoría de ellos por las enfermedades que padecen gastan su dinero en medicina y en transporte para trasladarse de la comunidad de residencia al Cantón Oña.

## PREGUNTA N°8:

¿Padece alguna enfermedad? ¿Cuál?

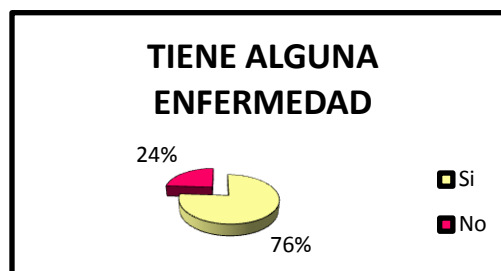
Cuadro N°-12

VARIABLE	F	%
SI	19	76%
NO	6	24%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores

Elaboración: La Autora

Grafico N°-12



## INTERPRETACION CUANTITATIVO

De los resultados obtenidos en esta pregunta se determina que el 76% de adultos mayores padecen enfermedades y solamente el 24% no sufren de ninguna enfermedad.

## ANALISIS CUALITATIVO

El proceso de la vejez determina algunos cambios físicos y psicológicos en los individuos, por lo que es muy común que se presenten con más regularidad diversas enfermedades, ya que los ancianos conforman un grupo con riesgo de contraer algunos malestares y afecciones típicas de la edad avanzada que detonan la muerte de estos. Las principales enfermedades que padecen los adultos mayores en la comunidad el Rodeo son: osteoporosis, próstata, diabetes, sordera y colesterol. Estas enfermedades muchas veces se vuelven crónicas por falta de un tratamiento adecuado y escaso seguimiento médico.

**PREGUNTA N°9:**

**¿A dónde acude cuando está enfermo?**

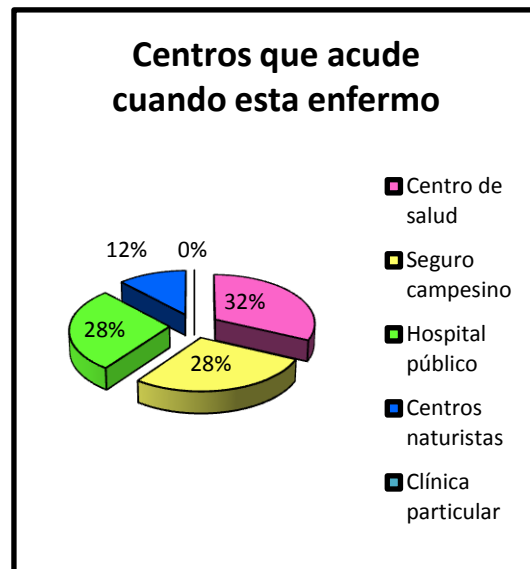
**Cuadro N°-13**

VARIABLE	F	%
Centro de Salud	8	32%
Seguro Campesino	7	28%
Hospital Público	7	28%
Centros Naturistas	3	12%
Clínica Particular	0	0%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Gráfico N°-13**



**INTERPRETACION CUANTITATIVO**

De la encuesta aplicada a 25 adultos mayores el 32% manifestaron que cuando están enfermos acuden principalmente al centro de salud del cantón Oña. De la misma manera el 28% respondieron que asisten al Seguro Campesino y también el 28% al Hospital Público, así mismo el 12% de encuestados indicaron que visitan los centros naturistas.

**ANALISIS CUALITATIVO**

Los adultos mayores asisten preferentemente a lugares públicos cuando están enfermos por la atención gratuita que reciben. La mayoría visitan centros de

salud más cercanos debido al problema de traslado. Para ellos es casi imposible acudir a una clínica privada, por el costo que requiere, y ellos no cuentan con los recursos económicos suficientes, estos se encuentran en una situación económica deficiente.

## PREGUNTA N°10:

¿Cuándo tiene algún problema o necesidad quién le presta ayuda?

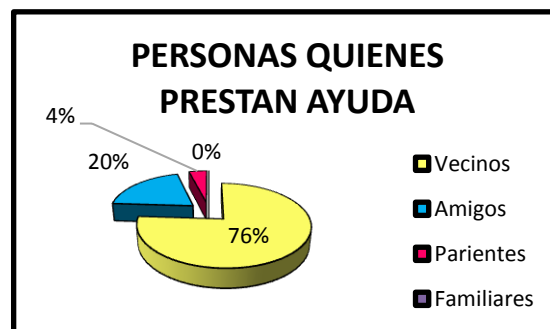
Cuadro N°-14

VARIABLE	F	%
Vecinos	19	76%
Amigos	5	20%
Parientes	1	4%
Familiares	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a los adultos mayores

Elaboración: La Autora

GRÁFICO N°-14



## INTERPRETACION CUANTITATIVO

La estadística del cuadro N°-10 refleja que el 76% de los encuestados solicitan y reciben ayuda de vecinos, el 20% de amigos y el 4% de parientes.

## ANALISIS CUALITATIVO

De acuerdo a esta pregunta los adultos mayores mencionan que los vecinos siempre se muestran solidarios ante algún problema o necesidad que ellos enfrentan día tras día, los amigos y parientes también cumplen una función muy importante en la vida de los adultos, la distancia, migración y falta de afecto son las causas primordiales de la desatención hacia sus seres queridos por parte de sus familiares.



**PREGUNTA N°11:**

**¿Considera usted importante el funcionamiento de un centro recreativo para adultos mayores en su comunidad?**

**Cuadro N°-15**

<b>VARIABLE</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Si	25	100%
No	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**GRÁFICO N°-15**



**ANALISIS CUANTITATIVO**

El 100% de la población investigada manifiestan que es importante el funcionamiento de un centro recreativo en la comunidad.

**ANALISIS CUALITATIVO**

Para los adultos mayores es muy importante estar involucrados en un proceso de acción participativa y dinámica que facilite entender la vida como una vivencia de disfrute, creación y libertad, en el pleno desarrollo de las potencialidades del ser humano para su realización y mejoramiento de la calidad de vida individual y social.

## PREGUNTA N°12:

**¿Asistiría usted a un centro de recreación para adultos mayores en su comunidad?**

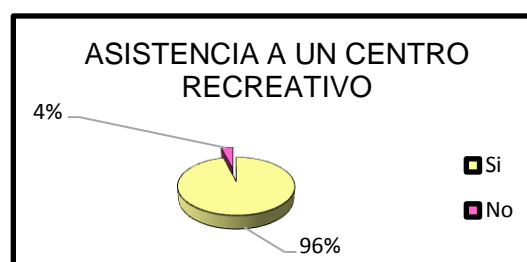
**Cuadro N°-16**

VARIABLE	F	%
Si	24	96%
No	1	4%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**Gráfico N°-16**



## INTERPRETACION CUANTITATIVO

Acorde a esta pregunta establecida, las 24 personas que constituye el 96% mencionan que asistiría a un centro recreativo. Pero, solamente 1 persona que representa un 4% señaló que no asistiría a un centro recreativo.

## ANALISIS CUALITATIVO

Los adultos mayores en la mayoría están de acuerdo asistir a un lugar recreativo donde recrearse, divertirse, platicar, escuchar y ser escuchados compartir experiencias y vivir momentos felices, donde pueden tener una vida plena y significativa, satisfacción con la vida, calidad de vida, desarrollo y crecimiento personal, autoestima y sentido de acompañamiento, creatividad y adaptabilidad, apreciación y satisfacción personal. Además, gozar de los beneficios que ofrece la recreación a los adultos mayores en los campos: física,

psicológica, biológica, social y cultural, siendo el punto de partida de su denominación recreación con un propósito, en la medida que sin perder su carácter lúdico y libertario.

**PREGUNTA N°13:**

**En caso de asistir a un centro recreativo. ¿Qué actividades le gustaría realizar?**

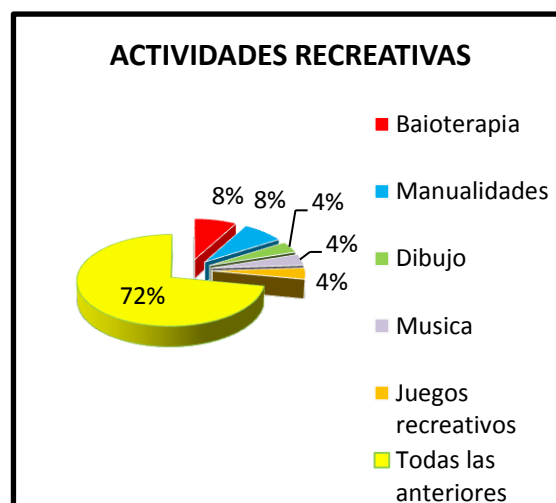
**Cuadro N°-17**

VARIABLE	F	%
Bailo terapia	2	8%
Manualidades	2	8%
Dibujo	1	4%
Música	1	4%
Juegos recreativos	1	4%
Todas la anteriores	18	72%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayor

**Elaboración:** La Autora

**Gráfico N°-18**



**INTERPRETACION CUANTITATIVO**

El 84% de la población encuestada manifestaron que les gustaría participar en diferentes actividades como: bailo terapia, manualidades, dibujo, música, juegos recreativos. El 8% mencionaron que una de las actividades que preferirían hacer manualidades, de igual manera el 8% indicaron que la actividad preferida es la bailo terapia y además 1 persona que representa el 4 % señalo que le gustaría dibujar de igual forma otro adulto mayor que constituye el 4% nombro que le encantaría participar en música, y el 4% desearía participar en juegos recreativos

## **ANALISIS CUALITATIVO**

Las actividades recreativas cumplen una función muy importante en el estado de ánimo, bajo autoestima y motivación de los adultos mayores. Estas personas se sienten motivadas de saber que sería posible asistir y realizar actividades donde puedan distraerse y recrearse. Para los adultos mayores la recreación guarda un potencial muy grande. En la medida que en esta etapa de la vida, usualmente se dedican a labores del hogar, y en muchas ocasiones el aislamiento; la recreación se constituye en un espacio de encuentro con los amigos, de protagonismo en la comunidad, lo cual mantiene la autoestima y ayuda a que el adulto mayor se sienta útil y se mantenga con buena salud.

**PREGUNTA N°14:**

**¿Usted tiene conocimiento de la función de un Trabajador Social?**

**Cuadro N°-18**

VARIABLE	F	%
No	25	100%
Si	0	0%
<b>TOTAL</b>	25	100%

**Gráfico N°-18**



**Fuente:** Encuesta aplicada a los adultos mayores

**Elaboración:** La Autora

**INTERPRETACION CUANTITATIVO**

En relación a esta pregunta el 100% de los encuestados, mencionan que no tienen conocimiento de la función que desempeña un trabajador social.

**ANALISIS CUALITATIVO**

Existe desconocimiento por parte de los adultos mayores la función que desempeña un trabajador social, es muy importante que conozcan la labor que cumple dicho profesional. El trabajador social en el Cantón Oña y en la Comunidad el Rodeo trabajaría por la búsqueda de lo mejor posible que añade cualidad y calidez al trabajo que se realiza con las personas, grupos, organizaciones y comunidades, mediante la comunicación dialógica con los mismos y con otros profesionales, generando respuesta para satisfacer las necesidades sociales, afrontar los problemas, potenciar las capacidades y las fortalezas individuales y colectivas.

## **g. DISCUSIÓN**

A través de los resultados obtenidos y luego del análisis e interpretación se puede manifestar:

Mediante la presente investigación, se logró el objetivo principal que consistió en investigar como el abandono familiar afecta la calidad de vida de los adultos mayores. Este se evidencio gracias a la intervención directa dentro de la comunidad, recolectando información a través de la encuesta aplicada a una muestra a 25 adultos mayores de la comunidad “El Rodeo”, para determinar la influencia que tiene el abandono en el diario vivir de los adultos mayores.

La investigación se comprobó que el abandono familiar les afecta a la calidad de vida de los adultos mayores, principalmente en el bienestar emocional ya que necesitan de cariño, afecto y compañía de los seres queridos, de acuerdo a esto las personas que se enfrentan a un abandono familiar se ven hundidos en un estado de ánimo bajo. El bienestar físico es otro factor que carecen los adultos mayores al padecer de cuidados necesarios por parte de sus familiares. De igual manera el bienestar material es otro problema que enfrentan al no disponer de ingresos suficientes para cubrir las necesidades básicas, ya que estas personas en condiciones precarias.

La migración ha sido una de las principales causas del abandono, por escasas de trabajo en el campo ah obliga a los hijos a abandonar a sus padres ancianos en sus lugares de origen. Los migrantes después de haber emigrado no mantienen comunicación con sus padres, ni contribuyen económicamente para el sostenimiento del adulto mayor. De igual forma, factores como la desintegración familiar y falta de afecto han sido otro problema que ha generado inestabilidad emocional en el adulto mayor; hecho que imposibilita su normal desenvolvimiento, debido a que no pueden disfrutar en el seno de sus

propias familias y lograr una vida plena, saludable, segura y satisfactoria.

Los adultos mayores abandonados son invadidos por la soledad, la depresión y la falta de cuidado experimentan una baja autoestima, ansiedad, lo que les conducen a consecuencias negativas sobre la salud en el plano físico psicológico y social por el alejamiento de sus familiares y la falta de solidaridad frente a este grupo vulnerable.

El adulto mayor en la actualidad se dedica a la agricultura y crianza de animales para la subsistencia diaria, gracias a programas de gobierno las personas adultas mayores en su totalidad tienen beneficios del bono de desarrollo humano, el cuál sirve en parte para cubrir algunos de sus gastos en alimentación, medicina y transporte.

El proceso de la vejez determina algunos cambios físicos y psicológicos en los individuos, por lo que es muy común que se presenten con más regularidad diversas enfermedades, ya que los adultos mayores conforman un grupo con riesgo de contraer algunos malestares.

Los adultos mayores en la comunidad el Rodeo padecen de enfermedades como: osteoporosis, próstata, diabetes, sordera y colesterol por el inadecuado tratamiento.

Los adultos mayores siempre reciben ayuda de vecinos y amigos para resolver algún problema o necesidades en su diario vivir, son ellos quienes desempeñan arduas tareas que logran sensibilizar y acentuar la importancia de la solidaridad, cuidado, respeto, amor y comprensión que se debe tener al adulto mayor.

Para los adultos mayores es muy importante estar involucrados en un proceso de acción participativa y dinámica que facilite entender la vida como una



vivencia de disfrute, creación y libertad, en el pleno desarrollo de las potencialidades del ser humano para su realización y mejoramiento de la calidad de vida individual y social. La mayoría de ellos están de acuerdo asistir a un lugar recreativo donde puedan recrearse, divertirse, platicar, escuchar y ser escuchados, compartir experiencias y vivir momentos felices, donde pueden tener una vida plena y significativa.

Las actividades recreativas cumplen una función muy importante en el estado de ánimo, bajo autoestima y motivación de los adultos mayores. Estas personas se sienten motivadas de saber que sería posible asistir y realizar actividades donde puedan distraerse y recrearse. Para los adultos mayores la recreación guarda un potencial muy grande. En la medida que en esta etapa de la vida, usualmente se dedican a labores del hogar, y en muchas ocasiones el aislamiento; la recreación se constituye en un espacio de encuentro con los amigos, de protagonismo en la comunidad, lo cual mantiene la autoestima y ayuda a que el adulto mayor se sienta útil y se mantenga con buena salud.

## **h. CONCLUSIONES**

Después de haber finalizado el análisis y discusión de la investigación basada en la encuesta aplicada a los adultos mayores de la Comunidad “El Rodeo” se concluye:

- ✚ Que el abandono familiar es una situación que trae consigo graves secuelas en los adultos mayores, les afecta tanto al bienestar emocional, ya que necesitan de cariño, afecto y compañía de los seres queridos. De igual manera no mantienen un bienestar físico adecuado por falta de cuidados necesarios por parte de sus familiares. Así mismo, el bienestar material es otro problema que enfrentan al no disponer de ingresos suficientes para cubrir las necesidades básicas.
  
- ✚ La migración ha sido una de las principales causas del abandono, por escasas de trabajo en el campo a obligado a las familias dejar a sus padres ancianos en sus lugares de origen. Los migrantes después de haber emigrado no mantienen comunicación con sus padres, ni contribuyen económicamente para el sostenimiento del adulto mayor. De igual forma, factores como la desintegración familiar y falta de afecto han sido otro problema que ha generado inestabilidad emocional en el adulto mayor; hecho que imposibilita su normal desenvolvimiento, debido a que no pueden disfrutar en el seno de sus propias familias y lograr una vida plena, saludable, segura y satisfactoria.

- ✚ Los adultos mayores viven en un estado vulnerable con una decadencia a una de calidad de vida digna, a pesar de los derechos establecidos en la Constitución no se cumplen a cabalidad que protejan y velan por su bienestar físico y emocional.
  
- ✚ En la comunidad no se llevan a cabo actividades donde puedan, platicar, escuchar y ser escuchados, compartir experiencias y vivir momentos felices, donde pueden tener una vida plena y significativa. Por ello el entusiasmo de asistir a programas de integración social, se ve reflejado en cada uno de estas personas.
  
- ✚ En las Comunidades del Cantón Oña no cuentan con la intervención de un Trabajador Social es un espacio muy importante para que con los grupos vulnerables busquen alternativas de solución a las diversas dificultades que se presentan en diario vivir es decir frente al abandono familiar.

## **i. RECOMENDACIONES**

Basadas en las conclusiones expuestas anteriormente se recomienda:

- ✚ A los familiares que tomen conciencia del estado emocional físico material de los adultos mayores abandonados, que a través del amor puedan fomentar las expectativas de afecto, apoyo moral, ayuda emocional, apoyo económico y de especial atención, en caso de enfermedad, ya que la convivencia familiar y el sistema de apoyo de la familia es una de las fuentes de mayor satisfacción y valía para la persona de mayor edad.
  
- ✚ A las autoridades conjuntamente con los moradores de la comunidad que se organicen con el fin de implementar microempresas y crear fuentes de trabajo para personas emigrantes y juventud de la localidad, evitando así la migración masiva a otros lugares, dejando abandonados a sus padres, de esta manera se lograría el apoyo familiar de una manera eficaz, dándoles el cariño, comprensión y cuidado necesario.
  
- ✚ A las autoridades del Cantón Oña a través de programas y proyectos del gobierno velen por el bienestar emocional, físico y material de los adultos mayores en situación de abandono familiar, y que cumplan y hagan cumplir los derechos a mantener una calidad de vida digna y de esta manera les permitan disfrutar la etapa de vida que está atravesando actualmente

- ✚ A las autoridades que organicen y desarrollen actividades recreativas, manualidades, bailo terapia, caminatas visitas a lugares turísticos, para que el adulto mayor sienta armonía, con el medio, así evitar, estados de ánimo de tristeza y soledad.
  
- ✚ Al Ministerio de Inclusión Económica y Social que propicie la intervención profesional de un Trabajador Social que sería de mucha relevancia en las diferentes comunidades ya que existen adultos mayores abandonados a su suerte, frente a ello planifique y ejecute proyectos para así obtener una calidad de vida digna de estas personas pero siempre y cuando con la colaboración y cooperación de las autoridades competentes.

## **j. BIBLIOGRAFIA**

Aguayo .( 1997). Proyecciones del Trabajo Social Buenos Aires Argentina.

Avendao, J. (2006).La sociedad y la tercera edad en geriatría y gerontología. Perú.

Barg, L. (2004). “La Intervención con Familia: Una Perspectiva desde Trabajo Social, Buenos Aires, Argentina.

Carballeda, A. ( 2007 ).La intervención en lo social. Paidós.

Capel, H. (2007) Estudios acerca de las Migraciones en el sector rural

Constitución de la República del Ecuador, 2008

Código Civil del Ecuador.(2008)

Elías, N. C2003) La Soledad, fice, Madrid España, Pág. 81-82

Eduvim. (2009). Desmitificando la vejez, hacia una libertad situada: una mirada crítica sobre la realidad cotidiana del adulto mayor. Buenos Aires.

Enfermedades de los Adultos Mayores .Recuperado  
[http://www.almageriatria.info/pdf\\_files/col\\_07/alumnos\\_1/Humberto%20Arencibi\\_a\\_Cuba.%20PPT%20ALMA.pdf](http://www.almageriatria.info/pdf_files/col_07/alumnos_1/Humberto%20Arencibi_a_Cuba.%20PPT%20ALMA.pdf)

García, M (2003). “Trabajo Social en Gerontología”. Editorial Síntesis S.A. Madrid, España.

Gilberto Sánchez .El adulto mayor en la familia. Recuperado  
<http://blog.micumbre.com/2008/07/02/obligaciones-de-los-hijos-para-con-los-padres/>

Gómez, E.J. (2009) .*Proyecciones del Programa de Trabajo Social*. Tesis de Maestría. Villa Clara, Cuba. Recuperado

<http://edukavital.blogspot.com/2013/03/adulto-mayor.html>

Guerrini, M. (2010). La vejez, su abordaje desde el trabajo social. pp. 9 ,10. Recuperado <http://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57>.

.

Informes, Estudios e Investigación 2014, Ministerio de Sanidad. Recuperado <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>

Jong, E. (2000): "Trabajo Social, familia e intervención" en, "La familia en los albores del nuevo milenio" Argentina. Editorial Espacio.

Jacques. (2001) la Soledad humana, pág. 74-75

Kisnerman, N. (1998). *Pensar en trabajo social*. Argentina: Editorial Humanista

Katschnig, H.(2000). Utilidad del concepto de calidad de vida en psiquiatría. En: los trastornos mentales. Barcelona: Masson, pp. 3-15

Ministerio de Inclusión Económica Social. (Agenda de Igualdad para adultos mayores.

Recuperado:[http://www.inclusion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2012/09/Agendas\\_Adultos\\_Mayores.pdf](http://www.inclusion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2012/09/Agendas_Adultos_Mayores.pdf)

Molina, L. (2001). "Modelos de Intervención Asistencial, Socioeducativo y Terapéutico en Trabajo Social. Editorial Universidad de Costa Rica, San José.

Monserrat Gonzales. Calidad de Vida. Recuperado.

<http://www.neurodidacta.es/es/comunidades-tematicas/esclerosis/esclerosis-multiple/calidad-vida-esclerosis-multiple/dimensiones-estudiadas>

O'Shea, (2003). *La mejora de la calidad de vida de las personas mayores dependientes*. Galway: Universidad Nacional de Irlanda.

Paredes, K. (2014,31 de mayo). ¿Por qué hablar de adultos mayores?. El Telégrafo. Recuperado de <http://www.telegrafo.com.ec/palabra-mayor/item/por-que-hablar-de-adultos-mayores.html>

Sánchez. ( 2005).Gerontología social. Editorial Espacio. Bs. As.2005.

Schalock. (2004).Dimensiones de la calidad de vida, p-36.

Sosa, D. (1994). Soledad y depresión en la vejez. En: J. Buendía .Envejecimiento y psicología de la salud.

Verdugo. (2004). *Calidad de Vida*.

Velandia, A. (1994) *Investigación en salud y calidad de vida*. 1ª Ed. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; p. 300.

Velasco, (2001). Manejo del enfermo crónico y su familia. México: Manual Moderno

Zerda, M; (2000). *Abandono al Adulto Mayor*. Barcelona.





**3.-Porque considera que su familia le abandono?**

Migración ( )                      Motivos de trabajo ( )

Desintegración familiar ( )                      Falta de afecto ( )

**4.- Al vivir solo que consecuencias ha generado el abandono familiar**

Soledad ( )                      Falta de cuidado ( )

Depresión ( )

**5.- A qué actividad se dedica en la actualidad**

Agricultura ( )

Crianza de animales ( )

Ninguna ( )

Otras-----

**6.-Percibe algún ingreso económico?**

Si ( )                      No ( )

**7.- De qué manera provienen esos ingresos?**

Bono de Desarrollo Humano ( )                      Ayuda de familiares ( )

Jubilación ( )

**8.-En que utiliza el dinero**

Alimentación ( )                      Ropa ( )

Medicina ( )                      Transporte ( )

**4.- Sufre de alguna enfermedad**

Si ( ) no ( )

**¿Cuál?**-----

**9.- A donde acude cuando está enfermo**

Hospital Público ( )

Seguro Campesino ( )

Centro de Salud ( )

Clínica Particular ( )

Centros Naturistas ( )

**10.- ¿Cuándo tiene algún problema o necesidad quién le presta ayuda?**

Vecinos ( ) Familiares ( )

Amigos ( ) Parientes ( )

**11.-¿Considera usted importante el funcionamiento de un centro recreativo para adultos mayores en su comunidad?**

Si ( ) No ( )

**12.- ¿Asistiría usted a un centro de recreación para adultos mayores en su comunidad?**

Si ( ) No ( )

**13.-En caso de asistir a un centro recreativo. ¿Qué actividades le gustaría realizar?**

Bailo terapia ( ) Dibujo ( )

Manualidades ( ) Música ( )

Todas las anteriores ( ) Juegos Recreativos ( )

**14.-¿Usted tiene conocimiento de la función de un Trabajador Social?**

Si ( ) No ( )

**ANEXO N.-2      Fotografías**

**Visitas en sus hogares a los adultos mayores**





## Lluvia de Ideas Determinación del Problema Objeto de Estudio



## Integrando a los Adultos Mayores en la Celebración del Carnaval en la Comunidad “El Rodeo”





## Entrevistas a los Adultos Mayores







ANEXO N.-3

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**ÁREA JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**PROPUESTA DE ACCIÓN**

**AUTORA: Dolores Margarita Solano Solano**

**COORDINADORA: Dra. Rina Narvárez**

**Loja- Ecuador**

**2014-2015**

# PROPUESTA

## TEMA

**Sembrando bienestar hacia una calidad de vida digna**

**LUGAR:** Casa Comunal de la comunidad “EL Rodeo” Cantón Oña, provincia del Azuay.

**GRUPO META:** Adultos Mayores en situación de abandono familiar.

## ANTECEDENTES:

Mediante el trabajo realizado se determinó que el abandono familiar de los adultos mayores afecta a su calidad de vida es decir al bienestar emocional, físico y material, se pudo establecer que el entorno familiar tiene vital importancia en la calidad de vida de dicho grupo vulnerable, ya que el adulto mayor necesita y requiere ser proporcionado por sus familiares mediante los cuidados, afecto, comprensión, respeto, participación en la reuniones familiares, su incursión social. Sin embargo, la existe despreocupación de sus familiares por la salud, alimentación, arreglo personal, entre otros, por lo que la propuesta está encaminada a realizar actividades recreativas que permitirá el logro de una calidad de vida óptima para los adultos mayores.

## JUSTIFICACIÓN

El ejercicio físico en esta etapa de la vida, es de suma importancia pues ayuda a los adultos mayores a salir de la depresión y soledad que viven cada día, e incluso a mejorar su rendimiento físico y mental. Las actividades recreativas ayudan a su resocialización, elevan la calidad de vida, fortalecen su salud y mejoran el concepto de sí mismo. Estudios reportan que las personas que se incorporan a la actividad física, intensifican sus sentimientos de autovaloración y van desechando la pérdida del contenido de la vida, esto justifica realizar varias actividades y de esta manera mejor su calidad de vida.

Todas las personas tienen derecho a la recreación como actividad que beneficia la calidad de vida individual y colectiva, especialmente para las personas de la tercera edad que no por ser los más adultos de la familia, son menos importantes que se comprenda que aun con ciertas limitaciones de enfermedades se puede realizar las actividades recreativas para el sosiego y esparcimiento espiritual del adulto mayor.

Las actividades recreativas en la tercera edad contribuyen al mejoramiento y activación del organismo, permite la socialización de estos con los demás miembros del grupo, aumentando el círculo de relaciones sociales, y estimula a potenciar su papel activo en las actividades recreativas para los adultos mayores, por lo que las mismas deberán seleccionarse en función de las posibilidades y limitaciones del grupo, de sus necesidades y motivaciones, de las características de su entorno social permitiendo que los participantes valoren y expresen cuales son las tareas que prefieren y si son capaces de llevarlas a cabo con éxito. Es por ello importante llevar a cabo algunas actividades recreativas para elevar su autoestima y así mejorar su situación de vida que llevan.

## OBJETIVOS

### Objetivo General

- Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores mediante actividades de recreación.
- 

### Objetivo Específicos

- Proporcionar el bienestar físico, psicológico y social fomentando la productividad en el uso del tiempo libre, en actividades físico-recreativas que le permitan un estilo de vida favorable.
- Desarrollar acciones que permitan la integración social y la consecución de una salud integral, de los adultos mayores
- Fomentar un envejecimiento activo a través de la estimulación cognitiva y psico-motricidad de las personas de edad mediante la elaboración de trabajos que requieren destreza manual.
- Motivar para prevenir trastornos psíquicos, ansiedad, depresión y deterioro cognitivo de los adultos mayores.

## ACTIVIDADES RECREATIVAS

- Estilos de vida saludable :

**Recreación:** Gestionar con grupos focales y el equipo multidisciplinario que se facilite llevar a cabo actividades como:

- ✓ Caminatas físico-recreativas, baile terapia, manualidades, dinámicas, socio drama, deporte, entrevistas que nos permitan generar una acción participativa entre los grupos.

## **METODOLOGÍA**

### **Técnicas grupales**

- Actividades físico-recreativas (caminatas, bailoterapia, manualidades, dinámicas, elaboración de carteleras, risoterapia , sociodrama, sainete, deporte y volantes.)

## **RECURSOS**

### **RECURSOS HUMANOS**

- Equipo multidisciplinario
- Grupo de Adultos mayores

### **RECURSOS MATERIALES**

- Proyector
- Carteles
- Material didáctico
- Hojas volantes
- Amplificación
- Fotografías
- Cartulina
- Computadoras
- Grabadora
- Obsequios
- Entre otros






UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
ÁREA JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

## CAMINA, EJERCÍTE Y CAMBIA TU ESTILO DE VIDA

### PRESENTACIÓN

Los adultos mayores necesitan lograr un equilibrio entre la actividad y el descanso, el ejercicio tanto la actividad física debe ser parte de la vida diaria es por ello que se llevará a cabo una caminata con el lema: “**CAMINA, EJERCITATE Y CAMBIA TU ESTILO DE VIDA**” la cual permitirá la integración social y el mejoramiento de estilo de vida, contribuyendo a que los ancianos se sientan acompañados disfruten más de la vida.

### PROGRAMA DIRIGIDO A LOS “ADULTOS MAYORES” PARA EL MEJORAMIENTO DE SU ESTILO DE VIDA

1	<b>ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO</b>
	<p style="text-align: center;"><b>CAMINA, EJERCITATE Y CAMBIA TU ESTILO DE VIDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Proporcionar el bienestar físico, psicológico y social fomentando la productividad en el uso del tiempo libre. en actividades físico-recreativas que le posibiliten un estilo de vida favorable.</li></ul> 

## DESARROLLO DEL PROGRAMA

**LUGAR:** "CASA COMUNAL

**FECHA:** 20 – Septiembre del 2015    **HORA:** 8:00 AM -11:00AM

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	RECURSOS	COSTO
<b>Contribuir al Bienestar Integral de los adultos mayores que les permitan mejorar su estilo de vida.</b>	<b>TEMA:</b> <b>CAMINA, EJERCITATE Y CAMBIA TU ESTILO DE VIDA</b>	<b>EQUIPO TECNICO</b>	<b>R.Materiales:</b>	
	✓ Planificación de la caminata.		Tomate	<b>6,00</b>
	✓ Elaboración de la agenda de trabajo.		Globos	<b>3,00</b>
	✓ Dinámicas.		Amplificación	<b>50,00</b>
	✓ Ejecución de la caminata.		Refrigerio	<b>30,00</b>
	✓ Evaluación de la actividad.		<b>R.Humano:</b> Trabajadora Social	<b>20,00</b>
				<b>109,00</b>



## CRONOGRAMA OPERATIVO DE LA CAMINATA

ACTIVIDAD	TIEMPO	RESPONSABLES
✓ CONCENTRACIÓN DEL GRUPO	✓ 8:00-8:30	Trabajadora Social Terapista
✓ CALENTAMIENTO INICIO DEL RECORRIDO	✓ 8:30-9:00	
✓ PRIMERA ACTIVIDAD RECREATIVA( BAILE DEL TOMATE)	✓ 9:00-9:20	
✓ CONTINUACIÓN EL RECORRIDO	✓ 9:20-10:00	
✓ SEGUNDA ACTIVIDAD DE RECORRIDO (CAPITÁN MANDA)	✓ 10:00-10:20	
✓ CONTINUACIÓN DEL RECORRIDO	✓ 10:20-11:00	
✓ FINALIZACION DEL RECORRIDO(ACTIVIDAD DE RECREACION)		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
ÁREA JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

## BAILOTERAPIA, EJERCÍTATE

### PRESENTACIÓN

La Bailo terapia como actividad física recreativa mejora la salud de los adultos mayores y fortalece su estado anímico.

Dentro de los efectos más visibles se puede afirmar la musculatura portados por la práctica de estos ejercicios que son diversos y residen principalmente en el bienestar personal.

### PROGRAMA DIRIGIDO A LOS “ADULTOS MAYORES” PARA EL MEJORAMIENTO DE SU ESTILO DE VIDA

2	ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO
	<p data-bbox="603 1189 1134 1229" style="text-align: center;"><b>BAILOTERAPIA, EJERCÍTATE</b></p> <ul data-bbox="405 1238 1382 1301" style="list-style-type: none"><li>• Desarrollar acciones que permitan la integración social y la consecución de una salud integral, de los adultos mayores.</li></ul> 

## DESARROLLO DEL PROGRAMA

**LUGAR:** "CASA COMUNAL

**FECHA:** 21- Septiembre-2015

**HORA:** 9:00 AM -10:30AM

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	RECURSOS	PRESUPUESTO
Mejorar el bienestar físico y emocional de los adultos mayores	TEMA:	<b>EQUIPO TECNICO</b>	<b>R.Materiales:</b>	
	<b>BAILOTERAPIA</b>		Grabadora	<b>250,00</b>
	✓ Planificación del Bioterapia		Memoria	<b>25,00</b>
	✓ Dinámicas.		<b>R. Humano:</b>	
	✓ Ejecución del Bioterapia		Trabajadora Social	<b>30,00</b>
✓ Evaluación de la actividad.	Terapista	<b>50,00</b>		
				<b>355,00</b>

## CRONOGRAMA OPERATIVO DE LA BAILOTERAPIA

ACTIVIDAD	TIEMPO	RESPONSABLES
Calentamiento de Ejercicios de movilidad articular	<b>9:00- 9:20</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ejercicios de bajo impacto de la Gimnasia musical aerobia</li> <li>Marcha</li> <li>Piernas separadas</li> <li>Paso Cruzado</li> <li>Rodillas al pecho</li> </ul>	<b>9:20- 9:40</b>	Trabajadora Social
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ejercicios para la recuperación</li> <li>Ejercicios respiración</li> <li>Ejercicios relajación</li> <li>Ejercicios de estiramiento</li> </ul>	<b>9:40 – 10:00</b>	Terapista
Refrigerio	<b>10:00- 10: 25</b>	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
ÁREA JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**REALIZANDO ACTIVIDADES DESCUBRO MIS HABILIDADES**

**PRESENTACIÓN**

Las manualidades hace que la persona mantenga relación con grupos, conozca gente nueva y se sienta acompañado, mejorando así la calidad de vida con una actividad amena, que estimula y empuja al buen humor .Existen una amplísima gama de posibilidades y estilos variados de manualidades que se pueden realizar en la tercera edad, lo importante es ver con qué tipo de estilo y tendencia la persona se adapta y contacta mejor, de acuerdo a su gusto y posibilidades.

**PROGRAMA DIRIGIDO A LOS “ADULTOS MAYORES”**

**REALIZANDO MANUALIDADES DESCUBRO MIS HABILIDADES”**

<b>3</b>	<b>ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO</b>
<p>Proporcionar un <b>envejecimiento activo a través de la estimulación cognitiva y mejorar la psico-motricidad</b> de las personas de edad mediante la elaboración de trabajos que requieren destreza manual.</p> 	

## DESARROLLO DEL PROGRAMA

**LUGAR:** "CASA COMUNAL

**FECHA:** 22 - 28 de Septiembre-2015

**HORA:** 9:00 AM -12:00 AM

OBJETIVO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	RECURSOS	PRESUPUESTO
<b>Promover la psicomotricidad de los adultos mayores desarrollando diferentes manualidades</b>	TEMA:	<b>EQUIPO TECNICO</b>	<b>R.Humano:</b>	
	Realizando manualidades descubro mis habilidades		Profesora	<b>140,00</b>
	Planificación de la actividad		Trabajadora Social	<b>140,00</b>
	Dinámica		<b>R.Materiale:</b>	<b>200,00</b>
	Ejecución de diversas manualidades		Material Didactico	<b>480,00</b>

## CRONOGRAMA OPERATIVO DE MANUALIDADES

ACTIVIDAD	TIEMPO	RESPONSABLES
<ul style="list-style-type: none"><li>• Bienvenida al grupo</li></ul>	<b>9:00- 9:20</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Entrega del Material Didáctico</li></ul>	<b>9:20- 9:40</b>	Trabajadora Social
<ul style="list-style-type: none"><li>• Explicación a través de un ejemplo como realizar muñecas de adorno y decorar adornos</li></ul>	<b>9:40 – 11:10</b>	Profesora
<ul style="list-style-type: none"><li>• Refrigerio</li></ul>	<b>11:10- 11:30</b>	



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
ÁREA JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**


**Vive Sonriendo**

**PRESENTACIÓN**

La Riso –Terapia a los mayores les ofrece la oportunidad de rejuvenecer, de ilusionarse, de sentirse importantes, partícipes en lo social, lo familiar, y por supuesto en lo personal; de su propia vida para jugar, amar, y vivir felices.

**PROGRAMA DIRIGIDO A LOS “ADULTOS MAYORES”**

**RISO-TERAPIA**

<b>1</b>	<b>ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO</b>
	<p>Motivar para prevenir trastornos psíquicos, ansiedad, depresión y deterioro cognitivo de los adultos mayores</p> 



## DESARROLLO DEL PROGRAMA

**LUGAR:** "CASA COMUNAL

**FECHA:** 29- Septiembre-2015

**HORA:** 9:00 AM -10:40AM

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	RECURSOS	PRESPUUESTO
Fomentar la comunicación y el contacto físico y relacional así como el pensamiento positivo, la alegría de vivir y el buen humor	TEMA: Rueda de Muecas y Risas	Equipo técnico	<b>R. Humano:</b>	
	Planificar la Riso terapia		Trabajadora Social	<b>\$ 30,00</b>
	Conformar los grupo de los adultos mayores		Terapista	<b>\$ 50,00</b>
	Desarrollar la actividad			<b>80,00</b>
<b>TOTAL:</b> Del plan de acción				<b>\$ 1.024</b>

## CRONOGRAMA OPERATIVO DE RISO- TERAPIA

ACTIVIDAD	TIEMPO	RESPONSABLE S
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienvenida al grupo</li> <li>• Explicación del juego</li> </ul> <p>El Terapista elegirá una mueca, la que quiera pasándosela a su compañero de la derecha, este tendrá que pasársela a su compañero hasta que todos la repitan. En la siguiente ronda podemos decirles que además de elegir una mueca deben añadirle un sonido, y en la siguiente ronda, mueca sonido y movimiento, de manera que todos elijan su mueca con sonido y movimiento, y todos la repitan.</p>	<p><b>9:00- 9:20</b></p> <p><b>9:20- 9: 40</b></p>	<p>Trabajadora Social</p> <p>Terapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de la riso terapia</li> </ul>	<p><b>9: 40- 10: 25</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Refrigerio</li> </ul>	<p><b>10: 25- 10: 40</b></p>	

## **RESULTADOS ESPERADOS**

La ejecución de la presente propuesta mejorara la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad “El Rodeo”, proporcionándoles un bienestar físico, emocional y social adecuado.

## **IMPACTO Y SOTENIBILIDAD**

Una vez ejecutada la propuesta los resultados serán evidenciados mediante el bienestar y mejora de las relaciones y condiciones de vida de los adultos mayores.

La sostenibilidad será comprobada de acuerdo al impacto como resultado de la ejecución de la propuesta cumpliendo con todos los objetivos determinados en la misma y mejora de las relaciones y condiciones de vida de los adultos de la comunidad.

Esta propuesta se ejecutara con la participación de todos los adultos mayores, de la comunidad, y el apoyo de las autoridades del cantón Oña juntamente con el hermanamiento de Bélgica.

Ademas se menciona que se siga realizando diferentes actividades de recreación programadas por las autoridades competentes.

ANEXO N.-4

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

AREA JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

PROYECTO

TEMA:

“CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD “EL RODEO” CANTON OÑA PROVINCIA DEL AZUAY Y LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL”

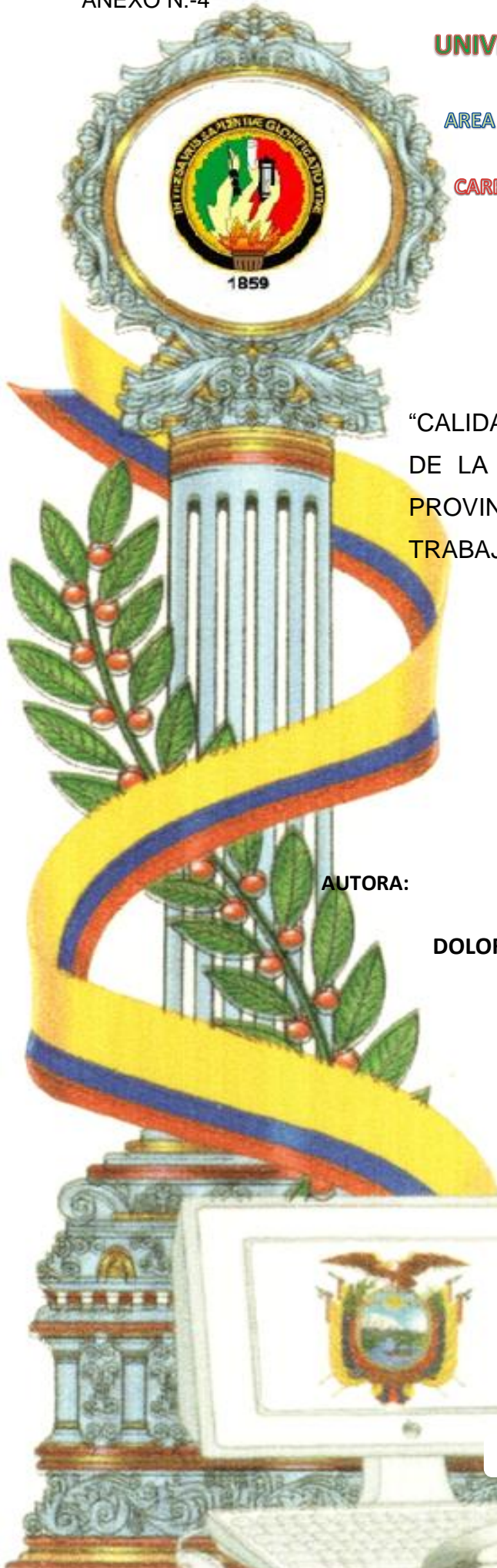
PROYECTO DE TESIS PREVIO A OPTAR EL GRADO DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

AUTORA:

DOLORES MARGARITA SOLANO SOLANO

LOJA –ECUADOR

2014\_2015



## a) TEMA

CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA COMUNIDAD “EL RODEO” CANTON OÑA PROVINCIA DEL AZUAY Y LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL.

## b) PROBLEMÁTICA

En la actualidad se evidencia un porcentaje alto de personas adultas mayores en situación de abandono es una de las formas de maltrato más comunes. El adulto mayor sufre diversas alteraciones tanto morales, físicas, y emocionales, las cuales conllevan a sentirse desprotegidos por falta de atención y cuidado de sus familiares.

El adulto mayor es parte fundamental para el desarrollo de las sociedades, ya que son considerados como sabios debido a su experiencia, pero todo esto cambió a lo largo del tiempo, hoy en día los ancianos viven en una perpetua soledad, están abandonados y en depresión, terminando cada vez más en esa profunda tristeza que lo va agobiando, haciéndolo sentir peor, con menos deseos de vivir.”

Frente a este contexto el Ecuador no está ajeno a la realidad de otras áreas geográficas en las que en un porcentaje considerable de la población adulta se encuentra en condiciones de riesgo y desprotegidos sumergidos en un estado de abandono, en vista de que 4 de cada 10 adultos mayores viven en condiciones regulares y 3 de cada 10 en condiciones malas. Según la Secretaría de Integración Social, al día son abandonadas dos personas mayores de 60 años, lo que se traduce en que al año más de 730 abuelos son dejados en hospitales o calles por parte de sus propios familiares. De acuerdo

a la encuesta de Estadística y Censo 2010, 132.365 ancianos viven solos, es decir, fueron abandonados en Ecuador.

Previo sondeo realizado en la comunidad el Rodeo, escenario de investigación, mediante la aplicación de una entrevista estructurada a 50 familias, se determina problemáticas como: el analfabetismo que representa un 30% de la población, deficientes fuentes de trabajo es otro problema que pertenece el 20%, la desorganización barrial representa el 10% dando prioridad al abandono de los adultos mayores con un 40 % es el principal problema que sufre la población en la comunidad el Rodeo. A sí mismo a través del árbol de problemas se pudo determinar las causas del abandono siendo estas: Migración, sus familias han migrado a otros lugares y no sea han preocupado por velar por integridad del adulto mayor, además otra causa es la pérdida de valores de los hijos hacia sus padres como la responsabilidad, la solidaridad, el amor también se manifiesta el incumplimiento al código del adulto mayor por las autoridades competentes. Se considera algunos efectos tales como: la soledad en la que viven estas personas, exclusión social, entre otros.

Problemática social que es parte y responsabilidad del estado pero que poco o nada se hace por contrarrestar la misma, sino más bien su índice de abandono va aumentando cada vez más.

Además se debe tomar en cuenta que en su totalidad las familias no están concientizadas, ni preparadas para enfrentar estas problemáticas así como desconocen de las consecuencias que genera el abandono familiar en los adultos mayores, que conlleva a problemas agregados afectando su calidad de vida.

Se propone el siguiente problema científico:

**¿Cómo el abandono familiar afecta a la calidad de vida del adulto mayor en la comunidad “El Rodeo” Cantón Oña Provincia del Azuay?**

### **c) JUSTIFICACION**

La ejecución del presente trabajo investigativo, tiene algunos aspectos que justifican su desarrollo, los cuales se evidencian desde los siguientes puntos de vista.

Consiente de la problemática que enfrentan los adultos mayores de la Comunidad El Rodeo ,se ha creído conveniente investigar, esta situación que involucra a un grupo etario muy importante de la sociedad, que enfrentan el abandono y el aislamiento de sus familiares lo que incide en su calidad de vida.

El accionar del trabajador social frente a este problema social estará encaminado en la búsqueda de soluciones mediante una propuesta de acción para la protección de las personas adultas mayores abandonadas.

Esta investigación es factible porque cuenta con la colaboración de los moradores. Además se ha determinado que en el sector seleccionado para la investigación no se ha llevado a cabo este tipo de trabajo por lo que es novedoso , factible y viable puesto que se dispone de tiempo no demanda de recursos económicos onerosos se tiene acceso a la información tanto en el campo, como la bibliografía. De esta manera se estará cumpliendo con los parámetros establecidos en el reglamento del régimen académico de la universidad Nacional de Loja, el mismo que servirá para obtener el grado de Lcda. En Trabajo Social.

## **d) OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

- Investigar como el abandono familiar afecta a la calidad de vida de los adultos mayores

### **Objetivos Específicos:**

- Sustentar teóricamente las categorías relacionadas con: adulto mayor, abandono, calidad de vida y la intervención del trabajador social.
- Identificar las causas y consecuencias que generan el abandono de los adultos mayores
- Elaborar una propuesta de Acción encaminada a mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores Abandonados en la Comunidad El Rodeo.



## **f) MARCO TEORICO**

### **1. Generalidades del Cantón Oña Provincia del Azuay**

“Su nombre completo es San Felipe de Oña.

- **Fundación**

San Felipe de Oña fue proclamado como cantón el 10 de mayo de 1991. El nombre de Oña proviene de la villa española que pertenece a la provincia de Burgos.

- **Ubicación**

El Cantón San Felipe de Oña se localiza a 102 Km. al suroeste de la ciudad de Cuenca

- **Temperatura y Altitud**

En Oña se registra una temperatura promedio de 15 °C y presenta una estación de lluvias de Enero a Mayo, el resto del año es soleado, con cielos despejados.

Su suelo es bastante accidentado y se eleva entre los 2400 y 3500 m.s.n.m. por lo que presenta una diversidad de pisos climáticos que van desde páramos y bosques secundarios en las partes altas, hasta pequeños valles calientes en las zonas bajas junto a los ríos.

- **Ubicación Geográfica**

El cantón Oña, limita: Al Norte, con la Parroquia de Cochapata, del Cantón Nabón al sur con la comunidad de El Tablón, Cantón Saraguro Provincia de Loja, al Este con el Cantón Yacuambí Provincia de Zamora Chinchipe y al Oeste con la parroquia El Progreso Cantón Nabón.

- **Políticamente**

Cuenta con una parroquia de Susudel y 15 comunidades entre ellas esta la comunidad El Rodeo.

- **Población**

Tiene una población de 3234 habitantes, se encuentran en zonas rurales, tiene una topografía muy irregular. Debido a la migración, la población se constituye en su mayoría de personas de tercera edad, niños y adolescentes.

- **Características Económicas**

- **Agricultura**

Esta se basa fundamentalmente en la agricultura; sobresalen los cultivos de tomate riñón, cebolla, ajos, café, caña de azúcar, hortalizas y frutas de clima subtropical; en la parte alta, se cultivan productos de clima frío como: maíz, fréjol, trigo, cebada, arveja entre otros. Es importante la fruticultura principalmente de tomate de árbol.

- **Artesanía**

Está la cestería, el tejido de los sombreros de ramo, los juegos pirotécnicos en los caseríos de Paredones, Chacapata, Loma de las Piedras y las fábricas de ladrillos, son las actividades productivas en la que se ocupan los Oñenses.

- **Ganadería**

La ganadería no es muy significativa por la topografía muy accidentada y el fuerte proceso de degradación de los suelos. El 47% de la tierra se dedican a pastos cultivados y el 18% son pastos naturales.

- **SERVICIOS BÁSICOS**

- **Agua**

El 95% de familias tienen agua entubada en sus viviendas que obtienen de pozos y ríos.

- **Alumbrado eléctrico**

El 98% de la población tiene servicio de energía eléctrica que otorga la Empresa Eléctrica Regional Centro Sur.

- **Comunicación**

El cantón cuenta con un 11.24% de servicio telefónico en la zona urbana. La empresa que brinda este servicio es CNT compuesto de cabinas, existe cobertura de celular movistar únicamente en ciertos sectores y claro que tiene cobertura en todo el cantón. En el cantón se cuenta con servicio de internet y dos medios de comunicación como es el servicio del canal EC tv y la radio Panamericana.

- **Pobreza**

En relación a los niveles de pobreza por necesidades básicas insatisfechas son más altos en la parroquia San Felipe de Oña que en la de Susudel del cantón Oña.<sup>26</sup>

---

<sup>26</sup> Bonilla, M. ( 2010 , mayo ) .Mi tierra Querida , pp .150- 152

## **2.- EL ADULTO MAYOR**

### **2.1 Definición**

“Es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etéreo que comprende personas que tienen más de 65 años de edad. Por lo general, se considera que los adultos mayores, sólo por haber alcanzado este rango de edad, son lo que se conocen como pertenecientes a la tercera edad, o ancianos. El adulto mayor pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, en la que los proyectos de vida ya se han consumado, siendo posible poder disfrutar de lo que queda de vida con mayor tranquilidad. Usualmente las personas de la tercera edad han dejado de trabajar, o bien jubilan, por lo que su nivel de ingresos decrece en forma considerable, lo que junto con los problemas de salud asociados a la edad pueden traer consecuencias en todos los ámbitos de su situación de vida.”<sup>27</sup>

### **2.2. Por qué hablar de adultos mayores**

El acelerado envejecimiento poblacional obliga a que la ciudadanía y el Estado se empoderen de este tema. Quienes ahora tienen entre 20 y 30 años serán los nuevos adultos mayores en 2050 y sobrepasarán en gran medida a los habitantes de menor edad. Por esta razón deben planificar desde ahora su futuro. La tendencia en otros países latinoamericanos, como Uruguay y Argentina, es pasar de las políticas de la vejez, dirigidas a asistir la dependencia, a normas que favorezcan una ancianidad digna, con buena salud, derechos, inclusión y participación. Todos, hombres y mujeres, queremos que nuestra vida sea lo más duradera en este mundo. Vivir más años es el ideal y para este propósito han contribuido los adelantos de la medicina, tecnología, el control de los nacimientos y una mejor calidad de vida.

---

<sup>27</sup> Recuperado <http://edukavital.blogspot.com/2013/03/adulto-mayor.html>

Paradójicamente, llegar y ser un viejo o vieja no motiva el mismo entusiasmo en relación a otras etapas de la vida.

¿Por qué hablar sobre adultos mayores? Por el aumento de la expectativa de vida en el mundo, porque todos envejecemos. En el caso de Ecuador se estima en 75 años y en el futuro en más 80, según las proyecciones de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). La tendencia indica que las mujeres vivirán más que los hombres, 83,5 años y 77,6, respectivamente.

El envejecimiento de la población es uno de los fenómenos demográficos más importantes de la época. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) advierte que el nivel de envejecimiento que los países europeos lograron en 2 siglos lo alcanzará América Latina, en condiciones económicas menos favorables, en apenas 50 años, a causa del cambio acelerado de la fecundidad y la mortalidad.

En el mundo, el año 2050 será tomado como punto de referencia al hablar sobre el envejecimiento poblacional. En esa fecha por primera vez la población mayor de 60 años sobrepasará a los niños y jóvenes. Ecuador entonces tendrá más de 23 millones de habitantes, de acuerdo a las proyecciones del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Si el envejecimiento poblacional es una realidad ineludible en el mundo y en Ecuador, es muy importante plantearse ¿Qué se ejecuta al respecto desde el Estado, la sociedad, la familia y a nivel individual? ¿Cómo debemos prepararnos para este futuro? ¿Es necesario conocer más sobre la vejez?

A continuación mencionamos 4 aspectos que ameritan el empoderamiento ciudadano y que ponen en evidencia la urgencia de emprender acciones a favor de los adultos mayores.

### **a) Los nuevos adultos mayores están a la vuelta de la esquina**

Los jóvenes que en la actualidad tienen entre 20 y 30 años, en 2050 serán quienes conformen la población de adultos mayores de Ecuador. Para entonces tendrán 55, 60, 65, 70 años. Un futuro que está a la vuelta de la esquina. El mismo Gobierno ecuatoriano advirtió hace poco que en los próximos 11 años la población de adultos mayores en el país se duplicará, al pasar de los 940 mil personas mayores de 65 años que hay en la actualidad a 1,8 millones en 2025. El cambio de paradigma es urgente y necesario cuanto mayor es el desafío que enfrenta la humanidad por causa del envejecimiento poblacional.

Corresponde a la familia, a las instituciones educativas, medios de comunicación, entidades del Estado, a asumir la tarea de informar y educar a las nuevas generaciones en la perspectiva de que vivirán más años que padres y abuelos, por tanto es necesario prepararse para vivir en un mundo en el que la presencia de personas adultas mayores será cada vez mayor.

### **b) Pasar de un entorno negativo a uno positivo**

La concepción de la vejez en estos tiempos se asocia con la enfermedad, la dependencia, la soledad, la muerte, una menor capacidad adquisitiva y la pérdida de estatus. Una vida totalmente negativa y contrapuesta a todos los valores considerados positivos como la juventud, trabajo y bonanza económica.

Desde esta perspectiva, el envejecer aparentemente iría en contra de la "felicidad". La alternativa a esta realidad es diseñar y resolver proyectos de vida más amplios en los que tengan cabida diferentes concepciones de los valores y

de la propia vida, para satisfacer aspiraciones y necesidades del adulto mayor. En este sentido los espacios de encuentro, esparcimiento y recreación de los jubilados del Seguro Social, Fuerzas Armadas, Policía y los que llevan adelante los municipios son una alternativa positiva para los actuales y futuros adultos mayores.

### **c) El proceso de envejecimiento no es igual para todos**

Es importante comprender que el proceso de envejecimiento no es idéntico para todas las personas. Las diferencias están marcadas según el género, el nivel educativo, las condiciones socioeconómicas, el estilo de vida, entre otros aspectos. No envejece de igual forma una persona que vive en el campo en relación a una que vive en la ciudad. Frente a esta realidad el desafío es poder llegar a la diversidad de expresiones que implican la vejez y el envejecimiento y que las políticas públicas atiendan a esa diversidad.

Los retos de la longevidad son varios: mantener y aumentar la independencia de los adultos mayores, prevenir la aparición de la dependencia, asegurar una vejez con buena salud, fomentar espacios de participación, inclusión y reinserción laboral. En este sentido, la tendencia es pasar de las políticas de la vejez, dirigidas a asistir la dependencia, a las políticas del envejecimiento, dirigidas a favorecer una vejez con buena salud, sin dejar de tener en cuenta la importancia de lo mencionado anteriormente.

### **d) Inclusión, participación y reinserción laboral**

La discriminación por ser viejo o vieja se la sufre antes de llegar a la jubilación. Un ejemplo es la dificultad casi invencible por conseguir un trabajo para las personas que sobrepasan los 40 años.

Como señala la socióloga María Julieta Oddone, “desde la segunda mitad de la vida activa y en toda la pasiva, soportamos un acoso social por el mero transcurrir del tiempo, más allá de las capacidades individuales. La discriminación etaria es frecuente en las sociedades occidentales que se basan en valores que exaltan la juventud y el cambio rápido de usos y costumbres, y que no se han preocupado en diseñar roles sociales para las personas adultas mayores”. Oddone enfatiza en la necesidad de superar la discriminación a partir de la difusión de la problemática o de acciones y legislaciones concretas, que apuntan a trabajar a favor de los derechos de los adultos mayores, como actores sociales. Cabe preguntarse entonces, ¿cómo cumplir estos derechos de los adultos mayores y cómo aprovechar su conocimiento y experiencia en espacios de reinserción laboral?

En Ecuador existen grupos de adultos mayores en situación de vulnerabilidad. El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) les entrega \$ 50 mensuales a través del bono de desarrollo humano. Las personas mayores de 65 años y que no cuentan con ningún tipo de seguro son los beneficiarios de esta política: cerca de 600 mil en el país. Pero existe un grupo de adultos mayores que no está cuantificado y de quienes no existen datos concretos. Ellos son los que todavía pueden generar recursos, además de aportar a la economía familiar. En este grupo entran los profesionales jubilados: médicos, abogados, investigadores, docentes... Este conocimiento y experiencia no se aprovecha y tampoco se ha cuantificado qué representa en términos económicos para el país. El aporte de los jubilados o ‘retirados’ por ahora no tiene espacio y es un deuda pendiente del Estado emprender proyectos de reinserción laboral para este grupo.<sup>28</sup>

---

<sup>28</sup> Paredes, K. (2014, 31 de mayo). ¿Por qué hablar de adultos mayores?. El Telégrafo. Recuperado de <http://www.telegrafo.com.ec/palabra-mayor/item/por-que-hablar-de-adultos-mayores.html>



### 2.3 EL ADULTO MAYOR Y SU FAMILIA

“Las personas ancianas, en un momento dado, fueron personas que con su esfuerzo y su capacidad velaron por la integridad y la formación de sus hijos que hoy son adultos, y tal parece que los papeles se invierten. Los padres van envejeciendo y perdiendo fuerza, empiezan a tener problemas de salud y como un gesto de amor, los que en un principio fueron protegidos y cuidados ahora pueden retribuir y devolver algo de ese amor que recibieron de sus padres, los sirven, honran, aman y velan por ellos. Cuando el anciano evita establecer relaciones afectivas estrechas, intensifica sus vínculos con la familia cercana. Esta representa la fuente principal de ajuste socio-psicológico en el proceso de envejecimiento, debido a que es el medio que ofrece mayores posibilidades de apoyo y seguridad.”<sup>29</sup>

De los cambios más universales, el anciano de hoy se queja de su falta de autoridad, en el núcleo familiar dado por la independencia que van tomando los hijos, la dependencia económica del anciano hacia ellos, la imposibilidad muchas veces de realizar todas las actividades hogareñas que antes realizaba, entre otros factores.

Las relaciones del anciano con la familia cambian, porque suelen convivir con sus nietos e hijos. Las etapas de relación con sus hijos y nietos pasan por distintas etapas. La primera etapa cuando el anciano es independiente y ayuda a los hijos y actúa de recadero. La segunda etapa cuando aparecen problemas de salud, las relaciones se invierten, y la familia suele plantearse el ingreso del anciano en una residencia. (Tenorio, 2002, pág. 110).

La familia constituye la principal red de sostén del anciano, está relacionada con el vivir juntos, socorro mutuo, confianza, transmisión de valores y

---

<sup>29</sup> Gilberto Sánchez .El adulto mayor en la familia. Recuperado <http://blog.micumbre.com/2008/07/02/obligaciones-de-los-hijos-para-con-los-padres/>

fundamentalmente, lazos afectivos, donde se involucran expectativas de intercambio personal, apoyo emocional y diversas formas de ayuda y asistencia recíproca. (Eduvim, 2009, pág. 66)

## **2.4 EL ADULTO MAYOR Y LA SOCIEDAD**

Una de las esferas que se ve más afectada por el proceso de envejecimiento es la social y es por ello que se recomienda de acuerdo a los postulados de la teoría de la actividad, que el adulto mayor que participó durante su vida en grupos de diversa índole con distintos objetivos: grupos familiares, escolares, deportivos, laborales, religiosos, políticos, filantrópicos, etc., realizando en cada uno diferentes labores, continúe participando en ellos en la medida en que sus condiciones de salud lo permitan. (Córdova, 2005)

Si bien es cierto que todas las edades son portadoras de opiniones sociales, sin dudas la Tercera Edad constituye una etapa de la vida muy influenciada, más bien determinada por la opinión social, por la cultura donde se desenvuelve el anciano. Hasta hoy en día, la cultura, de una forma u otra, tiende mayoritariamente a estimular para la vejez el sentimiento de soledad, la segregación, limitaciones para la vida sexual y de pareja, y de la propia funcionalidad e integración social del anciano.

La sociedad valora sólo al hombre activo, que es aquel que es capaz de trabajar y generar riquezas. El anciano suele estar jubilado y es una persona no activa, pero tiene más posibilidades de aportar sus conocimientos y realizar nuevas tareas comunitarias. Su papel gira alrededor de dos grandes actividades: la actividad laboral y las tareas comunitarias, tales como asociaciones, sindicatos, grupos políticos. No debemos olvidar que el hecho de envejecer modifica el rol que se ha desarrollado, pero no el individual. (Sanchez, 2003)

### 3. ABANDONO EN EL ADULTO MAYOR

“EL Abandono hacia el adulto mayor suele definirse como: la falta de atención y cuidado por parte de los familiares el cual afecta en mayor parte el aspecto psicológico y emocional, es una manifestación de abuso por negligencia. Situación de desamparo físico, emocional y social en la cual el Adulto Mayor se encuentra debido a la falta de cariño, interés y/o preocupación por parte de sus familiares.

El abandono que sufre la tercera edad es una dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar, historias que describen la realidad de miles de adultos mayores. Una de las razones más comunes es cuando una persona de la tercera edad ha cumplido con su vida laboral útil, persona que no es productiva en términos económicos para un grupo familiar, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece; situación que se transforma en causal de rompimiento de interacción humana, relaciones, comunicación y hasta la afectividad, etc. Siendo esta última de gran importancia para el fortalecimiento y crecimiento de una familia.

La tercera edad se repliega o es desplazada a un "rincón" del hogar, reduciéndose su mundo social provocando en el sujeto (tercera edad) una serie de repercusiones tales como abandono familiar social, aislamiento transformación o cambios en lazos afectivos, cambios bruscos en los estadios de ánimo, etc. Cuando el sujeto en cuestión pertenece a un grupo familiar extenso y ninguno de los componentes de la familia se quiere preocupar o hacerse cargo del cuidado este, viviendo periodos cortos en los hogares de quien le haya tocado el turno de cuidarlo, haciendo sentir que es una carga; circunstancia que lo lleva a estados de depresión, desequilibrio emocional, rechazo y el estado anímico.”<sup>30</sup>

---

<sup>30</sup> Zerda, M;(2000). *abandono del adulto mayor*.

### **3.1 TIPOS DE ABANDONO**

- **Abandono Total:**

Este tipo de abandono consiste, en que los adultos mayores no tienen quien los cuide y cubra sus necesidades básicas, viéndose obligados a depender de la sociedad que les proporciona caridad, por medio de limosnas y dádivas.

- **Abandono Parcial:**

El abandono parcial, es más notorio en las familias que tienen las posibilidades de pagar un hogar privado, en donde aportan un monto relativo y el Adulto Mayor queda prácticamente internado en dicho lugar, y la relación entre la familia y el Adulto Mayor se ve cada vez más alejado, porque en su mayoría los familiares lo visitarían ocasionalmente, sintiéndose el adulto mayor cada día más solo. (Martínez, 2003)

- **Abandono Físico:**

Este tipo de abandono, se puede ver en los familiares que sólo se dedican a pagar la mensualidad correspondiente, en un hogar privado olvidándose completamente que tienen que visitar al Adulto Mayor, desatendiéndolo físicamente. En las familias de escasos recursos, los adultos mayores son totalmente abandonados, dando margen a que existan personas adultas mayores indigentes.

### **3.2 CAUSA DEL ABANDONO**

- **Migración de hijos y familiares de los adultos mayores**

“La migración del campo a la ciudad por razones económicas obliga a los hijos a abandonar a sus padres ancianos en sus lugares de origen, simplemente las

visitas de los hijos y familiares son temporadas, o en los feriados. Pocos son los que después de haber emigrado aún mantienen parcialmente comunicación con sus padres, pero mas no así la compañía física ni económica para seguir el sostenimiento del adulto mayor. Frente a esta situación aquel Adulto Mayor que vive en el sector rural se siente solo y aislado, por ende, la vejez es uno de esos momentos más difíciles que toca experimentar y muchas comunidades campesinas están formadas por población anciana esencialmente.”<sup>31</sup>

## **CONSECUENCIA DEL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR**

### **Soledad**

“El origen de la soledad es estar solo, por el anhelo omnipresente de un inalcanzable estado interno perfecto de ansiedades paranoides y depresivos. La soledad en los Adultos Mayores, es una realidad que vive dentro de la sociedad, por diferentes causas y factores que rodea. Los mayores se sienten solos ya que sus familiares han migrado al sector urbano simplemente las visitas de los hijos y familiares son temporadas, o en los feriados, frente a esta situación aquel Adulto Mayor que vive en el sector rural se siente solo y aislado, por ende, la vejez es uno de esos momentos más difíciles que toca experimentar. La experiencia de soledad, en los Adultos Mayores pueden vivirse también en el interior, en las residencias, donde está realmente acompañado y cuidado, porque la soledad se refiere también a una persona que vive en medio de otras personas y que carecen de la suficiencia importancia para ellas siéndoles indiferentes que exista o no exista.”<sup>32</sup> .

---

<sup>31</sup> Capel h,(2007). Estudios acerca de las migraciones en, el sector rural. Barcelona

<sup>32</sup> Elías, N. C2003) La Soledad, , Pág. 81-82

La soledad conduce a la enfermedad física por la incomunicación que separa el mundo relacional, los lazos de parentesco entre enfermedad y soledad son tres. Según Jaques Serrano:

La soledad, a menudo, se vive como una enfermedad; La soledad-enfermedad toma el aspecto de gran número de enfermedades, digestivas, cardíacas, ginecológicas etc. La soledad no se experimenta de igual manera en todos los momentos, son los momentos de la noche experimenta la soledad, la mayoría de la muerte de los Adultos Mayores sucede en la noche, probablemente puede ser por la soledad.

“Con el paso de los años también se agudizan las dolencias físicas, el cuerpo ya no es el de antes y requiere de más atenciones, la salud se deteriora. Es así que con la vejez puede empezar a deprimirse y limitar sus vínculos sociales. Las consecuencias psicológicas de la soledad en el adulto mayor pueden llevarlo desde el aislamiento hasta la psicosis. Pueden empezar a confundir los nombres y rostros de las personas, así como los lugares donde se encuentran. Surgen enfermedades como el Alzheimer, demencia senil, mal de Parkinson, entre otros.

¿Qué decir de los problemas de soledad y de tristeza? De pronto, aquella casa que estaba llena de ruido y niños, llena de vida y movimiento, se empieza a quedar sola. Ese es el paso normal del tiempo, el ciclo de la vida; es normal que los hijos crezcan, maduren, se casen y se vayan de la casa. Los ancianos se vuelven a quedar solos, si es un matrimonio pues ¡qué bendición que puedan estar juntos en esa etapa! Pero qué difícil es cuando se muere él o ella y se queda sola la otra parte. También empiezan a tener problemas de soledad y de tristeza, además de los problemas de salud que están enfrentando, y de pronto los hijos se empiezan a olvidar de los padres, de los abuelos, de aquellos que les dieron lo mejor de su vida, su tiempo y su trabajo para tratar de sacarlos adelante.”<sup>33</sup>

---

<sup>33</sup> SOSA, C. D. (1994). Soledad y depresión en la vejez. En: J. Buendía .Envejecimiento y psicología de la salud.

## **4. Calidad de vida del adulto mayor**

### **4.1 Concepto**

Calidad de vida del adulto mayor, es “la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas); cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez Velandia (1994)

La calidad de vida del adulto mayor es una vida satisfactoria, bienestar subjetivo y psicológico, desarrollo personal y diversas representaciones de lo que constituye una buena vida, y que se debe indagar, preguntando al adulto mayor, sobre cómo da sentido a su propia vida, en el contexto cultural, y de los valores en el que vive, y en relación a sus propios objetivos de vida. O'Shea (2003)

### **4.2 Factores de la Calidad de Vida de los adultos mayores**

Schalock (2004, pág. 36), la calidad de vida debe tomar en cuenta las siguientes factores.

#### **g) Bienestar Emocional:**

- Satisfacción: Estar satisfecho, feliz y contento

- Auto concepto: Estar a gusto con su cuerpo, con su forma de ser, sentirse Valioso
- Ausencia de estrés: Disponer de un ambiente seguro, estable y predecible, no sentirse nervioso, saber lo que tiene que hacer y que puede hacerlo

#### **h) Relaciones Interpersonales:**

- Interacciones: Estar con diferentes personas, disponer de redes sociales
- Relaciones: Tener relaciones satisfactorias, tener amigos y familiares y llevarse bien con ellos.
- Apoyos: Sentirse apoyado a nivel físico, emocional, económico. Disponer de personas que le ayuden cuando lo necesite y que le den información sobre sus conductas

#### **i) Bienestar Material:**

- Estatus económico: Disponer de ingresos suficientes para comprar lo que necesita o le gusta
- Empleo: Tener un trabajo digno que le guste y un ambiente laboral adecuado
- Vivienda: Disponer de una vivienda confortable, donde se sienta a gusto y cómodo.



**j) Desarrollo Personal:**

- Educación: Tener posibilidades de recibir una educación adecuada, de acceder a títulos educativos, de que se le enseñen cosas interesantes y útiles.
- Competencia personal: Disponer de conocimientos y habilidades sobre distintas cosas que le permitan manejarse de forma autónoma en su vida diaria, su trabajo y su ocio, sus relaciones sociales
- Desempeño: tener éxito en las diferentes actividades que realiza, ser productivo y creativo.

**k) Bienestar Físico:**

- Salud: Tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad
- Actividades de la vida diaria: Estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, el aseo, vestido, etc.
- Atención sanitaria: Disponer de servicios de atención sanitaria eficaces y satisfactorios
- Ocio: Estar bien físicamente para poder realizar distintas actividades de ocio y pasatiempos.

**l) Auto Determinación:**

- Autonomía/Control Personal: Tener la posibilidad de decidir sobre su propia vida de forma independiente y responsable

- Metas y valores personales: Disponer de valores personales, expectativas, deseos hacia los que dirigir sus acciones.
- Elecciones: Disponer de distintas opciones entre las cuales elegir de forma independiente según sus preferencias, por ejemplo, dónde vivir, en qué trabajar, qué ropa ponerse, qué hacer en su tiempo libre, quiénes son sus amigos.

## **5. LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR SOCIAL CON EL ADULTO MAYOR**

### **CONCEPTO**

“Dice Alfredo Caraballeda que «La palabra intervención proviene del término latino ‘intervenir’, que puede ser traducido como ‘venir entre’ o ‘interponerse’. De ahí que ‘intervención pueda ser sinónimo de mediación, intersección, ayuda o cooperación además, que es un dispositivo que se entromete en un espacio, en tanto existe una demanda hacia ella. De ahí que la demanda sea el acto fundador de la intervención.”

Aguayo, (1996) menciona que la intervención, tiene como finalidad primordial la práctica de los trabajadores sociales, es una acción en respuesta a los conflictos de necesidades. Debe considerar el conocimiento cotidiano de los sujetos y grupos sociales como principal campo de intervención; el trabajador social “no plantea soluciones lineales, más bien se juegan en ese campo las complejas relaciones simbólicas de la acción social .Es importante que el profesional que trabaje con la persona anciana posea una información general con respecto a las características de esta población como un todo, y que esté alerta a la diversidad. No existen características que puedan ser aplicadas uniformemente a esta población, ya que poseen variedad de necesidades y

problemas sociales. Las personas traen a su mayor edad un caudal de experiencias, condiciones de salud y actitudes, diversos patrones de comportamiento y estilos de vida y una gran variabilidad en niveles de funcionamiento físico y emocional.

“Aunque la mayoría de las personas que sobrepasan los 65 años funcionan relativamente bien y llevan una vida activa, un número considerable de ellas experimentan problemas de índole social, emocional o económica que requieren de una intervención profesional. La intervención en este sector poblacional no debe estar focalizada hacia cambios en la personalidad del anciano, sino a ayudarlos a resolver problemas situacionales; el profesional debe mediar para hacerlos útiles tal como son, debe estar disponible para ofrecer consejería, dirección y apoyo. La acción del profesional puede ir dirigida al individuo, su familia o su comunidad. La prioridad debe ser mantener a la persona anciana funcionando al máximo dentro de su comunidad, aumentando su propia estima, la confianza en sí misma, su autonomía y fortaleciendo la identidad individual. En fin, el rol principal del profesional trabajador social debe ser ayudar al adulto mayor a mantener niveles óptimos de funcionamiento dentro de sus limitaciones.

Hoy en día es bastante frecuente que en la familias los adultos mayores no sean tratados en consideración, no tan sólo por su condición de ancianos, sino por los derechos que todas las personas deben tener, es por ello que muchas veces sean objeto de abandono y marginación por parte de sus propios familiares. La intervención en este sector poblacional no debe estar focalizada hacia cambios en la persona del anciano, sino a ayudarlos a resolver problemas situacionales; el profesional debe mediar para hacerlos útiles tal como son, debe estar disponible para ofrecer consejería, protección y apoyo.

La acción del profesional puede ir dirigida al adulto mayor, su familia o su comunidad. La priorización debe ser, mantener a la persona abandonada,

aumentando su propia estima, la confianza en sí misma, su autonomía y fortaleciendo la identidad individual.

Uno de los pilares fundamentales en la intervención es la familia del adulto mayor, ya que para él su familia es un punto de referencia sumamente importante. A partir del enfoque sistémico, los miembros de una familia interactúan y son influenciados unos a otros en el comportamiento, pensamientos y sentimientos. En este contexto se inscriben la conflictiva que son susceptibles de aparición en las relaciones familia-adulto mayor. La situación eventual de fragilidad física y mental que pueden aparecer en las personas mayores ocasiona sentimientos de pena, culpa, impotencia y agotamiento en los miembros de la familia. Por otra parte, los denominados sistemas de Apoyo Social son claves, como los grupos de apoyo. Otro aspecto de la intervención lo constituye la comunidad. La misma debe estar dirigida hacia dos cuestiones: primero: a una educación que logre cambiar de actitudes sociales hacia la etapa de la vejez y por consiguiente la percepción desfavorable de la población anciana.<sup>34</sup>

“El Trabajo Social para los Adultos Mayores se lleva a cabo dentro de dos tipos de programas principales: programas de atención en el entorno (ayuda a domicilio, centros de día, viviendas tuteladas) y programas de atención institucionalizadas (residencias, ya sea para personas que se valen por sí mismas, asistidas o mixtas). A medida de que aumenta la vida media (que es una tendencia universal), el trabajo social para la tercera edad es un ámbito de actuación profesional con un gran futuro y significación abordaje desde el trabajo social. Es un sector de permanente crecimiento, y los servicios requeridos también aumentan constantemente.

---

<sup>34</sup> Barg, L. (2004). “La Intervención con Familia: Una Perspectiva desde Trabajo Social, Buenos Aires, Argentina.

Desde el Trabajo Social, se puede prestar una gran variedad de servicios a la tercera edad. Señalamos algunos más importantes: Orientación acerca de problemas personales, pensiones, recursos sociales. Centro de día, clubes de jubilados, hogares protegidos., mini residencias, animación sociocultural, centros de acogida.<sup>35</sup>

## **6.1 FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA PROTECCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES ABANDONADOS**

“Es necesario educar para que a nivel familiar se realicen cambios en la percepción del envejecimiento y por ende de los adultos mayores. Trabajar sobre la familia a fin de generar procesos de aprendizaje acerca de lo que significa ser Adulto mayor: sus problemas, limitaciones, pero también sus posibilidades y potencial de vida. Que tiene todo el derecho de hacer y vivir cosas y situaciones nuevas.

Centrándonos en el papel del trabajador social con las personas mayores, éste realiza la valoración de la demanda y diseña la intervención en función de las necesidades existentes y de los recursos disponibles. En este sentido, es necesario poseer mayor número posible de datos para poder realizar un buen diagnóstico y orientación, que permita dar respuesta a las carencias o demandas que presenta la persona mayor.

- Detección precoz y prevención de los problemas sociales que dificulten la integración social de las personas mayores.
- Proteger al adulto mayor de todo acto o hecho que atente o vulnere los derechos, vida, integridad, honra y bienes.

---

<sup>35</sup>. Molina L & Romero S. Cristina (2001). “Modelos de Intervención Asistencial, Socioeducativo y Terapéutico en Trabajo Social. Editorial Universidad de Costa Rica, San José.

- Vincular al adulto mayor en los servicios de seguridad social y sistema de salud. Proporcionar al adulto mayor espacios de recreación, cultura y deporte. Brindar apoyo y ayuda especial al adulto mayor en estado de discapacidad. Respetar las vivencias, cultura, tradiciones y expresiones de los adultos mayores.

El Trabajador Social debe asumir un papel activo frente a la problemática de la Tercera Edad, para lo cual deberá planificar, ejecutar y evaluar programas y proyectos que respondan a esa problemática.

Deberá utilizar los diferentes métodos y técnicas a su alcance para poder brindar una atención integral, buscando apoyo en otros profesionales (médico, psicólogo y otros). El reto de la participación del trabajador social en este campo debe ser:

Atender casos de la tercera edad, cuando el problema que el anciano presenta amenaza su estabilidad en cualquier aspecto, determinando si el origen es de la persona misma o es ocasionado por factores externos (abandono, problemas familiares, maltrato, etc.).

Resultan comprensibles las actitudes y cambios del anciano cuando conocemos el origen de las mismas. Se le debe dar a conocer al anciano cuáles son sus derechos y orientarles en que también tienen obligaciones con la institución que les brinda algún servicio.

El Trabajador Social debe propiciar la organización del anciano en diferentes grupos, según su interés y necesidad, para afrontar y solucionar situaciones comunes, fomentando la sociabilización, para que él se sienta activo y con una

actitud de pertenencia y prolongue así su independencia, al valerse por sí mismo, mejorando su calidad de vida y su comunicación con los demás.

La elaboración de un diagnóstico del grupo de tercera edad, con el que trabaje es importante, pues esto permite conocer sus características y explorar sus intereses y necesidades, para luego poder programar acciones tendientes a satisfacer las mismas en coordinación con el equipo interdisciplinario. Se debe reconocer que la atención integral al anciano, requiere de la participación de diferentes profesionales y que cada una en su caso realiza un trabajo muy valioso en beneficio de las personas de tercera edad, por lo que todos los miembros del equipo, deben conocer el trabajo que realiza cada uno para poder asumir cualquiera de los roles en un momento determinado.”<sup>36</sup>

---

<sup>36</sup> García, M (2003). “Trabajo Social en Gerontología”. Editorial Síntesis S.A. Madrid, España.

## **m) Metodología**

Para realizar el proceso de investigación del proyecto de tesis del problema abandono familiar del adulto mayor en la comunidad el Rodeo se utilizara el método de la inserción en la realidad con sus respectivos niveles, fases, técnicas e instrumentos.

### **Nivel externo**

Este nivel configura el primer grado de conocimiento externo, se contara con el apoyo de los moradores del barrio para recabar información del problema detectado.

### **Primera fase:**

**Sensitiva.-** Pretende adquirir nociones sobre la realidad, conocimientos previos colocando sus sentidos como instrumento de la captación sensorial, en ella se plantea ponerse en contacto con la realidad a investigar y a partir de lo observado elaborar contenidos de esa realidad; conociendo el espacio y el tiempo.

Permitirá observar subjetivamente el entorno para tener una perspectiva sobre la realidad que están viviendo los adultos mayores en la Comunidad El Rodeo.

### **Instrumento**

Guía de observación

### **Segunda fase:**

**Información técnica.-** Usa los datos de carácter técnico que existan previos a el análisis, como materia prima a procesar.



Se obtendrá la información a través de la literatura existente ya sean en, libros, revistas, folletos y recursos en la web sobre las diferentes categorías y variables en relación al problema objeto de estudio.

### **Instrumento**

Fuentes primarias y secundarias.

### **Nivel Conceptual**

Con este nivel se podrá descubrir de manera real como el abandono familiar afecta a la calidad de vida y proponer alternativas de solución.

### **Tercera Fase:**

**Investigación Participante.-** En esta fase profundiza el contenido de los fenómenos, trasciende de lo externo a lo interno, de lo singular a lo general.

Se realizara mediante una entrevista estructurada a los adultos mayores, familias y de esta manera se conseguirá determinar causas y efectos del abandono al adulto mayor en la Comunidad El Rodeo.

### **Instrumento:**

Guía de encuesta

### **Cuarta Fase:**

**Determinación.-** Permitirá determinar científicamente los problemas desde la percepción objetiva para su explicación y argumentación dándole una función científica el objeto de estudio y las posibles soluciones a ejecutar.

Por lo que se realizara el análisis de la problemática existente con el fin de elaborar el diagnostico, así como, brindar posibles alternativas de solución.

### **Instrumento**

Diagnostico

### **Nivel Lógico Racional**

Estos contienen los objetivos específicos, los caminos a seguir y los métodos a utilizarse sobre las bases de la lógica de la acción racional y las técnicas a realizarse.

### **Quinta Fase:**

**Elaboración de modelos de acción.-** En esta etapa se tiene el conocimiento científico de la comunidad y se tiende a dar soluciones de carácter inmediato como mediato a través de mecanismos, estrategia y táctica que sirvan de guía para orientar, organizar y movilizar la comunidad

Se elabora una propuesta de acción encaminada a la protección al adulto mayor la misma que será presentada al municipio de Oña.

### **Instrumento**

Propuesta de acción

### **Sexta fase:**

**Ejecución y control.-** Se debe estar preparado para cambiar de estrategia sin necesidad de abandonar los objetivos del estudio, y de hacer uso constante de regulación y control de las acciones.

Será ejecutada la propuesta por autoridades del Municipio de Oña.

### **Técnicas**

- Encuesta
- Observación
- Conversatorios

### **Instrumentos**

- Guía de la encuesta
- Guía de observación
- Diario de campo
- Cámara fotográfica

### **POBLACIÓN A SER INVESTIGADA**

Población	universo	Muestra
<b>Adultos mayores del Cantón Oña</b>	35 adultos mayores	25 adultos mayores abandonados por sus familiares



## **PRESUPUESTO**

Los valores necesarios para la realización de la presente investigación serán cubiertos totalmente por la autora; de la misma manera los recursos materiales y humanos que permitan la ejecución y desarrollo del proyecto de tesis planteado.

### **RECURSOS HUMANOS:**

Coordinadora de la Carrera de Trabajo Social.

Adultos mayores

Autora

### **RECURSOS MATERIALES:**

Para el presente trabajo se utilizará el siguiente material:

Medios audios visuales

Material de oficina (fojas, esteros, marcador, carpetas, etc.)

## **h) Recursos Económicos**

Los valores monetarios necesarios se estiman en 700.00 dólares americanos el miso que se detalla a continuación.

<b>Recursos</b>	<b>Costos</b>
Transporte	\$150,00
Internet	\$60.00
Material didáctico	\$50.00
Impresiones	\$350.00
Imprevistos	\$90.00
<b>Total</b>	<b>\$700.00</b>

## Bibliografía

Aguayo .( 1997). Proyecciones del Trabajo Social Buenos Aires Argentina.

Avendao, J. (2006).La sociedad y la tercera edad en geriatría y gerontología. Perú.

Bonilla, M. (2010 , mayo ) .Mi tierra Querida , pp .150- 152

Barg, L. (2004). “La Intervención con Familia: Una Perspectiva desde Trabajo Social, Buenos Aires, Argentina.

Capel, H. (2007) Estudios acerca de las Migraciones en el sector rural

Elías, N. C2003) La Soledad, fice, Madrid España, Pág. 81-82

Eduvim. (2009). Desmitificando la vejez, hacia una libertad situada: una mirada crítica sobre la realidad cotidiana del adulto mayor. Buenos Aires.

García, M (2003). “Trabajo Social en Gerontología”. Editorial Síntesis S.A. Madrid, España

Gilberto Sánchez .El adulto mayor en la familia. Recuperado <http://blog.micumbre.com/2008/07/02/obligaciones-de-los-hijos-para-con-los-padres/>

Guerrini, M. (marzo del 2010). La vejez, su abordaje desde el trabajo social.pp. 9 ,10. Recuperado <http://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf> 111

Gómez E.J. (2009) *Trabajo Social y Adulto Mayor*. Tesis de Maestría. Villa Clara, Cuba.

Jacques. (2001) LA Soledad Humana, pág. 74-75

Kisnerman, N. (1998). *Pensar en trabajo social*. Argentina: Editorial Humanista

Montserrat Gonzales. Calidad de Vida. Recuperado.  
<http://www.neurodidacta.es/es/comunidades-tematicas/esclerosis/esclerosis-multiple/calidad-vida-esclerosis-multiple/dimensiones-estudiadas>

O'Shea, 2003. *La mejora de la calidad de vida de las personas mayores dependientes*. Galway: Universidad Nacional de Irlanda.

Paredes, K. (2014,31 de mayo). ¿Por qué hablar de adultos mayores?. El Telégrafo. Recuperado de <http://www.telegrafo.com.ec/palabra-mayor/item/por-que-hablar-de-adultos-mayores.html>

Sánchez. ( 2005).Gerontología social. Editorial Espacio. Bs. As.2005.

Satir,( 2005). La Familia y la Sociedad. México

Schalock. (2004).Dimensiones de la calidad de vida, p-36.

Verdugo. (2004). *Calidad de Vida*.

Velandia, A. (1994) *Investigación en salud y calidad de vida*. 1ª Ed. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; p. 300.

Zerda, M; (2000). *Abandono al Adulto Mayor*. Barcelona.



## INDICE

<b>PORTADA.....</b>	<b>i</b>
<b>CERTIFICACIÓN.....</b>	<b>ii</b>
<b>AUTORÍA.....</b>	<b>iii</b>
<b>CARTA DE AUTORIZACIÓN.....</b>	<b>iv</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>v</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>vi</b>
<b>a. TÍTULO.....</b>	<b>1</b>
<b>b.-RESUMEN.....</b>	<b>2</b>
<b>SUMMARY.....</b>	<b>4</b>
<b>c. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>6</b>
<b>d. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>8</b>
1.Comunidad EL Rodeo.....	8
2.- Adulto Mayor.....	10
2.1 ¿Por qué hablar de adultos mayores?.....	12
2.2 El Adulto Mayor y su Familia.....	17
3.- Abandono en el Adulto Mayor.....	20
3.1 Causas del Abandono.....	21
3.2 Consecuencia del Abandono.....	24
4.- Políticas de Protección de los adultos mayores del Ecuador.....	27
5.- Calidad de vida de los Adultos Mayores.....	31
5.1 Factores de la Calidad de Vida de los adultos mayores.....	34
5.2 Estado de Salud .....	37
6.- La Intervención Profesional del Trabajador Social con el Adulto Mayor.....	41
6.1. Funciones del Trabajador Social en la Protección de los Adultos Mayores Abandonados.....	44

<b>e. Materiales y Métodos.....</b>	<b>48</b>
<b>f. Resultados.....</b>	<b>52</b>
<b>g. Discusión.....</b>	<b>77</b>
<b>h. Conclusiones.....</b>	<b>80</b>
<b>i. Recomendaciones.....</b>	<b>82</b>
<b>j. Bibliografía.....</b>	<b>84</b>
<b>k. Anexos.....</b>	<b>87</b>
<b>Índice.....</b>	<b>151</b>