



1859

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

TÍTULO:

“La Familia en el Desarrollo Integral del Adulto Mayor Jubilado del ‘Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja’ y la Intervención del Trabajador Social”.

*TESIS PREVIA A OPTAR EL
TITULO DE LICENCIADO EN
TRABAJO SOCIAL*

AUTOR:

Jorge Vinicio Pulla Maldonado

DIRECTOR DE TESIS:

Dra. Martha Georgina Coronel Ordoñez

1859

LOJA – ECUADOR
2016

CERTIFICACIÓN

Dra. Martha Georgina Coronel Ordóñez

DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DEL ÁREA JURIDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

CERTIFICA:

Haber asesorado, revisado y orientado en todas sus partes, el desarrollo de la presente investigación titulada: **“LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO DEL ‘CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA’ Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”**, autoría del Sr. Jorge Vinicio Pulla Maldonado estudiante de la Carrera de Trabajo Social, la misma que cumple con lo que estipula el Reglamento Académico de la Universidad Nacional de Loja, por lo que autorizo su presentación y continuar con los trámites pertinentes para la calificación privada y sustentación pública.

Loja, 15 de marzo del 2016



Dra. Martha Georgina Coronel Ordoñez

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Jorge Vinicio Pulla Maldonado declaro ser autora del presente trabajo de tesis titulado: “LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO DEL ‘CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA’ Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL” 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: Jorge Vinicio Pulla Maldonado.

Firma:



Cedula: 1104694433

Fecha: Loja, 29 de marzo 2016

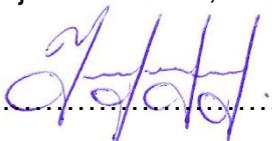
**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA,
PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y
PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.**

Yo, Jorge Vinicio Pulla Maldonado declaro ser autor de la tesis titulada:
**“LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR
JUBILADO DEL ‘CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS
LOJA’ Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”**, como
requisito para optar el grado de Licenciado en Trabajo Social, autorizo al
Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja, para que con
fines académicos, muestre al mundo la reproducción intelectual de la
Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente
manera en el Repositorio Digital Institucional.

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

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia
de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 21 días
del mes de julio del 2016, firma el autor.

Firma: 

Autora: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

Cédula: 11046944433

Dirección: Yahuarquina

Teléfono: 072-103-283 **Celular:** 0993390702

DATOS COMPLEMENTARIOS

Tribunal del grado:

Presidente del tribunal: Dra. Cecilia I, Merino Armijos, Mg. Sc.

Vocal 1: Lic. Natalia Irene Zárate Castro, Mg. Sc.

Vocal 2: Dr. Paulo Arrobo Rodríguez, Mg. Sc.

DEDICATORIA

Este trabajo fruto de mi esfuerzo, en primer lugar lo dedico a Dios quien es dueño de mi vida, por haberme permitido llegar hasta aquí brindándome salud y sabiduría, a mi madre Martha Elvira Pulla Maldonado quien con su ejemplo y trabajo supieron brindarme todo el apoyo, para la culminación de mi carrera profesional, a mis familiares y amigos que de una u otra forma supieron brindarme su apoyo y motivación para seguir luchando por mis metas propuestas.

Jorge

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Loja, al Área Jurídica, Social y Administrativa, al personal docente y administrativo de la Carrera de Trabajo Social.

A los Docentes de la Carrera quienes con su apoyo y dedicación permitieron adquirir los conocimientos necesarios para un desenvolvimiento personal y académico, y de manera especial a la Directora de tesis, Dra. Martha G. Coronel Ordoñez, Mg. Sc., quien con sus conocimientos, experiencia, paciencia y motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

De igual manera al “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”, a las autoridades, personal administrativo y Adultos Mayores que permitieron desarrollar el trabajo de investigación de campo.

El Autor

a) TÍTULO

“LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO DEL ‘CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA’ Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”.

b) RESUMEN

La tesis titulada “LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO DEL ‘CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA’ Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”. Tiene el propósito de explicar el papel que juega la familia en el desarrollo integral del adulto mayor, reflejando en ello la participación en cada una de sus actividades que estimule su autoestima, promoviendo un ambiente de armonía y bienestar.

En la investigación de campo se reflejan los datos de manera cuantitativa y cualitativa lo que ha permitido comprobar el problema objeto de estudio ¿Cómo la escasa participación de la familia incide en el desarrollo integral del Adulto Mayor Jubilado del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”? Donde se plantea el objetivo general, Promover la integración familiar para lograr al desarrollo integral del Adulto Mayor; y como objetivos específicos, Fundamentar desde la teoría y contextualizar desde la investigación de campo las categorías del problema objeto de estudio, Determinar las causas y consecuencias de la problemática a investigar, Diseñar una propuesta que contribuya a la integración familiar para mejorar el desarrollo integral del Adulto Mayor del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”.

El adulto mayor, según la definición de Carmen Delia Sánchez define la vejez como un “conjunto de cambios estructurales y funcionales que experimenta un organismo como resultado del transcurrir del tiempo. A pesar de que ocurre gradualmente, los resultados de este proceso tienen un efecto acumulativo y negativo en el individuo”. Asimismo, rescata que “este proceso no es ni singular ni simple, porque es parte del desarrollo biológico y de la secuencia del desarrollo del ciclo de vida del ser humano, el que se inicia con la concepción y termina con la muerte.

Para la investigación se definió una metodología de tipo descriptivo y de corte transversal que se cumplió a través de métodos que fueron utilizados para explicar el problema objeto de estudio; además se utilizó técnicas como la observación, la entrevista, y finalmente los instrumentos medibles como son la encuesta a través de la construcción de un cuestionario de las variables direccionadas a cuestionar la importancia de la familia en las actividades que realiza el adulto mayor y que mejore su desarrollo Integral.

El estudio tiene la finalidad de analizar los criterios mediante un análisis cualitativo y cuantitativo a cerca de las categorías que están establecidas en los datos obtenidos y el análisis de las categorías bibliográficas necesarias en la investigación como: La Familia, Adulto Mayor, Desarrollo Integral y Trabajo Social, las cuales están sustentadas teóricamente y fortalecen al proceso de estudio.

Finalmente la investigación concluye que los porcentajes más elevados son mala comunicación, un trato afectivo regular, la falta de participación de la familia en las actividades del adulto mayor y la falta de comprometimiento e involucramiento del grupo familiar en el desarrollo integral, resultados que permitieron diseñar una propuesta que contribuya a la integración familiar para mejorar el desarrollo integral del adulto mayor del “Centro de Atención del Adulto Mayor en Loja”

SUMMARY

The thesis titled "FAMILY INTEGRAL DEVELOPMENT IN ELDERLY RETIRED 'SERVICE CENTER FOR THE ELDERLY IESS LOJA' INTERVENTION AND SOCIAL WORKER". It aims to explain the role of the family in the development of the elderly, it reflects participation in each of its activities to encourage self-esteem, promoting an environment of harmony and wellbeing.

In the field research data quantitatively and qualitatively what has revealed the problem under study How poor family involvement affects the development of the Elderly Senior Citizen "Contacting the Elderly IESS reflected Loja "? Where the overall objective is proposed, promote family integration to achieve the comprehensive development of the Elderly; and specific objectives, Basing on the theory and contextualize from field research categories of the problem under study, determine the causes and consequences of the problem to investigate, design a proposal that contributes to family integration to enhance the development of the Elderly of "Care Center Elderly IESS Loja".

The elderly, as defined by Carmen Delia Sánchez defined old age as a "set of structural and functional changes experienced by an organism as a result of the passage of time. Although gradually occurs, the results of this process and have a cumulative negative effect on the individual. " It also rescues that "this process is neither unique nor simple, because it is part of biological development and the sequence of development life cycle of human beings, which begins with conception and ends with death.

For research methodology descriptive and crosscut that was fulfilled through methods that were used to explain the problem under study was defined; also techniques was used as observation, interview, and finally measurable instruments are like the survey through the construction of a questionnaire variables addressed to question the importance of the family in the activities of the elderly and improve their development.

The study aims to analyze the criteria by qualitative and quantitative to analysis about the categories that are set on the data and analysis of the literature categories needed in research as: Family, Senior Citizens, Integral Development and Labour social, which are supported theoretically and strengthen the study process.

Finally, the research concludes that the highest percentages are poor communication, regular affective treatment, lack of family involvement in the activities of the elderly and the lack of commitment and involvement of the family group in the integral development, results that allowed design a proposal that contributes to family integration to enhance the development of the elderly at the "Center of the Elderly Care in Loja"

c) INTRODUCCIÓN

El envejecimiento del ser humano es un proceso natural, que se produce a través de todo el ciclo de la vida. Sin embargo, no todas las personas envejecen de la misma forma, los estilos de vida, la exposición de factores de riesgo, las posibilidades de la educación, a la promoción de la salud en el transcurso de la vida, la afectividad por parte de sus familiares, constituyen aspectos importantes, al momento de evaluar la calidad de vida y el desarrollo del adulto mayor.

A lo largo del ciclo de vida familiar van cambiando roles, funciones y van surgiendo nuevas responsabilidades. Es relevante el rol que ejerce un cuidador, pero más importante es si este pertenece a su núcleo familiar. La importancia del apoyo de la familia en un adulto mayor es de gran necesidad ya que ayuda en los aspectos emocionales y afectivos, eso es trascendental ya que es una necesidad del adulto mayor.

La relación que tiene la familia en el cuidado del adulto mayor es muy importante ya que se convierte en un apoyo insustituible porque para el adulto mayor el lazo familiar torna un valor más significativo es por ello que la participación de la familia forma parte de este gran proceso de envejecimiento permitiendo una convivencia armónica entre los integrantes del hogar; nutriéndose con el aporte de una visión diferente de la vida y generar bienestar físico, psicológico y emocional.

El desarrollo de este trabajo investigativo, presentó a la familia en el desarrollo integral del adulto mayor y cuáles son las principales dificultades que les impide alcanzar el mismo, para la cual se implementó un proceso metodológico apropiado pudiendo determinar la problemática latente dentro de la investigación.

Se consideró como objetivo general Promover la integración familiar para lograr al desarrollo integral del Adulto Mayor. Para cumplir con este objetivo fue necesario sustentar teórica y metodológicamente las diferentes categorías del presente objeto de estudio como: la familia, el desarrollo integral, el adulto mayor y sobretodo realizar un diagnóstico sobre la participación que tiene la familia con el adulto mayor dando como resultado bases científicas, lo que permitió diseñar una propuesta de intervención social.

Esta investigación intenta determinar la importancia de la participación de la familia en el proceso de desarrollo integral del adulto mayor, ya que de esta forma se reforzaran valores como: la comprensión y la tolerancia, la estima y la protección a nivel interpersonal y social; la valoración de la integridad, la no violencia o restricción de acciones que pueden resultar dañinos. Manifestaciones que no se reflejan dentro del proceso de la investigación, afectando al estado emocional de los adultos mayores provocando muchos aspectos negativos como: baja autoestima, intolerancia con las demás personas, mala comunicación, poca interrelación en el grupo familiar, es ahí que se hace necesaria la intervención del trabajador social para generar alternativas de solución que permita mejorar el desarrollo integral del adulto mayor.

Para sustentar teóricamente la presente investigación titulada “La Familia en el Desarrollo Integral del Adulto Mayor del “Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja” se desarrolla apartados que a continuación se detalla:

Apartado 1. Comprende generalidades del centro de atención del adulto mayor IESS Loja, donde se menciona su historia, localización geográfica, infraestructura, servicios básicos y los talleres que brindan dentro del mismo.

Apartado 2. Comprende la revisión de literatura como aporte teórico principal de esta investigación está encaminado a la fundamentación teórica de la familia en el desarrollo integral del adulto mayor jubilado, se apunta en la definición y conceptualización científica, como en el análisis particular de las diferentes categorías que abarca el proyecto de tesis.

Apartado 3. Comprende los materiales y métodos considerando el tipo, en este caso descriptiva, de corte transversal. Los métodos teóricos utilizados fueron: el método científico apoyado del método deductivo, inductivo, descriptivo, analítico y estadístico que sirvieron para la recopilación y el análisis de la información. Como técnicas psicológicas, que contribuyeron a dar respuesta a los objetivos planteados, se utilizaron: la encuesta dirigidas a la familia, adulto mayor y el personal de la institución también se aplicó la matriz de observación, guía de dialogo para conocer sobre la poca participación de la familia y como incide el desarrollo integral del adulto mayor.

Apartado 4. Comprende los resultados y discusión donde se encuentran los análisis cuantitativos y cualitativos de la encuesta aplicada a los 100 adultos mayores, familia y el personal de la institución esto fue explicado mediante la elaboración de cuadros y gráficos estadísticos.

Finalmente se realiza las conclusiones y recomendaciones desde la discusión de los resultados de la misma que se hace la comprobación de los objetivos cumplidos a través del proceso de investigación y dando respuesta con la propuesta como solución al problema investigado además se hace constar la bibliografía y evidencias a través de los anexos.

d) REVISIÓN DE LITERATURA

1. MARCO REFERENCIAL

1.1. ANTECEDENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA

Es una Unidad dependiente de la Jefatura de Salud Individual y Familiar, que aspira ofrecer atención integral a la clase Jubilada beneficiaria del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social mediante actividades que le brindan la oportunidad de gozar de una vida agradable y útil, integrada a la sociedad.

La información recopilada de esta Unidad se la recepto de la secretaría, en este sentido Gómez (2015) a continuación describe puntos importantes, entre ellos los más destacados y con los que se fundamenta el programa con que trabajan:

Objetivos:

- Velar por la salud mental del jubilado, procurando su equilibrio bio-psico-social a fin de mejorar sus condiciones de vida.
- Promover la participación real y efectiva de la persona jubilada, desarrollando la solidaridad e integración tanto individual como comunitaria.
- Prevenir el deterioro de la persona jubilada mediante actividades tendientes a cuidar su salud.

Principios:

- ✓ Mantener y elevar la dignidad del jubilado.
- ✓ Fomentar el bienestar personal y grupal.
- ✓ Reincorporar al jubilado a la productividad.
- ✓ Fomentar el respeto para el jubilado en la familia y la sociedad.
- ✓ Evitar aislamiento y depresión.

Actividades que Brinda la Unidad de la Tercera Edad Educativas y de Capacitación.

Cursos Informativos de Orientación para Jubilados

- ✓ Conferencias
- ✓ Mesas Redondas

Gerontogimnasia

Fomentar la recuperación de la salud física y mental.

Talleres Artísticos-Culturales

Fomentar y mantener actividades y destrezas, cultivar los valores artísticos del Jubilado mediante talleres de:

- ✓ Música-Coro
- ✓ Instrumentos Musicales
- ✓ Danza y Baile

Talleres Artesanales y Manualidades

Ocupar el tiempo libre a través del desarrollo y mantenimiento de habilidades y destrezas del Jubilado mediante talleres de:

- ✓ Pintura
- ✓ Floristería
- ✓ Juguetería
- ✓ Arreglos Navideños
- ✓ Tejidos
- ✓ Cocina
- ✓ Bisutería

Recreación Y Turismo

Ocupar el tiempo libre a través de actividades espontaneas y dirigidas como:

- ✓ Turismo
- ✓ Reuniones Sociales
- ✓ Juegos de Salón
- ✓ Eventos Artísticos-Culturales

Consejos Para Una Vejes Satisfactoria

- ✓ Es necesario e importante física y mentalmente activo.
- ✓ Es necesario controlar la salud periódicamente.
- ✓ Es necesario llevar un correcto régimen de vida: alimentación apropiada, no alcoholismo, no tabaquismo.
- ✓ Mantener una actividad física e intelectual de acuerdo a sus capacidades, practicar ejercicios y gimnasia.
- ✓ Conservar una mente alerta, positiva y optimista.
- ✓ Evitar la soledad y el aislamiento, mediante el cultivo de relaciones sociales familiares.
- ✓ Dedicar parte del tiempo libre a la recreación, educación y servicios a los demás.
- ✓ Tratar de comprender los cambios sociales evitando el dogmatismo y respetando los criterios de las nuevas generaciones.
- ✓ Mantener la ilusión y la confianza en sí mismo.

La Unidad de la Tercera Edad es un organismo empeñado en la noble tarea de integrar a las personas de tercera edad, con el propósito de despertar en ellos la conciencia de una realidad que a nadie pueda negar, su indiscutible valor dentro de la sociedad y acontecer nacional.

Dirección:	Usuarios:	Requisitos:
La unidad de la Tercera Edad se encuentra ubicada en la Clodoveo Carrión y Segundo Cueva Celi.	<ul style="list-style-type: none"> • Personas de la Tercera Edad • Jubilados 	<ul style="list-style-type: none"> • Cedula de Identidad.

Jefatura Provincial del Seguro de salud Individual y Familiar (2015)

2. MARCO TEÓRICO

2.1. LA FAMILIA

Según Claude Lévi-Strauss, la familia tiene su origen en el establecimiento de una alianza entre dos o más grupos de descendencia a través del enlace matrimonial entre dos de sus miembros. La familia está constituida por los parientes, es decir, aquellas personas que por consanguinidad, afinidad, adopción u otras razones, hayan sido acogidas como miembros de esa colectividad. La familia es un grupo social que varía según la sociedad en la cual se encuentra pero va a ser un reproductor fundamental de los valores de una sociedad determinada.

La definición de familia acepta que esta estructura social sufra cambios continuos que surgen de diferentes procesos históricos y contextos sociales. Muchos historiadores sociales, antropólogos y sociólogos encargados en efectuar estudios sobre la familia en diferentes épocas demuestran que la estructura familiar ha sufrido cambios considerables, realimentados por la migración y la industrialización. La familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente niños/as y adolescentes.

La familia es la estructura social básica, con un interjuego diferenciado de roles, integrado por personas que conviven en forma prolongada, en interacción con la cultura y la sociedad, dentro de la cual se desarrolla el niño o un adolescente, requerido por la necesidad de limitar la situación narcisista y transformarse en adulto capaz y podemos afirmar que su objetivo primordial es la DEFENSA DE LA VIDA. (Gutiérrez, 2005)

De todas formas, el concepto de familia ha cambiado en cuanto a su forma tradicional de funciones, ciclo de vida, roles y composición. La única función que ha sobrevivido a todos los cambios es el afecto y el apoyo emocional para con sus miembros, en especial para los hijos/as; las funciones que antes eran realizadas por familias rurales son hoy

hechas por instituciones personalizadas; es decir, en la etapa preindustrial, la familia se caracterizaba por ser una unidad de producción, todos los miembros de la familia cumplían una función familiar, social y económica se puede hablar de división social del trabajo en función del sexo y edad; pero no es menos cierto que todos hombres, mujeres, niños y niñas tenían alguna relación con la producción de las materias primas que luego serían utilizadas para el consumo o intercambio. El paso de esta primera etapa preindustrial a la etapa de industrialización afectó a la familia de la clase trabajadora que de forma gradual fue perdiendo sus dos principios: la productiva que fue asumida por la empresa industrial y la educativa que pasó a ser impartida por la Escuela.

La familia es una institución básica que existe en la sociedad y además se puede considerar la más importante en los primeros años de nuestra vida, en la cual nos refugiamos, donde estamos más a gusto y desde donde empieza nuestra socialización y el aprendizaje de nuestro papel dentro del grupo, que primero será la familia. Juan Pablo II (como se citó de Lorente, 1997) decía que “el futuro del mundo depende de la familia”...“es la primera y fundamental escuela de socialización, como comunidad de amor, encuentra en el don de sí misma la ley que la rige y hace crecer”...“fundada y vivificada en el amor, es una comunidad de personas”...“Su primer cometido es el de vivir fielmente la realidad de la comunión con el empeño constante de desarrollar una auténtica comunidad de personas”.

Durante el siglo XX, la frecuencia de familias numerosas disminuyó considerablemente, este cambio suele relacionarse con la poca estabilidad económica que padecen actualmente los mayores. En los países en vía de desarrollo, la tasa de hijos ha crecido con rapidez a medida que pudieron controlarse las enfermedades infecciosas, el hambre y otras causas vinculadas a la mortalidad infantil.

La familia es entonces una verdadera escuela, no formal, doméstica donde sus integrantes se influyen mutuamente e internalizan actitudes, principios e inclinaciones.

Las definiciones de la familia son numerosas y habitualmente reflejan los valores y esquemas que cada sociedad ha promovido en distintas épocas.

Etimología de la palabra familia, para Maita (2013) “proviene de la voz latina famens (hambre) proviene de la raíz latina famulus (sirviente o esclavo doméstico), pues en un principio, la familia agrupaba al conjunto de esclavos y criados de propiedad de un solo hombre” (p.21).

Según la OMS.- Define familia como “Los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio”. La familia es el grupo primario de pertenencia de los individuos. En su concepción más conocida está constituida por la pareja y su descendencia.

Por otro lado la UNESCO (2009) desde el punto de vista sociológico como desde el jurídico, “la familia es una de las instituciones que tienen una existencia más dilatada en el tiempo, pero también la que está sufriendo profundos cambios”.

Para Ávila (2008) “La familia, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado”. Toda familia auténtica tiene un ámbito espiritual que condiciona las relaciones familiares: casa común, lazos de sangre, afecto recíproco, vínculos morales que la configuran como "unidad de equilibrio humano y social.

Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos (como se citó en Rico, 2011), la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad, y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Por lo tanto los lazos principales que definen una familia son de dos tipos:

Vínculos de Afinidad. - derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio que, en algunas sociedades, sólo permite la unión entre dos personas mientras que en otras es posible la poligamia.

Vínculos de Consanguinidad. - como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre. También puede diferenciarse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros.

2.1.1. CICLO VITAL DE LA FAMILIA

Tomando en cuenta que la familia es la base principal de toda sociedad a través de Agintzari S. Coop. de Iniciativa Social (2007), se conoce como:

Ciclo vital al desarrollo de la familia tomada en su conjunto, a los diferentes momentos por los cuales van atravesando todos los miembros de la familia, quienes van a ir compartiendo una historia común siendo las siguientes: noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío y vejez.

Haciendo referencia a lo mencionado Maita (2013) afirma: “El desarrollo y evolución de la unidad familiar a lo largo del ciclo vital están íntimamente ligados a las fases de evolución y desarrollo de sus miembros”.

A medida que crecen los miembros de la familia, crece también ésta en su conjunto. Hay familias que no se acomodan a las diferentes exigencias del desarrollo de sus miembros, y ello puede causar dificultades. Precisamente, uno de los aspectos importantes en el tema de la educación es como se resuelven las adaptaciones a nuevos “momentos” del ciclo vital.

2.1.2. TIPOS DE FAMILIAS

Art. 67 de la Constitución de la república.- Se reconoce a la familia en sus diferentes tipos. El estado la protegerá como núcleo fundamental de la sociedad y garantizará condiciones que favorezcan integralmente la consecución de sus fines. Estas se constituirán por vínculos jurídicos y de hecho y se basarán en la igualdad de derechos y oportunidades de sus integrantes (García, 2011).

Morán (2004), en el libro “Educar con desordenes emocionales y conductuales” habla de los tipos de familia en términos generales. “Según los sociólogos, hay por los menos tres tipos de familia:

Familia consanguínea: Es la que está formada por un grupo de hermanas casadas y sus hijos, o de hermanos casados y sus hijos como núcleo, más otros familiares.

Familia conyugal: Está formada por los cónyuges y sus hijos, como núcleo, más no otros familiares.

Familia extendida: Consiste en el grupo familiar más los parientes con quienes se mantiene relaciones importantes, pueden vivir en hogares distintos. Hoy día, hay familias atípicas, tales como hogares compuestos de padres del mismo sexo (homosexuales o lesbianas). Los hijos de estos hogares están bajo estudios investigativos.

En Ecuador existen diferentes tipos de familia entre ellos tenemos los siguientes:

La familia de padres separados.- Es la familia en la que los padres se niegan a vivir juntos, no son pareja, pero deben seguir cumpliendo a cabalidad con su rol de padres ante los hijos, por muy distantes que estos se encuentren, aún cuando hay que reconocer que por el bien de los hijos se niegan a la relación de pareja, pero no a la paternidad ni maternidad. (García, 2011)

Familia de madre soltera.- Es la familia en que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos; y como es de conocimiento general es la mujer quien en la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre

se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos, aunque la doctrina señala que en este tipo de familia, hay que tener presente, que hay distinciones, pues no es lo mismo ser madre soltera, adolescente, joven o adulta. (García, 2011)

Familia monoparental.- Es aquella familia que se constituye por uno de los padres de sus hijos; esta clase de familia puede tener diversos orígenes:

- Padres divorciados, los hijos quedan viviendo con uno de ellos, por lo general la madre.
- Por un embarazo precoz, familia de madre soltera; y,
- Por el fallecimiento de uno de los cónyuges. (García, 2011).

Familia extensa o consanguínea.- Se compone de más de una unidad nuclear; se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, hijos, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y nietos (García, 2011).

Familia nuclear.- Derivada del matrimonio heterosexual, que tradicionalmente es la familia básica teniendo como base el matrimonio entre un hombre y una mujer.

Reconstituida.- Una pareja, cada uno con hijos de una relación anterior (Mejía, 2011).

2.1.3. EL ROL DE FAMILIA EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR

A lo largo del ciclo de vida familiar van cambiando roles, funciones y van surgiendo nuevas responsabilidades. Es relevante el rol que ejerce un cuidador, pero más importante es si este pertenece a su núcleo familiar. La importancia del apoyo de la familia en un adulto mayor es de gran necesidad ya que ayuda en los aspectos emocionales y afectivos, eso es

transcendental ya que es una necesidad del adulto mayor, asimismo el proceso de envejecimiento genera una serie de demandas de cuidados y afectos que requieren dedicación, entrega y en el que la familia tiene un deber en el cuidado de un adulto mayor sobre todo los hijos, deben aceptarlo como una responsabilidad moral.

Por lo cual como primer argumento el rol de la familia en el cuidado de un adulto mayor son fundamentales las necesidades psicoactivas. Según la Sociedad Española de Geriátrica y gerontología (como se citó en Matamala, 2013), las necesidades relacionadas con las personas mayores son las Necesidades de amor y pertenencia que facilita y mantiene las relaciones afectivas con la familia y las amistades que se poseen, así como favoreciendo la creación de nuevas relaciones afectivas. También otra necesidad es la Necesidad de autorrealización, que no siempre se podrá satisfacer con la actividad, pero sí con el descubrimiento de valores. Se trata de afirmar el crecimiento, de comprender que porque alguien está jubilado no está acabado, que la tarea de hacerse persona no finaliza hasta que no llega el momento de la última pérdida, la muerte. Necesidad de consideración y estima, cuya satisfacción se logra manteniendo el respeto y la influencia, dejándoles expresar qué tipo de ayudas necesitan, manifestándoles cuánto sabemos o recordamos de positivo sobre ellos y sobre sus valores, recordando junto a ellos los momentos fuertes de su vida y las características suyas que más hemos apreciado.

Entre las funciones más importantes que tiene la familia con el adulto mayor tenemos:

Función Solidaria: se desarrollan afectos que permiten valorar el socorro mutuo y la ayuda al prójimo.

Función Protectora: se da seguridad y cuidado a los niños, los inválidos y a los adultos mayores.

Las funciones que se identifican directamente con los adultos mayores, son la solidaria y protectora; lamentablemente en nuestro medio no se hace énfasis en estas funciones, por lo que, la mayoría de personas que llegan a su vejez la viven de manera solitaria e incluso desprotegida.

Elizabeth Gutiérrez (2015) “El acompañamiento afectivo puede mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y llenar en gran medida de alegría y esperanza sus vidas, ayudándolos a superar de esta forma el vacío que deja la tristeza y la soledad”.

Reynerio C y Nuria B (2006). “Actualmente la tercera edad se ha convertido en una etapa más hermosa, más rica que ofrece más oportunidades de descubrir nuevas posibilidades y potencializar al máximo las ya conocida por el individuo, lo que ayuda a que haya una armonía mayor en el hogar donde conviven ancianos y ancianas .Es importante que toda la familia sepa que las personas de la tercera edad merecen recibir un trato considerado y respetuoso por todos los miembros de esta, recibiendo y ofreciendo cariños y afectos”.

Canelo M, (2005). “La familia, como red social de apoyo, acrecienta su importancia con el envejecimiento de sus integrantes de más edad, condicionados en esta etapa de la vida por la reducción de su actividad social, lo que incrementa para el anciano el valor del espacio familiar, que siempre será el insustituible apoyo; pese a que con el envejecimiento la problemática familiar se complejiza porque, entre otros factores, existe superposición de varias generaciones con diferentes necesidades, demandas y diferentes sistemas normativos. De allí la necesidad de encarar la problemática de la vejez desde el espacio familiar. Las mayores expresiones de bienestar físico y psíquico en la vejez se encontraron siempre asociadas a una fuerte interacción con la familia, postura que se confirmó hace más de una década”.

Los autores definen a la familia como la institución humana y esta puede ser estructurada de distintas formas de vida, esto dependiendo de factores sociales, culturales, económicos y afectivos. La familia, como cualquier institución social, tiende a adaptarse al contexto de una sociedad y es relevante que se considere la educación en diversos aspectos la formación de sus integrantes y la inclusión de los adultos mayores. En definitiva, hoy en día la familia se manifiesta de varias formas y tipos debido a la velocidad de la época actual, hace que estas transformaciones sean más diversas y dinámicas. Pero, aún sigue cumpliendo un rol importante en cuanto a ser un núcleo fundamental de la sociedad, es decir, la familia seguirá siendo un reflejo de la sociedad existente.

Se ha constatado que en los hogares donde predominan la armonía y el afecto se refuerzan valores como: la comprensión y la tolerancia, la estima y la protección a nivel interpersonal y social; la valoración de la integridad, la no violencia o restricción de acciones que pueden resultar dañinos.

La relación que tiene la familia en el cuidado del adulto mayor es muy importante ya que se convierte en un apoyo insustituible porque para el anciano el lazo familiar torna un valor más significativo es por ello que la participación de la familia forma parte de este gran proceso de envejecimiento permitiendo una convivencia armónica entre los integrantes del hogar; nutriéndose con el aporte de una visión diferente de la vida y generar bienestar físico, psicológico y emocional incidiendo en su desarrollo integral . En este sentido en el escenario de investigación, las familias de los adultos mayores no mantienen buenas relaciones debido a la escasa comunicación que existe entre ellos, además la mayoría de los investigados conviven con su pareja.

2.2. DESARROLLO INTEGRAL

2.2.1. EL DESARROLLO INTEGRAL DESDE LO GENERAL

El término desarrollo, puede también ser evaluado como un valor cuantificable o posible de medición, en tal caso, podría ser clasificado como una variable dependiente, en tanto que el entorno físico (no biológico) en su relación materia/energía, sin límites sería considerado como una constante. Por lo mismo, el desarrollo integral, es una parte integrada al proceso de evolución; desde el punto de vista occidental e histórico, es decir, desde el punto de vista de la "cultura" que aún impone su dominio unipolar hoy, el término desarrollo es y ha sido la fuerza impulsora para tratar de explicar más que definiciones o fenómenos, formas de comportamiento económico social.

Por lo anteriormente enunciado y como lo explica Rodríguez (2006) a continuación se enumeran los elementos fundamentales para determinar lo que es desarrollo integral, dentro de toda premisa cercana a lo natural:

Desarrollo homeostático: Equilibrio dinámico vital con todos los niveles biológicos.

Desarrollo individual/social. Cada individuo es un elemento de un rompecabezas sistémico natural, lo social es solo un ordenamiento de oportunidad.

Desarrollo filogenético: La evolución continua y si el humano se estanca, desaparece.

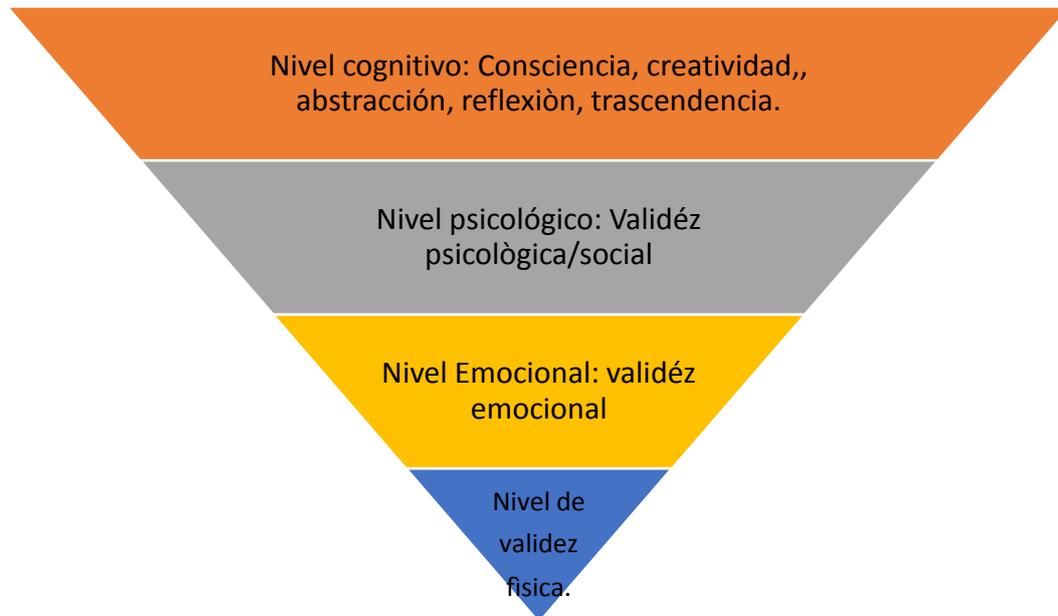
Desarrollo ontogenético: Toda plenitud funcional es plenitud ontogenética.

Desarrollo geohistórico: La historia física del planeta es punto de referencia).

Desarrollo biohistórico: La historia del desarrollo biológico es fundamento.

Desarrollo cultural histórico: Observación histórico cultural.

Estos vectores del desarrollo, explican y dan la base de un planteamiento integral sobre el desarrollo. Planteamiento reunido en una especie de *árbol del desarrollo integral*, un modelo que explica la perspectiva de los sistemas naturales, como los que definen los parámetros de un desarrollo de totalidad y a ser observada a la luz de una ecología cognitiva:



Maslow (1908-1970) en su pirámide de las necesidades, establece diferentes niveles necesarios a satisfacer. La base de tal pirámide esta en satisfacer las necesidades fisiológicas, luego las de seguridad en un espacio menor, para continuar hacia arriba con las necesidades de aceptación social, de autoestima y finalmente de realización personal. En el presente caso, se hace una interpretación similar aunque más completa y en proporciones diferentes a las de Maslow.

El árbol del desarrollo integral, basado en la pirámide de Maslow invertida, reúne todos los elementos que son reconocidos como alguna forma de desarrollo en el paradigma de las ciencias especializadas de hoy. Por necesidades pedagógicas el modelo del árbol del desarrollo tiene que ser observado dentro de los niveles de investigación denominados como los niveles de: *Meta, Macro y Micro*.

Como se ha señalado anteriormente, el estudio del desarrollo abarca muchos sectores del conocimiento, desde un punto de vista científico, se hace necesario tomar como recurso de investigación un conglomerado de teorías e ideas aceptadas por el marco académico de hoy, sistema de teorías e ideas que conforman un paradigma en torno al desarrollo, ideas que sin embargo en este caso, sean lo suficientemente flexibles, para dar pautas hacia un paso o un salto diferente donde otras sean las reglas de juego que determinen nuestra realidad.

El esquema del "árbol de desarrollo integral" representa las condiciones necesarias para los logros, colectivos e individuales de una humanidad en busca de expandir sus recursos en forma no enfermiza o anormal. Según se ve, el desarrollo del árbol depende a su vez de una serie de condiciones básicas y naturales.

Para Rodríguez (2006) "El desarrollo integral debe entenderse entonces como la síntesis armónica y coherente de múltiples variables, no como sumatoria de servicios si no como estrategia integral donde se articulen todos los factores". En este caso el concepto se ve desde el contexto que lo utiliza, la atención integral que propone una atención partiendo de las necesidades básicas que se exige para la longevidad saludable de la población anciana.

2.2.2. EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DESDE EL CARÁCTER FUNCIONAL

La atención integral es un proceso importante su carácter funcional, no obstante, abarca el punto de vista físico, estado psicológico, emocional y espiritual lo cual lleva a cabo una educación básica que les permite reconocer su valor como individuo-colectivo y el valor de la atención brindada para su bienestar. (Diccionario Latinoamericano de Educación. p, 238.).

Compartir gustos creando un entorno motivacional, revivir los tiempos pasados de su cultura y tradición, así como reintegrar a la sociedad a la que ellos pertenecen, cada una de las partes de un todo posibilita mejorar el desarrollo integral de los adultos mayores lo cual sigue siendo un reto desde la mitad del siglo XX.

Los adultos mayores son parte integrante e indivisible de la sociedad moderna. Las personas de edad deben desarrollar su vida activamente, recibiendo y aportando de y a la sociedad, de manera que contribuyan al desarrollo armonioso de la misma. Del trabajo de todos los que de una manera que relaciona con el tema, depende desarrollar iniciativas capaces de permitir que los adultos mayores tengan una vejez decorosa. La atención en el área socio-cultural se sostiene sobre los siguientes presupuestos:

Satisfacción de las necesidades socio-culturales (incluyendo las relacionadas con la economía, la salud, la satisfacción espiritual) de los ancianos con el objetivo de mantenerse independientes y funcionales. Transformación del adulto mayor en agente desarrollador y difusor de la cultura para el envejecimiento a las otras generaciones, estando abierto al cambio constante y modificando los mitos y actitudes sociales negativas en relación con esta etapa de la vida.

Redimensionamiento de la participación social de los adultos mayores hasta alcanzar un papel de orientador. Presentan una mayor salud funcional, un menor riesgo de caídas, unas funciones cognitivas mejor conservadas, y un menor riesgo de limitaciones funcionales moderadas y graves.

Siguiendo con Rodríguez (2006) y su estudio de la teoría del desarrollo integral muestra que existen varias áreas de atención en la que está involucrado el adulto mayor, es por ello que se explica a continuación:

- **Atención Física**

Los beneficios de la actividad física están bien documentados. Existe evidencia de que una vida sedentaria es uno de los riesgos de salud más altos para muchas condiciones crónicas que afectan a las personas adultas mayores, tales como la hipertensión, las enfermedades del corazón, el accidente cerebro vascular, la diabetes, el cáncer y la artritis. Aumentar la actividad física después de los 60 años tiene un impacto positivo notable sobre estas condiciones y sobre el bienestar general. (Organización Panamericana de la Salud, 2002)

- **Atención Terapéutica**

La atención terapéutica está dirigida a los adultos mayores a través de las acciones y necesidades empleadas en diversas enfermedades somáticas y psíquicas de la vida diaria con el fin de rehabilitar, lo cual eleva el estado de ánimo del individuo, la motivación de vivir y hacer diversas actividades que a corto y largo plazo les da un cierto nivel de educación con el que se puede guiar y seguir aprendiendo para su uso frecuente en su vida cotidiana.

- **Atención Emocional.**

Debido a conflicto de intereses y roles no bien definidos, con frecuencia se traspasan límites y se invaden roles tanto del cuidador hacia el anciano, como de este hacia el hijo/a. Sobre todo cuando la persona ha sido una persona independiente, perder dicha independencia significa perder el control de su propia vida, afectando su autoestima.

- **Atención Psicológica Y Espiritual.**

A pesar la atención en estas áreas antes mencionados el aspecto psicológico en el adulto mayor se enfrenta a nuevas condiciones de la vida por la pérdida de roles familiares, sociales y una disminución de sus capacidades de adaptación. Resultan frecuentes los problemas de autoestima, depresión, distracción, relaciones sociales. Es muy

importante tener en cuenta que los cambios corporales son el resultado de un modo de vida caracterizado por el desuso, la inercia, la pasividad y el descuido. (Méndez, 2003, págs. 21-34)

Una vez que el adulto mayor tenga la atención psicológica y espiritual es más capaz de soportar las pérdidas de amigos, conocidos o familias, tan comunes en esta edad, pudiendo enfrentar exitosamente los procesos de duelo. Esto le permite enfrentar el envejecimiento no como una desgracia o un estigma, sino como otra etapa buena de la vida, donde ocurren una serie de cambios tan normales como los de las otras edades. El adulto mayor ha de tomar una actitud positiva en la vida, aprender a saber vivir consigo mismo, a conocerse tal y como es, con sus dimensiones.

Según San Martín (2007) es bueno reforzar la parte espiritual del adulto mayor ya que contribuyen a dar un sentido y propósito en la vida, y orientan la conducta de las personas sus relaciones interpersonales y su forma de sentir y pensar, por lo tanto, se debe considerar los referentes espirituales de los individuos ya que servirán para que puedan surgir en el proceso de envejecimiento.

El bienestar en esta etapa de la vida depende, en gran parte de la significación social conferida al anciano, y del grado de satisfacción de sus necesidades y de la aceptación, amor, respeto, comprensión, participación, seguridad, autonomía y recreación. (López, 1996) Lo cual permitirá una longevidad saludable que paso a paso mejora la calidad de vida de esta población. Todos estos planteados parten de un desarrollo endógeno. Para lograr esta atención integral al adulto mayor es un proceso que debe ser dirigida a través de personas preparadas del área de salud, terapéutica, educación física, psicología, sociología, trabajo social, dándole paso al auto cuidado, las oportunidades de trabajo.

2.2.3. POLÍTICA PÚBLICA PARA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

En Ecuador, a través del Ministerio de Inclusión Económica y social (2014), se fundamenta la política pública para la población adulta mayor en un enfoque de derechos que considera al envejecimiento como una opción de ciudadanía activa y envejecimiento positivo, para una vida digna y saludable; definiendo para ello, tres ejes de política pública:

- Inclusión y participación social, considerando a los adultos mayores como actores del cambio social;
- Protección social, que asegura una protección destinada a prevenir o reducir la pobreza, vulnerabilidad y la exclusión social;
- Atención y cuidado, a través de la operación de servicios y centros gerontológicos, de administración directa, o gestionados por convenios de cooperación. (p. 37).

Están obligados a acatar las disposiciones del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) (2014) y los instrumentos técnicos para normar el funcionamiento de las unidades de atención gerontológica: residencial, diurna, espacios alternativos y de atención domiciliaria, tanto los organismos del sector público como del sector privado, en todo el territorio nacional, con corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia; de acuerdo a lo establecido en la Constitución vigente, el Plan Nacional del Buen Vivir y demás normas aplicables para el efecto.

2.2.4. NORMAS VIGENTES EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

La Constitución Política de la República del Ecuador (2008) contiene normas de protección que se traducen en igualdad de derechos y garantías a favor de todos, ecuatorianos y extranjeros independientemente de su edad, el 28 de septiembre de 1984 se crea la Dirección Nacional de Gerontología (DINAGER), unidad técnica operativa del Ministerio de Bienestar Social (MBS). Se encarga de formular, ejecutar, supervisar y evaluar los planes, programas y proyectos en

beneficio de la tercera edad, garantizando así su atención integral y protección social.

El Estado ecuatoriano garantiza según la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor, Art. 2 (2001) “el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, vivienda, asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa” (...).

La ley Orgánica de Servicio Público (2011) ampara la rebaja del 50 % de las tarifas aéreas y terrestres, y en las entradas a los espectáculos públicos, culturales, artísticos, deportivos y recreacionales. Igualmente, autoriza exoneraciones fiscales, provinciales y municipales a aquellos cuyo ingreso no exceda los 10 salarios mínimos vitales o su patrimonio los 1000.

El Plan Nacional para el Buen Vivir es una ruta o una guía técnica y política que el gobierno debe cumplir donde se establecen políticas, lineamientos y metas que contribuirán al mejoramiento de la calidad de vida de la población o SumakKawsay, entendida como el nivel de bienestar, felicidad y satisfacción de las necesidades individuales y colectivas. (SENPLADES, 2013)

El Adulto Mayor en la Constitución de la República del Ecuador

Art. 1.- El Ecuador es un Estado constitucional de derechos y justicia, social, democrático, soberano, independiente, unitario, intercultural, plurinacional y laico. Se organiza en forma de república y se gobierna de manera descentralizada. La soberanía radica en el pueblo, cuya voluntad es el fundamento de la autoridad, y se ejerce a través de los órganos del poder público y de las formas de participación directa previstas en la Constitución. Los recursos naturales no renovables del territorio del

Estado pertenecen a su patrimonio inalienable, irrenunciable e imprescriptible.

Art. 3.- Son deberes primordiales del Estado: 1. Garantizar sin discriminación alguna el efectivo goce de los derechos establecidos en la Constitución y en los instrumentos internacionales, en particular la educación, la salud, la alimentación, la seguridad social y el agua para sus habitantes.

Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad. Sección primera Adultas y adultos mayores

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 étnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, 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. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones.
5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.
6. Atención preferente en casos de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Creación de regímenes especiales para el cumplimiento de medidas privativas de libertad. En caso de condena a pena privativa de libertad, siempre que no se apliquen otras medidas alternativas, cumplirán su sentencia en centros adecuados para el efecto, y en caso de prisión preventiva se someterán a arresto domiciliario.
8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.
9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental. La ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familiares o las instituciones establecidas para su protección.

Art. 42.- Se prohíbe todo desplazamiento arbitrario. Las personas que hayan sido desplazadas tendrán derecho a recibir protección y asistencia humanitaria emergente de las autoridades, que asegure el acceso a alimentos, alojamiento, vivienda y servicios médicos y sanitarios. Las niñas, niños, adolescentes, mujeres embarazadas, madres con hijas o hijos menores, personas adultas mayores y personas con discapacidad recibirán asistencia humanitaria preferente y especializada. Todas las personas y grupos desplazados tienen derecho a retornar a su lugar de origen de forma voluntaria, segura y digna.

Art. 66.- Se reconoce y garantizará a las personas:...

2. El derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios.

3. El derecho a la integridad personal, que incluye:

- a) La integridad física, psíquica, moral y sexual.
- b) Una vida libre de violencia en el ámbito público y privado. El Estado adoptará las medidas necesarias para prevenir, eliminar y sancionar toda forma de violencia, en especial la ejercida contra las mujeres, niñas, niños y adolescentes, personas adultas mayores, personas con discapacidad y contra toda persona en situación de desventaja o vulnerabilidad; idénticas medidas se tomarán contra la violencia, la esclavitud y la explotación sexual.
- c) La prohibición de la tortura, la desaparición forzada y los tratos y penas crueles, inhumanas o degradantes...

4. Derecho a la igualdad formal, igualdad material y no discriminación...

8. El derecho a practicar, conservar, cambiar, profesar en público o en privado, su religión o sus creencias, y a difundirlas individual o colectivamente, con las restricciones que impone el respeto a los derechos. El Estado protegerá la práctica religiosa voluntaria, así como la expresión de quienes no profesan religión alguna, y favorecerá un ambiente de pluralidad y tolerancia...

11. El derecho a guardar reserva sobre sus convicciones. Nadie podrá ser obligado a declarar sobre las mismas. En ningún caso se podrá exigir o utilizar sin autorización del titular o de sus legítimos representantes, la información personal o de terceros sobre sus creencias religiosas,

filiación o pensamiento político; ni sobre datos referentes a su salud y vida sexual, salvo por necesidades de atención médica...

13. El derecho a asociarse, reunirse y manifestarse en forma libre y voluntaria...

20. El derecho a la intimidad personal y familiar...

25. El derecho a acceder a bienes y servicios públicos y privados de calidad, con eficiencia, eficacia y buen trato, así como a recibir información adecuada y veraz sobre su contenido y características...

27. El derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado, libre de contaminación y en armonía con la naturaleza..."

Art. 341.- El Estado generará las condiciones para la protección integral de sus habitantes a lo largo de sus vidas, que aseguren los derechos y principios reconocidos en la Constitución, en particular la igualdad en la diversidad y la no discriminación, y priorizará su acción hacia aquellos grupos que requieran consideración especial por la persistencia de desigualdades, exclusión, discriminación o violencia, o en virtud de su condición etaria, de salud o de discapacidad. La protección integral funcionará a través de sistemas especializados, de acuerdo con la ley. Los sistemas especializados se guiarán por sus principios específicos y los del sistema nacional de inclusión y equidad social.

Art. 363.- El Estado será responsable de: 1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario. 5. Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.

La Constitución ecuatoriana amplía además las garantías, sin restringirlas a lo judicial. De este modo, la política pública pasa a garantizar los

derechos universales de los ciudadanos y ciudadanas del país. El Estado ecuatoriano garantiza según la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor, Art. 2 (2001) “el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, vivienda, asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa” (...).

Protección al Adulto Mayor en el Código Orgánico Integral Penal

Desarrollando la normativa constitucional, el Código Orgánico Integral Penal anuncia prevé lo siguiente:

Art. 153.- 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 uno a tres 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 dieciséis a diecinueve años.

Como podemos observar familias que si bien no participan o no se involucran con el adulto mayor, en el caso de ser abandonados cabe recalcar que existe una pena sancionada con cárcel; hay que mencionar que no se limita solamente a los familiares sino también a las personas particulares que tienen bajo su cuidado a un adulto mayor buscando crear una conciencia del cuidado de los mismos.

La satisfacción de las necesidades de los adultos mayores, en gran parte de los casos, pasa a ser responsabilidad de sus familiares o representantes legales, quienes deben ser partícipes en la integridad física, psíquica y moral, así como contribuir a la satisfacción de sus

necesidades afectivas y espirituales, permitiéndolos integrarse a su núcleo familiar. Por lo tanto, tal satisfacción requiere de una atención integral de sus necesidades con la finalidad de facilitarles una vejez tranquila.

En este sentido la (Constitución de la República del año 2008) ampara a los adultos mayores, en su artículo 11, numeral 8, expresa que los derechos se desarrollarán de manera progresiva a través de las normas, la jurisprudencia y las políticas públicas.

El Estado generará y garantizará las condiciones necesarias para su pleno reconocimiento y ejercicio. La Constitución del Estado Ecuatoriano garantiza la jubilación como un derecho universal; y al hablar de jubilados es adentrarse en un grupo humano que ha entregado su vida al servicio de instituciones públicas o privadas, quienes luego de este periodo laboral merecen atenciones especiales, que respondan a su edad, es por ello la creación de estos centros de Gerontología que nacieron con la necesidad de cubrir necesidades y brindar un bienestar integral. En el caso del “Centro de atención del Adulto Mayor IESS Loja” cumplen con lo estipulado en los derechos del adulto mayor, pero la familia mantiene un bajo nivel de participación y comprometimiento, puesto que no se integra de forma global en la vida de los investigados.

2.3. EL ADULTO MAYOR

“Los diccionarios definen la ancianidad como el último período de la vida ordinaria del hombre, como “el último período del ciclo vital de un ser humano, un período de la vida del hombre que comienza comúnmente a los sesenta años”, según lo define la Enciclopedia Interactiva Santillana (Vejez). Así, se asigna el término “anciano” a una persona que tiene mucha edad, vieja, caduca o decrepita, se le denomina también como senectud, “período de postrimería de la vida en que las personas se tornan más susceptibles a enfermedades o muerte”.

Carmen Delia Sánchez define la vejez como un “conjunto de cambios estructurales y funcionales que experimenta un organismo como resultado del transcurrir del tiempo. A pesar de que ocurre gradualmente, los resultados de este proceso tienen un efecto acumulativo y negativo en el individuo”. Asimismo, rescata que “este proceso no es ni singular ni simple, porque es parte del desarrollo biológico y de la secuencia del desarrollo del ciclo de vida del ser humano, el que se inicia con la concepción y termina con la muerte (1990) pág.35 2

Según Dr. Víctor Hugo Carrasco señala “El concepto de adulto mayor presenta un uso relativamente reciente, ya que ha aparecido como alternativa para nombrar a las persona de la tercera edad y anciano. En tanto, un adulto mayor es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona.” (2012) pág. 2453

El desarrollo y la vida del ser humano se desenvuelven a través de sucesivas etapas que tienen características muy especiales. Cada una de ellas se funde gradualmente en la etapa siguiente. Las etapas del desarrollo humano corresponden al ciclo de vida, comprendido desde la concepción hasta la muerte. Así, inicia la niñez, que contempla tres sub grupos: la infancia de cero a 6 años, la niñez propiamente dicha de 6 a 11 años y la adolescencia de 12 a 17. Continúa la juventud, desde los 18 hasta los 29 años; y luego de un paréntesis de madurez, finalmente está la adultez mayor, a partir de los 65.

Estos segmentos generacionales no solamente están enmarcados en el ámbito biológico: cada persona cumple roles y funciones dentro de una determinada familia, comunidad y cultura. Esto la lleva a ser titular de distintos derechos y obligaciones, adecuados a la correspondiente etapa generacional, cuyo ejercicio debe ser efectivamente garantizado por el Estado.

Los adultos mayores son una realidad importante porque en su voluntad se engloban todas las sabidurías. Son grandes porque han prolongado su existencia y contemplan con agrado las huellas marcadas en sus caminos. Existe grandeza en los adultos mayores porque han tenido carácter y fuerza de voluntad para la conquista de las cosas importantes y las no tan importantes, en un momento cuando la vida y el corazón son alimentados por la experiencia. Para los adultos mayores, su vida fue su más importante proyecto y, para conseguir sus metas, no sólo debe acompañarles un cielo despejado, sino su propia fuerza y la mano del Estado para enfrentar los tramos finales de aquellos interminables caminos.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2002), considera como “personas mayores” a aquellas que cuentan con 60 años en adelante, mientras que la Organización de Naciones Unidas (ONU) denomina a este grupo humano como “Adultos Mayores”, de conformidad con la Resolución 50/141.

Los diccionarios en definen la **ancianidad** como el último período de la vida ordinaria del hombre, como “el último período del ciclo vital de un ser humano, un período de la vida del hombre que comienza comúnmente a los sesenta años”, según lo define la Enciclopedia Interactiva Santillana (**Vejez**). Así, se asigna el término “**anciano**” a una **persona que tiene mucha edad**, vieja, caduca o decrepita, se le denomina también Sánchez (1990) como **senectud**, “período de postrimería de la vida en que las personas se tornan más susceptibles a enfermedades y/o muerte” (p.13).

2.3.1. EL ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es la duración de la vida se define como la capacidad de supervivencia máxima de una especie en particular; la esperanza de vida es, a su vez, la media de años que se vive en la práctica, desde el nacimiento o alguna edad.

Existen cinco características que permiten definir el envejecimiento Según Meruane & Salazar (1998):

- a) **Es un proceso universal**, ya que todos los individuos de la especie humana deben experimentar este fenómeno.
- b) **Es irreversible**, puesto que producido un cambio, este no retrocede, aunque puede lentificarse o acelerarse.
- c) **Es acumulativo**, sus consecuencias se van sumando unas a otras en el tiempo.

Según las estimaciones de la ONU (2015) basada en estadísticas, el mundo entero al año 2015 tendrá alrededor de 7.376.471.981 millones de habitantes y de estos aproximadamente al mismo año, 620 millones, que representan un 8,4% de la población mundial habrán superado los 65 años de edad.

El envejecimiento es un proceso que no sólo afecta a las personas, sino que también ocurre en las poblaciones, y es lo que se llama el envejecimiento demográfico. Se produce por el aumento en la importancia relativa del grupo de adultos mayores y la disminución en la importancia porcentual de los menores, como consecuencia de la caída de la natalidad.

Este proceso de cambio en el balance entre generaciones está ocurriendo en América Latina y en Ecuador de una manera mucho más rápida que la ocurrida en países desarrollados. Latinoamérica debe enfrentar los retos de este proceso con menos recursos y más premura de la que tuvieron los países ricos.

En el Ecuador este es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etario 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 pertenecientes a la tercera edad, o ancianos.

La tasa de mortalidad en las personas adultas mayores de 65 años es del 51.9% y la esperanza de vida al nacer es de 75 años. En Loja el promedio de vida se estima en 70 años de edad. (INEC Censo Población y Vivienda del Ecuador 2010). En nuestro país la población es de 14.483.499 habitantes, según el INEC, en el año 2014 existían 1 230.000 adultos mayores, en su mayoría mujeres con un de 53,4%. (MIES, 2014)

Al ser el envejecimiento un proceso multidimensional –que tiene incidencia en la persona, la familia y la comunidad–, implica la puesta en marcha de acciones integrales, solidarias, que contribuyan a revalorizar el rol de las personas adultas mayores en la sociedad. La acción a favor de las personas mayores es un desafío para el Estado en sus niveles nacional y local. Lo es también para el sector privado, las organizaciones sociales y los ciudadanos en general. El trabajo mancomunado asegura el logro de cambios a favor de la igualdad y equidad social a nivel del país.

El Ecuador se muestra como un país en plena fase de transición demográfica, este fenómeno demuestra que los adultos/as mayores al 2010 representan el 7% de la población del Ecuador y al 2050 representarán el 18% de la población.

El envejecimiento poblacional es uno de los fenómenos de mayor impacto de nuestra época lo que ocasiona un aumento de personas de 65 y más años de edad y el aumento de los índices de enfermedades crónico degenerativas e incapacidades. Se han invertido recursos para conocer, pensar y proponer acciones tendientes a preparar a la población para llegar a esta edad, incorporar a los adultos mayores a la sociedad y finalmente ofrecer posibilidades de una vejez digna, tranquila y saludable.

En la segunda mitad del siglo pasado, la población ecuatoriana mejoró su esperanza de vida, pues pasó de 48,3 años en 1950-55 a 75,6 años en 2010-15 (Comisión Económica para América Latina y el Caribe, CEPAL, 2012). Esto permitió que muchos ecuatorianos aumentaran su calidad de vida y alcanzaran edades mayores.

El envejecer bien es el ideal de todos, pero una vejez positiva solamente puede ser el resultado de una vida enmarcada en los parámetros que encierra el bienestar social.

En la ciudad de Loja según proyecciones del INEC, “la población es de 118.532 habitantes. Siendo la población adulta mayor de 34.050 habitantes, distribuida en el sector urbano y rural respectivamente” (Censo Población y Vivienda del Ecuador 2010)

2.3.2. CUIDADO DEL ADULTO MAYOR

Un síntoma que si no se frena a tiempo puede terminar en maltrato. Cuidar de un adulto/a mayor, sea padre/madre, abuelo/a, tío/a, pareja, hermano/a puede resultar una tarea estresante, agotadora, que termina debilitando al cuidador/a y siendo un caldo de cultivo para posibles situaciones de abuso y maltrato involuntarios, si no se tiene la capacitación ni la contención ni la ayuda del resto de la familia.

Este estrés del cuidador, llamado en los ámbitos profesionales Síndrome de Bournot (“cabeza quemada”, en inglés), suele agravarse si la persona mayor tiene algún grado de fragilidad o discapacidad o si esa tarea se desempeña por largo tiempo.

En un estudio sobre la percepción de los/as mayores acerca del abuso y maltrato, elaborado por la Dirección Nacional de Políticas de Adultos/as Mayores (DINAPAM), a cargo de la doctora Mónica Roqué el 36,8 por ciento de los encuestados/as contestó sufrir alguna situación de esas características; el 41 por ciento, en su propia casa; el 40,5 por ciento, por parte de un/a familiar; el 36,9 por ciento, en forma cotidiana.

Estos hechos pueden provocarse por varios factores. En algunos casos, por crueldad de quien lo ejerce; pero en muchos otros son consecuencia, cómo lo señala Martínez, Álvarez, & Fernández, A. (2009) en su libro Orientación Familiar, de:

- La falta de capacitación requerida para ejercer la tarea de cuidado porque saber cuidar no es innato, sino algo que se aprende; ni hormonal, ni natural por el solo hecho de ser mujer; por más amor que se le tenga a la persona.
- La sobrecarga de tareas-personas que cuidan de los menores y mayores de la familia, además de la casa y del trabajo.
- El estrés que genera el cuidado exclusivo a largo plazo de una persona dependiente a quien hay que ayudar para ir al baño, cambiarse, darle de comer.
- Ser el único/a cuidador, no recibir el relevo de algún cuidador formal quien se capacitó ejercer esa tarea y recibe un pago por la misma; diferenciándolo del cuidador informal, quien lo hace por solidaridad a un ser querido y no recibe pago ni de otro/a familiar ni vecino/a.
- Según el grado de dependencia, el/a familiar que cuida tiende a perder los tiempos individuales tener un proyecto o una actividad propia, poder salir a tomar un café o desenchufarse un rato y comienza a descuidar su salud.

2.3.3. LA INCLUSIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES

La integración social es un indicador de la estabilidad de los países. Su medida se aprecia en las vinculaciones de sus habitantes con los diferentes ámbitos de los cuales obtienen las prestaciones que les aseguran su supervivencia y dignidad, por ejemplo ser acogidos, contar con posibilidades de trabajo, acceso a la salud y a la educación, desarrollar la sociabilidad, estar protegidos o el reconocimiento de sus derechos. (MIES, 2012)

Por lo tanto en la etapa final de la vida, la familia representa para los adultos mayores el ámbito protector en el que se refugian y del que esperan recibir auxilio, compañía, asistencia y cariño, depositando mayor expectativa en sus hijos y nietos que en sus pares. Cuando esta premisa no se cumple provoca en la mayoría de los casos situaciones de depresión, angustia y sentimientos de soledad y abandono.

2.3.4. APOYO EN LA VIDA DEL ADULTO MAYOR.

En el artículo “Participación social de las personas adultas y redes” de Barrón, Ojeda & Vera (2006) se presentan conceptualizaciones sobre la importancia del apoyo a las personas de la tercera edad. “Se pueden conceptualizar los sistemas de apoyo como un conjunto organizado de subsistemas interactuando entre sí, donde la persona anciana ocupa el lugar central. Estos subsistemas, aunque funcionan de forma independiente en ocasiones se mezclan” (p. 114).

Las políticas sociales y las instituciones prestan los servicios establecidos como apoyo formal. El apoyo informal, lo constituyen, la familia, los amigos y los vecinos que integran dicho sistema, esto se fundamenta en la dedicación y cooperación que emana de los sentimientos afectivos y de un sentido de solidaridad.

La experiencia mundial en el tratamiento del proceso del envejecimiento poblacional permite inferir la necesidad de promover estudios e investigaciones dirigidas al análisis de la relación envejecimiento- sociedad por la importancia que este tema tiene para el desarrollo social y el propio anciano como ser humano, lo que permitirá de manera íntegra añadir más vida a los años que han sido añadidos a la vida y así aprovechar el caudal de experiencias acumuladas todo el tiempo vivido.

2.3.5. ACTIVIDADES QUE REALIZA EL ADULTO MAYOR.

Es muy hermoso ver Adultos Mayores en buen estado de salud y llevando, dentro de su contexto, una vida ordinaria común. Sin embargo, así y todo, suelen notarse limitaciones ya de parte de los mismos familiares, porque no siempre pueden seguir el ritmo de vida de los demás, o porque el círculo de relaciones sociales va disminuyendo, ya que no todos gozan igualmente de buena salud.

Aquí entra también la situación económica de que disponga un adulto para desarrollar sus actividades, o se ve limitado por esa circunstancia. Igualmente hay que observar cuáles son las situaciones familiares de los adultos mayores: con o sin familia, y si tienen previsión, jubilación, etc.; porque todo eso influye más hondamente en su vida. En este sentido Sánchez (2010) señala:

A estos Adultos Mayores es muy importante integrarlos en actividades al servicio de otros adultos mayores, para que ellos desarrollen una actividad fraterna y solidaria entre personas de su misma edad. Otras alternativas pueden ser talleres culturales como de pintura, música, baile, manufactura de cosas útiles y artísticas, gimnasia, etc. Allí se ve la satisfacción que producen en los Adultos Mayores tales actividades.

2.3.6. PARTICIPACIÓN DEL ADULTO MAYOR EN LOS GRUPOS SOCIALES

Existen niveles de participación. Una persona participa si es informada, si es consultada para tomar una decisión o si, además, gestiona un proceso. Por lo tanto, “no es suficiente saber que se participa, hay que especificar cómo y hasta donde se participa dentro de los canales establecidos para permitirlos” (Maldonado, 1991, p.7).

Características del proceso de participación:

- a) Debe ser activa, ya que supone una acción dirigida a insertarse en la tarea común.

b) Debe ser consciente, libre y responsable, lo cual exige información objetiva, completa y comprensible, además de estar en condiciones de evaluar la información que se recibe, ponerla a la luz de los valores presentes en toda acción humana, a partir de los objetivos que se persiguen. Además, se debe insertar el esfuerzo e interés personal o de grupo, de manera ordenada, en la tarea común.

c) Debe ser eficaz, hay que obtener como resultado global la inserción del hombre en sociedad, de tal manera que logre la mayor realización posible en sí mismo y del conjunto social. (Maldonado, 1991, p.7)

Efectos de la participación sobre las personas (se relacionan directamente con el bienestar psicosocial) Según Meruane, M. & Salazar C. (1998):

- La modificación - a través de la participación real y activa - de las estructuras y procesos de las distintas instituciones con miras a adecuarlas mejor a los intereses de la totalidad de sus miembros.
- Efecto pedagógico, ya que la función central de la participación es educativa. La idea clave aquí es la de actuar - como proceso pedagógico -, ya que la acción, sus resultados y la retroalimentación, constituyen una escuela en sí. Es necesario combinar aprendizaje y acción.

El adulto mayor es la persona que alcanza una edad de 65 años, esto se convierte en etapa natural de la vida. La etapa del envejecimiento es un proceso natural que todo ser humano tiene que vivirla. Sin embargo, es una etapa de la vida que puede ser disfrutada activamente en compañía de los seres queridos.

El cuidado del adulto mayor involucra a todos los integrantes del hogar ya que este se considera un eje importante basado en la solidaridad y paciencia ya que ellos han dado los mejores años de su vida trabajando y cumpliendo funciones del hogar es por ello que se merecen un cuidado

adecuado que les preste las debidas atenciones a sus necesidades prioritarias. La participación es un comportamiento que contribuye a robustecer la estructura de la personalidad.

Con estos antecedentes en el Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”, motivo de investigación; no refleja el involucramiento de sus familiares en las actividades de mayor relevancia existiendo un abandono, desinterés ante los éxitos obtenidos en el mismo, lo que genera en el adulto mayor una desmotivación, sintiendo un abandono emocional por la falta de presencia del grupo familiar esto va socavando sentimiento negativos que a largo plazo van acumulándose y provocando estados de depresión. Sin embargo los programas que realiza el centro no son suficientes para que la familia se involucre y participe dentro del desarrollo integral del adulto mayor

2.4. EL TRABAJO SOCIAL DESDE UN CONCEPTO GENERAL

El trabajo social es una profesión basada en la práctica y una disciplina social que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y los principios de la justicia social. En sus distintas expresiones se dirige a las múltiples y complejas relaciones entre las personas y sus ambientes. Su misión es facilitar que todas las personas desarrollen plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas y prevengan las disfunciones. Por ello, los y las profesionales en Trabajo Social, se convierten en agentes de cambio en la sociedad y en la vida de las personas, familias y comunidades para las que trabajan.

En la concepción de Boccia (como se citó en Cazzaniga, 2007), El Trabajo Social es:

Es la exteriorización consciente de la energía humana, física o psíquica a la vez, con el fin de conseguir la satisfacción de una necesidad, de un interés, de una utilidad social; es la participación del ser humano en la producción mediante el ejercicio,

voluntariamente prestado, de sus facultades intelectuales y manuales, según la personal vocación, en orden al decoro y holgura de su vida, y al mejor desarrollo de la economía nacional".

2.4.1. EL TRABAJADOR SOCIAL EN EL GRUPO FAMILIAR.

Varios estudios detallan que la unión familiar es la única encargada de atender las necesidades básicas, como el alimento y el vestido; de proporcionar patrones edificantes de amor, amistad y afecto; de satisfacer las necesidades psicológicas fundamentales. Pero cuando la familia tiene innumerables problemas sociales y personales, su función se ve alterada y sus miembros se hallan constantemente en crisis sociales. Es aquí donde tiene su labor el Trabajador Social, ya que él trata en la posible solución de estos problemas familiares. Estos problemas pueden ser: desorganización familiar, separación y divorcios, desempleo, enfermedad de uno de los miembros de la familia, delincuencia juvenil, drogadicción, muerte de uno de los miembros de la familia, presiones económicas, deserción escolar, entre otras. Estos problemas alteran el funcionamiento de la familia.

“El trabajador se introduce en el hogar por medio de agencias, Instituciones, Institutos, escuelas, guarderías, Hospitales, Programas de desarrollo de la comunidad, programas Gubernamentales, etc.” (Anónimo, 2013)

El Trabajador Social en base a sus conocimientos sobre familia es capaz de detectar cuando una familia tiene problemas y no cumple sus funciones para con sus integrantes. A si mismo interviene para el buen funcionamiento ya sea de socialización o adaptación social, cuidado y afecto, reproducción, status y nivel socioeconómico.

2.4.2. TRABAJO SOCIAL GERONTOLÓGICO

El trabajo social gerontológico se basa según Ander- Egg (1996) en la importancia de “mantener al anciano en contacto con su mundo, de ahí

que se procure realizar programas que favorecen la permanencia de las personas en su entorno habitual"; también se refiere a que no deben ser construidas residencias para ancianos, a no ser que determinadas circunstancias así lo ameriten. Sugiere los siguientes servicios para la tercera edad:

- Servicios de orientación acerca de problemas personales, pensiones, recursos sociales, etc.
- Clubes de jubilados;
- Hogares protegidos;
- Animación socio –cultural;
- Actividades de tiempo libre;
- Preparación para la jubilación;
- Adaptación de viviendas:
- Compensación de pensiones. (p.57)

2.4.3. EL OBJETO DEL TRABAJO SOCIAL

Es un proceso sistemático y social de producción de movimientos sociales, ante motivaciones y problemas sociales concretos del Adulto Mayor como medios para la toma de conciencia de su poder de conjunto en su proceso de desarrollo.

En síntesis, el Trabajo Social es una profesión con proyección científica que toma para sí la indagación de las relaciones causales de los problemas y necesidades concretas que enfrenta el adulto mayor en su proceso histórico social de relaciones familiares, que a la vez se convierte en el sujeto de transformación al superar la experiencia fenoménica e inmediata para considerarla en la globalidad estructural; y, que promueve la relación dialéctica del Trabajo Social con el adulto mayor, en la necesidad de estructurar políticas y estrategias de acción para la superación de las causas que lo generan.

El objeto del Trabajo Social es la realidad social concreta del adulto mayor, su situación problemática, las carencias, las necesidades, conflictos, la cotidianidad frustrante, su accionar social, dentro de ese conjunto de relaciones familiares. El Trabajo Social nos permite conocer la realidad social del adulto mayor.

2.4.4. TRABAJO SOCIAL, ADULTO MAYOR Y FAMILIAS:

Ojeda, G. (1995) “Se considera importante, para efectos del presente estudio, tratar el tema de la participación de los Adultos Mayores, pues constituye uno de los elementos importantes de la intervención profesional de los Trabajadores Sociales. El Trabajador Social a cargo de programas de Adulto Mayor, entre otras tareas, se relaciona e interviene con adultos mayores organizados, por otra parte, la participación de la población mayor se considera importante como elemento para la construcción de un modelo de intervención profesional con Adultos Mayores.

El trabajo social a lo largo de su historia ha establecido una interacción con distintos grupos sociales desfavorecidos de las “ventajas” de la sociedad, hoy son los marginados de esta economía de libre mercado”.

De este sector social desfavorecido, destacamos un grupo que actualmente está emergiendo con fuerza y presenta sus demandas: los Adultos Mayores, los cuales no son sólo un grupo etéreo, sino que son personas que experimentan dentro de la sociedad actual indiferencia y soledad, porque la cultura moderna no los estima útiles.

Para el trabajo social, los adultos mayores no son un grupo nuevo en su intervención profesional. Esta etapa de la vida se ha caracterizado por su alto nivel de pobreza y abandono, fruto del pensamiento de una economía liberal desarrollada en el marco de la modernidad, que pone al centro las ideas de competitividad, eficiencia, tecnología y optimización del tiempo para una mayor producción y obtención de riquezas junto con

la secularización del mundo: “que deja a Dios en las iglesias”, han originado una cultura que promueve la discriminación de las personas de edad avanzada, otorgándoles un rol pasivo dentro de ella, basándose también en la visión de la medicina tradicional que muestra a los viejos sólo como personas deterioradas, con disminución de sus capacidades y portadores de ideas anticuadas que no encajan con el modernismo existente.

En este contexto el Trabajo Social ha desarrollado prácticas con Adultos Mayores, que en su mayoría han sido de carácter asistencial, pero con los aportes que realiza la gerontología se ha producido un cambio en la forma de concebir la vejez; esto ha hecho necesario un cambio a nivel cultural y por ende, en las formas de intervención que realiza el Estado y también la profesión con las personas de mayor edad.

Trabajo Social y vejez se han relacionado desde los inicios de la profesión, es decir, desde siempre el Trabajo Social y las personas mayores han interactuado. Por los avances de la medicina se puede vivir más años y en mejores condiciones de salud, los avances médicos y la gerontología han hecho ver que las personas de edad avanzada no sólo son portadores de enfermedad y deterioro; a su vez este grupo etéreo ha demostrado, por medio de acciones concretas sus potencialidades y no tienen por qué ser desintegrados de la sociedad, se perfilan como un actor más dentro de ella, son personas que requieren ser reconocidas.

Se pueden señalar múltiples factores influyentes en la gestación de este cambio de visión de la vejez, que está en proceso, lo cierto es que los tiempos exigen una preparación a nivel profesional para mejorar la calidad de la intervención. La presente investigación tiene el supuesto de que el Trabajo Social cuenta con una base de conocimiento debido a su experiencia, que no ha sido sistematizada.

La participación tiene relación con romper el aislamiento sociocultural en que se encuentra el adulto mayor. Este aislamiento es comprendido como la separación de parte de la sociedad y del mismo adulto mayor, de la vida social y cultural. Se da una incomunicación entre los diversos actores de la sociedad, de manera no explícita (a nivel de discurso), más bien se expresa en la incapacidad de la sociedad de acoger dentro de su sistema, la realidad de los adultos mayores, con sus potencialidades y demandas; y a su vez, en la incapacidad de este grupo de crear vínculos que promuevan la integración (de manera que dignifiquen sus condiciones de vida actuales), encerrándose y dejándose encerrar en su realidad, formando “ghettos”. Para que esta sociedad abra sus puertas no solo se requiere de políticas sociales, sino también de la comunidad: que sea capaz de cambiar aquella mentalidad que define a las personas de mayor edad como pasivas.

La posibilidad de ganar espacios reside en que exista un gran movimiento, hay fuerzas dentro de los A.M. para ganar ese espacio. Los adultos mayores son aportadores a la cultura, son creadores de cultura.

El trabajador social es aquel actor, que en conjunto con los adultos mayores busca crear esos espacios, pues los Trabajadores Sociales tenemos un “saber hacer en lo relativo a la participación, que podemos poner en juego desde distintas instancias: desde el Estado en lo relativo a las políticas sociales, culturales y/o vecinales; desde lo no gubernamental, en lo relativo a proyectos de desarrollo, educativos, de enfrentamiento de necesidades y problemas” (De la Jara, 1990, p.99)

La participación, en palabras de Angel Flishfish, “no considera cualquier forma de acción colectiva, sino aquella que está referida a acciones colectivas, provistas de un grado relativamente importante de organización y que adquieren sentido del hecho que se orientan por una decisión colectiva”. Podríamos entender la participación como la

expresión de los distintos actores locales, de la diversificación y el fortalecimiento de quienes componen la sociedad civil. No se puede concebir la intervención del Trabajador Social (Programas de Adulto Mayor) con los Adultos Mayores, sin la participación de dicho segmento etéreo en las decisiones que a ellos mismos les afectan, pues la intervención, supone sujetos en interacción, de ello se desprende que el Trabajador Social no impone su acción sobre la población con la que interviene, sino que interactúa con ella, y en conjunto se elabora la acción social para el mejoramiento de la calidad de vida de este grupo: los proyectos de intervención se elaboran entonces, en conjunto.

La acción colectiva requiere la presencia de un cierto número de personas cuyos comportamientos se determinan recíprocamente, “el proceso de participación es la capacidad real y efectiva de un grupo, de tomar decisiones sobre asuntos que directa o indirectamente afectan sus actividades en la sociedad” (Gyarmati, 1988, p.235).

En este sentido, los Adultos Mayores tienen mucho que aportar en la toma de decisiones sobre acciones que les afectarán en forma directa como grupo etéreo sobre el cual se aplican políticas constantemente (por prioridad del gobierno). La labor del Trabajador Social en éste ámbito, debería apuntar a incentivar a los Adultos Mayores a participar en la toma de decisiones sobre las acciones que ellos desean realizar, para actuar sobre lo que ellos consideren más urgente, y velar por la no imposición de actividades a los Adultos Mayores.

“La participación dentro de un marco social democrático constituye una forma de organizar la sociedad, de tal manera que a cada individuo se le reconoce el derecho y el deber de aportar al proceso en el que se toman las decisiones más significativas” (Maldonado, 1991, p.7).

Para constituirse en un participante, no es suficiente llevar a cabo una tarea colectiva, ni el ceñirse a la ejecución de determinadas instrucciones. Participar no significa realizar una tarea cuyos objetivos y procedimientos han sido previamente definidos, sobre todo si no se ha dado una motivación de parte de los actores involucrados “la manifestación más clara y plena de participación, debería considerar la intervención directa de los sujetos en algunas de las etapas de un proceso de toma de decisiones referido a materias suficientemente identificadas” (Boeninger, 1984, p.6.), materias definidas por los mismos actores involucrados.

El Trabajador Social, por tanto constituye uno de los participantes, y no debería tomar en sus manos la decisión sobre la acción que se realizará en conjunto con los Adultos Mayores. El Trabajador Social, al imponer la intervención sobre un grupo, le quita a éste el derecho de decidir sobre sus propios asuntos, transgrede su propia utopía: una sociedad igualitaria y democrática. Asimismo, se auto instala en un plano de superioridad y de dictadura.

Los Adultos Mayores, tienen como derecho el aportar en decisiones que les afectarán directamente, pues de lo contrario no puede decirse que participan, “participar no es solo colaborar y asentir, sino que consentir y decidir, ya que los miembros de la comunidad no solo deben ser testigos, sino actores” (Maldonado, 1991, p.7).

“La participación constituiría una meta en sí, y no solo un método para lograr mayor eficiencia, y más que un valor instrumental, se le asigna un valor final que conforma su propia justificación: ser la base de una filosofía social, centrada en la capacidad de auto-desarrollo del hombre” (Gyarmatti, 1988, pp.236 - 237).

2.4.5 FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL ÁMBITO FAMILIAR

Según la Federación Internacional de Trabajadores Sociales y la Asociación Internacional de Escuelas de Trabajo Social (IASSW), Las funciones de los profesionales en Trabajo Social consisten en:

- ✓ Facilitar información y conexiones sociales con los organismos de recursos socioeconómicos (articular redes).
- ✓ Recibe, orienta, educa a personas, familias, grupos y comunidades en la solución pacífica de sus conflictos a través de una cultura de diálogo y concertación.
- ✓ Realiza investigaciones sociales que contribuyan a identificar e interpretar las causas de los fenómenos sociales que se presentan en cualquier contexto planteando alternativas de solución a las mismas.
- ✓ Participa en la gestión, formulación, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos sociales dirigidos a mejorar las condiciones de vida de la comunidad tanto con instituciones públicas como privadas.
- ✓ Diseña la administración de programas de personal, bienestar laboral, seguridad social y salud ocupacional.
- ✓ Gerencia programas y proyectos de desarrollo social con organismos gubernamentales y no gubernamentales.
- ✓ Entrega o aplica tratamientos en psicoterapia o terapia familiar a individuos, parejas, familias y grupos que lo necesiten.

Según los autores el Trabajador Social frente al Adulto Mayor, busca identificar aquellas situaciones individuales o colectivas que puedan afectar su desarrollo integral, ya que en la mayoría de los casos se refleja el quemeimportismo por parte de los grupos familiares que no asumen su responsabilidad en el cuidado y protección del adulto mayor.

Es por ello que el objeto de estudio de la investigación se direcciono a observar y analizar el comportamiento del adulto mayor del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”, desde sus malestares y necesidades, a través de una intervención que permita presentar soluciones para lograr su bienestar psicológico, emocional y espiritual. El trabajador social frente al adulto mayor, focaliza su intervención tanto individual como familiar logrando determinar sus necesidades, sus malestares que generan su intranquilidad e inestabilidad sicológica.

2.4.5. LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL DEL TRABAJADOR SOCIAL CON EL ADULTO MAYOR.

Según Alfredo Carballada (2007) afirma: “La palabra intervención proviene del término latino ‘intervenio’, que puede ser traducido como ‘venir entre’ o ‘interponerse’. De ahí que ‘intervención’ pueda ser sinónimo de mediación, intersección, ayuda o cooperación (p.93). Agrega, 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. Por otra parte, Quintero (2005) manifiesta:

El Trabajo Social es una intervención en el sentido que intervenir significa tomar parte de una acción con la intención de influenciarla. La intervención del trabajador social consiste en permitir a la persona/ sujeto desarrollar sus capacidades, ayudarlo a modificar su situación y finalmente ayudarlo a resolver sus problemas. (p.29)

Según lo expresa Sánchez Salgado (2005), la intervención es la acción de interceder del profesional con la intención de inducir cambios en

alguna parte del sistema humano o del proceso social. En el campo del Trabajo Social el propósito básico de la intervención profesional es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su ambiente, es decir, el funcionamiento físico y social más visible y los sentimientos o estados afectivos. Por lo tanto, el trabajador social no pretende controlar al individuo sino entenderlo en toda su complejidad según interactúa con su ambiente.

El principio óptimo que debe dirigir la práctica gerontológica es la idea de que cada individuo debe tener la oportunidad de ejecutar su potencial, de vivir una vida potencialmente satisfactoria y socialmente deseable. La relación entre la persona y el profesional se desarrolla en el proceso de dirigir y completar una tarea. La relación progresa mediante una comunicación efectiva entre la persona y el profesional. Una relación profesional debe contribuir a mejorar el funcionamiento del individuo.

Continúa diciendo Sánchez Salgado (2005) que es importante que el profesional que trabaje con la persona adulta mayor 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.

Guerrini (2010) en el artículo “La intervención con familias desde el Trabajo” presenta orientaciones para la intervención del Trabajador Social en la inclusión del Adulto Mayor y el mejoramiento de la calidad de vida de este grupo de atención prioritario de la población. En el campo del Trabajo Social el propósito básico de la intervención profesional es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su ambiente, es decir, el funcionamiento físico y social más visible y los sentimientos o estados afectivos. Por lo tanto, el trabajador social no

pretende controlar al individuo sino entenderlo en toda su complejidad según interactúa con su ambiente.

El profesional que aspira servir de ayuda a otros debe tener un conocimiento de sí mismo, de sus fortalezas y debilidades personales que puedan impedir el trabajo efectivo con otros. Es importante que conozca sus percepciones y actitudes hacia los grupos y personas con quienes va a intervenir. No sólo debe estar alerta ante sus limitaciones sino también tener disposición para el cambio.

En este sentido Guerrini (2010) refiere que a intervención en este sector poblacional no debe estar focalizada hacia cambios en la personalidad del adulto mayor, 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.

Por lo tanto 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. El Trabajo Social para los Adultos Mayores se lleva a cabo dentro de dos tipos de programas principales tal como lo afirma Guerrini (2009): “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)” (p.47).

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. Ayuda a domicilio, para realizar tareas domésticas sanitarias, apoyo psicológico y otros cuidados” (Anónimo, 2005, p.123).

Desde este enfoque de intervención el Trabajo Social forma parte esencial ante una sociedad, la situación problema que refleja el adulto mayor no solo es el resultado de la falta de una adecuada metodología de la institución la cual debe desarrollar formas para motivar la participación de los grupos familiares e insertarlos al proceso de cuidado que requiere el adulto mayor para alcanzar su desarrollo integral en base al afecto de sus familiares.

Sin embargo esto no se observa en el “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”, el desinterés, la falta de comunicación y la no participación agrava el estado actual del adulto mayor, generando la separación de la familia y marcando sentimientos de tristeza, soledad, abandono, en los adultos mayores que se sienten desatendidos por sus grupos familiares.

La investigación busca el fortalecimiento y la vinculación afectiva de la familia para con el adulto mayor, mejorando la relación familiar sintiéndose el adulto mayor parte importante y activa de la misma a través de una propuesta de integración familiar para mejorar el desarrollo integral del adulto mayor del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”

e) MATERIALES Y METODOS

La investigación fue de tipo descriptivo porque permitió especificar rasgos importantes de la familia en el desarrollo integral de los investigados y de corte transversal, porque el estudio del fenómeno se lo realizó en un momento temporal concreto, de manera que la variable de respuesta o variable dependiente se mide en un único momento temporal, en tiempo y espacio.

Materiales

Para realizar el proyecto se usó de los siguientes materiales:

Materiales de Oficina:

- ✓ Anillados
- ✓ Esferos
- ✓ Portaminas
- ✓ Borradores
- ✓ CD'S
- ✓ Resma de papel Bond
- ✓ Copias
- ✓ Carpetas
- ✓ Impresiones
- ✓ Cuadernos

Equipo de Tecnológico

- ✓ Portátil
- ✓ Impresora
- ✓ Flash Memory
- ✓ Calculadora

Métodos:

Para el desarrollo de la presente investigación los métodos teóricos utilizados fueron:

- ✓ **Método Científico.** – estuvo presente durante todo el proceso de la investigación desde la selección del escenario, el planteamiento del problema, elaboración de objetivos, la estructuración del marco teórico con los elementos conceptuales precisos para sustentar a ciencia cierta lo que pasa con el adulto mayor tanto en lo biológico, psicológico y social, ayudara a aclarar ideas erróneas y poder cambiar así la ideología que se tiene del adulto mayor, sirvió para la elaboración de la metodología, entre otros, y llegar a las conclusiones y recomendaciones.
- ✓ **Método Deductivo.**- La deducción va de lo general a lo particular, y sirvió para deducir por medio del razonamiento lógico, varias suposiciones, es decir parte de verdades previamente establecidas como principios generales, para luego aplicarlo a casos individuales y comprobar así su validez.
- ✓ **Método Inductivo.** –La inducción va de lo particular a lo general. Este método se utilizó al momento de establecer un principio general del estudio y análisis de los hechos y fenómenos que resultaron de la investigación, también permitió obtener conclusiones generales a partir de la observación y realizar un análisis de cada adulto mayor seleccionado para la aplicación de la encuesta.
- ✓ **Método Descriptivo.**- El método descriptivo consistió en la observación actual de los programas que desarrolla la Unidad del Adulto Mayor. Se ubicó en el presente con los Adultos Mayores del “Centro De Atención Del Adulto Mayor” pero no se limitó a la simple

recolección de datos, sino que se procuró la interpretación racional y el análisis objetivo de los mismos; algunos autores lo llaman "método de observación" debido a que la misma es la forma más adecuada y más fácil de emplearla en el presente tema. Las principales características de la investigación descriptiva son:

- El conocimiento detallado de los rasgos externos de la Unidad del Adulto Mayor, es decir, de aquello que aparezca a los sentidos del investigador.
 - El objetivo del método fue obtener una descripción de los Adultos Mayores investigados.
 - Por su propio carácter descriptivo, se cuenta con los suficientes elementos teóricos y metodológicos para demostrar científicamente la problemática de los Adultos Mayores.
- ✓ **Método analítico:** permitió el análisis ordenado y lógico para la elaboración del tema, los objetivos, problemática y justificación; tomando en consideración el previo análisis de la información científica recopilada y de la información empírica recolectada, así como en el posterior análisis, interpretación y discusión de resultados y datos obtenidos, este método sirvió como medio para conocer los efectos positivos que tiene la familia en el desarrollo integral del adulto mayor.
- ✓ **Método Estadístico.** - Es una secuencia de procedimientos para el manejo de los datos cualitativos y cuantitativos de la investigación. Este método se lo utilizó para el análisis y presentación de los datos, representados mediante cuadros y gráficos estadísticos, donde se incluyeron frecuencia y porcentajes, mismos que se tomaron en cuenta como requerimientos para la elaboración de la propuesta sobre violencia intrafamiliar, así mismo para establecer conclusiones y recomendaciones.

Técnicas:

Las técnicas seleccionadas contribuyeron a dar respuesta a los objetivos planteados al inicio del mismo. Se utilizaron las siguientes

- ✓ **Técnicas de Recopilación de Información.** – Se utilizó una variedad de técnicas a fin de recopilar los datos sobre la situación existente, con el accionar del Trabajador Social como ficha de observación, entrevistas y encuestas, estas sirvieron para complementar el trabajo de cada una y ayudar a asegurar una investigación completa. **(Anexo 1 y 2)**
- ✓ **Observación.** –Mediante esta técnica se obtuvo información de primera mano sobre el desarrollo de la problemática investigada, para ello fue necesario la elaboración de una guía que oriente los aspectos fundamentales a observar del fenómeno investigado del cual se realizó interpretaciones para dar sentido a los datos recolectados y aproximarnos a la realidad de los adultos mayores. Se utilizó para aclarar la información que se mostraba reacia o contrarias a los datos obtenidos.
- ✓ **Entrevista.** – La entrevista facilitó la recopilación integra de la información, además de permitir el fortalecimiento de la confianza con los adultos mayores a través de un contacto más personalizado. Se aplicó a la Directora del Centro de Atención del Adulto Mayor. **(Anexo 3)**
- ✓ **La Encuesta.-** La encuesta es una técnica de adquisición de información de interés sociológico, mediante un cuestionario previamente elaborado, a través del cual se pudo conocer la situación del Adulto Mayor. Se aplicó una encuesta a cada adulto mayor, familia y el personal de la institución con preguntas objetivas y preguntas abiertas, con el fin de conocer de manera general sus percepciones con respecto a la poca participación de la familia. **(Anexo 4)**

Población y Muestra:

Población. -El tamaño de la población está constituido por 350 Adultos Mayores, este universo se determinó con el número de inscritos que se encuentran en Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja.

Muestra. – La presente investigación se trabajó con una muestra de 100 adultos mayores (varones y mujeres), la misma fue tomada de forma no aleatoria, cuyas edades se encuentran entre los 60 y 80 años de edad, que asisten con más frecuencia al Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS.

f) RESULTADOS

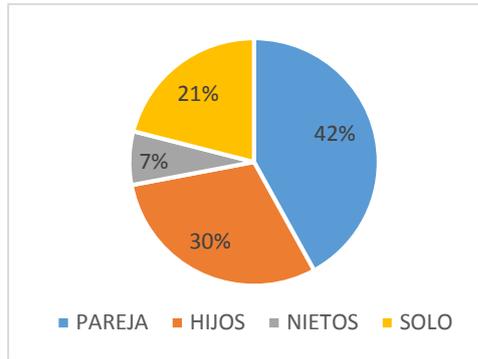
RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ADULTOS MAYORES DEL “CENTRO DE ATENCION DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA”

1. ¿Con quién vive usted?

Cuadro #1

VARIABLE	f	%
PAREJA	42	42
HIJOS	30	30
NIETOS	7	7
SOLO	21	21
TOTAL	100	100

Grafico #1



Fuente: Encuesta aplicada a los Adulto Mayores del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

De acuerdo a los datos obtenidos, el 42% de los adultos mayores responde que viven con su pareja, el 30% vive con sus hijos, el 21% menciona vivir solo y el 7% vive con sus nietos,

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Lévi-Strauss (1974), “La familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros”.

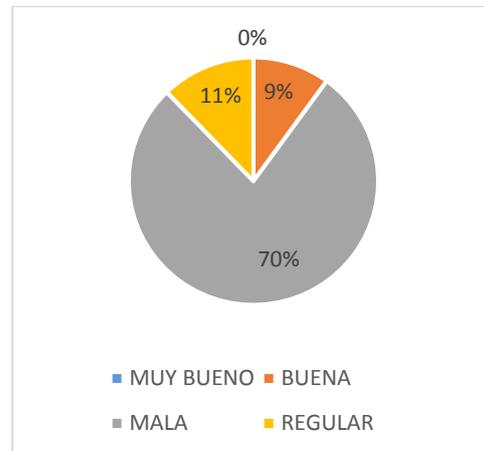
Al realizar un análisis de lo que manifiesta los autores con los datos de la encuesta se ha llegado a determinar que los Adultos Mayores viven con su pareja, lo cual permite deducir que una sola una parte de ellos no están sin su pareja, lo que no sucede con el otra mayoría de la muestra manifestando que viven con hijos, nietos o solos, lo que conlleva a no tener un apoyo emocional en el que solamente la pareja puede ofrecer.

2. ¿Cómo es la comunicación con su familia?

Cuadro #2

VARIABLE	f	%
MUY BUENA	0	0
BUENA	9	9
MALA	70	70
REGULAR	11	11
TOTAL	100	100

Grafico #2



Fuente: Encuesta aplicada a los Adulto Mayores del "Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja"
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

Los resultados dan cuenta que el 70% de los adultos mayores manifiestan que la comunicación con su familia es mala, mientras que el 11% señalan que es regular, el 9% es buena hay que señalar que la respuesta muy buena no fue señalada.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Para Cobos (2010). "La comunicación familiar es muy importante dentro de las relaciones intrafamiliares, esto demuestra que la comunicación no es simple transmisión de información, sino de sentimientos, pensamientos, ideas y experiencias que nos ayudan a vincularnos con afecto".

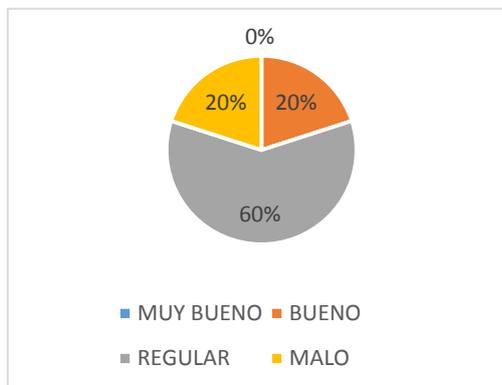
Al tomar en cuenta lo mencionado por el autor y relacionarlo con el resultado se puede deducir que la comunicación dentro del núcleo familiar en su mayoría está fallando, lo que abre paso a que exista una incomunicación de sus sentimientos, pensamientos e ideas por ende perjudique el estado emocional y psicológico de los adultos mayores incidiendo negativamente al momento de alcanzar el desarrollo integral de los mismos.

3. ¿Cómo es el trato afectivo que recibe de su familia?

Cuadro #3

VARIABLE	f	%
MUY BUENO	0	0
BUENO	20	20
REGULAR	60	60
MALO	20	20
TOTAL	100	100%

Grafico #3



Fuente: Encuesta aplicada a los Adulto Mayores del "Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja"
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

De las 100 personas encuestadas el 60% supo manifestar que el trato afectivo que reciben por parte de sus familiares es regular, el 20% señalan que el trato afectivo es malo, y el otro 20% señala que el trato afectivo es solo es bueno; cabe recalcar que la respuesta muy bueno no ha sido señalada.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Cuidar de un adulto/a mayor, sea padre/madre, abuelo/a, tío/a, pareja, hermano/a puede resultar una tarea estresante, agotadora, que termina debilitando al cuidador/a y siendo un caldo de cultivo para posibles situaciones de abuso y maltrato involuntarios, cuando esta premisa no se cumple provoca en la mayoría de los casos situaciones de depresión, angustia y sentimientos de soledad y abandono. (MIES, 2012)

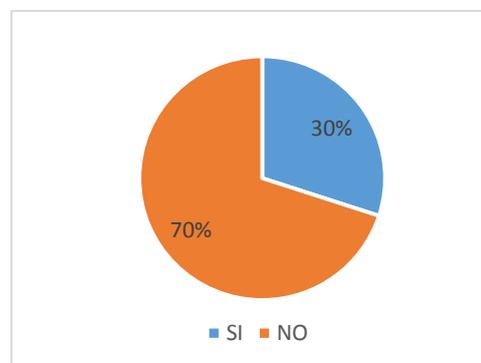
Contrastando con los autores y mediante los resultados obtenidos se evidencia que la mayoría los adultos mayores mantienen un trato afectivo regular, posiblemente se deba a los tipos de cuidados y afectos hacia los adultos mayores pues requieren de mucha dedicación dentro de su hogar, dando a notar que no cuentan con el apoyo familiar necesario que potencie la convivencia armónica que influye en su estado emocional, físico, psicológico y espiritual.

4. ¿Participa su familia en las actividades programadas por el centro?

Cuadro #4

VARIABLE	f	%
SI	30	30
NO	70	70
TOTAL	100	100

Grafico #4



Fuente: Encuesta aplicada a los Adulto Mayores del "Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja"
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

La información obtenida clarifica que de las 100 personas encuestadas el 70% señala que sus familias no asisten a las actividades programadas por el Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja, en cambio el 30% dicen que sus familiares si asisten a dichos programas realizados.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Matamala (2013). "La importancia del apoyo de la familia en un adulto mayor es de gran necesidad ya que ayuda en los aspectos emocionales y afectivos, eso es trascendental ya que es una necesidad del adulto mayor".

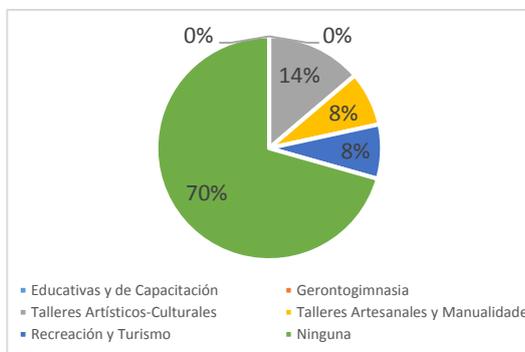
Contrastando los resultados con lo que manifiesta el autor se establece que la familia de los adultos mayores no participa en los actos del Centro ya que es una responsabilidad moral, esto se debe a una mala comunicación debido a que no se mantiene un buen trato afectivo entre los integrantes de la familia; lo que impide una dedicación en la atención del adulto mayor afectando su estado físico, emocional y psicológico impidiendo alcanzar el desarrollo integral de los mismos.

5. ¿A cuál de estas actividades que realiza el Centro de Atención del Adulto Mayor, asiste su familia?

Cuadro # 5

VARIABLE	f	%
Educativas y de Capacitación	0	0
Gerontogimnasia	0	0
Talleres Artísticos-Culturales	14	14
Talleres Artesanales y Manualidades	8	8
Recreación y Turismo	8	8
Ninguna	70	70
TOTAL	100	100

Grafico # 5



Fuente: Encuesta aplicada al Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

De la información obtenida en la siguiente pregunta aplicada a los adultos mayores del “Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja”, el 70% indican que no asisten a ninguna de las actividades realizadas por el centro, el 14% mencionan asistir a Talleres Artísticos-Culturales, el 8 % señala que asisten a Talleres Artesanales y Manualidades, al igual que a las actividades de Recreación y Turismo, mientras que las actividades de Gerontogimnasia, Educativas y de Capacitación no fueron mencionadas.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Barrón (2006). “Se pueden conceptualizar los sistemas de apoyo como un conjunto organizado de subsistemas interactuando entre sí, donde la persona anciana ocupa el lugar central”

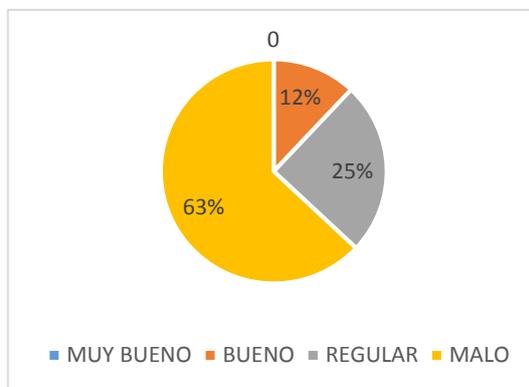
En los resultados de la siguiente pregunta los adultos mayores expresan que su familia no asiste a ninguna de estas actividades realizadas por el centro o por lo menos a las exposiciones que se realizan al concluir cada uno de las mismas, lo que desencadena en una serie de sentimientos negativos, como soledad, tristeza, depresión, entre otros, afectando a su estado físico, emocional y psicológico, lo que impide alcanzar el desarrollo integral de los mismos

6. ¿Cómo es el involucramiento de su familia en las actividades que realiza el Centro de Atención del Adulto Mayor?

Cuadro # 6

VARIABLE	f	%
MUY BUENO	0	0
BUENO	12	12
REGULAR	25	25
MALO	63	63
TOTAL	100	100%

Grafico # 6



Fuente: Encuesta aplicada al Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

De la información obtenida en la siguiente pregunta aplicada a los adultos mayores del “Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja”, el 63% indican que el involucramiento de su familia en las actividades que realiza el adulto mayor es malo, el 25% mencionan que el involucramiento de la familia es regular y el 12% señala que es bueno el involucramiento, mientras que la respuesta muy bueno no fueron mencionadas.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Choi (1996). “La falta de involucramiento familiar implica un debilitamiento de la conciencia de apoyo de la familia y del cuidado de los adultos mayores por y dentro de ésta”.

Contrastando los resultados de la siguiente pregunta con lo que manifiesta el autor se establece que la familia de los adultos mayores no se involucra en las actividades que realiza el Centro rompiendo el lazo que debe existir entre el adulto mayor, familia e institución incidiendo directamente al momento de alcanzar el desarrollo integral del adulto mayor.

7. ¿Considera Ud. que es importante diseñar una propuesta para fortalecer los vínculos familiares?

Cuadro #7

VARIABLE	f	%
SI	100	100
NO	0	0
TOTAL	100	100%

Grafico #7



Fuente: Encuesta aplicada a los Adulto

Mayores del "Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja"
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

Los resultados porcentuales arrojan que el 100% responden con un si ante la importancia de diseñar una propuesta para fortalecer los vínculos familiares.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Al realizar un análisis de la siguiente pregunta los resultados muestran que los adultos mayores si quieren que se diseñe una propuesta para fortalecer los vínculos familiares ya que los mismos señalan que al momento de implementarla, los vínculos familiares se van a reforzar y a su vez erradicar esos síntomas de soledad, angustia, abandono esto se debe a que mientras más el involucramiento y comprometimiento por parte de su familia mejor será su envejecimiento.

TABULACION E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA AL PERSONAL DE LA INSTITUCION “CENTRO DE ATENCION DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA”

1. ¿Cree Ud. que la familia es importante en el desarrollo integral del Adulto Mayor?

Cuadro # 1

VARIABLE	f	%
Si	8	100%
No	0	0
TOTAL	8	100%



Fuente: Encuesta aplicada al Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

En la encuesta aplicada arroja los siguientes datos señalando que las 8 personas que corresponden al 100% hablan que si es necesaria la participación de la familia.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según la Sociedad Española de Geriatría. “La importancia del apoyo de la familia en un adulto mayor es de gran necesidad puesto que ayuda en los aspectos emocionales y afectivos, eso es trascendental ya que es una necesidad del adulto Mayor...”.

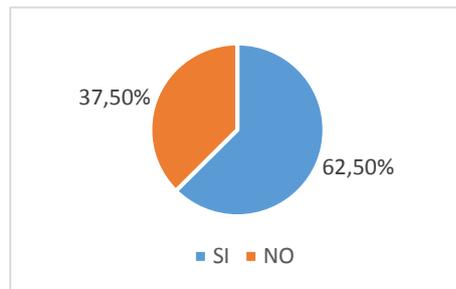
El personal del Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja, manifiesta que la de la familia es el factor indispensable para que el individuo alcance un desarrollo integral ya que su vida depende de cómo disfruta con sus seres queridos lo que conlleva a que el Adulto Mayor conserve su integridad física, psicológica, emocional y espiritual.

2. ¿El Centro de Atención del Adulto Mayor realiza actividades dirigidos tanto a la familia como al adulto mayor?

Cuadro # 2

VARIABLE	f	%
SI	5	62,5
NO	3	37,5
TOTAL	8	100

Grafico # 2



Fuente: Encuesta aplicada al Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”

Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

En la pregunta aplicada al personal del Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja, nos señala que el 62,5% indican que si se realizan actividades dirigidas a la familia mientras que el 37,5% dicen que no.

ANÁLISIS CUALITATIVO

En Ecuador a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social se fundamentan políticas para la población adulta mayor con un enfoque en un envejecimiento positivo a través de la inclusión, participación social, protección, y atención y cuidado a dé través de centros gerontológicos.

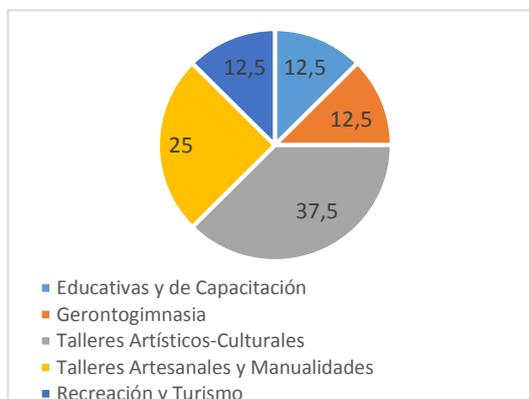
En los resultados de la encuesta se manifiesta que el centro de atención del adulto mayor si realiza actividades dirigidas a la familia como al adulto mayor ya que esto genera una convivencia positiva en el entorno familiar y social, y a su vez que los mismo tengan una estabilidad física, emocional y psicológica.

3. ¿Cuáles son las actividades que realiza el Centro de Atención del Adulto Mayor?

Cuadro # 3

VARIABLE	f	%
Educativas y de Capacitación	1	12,5
Gerontogimnasia	1	12,5
Talleres Artísticos-Culturales	3	37,5
Talleres Artesanales y Manualidades	2	25
Recreación y Turismo	1	12,5
TOTAL	8	100

Grafico # 3



Fuente: Encuesta aplicada al Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”

Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

En la pregunta aplicada al personal del Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja, el 37,5% indican que se realizan Talleres Artísticos-Culturales, el 25% mencionan q se realizan Talleres Artesanales y Manualidades, mientras que el 12,5% señalan que realizan actividades de Gerontogimnasia, Recreación y Turismo al igual que Educativas y de Capacitación.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Sánchez (2010). Señala “Los Adultos Mayores es muy importante integrarlos en actividades al servicio de otros adultos mayores, para que ellos desarrollen una actividad fraterna y solidaria entre personas de su misma edad”.

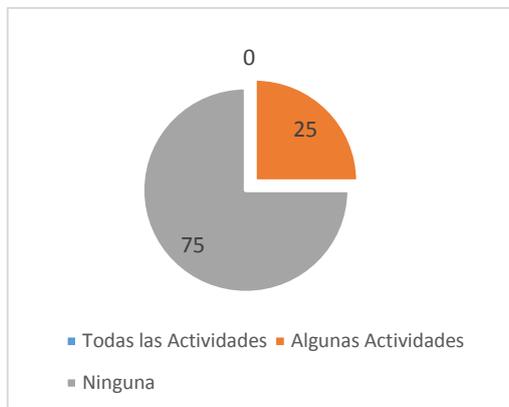
En los resultados de la siguiente pregunta se puede apreciar que en su mayoría existen actividades en la que puede participar el adulto mayor y por ende su familia las cuales van a ser de gran importancia al momento de robustecer los vínculos familiares y ayudaran a encontrar una estabilidad física, emocional y espiritual, siempre y cuando no se rompa esa trilogía de la familia, institución y adulto mayor.

4. ¿A cuál de las actividades señaladas se involucra la familia?

Cuadro #4

VARIABLE	f	%
Todas las Actividades	0	0
Algunas Actividades	2	25
Ninguna	6	75
TOTAL	8	100

Grafico #4



Fuente: Encuesta aplicada al Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”

Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

En la siguiente pregunta se puede apreciar que el 75% señalan que a ninguna de las actividades se involucran los familiares mientras que el 25% dicen que si asisten algunas actividades.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Matamala (2013). “La importancia del apoyo de la familia en un adulto mayor es de gran necesidad ya que ayuda en los aspectos emocionales y afectivos, eso es trascendental ya que es una necesidad del adulto mayor”.

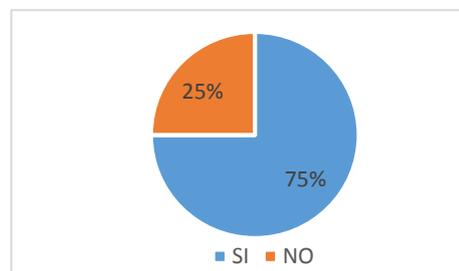
En la siguiente pregunta se puede evidenciar claramente que existe la falta de involucramiento por parte de la familia, rompiendo esos lazos entre adulto mayor y la institución, entristeciendo al adulto mayor afectando en su autoestima y no permita garantizar un estado físico, psicológico y emocional, impidiendo alcanzar desarrollo integral, cabe mencionar que la minoría de las familias se involucra en algunas de las actividades q realiza el adulto mayor es decir no todas las actividades tienen una buena planificación donde pueda ser participe la familia.

5. ¿Cuándo existen reuniones sociales han asistido los familiares?

Cuadro #5

VARIABLE	f	%
SI	2	25
NO	7	75
TOTAL	8	100

Grafico #5



Fuente: Encuesta aplicada al Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”

Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

En la siguiente encuesta se puede apreciar que el 75% señalan que no asisten los familiares mientras que el 25% dicen que si asisten los familiares.

ANÁLISIS CUALITATIVO

La familia como red social primaria es esencial en cualquier etapa de la vida, es el primer recurso y el último refugio. La familia como grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad, constituye en un factor importante, ya que puede alterar el estado emocional del Adulto Mayor.

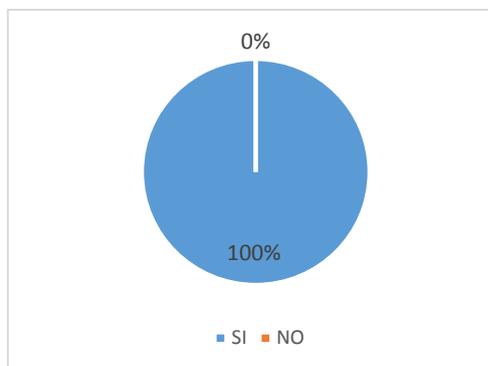
En la siguiente pregunta se manifiesta que no asisten las familias a las reuniones sociales dando paso a que se presenten síntomas de soledad, angustia, depresión, y una serie de aspectos negativos que afectan el estado emocional y psicológico del adulto mayor e impidiendo que se logre alcanzar su desarrollo integral.

6. ¿Considera Ud. que es importante diseñar una propuesta para fortalecer el vínculo familiar con el adulto mayor?

Cuadro #6

VARIABLE	f	%
SI	8	100
NO	0	0
TOTAL	8	100

Grafico #6



Fuente: Encuesta aplicada al Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

La siguiente pregunta señala que 8 personas del Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja, las cuales corresponden al 100% están de acuerdo en que se diseñe una propuesta para fortalecer los vínculos familiares.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Berger y Luckman (1968). “Los adultos mayores construyen el sentido de sus vidas en familia, sentido en virtud de las relaciones que establecen con todos sus integrantes”.

Manifiestan los encuestados que es importante diseñar una propuesta para fortalecer los vínculos familiares ya que es necesario que la familia deba de estar inmersa en la vida de los Adultos Mayores para que exista una vejez plena y mejor percepción de la calidad de vida.

7. ¿Conoce usted alguna(as) situación(es) de riesgo(os) social a que este expuesto el Adulto Mayor?

ANÁLISIS CUALITATIVO

Por ser una pregunta de sugerencia transcribimos las contestaciones textualmente

“Discriminación”

“Quitarles el dinero”

“Empleadas del hogar”

“Cuidar los nietos”

Según Cicerón (2001), “El Adulto Mayor desde tiempos remotos, se ha considerado poco gratificante y menciona cuatro razones por las que la ancianidad era contemplada como un tiempo infeliz: porque nos aparta del trabajo activo; porque debilita el cuerpo; porque nos priva prácticamente de todos los placeres físicos y porque no está lejos de la muerte”.

Analizando lo que manifiesta el autor y los resultados de la encuesta aplicada al personal de la institución revela que el riesgo social aumenta la vulnerabilidad de los adultos mayores ya que los mismos se convierten en una carga para sus familiares en algunos casos existe discriminación, abuso económico y son utilizados para realizar actividades domésticas que ya no son de su competencia lo provoca que no exista buena comunicación y el trato y la relación afectiva sea regular incidiendo al momento de alcanzar el desarrollo integral.

8. ¿El Trabajador Social está inmerso los programas del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”?

ANÁLISIS CUALITATIVO

Por ser una pregunta de sugerencia transcribimos las contestaciones textualmente

“Solo despeña el papel de coordinador”

“Solo la psicóloga”

“No hay Trabajador Social”

Según Sánchez (1990). “El Trabajo Social en la intervención profesional tiene el propósito básico de mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su ambiente, es decir, el funcionamiento físico y social más visible y los sentimientos o estados afectivos”.

Analizando lo que manifiesta el autor con los resultados de la pregunta aplicada al personal de la institución, revela que el trabajador social no se encuentra desempeñando sus funciones como tal, ya que como se menciona solo despeña el papel de coordinador contribuyendo a mejorar el funcionamiento administrativo y no actúa directamente con cada uno de los adultos mayores, distanciando sus necesidades de atención a sus contradicciones con sus grupos familiares; según sus explicaciones se puede identificar, la mala comunicación, el trato y la relación afectiva regular, la falta de participación e involucramiento de la familia con el adulto mayor; provocando estados de depresión, angustia, soledad, baja autoestima, incidiendo en el estado emocional y psicológico lo que desencadena a que el adulto mayor no logre alcanzar su desarrollo integral.

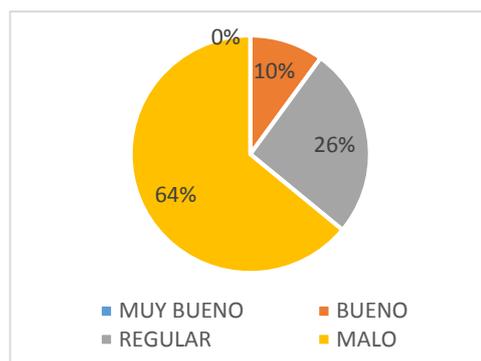
TABULACION E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS FAMILIARES DEL “CENTRO DE ATENCION DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA”

1. ¿Cómo considera la comunicación dentro de su familia con el Adulto Mayor?

Cuadro #1

VARIABLE	f	%
MUY BUENA	0	0
BUENA	5	10
REGULAR	13	26
MALA	32	64
TOTAL	50	100

Grafico #1



Fuente: Encuesta aplicada a las familias de los AM del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

La siguiente pregunta nos señala que el 64% de las familias dicen que la comunicación es mala, mientras que el 26% mencionan que es regular y el 10% habla de que su relación es buena, la respuesta muy buena no se mencionó.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Reynerio C (2006). “Es importante que toda la familia sepa que las personas de la tercera edad merecen recibir un trato considerado y respetuoso por todos los miembros de esta, recibiendo cariño y afecto”.

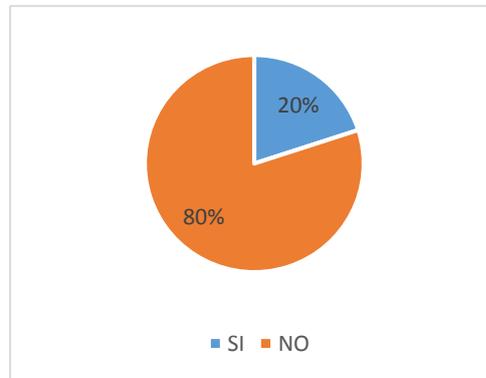
En relación a estos resultados se evidencia mediante lo expuesto por los adultos mayores y se ratifica con lo manifestado por la familia en la que señala que existe mala la comunicación entre los integrantes de los mismos, lo que abre paso a que no exista un dialogo y por ende no se manifiestas las inquietudes que tiene el adulto mayor.

2. ¿Cree Ud. que el Adulto Mayor requiere permanentemente del apoyo familiar?

Cuadro #2

VARIABLE	f	%
SI	10	20
NO	40	80
TOTAL	50	100

Grafico #2



Fuente: Encuesta aplicada a las familias de los AM del "Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja"
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

La siguiente pregunta señala que el 80% no están de acuerdo en que el Adulto Mayor requiera permanentemente del apoyo familiar, mientras que el 20% señala que si requiere permanentemente del apoyo familiar.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Martínez (2009). "Distingue que entre el adulto mayor y su familia se establece casi siempre una relación de ayuda mutua, basada en las actividades de la vida cotidiana que le permite seguir sintiéndose útil".

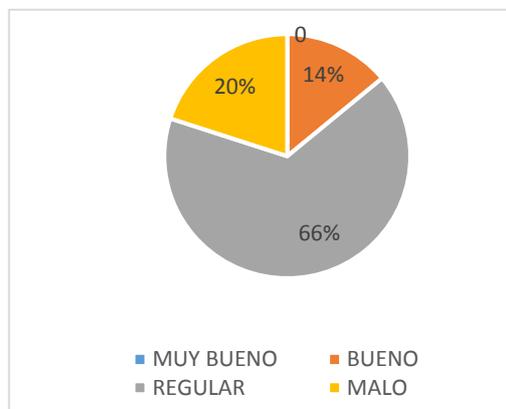
La percepción de la mayor parte de las familias no considera que el Adulto Mayor requiera permanentemente del apoyo familiar, lo que da paso a que no exista un involucramiento y comprometimiento por parte de los mismos lo que provoca en sí, que no se logre alcanzar un desarrollo integral en el adulto mayor.

3. ¿Cómo es su relación afectiva con el Adulto Mayor?

Cuadro #3

VARIABLE	f	%
MUY BUENA	0	0
BUENA	7	14
REGULAR	33	66
MALA	10	20
TOTAL	50	100

Grafico #3



Fuente: Encuesta aplicada a las familias de los AM

del "Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja"
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

La siguiente pregunta nos muestra que el 66% tienen una regular relación afectiva, el 20% una mala relación afectiva y el 14% una buena relación afectiva mientras la respuesta muy buena no fue señalada.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Canelo (2005). "Las mayores expresiones de bienestar físico, emocional y psíquico en la vejez se encuentran siempre asociadas a una fuerte relación con la familia,".

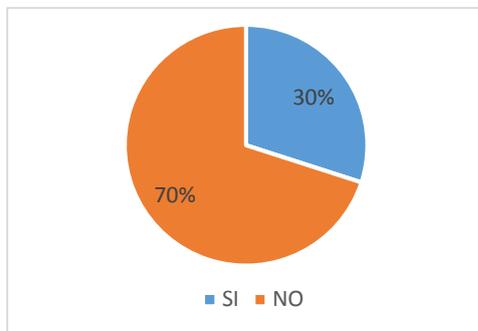
Los datos obtenidos en la siguiente pregunta revelan un alto porcentaje en el sé que señala que los familiares de los adultos mayores tienen una relación afectiva regular, al igual que lo manifestado por los adultos mayores en donde mencionan que el trato afectivo que reciben por parte de sus familiares es regular, esto se debe algunos factores como mala de comunicación, la falta de participación, involucramiento y comprometimiento por parte de la familia con el adulto mayor, lo que incide al momento de alcanzar el desarrollo integral del investigado.

4. ¿Usted ha participado en actividades programadas por el Centro de atención del Adulto Mayor?

Cuadro #4

VARIABLE	f	%
SI	15	30
NO	35	70
TOTAL	50	100

Grafico #4



Fuente: Encuesta aplicada a las familias de los AM del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

La siguiente pregunta muestra que el 70% de los familiares no han participado en las actividades programadas por el centro, en cambio el 30% si ha participado en dichas actividades.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Saad (2005), “Indica que los beneficios de la participación asociados, tanto para los adultos mayores como para los familiares que habitan en su hogar, varían desde compañía y apoyo emocional hasta apoyo físico y financiero”.

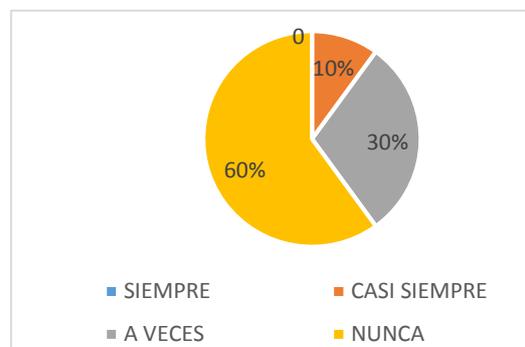
Los datos obtenidos revelan un alto porcentaje que señala que los familiares de los adultos mayores no asisten a los programas del centro lo que se ratifica con el personal de la institución y los adultos mayores encuestados, esto se debe algunos factores como mala de comunicación, la falta de participación, involucramiento y comprometimiento por parte de la familia una relación incidiendo en su estado físico, emocional y psicológico.

5. ¿Con que frecuencia integran al Adulto Mayor en las reuniones familiares o sociales?

Cuadro #5

VARIABLE	f	%
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	5	10
A VECES	15	30
NUNCA	30	60
TOTAL	50	100

Grafico #5



Fuente: Encuesta aplicada a las familias de los AM del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

Los resultados obtenidos detallan que el 60% nunca integra al adulto mayor en actos familiares, el 30% señalan que a veces lo integran en cambio, en cambio solo el 10% manifiestan que casi siempre lo integra, la respuesta siempre no se mencionó.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Acosta (1998). “La vejez humana es posible solo en sociedad. La civilización consiste en proveer lazos significativos para que las personas alcancen dignidad y satisfacciones, para que la calidad de vida sea digna”.

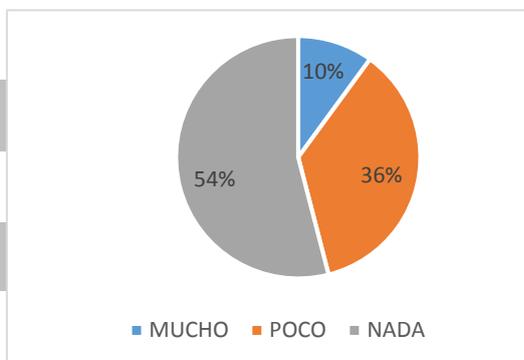
Analizando lo que manifiesta el autor con los resultados obtenidos de la siguiente pregunta; demuestran que en la gran mayoría las familias no integran al adulto mayor en sus reuniones lo que muestra que la familia ya no los toma muy en cuenta, provocando malestar emocional y psicológico en el adulto mayor, por lo tanto no pueden experimentar vivencias positivas e interrelacionarse con los demás dando paso a que no se pueda alcanzar un desarrollo integral en los mismos.

6. ¿Cuánto se involucra en el acompañamiento de las actividades que realiza el adulto mayor?

Cuadro #6

VARIABLE	f	%
MUCHO	5	10
POCO	18	36
NADA	27	54
TOTAL	50	100

Grafico #6



Fuente: Encuesta aplicada a las familias de los AM del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

Los resultados obtenidos en la siguiente pregunta señalan que el 54% de los familiares no se involucran nada en el acompañamiento de las actividades que realiza el adulto mayor, el 36% señalan que pocas veces se involucra y el 10% manifiestan involucrarse mucho en el acompañamiento de las actividades de los adultos mayores.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según Elizabeth Gutiérrez (2015). “El acompañamiento puede mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y llenar en gran medida de alegría y esperanza sus vidas, ayudándolos a superar de esta forma el vacío que deja la tristeza y la soledad”.

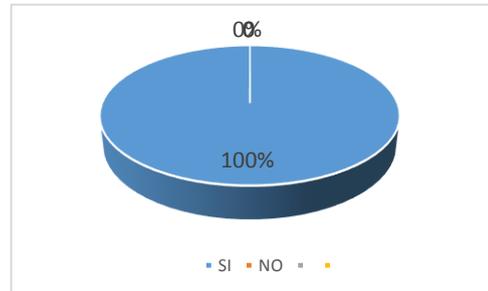
Analizando lo que manifiesta el autor con los resultados obtenidos de la siguiente pregunta; las familias no se involucran en el acompañamiento de las actividades que realiza el adulto mayor lo que permite reforzar lo mencionado por los adulto mayores, dando paso a que existan sentimientos de depresión, tristeza y soledad provocando malestar emocional y psicológico en el adulto mayor impidiendo alcanzar su desarrollo integral.

7. ¿Cree Ud. que es conveniente reforzar la parte espiritual del adulto mayor?

Cuadro # 7

VARIABLE	f	%
SI	50	100
NO	0	0
TOTAL	50	100

Grafico # 7



Fuente: Encuesta aplicada a las familias de los AM del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

La pregunta planteada nos da a conocer que las familias en un 100% están de acuerdo con que se refuerce la parte espiritual del adulto mayor.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Según San Martín (2007). “Es bueno reforzar la parte espiritual del adulto mayor ya que contribuyen a dar un sentido y propósito en la vida, y orientan la conducta de las personas sus relaciones interpersonales y su forma de sentir y pensar, por lo tanto, se debe considerar los referentes espirituales de los individuos ya que servirán para que puedan surgir en el proceso de envejecimiento”.

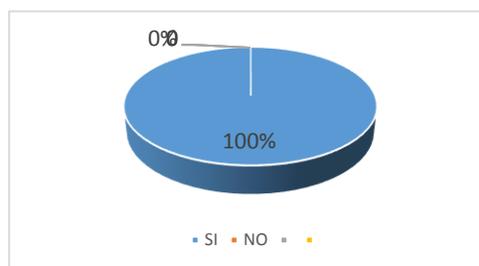
Analizando lo que manifiesta el autor con los resultados de esta pregunta se ha obtenido un porcentaje positivo en cuanto a reforzar la parte espiritual del adulto mayor siendo trascendental en su vida porque al envejecer el mismo tiene que adaptarse para hacer frente a las dificultades por este motivo, se plantea que la espiritualidad puede influir tanto en el bienestar psíquico en su proceso de adaptación al envejecimiento.

8. ¿Le gustaría a Ud. recibir charlas o capacitación de cómo trabajar en actividades de recreación para el adulto mayor?

Cuadro #7

VARIABLE	f	%
SI	50	100
NO	0	0
TOTAL	50	100

Grafico #7



Fuente: Encuesta aplicada a las familias de los AM del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
Elaboración: Jorge Vinicio Pulla Maldonado

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

Esta última pregunta planteada da a conocer que las familias en un 100% están de acuerdo con que se dicten charlas o que exista capacitación.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Para alcanzar el desarrollo integral del adulto mayor es imprescindible realizar actividades dirigidas a preservar y mejorar el bienestar físico, psicológico, emocional y espiritual, promoviendo el envejecimiento activo, saludable y participativo de los mismos; es por ello que las familias en su mayoría están de acuerdo con que se dicten charlas y se ejecuten actividades recreativas, con el fin de fortalecer los vínculos familiares entre sus integrantes.

g) DISCUSIÓN

Una vez concluido el análisis e interpretación de los resultados obtenidos a lo largo del estudio y empleando técnicas de investigación correspondientes, se procede a realizar la verificación de cada uno de los objetivos planteados dentro de la investigación.

En cuanto al objetivo general que señala: “Promover la integración familiar para lograr al desarrollo integral del Adulto Mayor”, se logra el cumplimiento de este objetivo a través de la ejecución de actividades que se detallan en la propuesta de la presente investigación en la cual se busca concientizar a los grupos familiares e institucionales sobre la importancia del involucramiento dentro de la vida del adulto mayor.

En lo concerniente al primer objetivo específico que señala: “Fundamentar desde la teoría y contextualizar desde la investigación de campo las categorías del problema objeto de estudio”, el mismo que se cumplió satisfactoriamente, obteniendo un conocimiento a profundidad sobre las categorías principales dentro del problema y de esta manera brindar la mejor alternativa a través del diseño de la propuesta de integración familiar.

De acuerdo con el segundo objetivo específico que manifiesta: “Determinar las causas y consecuencias de la problemática a investigar.”, al respecto se cumplió con este objetivo en el cual se determinó las contradicciones y se evaluó los resultados y la comprobación a través del método estadístico que permitió explicar cuantitativa y cualitativamente la información recogida el mismo que sirvió para diseñar la investigación social para mejorar el desarrollo integral de los adultos mayores.

Se ha hecho evidente que el 70% de los adultos mayores manifiestan que tienen mala comunicación lo que se confirma con la dirigida respuesta a la familia en donde manifiestan en un 64% no tener una buena

comunicación con el adulto mayor abriendo paso a que el mismo no exprese sus sentimientos, pensamientos e ideas.

Desde el punto de vista afectivo 60% de los adultos mayores investigados menciona tener un trato afectivo regular lo que se reafirma con la respuesta de la familia al indicar que el 66% de su relación afectiva es regular esto se debe algunos factores como mala de comunicación, la falta de participación, involucramiento y comprometimiento por parte de la familia con el adulto mayor.

En lo que respecta a la participación el 70% de las familias encuestadas no participan en las actividades con los adultos mayores lo que se ratifica con la respuesta del personal de la institución mencionando que la familia en un 75% no asiste y no se involucran en ninguna actividad con el adulto mayor lo que da paso a que se presenten síntomas de tristeza, soledad, angustia, depresión, baja autoestima y una serie de aspectos negativos que afectan al estado físico, emocional y psicológico del adulto mayor lo que incide al momento de alcanzar el desarrollo integral del investigado.

Con ello se determinó el análisis cualitativo que ha permitido explicar a través de los conocimientos teóricos científicos y de acuerdo a las categorías del tema y del objeto de estudio; la escasa participación de la familia con el adulto mayor se va presentando como una problemática actual sin prever el daño que ello causa al adulto mayor y la afectación a su desarrollo integral, al sentirse abandonado por los grupos familiares.

En el tercer objetivo específico que señala: Diseñar una propuesta que contribuya a la integración familiar para mejorar el desarrollo integral del Adulto Mayor del “Centro de Atención del Adulto Mayor en Loja” este objetivo se lo cumple efectivamente, presentando un diseño de la propuesta que permite el involucramiento de la familia con el adulto mayor, promoviendo la integración de la familia, generando en el adulto mayor el estímulo afectivo el cual requiere para mejorar su desarrollo integral.

h) CONCLUSIONES

A partir del análisis de los resultados de la investigación, se puede señalar las siguientes conclusiones:

- Poca participación de la familia en la actividades que genera el adulto mayor lo que conlleva a una situación de desajustes emocionales como: tristeza, soledad, angustia, depresión, baja autoestima y una serie de aspectos negativos que afectan al estado físico, emocional y psicológico del adulto mayor lo que incide al momento de alcanzar el desarrollo integral del adulto mayor.
- Mala comunicación no permite que exista un dialogo de la familia con el adulto mayor y por ende no exprese sus sentimientos, pensamientos e ideas perjudicando su estado emocional y psicológico
- Una irregular relación afectiva hace que el adulto mayor guarde sentimientos negativos como resentimiento, abandono, desinterés, desmotivación, decepción, falta de estímulo, sintiendo un abandono emocional por el parte del grupo familiar lo cual provoca estados de depresión.
- El “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” no cuenta con programas, propuestas, intervenciones bien planificadas, con una metodología adecuada, que involucre a las familias sobre la importancia de la presencia de ellos, para alcázar un desarrollo integral social en el adulto mayor.

i) RECOMENDACIONES

En relación en las conclusiones antes mencionadas se establecen las siguientes recomendaciones:

- A la directora de la Institución trabajar en conjunto con el personal del mismo, planificando programas educativos y recreativos teniendo en cuenta la flexibilidad de los horarios para que puedan asistir las familias, donde se traten temas sobre la importancia de la presencia de ellos para alcanzar un desarrollo integral del adulto mayor.
- Al personal del “Centro de atención del Adulto Mayor IESS Loja”, para que sensibilicé a las familias a participar en las diferentes actividades con el Adulto Mayor, así como también se motive a participar en talleres sobre la comunicación y el trato que debe darse al adulto mayor.
- Al Trabajador Social del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”, para que realice la asistencia técnica e incite a las familias a participar en las diferentes actividades con el Adulto Mayor, creando conciencia de los cambios emocionales, físicos y psicológicos al que el adulto mayor está inmerso en su proceso de vida, haciendo ver que la familia es apoyo insustituible es de vital importancia para mejorar el desarrollo integral de ellos.
- Finalmente a los directivos del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” para que consideren la necesidad de implementar la propuesta, presentada en presente investigación.



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

TÍTULO:

**PROPUESTA DE INTEGRACION FAMILIAR PARA
MEJORAR EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO
MAYOR JUBILADO DEL “CENTRO DE ATENCIÓN DEL
ADULTO MAYOR IESS LOJA”**



1859

PROPUESTA DE INTEGRACION FAMILIAR PARA MEJORAR EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO DEL “CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA”

2. Naturaleza de la Propuesta

a) Descripción

La presente propuesta consiste en la realización de una serie de actividades como talleres, conferencias, charlas, orientadas a la formación y concientización del adulto mayor del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” y su integración familiar los cuales se ven afectados por la no participación de la familia; lo que genera depresión, pérdida de su autoestima, generando la falta de integración del adulto mayor en las actividades familiares y por ende que no exista un desarrollo integral,

Se pretende, consolidar los vínculos familiares, realizando de manera continua talleres sobre la comunicación y el trato de la familia hacia los adultos mayores, también implementando eventos de capacitación sobre deberes y derechos, de los adultos mayores, actividades recreativas para lograr el intercambio de experiencias e involucramiento que permitan alcanzar el desarrollo integral en el adulto mayor.

b) Fundamentación o justificación

De la amplia gama de problemáticas que presenta la sociedad actual hoy en día, es la escasa participación de la familia en el adulto mayor la cual ha llegado con más fuerza con el pasar del tiempo, pero es que consciente o inconscientemente no se dan cuenta del daño que están causando a quienes brindaron su tiempo, compañía, su afecto, cariño, comprensión y lo ignoran dejando a un lado como si fuera una que ha pasado de moda.

Las múltiples problemáticas que vive el adulto mayor y que se ha profundizado en la actualidad es la poca participación de la familia lo cual

afecta en el estado emocional del mismo en forma directa, para ello se hace necesaria la búsqueda de alternativas que den solución a estas problemáticas estableciendo como objetivo fortalecer los vínculos familiares del adulto mayor jubilado por lo que se justifica plenamente la presente propuesta.

La presente propuesta se justifica por estar dirigida a alcanzar el desarrollo integral adulto mayor del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” que se encuentra en estado de depresión por la falta de integración y comprometimiento por parte de los grupos familiares, lo que genera malestares en su desarrollo personal como social.

c) Marco institucional:

La presente propuesta se llevará a cabo en el “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”, por parte los egresados de la Carrera de Trabajo Social como una respuesta a la problemática detectada durante el proceso de investigación, con el objetivo de promover el involucramiento de los familiares del adulto mayor contribuyendo a la integración familiar para alcanzar el desarrollo integral del Adulto Mayor; mediante la ejecución de las actividades, conferencias, talleres de capacitación que aporten a mejorar los lazos familiares con los adultos mayores

Esta propuesta se basa en un plan actividades que incluye un conjunto de talleres prácticos e informativos que serán orientados con temas relacionados a la integración familiar y la participación del adulto mayor, a partir del empoderamiento de la integración de los por parte de la familia.

d) Objetivos:

Objetivo General:

- Promover el involucramiento de los familiares para mejorar el desarrollo integral en los adultos mayores del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”.

Objetivos Específicos:

- Desarrollar talleres de capacitación y concientización que mejore las relaciones familiares y afectivas con el adulto mayor.
- Fomentar actividades que motiven a la dinámica e interrelación y participación de la familia, adulto mayor y la institución.

e) Metas

- Que los familiares de los adultos mayores del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” asistan en un 60% a las charlas impartidas en el centro y participen de los talleres.
- Que en un 70%, los familiares de los adultos mayores del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” hayan mejorado sus relaciones intrafamiliares.
- Que el personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” sean los ejes principales del desarrollo de la propuesta.

d) Beneficiarios

Los Beneficiarios de la propuesta son todos los involucrados de este modo tenemos:

- ✓ Adultos Mayores del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” y sus familiares considerados como beneficiario directo de la propuesta ya que la implementación de los talleres será con el propósito de ser parte activa en el desarrollo personal, familiar y social.
- ✓ La Universidad Nacional de Loja, misma que puede ser considerada como beneficiario indirecto debido a que la apertura de las instituciones para desarrollar proyectos de intervención facilite el cumplimiento de la malla curricular en referencia al trabajo practico o de campo considerado fundamentalmente para la formación de los estudiantes.
- ✓ Estudiante o Egresado en Trabajo Social el cual es considerado como beneficiario indirecto debido a la calidad de intervención que ofrece en la práctica para ser aplicado desde los conceptos teóricos en el proceso de su aprendizaje.

g) Localización física y cobertura espacial

La propuesta de integración familiar será desarrollada en el “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”, ubicado en la ciudadela Zamora, dirección de referencia: Av. Orillas del Zamora y Clodoveo Carrión ciudad de Loja.

e) Especificación Operacional de las actividades y tareas

Organización y Sensibilización

- Reuniones con los Adultos Mayores y familiares.
- Visitas domiciliarias.
- Invitación y difusión sobre la existencia de la propuesta.
- Dialogo con el personal de la institución.

Talleres de Participación

- Talleres de capacitación sobre los deberes y derechos de los adultos mayores.
- Charlas de experiencia de los adultos mayores y sus familias, con la participación de los representantes de la institución.
- Conferencia sobre la importancia de la integración familiar para alcanzar el desarrollo integral del adulto mayor jubilado.

i) Determinación de los plazos o calendario de actividades

PLANIFICACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA									
Fecha de diseño: 18 de febrero de 2016 Ámbito: Bienestar Social Responsable: “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” .									
Tema	Objetivo	Actividades de carácter social		Duración	Contenidos	Evaluación	Recursos		Resultados
		Acción	Fin				Financiamiento	Procedimientos	
PROPUESTA DE INTEGRACION FAMILIAR PARA ALCANZAR EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO DEL “CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA”	GENERAL Promover el involucramiento de los familiares en los adultos mayores del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”.	Conferencia sobre la importancia de la integración familiar.	Permite la cercanía familiar, involucrando a la familia para alcanzar el desarrollo integral del adulto mayor jubilado.	6 horas	Parte inicial * Introducción y presentación y salud. * Dinámica para los adultos mayores. Parte base * Importancia de la familia en el adulto mayor. * El Adulto Mayor como parte integrante de la familia. * Deberes de la familia con el adulto mayor.	Conversatorio al término de cada taller por parte del profesional encargado, con el fin de valorar los conocimientos adquiridos.		X	Concientización de la familia de los adultos mayores “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” sobre la importancia de su involucramiento para promover la participación y alcanzar un desarrollo integral del adulto mayor.

ESPECIFICOS	<p>Desarrollar talleres de capacitación y concientización que mejore las relaciones familiares y afectivas con el adulto mayor.</p>	<p>Talleres de capacitación sobre los deberes y derechos de los adultos mayores.</p> <p>Talleres sobre el buen trato afectivo que debe tener la familia con el adulto mayor</p>	<p>Permite lograr que los adultos mayores sean partícipes en el desarrollo de la sociedad, teniendo en cuenta sus experiencias de vida mediante la promoción, respeto y ejercicio de sus deberes y derechos.</p>	<p>6 horas</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Diapositiva. * Charlas. * Videos. * Trabajo en Equipo. * Dinámicas. 	<p>Generar preguntas y respuestas con la finalidad de evaluar la comprensión de los participantes.</p>	X	<p>Concientización del Adulto Mayor, La Familia y la Institución sobre la importancia de las capacitaciones para lograr el desarrollo integral.</p>
	<p>Fomentar actividades que motiven a la dinámica e interrelación y participación de la familia, adulto mayor y la institución.</p>	<p>Realizar actividades orientadas a integrar de manera más profunda a la familia, institución y adulto mayor.</p>	<p>Permite crear una conciencia crítica en cada una de las familias de los Adultos Mayores y aunar esfuerzos para que exista el empoderamiento de los mismos.</p>	<p>6 horas</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Lluvia de ideas * Conferencias * Dinámicas motivacionales. * Videos 	<p>Conversatorio al término de cada taller por parte del profesional encargado, con el fin de valorar los conocimientos adquiridos.</p>	X	<p>Mejorar la participación familiar en el “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”</p>

j) Determinación de los recursos necesarios

Talento Humano

- Familiares y Adultos Mayores del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
- Personal del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”
- Conferencistas.
- Estudiantes de Trabajo Social o Egresado de la misma.

Materiales

- Material de Oficina
- Materiales de escritorio
- Cámara fotográfica
- Proyector, Pen drive, Computadora

k) Cálculo de los costos de ejecución (presupuesto total)

DETALLE	CANTIDAD	V. UNITARIO	V.TOTAL
Reproducciones de material de investigación	100	\$0.05	\$5.00
Impresiones y material didáctico	100	\$0.25	\$25.00
Papel A4 y carteles	2	\$5.00	\$10.00
Transporte y movilización	10	\$10.00	\$100.00
Conferencistas	4	\$80.00	\$320.00
Refrigerios	180	\$1.00	\$180.00
		Subtotal	\$640.00
Imprevistos 10%		\$64.00	\$64.00
		TOTAL	\$704.00

l) **Financiamiento**

El costo total de la propuesta es de \$704.00 los cuales serán solventados por los ejecutores involucrados, toda vez que provendrá de recursos económicos propios.

m) **Organigrama Operativo**



j) BIBLIOGRAFIA

- Ander- Egg, *Introducción al Trabajo Social*. Editorial Lumen 1996.
- Acosta Sariago, J.R. (1998) *Bioética por la Sustentabilidad*. Publicaciones Acuario. Centro Félix Varela. La Habana. pp.375 – 88).
- Anónimo. (2013). *El trabajo Social en el área Familiar*. Vol. 3. Pdf.
- Anónimo. (2015). *Ámbito de Bienestar Social*. Loja, Ecuador: Módulo VII Trabajo Social.
- Agintzari S. Coop. de Iniciativa Social [Internet]. *El ciclo vital de la familia*; 2007 [consulta 26 de mayo de 2013]. Disponible a: www.gurasoena.org.
- Ávila, R. (2008). *La Constitución del 2008 en el contexto andino: Análisis desde la doctrina y el derecho comparado*. Quito: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.
- Barrón V., Ojeda, G., & Vera, S. (2006) *Estilos de vida de personas de 65 años económicamente activas de Chilán y Valparaíso*. Chile.(pp.114).
- Berger, P. & Luckman, T. (2003). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1968).
- Boeninger, E. (1984). "Participación: oportunidades, dimensiones y requisitos para su desarrollo" Documento de trabajo N° 16 Centro de estudios del Desarrollo (CED) Santiago.
- Carballeda, Alfredo: *La intervención en lo social*. Paidós. Tramas Sociales. Bs. As. 2007.3ª. Reimpresión.

- Carmen Delia Sánchez (1990) Trabajo social y vejez: teoría e intervención.-- (Guidance) Editorial: Humanitas, Buenos.
- Clemente, C. (2009) [Internet]. *Definición de la familia según la OMS y UNESCO*; Disponible a: <http://cbtis149ctsv31c2.blogspot.com>.
- Choi, S. (1996). "The family and ageing in Korea: a new concern and challenge". En: *Ageing and Society*, 16, 1-25.
- Marco Tulio Cicerón (2001) "De la Vejez" Editorial Triacastela, Madrid (209pág) obtenido de: www.thelatinlibrary.com/cicero/senectute.shtml
- Constitución de la República de Ecuador (2008).
- De la Jara, A. (1990). "El Trabajo Social y la evolución hacia la Democracia". Ed. Humanitas. Buenos Aires, Argentina.
- Diccionario de la Lengua Española Edición Electrónica Espasa Calpe S.A., 1995. Versión 2.1.1.0 Real Academia Española, 1992
- Diccionario Latinoamericano de Educación. *Atención Integral*. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Humanidades y Educación. Editorial Fundación Gran mariscal de Ayacucho. P. 238.
- Elizabeth Gutiérrez (2015) ¿Cómo beneficia al adulto mayor el acompañamiento afectivo? Centro Diurno de Recreación, Comunidad Dorada. Guayaquil, Ecuador.
- Enciclopedia Interactiva Santillana. Santillana Publishing Company, Inc. Copyright 1991 – 1995
- Flishfish, Angel. "Algunos problemas conceptuales en el análisis de la participación".

Federación Internacional de Trabajadores Sociales y la Asociación Internacional de Escuelas de Trabajo Social (IASSW)

García, J. (2011) [Internet]. *Diversos tipos de familia reconocidos en la constitución*; Disponible a: <http://www.derechoecuador.com>

Guerrini, M. *La Intervención con las Familias Desde el Trabajo Social*. 2009.

Guerrini, M. (2010, marzo). *La vejez, su abordaje desde el trabajo social*. (p. 9-10). Recuperado de: www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf

Gyarmati, G. y Colaboradores (1984). "Las profesiones: dilemas del conocimiento y del poder". Ed. Universidad Católica de Chile. Santiago, septiembre.

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC (2010). "Base de datos". Disponible en dirección electrónica: <http://www.inec.gov.ec/cpv/>, visitado Junio/Julio 2012.

Gutiérrez, Cuauhtémoc A. (2005). *Introducción a las Ciencias Sociales* Ed. Limusa, México.

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC (2009). *Encuesta Nacional de Empleo Subempleo y Desempleo Urbana y Rural ENEMDU*. Quito – Ecuador: Imprenta INEC.

Lahoz, J. M.(2010). *Técnicas de estudio en la secundaria*. Instituto Guellert

Lévi-Strauss, C. (1974). *Polémica sobre el origen y la universalidad de la familia*. España. Man, Culture and Society.

Ley Integral para la Persona Adulta Mayor (2001). Transitorio Único: DEROGADO por el artículo 2 de la Ley N° 8153 de 14 de noviembre del 2001.

Ley Orgánica de Servicio Público. (2011). Publicación en el Suplemento del Registro Oficial No. 489, de 12 de julio del 2012.

López, M. (1996). La familia y el Anciano. ED Científico – Técnico.

Lorente, A. (1997) Apego y educación temprana. Comunidad educativa, (1997b): El apego padres-hijos y su incidencia en la terapia familiar (en prensa). Madrid.

Maita, A. (2013). *Estudio de la estructura familiar de las familias de los alumnos(as) y su relación con el rendimiento académico. Unidad Educativa Zoila A. Palacios. Cuenca 2011-2012. Año 2013. (Maestría en Intervención Psicosocial Familiar). Universidad de Cuenca. Facultad de Jurisprudencia. Ecuador: Cuenca.*

Maldonado, V. (1991). "Participación a nivel local". Art. Dpto. Académico, área de formación Cívica. Asociación Chilena de Voluntarios. Programa de promoción de la democracia, los Derechos Humanos y la participación. Documento de Trabajo N. 5. Chile.

Martínez, M., Álvarez, B. & Fernández, A. (2009). Orientación familiar. Contextos Evaluación e Intervención. Madrid: Sanz y Torres.

Maslow (Nueva York, 1908-California, 1970) "*Teoría sobre la motivación humana*" (*A Theory of Human Motivation*),

Matamala, G. (2013, 4 de diciembre) el rol de la familia en el cuidado del adulto mayor. Recuperado de <http://es.slideshare.net/yoyitaxD/ensayo-adulto-mayor>.

- Mejía, E (2011). *Familias reconstituidas o ensambladas*; Recuperado de <http://www.tumundoescolar.net>.
- Méndez, J. (2003). Características Biopsicosociales en la tercera edad. *Revista Cubana de Enfermería*.)
- Meruane, M. & Salazar C. (1998). “Trabajo social y saber practico: Una mirada desde la cotidianeidad de la Intervención con adultos mayores en Municipios”. Año 1998. (SEMINARIO PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL Y AL TÍTULO DE ASISTENTE SOCIAL). Universidad Católica. Ublascañasa. Facultad de Ciencias Sociales. Chile: Santiago
- Ministerio de Inclusión Económica y Social - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL GERONTOLÓGICA (2012). Avance en el cumplimiento de los derechos de las personas Adultas Mayores. Quito – Ecuador.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social (2014). *Norma Técnica Población Adulta Mayor Centros y Servicios Gerontológicos, Modalidad Residencia, Diurno, Espacios Alternativos y Atención domiciliaria...*
- Mirón Canelo, J. Nivel socio sanitario de las personas adultas con discapacidad intelectual en Salamanca. *Mapfre Medicina* 2005; 16(2): 122-3.
- Organización Panamericana de la Salud. (2002). Promover un estilo de vida para las persona a dultas mayores. Guía Regional para la Promoción de la actividad física. Whashigton, DC.
- Quintero, Á. (2004). El trabajo social familiar y el enfoque sistémico. *Lumen Humanitas*. Bs. As.

Rico, R. (2011). *La importancia de la familia en la sociedad*. Recuperado de: www.raulrico.com/2011/01/30/la-importancia-de-la-familia-en-la-sociedad

Reynerio Camejo Lluch y Nuria Batista Rodriguez. "Relaciones interpersonales de la tercera edad" Las Tunas, Abril del 2006

Rodríguez, J. (2006). *Teoría del desarrollo integral. Investigación estratégica. Pdf*

Saad, P. Los adultos mayores en América Latina y El Caribe: Arreglos residenciales y transferencias informales. Notas de Población, 2005 núm. 80, Celade/Cepal, Sgo. Chile.

Sánchez, Carmen Delia. "Teoría e Intervención: Trabajo Social y Vejez". Ed. Humanitas. Buenos Aires, 1990.

Sánchez, C. (2005). Gerontología social. Editorial Espacio. Bs. As. 1ª. Reimpresión.

Sánchez, C. D. (2010). *Participación social de las personas adultas y redes*. Recuperado de: www.uni-ulm.de/uni/fak/zawiw/content/veranstaltungen/reisen/costa-rica/esp/Carmen_Delia-esParticipaci%C3%B3n.pdf

San Martín, C. (2007). *Espiritualidad en la tercera edad*. Doctorado en Psicología. Universidad de la Frontera. Chile. Temuco.

Santander, S., Zubarew, T., Santelices, L., Argollo, P., Cerda, J., & Bórquez, M. (2008). *Influencia de la familia como factor protector de conductas de riesgo en escolares chilenos*. Revista médica de Chile, 136(3), 317-324.

Schkolnik, Susana (2007). Estudio sobre la protección social de la tercera edad en Ecuador. Quito – Ecuador: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) y División de Población de la Comisión Económica para América

Latina y el Caribe CEPAL/Ministerio de Bienestar Social. Waters
W. y Gallegos C.A (s/f). Salud y bienestar

Secretaría Nacional de Planificación de Desarrollo (SENPLADES)
(2013). Plan Nacional de Desarrollo/Plan Nacional para el Buen
Vivir 2013 – 2017.

Víctor Hugo Carrasco. (2012) “Maltrato a las personas mayores en
Chile: Haciendo visible lo invisible” Servicio Nacional del Adulto
Mayor, Chile

k) ANEXOS



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

TEMA:

**“LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL
ADULTO MAYOR JUBILADO DEL ‘CENTRO DE
ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA’ Y LA
INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”.**

**Proyecto de tesis previo a
optar el grado de licenciado en
Trabajo Social**

AUTOR:

Jorge Vinicio Pulla Maldonado

LOJA – ECUADOR

2015

a. TEMA:

“LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO DEL “CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA” Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”.

b. PROBLEMÁTICA.

Los tiempos en los que los ancianos de las tribus y la familia eran los encargados de guiar los destinos de la comunidad parecen haber pasado a la historia, por lo que en la actualidad es más común observar que se los intenta proteger de los problemas que involucran a toda la familia o, ya en extremos en algunos casos, se los envía a casas de reposo o sencillamente se los abandona.

Juan Pablo II se refirió a la familia como la estructura ecología humana. En su seno el hombre recibe las primeras nociones sobre la verdad y el bien, aprende qué quiere decir amar y ser amado y por consiguiente, qué quiere decir en concreto ser una persona. (Pablo, 2004).

En este núcleo familiar se satisfacen las necesidades más elementales de las personas, como vestir, comer, dormir, etc., además se prodiga amor, cariño, protección y se prepara a los hijos para la vida adulta, colaborando con su integración en la sociedad así también; ayuda a mantener la unión familiar y asegura a sus integrantes, estabilidad emocional, social y económica. Es ahí donde se aprende tempranamente a dialogar, a escuchar, a conocer y desarrollar sus derechos y deberes como persona humana; Sin embargo debido al incumplimiento de roles para las diversas funciones que llevan a cabo los miembros dentro del hogar no permite que se cumplan dichas necesidades. (Santiago, 2007)

En la actualidad el concepto de adulto mayor ha cambiado, estas personas son ignorados y abandonados por la sociedad y especialmente por su propia familia, que al final terminan siendo excluidos e internados en los asilos para mayores adultos debido a que las familias los ven como cargas.

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) considera que es muy importante velar por los adultos mayores, cuidarles y tratar de darles cuantas facilidades sean posibles para que lleguen a una vejez digna, sin

discriminación y puedan integrarse a la sociedad y que a pesar de su edad sigan siendo útiles hasta donde sus fuerzas y capacidad les permita.

Esta realidad del jubilado tiene que ver con el Adulto Mayor, que es el que las leyes lo reconocen como un ente que tiene derecho a la jubilación; en nuestro país se observa el abandono familiar, la pobreza campante que a muchos los ha obligado recurrir a los asilos para mitigar su soledad, viven solos, o viven en los hogares de sus hijos con problemas de comprensión, tolerancia.

En la Carta Magna los artículos 36 y 37 se trata de los adultos mayores y sus derechos, como grupos de atención prioritaria, lo que significa que, ellos deberían recibir atención prioritaria y especializada en los ámbitos públicos y privados, especialmente en las políticas de inclusión económica y social.

En Loja, una parte de la población jubilada se encuentra viviendo en condiciones de marginalidad económica, social e incluso familiar; algunos jubilados viven con sus familias, pero no son tomados en cuenta, existe mucha discriminación, mujeres jubiladas son explotadas por sus propios hijos, en el sentido que las ponen a cuidar los nietos, que hagan la comida, que arreglen la casa, si tiene una renta de un arriendo ellos administran.

Otro aspecto que afecta a los Adultos Mayores es la soledad, este es un fenómeno que, vivido durante la vejez, puede llegar a representar importantes dependencias de tipos: social, funcional, cognitivo o desencadenar problemas de salud que pueden causar dificultades en la vida cotidiana. La persona jubilada experimenta múltiples limitaciones, en el ámbito familiar, suele ocurrir que, con el matrimonio e independencia de los hijos, y, frecuentemente con la muerte de la pareja los jubilados se quedan solos y requieren cambios frente a su nueva realidad.

El Centro de Atención del Adulto Mayor es una institución que brinda atención integral a las personas de la Tercera Edad, cuyos servicios están direccionados al bienestar de los Adultos Mayores para esto la institución ofrece talleres de capacitación, artísticos-culturales, artesanales, recreación y turismo para fomentar la recuperación de la salud física y mental paliando un poco su soledad, y haciendo conciencia de la importancia de llevar una vida activa y saludable. A la unidad del Adulto Mayor del IESS Loja asisten regularmente 100 jubilados 70 mujeres y 30 hombres.

Para realizar la presente investigación partimos de un sondeo preliminar, a través de la aplicación de una entrevista dirigida a la Trabajadora Social del Centro de atención del Adulto Mayor y mediante un conversatorio con los usuarios de la institución, cuyos resultados arrojaron los principales problemas como son: escasa participación familiar, rechazo de la sociedad, discriminación, abandono, sobre dependencia, y el problema de mayor relevancia que se ha podido identificar es la escasa participación de los familiares ya que conlleva a deteriorar el estado emocional del adulto mayor, lo que ocasiona un ambiente de tristeza, depresión, baja autoestima, soledad.

Por lo antes expuesto y dada la importancia de la situación problemática en la que viven los adultos mayores Centro de Atención del Adulto Mayor en IESS Loja, se abordara la siguiente pregunta científica: **¿Cómo la escasa participación de la familia incide en el desarrollo integral del Adulto Mayor Jubilado del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”?**

c. JUSTIFICACIÓN

El proyecto de Tesis es un requisito previo para la Licenciatura en Trabajo Social, por lo cual se ha escogido el tema: Trabajo Social, por lo cual se ha escogido el tema: LA FAMILIA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO DEL “CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA” Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”.

La presente investigación se justifica porque la situación del Adulto Mayor en sus núcleos familiares no es satisfactoria y aún las familias no toman conciencia sobre la importancia del bienestar de los Adultos Mayores.

La investigación se justifica porque es importante reconocer el accionar del Trabajador Social de la Unidad del Adulto Mayor del IESS con la finalidad de sistematizar experiencias que a otros profesionales de la misma carrera les servirá de apoyo para su intervención. Se justifica también la presente investigación porque con los resultados de la misma se pretende dar un aporte a las familias de los adultos mayores y a la sociedad en general sobre la situación real de las personas que asisten a la Unidad del Adulto Mayor del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de Loja.

La investigación es factible debido a que se dispone de información teórica, la facilidad para recopilar información empírica, disponibilidad de tiempo, recursos humanos, materiales y económicos, así como la posibilidad de recibir asesoramiento de profesionales especializados.

En lo académico como estudiante del octavo módulo de la carrera de Trabajo Social paralelo “A” es un requisito esencial realizar el proyecto de tesis previo a la aprobación de grado de licenciatura y a su vez quedará como evidencia de nuestra investigación que servirá de guía para los futuros estudiantes de la carrera de trabajo social.

d. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

- Promover la integración familiar para lograr al desarrollo integral del Adulto Mayor.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fundamentar desde la teoría y contextualizar desde la investigación de campo las categorías del problema objeto de estudio.
- Determinar las causas y consecuencias de la problemática a investigar.
- Diseñar una propuesta que contribuya a la integración familiar para mejorar el desarrollo integral del Adulto Mayor del “Centro de Atención del Adulto Mayor en Loja”

e. MARCO TEÓRICO

1. CENTRO DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR IESS LOJA

¿Qué es?

Es una Unidad dependiente de la Jefatura de Salud Individual y Familiar, que aspira ofrecer atención integral a la clase Jubilada beneficiaria del IESS mediante actividades que le brindan la oportunidad de gozar de una vida agradable y útil, integrada a la sociedad.

Objetivos:

- Velar por la salud mental del jubilado, procurando su equilibrio bio-psico-social a fin de mejorar sus condiciones de vida.
- Promover la participación real y efectiva de la persona jubilada, desarrollando la solidaridad e integración tanto individual como comunitaria.
- Prevenir el deterioro de la persona jubilada mediante actividades tendientes a cuidar su salud.

Principios:

- ✓ Mantener y elevar la dignidad del jubilado.
- ✓ Fomentar el bienestar personal y grupal.
- ✓ Reincorporar al jubilado a la productividad.
- ✓ Fomentar el respeto para el jubilado en la familia y la sociedad.
- ✓ Evitar aislamiento y depresión.

ACTIVIDADES QUE BRINDA LA UNIDAD DE LA TERCERA EDAD

Educativas y de Capacitación

Cursos Informativos de Orientación para Jubilados

- ✓ Conferencias

- ✓ Mesas Redondas

Gerontogimnasia

Fomentar la recuperación de la salud física y mental.

Talleres Artísticos-Culturales

Fomentar y mantener actividades y destrezas, cultivar los valores artísticos del Jubilado mediante talleres de:

- ✓ Música-Coro
- ✓ Instrumentos Musicales
- ✓ Danza y Baile

Talleres Artesanales y Manualidades

Ocupar el tiempo libre a través del desarrollo y mantenimiento de habilidades y destrezas del Jubilado mediante talleres de:

- ✓ Pintura
- ✓ Floristería
- ✓ Juguetería
- ✓ Arreglos Navideños
- ✓ Tejidos
- ✓ Cocina
- ✓ Bisutería

Recreación Y Turismo

Ocupar el tiempo libre a través de actividades espontaneas y dirigidas como:

- ✓ Turismo
- ✓ Reuniones Sociales
- ✓ Juegos de Salón
- ✓ Eventos Artísticos-Culturales

Consejos Para Una Vejes Satisfactoria

- ✓ Es necesario e importante física y mentalmente activo.
- ✓ Es necesario controlar la salud periódicamente.
- ✓ Es necesario llevar un correcto régimen de vida: alimentación apropiada, no alcoholismo, no tabaquismo.
- ✓ Mantener una actividad física e intelectual de acuerdo a sus capacidades, practicar ejercicios y gimnasia.
- ✓ Conservar una mente alerta, positiva y optimista.
- ✓ Evitar la soledad y el aislamiento, mediante el cultivo de relaciones sociales familiares.
- ✓ Dedicar parte del tiempo libre a la recreación, educación y servicios a los demás.
- ✓ Tratar de comprender los cambios sociales evitando el dogmatismo y respetando los criterios de las nuevas generaciones.
- ✓ Mantener la ilusión y la confianza en sí mismo.

La Unidad de la Tercera Edad es un organismo empeñado en la noble tarea de integrar a las personas envejecientes, con el propósito de despertar en ellos la conciencia de una realidad que a nadie pueda negar, su indiscutible valor dentro de la sociedad y acontecer nacional.

Dirección:

La unidad de la Tercera Edad se encuentra ubicada en la Clodoveo Carrión y Segundo Cueva Celi.

Usuarios:

Personas de la Tercera Edad

Jubilados

Requisitos:

Cedula de Identidad

1. LA FAMILIA

En el transcurso de esta investigación se abordará el concepto de familia y la manera como esta institución humana se encuentra relacionada con respecto a los adultos mayores y la manera como se articula para favorecer a dicho grupo humano. En tal caso habrá que partir ofreciendo una definición de lo que es familia y para ello es conveniente recurrir a los aportes de los estudiosos sobre el tema.

El sector de ancianos que viven solos y carecen de familiares que lo cuiden, frecuentemente manifiestan sentimientos de impotencia y confusión cuando por requerimientos o accidentes que los incapacite; ven coartada su autosuficiencia desarraigándose de su propio medio.(Scaglia & Mammana, 2013)

Estos abandonan su situación de auto válidos para transformarse en demandantes potenciales de cuidados permanentes, debiendo recurrir al apoyo de personal que lo asistan o a instituciones como únicas soluciones posibles.

La vida de la familia responde a distintos tipos de crisis que plantean desequilibrios temporarios y reasentamientos posteriores. El jubilado es un emergente de un grupo conflictivo, su situación durante este proceso se agrava aún más.(Aída, 2013)

1.1. DEFINICIÓN DE LA FAMILIA

Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad, y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. “Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos:

1.1.1. Vínculos de Afinidad. - derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio que, en

algunas sociedades, sólo permite la unión entre dos personas mientras que en otras es posible la poligamia.

1.1.2. Vínculos de Consanguinidad. - como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre.

También puede diferenciarse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros.¹

1.2. TIPOS DE FAMILIAS

Roberto Morán, en el libro “Educar con desordenes emocionales y conductuales” habla de los tipos de familia en términos generales. “Según los sociólogos, hay por los menos tres tipos de familia:

1.2.1 Familia consanguínea: Es la que está formada por un grupo de hermanas casadas y sus hijos, o de hermanos casados y sus hijos como núcleo, más otros familiares.

1.2.2 Familia conyugal: Está formada por los cónyuges y sus hijos, como núcleo, más no otros familiares.

1.2.3 Familia extendida: Consiste en el grupo familia más los parientes con quienes se mantiene relaciones importantes, pueden vivir en hogares distintos.

Hoy día, hay familias atípicas, tales como hogares compuestos de padres del mismo sexo (homosexuales o lesbianas). Los hijos de estos hogares están bajo estudios investigativos.”²

¹Rico, R. A. (2011). *La importancia de la familia en la sociedad*. Recuperado de: www.raulrico.com/2011/01/30/la-importancia-de-la-familia-en-la-sociedad

²Morán, R. E. (2004). *Educar con desordenes emocionales y conductuales*. (pp. 20-21). Puerto Rico: Universidad de Puerto Rico.

1.3. TAREAS Y ROLES QUE DEBE CUMPLIR LA FAMILIA DEL ADULTO MAYOR

Para muchos estudiosos la familia constituye un elemento imprescindible para toda persona, debido a que, la familia es un medio que ejerce una fuerte influencia para la identidad personal de todos los miembros que la conforman; por esta razón los roles que desempeña la familia inciden de manera determinante para la formación de los individuos, entre las funciones más importantes de la familia tenemos:

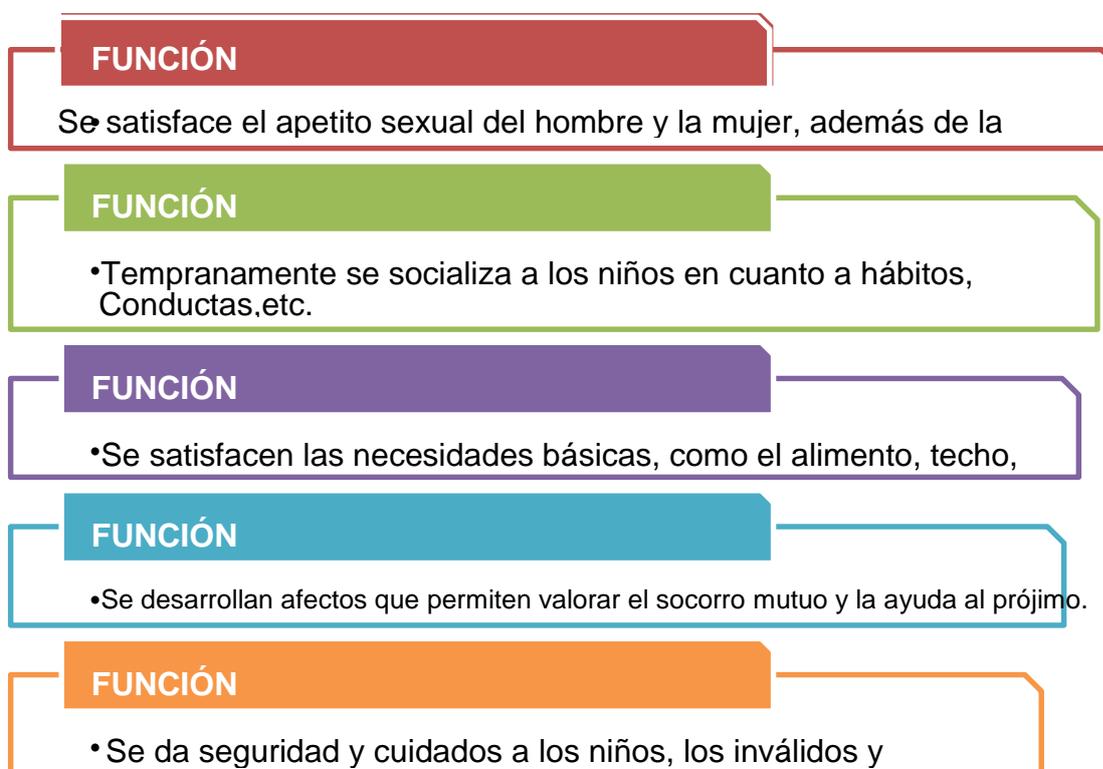


Grafico N° 1: Funciones de la familia.

Fuente: Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, 2005.

En relación al tema de investigación, las dos últimas funciones se identifican directamente con los adultos mayores, ya que, se refieren al papel solidario y protector que cumple la familia; lamentablemente en nuestro medio no se hace énfasis en estas funciones, por lo que, la mayoría de personas que llegan a su vejez la viven de manera solitaria e incluso desprotegida.

1.4. LA FAMILIA Y LA INCLUSIÓN DEL ADULTO MAYOR

María Eugenia Guerrini en el artículo “La intervención con familias desde el Trabajo” hace un extenso análisis sobre la familia y las formas como intervienen en la inclusión del adulto mayor.

“La familia es poderosa por su influencia perdurable en las vidas humanas. Es el primer grupo con el cual entramos en contacto al nacer, y dentro del cual permaneceremos toda o la mayor parte de nuestra vida. La familia influye en el proceso de nuestra socialización y desarrollo de nuestra personalidad.

Hasta el momento, ninguna otra institución humana o social ha logrado suplir el funcionamiento de la familia, sobre todo en la satisfacción de las necesidades biológicas y afectivas de los individuos. La familia cambia y continuará cambiando; por consiguiente, también cambia la ubicación de los viejos dentro de ella.

La familia postmoderna se caracteriza por relaciones entre cuatro y aun cinco generaciones dentro de ella, por la provisión de socialización, tanto hacia atrás como hacia delante a lo largo del curso de la vida, y por la oportunidad para los adultos de disfrutar de compañía recíproca dentro de la familia.

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.

La familia sigue siendo la institución social primaria de ayuda para las personas de edad avanzada a pesar de su estructura y funciones cambiantes. La familia brinda a los viejos un auxilio de tipo material, emocional y social durante los tiempos normales y también en los de crisis. La incapacidad o impedimentos para llevar una vida independiente, hacen imperativo que la familia asuma un rol más activo en la provisión de cuidados y servicios a los ancianos y representa el factor principal para reducir la posibilidad de institucionalización de personas seriamente incapacitadas o enfermas.

La familia es reconocida como red social primaria que cumple un papel esencial en todas las etapas de la vida humana “primer recurso y último refugio”. Se considera la unidad básica de la sociedad donde se propician acciones y procesos de socialización; se crea y recrea la vida cotidiana; y se establecen redes de relaciones que satisfacen necesidades de tipo psicológico y social de las personas que las constituyen y alberga.

Siendo la familia una realidad que asume una variedad de formas y organizaciones y teniendo en cuenta normas culturales, etnia y clase social, aparece como referente vital en la vida de las personas.

La familia ofrece espacios de comprensión como experiencia de vida cotidiana, es un lugar de encuentro, discusión, apoyo, solidaridad, todo esto por la interacción humana a partir del diálogo; 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, se presentan situaciones de crisis familiar, se da apoyo mutuo, se presentan posibilidades de desarrollo humano y mejoramiento de la calidad de vida.

Así planteado, observemos la relación familia y envejecimiento:

- La familia es el primer y último recurso.
- Refugio: Las personas deben envejecer en los ambientes donde crecieron.
- El escenario familiar favorece en niños, jóvenes, adultos y mayores los procesos individuales de desarrollo, crecimiento, estabilidad y declive.
- La familia posibilita la adaptación social y psicológica en cualquier periodo de la vida.
- Los proyectos de vida se constituyen mejor con la presencia de las distintas generaciones en los contextos de vida familiar.
- La edad madura y avanzada constituye una reconstrucción y aporte al aprendizaje de la vida familiar.

- La familia a cualquier edad, sigue siendo nuestro mejor afecto.³

2. DESARROLLO INTEGRAL

El desarrollo integral debe entenderse entonces como la síntesis armónica y coherente de múltiples variables, no como sumatoria de servicios si no como estrategia integral donde se articulen todos los factores. (Diccionario Latinoamericano de Educación, p. 238).

En este caso el concepto se ve desde el contexto que lo utiliza, la atención integral que propone una atención partiendo de las necesidades básicas que se exige para la longevidad saludable de la población anciana.

La atención integral es un proceso importante su carácter funcional, no obstante, abarca el punto de vista físico, estado psicológico, emocional y espiritual lo cual lleva a cabo una educación básica que les permite reconocer su valor como individuo-colectivo y el valor de la atención brindada para su bienestar. Compartir gustos creando un entorno motivacional, revivir los tiempos pasados de su cultura y tradición, así como reintegrar a la sociedad a la que ellos pertenecen, cada una de las partes de un todo posibilita mejorar la calidad de vida de los adultos mayores lo cual sigue siendo un reto desde la mitad del siglo XX.

Los ancianos son parte integrante e indivisible de la sociedad moderna. Las personas de edad deben desarrollar su vida activamente, recibiendo y aportando de y a la sociedad, de manera que contribuyan al desarrollo armonioso de la misma. Del trabajo de todos los que de una manera que relaciona con el tema, depende desarrollar iniciativas capaces de permitir que los adultos mayores tengan una vejez decorosa. La atención en el área socio-cultural se sostiene sobre los siguientes presupuestos:

³Guerrini, M. E. (2009). *La intervención con familias desde el Trabajo*. Recuperado de: Socialwww.margen.org/suscri/margen56/guerrini.pdf

- Satisfacción de las necesidades socio-culturales (incluyendo las relacionadas con la economía, la salud, la satisfacción espiritual) de los ancianos con el objetivo de mantenerse independientes y funcionales.
- Transformación del adulto mayor en agente desarrollador y difusor de la cultura para el envejecimiento a las otras generaciones, estando abierto al cambio constante y modificando los mitos y actitudes sociales negativas en relación con esta etapa de la vida.
- Redimensionamiento de la participación social de los ancianos hasta alcanzar un papel de orientador.
- Lucha por la conquista de un mundo de paz, equilibrio ecológico ambiental, valores morales, imprescindibles para el desarrollo de la especie humana.

En el proceso de envejecimiento es básico superar lo físico, adaptarse al deterioro biológico, a las canas, a las arrugas, a los cambios y entonces, a partir de allí, fomentar el desarrollo social y espiritual con la experiencia acumulada. Es lo cual encamina a estos adultos mayores sobre pasar dificultades empezando por el obstáculo principal que impide alcanzar y realizar una vida plena y feliz, o si se quiere, la condición necesaria para lograr una vida deteriorada, enferma o pésima, consiste en adoptar la actitud negativa de decirle no a la vida, de odiarla, temerla o destruirla, lo que se hace a veces sin darse cuenta, inconscientemente, cuando no se cumplen los principios y orientaciones expuestos, para mantenerse en óptima forma y en pleno funcionamiento.

La condición básica, indispensable, para funcionar y mantenerse en forma óptima en cualquier edad, consiste en asumir la actitud afirmativa de decirle sí a la vida, de amar, unirse, vincularse. La atención físico-recreativa a pesar de sus funciones desde punto de vista psico-social trae aspectos positivos a lo físico de las personas ancianas, en comparación

con los adultos mayores menos activos, hombres y mujeres, las personas mayores físicamente activas:

- presentan menores tasas de mortalidad por todas las causas, cardiopatía coronaria, hipertensión, accidentes cerebro vasculares, diabetes de tipo 2, cáncer de colon y de mama, y depresión, un mejor funcionamiento de sus sistemas cardiorrespiratorio y muscular, y una mejor masa y composición corporal.
- tienen un perfil de biomarcadores más favorables para la prevención de las enfermedades cardiovasculares, la diabetes de tipo 2 y la mejora de la salud ósea.
- presentan una mayor salud funcional, un menor riesgo de caídas, unas funciones cognitivas mejor conservadas, y un menor riesgo de limitaciones funcionales moderadas y graves.

2.1. ATENCION FÍSICA

Los beneficios de la actividad física están bien documentados. Existe evidencia de que una vida sedentaria es uno de los riesgos de salud modificables más altos para muchas condiciones crónicas que afectan a las personas adultas mayores, tales como la hipertensión, las enfermedades del corazón, el accidente cerebro vascular, la diabetes, el cáncer y la artritis. Aumentar la actividad física después de los 60 años tiene un impacto positivo notable sobre estas condiciones y sobre el bienestar general.(Organizacion Panamericana de la Salud, 2002)

2.2. ATENCIÓN TERAPÉUTICA

La atención terapéutica que está dirigida a aquellos adultos mayores haciéndole realizar las acciones y necesidades empleadas en diversas enfermedades somáticas y psíquicas que contiene movimientos de la vida diaria con fin de rehabilitar a ellos lo cual eleva el estado de ánimo de

esas persona, la motivación de vivir y hacer diversas actividades que a corto y largo plazo les da una cierta nivel de educación con que se puede guiar y seguir aprendiendo para su uso frecuente en su vida cotidiana.

2.3. ATENCIÓN PSICO-EDUCATIVO

A pesar de atención en estas aéreas ante mencionadas aspecto psicológico en el adulto mayor se enfrenta a nuevas condiciones de la vida por la pérdida de roles familiares, sociales y una disminución de sus capacidades de adaptación. Resultan frecuentes los problemas de autoestima, depresión, distracción, relaciones sociales. Es muy importante tener en cuenta que los cambios corporales son el resultado de un modo de vida caracterizado por el desuso, la inercia, la pasividad y el descuido.(Méndez, 2003, págs. 21-34)

Una vez que el adulto mayor tenga la atención psico-educativo es más capaz de soportar las pérdidas de amigos, conocidos o familias, tan comunes en esta edad, pudiendo enfrentar exitosamente los procesos de duelo. Esto le permite enfrentar el envejecimiento no como una desgracia o un estigma, sino como otra etapa buena de la vida, donde ocurren una serie de cambios tan normales como los de las otras edades.

El adulto mayor ha de tomar una actitud positiva en la vida, aprender a saber vivir consigo mismo, a conocerse tal y como es, con sus dimensiones. El bienestar en esta etapa de la vida depende, en gran parte de la significación social conferida al anciano, y del grado de satisfacción de sus necesidades y de la aceptación, amor, respeto, comprensión, participación, seguridad, autonomía y recreación. (López, 1996)

Lo cual permitirá una longevidad saludable que paso a paso mejora la calidad de vida de esta población. Todos estos planteados parten de un desarrollo endógeno. Para lograr esta atención integral al adulto mayor es un proceso que debe ser dirigida a través de personas preparadas del área de salud, terapéutica, educación física, psicología sociología, trabajo

social, dándole pasó al auto cuidado, las oportunidades de trabajo, la consejería individual y familiar.

3. EL ADULTO MAYOR.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), considera como “personas mayores” a aquellas que cuentan con 60 años en adelante, mientras que la Organización de Naciones Unidas (ONU) denomina a este grupo humano como “Adultos Mayores”, de conformidad con la Resolución 50/141.

En el Ecuador este es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etario 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 pertenecientes a la tercera edad, o ancianos.

También un sector de la población asocia al Adulto Mayor, así no lo sea, como una persona anciana, enferma, limitada, que ya no siente, no piensa, no sueña, no desea y solo espera la muerte.

3.1. Cuidar a un Adulto Mayor

Un síntoma que si no se frena a tiempo puede terminar en maltrato.

Cuidar de un adulto/a mayor, sea padre/madre, abuelo/a, tío/a, pareja, hermano/a puede resultar una tarea estresante, agotadora, que termina debilitando al cuidador/a y siendo un caldo de cultivo para posibles situaciones de abuso y maltrato involuntarios, si no se tiene la capacitación ni la contención ni la ayuda del resto de la familia.

Este estrés del cuidador, llamado en los ámbitos profesionales Síndrome de Bournot (“cabeza quemada”, en inglés), suele agravarse si la persona mayor tiene algún grado de fragilidad o discapacidad o si esa tarea se desempeña por largo tiempo.

En un estudio sobre la percepción de los/as mayores acerca del abuso y maltrato, elaborado por la Dirección Nacional de Políticas de Adultos/as Mayores (DINAPAM), a cargo de la doctora Mónica Roqué el 36,8 por ciento de los encuestados/as contestó sufrir alguna situación de esas características; el 41 por ciento, en su propia casa; el 40,5 por ciento, por parte de un/a familiar; el 36,9 por ciento, en forma cotidiana.

Estos hechos pueden provocarse por varios factores. En algunos casos, por crueldad de quien lo ejerce; pero en muchos otros son consecuencia de:

- La falta de capacitación requerida para ejercer la tarea de cuidado porque saber cuidar no es innato, sino algo que se aprende; ni hormonal, ni natural por el solo hecho de ser mujer; por más amor que se le tenga a la persona.
- La sobrecarga de tareas-personas que cuidan de los menores y mayores de la familia, además de la casa y del trabajo.
- El estrés que genera el cuidado exclusivo a largo plazo de una persona dependiente quien hay que ayudar para ir al baño, cambiarse, darle de comer.
- Ser el único/a cuidador, no recibir el relevo de algún cuidador formal quien se capacitó ejercer esa tarea y recibe un pago por la misma; diferenciándolo del cuidador informal, quien lo hace por solidaridad a un ser querido y no recibe pago ni de otro/a familiar ni vecino/a.
- Según el grado de dependencia, el/a familiar que cuida tiende a perder los tiempos individuales tener un proyecto o una actividad propia, poder salir a tomar un café o desenchufarse un rato y comienza a descuidar su salud.

3.2. Apoyo En La Vida Del Adulto Mayor.

En el artículo “Participación social de las personas adultas y redes” se presentan conceptualizaciones sobre la importancia del apoyo a las personas de la tercera edad.

“Se pueden conceptualizar los sistemas de apoyo como un conjunto organizado de subsistemas interactuando entre sí, donde la persona anciana ocupa el lugar central. Estos subsistemas, aunque funcionan de forma independiente en ocasiones se mezclan.

Las políticas sociales y las instituciones prestan los servicios establecidos como apoyo formal. El apoyo informal, lo constituyen, la familia, los amigos y los vecinos que integran dicho sistema, esto se fundamenta en la dedicación y cooperación que emana de los sentimientos afectivos y de un sentido de solidaridad.

La experiencia mundial en el tratamiento del proceso del envejecimiento poblacional permite inferir la necesidad de promover estudios e investigaciones dirigidas al análisis de la relación envejecimiento-sociedad por la importancia que este tema tiene para el desarrollo social y el propio anciano como ser humano, lo que permitirá de manera íntegra añadir más vida a los años que han sido añadidos a la vida y así aprovechar el caudal de experiencias acumuladas todo el tiempo vivido.”⁴

3.3. Actividades que realiza el Adulto Mayor.

Es muy hermoso ver Adultos Mayores en buen estado de salud y llevando, dentro de su contexto, una vida ordinaria común. Sin embargo, así y todo, suelen notarse limitaciones ya de parte de los mismos familiares, porque no siempre pueden seguir el ritmo de vida de los demás, o porque el círculo de relaciones sociales va disminuyendo, ya

⁴Sánchez, C. D. (2010). *Participación social de las personas adultas y redes*. Recuperado de: www.uni-ulm.de/uni/fak/zawiw/content/veranstaltungen/reisen/costarica/esp/Carmen_Delia-esParticipaci%C3%B3n.pdf

que no todos gozan igualmente de buena salud. Y aquí entra también la situación económica de que disponga un adulto para desarrollar sus actividades, o se ve limitado por esa circunstancia.

Igualmente hay que observar cuáles son las situaciones familiares de los adultos mayores: con o sin familia, y si tienen previsión, jubilación, etc.; porque todo eso influye más hondamente en su vida.

A estos Adultos Mayores es muy importante integrarlos en actividades al servicio de otros adultos mayores, para que ellos desarrollen una actividad fraterna y solidaria entre personas de su misma edad. Otras alternativas pueden ser talleres culturales como de pintura, música, baile, manufactura de cosas útiles y artísticas, gimnasia, etc. Allí se ve la satisfacción que producen en los Adultos Mayores tales actividades.⁵

3.4. Presentación de las Enfermedades en el Adulto Mayor

A diferencia de pacientes jóvenes, el Adulto Mayor está afecto a muchos factores biológicos y psico-sociales, que alteran el proceso de reconocimiento de una enfermedad. Es por ello que no hay que esperar que un anciano consulte por síntomas y signos típicos de una enfermedad para sospecharla. Esta dificultad para reconocer la presencia de alguna enfermedad actual se debe principalmente a tres factores: la aceptación de la enfermedad como algo propio del envejecimiento, la forma atípica en que se manifiestan y la existencia de múltiples patologías concomitantes.

3.5. Aceptación de Enfermedad

Es común en nuestro medio que tanto el paciente mayor como las personas que lo rodean (familiares, cuidadores) consideren las

⁵Sánchez, C. D. (2010). *Participación social de las personas adultas y redes*. Recuperado de: www.uni-ulm.de/uni/fak/zawiw/content/veranstaltungen/reisen/costarica/esp/Carmen_Delia-esParticipaci%C3%B3n.pdf

manifestaciones de una enfermedad actual como un cambio normal del proceso de envejecimiento. Debido a esto, dejan pasar síntomas leves y sólo consultan en situaciones dramáticas o agudas tales como síncope, hemorragia, etc. Otro factor importante es que muchas veces, el Adulto Mayor se considera una “carga” para sus cuidadores, por lo que minimiza sus molestias.

Además, es frecuente encontrar ancianos con alteraciones de la memoria y/o dificultades para comunicarse, como sordera, ceguera e incluso compromiso de conciencia. En estos casos debe prestarse especial atención a cualquier cambio del estado basal del paciente, por pequeño que este sea.

La suma de estos factores lleva a una demora en la consulta, lo que se ha demostrado que incide directamente en la eficacia del tratamiento médico. Es así como patologías simples que pueden ser solucionadas si son tratadas oportunamente, quedan sin tratamiento o sólo con manejo paliativo, contribuyendo así al deterioro y a mayor dependencia de ese Adulto Mayor.(medicina.uach.cl)

4. TRABAJADOR SOCIAL

La historia de esta profesión desde sus orígenes marca que siempre le tocó el duro rol de revertir las graves situaciones de pobreza que los modelos económicos generan y por ende fue asistencialista, educador social o agente de cambio; esto ya no es suficiente, se necesita encontrar nuevos caminos de intervención social.

"Se entiende que el Trabajo Social, tiene que recuperar su protagonismo, pero para ello debe ampliar sus criterios de análisis de la realidad, formarse para un nuevo desafío, rever su rol y no quedarse subsumidos y mimetizados en un profundo desaliento acompañando vertiginosa caída de las instituciones que históricamente se ocupan de la cuestión social.

Trabaja mayoritariamente para el Estado, pero no puede olvidar que primero es profesional".⁶

En la concepción de Boccia, el Trabajo Social es "la exteriorización consciente de la energía humana, física o psíquica a la vez, con el fin de conseguir la satisfacción de una necesidad, de un interés, de una utilidad social"⁷. En este estudio especificamos. **¿Cómo la escasa participación de la familia incide en el desarrollo integral del Adulto Mayor Jubilado del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”?**

En este aspecto, el Trabajo Social constituye la aplicación voluntaria de las facultades humanas al cumplimiento de los fines racionales de la existencia de los jubilados que viven en comunidad y que se manifiestan como adultos mayores.

Ese sentido social del Trabajo Social se muestra en la definición que del mismo inserta la Declaración del Fuero Español del Trabajo Social: "El Trabajo Social es la participación del ser humano en la producción mediante el ejercicio, voluntariamente prestado, de sus facultades intelectuales y manuales, según la personal vocación, en orden al decoro y holgura de su vida, y al mejor desarrollo de la economía nacional".⁸

4.1. SIGNIFICADO DEL TRABAJO SOCIAL.

El Trabajo Social es una disciplina científica, enmarcada en el ámbito de las Ciencias Sociales, que sintetiza e instrumentaliza los contenidos teóricos que ellas proporcionan, para conocer y transformar la realidad social concreta del jubilado y la jubilada.

⁶Calarco, M. R. (2012). *Trabajo Social y Gerenciamiento Social, Una propuesta superadora hacia el 2012*. (p. 12).

⁷ Cabanellas, G. (1986). *Diccionario Enciclopédico de Derecho usual*. Buenos Aires, Argentina. (p. 150).

⁸ Cabanellas, G. (1986). *Declaración del Fuero Español del Trabajo, Diccionario Enciclopédico de Derecho Usual*. Tomo VIII. (p. 150).

El Trabajo Social nos permite conocer la realidad social del adulto mayor, de ahí que el objeto del Trabajo Social es la realidad social concreta del jubilado, su situación problemática, las carencias, las necesidades, conflictos, la cotidianidad frustrante, su accionar social, dentro de ese conjunto de relaciones familiares.

El Trabajo Social tradicional estudiado por Boris Lima y Ezequiel Ander-Egg, ha tenido como finalidad el control y eliminación de situaciones conflictivas, a través de la adaptación del jubilado al medio, el ajuste social o la solución de casos sociales.

El Trabajo Social a partir del movimiento llamado de "Reconceptualización", que implicó un proceso de consideración de la práctica profesional conservadora, para canalizarla axiológica, ideológica y políticamente junto a los jubilados, en la lucha por la transformación de las estructuras causantes de su situación problemática, comienza a guiarse por la corriente filosófica Materialista Dialéctica, porque son las múltiples determinaciones sociales las que obligan a que el Trabajo Social y su práctica social concreta se guíe, teniendo como marco referencial para el estudio de la sociedad, el jubilado y su situación concreta del Materialismo Histórico.

Este fin se desdobra igualmente en un sistema de objetivos específicos que se dinamizan según las circunstancias sociales, históricas de la realidad concreta en que se opera. Válido es para las circunstancias actuales el objetivo de la investigación que se constituye en un proceso social, sistemático, junto a los jubilados, determinando el carácter de los problemas y las alternativas de solución mediata e inmediata.

La organización de la Unidad del Adulto Mayor es otro objetivo del Trabajo Social y se lo entiende como el proceso social dinámico, sistemático, de unificación, de cohesión social, de participación consciente permanente y duradera, organización encaminada a

adentrarse en la problemática social de los jubilados, para que asuman su verdadero rol de ser capaces de resolverla.

La capacitación como objetivo del Trabajo Social implica la concientización, en el proceso social sistemático del Adulto Mayor, para lograr el desarrollo del jubilado de su nivel acrítico, ingenuo, contemplativo, al crítico, reflexivo, participativo, del grado de información deformante, alienante, al grado de comprensión y transformación. Es el proceso de canalización de su conciencia "real" a la máxima o "posible".

La jubilación como objetivo del Trabajo Social, es un proceso sistemático y social de producción de movimientos sociales, ante motivaciones y problemas sociales concretos del Adulto Mayor como medios para la toma de conciencia de su poder de conjunto en su proceso de desarrollo.

En síntesis, el Trabajo Social es una profesión con proyección científica que toma para sí la indagación de las relaciones causales de los problemas y necesidades concretas del jubilado con las que se enfrenta el adulto mayor en su proceso histórico social de relaciones familiares, que a la vez se convierte en el sujeto de transformación al superar la experiencia fenoménica e inmediata para considerarla en la globalidad estructural; y, que promueve la relación dialéctica del Trabajo Social con el jubilado, en la necesidad de estructurar políticas y estrategias de acción para la superación de las causas que lo generan.

¿Cuál es el objeto del Trabajo Social? El objeto del Trabajo Social es la realidad social concreta del jubilado, su situación problemática, las carencias, las necesidades, conflictos, la cotidianidad frustrante, su accionar social, dentro de ese conjunto de relaciones familiares. El Trabajo Social nos permite conocer la realidad social del jubilado.

4.2. EL DIAGNÓSTICO FAMILIAR COMO INSTRUMENTO DE INTERVENCIÓN E INVESTIGACIÓN EN EL CAMPO DEL TRABAJO SOCIAL

Todos convivimos en grupos, trabajamos en grupos, nos organizamos en grupos. Desde que nacemos participamos en un grupo, ya sea el familiar y más tarde en otros: la escuela, el trabajo.

Una familia, que pueda considerarse óptima para el crecimiento y desarrollo permanente de sus integrantes, o sea que pueda erigirse como un lugar de resguardo, de apoyo moral y emocional, es aquella en la que existe una buena comunicación, tolerancia, reglas claras y responsabilidades bien definidas.

En familias dinámicas, que son fuente de bienestar y felicidad para sus integrantes, las dificultades personales y familiares se dirimen frecuentemente a través de conversaciones y discusiones abiertas, en las que todos participan ya sea en la sobremesa, al final de la comida o en otros momentos, cada integrante del grupo familiar tiene la oportunidad de hablar y ser atentamente escuchado.

Los vínculos existentes, que el hábito de la buena comunicación tiende a fortalecer, surgen del respeto y la confianza mutua, de esas habituales reuniones y discusiones que son la base de un grupo familiar. Estas no sólo brindan bienestar a sus integrantes, también son el sostén de un espacio en el que todos no solamente se saben apoyados, sino sistemáticamente confrontados.

Tal como se acostumbra con la familia, un círculo estable de amistades se configura como grupo por los fuertes vínculos que hacen posible que sus integrantes reciban severos cuestionamientos que, muchas veces ponen en entredicho la propia imagen narcisista.

El integrante del grupo familiar o del de amistades, al ser reconocido integrante por las personas que lo han visto tanto en sus momentos

débiles, como en los fuertes, en sus actitudes mezquinas, o en las nobles, se consolida como sujeto social. El ser tolerante y respetuoso, fuerte y propositivo cuando se es parte de grupos en los que circula no solamente lo positivo, sino lo negativo de cada uno, permite avanzar y lograr metas.

El concepto grupo, referido a la familia, el círculo de amigos, es relativamente reciente. En cualquiera de estos grupos, donde nos constituimos como hermanos, hijos, amigos, estudiantes, compañeros de trabajo, en suma, como sujetos sociales, se establecen dinámicas particulares, propias de toda asociación de personas con fuertes lazos. Estas hacen posible la constitución y la reorientación de cada sujeto, quien es un producto de su propia historia.

Aquí denominamos grupo al conjunto de personas con una tarea común, en el que se ha establecido una red de vínculos significativos; un pequeño espacio de acción conjunta, de reflexión y en el que podemos irnos transformando.

En el mundo actual, los sujetos nos configuramos cada vez más como sujetos del mercado, antes que otra cosa, en individualistas a ultranza, agentes idóneos para el consumo.

La lógica del mercado nos empuja masivamente a la adquisición de cualquier objeto, y hasta la actividad profesionalizada se halla sujeta por su saber especializado a ser considerada un objeto comercializable.

Estas formas de relación y asociación grupal, que fueron siempre el lugar de constitución de sujetos integrados a su cultura y medio social, hoy están no solamente en riesgo, sino profundamente minadas. La familia, el trabajo en equipo, los círculos de amistad sólidos y duraderos han sido violentados. "El tejido social se debilita. Las normas, valores y puntos de referencia se hacen borrosos y su función de sostén y aglutinamiento se pierde". (Baz, 2001, p. 25).

Fuente de este estado de cosas, la aplicación de dispositivos grupales, de organización, para la acción a pequeña escala es de gran importancia, especialmente si ésta se hace con vistas al restablecimiento de relaciones más humanas.

El ser humano es y se transforma en su relación con otros, con su medio familiar y social; con las instituciones que lo atraviesan. Para el campo del Trabajo Social, esos elementos diversos por los que el medio social se constituye como la base, también influyen en el proceso interno de la psique, ya sea del consciente o del inconsciente, en cuanto a estructuras y esquemas para conocer, comprender y desenvolverse en el mundo natural y social. El Trabajo Social por tanto abarca la interdependencia entre procesos sociales y la experiencia de jubilados situados en condiciones históricas particulares.

El campo del Trabajo Social se refiere al ámbito donde se aplica profesionalmente un conocimiento específico. Es el ámbito de la realidad, en este caso el social, el que le atañe conocer a un área específica de la investigación científica: El accionar del Trabajador Social con los jubilados de la Unidad del Adulto Mayor del IESS y sus relaciones familiares, es el tema o área de interés y especialización académica, el terreno del ejercicio profesional, empleo o quehacer en el territorio de la actividad, pensamiento, estudio e interés.

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

María Eugenia Guerrini en el artículo “La intervención con familias desde el Trabajo” presenta orientaciones para la intervención del Trabajador Social en la inclusión del Adulto Mayor y el mejoramiento de la calidad de vida de este grupo de atención prioritario de la población.

“En el campo del Trabajo Social el propósito básico de la intervención profesional es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el

individuo y su ambiente, es decir, el funcionamiento físico y social más visible y los sentimientos o estados afectivos. Por lo tanto, el trabajador social no pretende controlar al individuo sino entenderlo en toda su complejidad según interactúa con su ambiente.

El principio óptimo que debe dirigir la práctica gerontológica es la idea de que cada individuo debe tener la oportunidad de ejecutar su potencial, de vivir una vida potencialmente satisfactoria y socialmente deseable. La relación entre la persona y el profesional se desarrolla en el proceso de dirigir y completar una tarea. La relación progresa mediante una comunicación efectiva entre la persona y el profesional.

El profesional que aspira servir de ayuda a otros debe tener un conocimiento de sí mismo, de sus fortalezas y debilidades personales que puedan impedir el trabajo efectivo con otros. Es importante que conozca sus percepciones y actitudes hacia los grupos y personas con quienes va a intervenir. No sólo debe estar alerta ante sus limitaciones sino también tener disposición para el cambio.

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.

Por lo tanto, ésta es diferente con ancianos saludables que con ancianos frágiles y dependientes.

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.”⁹

“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). La tendencia actual (desde fines del siglo xx) es la de mantener al anciano en contacto con su mundo, de ahí que se procure realizar programas que favorezcan la permanencia de las personas en su entorno habitual. Esto supone, a su vez, la tendencia a no construir residencias para ancianos, habida cuenta de la preocupación por mantenerlos en su propio medio. Esto no implica que se hayan de excluir, para determinadas circunstancias, este tipo de residencias. A medida 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. Este es un sector de permanente

⁹Guerrini, Ma. E. (marzo, 2010). *La vejez, su abordaje desde el trabajo social*. (p. 9-10). Recuperado de: www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf

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 jubilados, hogares protegidos.
- Ayuda a domicilio, para realizar tareas domésticas sanitarias, apoyo psicológico y otros cuidados.
- Mini residencias, animación sociocultural, centros de acogida.
- Actividades de tiempo libre, preparación para la jubilación, adaptación de viviendas, compensación de pensiones, residencias asistidas.
- Recuperación del patrimonio, así como reasentamiento humano”¹⁰

f. METODOLOGÍA.

En el proceso investigativo de la problemática planteada se aplicará los siguientes métodos:

MÉTODO CIENTÍFICO. -El método científico es el camino planeado o la estrategia que se sigue para descubrir las propiedades del objeto de estudio. Este método permitirá conocer a ciencia cierta lo que pasa con el adulto mayor tanto en lo biológico, psicológico y social, ayudara a aclarar ideas erróneas y poder cambiar así la ideología que se tiene del adulto mayor, accediendo a conocer la realidad más a fondo del problema que afecta al Adulto Mayor.

MÉTODO DEDUCTIVO. - La deducción va de lo general a lo particular, y servirá para deducir por medio del razonamiento lógico, varias suposiciones, es decir parte de verdades previamente establecidas como

¹⁰ Anónimo. (2015). *Ámbito de Bienestar Social*. Loja, Ecuador: Módulo VII Trabajo Social. (p. 123-124).

principios generales, para luego aplicarlo a casos individuales y comprobar así su validez.

MÉTODO INDUCTIVO. -La inducción va de lo particular a lo general. Permitirá realizar un proceso analítico mediante el cual se parte el estudio de casos, hechos o fenómenos para llegar al descubrimiento acerca del problema planteado.

MÉTODO DESCRIPTIVO. -El método descriptivo consistirá en la observación actual de los programas que desarrolla la Unidad del Adulto Mayor. Se ubicará en el presente con los Adultos Mayores del “Centro De Atención Del Adulto Mayor” pero no se limitará a la simple recolección de datos, sino que procurará la interpretación racional y el análisis objetivo de los mismos; algunos autores lo llaman "método de observación" debido a que la misma es la forma más adecuada y más fácil de emplearla en el presente tema.

Las principales características de la investigación descriptiva serán:

El conocimiento detallado de los rasgos externos de la Unidad del Adulto Mayor, es decir, de aquello que aparezca a los sentidos del investigador.

- a) El objetivo del método es obtener una descripción de los Adultos Mayores que se van a investigar.
- b) Por su propio carácter descriptivo, se cuenta con los suficientes elementos teóricos y metodológicos para demostrar científicamente la problemática de los jubilados que se describirá en la investigación a desarrollar.

TÉCNICAS:

TÉCNICAS DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN. -Los analistas utilizan una variedad de técnicas a fin de recopilar los datos sobre la situación existente, con el accionar del Trabajador Social como ficha de

observación, entrevistas y encuestas, estas servirán para complementar el trabajo de cada una y ayudar a asegurar una investigación completa.

OBSERVACIÓN. -Es una técnica que se basa en la utilización aguda de la visión de los programas que desarrolla el Centro de Atención del Adulto Mayor para ello es necesario la elaboración de una guía que oriente los aspectos fundamentales a observar del fenómeno investigado. Se utiliza cuando las fuentes de información se muestran reacias o contrarias a proporcionar los datos requeridos.

LA CONSTATAción FÍSICA. – Servirá para que el investigador compruebe la validez de los datos antes de utilizarlos, debe confirmar la veracidad o existencia real de los mismos.

ENTREVISTA. - Es una técnica que se aplicará al Director de la Unidad del Adulto Mayor y a la Trabajadora Social del I.E.S.S.

LA ENCUESTA. - La encuesta es una técnica de adquisición de información de interés sociológico, mediante un cuestionario previamente elaborado, a través del cual se podrá conocer la situación de los Jubilados de la Unidad del Adulto Mayor.

UNIVERSO

El tamaño del Universo está constituido por 350 Adultos Mayores, este universo se determinó con el número de inscritos que se encuentran en la Unidad del Adulto Mayor IESS.

MUESTRA

La muestra estará constituida con los 100 Adultos Mayores que asisten con más frecuencia al Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS.

RECURSOS Y FINANCIAMIENTO

Los recursos para la investigación son:

RECURSOS HUMANOS:

- Aspirante a obtener el Grado de Licenciado en Trabajo Social Jorge Pulla.
- Director de la Unidad
- Profesional del Trabajo Social.
- Director/a de Tesis: por designar.
- Jubilados
- Familiares

RECURSOS MATERIALES Y COSTOS

Los gastos que demanda el presente trabajo de investigación serán solventados con recursos propios de la proponente de la investigación.

RUBROS	MONTOS
ÚTILES DE OFICINA CRONOGRAMA	100,00
APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN DE CAMPO	100,00
TRANSPORTE	100,00
ADQUISICIÓN DE BIBLIOGRAFÍA	200,00
INTERNET	100,00
ELABORACIÓN Y REVISIÓN DEL BORRADOR	200,00
ELABORACIÓN DEL INFORME FINAL	100,00
REPRODUCCIÓN DE TEXTOS	50,00
TRÍPTICOS	50,00
Total	700,00
imprevistos	150,00
Total	850,00

FINANCIAMIENTO

Los 850,00 (ochocientos cincuenta dólares) previamente calculados serán cubiertos con recursos propios del autor del presente proyecto.

g. Cronograma

ACTIVIDADES	MESES 2015/2016																		
	MESES	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRER	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Sondeo	X																		
Elaboración del proyecto de Tesis	X	X																	
Diagnóstico de la problemática		X	X																
Priorización de problemas			X	X															
Problematización			X	X															
Compilación de material bibliográfico relacionado al tema					X														
Elaboración del proyecto de investigación					X	X													
Presentación del proyecto							X												
Aprobación del proyecto								X	X										
Desarrollo de la Investigación									X										

Asignación de Director de Tesis									X										
Revisión de información bibliográfica									X	X									
Aplicación de instrumentos de recolección de información										X									
Tabulación de información											X								
Conclusiones y Recomendaciones											X								
Revisión del primer borrador de tesis												X							
Correcciones del primer borrador												X							
Presentación de la tesis												X							
Aprobación de la tesis													X						
Presentación y sustentación de la tesis														X	X	X	X	X	X

h. Bibliografía

- Rico, R. A. (2011). *La importancia de la familia en la sociedad*. Recuperado de: www.raulrico.com/2011/01/30/la-importancia-de-la-familia-en-la-sociedad
- Morán, R. E. (2004). *Educando con desordenes emocionales y conductuales*. (p. 20-21). Puerto Rico: Universidad de Puerto Rico.
- Guerrini, M. E. (2009). *La intervención con familias desde el Trabajo*. Recuperado de: Socialwww.margen.org/suscri/margen56/guerrini.pdf
- Suarez, F. R. (2011). *Derecho de Familia*. Bogotá, Colombia: Temis, Bogotá. (p. 4-5)
- Ochoa, J. D. (2011). *El Adulto Mayor*. Recuperado de: www.monografias.com/trabajos65/adultomayor/adulto-mayor2.shtml
- Sánchez, C. D. (2010). *Participación social de las personas adultas y redes*. Recuperado de: www.uni-ulm.de/uni/fak/zawiw/content/veranstaltungen/reisen/costa-rica/esp/Carmen_Delia-esParticipaci%C3%B3n.pdf
- Silvy, Ma. V. (2012). *Guía para un envejecimiento satisfactorio*. Inglaterra: The International HealthFoundation. (p. 14).
- Yepez, M. (marzo, 2013). *La jubilación de la mujer*. Diario La Hora, p. C1.
- Calarco, M. R. (2012). *Trabajo Social y Gerenciamiento Social, Una propuesta superadora hacia el 2012*. (p. 12).
- Cabanellas, G. (1986). *Diccionario Enciclopédico de Derecho usual*. Buenos Aires, Argentina. (p. 150).
- Cabanellas, G. (1986). *Declaración del Fuero Español del Trabajo, Diccionario Enciclopédico de Derecho Usual*.(p. 150).
- Guerrini, Ma. E. (marzo, 2010). *La vejez, su abordaje desde el trabajo social*. (p. 9-10). Recuperado de: www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf
- Anónimo. (2015). *Ámbito de Bienestar Social*. Loja, Ecuador: Módulo VII Trabajo Social. (p. 123-124).
- Ley orgánica de servicio público. Publicación en el Suplemento del Registro Oficial No. 489, de 12 de julio del 2011.

i. Anexos

Anexo N°1

MATRIZ DE OBSERVACIÓN

Temática: (observación externa de campo)

Fecha: lunes 9 de noviembre 2015

Hora: 08:00 – 10:00

Participantes: Adultos Mayores y Personal de la Institución.

Lugar: “Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja”.

Objetivo: Conocer las necesidades y problemáticas que tienen cada uno de los Adultos Mayores del Centro.

INDICADORES

- ❖ Características de la Institución.
- ❖ Servicios básicos.
- ❖ Accesibilidad.

VALORACIÓN.

Me permitió observar de forma externa las diferentes características por la cual está conformada La Unidad del Adulto mayor, el cual se encuentra ubicado en la Av. Orillas del Zamora y Clodoveo Carrión este sector limita al Norte con el Colegio Daniel Alvares Burneo, Sur Ciudadela Zamora, Este el Hotel Howard Johnson y Oeste Rio Zamora cuenta aproximadamente con 350 Adultos Mayores; las personas que asisten a este lugar son Jubilados y Adultos Mayores que no se encuentran asegurados. Para poder llegar a este lugar es fácil ya que los medios de transporte esta al orden del día.

En cuanto a infraestructura tienen un poco de problemas ya que no está acorde a las necesidades que ellos requieren para brindar los talleres de cultura física, baile terapia, yoga, música, manualidades, psicología, computación. el centro cuenta con todos los servicios básicos agua, luz, internet, entre otros.

Sirvió para conocer a los Adultos Mayores, las características del grupo, entre otras y de esta manera ir de a poco ganando la confianza necesaria para poder desarrollar la investigación.

Anexo N°2

GUÍA DE DIALOGO

Temática: Diálogo al Adulto Mayor.

Fecha: 8 de diciembre del 2015

Hora: 10h00 am.

Participante: Adulto Mayor.

Lugar: “Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja”.

Objetivo: Conocer la relación que existe entre el Adulto Mayor y la familia.

Durante el diálogo con una de las asistentes al “Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja” se habló respecto a las relaciones con su familia mencionan que dentro de ella en lo que se refiere a la relación con su hijo es buena sin embargo varias veces han existido discrepancias con sus nietos y con su nuera es por ello que existen días donde el ambiente familiar se torna muy tenso “...me siento mal, quisiera ir a vivir sola...”

En lo que se refiere al apoyo que brinda su familia dicen que al principio de su jubilación no existía ningún inconveniente “...todo estaba en paz...” pero con el pasar del tiempo hemos tenido algunos inconvenientes económicamente, ya que la situación se ha puesto difícil mencionando que gastan mucho en medicación que no le brinda la institución, es por ello que se sienten que son una carga para su familia.

Con respecto a las actividades que realiza el adulto mayor dentro de su hogar menciona que en el transcurso de la mañana asiste al centro “...Tengo de salirme antes para ir hacer el almuerzo...” en las tardes ya no puedo salir porque debo quedarme cuidando de mis nietos ya que todos salen a trabajar y regresan en la noche.

Valoración:

Este diálogo permitió conocer al adulto mayor un poco más a fondo, su historia de vida, el medio en que se desenvuelve, como están las relaciones personales dentro de su entorno familiar, las actividades que realizan durante el día y dar paso a que expresen sus sentimientos sin ningún tipo de inconvenientes, este dialogo sirvió para que exista un desahogo de todos esos sentimientos que tiene el Adulto Mayor y reforzar la confianza entre entrevistador y entrevistado.

AnexoNº3

ENTREVISTA

Temática: Ambiente Institucional.

Fecha: 5 de enero del 2015

Hora: 10 a 11 am

Lugar: “Centro De Atención Del Adulto Mayor IESS Loja”.

Entrevistado/a: Directora del Centro.

Entrevistador/a: Investigador

Objetivo: Determinar aspectos relevantes de la institución.

El objetivo de la entrevista es conocer el avance del Centro de Atención del Adulto Mayor en el cual brinda la debida apertura para realizar el proyecto de tesis, se debe indicar que esta entrevista es dirigida a la Directora del centro la cual señalo algunos puntos importantes para el desarrollo de la investigación

Preguntas:

Como considera usted que se encuentra la infraestructura del centro; el centro se encuentra muy bien en lo que respecta a la infraestructura se cuenta con todos los servicios básicos aparte de que está ubicado en un muy buen sector donde se les facilita el acceso a los Adultos Mayores, el único inconveniente es que han comenzado a ingresar mucha más gente y es espacio está quedando corto esto nos abierto la posibilidad de buscar un nuevo lugar.

Qué tipo de actividades brinda el centro; brinda actividades de tipo ocupacional recreativo con el fin de mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores, entre estas actividades tenemos talleres de baile terapia, educación física, computación, instrumentos musicales,

manualidades pintura, dibujo, cocina, hay que señalar que los grupos están divididos según la aceptación que tenga el Adulto Mayor con el instructor.

La actitud que tiene el adulto mayor con el centro; se realiza un compromiso entre adulto mayor e Institución para que ellos venga seguido ya que si faltan o no vienen a diario no se van a ver los frutos de los talleres.

Ha podido observar si la familia apoya al Adulto Mayor; en personas que tienen un poco de problemas con respecto a la edad si tienen un poco más de ayuda con respecto al resto que por lo general vienen solos.

Cree que la familia es importante para que exista el desarrollo integral del Adulto Mayor; si la familia es importante porque brindan apoyo moral, anímico todo esto son cosas positivas para que ellos traten de seguir en este tipo de actividades

Valoración:

Esta entrevista permitió tener un acercamiento con la directora del centro y de esa forma conocer las actividades que se realizan en el mismo, también permitió conocer como es la actitud que tienen los usuarios con el equipo multidisciplinario y como es la aceptación que ha tenido el AM hacia el Centro de Atención del Adulto Mayor.

En otro punto sirvió para conocer la opinión que tiene sobre la familia y la importancia que esta tiene para poder alcanzar el desarrollo integral del Adulto Mayor.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
AREA JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

ENCUESTA SOCIAL (APLICADA A LOS FAMILIARES)

Como estudiante de la carrera de trabajo social, con la finalidad de levantar información referente a la investigación científica que me encuentro realizando acerca de ¿Cómo la escasa participación de la familia incide en el Desarrollo Integral del Adulto Mayor Jubilo del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja?”, solicito a Ud. se digne responder la siguiente encuesta de manera clara y pegada a la realidad de los hechos.

1. ¿Cómo considera la comunicación dentro de su familia con el Adulto Mayor?

- ✓ Muy Buena
- ✓ Buena
- ✓ Mala
- ✓ Regular

2. ¿Cree Ud. que el Adulto Mayor es requiere permanentemente del apoyo familiar?

Si () No ()

Porque.....

3. ¿Cómo es su relación afectiva con el Adulto Mayor?

- Muy bueno ()
- Bueno ()
- Regular ()
- Malo ()

Porque.....

4. **¿Usted ha participado en actividades programadas por el Centro de atención del Adulto Mayor?**

SI NO

Porque.....

5. **¿Con que frecuencia integran al Adulto Mayor en las reuniones familiares o sociales?**

Siempre

Casi siempre

A veces

Nunca

6. **¿Cuánto se involucra en el acompañamiento de las actividades que realiza el adulto mayor?**

Mucho

Poco

Nada

7. **¿Cree Ud. que es conveniente reforzar la parte espiritual del adulto mayor?**

Si () No ()

Porque.....

8. **¿Le gustaría a Ud., recibir charlas o capacitación de cómo trabajar en actividades de recreación para el adulto mayor?**

Si () No ()

Porque.....

GRACIAS POR SU COLABORACION



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
AREA JURIDCA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

ENCUESTA SOCIAL (APLICADA AL PERSONAL DE LA INSTITUCION)

Como estudiante de la carrera de trabajo social, con la finalidad de levantar información referente a la investigación científica que me encuentro realizando acerca de ¿Cómo la escasa participación de la familia incide en el Desarrollo Integral del Adulto Mayor Jubilo del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja?”, solicito a Ud. se digne responder la siguiente encuesta de manera clara y pegada a la realidad de los hechos.

- 1. ¿Cree Ud. que la participación de la familia es importante en el Desarrollo Integral del Adulto Mayor?**

Sí () No ()

Porque.....

- 2. ¿El Centro de Atención Del Adulto Mayor realiza actividades dirigidos tanto a la familia como al adulto mayor?**

Si () No ()

- 3. ¿Cuáles son las actividades que realiza el Centro de Atención del Adulto Mayor?**

- ✓ Educativas y de Capacitación
- ✓ Gerontogimnasia
- ✓ Talleres Artísticos-Culturales
- ✓ Talleres Artesanales y Manualidades

✓ Recreación y Turismo

4. ¿A cuál de las actividades señaladas se involucra la familia?

✓ Todas las Actividades

✓ Algunas Actividades

✓ Ninguna

Porque.....

5. ¿Cuándo existen reuniones sociales han asistido los familiares?

Si ()

No ()

Porque.....

6. ¿Considera Ud. que es importante diseñar una propuesta para fortalecer el vínculo familiar con el adulto mayor?

Si ()

No ()

Porque.....

7. ¿Conoce usted alguna(as) situación(es) de riesgo(os) social a que este expuesto el Adulto Mayor?

.....

8. ¿El Trabajador Social está inmerso los programas del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja”?

.....

.....

GRACIAS POR SU COLABORACÒN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
AREA JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
ENCUESTA SOCIAL (ADULTO MAYOR)

Como estudiante de la carrera de trabajo social, con la finalidad de levantar información referente a la investigación científica que me encuentro realizando acerca de ¿Cómo la escasa participación de la familia incide en el Desarrollo Integral del Adulto Mayor Jubilo del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja?”, solicito a Ud. se digne responder la siguiente encuesta de manera clara y pegada a la realidad de los hechos.

1. ¿Con quién vive usted?

Pareja

Hijos

Nietos

Solo

2. ¿Cómo es la comunicación con su familia?

Muy Buena

Buena

Mala

Regular

3. ¿Cómo es el trato afectivo que recibe de su familia?

Muy bueno ()

Bueno ()

Regular ()

Malo ()

4. **¿Participa su familia en las actividades programadas por el centro?**

Si ()

No ()

Porque.....

5. **¿A cuál de estas actividades que realiza el Centro de Atención del Adulto Mayor, asiste su familia?**

- ✓ Educativas y de Capacitación
- ✓ Gerontogimnasia
- ✓ Talleres Artísticos-Culturales
- ✓ Talleres Artesanales y Manualidades
- ✓ Recreación y Turismo
- ✓ Ninguna

6. **¿Cómo es el involucramiento de su familia en las actividades que realiza el Centro de Atención del Adulto Mayor?**

Muy bueno ()

Bueno ()

Regular ()

Malo ()

7. **¿Considera Ud. que es importante diseñar una propuesta para fortalecer los vínculos familiares?**

Si ()

No ()

Porque.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo Nº 5



En esta sesión se realizó una presentación con diapositivas la cual se logró llevar con éxito la exposición a parte que dio paso para realizar lluvia de ideas, se contó con un gran número de asistentes.

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja

Elaborado por: Autor

Permiso otorgado por: La Directora Del Centro



Taller de Sobre los deberes y derechos que tiene el adulto mayor con la familia y consigo mismo, con la finalidad de que se encuentren capacitados en estos aspectos.

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja

Elaborado por: Autor

Permiso otorgado por: La Directora Del Centro



Se inició grupos focales donde podían compartir historias anécdotas y proporcionar información para fundamentar la investigación.

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja
Elaborado por: Autor



La entrevista con la Directora permitió saber un poco más a fondo las fortalezas y debilidades con las que cuenta la institución.

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja
Elaborado por: Autor
Permiso otorgado por: La Directora Del Centro



Se aplicó encuesta a los familiares para ahondarnos en la problemática a investigar y de esta manera obtener información relevante para sustentar la investigación.

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja
Elaborado por: Autor
Permiso otorgado por: La Directora Del Centro



Los familiares se fueron muy amables al momento de responder las preguntas cabe recalcar que existió apertura por parte de los mismos

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja
Elaborado por: Autor
Permiso otorgado por: La Directora Del Centro



Foto tomada a la psicóloga del “Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja” con la finalidad de recabar información pertinente para el desarrollo de la investigación.

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja
Elaborado por: Autor
Permiso otorgado por: La Directora Del Centro

Se aplicó encuestas al equipo multidisciplinario del Centro de Atención del Adulto Mayor IESS Loja, mencionado de esta manera que están dispuestos a prestar el servicio y apoyo que se necesite para la realización de la investigación la cual será de gran ayuda.



Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja
Elaborado por: Autor
Permiso otorgado por: La Directora Del Centro



Foto tomada durante la entrevista aplicada al adulto mayor se revelaron algunos aspectos importantes para la investigación

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja

Elaborado por: Autor

Permiso otorgado por: La Directora Del Centro



Foto tomada en el programa navideño al cual existió una gran concurrencia por parte de los Adulto Mayores

Fuente: Centro De Atención del Adulto Mayor IESS Loja

Elaborado por: Autor

Permiso otorgado por: La Directora Del Centro

ÍNDICE

PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
a. TÍTULO.....	1
b. RESUMEN.....	2
c. INTRODUCCIÓN.....	6
d. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	58
f. RESULTADOS.....	63
g. DISCUSIÓN.....	86
h. CONCLUSIONES.....	88
i. RECOMENDACIONES.....	89
PROPUESTA	90
j. BIBLIOGRAFÍA.....	100
k. ANEXOS.....	107
INDICE.....	162