



RESUMEN

El presente trabajo de maestría titulado “Percepción de los adultos y las adultas mayores sobre su relación con la familia, el contexto social y el Estado”, tiene como objetivo conocer el criterio y la percepción de algunos adultos mayores con respecto al apoyo que reciben en su entorno tanto familiar como social, y sus puntos de vista con respecto a la protección que les brinda el Estado Ecuatoriano.

El desarrollo de la investigación se presenta en cinco capítulos que tratan la problemática de los adultos mayores en relación a la familia, la sociedad y el Estado; además se expone el análisis de los resultados obtenidos de la aplicación de encuestas, trabajo con grupos focales y algunas de las historias de vida contadas por los quince adultos mayores que viven en la Fundación Geriátrica “Jesús de Nazareth”. Finalmente se plantea una propuesta para mejorar las relaciones hacia los Adultos Mayores en la fundación estudiada.

Palabras clave: Geriátrica, tercera edad, adulto mayor y familia, adulto mayor y sociedad, adulto mayor y Estado, problemática del adulto mayor, historias de vida, Fundación “Jesús de Nazareth”, Cuenca, Intervención Psicosocial y Familiar.



ABSTRACT

This work research titled “Perceptions of older adults and their relationship with the family, the social context and the state in the Community Geriatric Foundation “Jesus de Nazareth”, Cuenca city, 2012”, has intended to have the opinion of some older adults respect to the support they receive in their family and social environment, and their views regarding the protection granted by the Ecuadorian State.

The development of this research is presented in five chapters covering the problems of the elderly in relation to their family, society and the state, also show an analysis of the results obtained from the use of surveys, focus groups and working with some of the life stories told by the fifteen older adults, who are living in "Jesus de Nazareth" Geriatric Foundation. Finally, it presents a proposal to improve relations with older adults in the Foundation.

Key words: Geriatric, seniors, older adults and family, older adults and society, older adults and state, problems of the elderly, life stories, “Jesus de Nazareth” Foundation, Psychosocial Intervention and Family.



ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN	1
ABSTRACT	2
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	3
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	5
RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE AUTOR	6
PORTADA.....	7
DEDICATORIA.....	8
AGRADECIMIENTO	9
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I: APROXIMACIÓN A LA PROBLEMÁTICA DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES	12
1.2 Calidad de Vida del Adulto Mayor.....	17
1.3 Discriminación y Derechos	21
1.4 Satisfacción de necesidades del Adulto Mayor.....	24
1.5 Contexto Ecuatoriano	25
CAPÍTULO II: FAMILIA Y ADULTOS MAYORES.....	28
2.1 La familia	29
2.2 Concepto de familia	29
2.2.1 Tipos de familia.....	30
2.3 Ciclo Vital Familiar.....	32
2.4 Tareas y roles que debe cumplir la familia del Adulto Mayor	36
2.5 Análisis biopsicosociocultural y económico del Adulto Mayor.....	39
CAPÍTULO III: SOCIEDAD, ESTADO Y ADULTOS MAYORES.....	42
3.1 Sociedad.....	43
3.1.1 Concepto de Sociedad	43
3.1.2 Clases de sociedad	44
3.1.3 El cambio de valores en la sociedad actual.....	45
3.1.4 Rol de la sociedad actual respecto a la problemática de los Adultos Mayores.....	46
3.1.5 Análisis de la influencia cultural y social en las creencias de los Adultos Mayores.....	47



3.2 El Estado	50
3.2.1 Rol del Estado ecuatoriano respecto a la problemática del Adulto Mayor	51
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	53
I. Tipo de investigación	54
II. Diseño de investigación.....	54
III. Instrumentos de investigación	56
2. Resultados	56
4.1 Análisis e Interpretación de Resultados.....	57
4.1.1 Datos Informativos.....	57
4.1.2 Conformación Familiar.....	59
4.1.3 Condiciones de habitabilidad.....	60
4.1.4 Salud.....	62
4.1.5 Situación Socioeconómica.....	63
4.2. Percepciones.....	65
4.2.1. Percepciones de los Adultos Mayores acerca de la familia.....	65
4.2.2 Percepciones de los Adultos Mayores acerca de la sociedad	70
4.2.3 Percepciones de los Adultos Mayores acerca del Estado.....	76
4.3 Discusión de resultados.....	80
CAPÍTULO V: PLAN DE PROPUESTA PARA MEJORAR LAS RELACIONES HACIA LOS ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”.....	87
5.1 Breve antecedente de funcionamiento de la Fundación.....	88
5.1.2 Marco socio-cultural y económico.....	90
5.2 Introducción a la intervención psico-familiar con adultos mayores	91
5.3 Propuesta de intervención	92
5.4 Aporte desde el Trabajo Social a la Gerontología	96
CONCLUSIONES	100
RECOMENDACIONES.....	103
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	105
ANEXOS	110



DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Jenny Catalina Durán Oleas, autora de la tesis "Percepción de los adultos y las adultas mayores sobre su relación con la familia, el contexto social y el Estado en la Fundación Comunidad Geriátrica Jesús de Nazareth, de la ciudad de Cuenca, 2012", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, Marzo del 2013

Jenny Catalina Durán Oleas
C.I.: 0102432614



RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE AUTOR

Yo, Jenny Catalina Durán Oleas, autor de la tesis “Percepción de los adultos y las adultas mayores sobre su relación con la familia, el contexto social y el Estado en la Fundación Comunidad Geriátrica Jesús de Nazareth, de la ciudad de Cuenca, 2012”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Magister en Intervención Psicosocial y Familiar. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, Marzo de 2013

Jenny Catalina Durán Oleas
C.I.: 0102432614



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Jurisprudencia

Departamento de Postgrados

Maestría en Intervención Psicosocial y Familiar

“Percepción de los adultos y las adultas mayores sobre su relación con la familia, el contexto social y el Estado. Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”, Cuenca, 2012”

Tesis previa a la obtención del título de Magister en Intervención Psicosocial y Familiar.

Autora: Lcda. Jenny Catalina Durán Oleas

Director: Dr. Jaime Morales

Cuenca – Ecuador

2012



DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedico a mi Hijo Luis Eduardo, la personita más importante en mi vida, mi compañero de insomnio durante muchas noches, y con quien dejé de compartir momentos muy significativos de su vida.

A mis padres, Eduardo y María Teresa (+), quienes enseñaron a todos sus hijos, la importancia de la familia, el respeto y el amor que debe primar entre sus miembros, y sobre todo, el amor y el valor especial a los adultos mayores.

Catalina



AGRADECIMIENTO

A mi hijo, mis padres y hermanos, de manera especial a mi hermana Elaine, por cuidar a mi hijo en mi ausencia y permitirme el espacio necesario para continuar con mis estudios.

A mis amigas, Vanesa, Nelly y Tannya, por su apoyo incondicional, especialmente en los momentos más difíciles de mi vida.

A la licenciada Catalina Iñiguez Vásquez, Directora de la Fundación Comunidad Geriátrica "Jesús de Nazareth", por permitirme desarrollar este trabajo de investigación en su Institución.

Mi agradecimiento muy especial a todos los Adultos y Adultas Mayores que residen en la Fundación; gracias por su cariño y su confianza, al confiarme sus alegrías, sus tristezas, sus historias de vida con secretos jamás contados.

Al Dr. Jaime Morales, Director de Tesis, gracias por guiarme, con mucho profesionalismo y honestidad, en el desarrollo de este trabajo.

Y, a Dios, por permitirme contar con este grupo de seres humanos muy valiosos, sin ustedes, no hubiese podido lograr mi objetivo.

Catalina Durán



INTRODUCCIÓN

La familia se ha convertido con el paso de los tiempos en el sistema de la sociedad fundamental para la vida de todo ser humano, debido principalmente al vínculo de convivencia y protección que se crea entre un grupo de personas; a pesar de que la familia debería expresar felicidad y seguridad para toda la vida, en las sociedades actuales se evidencia el abandono de los adultos mayores de muchas familias que por diferentes motivos los alejan intempestivamente, creando en ellos problemas psico-sociales que afectan negativamente en la manera de percibir la vida de este grupo tan vulnerable.

Pese a que es un problema que se avizora enormemente, sin embargo, el tema no ha sido investigado profundamente, por lo que, investigaciones en relación a los adultos mayores y el vínculo con la familia son escasos y no brindan una visión real del problema; a pesar de este panorama un poco sombrío con respecto a los adultos mayores, la nueva constitución del Ecuador se ha expresado a favor de este grupo vulnerable y en su artículo 36 señala lo siguiente: "Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia" (Asamblea Constituyente, 2008); según la constitución de la república del Ecuador los adultos mayores gozan de sus derechos que garanticen una vida plena y que se encuentre en la política del "Buen Vivir".

Si bien existen políticas que tratan de proteger y asegurar una mejor vida para los adultos mayores, lamentablemente la realidad es distinta, a tal punto que, este grupo vulnerable se encuentra cada vez más excluido de la sociedad y principalmente de la propia familia; esta es la motivación por la cual se realiza la presente investigación, que busca la percepción de los adultos y adultas mayores sobre su relación con la familia, el contexto social y el Estado, con la finalidad de encontrar soluciones viables para mejorar dichas relaciones y ofrecer al adulto mayor una vida digna enmarcada en el derecho del "Buen Vivir", cuyo principio básico es lograr una convivencia armónica con el entorno natural y social en el marco de respeto a los derechos humanos.



Cabe destacar que, todo ser humano merece tener una vida digna a lo largo de su existencia y de sobremanera los adultos mayores, quienes luego de haber entregado años de esfuerzo y trabajo a la familia merecen tener una vejez tranquila e inclusiva dentro de la familia; en este aspecto, la familia como sistema social desempeña un factor esencial en la vida del adulto mayor, al respecto: "..., el valor de la familia como un elemento fundamental en la vida cotidiana de las personas adultas mayores y se reafirma que se percibe como el refugio esperado y la fuente de contención preferida por quienes se encuentran en la etapa de recolección de los frutos vinculares y afectivos experimentados a lo largo de su vida..." (EDUVIM, 2009, pág. 66), como vemos la familia ayuda al adulto mayor a generar sentimientos de bienestar y seguridad que le ayudan a tener una vida digna y tranquila, por esta razón, los lazos familiares que experimenta el adulto mayor deben tender a la comprensión y ayuda del adulto mayor para garantizar una mejor de calidad de vida de este grupo social.

El trabajo de investigación que se pone a consideración se encuentra estructurado en cinco capítulos: en el primer capítulo se realiza una "aproximación a la problemática de los adultos y adultas mayores", en el segundo capítulo se trata el tema de la "familia y adultos mayores", en el tercer capítulo se hace un análisis acerca del papel de la "sociedad, estado y adultos mayores", en el cuarto capítulo se presenta el análisis e interpretación de los resultados de la investigación realizada en la Fundación Comunidad Geriátrica "Jesús de Nazareth"; y, el quinto capítulo contiene una propuesta para mejorar las relaciones hacia los adultos mayores en la Fundación investigada.



CAPÍTULO I

APROXIMACIÓN A LA PROBLEMÁTICA DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES



1.1 Problemáticas de la Adultez Mayor

Alrededor del mundo se ha comenzado desde hace algunos años a hablar seriamente sobre la problemática de la adultez mayor. El cuidado de la salud ha logrado mejorar ostensiblemente la esperanza de vida, inclusive en los países con pobreza y pobreza extrema, sin embargo, esto ha provocado que comience a notarse una densa población de adultos¹ mayores. El triunfo de la medicina contra un sinnúmero de enfermedades significó un avance en la calidad de vida, pero muchos países no alcanzaron solventar la existencia de los adultos mayores, sin lograr, en varios casos, que tengan un retiro digno o, lo que es peor, desplazándolos al exilio social y sin encontrarles un lugar productivo en la sociedad.

Aquellos tiempos en los que las personas ancianas de las tribus y la familia eran los encargados de guiar los destinos de la comunidad parecen haber pasado a la memoria, 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, se los envía a casas de reposo o sencillamente se los abandona.

Países como España están encontrándose con problemas tales como la falta de recursos para poder brindarles una pensión digna al momento de retirarse, consecuentemente, varios viven en la pobreza o tienen que trabajar para poder sobrevivir. A esto debe sumarse que los problemas emocionales que afrontan, tales como la soledad y la tristeza, se presentan usualmente debido al mundo mecanizado y tecnológico en el que, en realidad, sirve únicamente la productividad y el trabajo.

En el caso del Ecuador, los adultos mayores se ubican dentro de los grupos vulnerables. Las estadísticas, en este caso, no son precisamente halagadoras ni positivas en términos de seguridad emocional y satisfacción de sus necesidades elementales. Según estadísticas del INEC, no obstante que la esperanza de vida de hombres llega a los 72 años y en mujeres a los 78 años,

¹ Con el afán de agilizar la lectura del texto, se toma el término “adulto mayor” en referencia tanto a hombres como a mujeres.

se continúa estableciendo una serie de problemáticas como aquellas que tienen que ver con su estado anímico y satisfacción, en el que un 18% dice “no estar con un buen estado anímico” y un 46% asegura vivir preocupado porque “algo malo le va a suceder” (El Telégrafo, 2011). Además, tres de cada diez adultos mayores consideran sentirse desamparados y un 38% piensa que su vida está vacía.

En estas circunstancias, no es extraño que la adultez mayor vaya poco a poco estableciéndose como una problemática psico-familiar, en la que se deben empezar a pensar en transformaciones drásticas en el ámbito de la familia, la sociedad y el mismo Estado. A continuación se observa una tabla de la demografía ecuatoriana en cuanto a adultos mayores.

Tabla N° 1

Población por edad y sexo en Ecuador, 2010

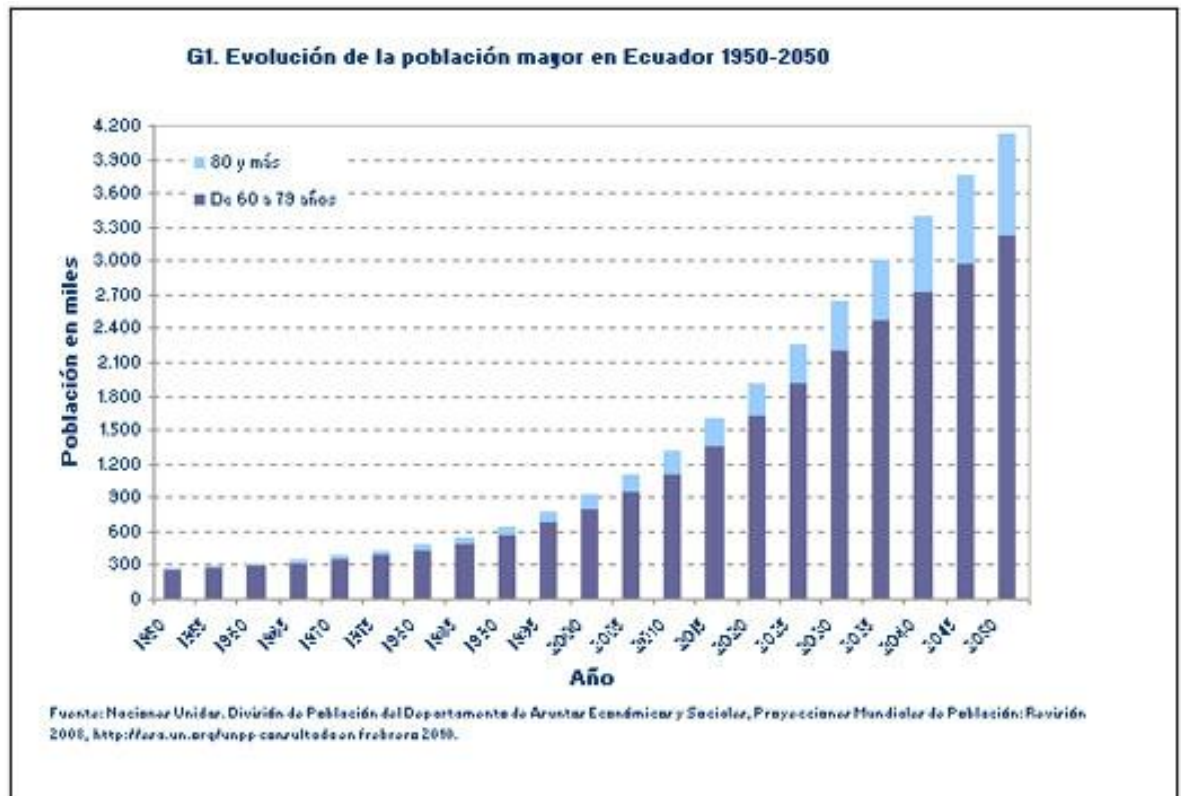
TRAMOS DE EDAD	MILES	% RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN	SEXO			
			HOMBRES		MUJERES	
			MILES	%	MILES	%
Total	13.774	100%	6.896	50,1%	6.878	49,9%
65 y más	917	6,7%	426	46,5%	491	53,5%
60 y más	1.301	9,4%	613	47,1%	688	52,9%
60-69	688	5,0%	333	48,4%	355	51,6%
70-79	417	3,0%	195	46,8%	222	53,2%
80 y más	196	1,4%	85	43,4%	111	56,6%

Fuente: Naciones Unidas, 2008

Elaborado por: Catalina Durán

Según datos de las Naciones Unidas del año 2008, la población de adultos mayores tiene una población mayoritaria entre los 60 y 69 años, quienes probablemente todavía están en capacidad de realizar actividades de tipo productivo para la sociedad y representan el 5% de la población ecuatoriana. De acuerdo a una encuesta (INEC, 2009), la población de adultos mayores no ha variado demasiado pues existen alrededor de 1,2 millones de ellos, estimando que en el año 2050 llegarán a los 3 millones, según una proyección realizada por las Naciones Unidas.

Gráfico N° 1



Fuente: Naciones Unidas, 2008.

Considerando seriamente las estadísticas presentadas es necesario reflexionar que, a largo plazo, el Estado habrá que prevenir la existencia de recursos suficientes para poder satisfacer las necesidades tanto económicas como de salud. En este aspecto, la seguridad social se vuelve un tema imprescindible en las discusiones sobre el futuro del adulto mayor. Estas medidas son importantes para lograr solucionar otro tipo de problemas como el maltrato de los ancianos, ya que “no puede resolverse adecuadamente si no se satisfacen sus necesidades esenciales, como la alimentación, la vivienda, la seguridad y el acceso a la asistencia sanitaria” (Organización Mundial de la Salud, 2002, pág. 156).

Además, nos encontramos inmersos en una sociedad en la que se propende a la juventud y la belleza como paradigmas de una vida exitosa. En otras palabras, el hombre que triunfa en la sociedad es aquel que se mantiene



productivo, es joven, y dentro de los cánones de belleza establecidos por los medios. Igualmente, el consumo vende la imagen de mujeres exuberantes que se encuentran en edades que rayan en la adolescencia. En un panorama como este, el acceso de los adultos mayores a una sociedad que propaga 'lo joven' como modelo de perfección, se vuelve una tarea realmente difícil, pues a cada momento se intenta vender cremas anti-arrugas, cirugías plásticas, entre otros productos, que configuran una sociedad 'anti-vejez'. La necesidad de acabar con "las actitudes que tiendan a negar el paso de los años" (Organización Mundial de la Salud, 2002, pág. 156), se vuelve una tarea en la que toda la sociedad debe participar para que los adultos mayores tengan el espacio suficiente para intervenir en actividades educativas, sociales, económicas y culturales con dignidad y respeto.

Por último, y quizás la problemática más difícil de tratar en los adultos mayores es precisamente su relación familiar. La organización familiar se ha ido transformando de tal manera que las funciones tuvieron que variar. El hecho de que exista una tendencia a que las personas vivan más tiempo y los jóvenes salgan del núcleo familiar primario más tempranamente hace que labores tradicionales como el cuidado de las personas mayores se vea afectado. Por otro lado, aquel componente tradicional que todavía subsiste hace que aquellas relaciones pervivan mayoritariamente en las familias, aunque atendiendo a circunstancias tales como la independencia o la economía (Landriel, 2001, págs. 4-5); un ejemplo de aquello, es que en muchos hogares el sueldo de los jubilados beneficia a más de un miembro de la familia. Asimismo, las necesidades laborales empujan para que el adulto mayor pase a ser atendido de distintas maneras en circunstancias de cuidados especiales, tanto en hogares de asistencia específicos, por personas contratadas o familiares que entre sus actividades incluyen el cuidado al adulto mayor. Por último, desde hace algún tiempo el adulto mayor en el Ecuador cobró un papel importante en el fenómeno migratorio debido a que cuando los adultos jóvenes se marchaban, eran precisamente los abuelos los que se hacían cargo de los hijos dejados en el país. De esta manera, tuvieron que sentirse parte de procesos y



funciones que anteriormente no les correspondían, tales como ser ‘padres’ nuevamente, administradores de capitales, educadores, entre otras.

Desde estas tres perspectivas: el Estado, la sociedad y la familia, se visualiza que la problemática del adulto mayor ya no es circunstancial de cada época, sino que se ha vuelto un componente específico de los cambios que se comienzan a evidenciar desde que se asentaron procesos tecnológicos, sociales y económicos modernos que los benefician por una parte y los perjudica por otra; ejemplo de ello es el cambio en la estructura familiar, de familia extensa donde tradicionalmente la mujer permanecía en casa al cuidado de los hijos y de los adultos mayores, o dejaba a los hijos a cargo de los abuelos, ha pasado a familia nuclear, la mujer sale a trabajar, los hijos en guarderías y no existe tiempo para dedicarse al cuidado de este grupo etario. La problemática de la adultez mayor desde estos tres horizontes son los que se desarrollan a lo largo del presente documento y los que mantendrán la línea de diálogo en el encuentro con el asunto esencial de la investigación que en este caso son los adultos mayores en la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth” del Cantón Cuenca.

1.2 Calidad de Vida del Adulto Mayor

Existe una interesante propuesta por parte del Ministerio de Inclusión Económica y Social en la que se busca mejorar la calidad de vida de los adultos mayores desde tres aspectos básicos a ser analizados en los siguientes párrafos para ilustrar la situación a la que se aspira llegar con una serie de políticas necesarias.

La calidad de vida se define como todos aquellos elementos que brindan satisfacción de las necesidades elementales en un entorno de dignidad en el que se puedan realizar las expectativas de vida de cualquier ciudadano. El concepto es muy usado hoy en día para criticar todos aquellos modelos en los que se propendía a la mecanización de los recursos básicos que debe poseer un ser humano para su subsistencia. En un trabajo realizado por Verdugo y



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

Bienestar Emocional:

1. Satisfacción: Estar satisfecho, feliz y contento
2. Autoconcepto: Estar a gusto con su cuerpo, con su forma de ser, sentirse valioso
3. Ausencia de estrés: Disponer de un ambiente seguro, estable y predecible, no sentirse nervioso, saber lo que tiene que hacer y que puede hacerlo

Relaciones Interpersonales:

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

Bienestar Material:

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

Desarrollo Personal:

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



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

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

Bienestar Físico:

13. Salud: Tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad

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

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

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

Auto Determinación:

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

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

19. Elecciones: Disponer de distintas opciones entre las cuales elegir de forma independiente según sus preferencias, por ejemplo, dónde vivir, en qué trabajar, qué ropa ponerse, qué hacer en su tiempo libre, quiénes son sus amigos



Inclusión Social:

20. Integración y participación en la comunidad: Acceder a todos los lugares y grupos comunitarios y participar del mismo modo que el resto de personas sin discapacidad

21. Roles comunitarios: Ser una persona útil y valorada en los distintos lugares y grupos comunitarios en los que participa, tener un estilo de vida similar al de personas sin discapacidad de su edad

22. Apoyos sociales: Disponer de redes de apoyo y de ayuda necesaria de grupos y servicios cuando lo necesite.

Derechos:

23. Derechos humanos: Que se conozcan y respeten sus derechos como ser humano y no se le discrimine por su discapacidad.

24. Derechos legales: Disponer de los mismos derechos que el resto de los ciudadanos y tener acceso a procesos legales para asegurar el respeto de estos derechos.” (Verdugo, 2004)

Si es que se analizan detenidamente cada uno de estos aspectos, probablemente se encontrará que los adultos mayores en el Ecuador tienen todavía serias dislocaciones con respecto a lo que se considera ‘calidad de vida’, que deben ser reparadas. Uno de los primeros pasos a ejecutarse en el Ecuador, es el Proyecto Adulto Mayor, apoyado por el Gobierno en base a una seria investigación, la encuesta denominada SABE I, que recoge datos esenciales para tomar acciones sobre tres componentes específicos:

Interacción social, donde se reúne a los Adultos Mayores, familia y principales actores locales para socializar formas de mejorar su calidad nutricional, anécdotas, rescatar sus saberes y experiencias; Protección Social, a través del cual se entrega el complemento alimentario Vilcabamba que cubre el 30% de su necesidad nutricional; Evaluación y Monitoreo, que



analiza el impacto del Proyecto (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2011).

Los tres aspectos de este proyecto contemplan el desarrollo de la calidad de vida. Por un lado, la interacción social es necesaria si es que se desea revertir los indicadores mencionados en el subcapítulo anterior, que mostraban que los adultos mayores sentían soledad y aislamiento.

Además se propone también mejorar elementos realmente básicos que, sin embargo, no han sido solucionados como su calidad nutricional. Precisamente el informe SABE I fue capaz de revelar que “...una proporción muy importante de adultos mayores está en riesgo de mala nutrición, expresada por un consumo de alimentos que posiblemente sean deficientes (solo dos comidas al día) con lo cual no podrían cubrir las demandas nutricionales” (Red Latinoamericana de Gerontología, 2010). Colaborar con la solución a estos conflictos significaría relacionarse con la segunda propuesta del Proyecto Adulto Mayor que busca la Protección Social del Adulto Mayor; al problema nutricional, debe añadirse la solución a otras problemáticas como las de maltrato.

Finalmente, la constante evaluación del proyecto significaría que se realicen serios controles respecto a la situación de los adultos mayores. El seguimiento de todos los problemas de maltrato físico, psicológico, abandono, entre otros, deben ser prioridad para lograr precisamente el mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.

1.3 Discriminación y Derechos

Discriminación: Los principales motivos de la discriminación de los adultos mayores, se atribuye a la desvalorización que se hace de sus capacidades para producir y al hecho de que dependen de una persona cercana que los ayude a desenvolverse en la sociedad; responsabilidad que muy pocos están dispuestos a asumir. La discriminación es el fruto de una sociedad capitalista



en la que importa más la fuerza y la eficiencia de una persona joven, para producir más y generar beneficios para el desarrollo económico. Siguiendo esta línea, se le han atribuido al adulto mayor, características negativas de improductividad, ineficiencia y decadencia, con las cuales la vejez deja de ser una etapa natural del ciclo de vida de una persona y pasa a ser considerada un motivo de degradación y rechazo. Este fenómeno ha provocado cierto temor de llegar a una edad que en tiempos anteriores fue motivo de respeto y admiración.

Al respecto, Gilberto Rincón Gallardo (2005) citado por Romero (2005), afirma que:

La discriminación es también olvido y omisión; abandono y exclusión. Una sociedad como la nuestra también discrimina cuando su idea de eficiencia se pone al servicio solo de las personas con capacidades regulares, cuando se establece como pauta de la normalidad o del éxito social un conjunto de atributos que solo muy pocas personas pueden cumplir, cuando deja de lado las necesidades especiales de los menos afortunados, cuando renuncia a crear entornos y atmósferas habitables y acogedoras para la gente, cuando, en fin, se empeña en reproducir los contextos sociales en que ha florecido la propia discriminación. (Romero, 2005)

Las condiciones de pobreza y soledad en las que sobreviven gran parte de adultos mayores, es la muestra clara de la segregación social de la que son víctimas, terminando así, sumidos en la depresión, la pérdida de sus facultades y el maltrato de sus familiares que lo ven como una carga. Existen casos, en que los adultos mayores son víctimas de explotación en el círculo familiar, en que se les delega el cuidado de la casa y todos los quehaceres domésticos que éste implica, asimismo, pueden ser víctimas de abuso económico. La discriminación a las personas adultas mayores se vuelve más intensa, cuando el adulto mayor, además de ser rechazado por su edad, padece alguna discapacidad. Es un problema que afecta significativamente la dignidad de las personas.



Derechos: La eliminación de la discriminación hacia los adultos mayores, requiere que se les devuelva el respeto, su condición de igualdad, tolerancia, protección y que se reconozca sus derechos, tomando muy en cuenta sus valiosos aportes brindados durante su vida productiva. Ésta preocupación por revalorizar a nuestros adultos mayores, fue motivo de la Segunda Conferencia Mundial sobre Envejecimiento, para la Adopción del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento, llevado a cabo en el año 2002, en la cual se emitieron más de 100 directrices en base a áreas prioritarias con el objetivo de garantizar que en todas partes del mundo la población pueda envejecer con seguridad y dignidad y que puedan seguir gozando de sus plenos derechos; entre las cuales cabe mencionar:

1. **Las personas de edad y el desarrollo:** Proteger los derechos humanos y crear condiciones de seguridad económica, participación social y de educación, que favorezcan su inclusión en la sociedad y el desarrollo.
2. **Fomento de la salud y el bienestar.** Acceso a servicios de salud integrales y adecuados, que garanticen su calidad de vida, su funcionalidad y autonomía.
3. **Creación de un entorno propicio:** Goce de entornos físicos, sociales y culturales que potencien su desarrollo y ejercicio de derechos.
4. **Aplicación y seguimiento de la estrategia:** Cada país deberá adoptar las acciones necesarias y establecer mecanismos de aplicación, seguimiento, evaluación y revisión, de acuerdo a los propias realidades.”(Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012)

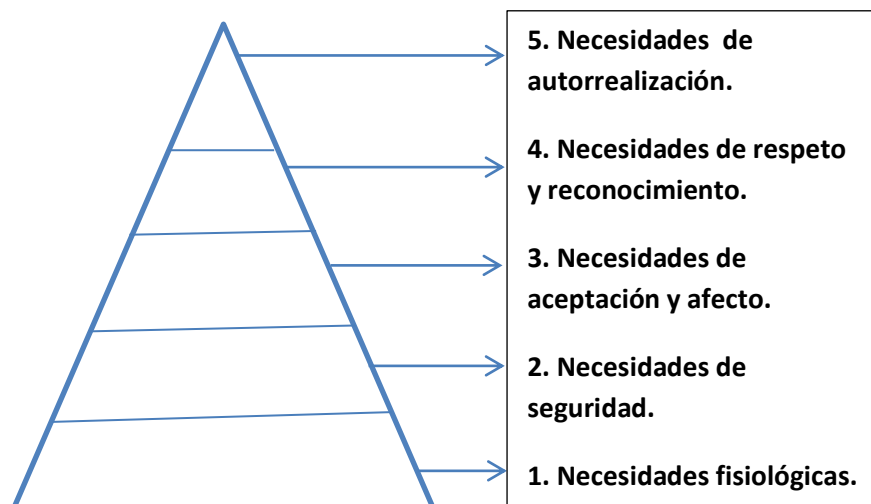
Este Plan de Acción Internacional, al igual que otros convenios, no tiene carácter jurídico obligatorio sino que constituye una guía para que los funcionarios de los diferentes Estados puedan diseñar políticas que garanticen el efectivo ejercicio de los derechos de los adultos mayores y de su protección. El cumplimiento de los derechos, no sólo de los adultos mayores, se garantiza gracias a convenios de este tipo, que componen un compromiso moral nacional e internacional para todo gobierno.

1.4 Satisfacción de necesidades del Adulto Mayor

Generalmente se cree que las necesidades humanas son infinitas y que van aumentando o cambiando a lo largo de la vida del ser humano, sin embargo, este supuesto es incorrecto dado que se tiende a confusión conceptual entre las necesidades en sí mismas y los satisfactores de esas necesidades.

Para Maslow, la humanidad tiene directa dependencia de individuos en el esfuerzo por encontrar formas de satisfacer sus necesidades básicas e identificó cinco necesidades fundamentales con la siguiente jerarquía:

Gráfico N° 2
Jerarquía de las necesidades según Maslow



Fuente: Fritzen, 1987

Elaborado por: Catalina Durán

Como se puede observar en el gráfico, aparecen las necesidades desde el nivel más elemental de la supervivencia como son las físicas o fisiológicas (sed, sueño, respiración, alimentación, etc.), hasta el deseo de la autorrealización, que es la glorificación de la existencia humana.

En relación directa a estas necesidades, están las obligaciones del Estado para garantizar los servicios generales y sociales que, además, son derechos fundamentales del ser humano, sobre todo de aquellos que se han puesto al



servicio de la sociedad a lo largo de su vida, como lo son los adultos mayores, que después de muchos años de trabajo, requieren que el Estado sea recíproco con ellos y así poder tener una vida digna y satisfacer, por lo menos, las necesidades básicas primordiales.

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 deberán proveerlos de vivienda, salud, vestido y protección permanente, 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, guardando consideración a los hábitos de la edad y sus capacidades funcionales y psicológicas.

Considerando el estado de vulnerabilidad de los adultos mayores que muchas veces no poseen las mismas oportunidades en el ámbito social, cultural y productivo; es necesario que los gobiernos brinden servicios asistenciales gratuitos de protección y atención a los derechos, de este grupo de personas, para satisfacer sus necesidades básicas.

1.5 Contexto Ecuatoriano

En el Ecuador existen varias leyes que establecen y reconocen los derechos de las personas adultas mayores, una de las principales es la Ley del Anciano y su Reglamento, expedida en el año 1991 y ha tenido varias reformas, con el objetivo de garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa. Los beneficiarios directos de esta ley son las personas nacionales y extranjeras que han cumplido 65 años de edad y tienen atención prioritaria, así como los ancianos abandonados y desprotegidos.

Algunos aspectos más sobresalientes de esta ley son:



✚ **Alimentos:** Se reconoce la obligación de que los hijos provean de alimentos a sus padres y en caso de abandono esta obligación sea asumida por el Estado.

✚ **Exoneraciones:**

- **Impuestos:** Se los exonera del pago de toda clase de impuestos fiscales y municipales cuando sus ingresos no excedan de cinco remuneraciones básicas o un patrimonio que no exceda de quinientas remuneraciones básicas.
- **Tarifas de transporte aéreo:** Exoneración del 50% de las tarifas de transporte aéreo, terrestre, marítimo y fluvial
- **Espectáculos:** Exoneración del 50% de las entradas a los espectáculos públicos, culturales, deportivos, artísticos y recreacionales.
- **Tarifas de luz, agua y teléfono:** 50% del valor del consumo mensual hasta 120 Kw/hora; 50% del valor consumo de agua potable hasta 20 metros cúbicos; 50% de la tarifa básica residencial de un teléfono de propiedad del beneficiario. Estas exoneraciones se extienden a entidades que apoyan a población adulta mayor.

✚ **Hogares de protección:** Los ancianos indigentes, o que carecieren de familia, o que fueren abandonados recibirán ayuda obligatoria en los hogares de protección estatal.

✚ **Salud:** Todos los servicios médicos públicos y privados deben contar con atención geriátrico-gerontológica y disponer que un 5% de su infraestructura se destine a este fin. La importación de medicamentos para el tratamiento especializado, geriátrico y gerontológico estará libre de impuestos.

✚ **Educación:** Se incluirán temas relacionados con la tercera edad en los currículos de educación primaria y media. Los estudiantes de sexto curso podrán acogerse a programas de voluntariado para la obtención de título de bachiller. Las escuelas de medicina incluirán en el plan de estudios, programas docentes de geriatría y gerontología. Se promueve



la investigación gerontológica.” (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012)

Con el objeto de retomar la importancia que tienen los adultos mayores tanto en la familia como en la sociedad, a través del cumplimiento de esta ley; el Ministerio de Inclusión Económica y Social del Ecuador (MIES), ha iniciado una campaña de sensibilización a la población sobre el rol activo e integrante que deben tener nuestros adultos mayores. Esta campaña comprende la construcción y adecuación de asilos de ancianos, casas de adulto mayor, centros gerontológicos o casas de asistencia.

Ximena Ponce, ministra encargada del MIES en el año 2011, con quien se dio inicio a esta campaña, manifiesta que “hay que reconocer que la sociedad va paulatinamente envejeciéndose, vamos viendo un cambio en el perfil demográfico de la sociedad ecuatoriana, en el 2001 teníamos un 6.8 por ciento de la población que era adulto mayor, para el 2011, estamos hablando de un 9 por ciento, es decir, 1 millón 200 mil personas, y al 2025, no muy lejos de ahora, estamos hablando de aproximadamente 3 millones de adultos mayores”. (Ecuador Inmediato, 2011)



CAPÍTULO II

FAMILIA Y ADULTOS MAYORES



2.1 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.

2.2 Concepto de familia

Se la define de manera general como “un conjunto de personas que conviven bajo *el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan. Naturalmente pasa por el nacimiento, luego crecimiento, multiplicación, decadencia y trascendencia*” (Instituto Interamericano del niño, 2008). Lo particular de esta definición es que no reduce el concepto de familia a los lazos sanguíneos exclusivamente, sino que abre el espacio a un grupo humano más amplio.

Para la Organización Mundial de la Salud, “La familia es la unidad básica de la organización social y también la más accesible para efectuar intervenciones preventivas y terapéuticas. La salud de la familia va más allá de las condiciones físicas y mentales de sus miembros; brinda un entorno social para el desarrollo natural y la realización personal de todos los que forman parte de ella”.

La familia puede definirse según los sociólogos como un grupo social primario de la sociedad de la cual forma parte y a la que pertenece el individuo, dotando a este de características materiales, genéticas, educativas y afectivas.



Según los demógrafos la familia puede definirse por el grado de parentesco dado por el matrimonio consanguíneo o adopción; entonces todas las personas que viven bajo el mismo hogar constituyen una familia.

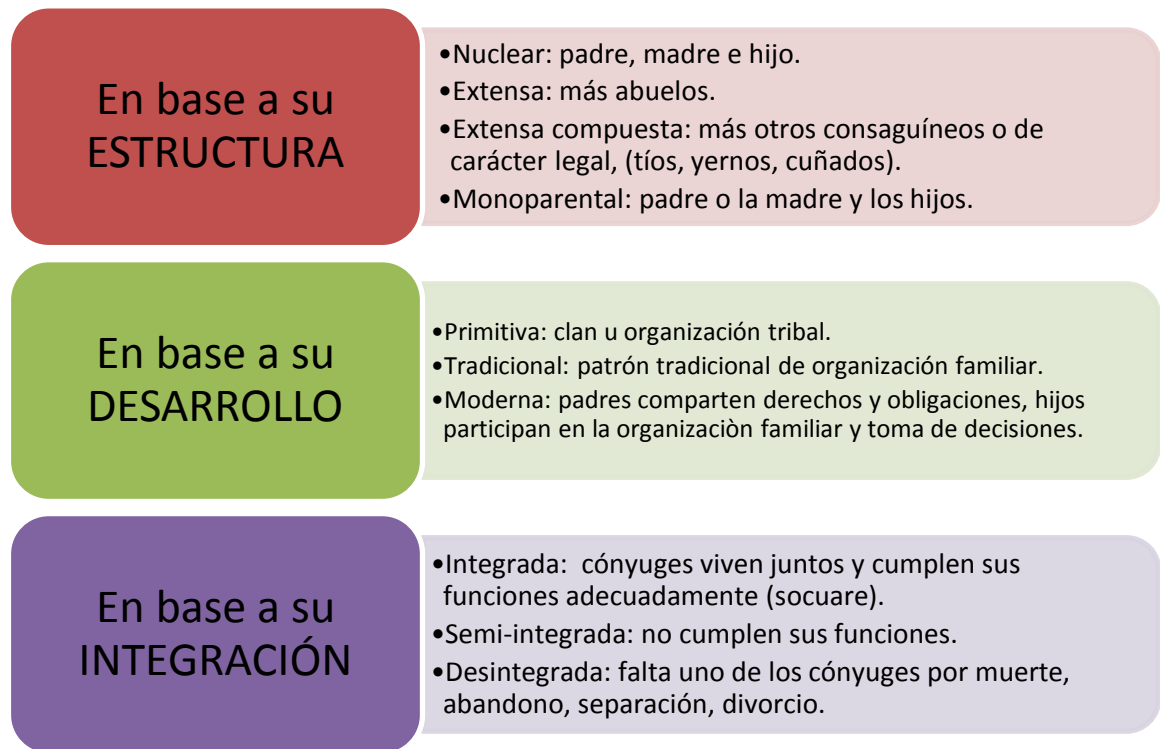
2.2.1 Tipos de familia

Por otra parte, conocer la estructura de la familia ayuda a tener una idea de los tipos de familia existentes, en el sentido de cómo se conforma una familia y cuáles son sus principales características. Así, siguiendo los aportes de diferentes estudios con respecto a la estructura familiar se postulan los siguientes tipos de familia:

- **Familia nuclear:** Es el modelo de familia tradicional que ha predominado por mucho tiempo, especialmente, en nuestra región latinoamericana. Como característica principal este tipo de familia la conforman exclusivamente: madre, padre e hijos
- **Familia extensa:** Este tipo de familia se diferencia de la familia nuclear, ya que se compone de más de una familia nuclear y abarca además aquellas que les unen los lazos de consanguineidad y descendencia; otra característica de la familia extensa es que también comprende a medios hermanos, hijos adoptivos o putativos.
- **Familia monoparental:** Se caracteriza por la falta de uno de los progenitores, es decir, este tipo de familia se encuentra integrada por un progenitor/a y su hijo/a; existen diferentes causas y circunstancias que propician para que se creen este tipo de familias, entre las más frecuentes tenemos: separación, divorcio, luto, entre otros motivos

Existen múltiples tipologías relacionadas con la estructura familiar, sin embargo, a continuación se presenta otra clasificación que nos ayuda a comprender de mejor manera al concepto de “familia” en la actualidad:

Gráfico N° 3



Fuente: Suarez, 2006

Elaborado por: Catalina Durán

Con el paso del tiempo el concepto de familia se ha ido transformando debido a los cambios que ha tenido la sociedad en general, empero, la idea de familia en nuestro medio latinoamericano mantiene cierta tendencia hacia el tipo de familia nuclear, en relación a esto:

..., han surgido nuevos tipos de familias, tales como: de parejas sin hijos, con jefatura femenina, reconstituidas, de niños solos, entre otros. Sin embargo, en América Latina continúa predominando la familia nuclear, aunque no es homogénea; tal es el caso de las familias mono-nucleares o monoparentales con jefatura femenina, esta última cada vez más extendida en nuestro continente, así como las familias con padres ausentes...(UNESCO, 2004, pág. 12)



2.3 Ciclo Vital Familiar

El ciclo familiar o también conocido como “ciclo vital de la familia” se lo conoce como:

...los diferentes "momentos" por los cuales van atravesando todos los miembros de la familia, quienes van a ir compartiendo una historia común. El desarrollo y evolución de la unidad familiar a lo largo del ciclo vital familiar 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... (Agintzari S. Coop. de Iniciativa Social, 2007).

Por esta razón, el ciclo familiar es un término de carácter ordenador que nos ayuda a entender la manera en la cual las familias evolucionan de manera secuencial y también nos permite identificar las crisis transicionales que influyen directamente en el desarrollo de sus miembros.

El valor que posee el ciclo familiar reside en la identificación de tareas específicas que desempeña el conjunto familiar en cada una de sus fases, de tal manera que, si no se ha completado correctamente alguna fase pueden generarse problemas de funcionamiento con las etapas subsiguientes. Las etapas a las que se hace referencia, son aquellas que se identifican con el proceso de desarrollo y maduración que tiene la familia a través del tiempo, ya que:

...La familia no es una organización estática, pasiva o inmutable, es más bien un organismo vivo integrado por cada uno de sus miembros (padres, hijos y familiares de la pareja) que interactúan constantemente. Este “organismo familiar” como todo ser vivo nace, crece, se reproduce y muere... (Davinson Pacheco, 2006, pág. 86).

Al interpretar la familia como un “organismo vivo” esto significa que el ciclo familiar representa una especie de espiral evolutiva que se compone de diferentes etapas que plantean varias metas que deben cumplirse con el paso del tiempo; en este sentido, Evelyn Duvalla (1957) propuso ocho etapas que se cumplen dentro del ciclo familiar, estas fueron:

Gráfico N° 4

ETAPA I	Comienzo de la familia ("nido sin usar").
ETAPA II	Familia con hijos (el hijo mayor hasta 30 meses).
ETAPA III	Familia con hijos pre escolares (el hijo mayor entre 30 meses y 6 años).
ETAPA IV	Familia con hijos escolares (hijo mayor entre 6 y 13 años).
ETAPA V	Familias con adolescentes (hijo mayor entre 13 y 20 años).
ETAPA VI	Familias como "plataforma de colocación" (desde que se va el primer hijo hasta que los hace el último).
ETAPA VII	Familias maduras (desde el "nido vacío" hasta la jubilación).
ETAPA VIII	Familias ancianas (desde la jubilación hasta el fallecimiento de ambos esposos).

Fuente: Suarez, 2006

Elaborado por: Catalina Durán

Las ocho etapas que propuso Duvall se relacionan visiblemente con entradas y salidas de miembros de la familia y con las situaciones más trascendentes de la crianza, de este modo, el ciclo familiar se presenta como una espiral de mutua interdependencia; por medio de las etapas que plantea Duvall, la familia pasa por un ciclo evolutivo, en relación a esto:

..., la familia también pasa un ciclo evolutivo, compuesto por diversas etapas en que debe ir respondiendo a los requerimientos del medio, quien le exige ir logrando ciertas metas, superando tareas de desarrollo como un pre-requisito funcional necesario para un adecuado crecimiento. Los momentos de transición en la vida familiar producen tensiones que exigen cambios en la organización familiar para adaptarse a las necesidades cambiantes de sus miembros... (Davinson Pacheco, 2006, pág. 86)



Por su parte, el psicoanalista Eric Erikson, cuya teoría del desarrollo psicosocial que abarca el ciclo de vida completo de la persona atribuye para cada estadio una crisis dialéctica con cualidades sintónicas (aquellos rasgos de los que no estamos conscientes, pero que los demás pueden ver en nosotros) y distónicas (aquellos rasgos de los que estamos conscientes) de acuerdo al desarrollo psicosocial de la persona. Reconoce, además, la importancia de la presencia de personas significativas, como elemento cultural en la formación de vida de las personas.

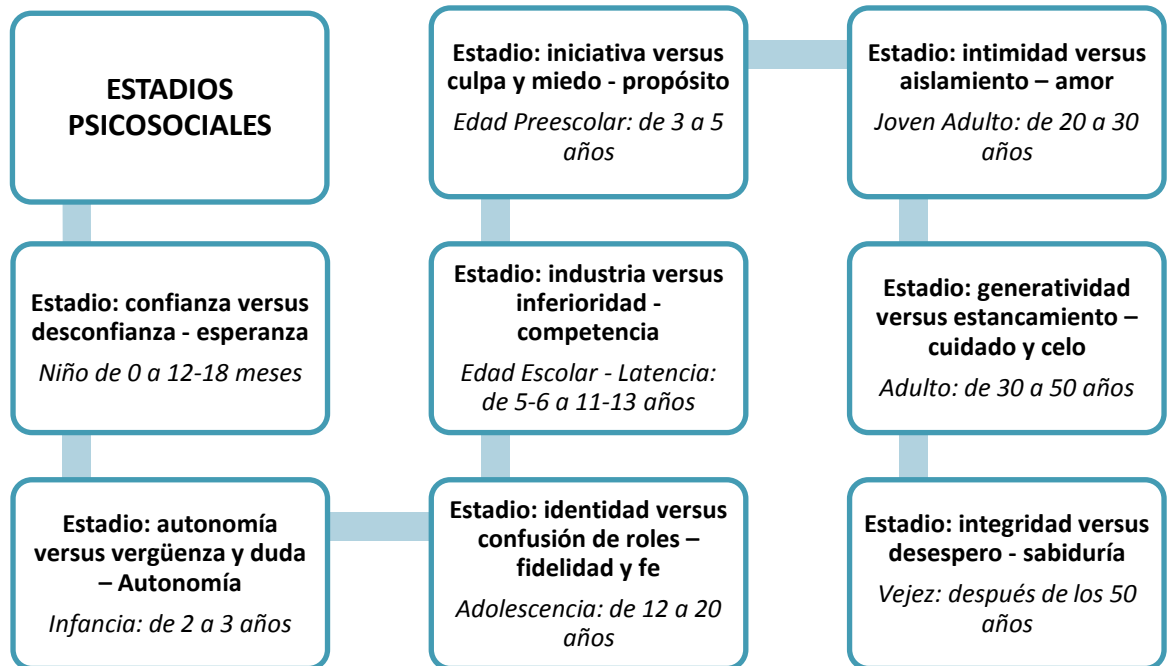
Basado en la experiencia humana y en los estudios antropológicos, Erikson dice que la existencia de un ser humano depende, en todos los momentos, de tres procesos de organización complementarios: a) el proceso *biológico*: que envuelve la organización jerárquica de los sistemas biológicos, orgánicos y el desarrollo fisiológico; b) el proceso *psíquico*: que envuelve las experiencias individuales en síntesis del 'yo', los procesos psíquicos y la experiencia personal y relacional; c) el proceso *ético-social*: que envuelve la organización cultural, ética y espiritual de las personas y de la sociedad, expresadas en principios y valores de orden social. (Bordignon, 2005, pág. 51)

De esta teoría surge el principio epigenético, el cual afirma que “todo ser vivo tiene un plano básico de desarrollo, y es a partir de este plano que se agregan las partes, teniendo cada una de ellas su propio tiempo de ascensión, maduración y ejercicio, hasta que todas hayan surgido para formar un todo en funcionamiento” (Erikson, 1987). Este principio presupone que la persona se desarrolla de acuerdo con etapas estructuralmente organizadas y conforme a *sus disposiciones y capacidades internas*; y la *sociedad interactúa* en la formación de la personalidad en cuanto a los aspectos de las relaciones sociales significativas, así como en los principios relacionados de orden social y en las ritualizaciones vinculantes o desvinculantes.

De esta forma, Erikson organiza el desarrollo del ciclo completo de la vida de la persona humana, extendiéndolo en el *tiempo*, de la infancia a la vejez, y en los *contenidos*, el psicosexual y el psicosocial, organizados en ocho estadios. Cada estadio integra el nivel somático, psíquico y ético-social y el principio

epigenético, comprende un conjunto integrado de estructuras operacionales que constituyen los procesos psicosexuales y psicosociales de una persona en un momento dado. Estos estadios psicosociales se sintetizan a continuación:

Gráfico N° 5



Fuente: Bordinon (2005)

Elaborado por: Catalina Durán

Siguiendo el hilo de nuestro tema, es importante resaltar que el trazo sintónico del estadio de integridad versus desespero-sabiduría, propio de la vejez, es el de la *integridad* que, de acuerdo a Bordinon, significa:

- la *aceptación de sí*, de su historia personal, de su proceso psicosexual y psicosocial;
- la *integración emocional de la confianza*, de la autonomía y demás fuerzas sintónicas;
- la *vivencia del amor universal*, como experiencia que resume su vida y su trabajo;
- una *convicción* de su propio estilo e historia de vida, como contribución significativa a la humanidad;

- e) una *confianza en sí* y nosotros, especialmente en las nuevas generaciones, las cuales se sienten tranquilos para presentarse como modelo por la vida vivida y por la muerte que tienen que enfrentar.

La falta o la pérdida de esa integración se manifiesta por el sentimiento de *desespero*, con la ausencia de sus valores, lo que se expresa con la palabra *sabiduría*, que recuerda el saber acumulado durante toda la vida, la capacidad de juicio maduro y justo, y la comprensión de los significados de la vida, que se expresa en esta síntesis: “*Yo soy el que sobrevive en mí*”. De la mano del desespero, aparece el temor a la muerte, con que se mantienen el significado esencial e integrador de la vida, de los sentimientos, de las ideas y de los comportamientos y da esperanza en la sabiduría.

Las características del estadio de la vejez se detallan en la siguiente tabla:

Tabla N° 3

ESTADIO (EDAD) VIII:				
Crisis psicosocial	Relaciones significativas	Modalidades psicosociales	Virtudes psicosociales	Mal adaptaciones y Malignidades
Integridad vs. desesperación	Los humanos o los “míos”	Ser a través de sido. Enfrentar el no ser.	Sabiduría	Presunción y Desesperanza

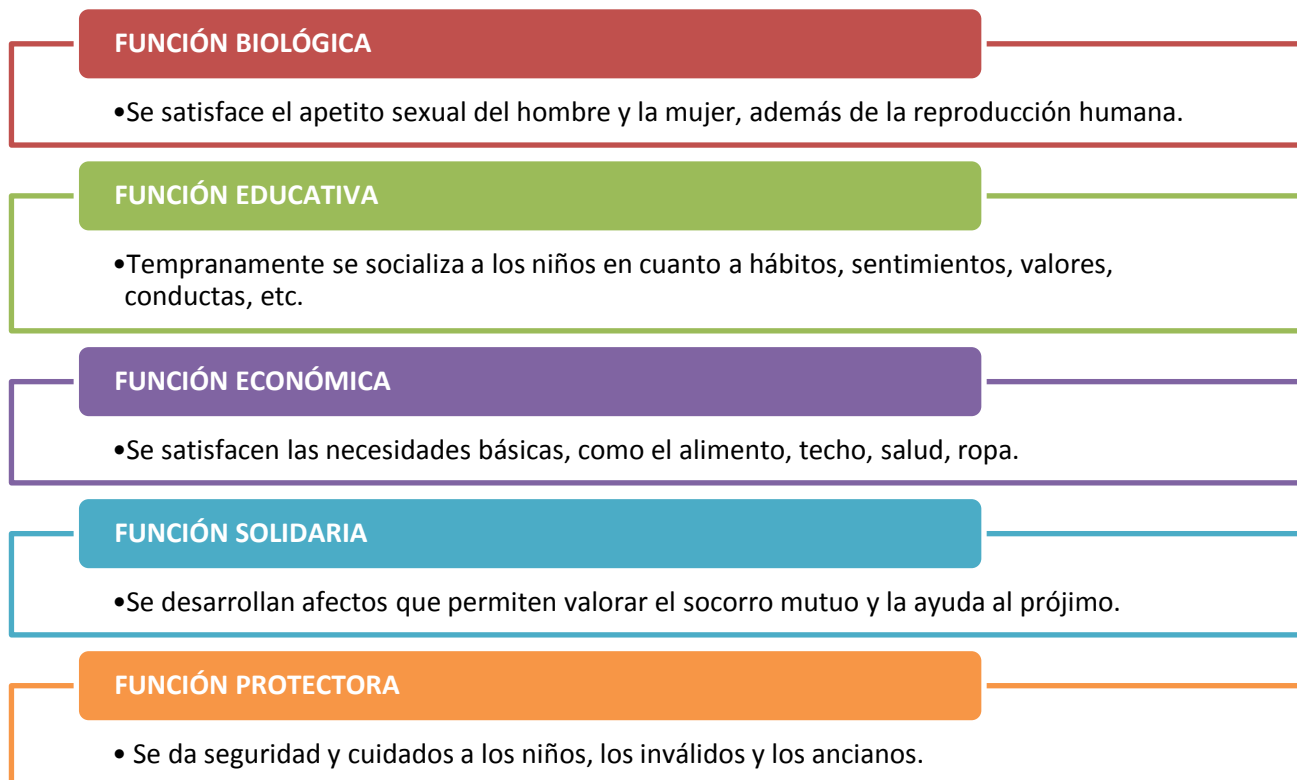
Fuente: Bordignon (2005)

Elaborado por: Catalina Durán

2.4 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:

Gráfico N° 6



Fuente: Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, 2005

Elaborado por: Catalina Durán

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.

Para las personas de la tercera edad la familia se presenta como la primera prioridad, esto ocurre debido a que, la mayoría de ellos se convierten en abuelos y esto les aporta mucha felicidad y ocupa gran parte de su tiempo; además, un factor muy importante radica en la interacción de los abuelos con los nietos lo que proporciona al adulto o adulto mayor un tiempo valioso desde el aspecto afectivo. Por esta razón la familia cumple un rol sumamente fundamental que incide de manera positiva en las personas de la tercera edad, al respecto:



..., el valor de la familia como un elemento fundamental en la vida cotidiana de las personas adultas mayores y se reafirma que se percibe como el refugio esperado y la fuente de contención preferida por quienes se encuentran en la etapa de recolección de los frutos vinculares y afectivos experimentados a lo largo de su vida... (EDUVIM, 2009, pág. 66)

De este modo, la familia constituye una unidad social que resulta muy importante para el adulto mayor, ya que, su tarea es ayudarlo a desarrollar sentimientos de bienestar y seguridad, que son tan necesarios en las personas que pasan por esa etapa de la vida, en la cual, muchos ancianos viven en una completa soledad, abandonados y con altos índices de depresión debido a la tristeza profunda que sienten en la soledad los adultos mayores, en relación a esto:

... resulta que los ancianos viven en una perpetua soledad, están abandonados y en depresión, así que no les queda otro camino más que caer cada vez más en esa profunda tristeza que lo va agobiando, haciéndolo sentir peor, con menos deseos de vivir. No falta el día que le empiecen a atravesar por su cabeza pensamientos de suicidio, porque se siente tan mal, tan abandonado. Todo esto viene a complicar más las cosas...(Sánchez, 2010)

Por ello es importante el papel de la familia que ayuda a desarrollar un sentimiento de bienestar y seguridad para los adultos mayores, puesto que, en esta etapa de la vida las personas tienden a desarrollar problemas relacionados con la depresión, debido al abandono de los hijos, lo que produce un vacío en la vida de los adultos mayores, por lo que, la familia le brinda la oportunidad de sentirse parte importante, en relación a esto:

La familia, independientemente de quiénes sean los que componen, sigue siendo el elemento principal de apoyo y desarrollo para los seres humanos. Alrededor de ella se teje redes y crean estructuras que deben servir para apoyar a los individuos y evitar su vulnerabilidad. (Pick, Givaudan, Troncoso, & Tenorio, 2002, pág. 110).



Asimismo, resaltando la importancia que tiene la familia en el otorgamiento de protección a los adultos mayores, autores como Rocabruno y Prieto (1992), citados por Rodríguez & La Rosa (2006, pág. 3), explican, además, que las relaciones intrafamiliares están determinadas por múltiples factores, unos de tipo físico material y otros psicológicos afectivos de los que dependen en mayor o menor medida, el fortalecimiento y la armonía de las relaciones intrafamiliares y el bienestar y la seguridad de los ancianos. La familia por lo general se ocupa de ellos y de esta forma se acentúa la imagen positiva y de cooperación que tiene la función familiar para este grupo poblacional.

2.5 Análisis biopsicosociocultural y económico del Adulto Mayor

Basados en el ciclo vital completo y los estadios propuestos por Erikson, hemos podido observar los cambios que tiene el ser humano al pasar por las diferentes etapas de vida, en el caso del Adulto Mayor revisaremos algunos de los cambios que se dan a nivel biológico, psicológico, social, cultural y económico, los mismos que se describirán a continuación:

Aspectos Biológicos: los aspectos biológicos hacen referencia a los cambios físicos y en la salud del Adulto Mayor, en cuyo caso surgen cambios a escala celular, molecular, en órganos y tejidos. Se dan cambios bioquímicos que afectan las capacidades de su organismo para adaptarse, recuperarse y defenderse; además, aparecen con mayor frecuencia las enfermedades crónicas como hipertensión arterial o diabetes con tendencia a la disfunción y la discapacidad. Al respecto, (Craig & Baucum, 2001) en su libro “Desarrollo Psicológico”, detallan algunos de dichos cambios biológicos:

Las canas, la piel vieja, el cambio de postura y las arrugas profundas son señales más que evidentes (...). Las deficiencias auditivas son muy frecuentes y a menudo pierden parte de la agudeza visual, es decir, de la capacidad para distinguir los detalles finos (...). Con los años disminuye el peso muscular y, por tanto, también la fuerza y la resistencia (...). El corazón es un músculo muy especializado que, durante el envejecimiento, sufre algunos de los mismos



problemas que afectan a otros (...). A menudo decrece la capacidad de los pulmones para captar oxígeno. (págs. 557-558)

Aspectos Psicológicos: Las funciones psicológicas también presentan sus efectos con el paso del tiempo, éstos se evidencian sobretodo en la forma en que percibimos la realidad, las relaciones con uno mismo y con los demás, las mismas que según las características cognoscitivas, afectivas y volitivas de una persona, condicionan su forma de ser y reaccionar. En la etapa de la vejez se puede evidenciar una alta prevalencia de cambios en la forma de pensar, sentir y actuar que pueden afectar la vida del anciano. Los cambios frecuentes en esta etapa se presentan en estados de ánimo de irritabilidad, indiferencia, inestabilidad y pesimismo que provocan que el adulto mayor esté más expuesto al riesgo de padecer de alteraciones psíquicas. Al respecto, cabe señalar lo que dice el estudio de Erikson, citado en el trabajo de (Craig & Baucum, 2001):

La última etapa de la teoría de Erikson es el conflicto psicosocial de integridad frente a la desesperación. Los que al mirar en retrospectiva se sienten satisfechos con el significado de su vida adquieren un **sentido** de integridad personal; en cambio, quienes no ven sino errores, oportunidades desperdiciadas y fracasos adquieren un sentido de desesperación. En parte, el ajuste a la vejez incluye la necesidad psicológica de recordar acontecimientos pasados y reflexionar sobre ellos. (pág. 601)

Aspectos Sociales: En el ámbito social de la etapa de la senectud se consideran dos puntos de vista: el macrosocial que comprende pérdidas de familiares o amigos cercanos, aislamiento físico o espiritual, inactividad física, inadaptación a la jubilación, insatisfacción con actividades cotidianas, pérdida de roles en la sociedad, condición de vida y acercamiento a la muerte; y, el microsocial en el que la familia juega roles principales como la adaptación de su estilo de vida entorno a la satisfacción de las necesidades del anciano y la aceptación por parte de los miembros de ésta tomen en cuenta al anciano, al momento de participar en la discusión de cuestiones familiares. Todo esto



sumado a la comprensión, afectividad y protección que sean capaces de darle los miembros de la familia al anciano contribuyen a su beneficio.

Aspectos Culturales: A nivel cultural esta etapa se ve expuesta a los estereotipos que se crean sobre los ancianos y que dificultan entenderlos como los individuos diversos que son en realidad, estos estereotipos han dado lugar a la aparición del término “ancianismo” con que se designa una actitud de indiferencia y de olvido hacia los ancianos. Culturalmente, las personas de todas las edades suelen asignar estereotipos más negativos para los ancianos y más positivos para los jóvenes. Sobre la visión de la tercera edad en la cultura, Craig & Baucum (2001) mencionan que “en algunas culturas y épocas históricas, los ancianos han sido respetados como personas sabias, transmisores de cultura y depositarios de la memoria histórica.” (pág. 573)

Aspectos Económicos: Sin duda uno de los cambios fundamentales, que determina el futuro del adulto mayor, es su situación económica, determinada por una característica demográfica (su edad) que está asociada al deterioro físico y mental que le impiden seguir ocupando un rol ocupacional en la sociedad y, por lo tanto, disminuye o elimina los ingresos económicos con que cuenta para vivir. Por ello, la economía de adulto mayor genera nuevas necesidades de bienes y servicios con respecto a las nuevas limitaciones que debe enfrentar: en esta situación la familia y el Estado juegan un rol importante

La participación en la oferta laboral declina al incrementarse los síntomas del envejecimiento. Esto último se aplica con mayor razón para aquellas personas que en su juventud se dedicaban a trabajos que requerían esfuerzo físico. Paralelamente, la demanda de trabajo de adultos mayores disminuye al reducirse la productividad de los mismos, con la consiguiente recepción de salarios menores. Otro factor que afecta los salarios es la obsolescencia de parte del capital humano adquirido por el adulto mayor debido a los rápidos cambios tecnológicos y la poca valoración de la experiencia acumulada. (pág.7)



CAPÍTULO III

SOCIEDAD, ESTADO Y ADULTOS MAYORES



3.1 Sociedad

La sociedad es tan antigua, como lo es la existencia del ser humano, aunque su forma ha ido variando a lo largo de la historia, por ejemplo, la sociedad del hombre prehistórico que estaba organizada de forma jerárquica de acuerdo al más fuerte o sabio; y, en la Grecia antigua, podemos ver que la sociedad empieza a organizarse bajo criterios de democracia. La sociedad es tan antigua como el hombre, dado el hecho de que el hombre es un ser social por naturaleza, y por tanto, está inmerso en ella desde que nace hasta que muere, por necesidad de interrelación.

Resulta difícil una definición precisa de la sociedad, que concentre todo lo que ella implica, puesto que, va más allá de un conjunto de individuos que comparten un espacio geográfico y leyes en común. A continuación revisaremos, algunas definiciones:

3.1.1 Concepto de Sociedad

Buqueras (2002), en su libro *“Más sociedad, menos y mejor Estado”*, da a entender la sociedad como la unión de individuos que por su naturaleza se juntan para alcanzar un fin en común, y plantea la relación de la sociedad con el Estado:

... la sociedad puede definirse como la agrupación espontánea de los hombres, movidos por su naturaleza, para ayudarse mutuamente a alcanzar sus fines. A esta primera agrupación espontánea se añade, en un segundo momento –entre los siglos XVI y XVII, en la Europa occidental-, la figura de Estado, una organización más evolucionada y compleja que da lugar al Derecho y más tarde al Estado de Derecho, en el que la sociedad genera las instituciones, organismos y leyes necesarias para facilitar la convivencia de los ciudadanos... (Buqueras, 2002, pág. 19).

Por otra parte, Résendiz (2000), se refiere a la sociedad desde el punto de vista sociológico clásico, y sostiene:



Definimos a la sociedad como el tipo de sistema social que se caracteriza por el más alto nivel de autosuficiencia en relación a su ambiente, incluyendo otros sistemas sociales. No obstante, la autosuficiencia total sería incomprensible con la posición de la sociedad como subsistema de acción. Cualquier sociedad depende, para su continuación como sistema, de los insumos que recibe mediante intercambios con los sistemas ambientales. La autosuficiencia con relación al ambiente significa estabilidad en la relación de intercambio y capacidad para controlar éste, en interés del funcionamiento de la sociedad... (Résendiz, 2000, pág. 458).

En este punto, y dado que la sociedad es un conjunto de individuos que se ayudan entre sí, es decir, dependen el uno del otro para que el sistema sea estable; hay que considerar que los adultos mayores, luego de que han prestado su servicio a la sociedad, merecen que ésta se preocupe por su bienestar. Así, la sociedad va cumpliendo un ciclo, en que los jóvenes de hoy trabajan para sostener a los adultos mayores, y cuando crezcan, dependerán, de igual manera, de las nuevas generaciones

3.1.2 Clases de sociedad

A pesar que los individuos en la sociedad tiene un fin común, las sociedades según su organización pueden dividirse en: sociedades simples y sociedades complejas. Al respecto, hay que diferenciar entre los tipos de sociedad según constitución, y las clases sociales, entendidas como la división jerárquica dentro de la sociedad, en base a diferencias de ingresos económicos y riquezas.

Clases Sociales Simples: conocidas también como pre-urbanas, pre-capitalistas o urbanas; donde las relaciones de producción constituyen la base de sus relaciones sociales, entre ellas sobresale como la más importante, la relación de parentesco.

Clases Sociales Complejas: también conocidas como estatales, clasistas o civilizaciones; también, se forman de acuerdo a las diferentes relaciones sociales de producción que se desenvuelven en ellas. Aquí nacen las llamadas



“clases sociales”, constituidas por agrupaciones sociales en estratificación social, según el poder económico, la posición en el Estado o la casta.

3.1.3 El cambio de valores en la sociedad actual

Como se ha dicho en un principio, la sociedad va sufriendo cambios con el pasar del tiempo, así, en la actualidad, los avances científicos y tecnológicos han tenido un impacto en su sistema de la sociedad, sobre todo, en sus valores. Al respecto, Parra (2003), citando a Coombs (1985), señala:

Coombs (1985), sostiene que la crisis actual del sistema de valores tiene su origen en la transformación social que se produjo en la civilización occidental, a partir del siglo XIX. Las sociedades de Europa y de América del Norte, hasta ese momento, mayoritariamente rurales, cambiaron sus formas de vida como consecuencia de la industrialización y el desarrollo de la urbanización que siguió a aquel periodo. El férreo control moral ejercido mancomunadamente por la familia, la escuela y la iglesia sobre la infancia y la juventud empezó a relajarse sin que ningún otro agente o institución social las remplazara... (Parra, 2003, pág. 77)

Esta crisis de valores, se ha dado también, por el cambio en el movimiento de la vida, los individuos que forman la sociedad, están cada vez más ocupados y su vida se ha acelerado, dejando poco tiempo para la formación integral de la familia, que es considerada la base de la sociedad. Los valores críticos actuales, radican en el individualismo, materialismo, fama y poder; valores que han tenido sus consecuencias en la desconsideración al adulto mayor, quien hoy en día, es visto como una carga para su familia y poco o nada merece el respeto y consideración de los jóvenes; muestra de ello es la falta de ayuda que recibe el adulto mayor en situaciones comunes como: cruzar la calle, tener un puesto en el autobús o en algo tan sencillo como recibir el saludo.



3.1.4 Rol de la sociedad actual respecto a la problemática de los Adultos Mayores

La sociedad es un sistema integral, conformado por los elementos fundamentales que son los individuos y los componentes que son las instituciones. El rol de la sociedad radica en éstas últimas, las cuales se encargan de plantear estrategias destinadas a satisfacer las necesidades individuales y sociales.

Sin embargo, no se puede dejar de lado, el rol que tienen los individuos dentro de la sociedad en la que viven; este rol se basa en la responsabilidad de trabajar por el bienestar común, es decir, cuidar que todos los miembros de la sociedad tengan una vida digna, satisfaciendo, por lo menos, sus necesidades básicas.

Las funciones de los individuos para el correcto desarrollo de la sociedad, están marcadas por las obligaciones que dicta el Estado y guiadas por las obligaciones y derechos que plantean los organismos internacionales, como la Organización Mundial de Derechos Humanos, para los cuales, los grupos vulnerables han sido el foco de atención con el fin de erradicar la pobreza y promover la movilidad social de las personas.

Dentro de los grupos vulnerables se considera a personas con discapacidad, niños y jóvenes que viven en riesgo en la calle, adultos mayores. En este sentido es responsabilidad tanto del Estado como de la sociedad en general propiciar la igualdad de oportunidades, el cumplimiento de los derechos, la satisfacción de las necesidades y la seguridad para todas las personas que en ella conviven; en especial de los grupos vulnerables, en riesgo o de atención prioritaria. Tal responsabilidad debe permitir la superación y el desarrollo del nivel de vida de estos grupos, con oportunidades de acceder a servicios de salud, educación, trabajo acorde a sus necesidades y sus capacidades, y sobre todo, la oportunidad de desempeñar, dignamente, un rol en la sociedad.



Si revisamos un poco la historia, encontramos que en las sociedades primitivas la gente vivía más años y mejor, puesto que las condiciones de vida facilitaban la longevidad y los ancianos eran considerados la clave de la civilización gracias a sus conocimientos y su experiencia, por lo que eran respetados y cuidados por las generaciones más jóvenes.

Sin embargo, en tiempos actuales de sociedades modernas del individualismo, se valora poco el relevante papel que juegan los adultos mayores en relación a la familia y a la sociedad. Aunque mucho se habla sobre la sabiduría de los mayores, en la práctica no se refleja esa convicción, como lo hacían en épocas pasadas en que esa sabiduría era reconocida y se tenía en cuenta a la hora de tomar decisiones; hecho que deprime a los ancianos porque creen que ya no son necesarios. En este sentido, es necesario recordar que la sociedad tiene el deber y la responsabilidad moral de retribuirles a los adultos mayores, los medios de vida, bienestar, tranquilidad, consideración y respeto; siendo esta la manera de agradecerles y reconocer que lo que hoy tenemos es fruto del esfuerzo y dedicación que los adultos mayores entregaron en su juventud.

3.1.5 Análisis de la influencia cultural y social en las creencias de los Adultos Mayores

La manera en que los adultos mayores se sienten y se ven a sí mismos, sea esta positiva o negativa, depende mucho del contexto cultural y social en que se desarrollan, es así que, existen numerosos mitos y prejuicios respecto a la vejez que han ido creando ciertos estereotipos de lo que es llegar a la tercera edad.

Los mitos son apreciaciones sociales, que generalmente establecen una característica negativa a todo cambio que sobreviene con la vejez, como lo señala Ramírez (2008), “influyendo en la conducta social y limitando los espacios de expresión de las personas que transitan esta etapa de la vida. Así están presentes en nuestra sociedad y no permiten que el adulto mayor pueda



reconvertir su rol, por lo que, no se estimula su participación social y política.”
(pág. 53)

Por lo antes dicho, se puede afirmar que las características de la sociedad empezando por el medio familiar, tienen un poder importante en las creencias que los adultos mayores se forman en cuanto a sus posibilidades y sus debilidades. El envejecimiento, por tanto, encierra una serie de mitos que hasta el día de hoy se mantienen, los mismos que aluden que los adultos mayores:

- Son como niños.
- Son frágiles.
- Que son una carga económica para la sociedad
- Que no pueden aprender nuevas destrezas
- Que no necesitan educación o capacitación.
- Que ya no viven su sexualidad.
- Que el hombre y la mujer envejecen de la misma manera.

Estas y más creencias propias de una cultura actual, hacen que los adultos mayores se vean descalificados e inútiles para una sociedad que los discrimina por su edad. Este fenómeno discriminatorio y prejuicioso, dio lugar a los que se conoce como “viejismo”, un concepto descrito y estudiado por Robert Butler a comienzos de la década de 1970. Sobre esto Butler, citado por Ramírez (2008), señala:

Las personas víctimas del viejoismo se consideran, desde el punto de vista social, como enfermas, seniles, deprimidas, rígidas, asexuadas, pasadas de moda entre otros, rótulos descalificatorios. Esto, sumado a los problemas físicos y mentales provoca que sean fácilmente ignorados y que, con frecuencia, no se tengan en cuenta sus necesidades económicas y sociales. (pág. 56)

Como vemos, el hecho de que las personas de la tercera edad se sientan de antemano deprimidas, inútiles o enfermas, surge del puesto aislado que la sociedad le ha otorgado, basado en suposiciones infundadas y egoístas para deslindarse de la responsabilidad de cuidar de sus mayores, sin considerar que la vejez es un estado natural al que todos llegaremos en algún momento.



La concepción facilista sobre la vejez, puso en prevalencia a las generaciones más jóvenes con una cultura de la belleza, de la juventud y la producción, donde se hacían comparaciones como:

- Si lo joven es bueno, lo viejo debe ser malo.
- Si los jóvenes lo tienen todo, los viejos deben estar perdiendo.
- Si lo joven es creativo y dinámico, lo viejo debe ser tonto y serio.
- Si lo joven es hermoso, lo viejo debe ser feo.
- Si lo joven es excitante, ser viejo debe ser aburrido.
- Si los jóvenes están llenos de pasión, lo viejo debe ser indiferente.

(Ramírez, 2008, pág. 56)

Afortunadamente, la educación en valores, la educación integral y las campañas de concienciación, han logrado que poco a poco estos estereotipos se vayan rompiendo dando lugar a una cultura de la sensibilización y aceptación del otro, donde la persistencia del “viejismo” es obsoleta en el colectivo social y no se considera a los ancianos como un objeto marginal pasivo y demandante de servicios sociales.

Una de las creencias más fuertes en la tercera edad que trae consigo valores y prácticas culturales importantes, es la aproximación a la muerte, por lo que el cuidado del adulto mayor debe fomentar un ambiente favorable que no perturbe al adulto mayor ni a su familia, como por ejemplo, el cuidado paliativo. Al respecto, Rodríguez (2010) señala:

La filosofía del cuidado paliativo está basada en la creencia que los individuos son personas únicas, valoradas en sí mismas hasta el momento de su muerte. Los deseos y necesidades de las personas deben ser respetados. Ciertos componentes importantes de la filosofía del cuidado paliativo pueden estar influidos por la cultura en términos de creencias, expectativas y familiaridad. Estas incluyen: el concepto de adulto mayor y familia como unidad de cuidado, aspectos físicos del cuidado incluyendo el control de síntomas, apoyo psicológico, dimensión ética y de valores, toma de decisiones y metas del cuidado, procesos del cuidado, expresiones de duelo y rituales. (Rodríguez, 2010)



Además de ello, otro aspecto cultural que acompaña mucho a la tercera edad y dirige sus creencias, es la *espiritualidad*, que aunque tenga un significado diferente para cada persona, puede ofrecer sentido y propósito a algo que de otro modo lo desafía, en la espiritualidad el adulto mayor aprende a reconocer el miedo a morir y asumir la realidad del decaimiento físico.

3.2 El Estado

Como hemos visto anteriormente, el Estado guarda estrecha relación con la sociedad, por lo que muchas veces, pueden ser considerados bajo la misma concepción, con la diferencia de que el Estado, es el que regula y vela por el funcionamiento de la sociedad.

De Malberg (2001) define:

El Estado es una forma de agrupación social. Lo que caracteriza esta clase de comunidad es que se trata de una colectividad pública que se sobrepone a todas las agrupaciones particulares de orden doméstico o de interés privado, o inclusive de interés público local, que puedan existir entre sus miembros... (De Malberg, 2001, pág. 22)

Otra definición del Estado, desde el punto de vista de la tarea que tiene en la sociedad, es la señalada por Isuani (2006):

Para este punto de vista, el Estado cubre los habitantes de un territorio determinado y requiere instituciones gubernamentales, administrativas y represivas para proteger a tal asociación de las amenazas externas y del caos interno. Esta noción admite dos variantes. Por un lado, existe la asociación vista desde “abajo”, esto quiere decir, el Estado emergiendo de un pacto entre los miembros de una comunidad humana determinada. Por otro lado, hay una asociación vista “desde arriba”, una asociación de dominación en la cual ciertos grupos controlan otros grupos dentro de un territorio determinado. (Isuani, 2006, pág. 2)



3.2.1 Rol del Estado ecuatoriano respecto a la problemática del Adulto Mayor

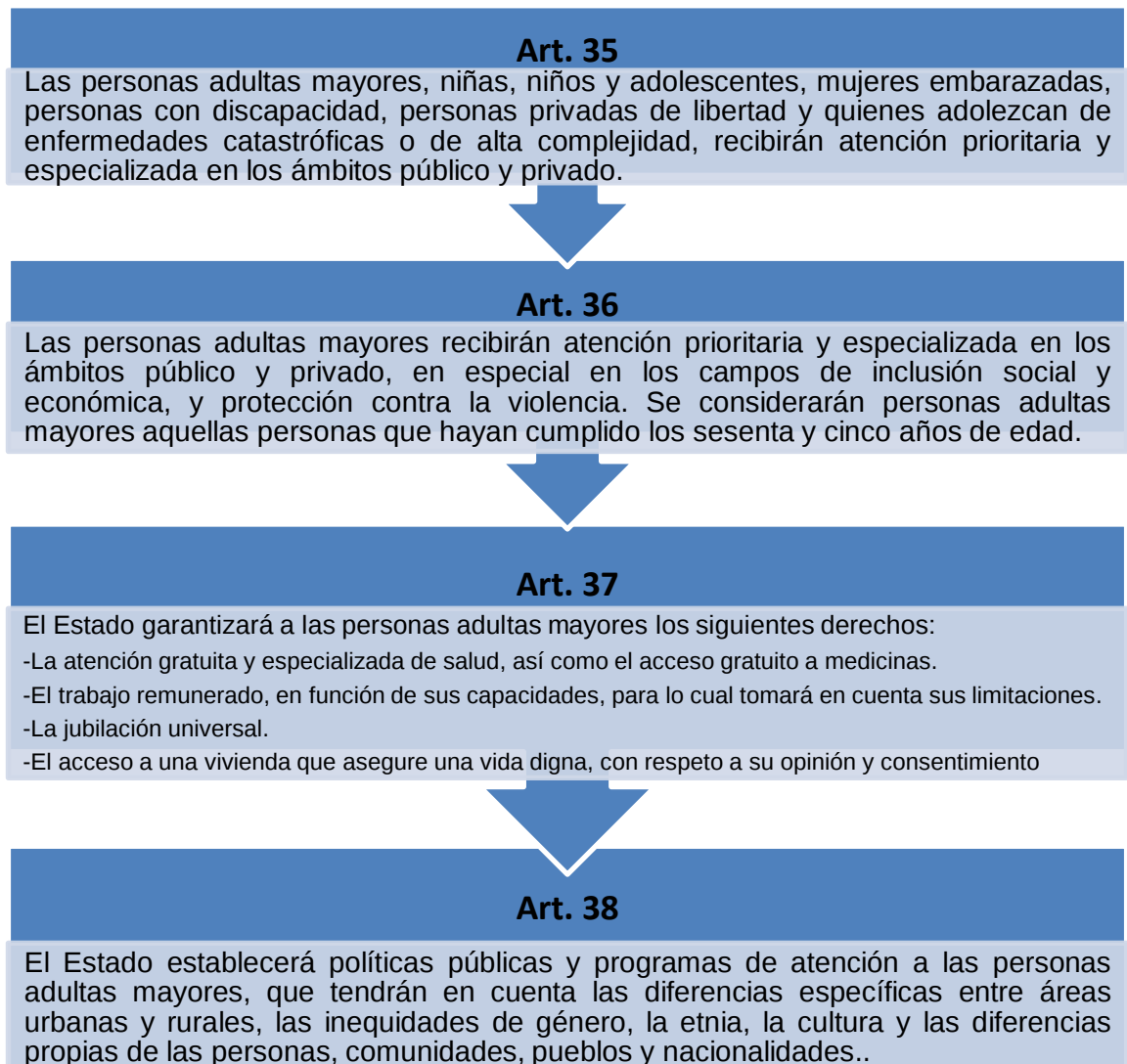
Como ya se mencionó anteriormente el Estado es el encargado por antonomasia de establecer un marco de referencia y programar las distintas acciones que se realicen en favor de los adultos mayores, en este sentido:

La política nacional definida debe, por lo tanto, constituirse en el factor dinamizador de programas de acción. En esta perspectiva, cabe hacer notar que al hablar de política nacional se está señalando la necesidad de asumir la vejez y el envejecimiento de la población como una preocupación no sólo de Gobierno, sino también, de toda la sociedad. Es necesario destacar, que los problemas y situaciones que viven los Adultos Mayores no se solucionan o superan sólo con la acción del Estado. Por el contrario, parte importante de la problemática del Adulto Mayor debe ser resuelta por la propia comunidad y, muy especialmente, al interior de la familia, la cual debe ser ayudada en esta tarea por toda la sociedad. (Gobierno de Chile, Comité Nacional para el Adulto Mayor, 2008)

Por esta razón el Estado debe asumir un papel más activo que se enfoque al mejoramiento de las condiciones de vida de los adultos mayores tanto en el aspecto económico, de salud y emocional. En este sentido, en la actualidad el Estado a través de la Constitución de la República garantiza los derechos que tienen las personas de la tercera edad y las ubica como grupo de atención prioritaria.

Entre los artículos de la Constitución que se refieren al derecho de los adultos mayores tenemos los siguientes:

Gráfico N° 7



Fuente: Asamblea Constituyente del Ecuador, 2008

Elaborado por: Catalina Durán

A través de políticas y programas que el Estado ha implementado en los últimos años se intenta garantizar a los adultos mayores un estilo de vida de calidad y que sus derechos sean respetados por las generaciones futuras; si bien, Ecuador ha dado un paso muy importante con respecto a los adultos mayores, aún queda mucho por cambiar y mejorar, para que este sector de la sociedad tenga derecho a vivir de una manera digna.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS



Metodología

1. Tipo de investigación

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó un método de tipo cualitativo y observacional que permite hacer descripciones detalladas de situaciones específicas dadas en la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth” y obtener la información veraz y oportuna sobre los comportamientos, experiencias, pensamientos y creencias de los adultos mayores que son atendidos en esta Fundación. Con la finalidad de encontrar las percepciones de los adultos mayores con respecto a la familia, la sociedad y el Estados, las mismas que se presentan en este capítulo con sus respectivos resultados y análisis.

I. Diseño de investigación

Objetivo General

Identificar y analizar las percepciones de los adultos y adultas mayores sobre su relación con la familia, el contexto social y el Estado.

Objetivos Específicos

- Determinar características personales de los adultos y adultas mayores según: edad, sexo, etnia, nivel de educación, estado civil, comunicación, enfermedades, profesión, número de hijos, condición socioeconómica y lugar de procedencia (urbana-rural).
- Identificar y analizar la percepción de los adultos y adultas mayores frente a la familia, el contexto social y el Estado.
- Socializar la propuesta con los actores sociales de la Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth” para mejorar las relaciones hacia las adultas y adultos mayores.

II. Procesos Metodológicos

Para la recolección de datos y el trabajo con el grupo focal, el grupo investigado está conformado por 15 adultos mayores de más de 65 años de edad, género masculino y femenino, sin deterioro cognitivo y/o discapacidad mental, con o sin familia, los mismos que son pacientes atendidos en la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”; con quienes se identificará y analizará las percepciones respecto a la familia, la sociedad y el Estado. Algunos datos de identificación sobre este grupo investigado, se describen en las siguientes tablas estadísticas:

Sexo

Sexo	Frecuencia	%
Masculino	5	33.0
Femenino	10	67.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En este primer cuadro podemos ver que nuestro grupo comprende un 33% de varones (5 adultos mayores) y 67% de mujeres (10 adultas mayores).

Tabla 2

Edad

Edad (años)	Frecuencia	%
65-69	1	7.0
70-79	8	53.0
80-89	4	27.0
90-100	2	13.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Los rangos de edades con los cuales se trabajó van en su mayoría entre los 70-79 años de edad, con un 53% del grupo; seguido por el 27% cuyas edades oscilan entre los 80-89 años; 13% sobrepasan los 90 años; y, un menor porcentaje del 7% cuya edad varía entre los 65-69 años.



III. Instrumentos de investigación

Entre los instrumentos utilizados en esta investigación y que sirvieron para recolectar la información necesaria para alcanzar los objetivos propuestos, están:

- a) **Entrevista:** la entrevista facilitó la recopilación integral de la información, además de permitir el fortalecimiento de la confianza con los adultos mayores a través de un contacto más personalizado. Se utilizó para la elaboración de las historias de vida.
- b) **Observación:** mediante esta técnica se obtuvo información de primera mano sobre el desarrollo de la problemática investigada, de la cual se realizan interpretaciones para dar sentido a los datos recolectados y aproximarnos a la realidad de los adultos mayores.
- c) **Grupo Focal:** esta es una técnica propia de la investigación cualitativa que permite trabajar en un grupo específico de personas con características comunes, propicia un trabajo organizado y contribuye al conocimiento de diversas opiniones y profundización sobre el tema analizado.
- d) **Historias de Vida:** es una herramienta clave para la investigación cualitativa ya que permite obtener información relevante a través del relato de los adultos mayores participantes sobre sus experiencias; contribuyendo así al análisis interpretativo del investigador.
- e) **Encuesta:** se aplicó a cada adulto mayor una encuesta con preguntas objetivas y preguntas abiertas, con el fin de conocer de manera general sus percepciones con respecto al apoyo que reciben de sus familiares, el trato que les brinda la sociedad y la atención que ofrece el Estado.

2. Resultados:

De acuerdo a la información obtenida en este proceso de investigación, se presentan a continuación los resultados y respectivas interpretaciones. Datos que fueron aprobados por mi Director de tesis, revisados por los lectores, María del Carmen Borrero, Psicóloga-Máster en Terapia Familiar Sistémica y Máster Fernando Alvarado Pinos.

4.1 Análisis e Interpretación de Resultados

Para la recolección de datos y el trabajo con el grupo focal para esta investigación, se contó con una muestra de 15 adultos mayores de más de 65 años de género masculino y femenino, sin deterioro cognitivo y/o discapacidad mental, con o sin familia, los mismos que son pacientes atendidos en la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”.

4.1.1 Datos Informativos

Tabla 1

Sexo

Sexo	Frecuencia	%
Masculino	5	33.0
Femenino	10	67.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

El 33% son varones (5 adultos mayores) y el 67% son mujeres (10 adultas mayores). En este sentido, se puede señalar que las percepciones que se deriven de las encuestas realizadas estarán alineadas a un punto de vista femenino, pues la presencia mayoritaria de este sector, sin duda ejercerá cierta influencia en las respuestas. En tal caso, tal connotación solo podrá evidenciarse en el transcurso de la presente investigación.

Tabla 2

Edad

Edad (años)	Frecuencia	%
65-69	1	7.0
70-79	8	53.0
80-89	4	27.0
90-100	2	13.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En cuanto a la edad, se han establecido escalas a partir de los 65 años, momento en que empieza a considerarse la Tercera Edad, esto debido a la diversidad de edades entre los participantes. De esta forma vemos en el gráfico anterior que el 53% está entre los 70 a 79 años de edad, seguido por un 27% que oscila entre los 80 y 89 años de edad, el 13 % de edad mucho mayor está entre los 90 a 100 años; y, el 7% está entre los 65 a 69 años de edad.

Tabla 3
Procedencia

Procedencia	Frecuencia	%
Sector Urbano	8	53.0
Sector Rural	7	47.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Se puede observar que el 53% de los participantes es proveniente de las zonas urbanas de la ciudad de Cuenca, mientras que el 47% proviene de las zonas rurales. Dentro de este último grupo, un adulto mayor es oriundo del cantón Paute y otro de Colombia. Al respecto, puede evidenciarse el equilibrio entre lo urbano y lo rural, lo que sin duda asegura que las respuestas obtenidas correspondan a las diversas visiones que se tiene desde ambos sectores.

Tabla 4
Nivel de instrucción

Instrucción	Frecuencia	%
Primaria	8	53.0
Secundaria	6	40.0
Ninguno	1	7.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán



De acuerdo al gráfico anterior la mayoría de los participantes (53%), únicamente ha pasado la instrucción primaria, el 40% ha llegado a la instrucción secundaria; y, el 7% no ha accedido a la educación. Cabe recalcar que existen dos casos en que el nivel de instrucción ha sido incompleto.

4.1.2 Conformación Familiar

Tabla 5
Estado Civil

Estado Civil	Frecuencia	%
Soltero	6	40.0
Casado	2	13.0
Divorciado	2	13.0
Viudo	5	33.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En cuanto al estado civil de los participantes, el 40% de ellos es soltero, seguido de un 34% de adultos mayores viudos, el 13% de participantes están casados, y otro 13% se han divorciado. Es interesante que un porcentaje significativo de encuestados posea el estado civil de 'soltero/a', pues ello sin duda influirá en los resultados que se obtengan, pues, por ejemplo, la percepción de alguien soltero sin hijos con respecto a la familia será diferente a quien está casado o a quien tiene hijos.

Tabla 6
Número de hijos

Número de hijos	Frecuencia	%
1-3	3	20.0
4-6	6	40.0
7 o más	1	7.0
Ninguno	5	33.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Sobre la conformación familiar de los participantes, se puede observar en la tabla anterior que de los 15 adultos mayores entrevistados, solo 10 de ellos tienen hijos. De estos últimos el 40% tiene entre 4 a 6 hijos, el 20% tiene entre 1 a 3 hijos; y, el 7% tiene entre 7 o más hijos. Tal como se señaló en el análisis de la tabla anterior, el hecho que exista un 33% de encuestados que no tienen hijos ejercerá una influencia en las respuestas obtenidas y en las percepciones que los adultos mayores tengan sobre aspectos como la familia, la paternidad, el compromiso, etc.

4.1.3 Condiciones de habitabilidad

Tabla 7
Convivencia hace una década

¿Con quién vivía hace diez años?	Frecuencia	%
Solo	3	14.0
Con sus hijos	8	38.0
Con su esposo	5	24.0
Con otro familiar	5	24.0
No responde	0	0.0
Total	21	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En cuanto a las condiciones de habitabilidad, desde el enfoque familiar, se observa que hace diez años el 38% de los adultos mayores vivía con sus hijos y el 24% con su esposo; entre estos dos porcentajes cabe resaltar que existen participantes que vivían en familia nuclear, es decir, esposos e hijos. Por otra parte, el 24% vivía con otro familiar entre los que están: padres, sobrinos, hermanos y/o patrones (familia extensa). El otro 14% restante vivía solo antes de ingresar a la Fundación.

Tabla 8
La persona con la que desearía convivir

Si pudiera elegir, ¿con quién viviría?	Frecuencia	%
Solo	0	0.0
Con sus hijos	7	47.0
Con su esposo	1	7.0
Con otro familiar	6	40.0
No responde	1	7.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Cuando se les preguntó a los adultos mayores, con quién preferirían vivir actualmente, el 47% respondió que le gustaría vivir con sus hijos, el 7% prefiere vivir con su esposo, y el 40% con otro familiar entre los cuales nombran a su mamá, sus hermanos e incluso hay quien expresa que le gusta vivir en la Fundación.

4.1.4 Salud

Tabla 9
Problemas de Salud

Problemas de Salud	Frecuencia	%
Hipertensión arterial	10	32.0
Diabetes	4	13.0
Distrofia muscular (postración)	2	6.0
Depresión	8	26.0
Discapacidad física	4	13.0
Artritis reumatoide	1	3.0
Trombosis	1	3.0
Esquizofrenia	1	3.0
Total	31	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Con respecto a los problemas de salud que presentan los adultos mayores participantes, tal como se había mencionado anteriormente con referencia al grupo focal, un porcentaje significativo de adultos mayores (32%) padece de hipertensión arterial, el 26% presenta cuadros de depresión, el 13% sufre de diabetes, otro 13% presenta discapacidades físicas como enanismo y hemiplejía, el 6% padece distrofia muscular que los mantiene postrados, otras enfermedades son la artritis reumatoide, trombosis y la esquizofrenia.

De acuerdo al trabajo inicial llevado a cabo a través de la entrevista a una muestra de 15 adultos mayores; se pudo observar que una de las patologías constantes en los adultos y adultas mayores que residen en la fundación, es el padecimiento de depresión que aparece, en algunos casos por el abandono familiar, puesto que los adultos mayores resienten que sus familiares no los visitan con frecuencia y en otros casos, por su condición de vejez sumado a la discapacidad física que los obliga a depender de terceros para desarrollar sus actividades cotidianas. Existen casos de adultos mayores que utilizan silla de



ruedas, debido a problemas de salud como enanismo, distrofia muscular y/o diabetes (amputación).

Para tratar estos problemas de salud la Fundación lleva adelante un programa de terapia ocupacional y de recreación; y, el departamento de trabajo social, se encarga de ubicar a los familiares en los casos en los que se cuenta con información suficiente; en los casos remitidos por el Proyecto Vida, en los que no se cuenta con suficiente información para ubicar a los familiares, los funcionarios que se encuentran al frente de este proyecto son los encargados de proveer los insumos necesarios para su estadía en la Fundación.

4.1.5 Situación Socioeconómica

Tabla 10
Religión

Opción	Frecuencia	%
Evangélica	1	7.0
Católica	14	93.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Con respecto a las características sociales de los adultos mayores, el gráfico anterior nos muestra que el 93% practica la religión católica y el 7% corresponde a la religión evangélica. Tales porcentajes reflejan, aunque no en su totalidad, la división de creencias que hay en el Ecuador. En tal caso, al estar la concepción religiosa estrechamente relacionada con la percepción de la vida y de las cosas, es fácil suponer que este factor ejercerá una significativa influencia.

Tabla 11**Profesión**

Profesión	Frecuencia	%
Zapatero	1	7.0
Radiotécnico	1	7.0
Costurera	1	7.0
Ninguno	12	79.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores**Elaborado por:** Catalina Durán

En el aspecto económico, se puede ver en el gráfico anterior, correspondiente a la profesión de los participantes, que un importante 79% no tiene profesión en ninguna actividad, y el 20% restante se ha profesionalizado en actividades artesanales como zapatería, radiotecnica y corte y confección, debiendo aclarar que en la actualidad no ejercen dicha profesión. Estas respuestas van de la mano con aquellas obtenidas sobre el nivel de instrucción de los adultos mayores, en donde vimos que la mayoría había accedido solo a la educación primaria.

Tabla 12**Actividad Actual**

Actividad Actual	Frecuencia	%
Q.Q.D.D.	1	7.0
Ninguno	14	93.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores**Elaborado por:** Catalina Durán

En cuanto a las actividades que los adultos mayores realizan en la actualidad, el gráfico anterior nos muestra que el 93% no se dedica a ninguna actividad específica que los mantenga ocupados y les permita sostenerse

económicamente, solo el 7% (una persona) se dedica a los quehaceres domésticos en su propia casa cuando sale de la Fundación y no es retribuida. Con respecto a las actividades que les gusta hacer dentro de la fundación, respondieron:

- Aquí no se hace mayor cosa no puedo cocinar, ni lavar todo nos dan haciendo. Yo he hecho de todo y con gusto, ahora dicen que mejor descanse.
- No me gusta hacer nada porque no puedo ver bien, mis manos están muy toscas. De repente caminar pero se me hace difícil.
- Ya me acostumbré a no hacer nada, hasta me he olvidado. Compraba la comida por mi trabajo a lo mucho hacía una agua aromática o té en la noche. Ahora aquí peor, no hago nada.

4.2. Percepciones

4.2.1. Percepciones de los Adultos Mayores acerca de la familia

Tabla 13

La relación que tiene con los hijos

¿Cómo es la relación con sus hijos?	Frecuencia	%
Mala	1	10.0
Buena	5	50.0
Excelente	4	40.0
Total	10	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

La primera percepción de los adultos mayores en torno a su familia, hace referencia a su relación con los hijos; así, el 50% asegura que mantiene una relación buena con sus hijos, el 40% dice que la relación es excelente, y un



10% mantiene una mala relación con sus hijos. En relación a estos resultados, vale destacar que es un buen punto de partida, pues el hecho que se sientan satisfechos con el trato que mantienen con sus seres más allegados puede significar un aliciente para enfrentar las otras vicisitudes de la edad.

Tabla 14
Comunicación con los hijos

Se comunica con sus hijos	Frecuencia	%
Diariamente	2	20.0
Regularmente	6	60.0
De vez en cuando	1	10.0
Casi nunca	1	10.0
Nunca	0	0.0
Total	10	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Se puede observar que el 60% de los participantes que tienen hijos, se comunican con ellos regularmente, el 20% lo hace a diario, el 10% de vez en cuando y el otro 10% casi nunca se comunican con sus hijos. Estos resultados son fácilmente relacionables con los datos contenidos en la tabla anterior (13), pues es justamente la constante comunicación lo que permite que los lazos familiares se afiancen.

Tabla 15
¿Sus hijos le brindan apoyo?

Opción	Frecuencia	%
Si	8	80.0
No	2	20.0
Total	10	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Con respecto al apoyo que los hijos brindan a sus padres en la etapa de la tercera edad, podemos ver que el 80% sí recibe apoyo de sus hijos, frente a un 20% que dice no recibir tal apoyo por parte de sus hijos. Al respecto, vale destacar que un porcentaje mayoritario de encuestados se sienten respaldados por sus hijos, lo que resulta un aliciente para sobrellevar muchos de los problemas que hacen su aparición durante esta etapa de la vida.

Tabla 16
Tipo de apoyo de los hijos

¿Qué tipo de apoyo?	Frecuencia	%
Económico	7	70.0
En transporte, compras y/o quehaceres	1	10.0
Con compañía	2	20.0
Total	10	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Entre el tipo de apoyo que los hijos les brindan a los adultos mayores participantes, el 70% dice que sus hijos le brindan apoyo económico, el 20% afirma que sus hijos le brindan compañía, y el 10% recibe apoyo en cuanto a transporte, ayuda para hacer compra o en los quehaceres diarios. Vale mencionar que algunos de los casos, los hijos brindan apoyo en más de una de las opciones mencionadas.

Tabla 17
Apoyo de personas ajenas a la familia

Recibe apoyo	Frecuencia	%
Si	4	27.0
No	11	73.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Cuando se les preguntó si reciben apoyo de alguna otra persona que no fuese parte de la familia; el 73% de los participantes respondió que no la recibe y el 27% afirmó recibir ayuda de terceras personas. Por ejemplo, una de las personas encuestadas, en la conversación personal que la autora de esta investigación mantuvo con ella, supo contar que ahora dependía de la comunidad para subsistir, situación que le causaba cierta desazón, pues, como ella misma cuenta, antes tenía dinero propio fruto de su trabajo y ahora debía depender de otros.

Tabla 18
Las personas que apoyan fuera de la familia

Persona que apoya	Frecuencia	%
Vecino	0	0.0
Amigo	0	0.0
Conocido	1	25.0
Institución	3	75.0
Total	4	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Sobre el apoyo que recibe el 25% de los participantes por parte de terceras personas, se puede observar en la tabla anterior, que uno de los participantes recibe ayuda de sus patrones, y los tres restantes reciben ayuda de alguna institución, entre las que se mencionan al Proyecto PROVIDA del Municipio de Cuenca y a su Comunidad Catecúmena.

Tabla 19
Tipo de apoyo de personas ajenas a la familia

Tipo de apoyo	Frecuencia	%
Económico	4	80.0
En transporte, compras y/o quehaceres	0	0.0
Con compañía	1	20.0
Total	5	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En cuanto al tipo de apoyo que reciben de personas ajenas a la familia, el 80% dice recibir apoyo económico, mientras que el 20% también se siente apoyado a través de la compañía que le brindan. Al respecto, se reitera la gran importancia que para los adultos mayores encuestados tiene el respaldo económico, pues como señaló alguno de ellos en la conversación con la autora de la presente investigación: “Me jubilé y entró la pobreza, no puedo trabajar y la pensión por jubilación es baja, eso también deberían mejorar”, es decir, toda ayuda económica resulta bienvenida.

Tabla 20
Sentimiento de abandono

Se siente abandonado	Frecuencia	%
Si	9	60.0
No	6	40.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

De acuerdo al gráfico anterior podemos ver que el 60% de los adultos mayores investigados se siente abandonado por su familia, frente a un 40% que no siente que su familia lo haya abandonado. Para enriquecer estos datos, es

necesario recurrir a las respuestas abiertas de las y los encuestados que se obtuvieron en base a la conversación directa que tuvieron con la autora de la presente investigación. Entre las respuestas obtenidas, al preguntar la razón de ese sentimiento de abandono, tenemos las siguientes:

- Siento que me abandonaron porque no me visitan, además, no saben dónde estoy viviendo ni yo sé dónde vive mi familia.
- No me visitan.
- Mi esposa no me quiere cuidar porque ella es más joven que yo, y mis hijos me recomendaron que saliera de mi casa y me internara en la Fundación.
- Mi esposa y mis hijos me abandonaron.

4.2.2 Percepciones de los Adultos Mayores acerca de la sociedad

Tabla 21

Participación en reuniones sociales

¿Acude a reuniones sociales, usualmente?	Frecuencia	%
Si	5	33.0
No	10	67.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Sobre las percepciones de los adultos mayores en torno a la sociedad, observamos que el 67% no acude usualmente a reuniones sociales, mientras que el 33% sí lo hace. Al respecto vale señalar que el relacionarse con otras personas podría significar una oportunidad que tienen los adultos mayores para



compartir criterios, opiniones o experiencias, lo que traería consigo la oportunidad de sentirse apreciados y, por qué no, respetados, justamente por sus años de vida y por la gran carga vivencial que llevan consigo.

Tabla 22
Tipo de reuniones a las que asiste

¿A qué tipo de reuniones asiste?	Frecuencia	%
Reuniones de adultos mayores	1	20.0
Reuniones familiares	3	60.0
Bailes	1	20.0
Fiestas de pueblo	0	0.0
Total	5	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Entre las reuniones sociales a las que asisten los adultos mayores, el gráfico anterior nos muestra que el 60% va a reuniones familiares, el 20% asiste a reuniones de adultos mayores y el 20% menciona que prefiere asistir a bailes con sus amigas. Estos datos son de gran utilidad para enriquecer la información obtenida. Al respecto se evidencia que del porcentaje menor de adultos mayores que asisten a reuniones sociales (Ver tabla 22), un 60% opta por reuniones familiares lo que dice mucho de la importancia que estas personas le dan al entorno familiar y a la preservación de los nexos con sus parientes.

Tabla 23
Reuniones a las que asistía hace 20 años

¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?	Frecuencia	%
Reuniones familiares	11	42.0
Bailes	3	12.0
Fiestas de pueblo	9	35.0
Otras	2	8.0
Ninguna	1	3.0
Total	26	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

De acuerdo al gráfico anterior el tipo de reuniones al que asistían los adultos mayores investigados hace veinte años, fueron el 42% reuniones familiares, 35% fiestas de pueblo, 12% bailes, el 8% otro tipo de reuniones como convivencias religiosas, y 3% no solía asistir a reuniones sociales.

Tabla 24
Otro tipo de ayuda aparte dela Fundación “Jesús de Nazareth”

Durante el último año ¿recibió ayuda de otra organización que no fuera la Fundación "Jesús de Nazareth?"	Frecuencia	%
Si	4	27.0
No	11	73.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En relación a ayuda recibida por parte de otra organización que no fuera la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”, el 73% de los adultos mayores investigados expresó no recibir ninguna ayuda extra, frente a un 27% de adultos mayores que afirmó que sí recibe ayuda de otras instituciones.



Estos datos se enriquecerán con los detalles extraídos de la siguiente tabla donde se especificará de dónde provino la ayuda.

Tabla 25
Organización de la que proviene la ayuda extra

¿A qué organización pertenecía?	Frecuencia	%
PROVIDA	3	60.0
Asociación de Jubilados	1	20.0
Comunidad Catecúmena	1	20.0
Total	5	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En el gráfico anterior podemos observar que el 60% de los adultos mayores que reciben ayuda de otras instituciones, la reciben por parte de PROVIDA, el 20% por parte de la Asociación de Jubilados y un 20% de su Comunidad Catecúmena.

Tabla 26
Tipo de ayuda recibida

¿Qué tipo de ayuda recibía?	Frecuencia	%
Social	4	40.0
Económica	3	30.0
Espiritual	2	20.0
Médica	1	10.0
No contesta	0	0.0
Total	10	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán



El tipo de ayuda que reciben de otras instituciones es principalmente de tipo social (40%), 30% recibe ayuda económica, el 20% es ayuda a nivel espiritual y 10% ayuda médica.

Tabla 27
Discriminación por ser adulto mayor

¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto mayor?	Frecuencia	%
Si	7	47.0
No	8	53.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Cuando se les preguntó a los investigados si es que alguna vez sintieron discriminación debido a su condición de adultos mayores, el 53% dijo que no le ha pasado, mientras el 47% dijo que si siente que le han discriminado por su edad.

Tabla 28
Contexto en el que sintió discriminación

¿En qué contexto?	Frecuencia	%
Social	5	56.0
Laboral	3	33.0
Familiar	1	11.0
Total	9	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En el gráfico se puede observar que el principal contexto en que los adultos mayores han sentido que se da la discriminación es en el social, con un 56%, mientras que quienes señalan que es en el campo laboral representan un 33%, y en el entorno familiar un 11%.

Tabla 29
Aislamiento social

¿Considera que la sociedad los aísla?	Frecuencia	%
Si	9	60.0
No	6	40.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Como se puede ver en la tabla anterior, nueve de los adultos mayores investigados (60%) considera que la sociedad los aísla, mientras que seis de ellos (40%) no se siente aislado por la sociedad. Tales datos pueden ser enriquecidos con las respuestas abiertas que se obtuvieron en base a la conversación que la autora de la presente investigación mantuvo con las personas encuestadas. Así, frente a la pregunta: ¿Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.? Las respuestas más significativas fueron:

- Cuando vivía en la calle como que se burlaban porque era alcohólico, me bajaban de los buses, ahora no salgo pero he escuchado que son groseros especialmente en los buses no les paran a los ancianos.
- Algunos choferes y ayudantes no tenían paciencia hasta subir o bajar.
- Claro que existe maltrato, los buses no paran a los viejos ni a los niños peor si se lleva silla de ruedas o bastones dicen que demoran mucho en subir y bajar.

Tabla 30
Recibe respeto por los jóvenes

¿Considera que recibe el respeto que merece, por parte de las generaciones más jóvenes?	Frecuencia	%
Si	9	60.0
No	6	40.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

El 60% de los adultos mayores considera que recibe el respeto que merece, por parte de las generaciones más jóvenes, por su parte, el 40% considera que las generaciones jóvenes no los respetan como se merecen. Datos que confirman lo tratado hasta aquí y que refieren a la falta de consideración que la sociedad manifiesta hacia sus adultos mayores, esto a diferencia de otras sociedades donde este segmento es visto como un símbolo de sabiduría y experiencia.

4.2.3 Percepciones de los Adultos Mayores acerca del Estado

Tabla 31
Tipo de seguro que dispone

¿Qué tipo de seguro tiene?	Frecuencia	%
Seguro general IESS	6	40.0
Seguro Campesino	0	0.0
Seguro Privado	0	0.0
Ninguno	9	60.0
No sabe	0	0.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

En cuanto a las perspectivas que se tienen sobre el Estado, inicialmente vemos que el 60% de los participantes no tienen ningún tipo de seguro de vida, el 40% está protegido con el Seguro General del IESS, y ninguno de los adultos mayores ha accedido a un seguro privado. Esto refleja el abandono de la gran mayoría de los adultos mayores, por parte de sus familias, ya que no se han preocupado en ayudarlos a conseguir un seguro médico.

Tabla 32
Atención médica

¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?	Frecuencia	%
Si	5	83.0
No	1	17.0
Total	6	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Sobre el servicio que les brinda el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), el 83% de los adultos asegurados afirma recibir la atención médica adecuada para su problema de salud. El otro 17% dice que la atención médica no es la adecuada ya que encuentra muchas trabas en el momento que requiere ser atendido.

Tabla 33
La persona que paga las medicinas

¿Quién paga sus medicinas?	Frecuencia	%
Recibe gratis del seguro	6	40.0
Algún familiar	2	13.0
Usted mismo	4	27.0
Alguna institución pública	3	20.0
Nadie	0	0.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Jenny Catalina Durán

De acuerdo al gráfico anterior, el 40% de los adultos mayores investigados recibe sus medicinas de manera gratuita por parte del seguro social, el 27% se paga sus medicinas, el 20% obtiene sus medicinas gracias a una institución pública (PROVIDA), y al 13% le cubre el costo de medicinas algún familiar.

Tabla 34
Lugar al que acude para recibir atención médica

¿Dónde acude cuando necesita atención médica?	Frecuencia	%
Médico Particular	4	24.0
Hospital del Seguro	5	29.0
Centro de Salud	1	6.0
Seguro Privado	0	0.0
Otros	7	41.0
Total	17	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Según el gráfico anterior, cuando los adultos mayores necesitan atención médica acuden en un 6% a un centro de salud, el 24% consulta a un médico particular (al médico de la Fundación), el 29% van al hospital del seguro, y el 41% van a otros hospitales (Hospital Vicente Corral Moscoso). Observamos un importante 71% de personas mayores asisten a lugares distintos al Seguro Social, en busca de atención médica, lo cual nos lleva a pensar que muchas de las personas mayores encuestadas, incluso aquellas que sí tienen seguro social, no confían o tienen dificultad para ser atendidos en el hospital del IESS.

Tabla 35
Conocimiento de la Ley del adulto mayor

¿Ha escuchado que se encuentra tratando en la Asamblea Nacional "La Ley del Adulto Mayor"?	Frecuencia	%
Si	7	47.0
No	8	53.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Con respecto a las políticas de Estado, el 53% de los encuestados no ha escuchado sobre la Ley del Adulto Mayor que se trata en la Asamblea Nacional, por su parte el 47% sí tiene conocimiento de dicha ley. Por otra parte, cuando se les preguntó qué aspectos creían que deberían incluirse en esta ley, en el caso de que llegase a concretarse, los adultos mayores investigados, propusieron:

- Creación de centros gratuitos para el cuidado de los adultos mayores.
- Que el Estado pague a especialistas que cuiden a los adultos mayores abandonados.
- Apoyo económico mediante el pago de un sueldo o la oportunidad de trabajar.
- Sanciones para quienes irrespeten o abusen del adulto mayor.

Tabla 36
Percepción en torno a la labor pública a favor del adulto mayor

¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?	Frecuencia	%
Si	4	27.0
No	11	73.0
Total	15	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

De acuerdo al gráfico anterior el 27% de los adultos mayores está contento con la labor que han venido haciendo las entidades públicas tanto a nivel municipal como a nivel estatal, a favor del adulto mayor. Por otra parte, la mayoría representada por el 73% dice que no está contento con la labor de dichas entidades a favor del adulto mayor.

Tabla 37
Lo que solicita para mejorar su situación

¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?	Frecuencia	%
Apoyo económico	15	48.0
Atención médica	11	35.0
Atención psicológica	1	3.0
Otros	4	13.0
Total	31	100.0

Fuente: Encuesta a adultos mayores

Elaborado por: Catalina Durán

Finalmente, se puede observar que un 48% de los participantes considera que para ayudar a mejorar la situación del Adulto Mayor, el Estado debería brindar apoyo económico, el 35% cree que el Estado debería brindar atención médica, el 3% muestra interés por que se brinde atención psicológica; y, el 13% sugiere otros aspectos como el apoyo a los centros de cuidado geriátrico, creación de nuevos centros y seriedad en las ofertas del gobierno.

4.3 Discusión de resultados

La mayoría de las personas encuestadas son mujeres (67%), porcentaje que influyó decisivamente, así lo creemos, en las percepciones resultantes, pues si el llegar a la adultez mayor significa manifestar cierta vulnerabilidad, la misma se incrementa por el hecho de ser mujer; ello, se sobreentiende, porque



estamos todavía inmersos en una sociedad machista que dificulta la situación de las mujeres en todos sus ámbitos, aunque tal situación esté cambiando paulatinamente.

El 53% está entre los 70 a 79 años de edad, seguido por un 27% que oscila entre los 80 y 89 años de edad, y un 13 % de edad mucho mayor está entre los 90 a 100 años. Con ello se evidencia que existe una gran presencia de personas de más de 70 años entre los participantes en la presente investigación. Tal situación parece confirmar lo que se señaló en el marco teórico, donde se registraba que existiría una tendencia al aumento en el grupo poblacional de 80 años y más, lo que conllevaría a un cambio muy importante en términos de las demandas de salud y de cuidados por parte de las personas mayores, y un desafío muy complejo desde el punto de vista del gasto social, según lo planteado por la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (2007, pág. 4). Ahora, aunque esta consolidación del envejecimiento no es tan acentuada como en otros países, particularmente los de Europa del Norte o Japón, por ejemplo, es factible suponer que será un proceso continuo, razón por la cual se deberían tomar las precauciones y asumir las políticas necesarias para satisfacer las demandas de esta población en crecimiento.

Es significativo que un gran porcentaje posea el estado civil de 'soltero/a', pues ello sin dudas influirá en los resultados que se obtengan, pues, por ejemplo, la percepción de alguien soltero sin hijos con respecto a la familia será diferente a quien está casado o a quien tiene hijos. Dicha situación puede relacionarse con lo apuntado en el apartado teórico de la presente investigación, particularmente en lo que tiene que ver con la familia, pues allí se señaló que ella 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. Es decir, se podría aseverar que la situación emocional o identitario de algunos de los adultos mayores podría estar pasando por ciertos problemas en razón de no contar con un respaldo familiar que vele por ellos.



La situación financiera o profesional por la que están pasando los adultos mayores investigados. Un mayoritario porcentaje (79%) de personas no cuenta con una profesión, lo que de alguna manera influye en las percepciones que sobre su presente, así como su pasado, tienen, esto en el sentido que es factible suponer que alguien con una profesión a sus espaldas revisaría sus actividades pasadas con un mayor nivel de satisfacción por los objetivos cumplidos en la vida. Tales resultados, se ven claramente confirmados en el hecho que el 93% de adultos mayores participantes al momento no realizan actividad alguna en cuanto a tener un trabajo o seguir ejerciendo su profesión. Sin embargo, sí realizan diferentes actividades que organiza la fundación geriátrica aunque algunos Adultos Mayores se quejan porque no se les permite hacer actividades cotidianas como cocinar o lavar la vajilla, lo cual demuestra que ellos necesitan seguir sintiéndose útiles y mantener las tareas que hacían cuando eran jóvenes y fuertes. Esta situación que se presenta se apega a lo establecido en el apartado teórico de la presente investigación, donde se señalaba la importancia de que las personas mayores realicen actividades recreativas, tales como: pintura, jardinería, juegos, deportes, ir al cine, entre otros, que permitan mantener la mente activa lo que ayudará a prevenir la ansiedad y la depresión.

El 90% de los encuestados, obviamente de los que tienen hijos, señala que mantiene una relación buena o excelente con sus hijos, lo cual se confirma con los datos que señalan que el 60% se comunicarían con ellos regularmente. Tales resultados requieren ser relacionados con lo establecido en los apartados teóricos de la presente investigación, particularmente con lo señalado por el profesor Davison Pacheco (2006, pág. 86), quien decía que los momentos de transición en la vida familiar producen tensiones que exigen cambios en la organización familiar para adaptarse a las necesidades cambiantes de sus miembros, lo cual, si lo adaptamos a las circunstancias en que se encuentran los adultos mayores investigados -quienes estarían pasando justamente por un proceso de transición, es decir, pasando de vivir en sus hogares junto a los suyos a residir en un centro geriátrico, nos llevaría a considerar que es justamente esta etapa donde los adultos mayores deben sentir que cuentan



con el respaldo de sus seres queridos. Lo contrario llevaría a que tal experiencia de cambio sea asumida de manera solitaria por el adulto mayor, con todos los riesgos emocionales que esto implica.

Se ha podido observar que el 80% sí recibe apoyo de sus hijos, situación que habría que confrontarla con lo que se estableció en la investigación teórica, por ejemplo, en lo señalado por autores como Rocabruno y Prieto (1992), citados por Rodríguez & La Rosa (2006, pág. 3), quienes explican, además, que las relaciones intrafamiliares están determinadas por múltiples factores, unos de tipo físico material y otros psicológicos afectivos de los que dependen en mayor o menor medida, el fortalecimiento y la armonía de las relaciones intrafamiliares y el bienestar y la seguridad de los ancianos. Es decir, el apoyo que los adultos perciben recibir por parte de sus hijos o familiares es fundamental para su sentido de bienestar, al menos durante esta etapa de su vida.

Vale señalar que el apoyo, mayoritariamente (70%) es de tipo económico, seguido de otros tipos de respaldo como la compañía, transporte o ayuda para hacer compras o en los quehaceres diarios. En tal caso, más allá de las maneras cómo los hijos y familiares respaldan a los adultos mayores, es necesario considerar que, tal como se señaló anteriormente en el apartado teórico de la presente investigación, y donde se destacó “el valor de la familia como un elemento fundamental en la vida cotidiana de las personas adultas mayores y se reafirma que se percibe como el refugio esperado y la fuente de contención preferida por quienes se encuentran en la etapa de recolección de los frutos vinculares y afectivos experimentados a lo largo de su vida...” (EDUVIM, 2009, pág. 66). Es decir, aunque los adultos mayores objeto de esta investigación, ya no vivan con sus hijos o familiares, es justamente el respaldo y las muestras de preocupación por parte de los hijos, un factor fundamental para el buen estado anímico y físico de los adultos mayores.

Lo anterior adquiere más relevancia, cuando los propios resultados señalan que la mayor parte de los encuestados (73%) sólo recibe respaldo o ayuda de la familia y no de otras entidades o instituciones, sean públicas o privadas; situación que parece confirmar lo señalado anteriormente en la investigación de



la teoría social, donde se apuntaba que “la familia, independientemente de quiénes sean los que componen, sigue siendo el elemento principal de apoyo y desarrollo para los seres humanos” (Pick, Givaudan, Troncoso, & Tenorio, 2002, pág. 110). Es decir, habría que suponer el absoluto desamparo al que se verían abocados los adultos mayores si no constasen con el respaldo de sus familiares.

En torno a las relaciones sociales e interpersonales que los adultos mayores investigados llevan a cabo, se pudo observar que solo el 33% asiste a reuniones sociales, de las cuales el 60% son reuniones familiares, el 20% reuniones de adultos mayores y el 20% bailes con sus amigas. Estos datos son de gran utilidad para enriquecer la información obtenida, pues tal como se señaló en el apartado teórico, es crucial que se sigan desarrollando relaciones interpersonales para que de esta manera se pueda reducir las alteraciones derivadas de la soledad y el aislamiento. En tal sentido, los directivos y encargados del centro geriátrico deben preocuparse por establecer actividades de socialización en las cuales participen los internos, pues lo contrario conlleva a la sensación de soledad y aburrimiento.

En relación a las ayudas que los adultos mayores reciben de otras instituciones, se pudo obtener que: el 60%, la recibe por parte de PROVIDA, el 20% por parte de la Asociación de Jubilados y un 20% de su Comunidad Catecúmena, cabe mencionar que estos adultos mayores que reciben ayuda de terceros, corresponden al grupo de adultos mayores que son solteros y no tienen hijos. El que existan varias alternativas de ayuda solidaria que estarían trabajando con este centro, es una gran oportunidad, pues, aunque en el apartado teórico se señaló que “Los hijos adultos siguen brindando el principal apoyo a sus padres ancianos, ciertas tendencias contemporáneas lo han dificultado y, en algunos casos, lo han hecho menos probable.” (Lefrançois, 2001, pág. 532), no se debe olvidar que no todos los adultos mayores tienen hijos y por lo tanto no tienen ese apoyo directo que suelen ser los hijos, para que vean por ellos y cubran sus necesidades.



Un tema de gran importancia es el de la discriminación, pues tal como se señaló en la fundamentación teórica se le han atribuido al adulto mayor, características negativas de improductividad, ineficiencia y decadencia, con las cuales la vejez deja de ser una etapa natural del ciclo de vida de una persona y pasa a ser considerada un motivo de degradación y rechazo. Este fenómeno ha provocado cierto temor de llegar a una edad que en tiempos anteriores fue motivo de respeto y admiración. Lo preocupante, entonces, es que, al momento de preguntárseles a los investigados si es que alguna vez sintieron discriminación debido a su condición de adultos mayores, el 47% manifestó haberla sentido. Tal discriminación produce en el adulto mayor un terrible sentido de aislamiento, sentimiento confirmado por un 60% de encuestados que considera que la sociedad los aísla. Tal aislamiento encuentra su explicación en lo que fuese señalado en capítulos anteriores: Los valores críticos actuales, radican en el individualismo, materialismo, fama y poder; valores que han tenido sus resultados en la desconsideración al adulto mayor, quien hoy en día, es visto como una carga para su familia y poco o nada merece el respeto y consideración de los jóvenes; muestra de ello es la falta de ayuda que recibe el adulto mayor en situaciones comunes como: cruzar la calle, tener un puesto en el autobús o en algo tan sencillo como recibir el saludo. Por lo tanto, poco puede aspirarse por mejorar la situación del adulto mayor, si desde los comportamientos cotidianos no se recuperan aquellas actitudes de respeto y admiración que antes eran comunes hacia las personas mayores.

En cuanto a las perspectivas que se tienen sobre el Estado, inicialmente vemos que el 60% de los participantes no tienen ningún tipo de seguro de vida, el 40% está protegido con el Seguro General del IESS, y ninguno de los adultos mayores ha accedido a un seguro privado. Tales resultados contradicen profundamente lo que se señaló en capítulos anteriores, cuando se apuntaba que es responsabilidad tanto del Estado como de la sociedad en general propiciar la igualdad de oportunidades, el cumplimiento de los derechos, la satisfacción de las necesidades y la seguridad para todas las personas que en ella conviven; en especial de los grupos vulnerables, en riesgo o de atención



prioritaria. Y qué más situación de vulnerabilidad que la que atraviesan los adultos mayores (vejez y discapacidad), por lo que la acción estatal y gubernamental debe apuntar a que el adulto mayor se sienta realmente protegido y no expuesto a los vaivenes de la pobreza y el abandono, ya que el si bien el Estado entrega el bono solidario, esto no cubre el costo de pensión

Esta sensación de abandono parece constatarse por el desconocimiento de los programas de ayuda establecidos desde las entidades públicas, es así que un 53% de los encuestados no ha escuchado sobre la Ley del Adulto Mayor que se trata en la Asamblea Nacional. Habría que esperar que la campaña iniciada por el MIES, y que busca la sensibilización a la población sobre el rol activo e integrante que deben tener nuestros adultos mayores, logre concretarse.



CAPÍTULO V

PLAN DE PROPUESTA PARA MEJORAR LAS RELACIONES HACIA LOS ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”



5.1 Breve antecedente de funcionamiento de la Fundación

La Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth” empezó a funcionar como una entidad de Derecho Privado bajo el Acuerdo Ministerial N° 0000056, otorgado por la Subsecretaría Provincial de Bienestar Social del Azuay, el 19 de Abril del año 2004; estableciendo su domicilio en el kilómetro 10 de la Panamericana Norte de la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay. Su directorio está conformado de la siguiente manera:

- Presidenta: Lcda. Catalina Iñiguez Vásquez
- Director Administrativo: Vicente Augusto León
- Secretario: Marcelo Mendoza C.
- Tesorera: Deysi Fernanda Criollo

Esta entidad justifica su creación, al expresar su preocupación por el papel que se le ha dado al adulto mayor en la sociedad; entorno a quienes se han creado estereotipos que los catalogan como débiles y dependientes de las generaciones más jóvenes. Se decidió conformar la Fundación luego de haber analizado las necesidades de atención especializada que tienen las personas de la tercera edad en la ciudad de Cuenca, el porcentaje elevado de adultos mayores en la región (13%), la dificultad que tiene el manejo de este grupo etario, el requerimiento de soluciones técnicas y profesionales; y, sobretodo, la falta de protección del Estado y de la familia, evidenciado en la deficiente atención educativa, médica, nutricional, económica, laboral, habitacional y de género. Todo esto se sintetiza en el planteamiento de su misión y visión:

Misión: Acoger y brindar atención integral a personas de la tercera edad y propiciar calidad de vida con respeto y dignidad.

Visión: Constituirse en el Centro Geriátrico de referencia, ampliando la cobertura a nivel nacional e internacional.

Por otra parte, entre los valores en los que se basa su atención al adulto mayor, son:



- ✓ Atención con calidez y calidad humana.
- ✓ Vocación y don de servicio.
- ✓ Respeto, disciplina, afecto y cariño.
- ✓ Trabajo y abnegación.

Con miras a enfrentar esta serie de dificultades y trabajar por devolver la dignidad al adulto mayor, se plantean los siguientes objetivos:

Objetivo General: Brindar atención integral a personas de la tercera edad de la ciudad y la provincia, que así lo requieran.

Objetivos Específicos:

- Acoger en esta casa a personas de la tercera edad.
- Integrar a los familiares de las personas que se encuentran en este hogar para la mejor adaptación de las mismas.
- Desarrollar talleres ocupacionales en diferentes disciplinas que permitan mejorar el grado de independencia y autoestima de los adultos mayores.
- Otorgar atención médica diaria.
- Brindar apoyo, individual, grupal y familiar.
- Proporcionar alimentación y alojamiento adecuado tomando en cuenta las necesidades individuales.
- Otorgar atención de calidad y con calidez.
- Establecer la adecuada coordinación interinstitucional para conseguir los objetivos propuestos.

La Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth” brinda atención las 24 horas del día y los 365 días del año, en tres modalidades:

- Residencia permanente.
- Acogimiento ambulatorio, de ocho de la mañana a seis de la tarde, como también fines de semana o feriados.
- Residencia de tránsito: post-quirúrgico.



Dentro de estas modalidades se ofrecen los servicios de control médico diario, terapia física, terapia ocupacional, apoyo psicológico, cuidados de enfermería, nutrición y Trabajo Social. Además, actividades recreativas como talleres de manualidades, música terapia (baile y música), pintura, lectura, recreación y turismo.

5.1.2 Marco socio-cultural y económico

La Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”, está regulada por las disposiciones del Título XXIX del Libro Primero del Código Civil Ecuatoriano, en el que se expide el Reglamento para la aprobación, control y extinción de personas jurídicas de derecho privado, con finalidad social y sin fines de lucro. Dentro de sus estatutos y reglamentos, se encuentran los siguientes artículos concernientes al marco socio-cultural:

Art. 4.- Por su naturaleza de servicio a la sociedad, la fundación no podrá intervenir en asuntos políticos ni religiosos, tampoco realizar discriminación por raza, edad, sexo, o condición social.

Art. 5.- Son fines de la Fundación:

- a) Realizar actividades encaminadas a rescatar y cultivar los valores morales, espirituales, cívicos y humanos de nuestros ancianos, fomentando las buenas relaciones entre las personas y los grupos humanos basados en la solidaridad y equidad.
- b) Gestionar el apoyo nacional e internacional a la causa de rescatar la dignidad del anciano como expresión de una sociedad justa, solidaria y fraterna.
- c) Prestar servicios de salud integral para la Tercera Edad, atención mental y social dando énfasis para que el anciano tenga alegría y gozo hasta el final de sus días.

La Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth” no recibe apoyo económico por parte del Estado, por lo que se mantiene gracias a las pensiones mensuales que son cubiertas por los pacientes o sus familiares.



El sistema de cobro de pensiones aplicado, se maneja previo a un análisis socioeconómico familiar realizado por la trabajadora social, el mismo que se efectiviza al momento del ingreso de la persona que se hospeda en la Comunidad, tomando en cuenta que el tarifario es variable puesto que se aplica de acuerdo a los cuidados que requiere el adulto o adulta mayor respecto a salud, alimentación, atención personalizada por postración. Cabe destacar que la Fundación mantiene un convenio con el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de la ciudad de Cuenca a través del Proyecto Vida (PROVIDA), siendo uno de los compromisos acoger y brindar atención integral a adultos y/o adultas mayores con problemas de callejización o de indigencia; para lo cual la Fundación actualmente, cubre tres cupos.

Es importante mencionar que la Fundación está regida y cumple con su obligación de rendir cuentas a la Contraloría Social, la cual dentro de sus funciones debe realizar la fiscalización de los recursos económicos para garantizar la transparencia, honestidad y eficiencia del manejo de dichos recursos.

5.2 Introducción a la intervención psico-familiar con adultos mayores

El continuo aumento de la población adulta ha llevado a varios especialistas en las áreas de medicina, Sociología, Psicología, Trabajo Social y Gerontología, a interesarse en el estudio de las variables que determinan esta delicada etapa del ciclo de vida, como es la Tercera Edad. Los estudios entorno a este grupo etario buscan desarrollar teoría y métodos que permitan tratar de manera integral la situación del adulto mayor.

Tal es el caso de la psicología, que pretende contribuir al diseño de medios confiables que permitan evaluar y dar seguimiento a los programas de intervención; así mismo, busca el empleo de estrategias para optimizar el proceso de adaptación a la tercera edad, contribuyendo al cambio de conducta y la prevención de enfermedades, a través de programas de intervención que cubran las necesidades reales de los adultos mayores en el contexto familiar y



social que los rodea. En esta rama se ha encontrado que entre las variables psicológicas, los temas que más sobresalen son la calidad de vida del adulto mayor y la depresión. Sobre la calidad de vida, se ha determinado que la intervención psicológica cognitivo-conductual resulta eficaz al momento de mejorar su percepción de la calidad de vida, especialmente en el área física, psicológica y la autoestima.

En cuanto a la intervención psico-familiar con los adultos mayores, se debe tener presente que el círculo familiar pasa por diferentes ciclos, los cuales ejercen cambios en su totalidad, límites, roles y jerarquía. Éstos dos últimos tienden a cambiar en la medida en que la funcionalidad del sujeto adulto mayor va bajando, por tanto, quienes los rodean van percibiendo cierto deterioro cognitivo que produce confusión en el seno familiar, puesto que por una parte está el respeto por el adulto mayor, y por otra, la ansiedad al ver que no puede desempeñarse solo, como lo hacía antes. Es en esta etapa donde el rol de la intervención psicológica toma importancia en el entorno familiar.

Al respecto del rol de la psicología, Gálvez (2007) dice:

Esta función se relaciona con dar información respecto al proceso de envejecimiento, evaluar al Adulto Mayor en sus dominios neuropsicológicos, e intervenir en la familia para poder bajar la ansiedad y reestructurar las dinámicas relacionales. No hay que olvidar que en toda familia al llegar a la madurez existe un background de mitos, ritos familiares, acomodación a la llegada de nietos y a los nuevos roles dentro de la familia. (Gálvez, 2007)

5.3 Propuesta de intervención

Existen muchos estudios relacionados a las funciones que debe cumplir la familia para el bienestar psicológico y social de todos sus miembros, se la considera como pilar fundamental y principal soporte de la sociedad por su función protectora. Esto ayuda a mantener la autoestima de sus miembros, en



especial de los que son considerados como grupos vulnerables, niños, discapacitados y adultos mayores.

Los cambios estructurales que han ido experimentando las familias en las últimas décadas no le ha permitido en su totalidad cumplir con sus funciones propias. De una familia extensa, más convencional, más conservadora, donde las relaciones tradicionales eran el respeto y cuidado al adulto mayor, donde la mujer se quedaba al cuidado de los hijos incluso de los nietos; ha cambiado a familia nuclear. Las necesidades que se han ido creando en la familia han obligado a la mujer a incorporarse al trabajo fuera de su casa; las relaciones intergeneracionales se han ido deteriorando porque ya no existen las reuniones familiares donde el “abuelo” o “abuela” era el centro de atención contando sus historias de vida, sus experiencias a los nietos.

Estos factores sumados a lo que los adultos mayores de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth” han manifestado respecto a que “sus familiares no los pueden tener en casa con una cuidadora porque la Ley obliga a cancelar un seguro haciendo más onerosos los gastos”, ha llevado a los familiares a institucionalizarlos. Tal situación ha provocado malestar en algunos casos y creencias que por su vejez ya no sirven y no pueden estar dentro de la familia entonces han perdido sus roles, se sienten discriminados y abandonados, por lo tanto una carga para la familia y la sociedad.

El hecho de pertenecer a un grupo que no conoce, de sujetarse a nuevas reglas, de no poder valerse por sí mismos, de vivir en un lugar que no es suyo; ha afectado psicológica y emocionalmente a los adultos mayores quienes estaban acostumbrados a su familia, a vivir en un hogar propio, a tomar sus propias decisiones, etc.

En base a lo expuesto y con la finalidad de aportar a los fines y objetivos de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”, se plantea una



propuesta de intervención, basada en la información obtenida de forma directa, de los adultos mayores que residen en este Centro.

METAS TERAPÉUTICAS	INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA PROPUESTA
Trabajar en el duelo	Cuando el proceso de duelo no recibe apoyo apropiado afecta las relaciones con los demás familiares. El duelo por la pérdida de un ser querido en el adulto mayor no es el mismo que en adultos jóvenes. Elaboración del duelo
Trabajar en el perdón	Circunstancias pasadas que han causado mucho daño y que aún no han sido perdonadas provocan disfunción familiar. Ayudará al adulto mayor a liberarse de resentimientos.
Establecer límites y jerarquías	En el sistema familiar los límites deben ser claros y definirse con precisión para que los miembros de los subsistemas desarrollen sus funciones sin interferencias. La jerarquía guarda relación con la toma de decisiones. Los miembros de la familia deben reconocer la jerarquía de sus padres.
Mejorar la comunicación	Crear espacios de diálogo directo y conciliador, mejorará las relaciones de los adultos mayores con la familia y su entorno.
Aceptar los cambios en esta etapa	Aplicación de técnicas como grupo focal, talleres de corta duración dirigido a los adultos mayores se logrará que los cambios en esta etapa sean aceptados. Dar sentido a la vida.
Enfrentar la soledad	A través de terapias ocupacionales y actividades de recreación, se fortalecerán las



	interrelaciones con sus pares.
Trabajar en la adaptación del Adulto Mayor a su nuevo hogar	Brindar información necesaria sobre las acciones que se requieren para tratar la adaptación del adulto mayor al lugar que será su residencia, a las situaciones que se podrían presentar y a sus necesidades cognitivas
Dar prioridad a la escucha empática	Los Adultos Mayores sienten que son importantes cuando se escucha con atención y respeto. No interrumpirlos
Brindar el tiempo y el espacio necesarios	Necesitan tener su propio espacio para hacer sus confidencias.
Fortalecer relaciones intergeneracionales	Es importante que se generen y fortalezcan las relaciones con otros grupos, especialmente con niños y adolescentes, los adultos mayores necesitan dar y recibir amor.
Crear grupos de ayuda	Fomentar reuniones periódicas tanto con el grupo de Adultos Mayores como con el grupo de cuidadoras para el intercambio de experiencias, vivencias, dificultades, desahogo emocional.

En el proceso de intervención con las familias de los adultos mayores, Gálvez (2007), propone:

- 1) Entrevistar primero al “paciente”, luego al cuidador y finalmente a la familia completa.
- 2) Evaluar la dinámica familiar, tomando en cuenta los estilos de comunicación, los medios que se ocupan y los roles de cada uno de los miembros.
- 3) Cuando aparezcan hijos definir quiénes serán los más comprometidos con el tratamiento.
- 4) Indagar en las nociones que se tienen respecto a los Adultos Mayores, de esta manera se pueden desmitificar algunos conceptos con respecto a la manera en que se debe manejar su cuidado.



- 5) Realizar consejería respecto a los cambios que ocurren en el envejecimiento, tanto del punto de vista cognitivo, como desde el punto de vista emocional.
- 6) Comprometer a la familia para poder fomentar la auto-valencia del paciente en rutinas semanales, que servirán para descargar al miembro que generalmente dedica su tiempo al paciente.
- 7) En el caso de parejas de adultos mayores, fomentar espacios dentro de la pareja respetando su manera de relacionarse junto con su intimidad.
- 8) Impulsarlos a tener actividades sociales gratificantes, como clases de baile, pintura, actualidad o cualquier uso del tiempo que les dé un sentido productivo.

No existen escuelas donde nos enseñen a vivir cada una de las etapas de desarrollo de los individuos, tampoco todos los seres humanos las vivimos de igual forma, aprendemos al caminar; por lo tanto, las formas de intervención no son iguales para todos ni son únicas; su aplicación depende de la forma como nos afecten los problemas y de la capacidad de cada uno para resolverlos.

5.4 Aporte desde el Trabajo Social a la Gerontología

Como consecuencia de cambios sociales bruscos y rápidos provocados por la revolución industrial, las formas de intervención social se van haciendo más sistémicas y surge un mejoramiento de las acciones de asistencia social. Se propone un trabajo metódico dando lugar al nacimiento del primer método profesional de Trabajo Social (más o menos en los años 20), que se le denominó “Método de Caso Social Individual”; luego surgiría el “Método de Grupo” y finalmente como tercer método el de “Desarrollo de la Comunidad”.

Se ha dado especial énfasis en el primer método ya que se basa en las relaciones interpersonales que deben primar como parte fundamental para una intervención exitosa; deberá crear un clima de empatía y calidez humana para que los pacientes puedan expresar sus requerimientos y necesidades con confianza y libertad.



Según Ezequiel Ander-Egg, en su libro “Introducción al Trabajo Social”, el profesional para trabajar con el método de grupo requiere:

de dos tipos de cualidades/capacidades/destrezas:

Procedimentales: que entraña un buen manejo de procedimientos de técnicas grupales; mejor todavía si –además- tiene conocimientos teóricos y prácticos de la dinámica de grupos.

Interaccionales: que hace referencia a su implicación personal, a sus cualidades humanas y a la forma de relacionarse y de actuar con los otros. (Ander-Egg, 1996, pág. 139)

Se realiza este antecedente de los Métodos clásicos del Trabajo Social con la finalidad de conocer el ámbito de acción de esta profesión, que no solo lo hace en forma individual sino trabaja con el individuo como parte integrante de un grupo y de una Comunidad.

También es importante citar la definición que hace Ezequiel Ander-Egg respecto al Trabajo Social, basado en sus investigaciones:

El Trabajo Social es una forma de acción social, entendiendo por acción social: toda actividad consciente, organizada y dirigida, ya sea individual o colectiva que de modo expreso tiene por finalidad actuar sobre medio social para mantener una situación, mejorarla o transformarla. (Ander-Egg, 1984, págs. 21,22)

Por lo que no se limita a un trabajo de escritorio, es dinámico, busca el bienestar y la autorrealización de los seres humanos, el mejoramiento de las relaciones humanas, el cambio social, el ejercicio de sus derechos, la justicia social; en resumen, busca la atención integral del ser humano.

Ander-Egg describe los campos de actuación tradicionales del Trabajo Social:

- En el campo de la salud
- En el campo educativo
- En programas de vivienda



- En el campo laboral
- En el ámbito rural
- Con la infancia
- Trabajo Social Psiquiátrico
- Con drogodependientes. (Ander-Egg, 1996, pág. 36)

En todos estos campos los profesionales cumplen funciones específicas; podemos citar la de consultor, asesor, mediador, orientador, informador, gestor (intermediario entre usuarios e instituciones), proveedor de servicios, investigador y diagnosticador de problemas sociales, planificador, movilizador de recursos, educador social informal, activista social, orientador familiar, entre otras. No existen funciones o roles específicos para cada campo de actuación, se aplican de acuerdo a las necesidades de los pacientes con la finalidad de dar una respuesta terapéutica integral.

Y menciona un último campo, al “Trabajo Social para la Tercera Edad”, que lo llama también “Trabajo Social Gerontológico”, señala 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. (Ander-Egg, 1996, págs. 55,56,57)



De las experiencias con Adultos Mayores se puede:

- Intervenir en las fortalezas y capacidades de los Adultos Mayores para que puedan enfrentar situaciones negativas y adversas que les provoquen daño.
- Gestionar recursos interinstitucionales
- La intervención debe ir focalizada en la ayuda que se les pueda dar para resolver el problema y no en cambiar su personalidad.
- Ayudar a los Adultos Mayores a mantenerse activos dentro de sus capacidades y limitaciones.
- Se trabaja en prevención.

Es importante señalar, que los Trabajadores y Trabajadoras Sociales no buscan lucrar con la profesión, sino más bien se trata de una vocación de servicio orientada hacia los demás.



CONCLUSIONES



Conclusiones

Una vez finalizado el presente trabajo de investigación se han establecido las siguientes conclusiones entorno a la percepción de los Adultos Mayores de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”:

- La unión de los adultos mayores en actividades concretas que se realizaron en el trabajo con el grupo focal, es totalmente productiva, en donde se aprendió del gran bagaje de conocimientos que guardan los adultos mayores, sus sentimientos tan profundos de amor y de perdón.
- Se observó el rol fundamental que juega la motivación en las personas que trabajan con grupos humanos y de manera especial con grupos vulnerables, como es el caso de los adultos mayores, aún más con aquellos en situación de abandono.
- Se logró percibir que las planificaciones, para trabajar con adultos mayores, deben considerar tiempos cortos para las actividades y complementarlas con otras ideas recreativas, puesto que este grupo etario tiende a cansarse cuando permanece mucho tiempo en un solo lugar.
- Entre los problemas de salud que sobresalen en este grupo investigado, están la hipertensión arterial, diabetes y la depresión. Esta última causada principalmente por las situaciones de abandono familiar, dependencia, soledad y discapacidad.
- En relación a la perspectiva que tienen los adultos mayores investigados sobre la familia, se pudo observar que la mayoría lamenta el hecho de que hayan sido enviados a una fundación y puestos al cuidado de terceros, aun cuando tienen hijos y/u otros familiares que podrían ver por ellos. Sin embargo, se resignan y perdonan a su familia, demostrando consideración hacia ellos.
- Con respecto a la sociedad, los adultos mayores piden ser tratados con dignidad, que el trabajo que han realizado durante toda su vida sea considerado y respetado. Los sensibiliza tener que aceptar que otras



personas hagan cosas por ellos, puesto que sus condiciones de salud no les permite ser independientes.

- En cuanto a su perspectiva del Estado y la labor que realizan las entidades gubernamentales por el bien del adulto mayor, expresan su necesidad de contar con centros geriátricos gratuitos, ya que su condición económica no les permite pagar a alguien que los cuide en sus hogares, situación que se complica debido a que la ley obliga a pagar todos los beneficios de ley al empleado o empleada que se contrate, resultando más conveniente económicamente ingresar a un Centro Geriátrico. Es importante señalar que no solo piden que el gobierno les cubra una pensión, al contrario, les gustaría tener un trabajo que los permita vivir con dignidad y un envejecimiento activo.



RECOMENDACIONES

Recomendaciones

En relación a las conclusiones antes mencionadas, se establecen las siguientes recomendaciones, las cuales resultan importantes para mejorar las relaciones interpersonales y familiares de los Adultos Mayores:

- Después de haber trabajado con el grupo focal, se recomienda a la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”, realiz actividades que motiven a los adultos mayores para sacar a la luz sus ideas y pensamientos negativos, para conocer problemas que los están afectando y saber por dónde se puede empezar a intervenir. Además, comprobamos que las actividades de interacción y conversación entre el grupo, ayudan a tratar la depresión, por lo que es importante realizarlas frecuentemente.
- El trabajo con adultos mayores requiere de vocación, paciencia y mucho amor, por lo que es de vital importancia que la Fundación, integre un proceso de motivación con el personal, con el fin de colaborar con los cuidadores a relajarse y bajar el nivel de estrés.
- Es menester planificar el trabajo con las familias de los adultos mayores, a través de grupos de apoyo que informen a los familiares sobre el manejo y cuidado que implica la etapa de la Tercera Edad, ya que muchos de ellos tienen confusión e incluso miedo, al desconocer la manera de ayudar a su familiar.
- Es importante tener presente que la adultez mayor no es un castigo, ni una enfermedad, sino, que es parte del ciclo de la vida por el cual todos pasaremos algún día, por lo que resulta interesante proponer que los programas educativos incluyan áreas orientadas a enseñar a la sociedad desde los primeros años, a valorar el esfuerzo que los adultos mayores han entregado durante su vida, para que así sean reconocidos, valorados y respetados.
- Que, el Equipo Técnico multidisciplinario lo integre un profesional en Intervención Psicosocial y Familiar, ya que, a través del trabajo con las



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ander-Egg, E. (1984). *¿QUÉ ES EL TRABAJO SOCIAL?* Argentina: Lumen.
- Ander-Egg, E. (1996). *Introducción al Trabajo Social*. Argentina: Lumen.
- Asamblea Constituyente. (2008). *Constitución del Ecuador*. Quito: Asamblea Constituyente.
- Asamblea Constituyente del Ecuador. (2008). *Constitución del Ecuador*. Quito: Asamblea Constituyente del Ecuador.
- Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2005). *La familia: concepto*. Recuperado el 28 de Enero de 2012, de <http://www.bcn.cl/ecivica/concefamil>
- Bordignon, N. (2005). El Desarrollo Psicosocial de Eric Erikson, el diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 20-63.
- Charry Higuera, M. (2010). *Modelo de intervención del anciano maltratado, una visión desde el trabajo social*. Santiago de Cali: Universidad del Valle.
- Craig, G., & Baucum, D. (2001). *Desarrollo Psicológico*. Juárez: Pearson Educación.
- Davinson Pacheco, G. (2006). *Herramientas de Investigación Social*. Temuco: Universidad de la Frontera.
- Diario El Tiempo. (12 de Diciembre de 2011). *El Tiempo*. Recuperado el 15 de Junio de 2012, de <http://www.eltiempo.com.ec/noticias-opinion/4819-diez-mandamientos-para-el-adulto-mayor/>
- Ecuador Inmediato. (24 de Agosto de 2011). *Ecuador Inmediato*. Recuperado el 10 de Junio de 2012, de http://www.ecuadorinmediato.com/index.php?module=Noticias&func=news_user_view&id=156345&umt=gobierno_emprendere1_cam-paf1a_para_reivindicar
- EDUVIM. (2009). *Desmitificando la vejez, hacia una libertad situada: una mirada crítica sobre la realidad cotidiana del adulto mayor*. Buenos Aires: EDUVIM.
- El Telégrafo. (29 de Julio de 2011). *En Ecuador hay 1,2 millones de adultos mayores*. Recuperado el 2011, de <file:///D:/Tesis%20Dur%C3%A1n/P%C3%A1ginas%20Web%20Y%20Word/index.php.htm>



Fritzen, S. (1987). *La ventana de Johari*. Bilbao: Sal Terrae.

Fundación Valle de Lili. (2010). Necesidades y cuidados en el adulto mayor. *Revista de la Fundación de Lili*, 14.

Gálvez, M. J. (2007). *Ecovisiones*. Recuperado el 5 de Septiembre de 2012, de http://www.ecovisiones.cl/colaboraciones/adulto_mayor.htm

García Núñez, L. (2012). *Desprotección en la tercera edad: ¿Estamos preparados para enfrentar el envejecimiento de la población?* Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.

Guerrini, M. E. (2009). La intervención con familias desde el Trabajo Social. *Margen*, 3.

Hernández López, M., Escudero Rodríguez, A. M., & Delgado Echemendía, K. (15 de Diciembre de 2009). *El adulto mayor en la familia. Su relación con los más jóvenes*. Recuperado el 27 de Enero de 2012, de <http://www.gestiopolis.com/economia/relacion-del-adulto-mayor-con-los-mas-jovenes.htm>

INEC. (2009). *Adultos Mayores*. Recuperado el 2011, de www.inec.gob.ec

Innatia. (2009). Recuperado el 18 de Enero de 2012, de <http://www.innatia.com/s/c-organizacion-familiar/a-definicion-de-familia.html>

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. (Noviembre de 2011). *IESS*. Recuperado el 10 de Septiembre de 2012, de <http://www.iesse.gob.ec/documentos/resoluciones/noviembre2011/RESOLUCIONCD.393.pdf>

Instituto Interamericano del niño. (2008). *Concepto de familia*. Recuperado el 31 de Enero de 2012, de http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Lectura%2012_UT_1.PDF

Instituto Nacional de Investigaciones Gerontológicas. (2012). *Boletín Informativo de Gestión MIES INIGER*. Quito: MIES INIGER.

Landriel, E. (2001). *Adultos Mayores y Familia: algunos aspectos de la intervención del Trabajo Social*. Recuperado el 2011, de www.ts.ucr.ac.cr

Landriel, E. (20 de Septiembre de 2001). *Universidad de Costa Rica*. Recuperado el 6 de Septiembre de 2012, de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf>



- Martínez, T. (2009). *Enclave Rural*. Recuperado el 11 de Septiembre de 2012, de http://www.enclaverural.es/InterPresent1/groups/imsero/documents/binario/im_007204.pdf
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (29 de Septiembre de 2011). *El MIES Aliméntate Ecuador saluda al adulto mayor en su día mundial*. Recuperado el 28 de Agosto de 2011, de <http://www.alimentateecuador.gob.ec/noticias.php?id=2252>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2012). *MIES*. Recuperado el 2012, de http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CFIQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.mies.gob.ec%2Findex.php%2Fdescargas%2Fcategory%2F55%3Fdownload%3D1122&ei=m77xT9H7IlrY0QGEy_n6Ag&usg=AFQjCNEjReIzj0iGIM8snMjaLSJspihzVQ&sig2=gJ2iB0kxtpOTJQ
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2012). *MIES*. Recuperado el 10 de Septiembre de 2012, de <http://www.inclusion.gob.ec/el-ministerio/objetivos>
- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Informe Mundial sobre la Violencia y Salud*. Washington: Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud.
- Puleva Salud. (19 de Octubre de 2007). *Puleva Salud*. Recuperado el 5 de Junio de 2012, de http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=412&RUTA=1-5-12-365-412
- Ramírez, M. (2008). *Calidad de vida en la Tercera Edad. ¿Una población subestimada por ellos y por su entorno?*. Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo.
- Red Latinoamericana de Gerontología. (24 de Noviembre de 2010). *Ecuador. 40 mil adultos mayores se debaten en la pobreza*. Recuperado el 28 de Agosto de 2011, de <http://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=1987>
- Rodríguez Riscart, L., La Rosa Mustelier, M., & Reyes González, M. (2006). *Interrelación de la familia con el adulto mayor institucionalizado*. Recuperado el 28 de Enero de 2012, de Revista Cubana de Enfermería: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22_1_06/enf04106.htm



- Rodríguez Uribe, A., Valderama Orbegoza, L., & Molina Linde, J. (2010). Intervención psicológica en adultos mayores. *Redalyc*, 250.
- Rodríguez, Á. (2010). *Hacia una gerontología más humana*. Recuperado el 10 de Febrero de 2012, de ARS Médica: <http://escuela.med.puc.cl/publ/arsmedica/ArsMedica8/Art01.html>
- Romero, J. (2005). *Discriminación y Adultos Mayores: un problema mayor*. México D.F.: Universidad Autónoma Metropolitana.
- Suarez, M. A. (2006). *Sociedad Paceña de Medicina Familiar*. Recuperado el 25 de Junio de 2012, de http://mflapaz.com/Revista_4_Pdf/12%20ATENCION%20A%20LA%20FAMILIA.pdf
- Torres Olmedo, A. (Noviembre de 2003). Comportamiento epidemiológico del adulto mayor según su tipología familiar. Colima, Colombia.
- UNESCO. (2004). *Participación de las familias en la educación infantil latinoamericana*. Santiago: Trineo.
- Verdugo, M. Á. (2004). *Calidad de vida y calidad de vida familiar*. Recuperado el 2011, de <http://www.pasoapaso.com.ve/CMS/images/stories/Integracion/cdvfverdugo.pdf>
- Wordpress. (Junio de 2008). *Wordpress*. Recuperado el 10 de Septiembre de 2012, de <http://eduso.files.wordpress.com/2008/06/tema10.pdf>



ANEXOS



Anexo N°1

DISEÑO DE TESIS

1. TÍTULO

“PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS Y LAS ADULTAS MAYORES SOBRE SU RELACIÓN CON LA FAMILIA, EL CONTEXTO SOCIAL Y EL ESTADO EN LA FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”, DE LA CIUDAD DE CUENCA, 2012”

2. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

2.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar y analizar las percepciones de los adultos y adultas mayores sobre su relación con la familia, el contexto social y el Estado.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar características personales de los adultos y adultas mayores según: edad, sexo, etnia, nivel de educación, estado civil, enfermedades, profesión, número de hijos y actividad actual.
- Identificar y analizar la percepción de los adultos y adultas mayores frente a la familia, el contexto social y el Estado.
- Socializar la propuesta con los actores sociales de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth” para mejorar las relaciones hacia las adultas y adultos mayores.

MARCO TEÓRICO



2.3. MARCO METODOLÓGICO DE ESTUDIO Y DISEÑO GENERAL

Diseño (cualitativo) descriptivo, observacional. Se estudiará una muestra representativa de 15 adultos mayores que asisten a la Fundación Comunidad Gerontológica “Jesús de Nazareth”, autónomos, sin deterioro cognitivo, suscribirán una carta de consentimiento informado; se identificará y analizará las percepciones de este grupo con relación a la familia, el contexto social y el estado. Los instrumentos a utilizarse para la recolección de la información serán los test, entrevistas personales, ficha socioeconómica (del centro), historia de vida, observación. Se incluirán variables: edad, sexo, estado civil, escolaridad, los números de hijos, ocupación actual, comunicación, enfermedades, etnia, condición socioeconómica y lugar de procedencia (urbana-rural).

2.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Para esta investigación se considerará como muestra, dentro de la Provincia del Azuay, 15 adultos y adultas mayores de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”.

Del estudio de las características de los adultos y adultas mayores se identificarán situaciones específicas y diversas que caractericen las percepciones de los adultos y adultas mayores. Sin lugar a dudas los adultos mayores que componen la muestra representan prototipos de situaciones diversas a las que se enfrenta tal grupo humano en su cotidianidad.

2.5. ENFOQUE UTILIZADO

Se utiliza la investigación cualitativa por ser una metodología muy flexible. El enfoque es el estructural, aplicado al estudio de la familia, la sociedad y el Estado.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Criterios de Inclusión: Adulto Mayor de 65 años, masculino y femenino. Sin deterioro cognitivo y/o discapacidad mental. Independiente. Con o sin familia.

2.6. INTERVENCIÓN PROPUESTA



La intervención se realizará en la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”, ubicada en la ciudad de Cuenca, Provincia del Azuay. La responsable será Jenny Catalina Durán Oleas, Licenciada en Trabajo y Servicio Social.

Las actividades a realizarse serán:

- Primera sesión: Acercamiento inicial con la finalidad de establecer contacto con las personas que son sujetos de estudio.
- Segunda sesión: Una vez realizado el primer acercamiento, se aplicará una ficha semi-estructurada para obtener información respecto a datos de identificación, conformación familiar, condiciones de habitabilidad, problemas de salud, situación económica y social, lugar de procedencia (urbana – rural).
- Tercera Sesión: Aplicación de Test con preguntas guías para conocer su percepción respecto a la familia, sociedad y estado.
- Cuarta sesión: Entrevista a profundidad para investigar historias de vida de los adultos mayores.
- Quinta sesión: Grupo focal para conocer que piensan, qué sienten ahora en este momento respecto a la vejez.

La observación se utilizará en todo el proceso de investigación, como método indirecto para la recolección de datos.

2.7. ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN

El alcance de la investigación cualitativa será exploratoria – Descriptiva.

2.8. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN E INSTRUMENTOS.

Para la recolección de la información se utilizarán las siguientes técnicas instrumentos:

2.8.1. TÉCNICAS

Observación: Su propósito fundamental es la recolección de datos e información de manera sistemática en contextos y situaciones determinadas sobre un fenómeno o



acontecimiento tal y como este se produce. Se emplea como complementario y permanente en toda la investigación como vía de confirmación o contrastación de las informaciones obtenidas en las otras técnicas empleadas por lo que contribuye a la legitimación de los resultados y con ello a consolidar la calidad de la investigación. Se utilizará durante todas las sesiones individuales con los sujetos de la investigación, teniendo en cuenta los siguientes indicadores:

- Actitud del sujeto.
- Expresiones emocionales de estos durante la interacción con el investigador (verbales o no).

Observación participante: Es una de los procedimientos mas empleados en la investigación cualitativa. Método interactivo de recolección de información que requiere de la participación del observador- investigador en los acontecimientos que está observando. La implicación supone participación en la vida social y compartir las actividades fundamentales que realizan los sujetos que forman parte del escenario de la investigación.

Entrevista inicial focalizada: Es una técnica que se realiza de manera individual con cada uno de los sujetos investigados. El investigador se presenta haciendo una breve introducción de su rol profesional, su identificación y otros datos de interés. Los objetivos de la misma van dirigidos a crear un ambiente de desinhibición y confianza, valorar las expectativas que origina la investigación, y lograr la motivación de los participantes en la misma. Este primer contacto entre los sujetos y el investigador es de trascendental importancia para el desarrollo posterior de la investigación, aquí debe fomentarse el clima de confianza y seguridad necesarios para continuar el trabajo y recoger los datos generales de los sujetos.

Entrevista en profundidad: Se considera como el eje metodológico principal para adentrarse en el mundo subjetivo de los individuos. Se caracteriza establecer reiterados encuentros entre el investigador y los informantes dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones.

2.8.2. INSTRUMENTOS

- Aplicación de formulario de recolección de datos



- Encuesta socioeconómica
- Entrevista
- Test de percepción de relaciones familiares

3. PROCEDIMIENTOS PARA GARANTIZAR ASPECTOS ÉTICOS

En el primer acercamiento se procederá a informar a las personas responsables del lugar de intervención respecto a los métodos y técnicas a ser aplicadas en este proceso. De igual forma se les explicará a los adultos mayores que toda la información que proporcionen será de estricta confidencialidad, utilizada única y exclusivamente para cumplir con el objetivo propuesto, incluso se utilizarán nombres ficticios. Se entregará para otros fines, solo con su consentimiento y autorización. Podrán retirarse del proceso, cuando así convenga a sus intereses.

4. ESTRUCTURA DE TESIS

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: APROXIMACIÓN A LA PROBLEMÁTICA DE LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES

- 1.1 Problemáticas de la Adulthood Mayor
- 1.2 Calidad de vida del Adulto Mayor
- 1.3 Discriminación y derechos
- 1.4 Satisfacción de necesidades del Adulto Mayor
- 1.5 Contexto ecuatoriano

CAPÍTULO II: FAMILIA Y ADULTOS MAYORES

- 2.1 La Familia
- 2.2 Concepto de familia
 - 2.2.1 Tipos de familia
- 2.3 Ciclo Vital Familiar
- 2.4 Tareas y roles que debe cumplir la familia del Adulto Mayor
- 2.5 Análisis biopsicosocio cultural y económico del Adulto Mayor

CAPÍTULO III: SOCIEDAD, ESTADO Y ADULTOS MAYORES

- 3.1 Sociedad
 - 3.1.1 Concepto de sociedad
 - 3.1.2 Clases de sociedad
 - 3.1.3 El cambio de valores en la sociedad actual
 - 3.1.4 Rol de la sociedad actual respecto a la problemática de los Adultos Mayores
 - 3.1.5 Análisis de la influencia cultural y social en las creencias de los Adultos Mayores
- 3.2 El Estado
 - 3.2.1 Rol del Estado ecuatoriano respecto a la problemática del Adulto Mayor

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

- 4.1. Metodología



- 4.1.1 Tipo de investigación
- 4.1.2 Diseño de investigación
- 4.1.3 Proceso metodológicos
- 4.1.4 Instrumentos de investigación
- 4.2 Datos generales de la población estudiada
 - 4.2.1 Datos informativos
 - 4.2.2 Conformación familiar
 - 4.2.3 Condiciones de habitabilidad
 - 4.2.4 Salud
 - 4.2.5 Situación socioeconómica
- 4.3 PERCEPCIONES
 - 4.3.1 Percepciones de los Adultos Mayores acerca de la familia
 - 4.3.2 Percepciones de los Adultos Mayores acerca de la sociedad
 - 4.3.3 Percepciones de los Adultos Mayores acerca del Estado
- 4.4 Discusión de resultados

CAPÍTULO V: PLAN DE PROPUESTA PARA MEJORAR LAS RELACIONES HACIA LOS ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESUS DE NAZARETH”

- 5.1 Breve antecedente de funcionamiento de la Fundación
 - 5.1.2 Marco socio-cultural y económico
- 5.2 Introducción a la intervención psico-familiar con adultos y adultas mayores
- 5.3 Propuesta de intervención
- 5.4 Aporte desde el Trabajo Social a la Gerontología

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



Anexo N° 2

FORMATO DE LA ENCUESTA APLICADA

UNIVERSIDAD DE CUENCA
MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR

LUGAR Y FECHA: _____

ENCUESTADOR: _____

Datos Personales**Sexo: M () F ()**

Edad (años cumplidos):
Lugar de procedencia: sector Urbano () Sector Rural ()
Nivel de instrucción (grado, curso o año más alto aprobado):
Estado civil:
Profesión:
Religión:
Etnia:
Problema de salud:

1. ¿Con quién vivía hace diez años?

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar e.- No responde

2. Si usted tendría la posibilidad de elegir, viviría:

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar e.- No responde

PERSPECTIVA FAMILIAR**3. ¿Cuántos hijos (as) tiene? _____****4. ¿Cómo es la relación con ellos (as)?**

Mala () Buena () Excelente ()

5. Se comunica con sus hijos (as):

- a.- Diariamente b.- Regularmente c.- De vez en cuando
d.- Casi nunca e.- Nunca

6. La comunicación con sus hijos es:

- a.- Directa b.- Indirecta c.- clara d.- confusa e.- vaga f.- autoritaria
g.- agresiva h.- irrelevante



7. Sus hijos le brindan apoyo?: Si___ No___

8. Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

9. ¿Recibe apoyo de alguna otra persona ajena a la familia? Si___ No___

10. ¿De quién?

- a.- Vecino (a) b.- Amigo (a) c.- Conocido (a) d.- Institución

11. ¿Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

12. ¿Se siente abandonado por su familia?

Si___ No___

Por qué?

PERSPECTIVA SOCIAL

13. ¿Acude a reuniones sociales usualmente? Si___ No___

14. ¿Cuáles?

- a.- Reuniones de adultos (as) mayores b.- Reuniones familiares
c.- Bailes d.- Fiestas del pueblo

15. ¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?

- a.- Reuniones familiares b.- Bailes c.- Fiestas del pueblo

16. ¿Durante el último año recibió asistencia por parte de una organización que apoye a los adultos mayores además de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth?” Si___ No___

17. ¿Cuál? _____

18. ¿De qué tipo?

- a.- Social b.- Económica c.- Espiritual
d.- Médica e.- No contesta

19. ¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto (a) mayor?

Si___ No___

20.- ¿En qué contexto?

- a.- Social b.- Laboral c.- Familiar

21.- ¿Considera que la sociedad los aísla? Si___ No___

22.- ¿Considera que recibe el respeto que merece por parte de las generaciones más jóvenes? Si___ No___



PERPECTIVA DEL ESTADO

23. ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a.- Seguro General IESS b.- Seguro campesino c.- Seguro Privado
e.- Ninguno f.- No sabe g.- No responde

24. ¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?

Si___ No___

25. ¿Quién paga sus medicinas?

- a.- Las recibe gratis del seguro b.- Algún Familiar c.- Yo mismo
d.- Alguna institución privada e.- Nadie

26. ¿Dónde acude cuando necesita atención médica?

- a.- Médico Particular b.- Hospital del Seguro c.- Centro de Salud
d.- Seguro Privado e.- Otros

27. ¿Ha escuchado que se encuentre tratando en la Asamblea Nacional “La Ley del Adulto Mayor”?

Si___ No___

28. ¿Qué es lo más importante que debería incluirse en esta ley de llegar a concretarse?

29. ¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?

Si___ NO___

30. ¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?

- a.- Apoyo económico b.- Atención Médica c.- Atención Psicológica
d.- Otros ¿Cuáles?



Anexo N°3

FORMATO PARA ENTREVISTA

UNIVERSIDAD DE CUENCA

MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR

HERRAMIENTA APLICADA PARA LA RECOLECCION DE DATOS

(cualitativa)

LUGAR Y FECHA: _____

ENTREVISTADOR: _____

La entrevista que se presenta a continuación constituye una guía que servirá al investigador para recopilar cierta información necesaria para esta investigación, no constituye en sí una camisa de fuerza, sino que el entrevistador, valiéndose de su pericia y de las circunstancias que se vayan generando durante la conversación con el paciente, podrá improvisar y agregar aquellas inquietudes que considere convenientes.

- 1. Cuénteme cómo fue su primer día aquí en la Comunidad Geriátrica, cuáles fueron sus primeras impresiones, cómo se sintió?**
- 2. Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.?**
- 3. ¿Considera que es un buen trato?**
- 4. Comparando con la actitud que años atrás tenían usted y sus contemporáneos con respecto a los adultos mayores, y lo que observa en la actualidad, considera que han cambiado las cosas? ¿Para bien o para mal?**
- 5. Respecto a su familia, ¿Cómo es su relación con ellos? ¿Alguna anécdota?**
- 6. ¿Es visitada/o por su familia? ¿Familia cercana o lejana?**



7. ¿Cree usted que lo hacen por cumplir o realmente disfrutan de su compañía?
8. Años atrás, qué tipo de actividad realizaba?
9. De las actividades que usted realiza diariamente, ¿Cuál es la actividad que más le gusta realizar y cuál es la que menos le gusta?
10. La vida que lleva actualmente ¿se parece a la que usted imaginaba años atrás? ¿En qué aspectos es diferente y en qué otros coincide?
11. ¿Cambiaría algo si pudiera hacerlo?
12. ¿Cómo asume su condición de abuelo/a?
13. ¿Qué cosas o qué aspectos de la vida ha descubierto ahora, que hayan pasado desapercibidas cuando tenía menos edad?
14. ¿Qué es lo que menos le gusta de los tiempos actuales?
15. ¿Qué le parece criticable de la juventud actual?
16. Cuando usted era joven, sus comportamientos y vestimentas eran criticados?
17. Si tuviera la oportunidad de repetir ciertos hechos vividos, ¿cuáles escogería?
18. ¿Cree usted que existen ventajas y/o desventajas en la adultez mayor?
19. ¿Le va mejor o peor en el aspecto económico que cuando tenía menos edad?
20. ¿Es igual su relación con Dios a como era en la juventud?



Anexo N°4

FORMATO PARA HISTORIAS DE VIDA

UNIVERSIDAD DE CUENCA

MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR

HERRAMIENTA APLICADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Edad:

Lugar de Nacimiento:

Lugar de residencia actual:

Grado de Instrucción:

Ocupación anterior:

Ocupación actual:

Estado civil:

Con quién vive:

Número de hijos:

- 1.- ¿DÓNDE TRANSCURRIÓ SU INFANCIA?
- 2.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS GRATO DE SU INFANCIA?
- 3.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS TRISTE DE SU INFANCIA?
- 4.- ¿RECUERDA SUS JUEGOS?, CUÉNTEME EL QUE MÁS LE GUSTABA Y EL QUE MENOS LE AGRADABA.
- 5.- ¿CÓMO ESPERABAN SUS PADRES QUE SE COMPORTE CON ELLOS?
- 6.- ¿QUÉ IDEAS LE INCULCARON SUS PADRES?
- 7.- ¿SI HACÍA ALGO QUE DESAGRADABA A SUS PADRES, QUÉ SUCEDÍA?. SI ERA CASTIGADO, POR QUIÉN DE LOS DOS?, CON QUÉ FRECUENCIA?, NARRE UN EJEMPLO.
- 8.- ¿CONSIDERA QUE HA TENIDO UNA INFANCIA FELÍZ?. POR QUÉ?
- 9.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ADOLESCENCIA?
- 10.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ETAPA DE VIDA COMO ADULTO?



11.- ¿EDUCÓ A SUS HIJOS COMO LE EDUCARON SUS PADRES?. SI O NO Y POR QUÉ?

12.- EN ESTA ETAPA DEL CICLO VITAL (VEJEZ) Y HACIENDO UN ANÁLISIS DE SU VIDA HASTA HOY, ¿CUÁL ES SU PENSAMIENTO, SENTIMIENTO, RESPECTO A SU FAMILIA, A LA SOCIEDAD Y AL ESTADO?



Anexo N° 5

ENCUESTAS DESARROLLADAS

ENCUESTA No. 1

**HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cuantitativa)
FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”**

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENCUESTADOR: Catalina Durán Oleas

Datos Personales

Sexo: M () F (X)

Edad (años cumplidos): 92
Lugar de procedencia: sector Urbano (X) Sector Rural ()
Nivel de instrucción (grado, curso o año más alto aprobado): Secundaria
Estado civil: Viuda
Profesión: Ninguna
Actividad actual: Ninguna
Religión: Católica
Etnia: Mestizo
Problema de salud: hipertensión arterial – diabetes

1. ¿Con quién vivía hace diez años?

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as x c.- Con su esposo/a o pareja x
d.- Con otro familiar e.- No responde

2. Si usted tendría la posibilidad de elegir, viviría:

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as (HIJA) c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar e.- No responde

PERSPECTIVA FAMILIAR**3. ¿Cuántos hijos (as) tiene? 6****4. ¿Cómo es la relación con ellos (as)?**

- Mala () Buena () Excelente (X)

5. Se comunica con sus hijos (as):

- a.- Diariamente b.- Regularmente (X) c.- De vez en cuando
d.- Casi nunca e.- Nunca

6. La comunicación con sus hijos es:

- a.- Directa b.- Indirecta c.- clara d.- confusa e.- vaga f.- autoritaria
g.- agresiva h.- irrelevante

7. Sus hijos le brindan apoyo?: Si x No



8. Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

9. ¿Recibe apoyo de alguna otra persona ajena a la familia? Si___ No_x__

10. ¿De quién?

- a.- Vecino (a) b.- Amigo (a) c.- Conocido (a) d.- Institución

11. ¿Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

12. ¿Se siente abandonado por su familia?

Si___ No_x__

Por qué?

PERSPECTIVA SOCIAL

13. ¿Acude a reuniones sociales usualmente? Si___ No_X__

14. ¿Cuáles?

- a.- Reuniones de adultos (as) mayores b.- Reuniones familiares
c.- Bailes d.- Fiestas del pueblo

15. ¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?

- a.- Reuniones familiares b.- Bailes c.- Fiestas del pueblo

16. ¿Durante el último año recibió asistencia por parte de una organización que apoye a los adultos mayores además de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”? Si___ No_X__

17. ¿Cuál?_____

18. ¿De qué tipo?

- a.- Social b.- Económica c.- Espiritual
d.- Médica e.- No contesta

19. ¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto (a) mayor?

Si___ No_X__

20.- ¿En qué contexto?

- a.- Social b.- Laboral c.- Familiar

21.- ¿Considera que la sociedad los aísla? Si___ No_X__

22.- ¿Considera que recibe el respeto que merece por parte de las generaciones más jóvenes? Si_X__ No___



PERSPECTIVA DEL ESTADO

23. ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a.- Seguro General IESS b.- Seguro campesino c.- Seguro Privado
e.- Ninguno f.- No sabe g.- No responde

24. ¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?

Si x No ____

25. ¿Quién paga sus medicinas?

- a.- Las recibe gratis del seguro b.- Algún Familiar c.- Yo mismo
d.- alguna institución privada e.- Nadie

26. ¿Dónde acude cuando necesita atención médica?

- a.- Médico Particular b.- Hospital del Seguro c.- Centro de Salud
d.- Seguro Privado e.- Otros

27. ¿Ha escuchado que se encuentre tratando en la Asamblea Nacional “La Ley del Adulto Mayor”?

Si ____ No X ____

28. ¿Qué es lo más importante que debería incluirse en esta ley de llegar a concretarse?

Si existiera esta ley deberían crear más centros de cuidado que sale más económico que pagar una persona que nos cuide en la casa porque con todos los beneficios que obliga el gobierno a pagar a los empleados sale muy caro.

29. ¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?

Si ____ NO X ____

30. ¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?

- a.- Apoyo económico b.- Atención Médica c.- Atención Psicológica
d.- Otros ¿Cuáles?.- Apoyar a los centros de cuidado y crear otros



ENCUESTA NO. 2

**HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cuantitativa)
FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”**

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENCUESTADOR: Catalina Durán Oleas

Datos Personales

Sexo: M () F (X)

Edad (años cumplidos): 70
Lugar de procedencia: sector Urbano (X) Sector Rural ()
Nivel de instrucción (grado, curso o año más alto aprobado): Secundaria
Estado civil: Viuda
Profesión: Ninguna
Actividad Actual: Ninguna
Religión: Católica
Etnia: Mestizo
Problema de salud: Hipertensión arterial - postración

1. ¿Con quién vivía hace diez años?

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as c.- Con su esposo/a o pareja x
d.- Con otro familiar: **Mamá** e.- No responde

2. Si usted tendría la posibilidad de elegir, viviría:

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as c.- **Con su esposo/a o pareja**
d.- Con otro familiar: Mamá e.- No responde

PERSPECTIVA FAMILIAR**3. ¿Cuántos hijos (as) tiene? 2****4. ¿Cómo es la relación con ellos (as)?**

- Mala () Buena () Excelente (X)

5. Se comunica con sus hijos (as):

- a.- Diariamente b.- Regularmente (X) c.- De vez en cuando
d.- Casi nunca e.- Nunca

6. La comunicación con sus hijos es:

- a.- **Directa** b.- Indirecta c.- **clara** d.- confusa e.- vaga f.- autoritaria
g.- agresiva h.- irrelevante

7. Sus hijos le brindan apoyo?: Si x No



8. Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

9. ¿Recibe apoyo de alguna otra persona ajena a la familia? Si___ No_X__

10. ¿De quién?

- a.- Vecino (a) b.- Amigo (a) c.- Conocido (a) d.- Institución

11. ¿Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

12. ¿Se siente abandonado por su familia?

Si___ No_X__

Por qué? Me visitan regularmente

PERSPECTIVA SOCIAL

13. ¿Acude a reuniones sociales usualmente? Si___ No_X__

14. ¿Cuáles?

- a.- Reuniones de adultos (as) mayores b.- Reuniones familiares
c.- Bailes d.- Fiestas del pueblo

15. ¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?

- a.- Reuniones familiares b.- Bailes c.- Fiestas del pueblo

16. ¿Durante el último año recibió asistencia por parte de una organización que apoye a los adultos mayores además de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”? Si___ No_X__

17. ¿Cuál?_____

18. ¿De qué tipo?

- a.- Social b.- Económica c.- Espiritual
d.- Médica e.- No contesta

19. ¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto (a) mayor?

Si___ No_X__

20.- ¿En qué contexto?

- a.- Social b.- Laboral c.- Familiar

21.- ¿Considera que la sociedad los aísla? Si___ No_X__

22.- ¿Considera que recibe el respeto que merece por parte de las generaciones más jóvenes? Si_X__ No___



PERSPECTIVA DEL ESTADO

23. ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a.- Seguro General IESS b.- Seguro campesino c.- Seguro Privado
e.- Ninguno f.- No sabe g.- No responde

24. ¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?

Si x No ____

25. ¿Quién paga sus medicinas?

- a.- Las recibe gratis del seguro b.- Algún Familiar c.- Yo mismo
d.- alguna institución privada e.- Nadie

26. ¿Dónde acude cuando necesita atención médica?

- a.- Médico Particular b.- Hospital del Seguro c.- Centro de Salud
d.- Seguro Privado e.- Otros

27. ¿Ha escuchado que se encuentre tratando en la Asamblea Nacional “La Ley del Adulto Mayor”?

Si x No ____

28. ¿Qué es lo más importante que debería incluirse en esta ley de llegar a concretarse?

Apoyo económico para los adultos mayores, para los que no tienen trabajo especialmente deberían darles un sueldo mensual para que se mantengan.

29. ¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?

Si ____ NO x ____

30. ¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?

- a.- Apoyo económico b.- Atención Médica c.- Atención Psicológica
d.- Otros ¿Cuáles?.-



ENCUESTA NO. 3

**HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cuantitativa)
FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”**

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENCUESTADOR: Catalina Durán Oleas

Datos Personales**Sexo: M () F (X)**

Edad (años cumplidos): 71
Lugar de procedencia: sector Urbano (X) Sector Rural ()
Nivel de instrucción (grado, curso o año más alto aprobado): cuarto curso
Estado civil: Casada (separada hace 10 años)
Profesión: Ninguna
Actividad Actual: Ninguna
Religión: Católica
Etnia: Mestizo
Problema de salud: Depresión - Discapacidad física – diabetes

1. ¿Con quién vivía hace diez años?

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as X c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar e.- No responde

2. Si usted tendría la posibilidad de elegir, viviría:

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as X c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar: Mamá e.- No responde

PERSPECTIVA FAMILIAR**3. ¿Cuántos hijos (as) tiene? 4****4. ¿Cómo es la relación con ellos (as)?**

Mala () Buena (X) Excelente ()

5. Se comunica con sus hijos (as):

- a.- Diariamente b.- Regularmente X c.- De vez en cuando
d.- Casi nunca e.- Nunca

6. La comunicación con sus hijos es:

- a.- Directa b.- Indirecta c.- clara d.- confusa e.-vaga f.- autoritaria
g.- agresiva h.- irrelevante

7. Sus hijos le brindan apoyo?: SI_X__ No__**8. Qué tipo de apoyo?**



- a.- **Económico** b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

9. ¿Recibe apoyo de alguna otra persona ajena a la familia? Si___ No__X__

10. ¿De quién?

- a.- Vecino (a) b.- Amigo (a) c.- Conocido (a) d.- Institución

11. ¿Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

12. ¿Se siente abandonado por su familia?

Si___ No_x__

Por qué? Antes del accidente no me llevaba con mis hermanos, ahora sí

PERSPECTIVA SOCIAL

13. ¿Acude a reuniones sociales usualmente? Si__X__ No_ __

14. ¿Cuáles?

- a.- Reuniones de adultos (as) mayores b.- Reuniones familiares X
c.- Bailes d.- Fiestas del pueblo

15. ¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?

- a.- Reuniones familiares X (esposos) b.- Bailes c.- **Fiestas del**

pueblo

16. ¿Durante el último año recibió asistencia por parte de una organización que apoye a los adultos mayores además de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”? Si___ No_X__

17. ¿Cuál?

18. ¿De qué tipo?

- a.- Social b.- Económica c.- Espiritual
d.- Médica e.- No contesta

19. ¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto (a) mayor?

Si_X__ No___

20.- ¿En qué contexto?

- a.- **Social** b.- Laboral c.- Familiar

21.- ¿Considera que la sociedad los aísla? Si_x__ No___

22.- ¿Considera que recibe el respeto que merece por parte de las generaciones más jóvenes? Si_X__ No___



PERSPECTIVA DEL ESTADO

23. ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a.- Seguro General IESS b.- Seguro campesino c.- Seguro Privado
e.- Ninguno **X** f.- No sabe g.- No responde

24. ¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?

Si___ No___

25. ¿Quién paga sus medicinas?

- a.- Las recibe gratis del seguro b.- Algún Familiar c.- Yo mismo **X**
d.- Alguna institución privada e.- Nadie

26. ¿Dónde acude cuando necesita atención médica?

- a.- Médico Particular b.- Hospital del Seguro c.- Centro de Salud
d.- Seguro Privado e.- Otros **Hospital**

27. ¿Ha escuchado que se encuentre tratando en la Asamblea Nacional “La Ley del Adulto Mayor”?

Si **X** No___

28. ¿Qué es lo más importante que debería incluirse en esta ley de llegar a concretarse?

Debería incluirse que se pague un sueldo a los adultos mayores u otra ayuda económica para poder mantenernos o que se creen Instituciones para adultos con todo pagado.

29. ¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?

Si___ NO__**X**_

30. ¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?

- a.- **Apoyo económico** b.- Atención Médica c.- Atención Psicológica
d.- Otros ¿Cuáles?.- Creación de centros gratuitos



ENCUESTA NO. 4

**HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cuantitativa)
FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”**

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENCUESTADOR: Catalina Durán Oleas

Datos Personales

Sexo: M () F (X)

Edad (años cumplidos): 69
Lugar de procedencia: Bucaramanga sector Urbano (X) Sector Rural ()
Nivel de instrucción (grado, curso o año más alto aprobado): Secundaria
Estado civil: Soltera
Profesión: Ninguna
Actividad Actual: Ninguna
Religión: Católica
Etnia: Mestizo
Problema de salud: Depresión - esquizofrenia

1. ¿Con quién vivía hace diez años?

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar **SOLA** e.- No responde

2. Si usted tendría la posibilidad de elegir, viviría:

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as X c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar **Mi familia** e.- No responde

PERSPECTIVA FAMILIAR**3. ¿Cuántos hijos (as) tiene? Ninguno****4. ¿Cómo es la relación con ellos (as)?**

- Mala () Buena () Excelente ()

5. Se comunica con sus hijos (as):

- a.- Diariamente b.- Regularmente c.- De vez en cuando
d.- Casi nunca e.- Nunca

6. La comunicación con sus hijos es:

- a.- Directa b.- Indirecta c.- clara d.- confusa e.-vaga f.- autoritaria
g.- agresiva h.- irrelevante

7. Sus hijos le brindan apoyo?: SI___ No___



8. Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

9. ¿Recibe apoyo de alguna otra persona ajena a la familia? Si_X__ No__

10. ¿De quién?

- a.- Vecino (a) b.- Amigo (a) c.- Conocido (a) d.- Institución **Municipio**

Cuenca

PROVIDA

11. ¿Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico **X** b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

12. ¿Se siente abandonado por su familia?

Si__ No_**X**

Por qué? Ni mis padres ni hermanos saben que estoy acá en Ecuador, mejor yo les abandoné.

PERSPECTIVA SOCIAL

13. ¿Acude a reuniones sociales usualmente? Si__ No_X****

14. ¿Cuáles?

- a.- Reuniones de adultos (as) mayores b.- Reuniones familiares
c.- Bailes d.- Fiestas del pueblo

15. ¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?

- a.- Reuniones familiares **X** b.- Bailes **X** c.- Fiestas del pueblo **X**

16. ¿Durante el último año recibió asistencia por parte de una organización que apoye a los adultos mayores además de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”? Si_X** No__**

17. ¿Cuál? MUNICIPIO DE CUENCA PROVIDA

18. ¿De qué tipo?

- a.- Social **x** b.- Económica **x** c.- Espiritual **X**
d.- Médica e.- No contesta

19. ¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto (a) mayor?

Si__ No_**X**

20.- ¿En qué contexto?

- a.- Social b.- Laboral c.- Familiar

21.- ¿Considera que la sociedad los aísla? Si__ No_x****



22.- ¿Considera que recibe el respeto que merece por parte de las generaciones más jóvenes? Si ☒ No ☐

PERSPECTIVA DEL ESTADO

23. ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a.- Seguro General IESS b.- Seguro campesino c.- Seguro Privado
e.- Ninguno ☒ f.- No sabe g.- No responde

24. ¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?

Si ☐ No ☐

25. ¿Quién paga sus medicinas?

- a.- Las recibe gratis del seguro b.- Algún Familiar c.- Yo mismo
d.- Alguna institución privada ☒ **PÚBLICA Y LA FUNDACIÓN** e.- Nadie

26. ¿Dónde acude cuando necesita atención médica?

- a.- Médico Particular **FUND.** b.- Hospital del Seguro c.- Centro de Salud
d.- Seguro Privado e.- Otros **Hospital**

27. ¿Ha escuchado que se encuentre tratando en la Asamblea Nacional “La Ley del Adulto Mayor”?

Si ☐ No ☒

28. ¿Qué es lo más importante que debería incluirse en esta ley de llegar a concretarse?

El Estado ecuatoriano debería ayudar económicamente a los adultos mayores porque nadie les da trabajo, yo anduve por la calle mucho tiempo buscando trabajo pero no me dieron entonces me encontré con otras señoras y bebíamos todo el día no teníamos dinero para comer pero la gente nos regalaba algo y comprábamos bebida fui a parar al CRA.

29. ¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?

Si ☒ NO ☐

30. ¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?

- a.- Apoyo económico b.- Atención Médica c.- Atención Psicológica
d.- Otros ¿Cuáles?.-

**ENCUESTA NO. 5****HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cuantitativa)****FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”**

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENCUESTADOR: Catalina Durán Oleas

Datos Personales**Sexo: M (M) F ()**

Edad (años cumplidos): 70
Lugar de procedencia: sector Urbano (X) Sector Rural ()
Nivel de instrucción (grado, curso o año más alto aprobado): Primaria
Estado civil: Casado
Profesión: Radiotécnico
Actividad Actual: Ninguna
Religión: Católica
Etnia: Mestizo
Problema de salud: Hipertensión arterial

1. ¿Con quién vivía hace diez años?

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as X c.- Con su esposo/a o pareja x
d.- Con otro familiar e.- No responde

2. Si usted tendría la posibilidad de elegir, viviría:

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as X c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar e.- No responde

PERSPECTIVA FAMILIAR**3. ¿Cuántos hijos (as) tiene? 2****4. ¿Cómo es la relación con ellos (as)?**

Mala () Buena (x) Excelente ()

5. Se comunica con sus hijos (as):

- a.- Diariamente b.- Regularmente X c.- De vez en cuando
d.- Casi nunca e.- Nunca

6. La comunicación con sus hijos es:

- a.- DirectaX b.- Indirecta c.- clara X d.- confusa e.-vaga f.-
autoritaria
g.- agresiva h.- irrelevante

7. Sus hijos le brindan apoyo?: SI X___ No___



8. Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico **X** b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

9. ¿Recibe apoyo de alguna otra persona ajena a la familia? Si___ No_ **X__**

10. ¿De quién?

- a.- Vecino (a) b.- Amigo (a) c.- Conocido (a) d.- Institución

11. ¿Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

12. ¿Se siente abandonado por su familia?

Si_ **X**__ No___

Por qué? Tengo mi casa y no puedo estar allí porque mi esposa no me quiere cuidar ella es más joven que yo y mis hijos me sugirieron internarme.

PERSPECTIVA SOCIAL

13. ¿Acude a reuniones sociales usualmente? Si___ No_ **X__**

14. ¿Cuáles?

- a.- Reuniones de adultos (as) mayores b.- Reuniones familiares
c.- Bailes d.- Fiestas del pueblo

15. ¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?

- a.- Reuniones familiares **X** b.- Bailes c.- Fiestas del pueblo **X**

16. ¿Durante el último año recibió asistencia por parte de una organización que apoye a los adultos mayores además de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”? Si___ No_ **X__**

17. ¿Cuál?

18. ¿De qué tipo?

- a.- Social b.- Económica c.- Espiritual
d.- Médica e.- No contesta

19. ¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto (a) mayor?

Si_ **x**__ No___

20.- ¿En qué contexto?

- a.- Social **X** b.- Laboral c.- Familiar

Me gritan viejo en forma despectiva

21.- ¿Considera que la sociedad los aísla? Si_ **x__ No___**



22.- ¿Considera que recibe el respeto que merece por parte de las generaciones más jóvenes? Si___ No_x__

PERSPECTIVA DEL ESTADO

23. ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a.- Seguro General IESS X b.- Seguro campesino c.- Seguro Privado
e.- Ninguno f.- No sabe g.- No responde

24. ¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?

Si___ No_X__ Muchas trabas para que me atiendan

25. ¿Quién paga sus medicinas?

- a.- Las recibe gratis del seguro X b.- Algún Familiar c.- Yo mismo
d.- Alguna institución privada e.- Nadie

26. ¿Dónde acude cuando necesita atención médica?

- a.- Médico Particular b.- Hospital del SeguroX c.- Centro de Salud
d.- Seguro Privado e.- Otros

27. ¿Ha escuchado que se encuentre tratando en la Asamblea Nacional “La Ley del Adulto Mayor”?

Si X No___

28. ¿Qué es lo más importante que debería incluirse en esta ley de llegar a concretarse?

Desconozco los alcances para la protección al adulto mayor pero sería bueno que hagan constar un artículo que obligue al Estado pagar a un cuidador así como pagan sueldo al cuidador de las personas con discapacidad.

29. ¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?

Si___ NO_X__

30. ¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?

- a.- Apoyo económico b.- Atención Médica c.- Atención Psicológica
d.- Otros ¿Cuáles?.-

**ENCUESTA NO. 6****HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cuantitativa)
FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”**

LUGAR Y FECHA: Cuenca, julio del 2012

ENCUESTADOR: Catalina Durán Oleas

**NOTA: PACIENTE CON MODALIDAD DE ACOGIMIENTO AMBULATORIO TIPO
GUARDERÍA****Datos Personales****Sexo: M () F (X)**

Edad (años cumplidos): 73
Lugar de procedencia: sector Urbano () Sector Rural (X)
Nivel de instrucción (grado, curso o año más alto aprobado): Primaria
Estado civil: Divorciada
Profesión: Ninguna
Actividad Actual: qq.dd.
Religión: evangélica - Testigo de Jehová
Etnia: Mestizo
Problema de salud: hipertensión arterial

1. ¿Con quién vivía hace diez años?

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as **X** c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar e.- No responde

2. Si usted tendría la posibilidad de elegir, viviría:

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as **X** c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar e.- No responde

PERSPECTIVA FAMILIAR**3. ¿Cuántos hijos (as) tiene? 6****4. ¿Cómo es la relación con ellos (as)?**

- Mala () Buena () Excelente (X)

5. Se comunica con sus hijos (as):

- a.- Diariamente **X** b.- Regularmente c.- De vez en cuando
d.- Casi nunca e.- Nunca

6. La comunicación con sus hijos es:

- a.- Directa **X** b.- Indirecta c.- clara **X** d.- confusa e.- vaga f.-
autoritaria
g.- agresiva h.- irrelevante



7. Sus hijos le brindan apoyo?: Si ☒ No ☐

8. Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico ☒ b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía ☒ d.- No le brindan apoyo

9. ¿Recibe apoyo de alguna otra persona ajena a la familia? Si ☐ No ☒

10. ¿De quién?

- a.- Vecino (a) b.- Amigo (a) c.- Conocido (a) d.- Institución

11. ¿Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

12. ¿Se siente abandonado por su familia?

Si ☐ No ☒

Por qué? A pesar que me regalaron cuando tenía 5 años no siento que me hayan abandonado; el cariño de mis hijos compensa todo.

PERSPECTIVA SOCIAL

13. ¿Acude a reuniones sociales usualmente? Si ☒ No ☐

14. ¿Cuáles?

- a.- Reuniones de adultos (as) mayores b.- Reuniones familiares
c.- Bailes d.- Fiestas del pueblo **REUNIÓN**

CON hipertensos y testigos de Jehová

15. ¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?

- a.- Reuniones familiares ☒ b.- Bailes c.- Fiestas del pueblo ☒

16. ¿Durante el último año recibió asistencia por parte de una organización que apoye a los adultos mayores además de la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazareth”? Si ☐ No ☒

17. ¿Cuál?

18. ¿De qué tipo?

- a.- Social b.- Económica c.- Espiritual
d.- Médica e.- No contesta

19. ¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto (a) mayor?

Si ☐ No ☒

20.- ¿En qué contexto?

- a.- Social b.- Laboral c.- Familiar

21.- ¿Considera que la sociedad los aísla? Si ☒ No ☐



22.- ¿Considera que recibe el respeto que merece por parte de las generaciones más jóvenes? Si___ No__X_

PERSPECTIVA DEL ESTADO

23. ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a.- Seguro General IESS b.- Seguro campesino c.- Seguro Privado
e.- Ninguno X f.- No sabe g.- No responde

24. ¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?

Si___ No___

25. ¿Quién paga sus medicinas?

- a.- Las recibe gratis del seguro b.- Algún Familiar X (hijos) c.- Yo mismo
d.- Alguna institución privada e.- Nadie

26. ¿Dónde acude cuando necesita atención médica?

- a.- Médico Particular b.- Hospital del Seguro c.- Centro de Salud
d.- Seguro Privado e.- Otros Hospital

27. ¿Ha escuchado que se encuentre tratando en la Asamblea Nacional “La Ley del Adulto Mayor”?

Si No__X_

28. ¿Qué es lo más importante que debería incluirse en esta ley de llegar a concretarse?

Debería incluirse que los ancianos tengan un albergue gratuito con todos los servicios para su cuidado.

29. ¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?

Si___ NO__X_

30. ¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?

- a.- Apoyo económico b.- Atención Médica c.- Atención Psicológica
d.- Otros ¿Cuáles?.-



ENCUESTA No. 7

HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cuantitativa)

FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

LUGAR Y FECHA: Cuenca, Septiembre del 2012

ENCUESTADOR: Catalina Durán Oleas

Datos Personales

Sexo: M (X) F ()

Edad (años cumplidos):	84
Lugar de procedencia:	sector Urbano (X) Sector Rural ()
Nivel de instrucción (grado, curso o año más alto aprobado):	Secundaria
Estado civil:	Casado
Profesión:	Ninguna
Actividad actual:	Ninguna
Religión:	Católica
Etnia:	Mestizo
Problema de salud:	hipertensión arterial – depresión

1. ¿Con quién vivía hace diez años?

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as X c.- Con su esposo/a o pareja
d.- Con otro familiar e.- No responde

2. Si usted tendría la posibilidad de elegir, viviría:

- a.- Solo/a b.- Con sus hijos/as X c.- Con su esposo/a o pareja X
d.- Con otro familiar e.- No responde

PERSPECTIVA FAMILIAR

3. ¿Cuántos hijos (as) tiene? 5

4. ¿Cómo es la relación con ellos (as)?

Mala () Buena (x) Excelente ()

5. Se comunica con sus hijos (as):

- a.- Diariamente b.- Regularmente c.- De vez en cuando
d.- Casi nunca X e.- Nunca

6. La comunicación con sus hijos es:

- a.- Directa b.- Indirecta c.- clara d.- confusa e.- vaga f.- autoritaria
g.- agresiva h.- irrelevante

7. Sus hijos le brindan apoyo?: SI No X

8. Qué tipo de apoyo?

- a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres



c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

9. ¿Recibe apoyo de alguna otra persona ajena a la familia? Si___ No_**x**__

10. ¿De quién?

a.- Vecino (a) b.- Amigo (a) c.- Conocido (a) d.- Institución

11. ¿Qué tipo de apoyo?

a.- Económico b.- En transporte, compras y/o quehaceres
c.- Con compañía d.- No le brindan apoyo

12. ¿Se siente abandonado por su familia?

Si_**x**__ No___

Por qué? Mi esposa murió hace 20 años atrás de un infarto, yo me quedé con mis dos hijos los tres están en EE.UU, arrende una tiendita de mi casa a una señora que vende ropa, me enamoré de ella y me casé (a los seis años de fallecida la esposa) no hice separación de bienes, la señora se ha asesorado de un abogado y le ha dicho que mi casa y los dos terrenos son de ella también, me hizo firmar unos papeles diciendo que era para un préstamo para mejorar la tienda y ha sido un poder, mis hijos se enojaron conmigo y casi no me hablan. Me trajo aquí porque ya no quiere estar conmigo.

PERSPECTIVA SOCIAL

13. ¿Acude a reuniones sociales usualmente? Si___ No_**x**__

Antes de venir aquí salía con mi esposa a ella le gusta mucho las fiestas.

14. ¿Cuáles?

a.- Reuniones de adultos (as) mayores b.- Reuniones familiares
c.- Bailes d.- Fiestas del pueblo

15. ¿A qué tipo de reuniones asistía hace veinte años?

a.- Reuniones familiares b.- Bailes c.- Fiestas del pueblo

16. ¿Durante el último año recibió asistencia por parte de una organización que apoye a los adultos mayores además de la Fundación Comunidad Geriátrica

“Jesús de Nazareth?” Si___ No_**x**__

17. ¿Cuál? _____

18. ¿De qué tipo?

a.- Social b.- Económica c.- Espiritual
d.- Médica e.- No contesta

19. ¿Alguna vez sintió discriminación por su condición de adulto (a) mayor?

Si_**x**__ No___ (Por eso estoy aquí)

20.- ¿En qué contexto?

a.- Social **x** b.- Laboral c.- Familiar **x**

21.- ¿Considera que la sociedad los aísla? Si___ No_**x**__



22.- ¿Considera que recibe el respeto que merece por parte de las generaciones más jóvenes? Si___ No__X__

PERSPECTIVA DEL ESTADO

23. ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a.- Seguro General IESS b.- Seguro campesino c.- Seguro Privado
e.- Ninguno f.- No sabe g.- No responde

24. ¿Recibe atención médica adecuada para su problema de salud en el Seguro?

Si___ No___

25. ¿Quién paga sus medicinas?

- a.- Las recibe gratis del seguro b.- Algún Familiar c.- Yo mismo X
d.- Alguna institución privada e.- Nadie

26. ¿Dónde acude cuando necesita atención médica?

- a.- Médico Particular b.- Hospital del Seguro c.- Centro de Salud
d.- Seguro Privado e.- Otros **Hospital**

27. ¿Ha escuchado que se encuentre tratando en la Asamblea Nacional “La Ley del Adulto Mayor”?

Si___ No_X__

28. ¿Qué es lo más importante que debería incluirse en esta ley de llegar a concretarse?

Quisiera que hablen del abuso contra nosotros por parte de algunas personas, en mi caso de mi esposa; ojalá me ayuden a recuperar siquiera mi casa.

29. ¿Está contento con la labor de las entidades públicas del Municipio o del Estado a favor del Adulto Mayor?

Si___NO_X__ (no conoce que el Municipio u otra entidad ayuden al adulto mayor)

30. ¿Qué debería mejorar en el Estado para ayudar a la situación del Adulto Mayor?

- a.- Apoyo económico b.- Atención Médica c.- Atención Psicológica
d.- Otros ¿Cuáles?.-



ANEXOS N° 6 ENTREVISTAS DESARROLLADAS

ENTREVISTA No.1

HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cualitativa) FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENTREVISTADOR: Catalina Durán Oleas

La entrevista que se presenta a continuación constituye una guía que servirá al investigador para recopilar cierta información necesaria para esta investigación, no constituye en sí una camisa de fuerza, sino que el entrevistador, valiéndose de su pericia y de las circunstancias que se vayan generando durante la conversación con el paciente, podrá improvisar y agregar aquellas inquietudes que considere convenientes.

21. Cuénteme cómo fue su primer día aquí en la Comunidad Geriátrica, cuáles fueron sus primeras impresiones, cómo se sintió?

Sabía que venía acá porque mis hijos me dijeron que no podían cuidarme en la casa porque todos pasan fuera y me quedaba sola; a la empleada tenían que pagarle seguro por eso decidieron traerme. Me trataron bien.

22. Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.?

Bien, a mí nunca me han hecho nada, a lo mucho no saludan.

23. ¿Considera que es un buen trato?

A mi parecer sí.

24. Comparando con la actitud que años atrás tenían usted y sus contemporáneos con respecto a los adultos mayores, y lo que observa en la actualidad, considera que han cambiado las cosas? ¿Para bien o para mal?

Años atrás había un gran respeto hacia los adultos mayores, cuando hablaban todos escuchaban, su palabra era obedecida, ahora en algunos casos ya no es así. Si ha cambiado un poco para mal.

25. Respecto a su familia, ¿Cómo es su relación con ellos? ¿Alguna anécdota?

Cuando vivía con mi familia mis padres y hermanos nos llevábamos bien. Cuando vivía con mi esposo y mis hijos igual había buenas relaciones. Una anécdota es que a



mis padres no les gustaba que yo tenga enamorado, a escondidas tuve mi primer enamorado a los 16 años, al año me separé y tuve otro enamorado me fugué con él y mi tío Víctor Cuesta nos casó; mis padres se resintieron y no le hablaron como un mes.

26. ¿Es visitada/o por su familia? ¿Familia cercana o lejana?

Si me visitan cada semana, son mis hijos y nietos.

27. ¿Cree usted que lo hacen por cumplir o realmente disfrutan de su compañía?

Es porque me quieren, sino ya me habrían olvidado

28. Años atrás, qué tipo de actividad realizaba?

Nunca he trabajado toda mi vida me dediqué al cuidado de mis hijos; mi esposo era el que trabajaba para mantener a la familia,

29. De las actividades que usted realiza diariamente, ¿Cuál es la actividad que más le gusta realizar y cuál es la que menos le gusta?

Aquí no se hace mayor cosa no puedo cocinar, ni lavar todo nos dan haciendo. Yo he hecho de todo y con gusto, ahora dicen que mejor descanse.

30. La vida que lleva actualmente ¿se parece a la que usted imaginaba años atrás? ¿En qué aspectos es diferente y en qué otros coincide?

No se parece, me imaginaba vivir toda la vida en mi casa propia, nunca me pasó por la mente que me iba a pasar esto, que se muera mi esposo, quedarme sola que mis hijos decidan internarme. Como madre siempre se piensa estar al lado de los hijos del esposo, uno nunca sabe que le puede pasar.

31. ¿Cambiaría algo si pudiera hacerlo?

Si pudiera cambiar algo, regresaría el tiempo para estar nuevamente con mi esposo que falleció hace tres años.

32. ¿Cómo asume su condición de abuelo/a?

Cuando nace el primer nieto es una alegría inmensa es como si naciera un hijo; van creciendo y como que se va acabando el cariño ya no tienen tiempo para nosotros así mismo era con los hijos. Cuando uno es viejo ni hijos ni nietos es igual.

33. ¿Qué cosas o qué aspectos de la vida ha descubierto ahora, que hayan pasado desapercibidas cuando tenía menos edad?

El amor de mis padres ahora valoro más ya cuando no están me hacen mucha falta; cuando uno es joven como que no se valora mucho.

34. ¿Qué es lo que menos le gusta de los tiempos actuales?

De estos tiempos que están muy caras las cosas, no hay trabajo, antes parece que había menos gente desempleada.



35. ¿Qué le parece criticable de la juventud actual?

Que pasan mucho tiempo en la calle, toman mucho dicen que se drogan.

36. Cuando usted era joven, sus comportamientos y vestimentas eran criticados?

No porque siempre me vestía de acuerdo al tiempo todo cubierto, el comportamiento era formal sino éramos reprendidos.

37. Si tuviera la oportunidad de repetir ciertos hechos vividos, ¿cuáles escogería?

Vivir con mi esposo, ahí era más feliz.

38. ¿Cree usted que existen ventajas y/o desventajas en la adultez mayor?

Ventajas? No, ninguna que van a haber ventajas no podemos valernos por nosotros mismos, más bien son desventajas imagínese personas que nos gustaba hacer de todo y ahora depender de la buena voluntad de otras personas.

39. ¿Le va mejor o peor en el aspecto económico que cuando tenía menos edad?

Es duro, cuando vivía mi esposo tenía de todo al igual que mis hijos, ahora cobro la pensión de mi esposo me sirve para pagar el mensual en este Centro.

40. ¿Es igual su relación con Dios a como era en la juventud?

Soy católica, diría que igual porque estudie en un colegio religioso.



ENTREVISTA No.2

HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cualitativa) FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENTREVISTADOR: Catalina Durán Oleas

La entrevista que se presenta a continuación constituye una guía que servirá al investigador para recopilar cierta información necesaria para esta investigación, no constituye en sí una camisa de fuerza, sino que el entrevistador, valiéndose de su pericia y de las circunstancias que se vayan generando durante la conversación con el paciente, podrá improvisar y agregar aquellas inquietudes que considere convenientes.

1. Cuénteme cómo fue su primer día aquí en la Comunidad Geriátrica, cuáles fueron sus primeras impresiones, cómo se sintió?

Mis hijos me dijeron que me llevarían a un centro donde me cuidarían y estaría con otros viejitos, sentí que ya no me querían mi esposo falleció y ya no tenían con quien dejarme; con mucho dolor acepté venir. Aquí me recibieron bien, pero mejor estaría con mis hijos.

2. Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.?

Me han tratado bien, además mis hijos siempre han salido a hacer las gestiones y solo cuando requerían de mi presencia me llevaban pero en carro propio así que no he tenido mucho contacto con la gente.

3. ¿Considera que es un buen trato?

Creo que sí.

4. Comparando con la actitud que años atrás tenían usted y sus contemporáneos con respecto a los adultos mayores, y lo que observa en la actualidad, considera que han cambiado las cosas? ¿Para bien o para mal?

Ah, eso sí era respeto a los viejitos, no se podía contradecir; ahora pasan más tiempo solos; antes habían los asilos pero no creo que les cuidaban bien luego aparecieron estos centros al menos no hay maltrato.

5. Respecto a su familia, ¿Cómo es su relación con ellos? ¿Alguna anécdota?

Es buena nos llevamos bien, no tenemos tiempo de discutir porque vienen solo los fines de semana. Cuando éramos pequeños nos divertíamos jugando con mis hermanos.



6. ¿Es visitada/o por su familia? ¿Familia cercana o lejana?

Mis hijos me visitan todos los fines de semana con mis nietos que se turnan y mis nueras

7. ¿Cree usted que lo hacen por cumplir o realmente disfrutan de su compañía?

Siempre nos hemos llevado bien, han sido respetuosos, creo que sufren viéndome aquí pero no pueden llevarme a la casa nadie se queda; por los costos no pueden pagar empleada hay que pagar seguro y otros beneficios.

8. Años atrás, qué tipo de actividad realizaba?

Trabajaba en la Jefatura de Salud.

9. De las actividades que usted realiza diariamente, ¿Cuál es la actividad que más le gusta realizar y cuál es la que menos le gusta?

No me gusta hacer nada porque no puedo ver bien, mis manos están muy toscas. De repente caminar pero se me hace difícil.

10. La vida que lleva actualmente ¿se parece a la que usted imaginaba años atrás? ¿En qué aspectos es diferente y en qué otros coincide?

Nunca me imaginé que yo pudiera llegar a un asilo ni tener que pagar a personas extrañas que me ayuden con mi aseo personal. Yo veía a otros ancianos que vivían con los hijos y me imaginé que así terminaría yo pero me equivoqué.

11. ¿Cambiaría algo si pudiera hacerlo?

Cambiaría el ambiente social, ahora es muy alocado, antes era más tranquilo no habían tantos lugares de baile de bebida.

12. ¿Cómo asume su condición de abuelo/a?

Disfruté con mis nietos mucho cuando eran pequeños, veía reflejados a mis propios hijos. Es un sentimiento especial.

13. ¿Qué cosas o qué aspectos de la vida ha descubierto ahora, que hayan pasado desapercibidas cuando tenía menos edad?

La vejez, antes no pensaba que iba a llegar a vieja no me preocupaba solo pensaba en mis hijos y mi esposo que estén bien. Se hubiera sabido que me iba a quedar sola quizá buscaba una persona que me acompañe en mi propia casa.

14. ¿Qué es lo que menos le gusta de los tiempos actuales?

El clima que ha cambiado mucho, la carestía de las cosas.

15. ¿Qué le parece criticable de la juventud actual?

Juventud alocada.



16. Cuando usted era joven, sus comportamientos y vestimentas eran criticados?

No porque no había mucho de donde escoger; la ropa era formal para hombres y mujeres.

17. Si tuviera la oportunidad de repetir ciertos hechos vividos, ¿cuáles escogería?

Vivir con mi familia.

18. ¿Cree usted que existen ventajas y/o desventajas en la adultez mayor?

Ninguna ventaja; desventajas muchas, alejados de la familia, dependientes, y si no tenemos dinero para pagar en estos centros quién nos cuida?.

19. ¿Le va mejor o peor en el aspecto económico que cuando tenía menos edad?

Me va peor, ya no puedo trabajar vivo solo de la pensión.

20. ¿Es igual su relación con Dios a como era en la juventud?

Ahora es más fuerte la relación con Dios tenemos más tiempo, es nuestra compañía.



ENTREVISTA No.3

HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cualitativa) FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENTREVISTADOR: Catalina Durán Oleas

La entrevista que se presenta a continuación constituye una guía que servirá al investigador para recopilar cierta información necesaria para esta investigación, no constituye en sí una camisa de fuerza, sino que el entrevistador, valiéndose de su pericia y de las circunstancias que se vayan generando durante la conversación con el paciente, podrá improvisar y agregar aquellas inquietudes que considere convenientes.

1. Cuénteme cómo fue su primer día aquí en la Comunidad Geriátrica, cuáles fueron sus primeras impresiones, cómo se sintió?

Fue difícil, un cambio de vida brusco, tenía depresión. Vine del Hospital sin pierna directo acá, aquí tuve que sujetarme a reglas cuando en mi casa era libre.

2. Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.?

Cuando tenía mis dos piernas veía mucho maltrato a los adultos mayores especialmente a los pobres; hasta que me tocó a mí, cuando iba a bajarme del bus frenó bruscamente y me caí, me fracturé la pierna se me infectó debido a la diabetes y me amputaron en el hospital.

3. ¿Considera que es un buen trato?

No es un buen trato, ya no hay respeto antes cedían los asientos en los buses ahora nada de eso.

4. Comparando con la actitud que años atrás tenían usted y sus contemporáneos con respecto a los adultos mayores, y lo que observa en la actualidad, considera que han cambiado las cosas? ¿Para bien o para mal?

Antes había más respeto, claro que ha cambiado. También antes habían asilos donde decían que maltrataban a los ancianos ahora hay estos centros cuando no se tiene quien les cuide pero se tiene que pagar.

5. Respecto a su familia, ¿Cómo es su relación con ellos? ¿Alguna anécdota?

Yo vivía con mi hijo de mi segundo compromiso y mi nieto, nos llevábamos muy bien jugábamos como niños; me rompí la pierna y todo se acabó mi hijo ya no me pudo cuidar y mis hijas de mi primer compromiso decidieron que me interne. Con mis



hermanos y hermanas no me llevaba porque no aceptaron que me case con un hombre menor a mí, pero después que tuve el accidente cambiaron las cosas ahora me visitan

6. ¿Es visitada/o por su familia? ¿Familia cercana o lejana?

Por mi hijo y mi nieto todos los sábados. Mis hijas y otros nietos residen en el exterior. Mis hermanas me visitan cada cuatro meses más o menos

7. ¿Cree usted que lo hacen por cumplir o realmente disfrutan de su compañía?

Por cumplir no, yo siento que sí me quieren.

8. Años atrás, qué tipo de actividad realizaba?

Trabajé unos años cuando mi primer esposo falleció; luego de unos años me hice de un nuevo compromiso y cuando me embarace dejé el trabajo.

9. De las actividades que usted realiza diariamente, ¿Cuál es la actividad que más le gusta realizar y cuál es la que menos le gusta?

Me gusta hacer manualidades especialmente tejer y leer, compartir con los otros adultos. No me gusta mucho lavar vajilla.

10. La vida que lleva actualmente ¿se parece a la que usted imaginaba años atrás? ¿En qué aspectos es diferente y en qué otros coincide?

Creo que nadie imagina como serán los años cuando es viejo. Yo nunca me imaginé quedarme sin pierna y tener que pasar aquí tal vez los últimos años de mi vida. Ahora inválida y dependiendo de otras personas hasta para irme al baño, más todavía porque estoy en silla de ruedas

11. ¿Cambiaría algo si pudiera hacerlo?

Sí, volvería a mi juventud.

12. ¿Cómo asume su condición de abuelo/a?

Fue un gusto inmenso cuando fui abuela por primera vez, saber que son hijos de mis hijos se les quiere más creo a los nietos, hasta crié a mi último nieto porque la mamá se fue.

13. ¿Qué cosas o qué aspectos de la vida ha descubierto ahora, que hayan pasado desapercibidas cuando tenía menos edad?

La relación con mis hermanos no me importaba mucho que no se lleven conmigo, ahora sí me interesa; tengo la experiencia para aconsejar a los hijos.

14. ¿Qué es lo que menos le gusta de los tiempos actuales?

Que hay un quemeimportismo hacia el dolor de la gente necesitada.

15. ¿Qué le parece criticable de la juventud actual?



No me gusta que los jóvenes ya no saludan a los adultos mayores, no hay respeto, no hay valores, antes la educación venía de la casa nos decían “saludarás” “cederás el asiento”, ahora se ha perdido todo.

16. Cuando usted era joven, sus comportamientos y vestimentas eran criticados?

Criticados por los papás cuando nos portábamos mal, la ropa no porque no nos vestíamos en forma escandalosa como ahora.

17. Si tuviera la oportunidad de repetir ciertos hechos vividos, ¿cuáles escogería?

Volvería a mi juventud, no me casaría tan joven y viajaría, me gusta viajar.

18. ¿Cree usted que existen ventajas y/o desventajas en la adultez mayor?

Siempre desventajas, uno se vuelve “huahua” quiere que le den todo gusto y no se puede; se vuelve dependiente, la soledad que nos mata cada día. La ventaja si se puede llamar así es que aquí hay paz, no hay problemas graves, ya no se escucha a los hijos que se quejan.

19. ¿Le va mejor o peor en el aspecto económico que cuando tenía menos edad?

Me va peor, yo administraba mi propio dinero del arriendo de dos departamentos, ahora mi hermana es la que administra, mi hijo se gastaba mucho por eso me dieron decidiendo mis hijas que ella administre.

20. ¿Es igual su relación con Dios a como era en la juventud?

Soy católica, ahora es más fuerte la relación, uno se aferra a Dios cosa que cuando es joven no le interesa mucho.



ENTREVISTA No.4

HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cualitativa) FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENTREVISTADOR: Catalina Durán Oleas

La entrevista que se presenta a continuación constituye una guía que servirá al investigador para recopilar cierta información necesaria para esta investigación, no constituye en sí una camisa de fuerza, sino que el entrevistador, valiéndose de su pericia y de las circunstancias que se vayan generando durante la conversación con el paciente, podrá improvisar y agregar aquellas inquietudes que considere convenientes.

1. Cuénteme cómo fue su primer día aquí en la Comunidad Geriátrica, cuáles fueron sus primeras impresiones, cómo se sintió?

Apenas me trajeron del CRA yo me quería ir porque pensé que era una prisión y tuve miedo, cuando la licenciada me habló me tranquilicé luego me acoplé y tengo un hogar.

2. Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.?

Mientras andaba en las calles vi mucho maltrato a los viejitos especialmente a los más pobres, hay mucha injusticia contra ellos.

3. ¿Considera que es un buen trato?

No, es pésimo si consideramos que son indefensos y vulnerables.

4. Comparando con la actitud que años atrás tenían usted y sus contemporáneos con respecto a los adultos mayores, y lo que observa en la actualidad, considera que han cambiado las cosas? ¿Para bien o para mal?

Del tiempo que estoy en Cuenca he visto mucho. En mi familia se respeta más a los mayores, pero aquí como que no hay ese respeto.

5. Respecto a su familia, ¿Cómo es su relación con ellos? ¿Alguna anécdota?

Hace más de 20 años que no veo a mi familia, no se de ellos por lo tanto no existe relación. Mi familia son los del Municipio que me trajeron y los que están aquí en la Fundación. Como anécdota que recuerdo y que me hace feliz es que con mi familia salíamos a pasear jugábamos en el parque, compartíamos lo bueno y lo malo éramos muy unidos.

6. ¿Es visitada/o por su familia? ¿Familia cercana o lejana?



No ninguna

7. ¿Cree usted que lo hacen por cumplir o realmente disfrutan de su compañía?

Los que me visitan no sé pero yo si les aprecio

8. Años atrás, qué tipo de actividad realizaba?

Nunca me permitieron trabajar, en mi casa los hombres salían a trabajar yo me dedicaba a los quehaceres de la casa y me acostumbré

9. De las actividades que usted realiza diariamente, ¿Cuál es la actividad que más le gusta realizar y cuál es la que menos le gusta?

Solo me gusta pasearme por el patio, cuando hacen manualidades si me gusta hacer, nada más.

10. La vida que lleva actualmente ¿se parece a la que usted imaginaba años atrás? ¿En qué aspectos es diferente y en qué otros coincide?

Yo me imaginé trabajar y tener dinero para ayudar a mis padres, nunca me imaginé estar aquí asilada sin saber si mi familia estará viva o muerta o ser irían a vivir en otro lado; esto es muy triste para mí.

11. ¿Cambiaría algo si pudiera hacerlo?

Sí, no saldría de mi pueblo.

12. ¿Cómo asume su condición de abuelo/a?

No tengo hijos pero por la edad ya nos dicen abuelitos, no me gusta que me llamen así.

13. ¿Qué cosas o qué aspectos de la vida ha descubierto ahora, que hayan pasado desapercibidas cuando tenía menos edad?

No valoraba a la familia a pesar de que vivíamos bien, como les tenía cerca no pasaba nada; ahora valoro su presencia.

14. ¿Qué es lo que menos le gusta de los tiempos actuales?

Mucha hipocresía de la gente, no se compadecen del pobre.

15. ¿Qué le parece criticable de la juventud actual?

Son muy groseros como la mayoría tienen dinero parece que eso les hace intocables.

16. Cuando usted era joven, sus comportamientos y vestimentas eran criticados?

En mi pueblo no porque todos vestíamos igual allá no juzgan, aquí es que critican mucho.

17. Si tuviera la oportunidad de repetir ciertos hechos vividos, ¿cuáles escogería?

Cuando compartí con mi familia.



18. ¿Cree usted que existen ventajas y/o desventajas en la adultez mayor?

Desventajas que ya nadie te contrata porque eres viejo; ventaja que en Ecuador existe una ley que nos protege conmigo se ha cumplido pero con otros que siguen en la calle no.

19. ¿Le va mejor o peor en el aspecto económico que cuando tenía menos edad?

Nunca trabajé, mis hermanos me daban para mi gasto, aquí me paga el Municipio así que estoy igual.

20. ¿Es igual su relación con Dios a como era en la juventud?

Antes no, ahora estoy más apegada a Dios, es mi fuerza.



ENTREVISTA No.5

HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cualitativa) FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

LUGAR Y FECHA: Cuenca, junio del 2012

ENTREVISTADOR: Catalina Durán Oleas

La entrevista que se presenta a continuación constituye una guía que servirá al investigador para recopilar cierta información necesaria para esta investigación, no constituye en sí una camisa de fuerza, sino que el entrevistador, valiéndose de su pericia y de las circunstancias que se vayan generando durante la conversación con el paciente, podrá improvisar y agregar aquellas inquietudes que considere convenientes.

1. Cuénteme cómo fue su primer día aquí en la Comunidad Geriátrica, cuáles fueron sus primeras impresiones, cómo se sintió?

Pésimo saber que tengo mi casa y tener que estar aquí. Me tratan bien mejor que en mi casa pero no es mío esto.

2. Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.?

La mayoría mal, en los buses en pocas ocasiones me han cedido el asiento, el paso, la mayoría no hace eso.

3. ¿Considera que es un buen trato?

No es buen trato.

4. Comparando con la actitud que años atrás tenían usted y sus contemporáneos con respecto a los adultos mayores, y lo que observa en la actualidad, considera que han cambiado las cosas? ¿Para bien o para mal?

Los hijos eran más conscientes, ahora es diferente tratan incluso de sacar a los padres de las casas, les avergüenza caminar junto a los padres cuando están viejos.

5. Respecto a su familia, ¿Cómo es su relación con ellos? ¿Alguna anécdota?

Con mi familia de origen me llevaba bien, especialmente con mi madre mi padre falleció de una enfermedad desconocida cuando yo tenía 8 años. Con mi esposa no ha habido una buena relación porque es 15 años menor a mí hemos tenido muchas diferencias, con mis hijos me llevo bien, yo converso poco no me meto en los problema de ellos eso creo les molesta un poco.

6. ¿Es visitada/o por su familia? ¿Familia cercana o lejana?



Mi esposa de vez en cuando para pagar y mi hija más frecuente. Mi hijo vive en EE.UU.

7. ¿Cree usted que lo hacen por cumplir o realmente disfrutan de su compañía?

Mi hija porque me quiere pero mi esposa para hacerme sentir mal nada más.

8. Años atrás, qué tipo de actividad realizaba?

Tenía mi taller de radiotécnico con eso mantuve a mi familia.

9. De las actividades que usted realiza diariamente, ¿Cuál es la actividad que más le gusta realizar y cuál es la que menos le gusta?

Hay pocas cosas que hacer y demora más el día, cuando hay que hacer pasa rápido el tiempo. Me gusta hacer todo lo que hacen aquí.

10. La vida que lleva actualmente ¿se parece a la que usted imaginaba años atrás? ¿En qué aspectos es diferente y en qué otros coincide?

Jamás me imaginé, nunca quise venir acá me trajeron a la fuerza. Antes hacía más actividades ahora van disminuyendo las fuerzas.

11. ¿Cambiaría algo si pudiera hacerlo?

Mi edad, regresaría a los 40 años, era más joven y fuerte.

12. ¿Cómo asume su condición de abuelo/a?

Con responsabilidad y paciencia. Cuando nació mi primer nieto fui muy feliz.

13. ¿Qué cosas o qué aspectos de la vida ha descubierto ahora, que hayan pasado desapercibidas cuando tenía menos edad?

En la juventud no se pensaba en ahorrar, ya cuando uno está viejo ahí hace falta y se da cuenta de la necesidad.

14. ¿Qué es lo que menos le gusta de los tiempos actuales?

Mucha televisión es perjudicial para los niños y jóvenes, pasan muchas novelas y programas perjudiciales; ha perjudicado mucho el avance de la tecnología porque no sabemos utilizarla.

15. ¿Qué le parece criticable de la juventud actual?

El irrespeto hacia los padres, esto que hacen ahora si nosotros hacíamos con nuestros padres era castigo.

16. Cuando usted era joven, sus comportamientos y vestimentas eran criticados?

Yo vivía en la costa ahí nada se critica, aquí en la sierra todo critican, no decían monos.

17. Si tuviera la oportunidad de repetir ciertos hechos vividos, ¿cuáles escogería?



Quisiera volver a trabajar en mi profesión que era lo que me dio dinero en su momento para mantener a mi familia.

18. ¿Cree usted que existen ventajas y/o desventajas en la adultez mayor?

Ventaja, la experiencia adquirida. Desventaja, la dependencia.

19. ¿Le va mejor o peor en el aspecto económico que cuando tenía menos edad?

Mucho peor, ahora y no puedo trabajar y dependo de mis hijos. Ni mi jubilación administro lo hace mi esposa. Antes tenía mi taller me iba bien económicamente, malgastaba todo ahora para vivir de una jubilación.

20. ¿Es igual su relación con Dios a como era en la juventud?

Ahora es mejor, antes dedicados al juego.



ENTREVISTA No.6

HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cualitativa) FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

LUGAR Y FECHA: Cuenca, julio del 2012

ENTREVISTADOR: Catalina Durán Oleas

La entrevista que se presenta a continuación constituye una guía que servirá al investigador para recopilar cierta información necesaria para esta investigación, no constituye en sí una camisa de fuerza, sino que el entrevistador, valiéndose de su pericia y de las circunstancias que se vayan generando durante la conversación con el paciente, podrá improvisar y agregar aquellas inquietudes que considere convenientes.

1. Cuénteme cómo fue su primer día aquí en la Comunidad Geriátrica, cuáles fueron sus primeras impresiones, cómo se sintió?

No me sentí mal, me alegró saber que voy a compartir con otros adultos mayores, yo estoy solo en el día a las 5 o máximo 6 ya me llevan mis hijos.

2. Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.?

La mayoría ya no saluda y cuando yo saludo no contestan; los transportistas pasan muy rápido en la calle y nos hacen correr.

3. ¿Considera que es un buen trato?

No es buen trato, les falta educación.

4. Comparando con la actitud que años atrás tenían usted y sus contemporáneos con respecto a los adultos mayores, y lo que observa en la actualidad, considera que han cambiado las cosas? ¿Para bien o para mal?

Han cambiado en algunos casos para mal, antes había mucho respeto hacia el ancianito mandaban a hacer silencio e inmediatamente se hacía caso ahora es como si no hablaran.

5. Respecto a su familia, ¿Cómo es su relación con ellos? ¿Alguna anécdota?

Una excelente relación con mis hijos, nietos y hermanos. Como anécdota, un día le encontré llorando a mi nieta sentada en el columpio le pregunté qué le pasa y me dice nada estoy triste así que le abraza y lloramos las dos.

6. ¿Es visitada/o por su familia? ¿Familia cercana o lejana?

Paso solo en el día en la tarde ya me llevan.



7. ¿Cree usted que lo hacen por cumplir o realmente disfrutan de su compañía?

8. Años atrás, qué tipo de actividad realizaba?

Tenía una tienda de abarrotes.

9. De las actividades que usted realiza diariamente, ¿Cuál es la actividad que más le gusta realizar y cuál es la que menos le gusta?

Me gusta salir a las predicaciones. No me gusta estar sin hacer nada.

10. La vida que lleva actualmente ¿se parece a la que usted imaginaba años atrás? ¿En qué aspectos es diferente y en qué otros coincide?

Es mejor ahora, yo imaginaba tener un terreno donde sembrar mis plantas y que sea propia, ahora tengo y soy muy feliz con mis hijos, nietos, hermanos.

11. ¿Cambiaría algo si pudiera hacerlo?

No, nada porque así quiere Jehová.

12. ¿Cómo asume su condición de abuelo/a?

Cuando nació mi primera nieta fui muy feliz aunque mi hija se hizo mamá muy joven. Las abuelas siempre nos preocupamos demasiado por los nietos.

13. ¿Qué cosas o qué aspectos de la vida ha descubierto ahora, que hayan pasado desapercibidas cuando tenía menos edad?

Mi niñez no pasé al lado de mis padres y hermanos, les veía una vez al mes. Ahora anhelo estar junto a toda mi familia, descubrí el valor de la familia.

14. ¿Qué es lo que menos le gusta de los tiempos actuales?

Mucho bullicio, los jóvenes alocados en motos

15. ¿Qué le parece criticable de la juventud actual?

Que muy jovencitos fuman y toman mucho, pasan demasiado tiempo frente a la TV

16. Cuando usted era joven, sus comportamientos y vestimentas eran criticados?

En la vestimenta no porque yo casi no salía de la casa donde vivía era empleada doméstica. El comportamiento en casa ajena todo estaba mal.

17. Si tuviera la oportunidad de repetir ciertos hechos vividos, ¿cuáles escogería?

El nacimiento de mis hijos y de encontrar a Jehová

18. ¿Cree usted que existen ventajas y/o desventajas en la adultez mayor?

Ventajas que tenemos más experiencia para aconsejar a los hijos y nietos.

Talvez desventajas que no podemos valernos por nosotros mismos.



19. ¿Le va mejor o peor en el aspecto económico que cuando tenía menos edad?

Desde los 5 años trabajé en una casa que nunca me pagaron en dinero sino en alimentación, estudio y vivienda; así que cuando me casé me puse una tienda de abarrotes y tenía mi propio dinero, ahora me dan mis hijos pero igual es como si fuera mío

20. ¿Es igual su relación con Dios a como era en la juventud?

Ahora es mejor porque encontré a Jehová.



ENTREVISTA No.7

HERRAMIENTA DISEÑADA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS (cualitativa) FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

LUGAR Y FECHA: Cuenca, Septiembre del 2012

ENTREVISTADOR: Catalina Durán Oleas

La entrevista que se presenta a continuación constituye una guía que servirá al investigador para recopilar cierta información necesaria para esta investigación, no constituye en sí una camisa de fuerza, sino que el entrevistador, valiéndose de su pericia y de las circunstancias que se vayan generando durante la conversación con el paciente, podrá improvisar y agregar aquellas inquietudes que considere convenientes.

1. Cuénteme cómo fue su primer día aquí en la Comunidad Geriátrica, cuáles fueron sus primeras impresiones, cómo se sintió?

Lloré mucho porque no es justo que me traigan acá teniendo casa propia.

2. Cuando usted sale a la calle, cómo es el trato que recibe por parte de la sociedad: transportistas, servidores públicos, transeúntes, niños, etc.?

Yo salía a la feria libre para coger mercadería como me veían viejo me querían estafar, los buses no me llevaban porque tenía carga decían así que tenía que coger taxi.

3. ¿Considera que es un buen trato?

No es un buen trato, creo que todas las personas nos merecemos respeto.

4. Comparando con la actitud que años atrás tenían usted y sus contemporáneos con respecto a los adultos mayores, y lo que observa en la actualidad, considera que han cambiado las cosas? ¿Para bien o para mal?

Si han cambiado las cosas, para mi parecer para mal porque no hay respeto lo que antes había.

5. Respecto a su familia, ¿Cómo es su relación con ellos? ¿Alguna anécdota?

Con mi primera esposa nos llevábamos muy bien, los hijos eran la adoración, ella empezó a enfermarse con pena de los hijos que se fueron yo también me enfermé pero tenía que trabajar me daba pena pedir a mis hijos. Como anécdota todos los sábados en las noches después de ir a misa jugábamos bingo comprábamos la tabla y el que ganaba se llevaba lo reunido, esos eran momentos muy bonitos.

6. ¿Es visitada/o por su familia? ¿Familia cercana o lejana?



Nadie mi visita, mi esposa solo viene a pagar a dejar las cosas que necesito y se va.

7. ¿Cree usted que lo hacen por cumplir o realmente disfrutan de su compañía?

Ella hace por cumplir nada más, que me va a querer si se quedó con mi casita y mis terrenos.

8. Años atrás, qué tipo de actividad realizaba?

Me dedicaba a la compraventa de bienes raíces, por eso tenía mi casita después mis hijos me dijeron que descansen entonces vivía del arriendo de dos departamentos y la tienda en otro vivía yo.

9. De las actividades que usted realiza diariamente, ¿Cuál es la actividad que más le gusta realizar y cuál es la que menos le gusta?

Lo que se hace aquí me gusta son las manualidades, también me gusta leer.

10. La vida que lleva actualmente ¿se parece a la que usted imaginaba años atrás? ¿En qué aspectos es diferente y en qué otros coincide?

Yo me imaginaba una vida llena de paz junto a mi señora a mis hijos, estaba bien hasta que se presentó esta señora tiene dos hijos de Colegio, era buena me invitaba a comer y me enamoré pensé que iba a ser mi compañera para el resto de mi vida ha sido interesada y yo no hice caso a mis hijos. No es nada de lo que imaginé.

11. ¿Cambiaría algo si pudiera hacerlo?

Claro, no me casaría de nuevo.

12. ¿Cómo asume su condición de abuelo/a?

A los nietos se les quiere más que a los hijos. Cuando nació mi primer nieto todo era alegría nadie se despegaba de su lado, yo sabía que tenía otra responsabilidad más, enseñarle cosas, cuidarle, quería llevarle a la escuela, era un sentimiento bonito.

13. ¿Qué cosas o qué aspectos de la vida ha descubierto ahora, que hayan pasado desapercibidas cuando tenía menos edad?

No pensaba que la gente era mala, ahora me doy cuenta que existen personas malas que no les importa hacer daño.

14. ¿Qué es lo que menos le gusta de los tiempos actuales?

La maldad, la pobreza, los indigentes que abundan en la calle.

15. ¿Qué le parece criticable de la juventud actual?

Esos jóvenes con las modas locas y los papás les permiten, eso es preocupante.

16. Cuando usted era joven, sus comportamientos y vestimentas eran criticados?

Bueno, una vez me criticaron mi comportamiento estaba tomando unos tragos y saqué a bailar a una señorita pero jalándole de la mano, me llamaron la atención y me



sacaron de la fiesta. De la ropa no, porque en ese tiempo no parece que habían modas tan locas.

17. Si tuviera la oportunidad de repetir ciertos hechos vividos, ¿cuáles escogería?

Escogería cuando vivía con mi primera esposa y mis hijos, jugando bingo, contando chistes.

18. ¿Cree usted que existen ventajas y/o desventajas en la adultez mayor?

Más desventajas porque uno no puede defenderse, siempre dan la razón a los jóvenes.

19. ¿Le va mejor o peor en el aspecto económico que cuando tenía menos edad?

Ahora me va mal, no tengo trabajo ni mis bienes, dependo de la señora hasta cuando se canse ha de ser.

20. ¿Es igual su relación con Dios a como era en la juventud?

No, ahora es mejor, cuando uno es joven solo va a misa y ya; de viejos Dios es el único que está al lado.



ANEXO N° 7
HISTORIAS DE VIDA DESARROLLADAS

HISTORIA DE VIDA (1)
HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS
FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Edad: 92 años

Lugar de Nacimiento: Cantón Cuenca

Lugar de residencia actual: Cantón Cuenca

Grado de Instrucción: Secundaria

Ocupación anterior: qq.dd.

Ocupación actual: Ninguna

Estado civil: viuda

Con quién vive: Fundación Geriátrica “Jesús de Nazareth”

Número de hijos: 6

1.- ¿DÓNDE TRANSCURRIÓ SU INFANCIA?

Mi infancia pasé en Cuenca, mis padres son cuencanos y no hemos salido; los primeros años pasaba con mi mamá más tiempo porque mi papá trabajaba en la caja de pensiones del seguro. Me pusieron en la escuela Tres de Noviembre a la edad de 8 años creo estuve hasta tercer grado y luego me pasaron a la Comunidad Educativa de los Corazones, ahí me gradué.

2.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS GRATO DE SU INFANCIA?

De mi infancia lo que recuerdo son los momentos de juego con mis compañeras en la escuela y en la casa con mis hermanos, nos divertíamos jugando a la pelota, contando chistes.

3.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS TRISTE DE SU INFANCIA?

Triste ninguno, siempre tuve todo lo que quería, me divertía jugando, sin preocupaciones, nada triste.

4.- ¿RECUERDA SUS JUEGOS?, CUÉNTAME EL QUE MÁS LE GUSTA Y EL QUE MENOS LE AGRADABA.

Me gustaban todos los juegos en los que no tenía que ensuciar la ropa ahí sí que nos regañaban, jugábamos a todo a las amas de casa, a la pelota, a las macatetas. Los juegos en los que teníamos que rodar por el piso esos no me gustaban mucho.

5.- ¿CÓMO ESPERABAN SUS PADRES QUE SE COMPORTE CON ELLOS?

Siempre nos pedían a todos que los respetemos también a los demás, que los padres son sagrados prácticamente.

6.- ¿QUÉ IDEAS LE INCULCARON SUS PADRES?



Ser una buena mujer, respetuosa de Dios, muy creyente, ellos eran católicos y todos en la casa.

7.- ¿SI HACÍA ALGO QUE DESAGRADABA A SUS PADRES, QUÉ SUCEDÍA?. SI ERA CASTIGADO, POR QUIÉN DE LOS DOS?, CON QUÉ FRECUENCIA?, NARRE UN EJEMPLO.

Mi papá tenía carácter fuerte, él no hablaba duro; como yo era la primera hija decía “hay que educarle bien, tiene que ser una mujer de su casa, de su puesto”. Un ejemplo, era muy mimada y me saqué malas notas en la escuela mi papá me habló tan feo que preferí que me pegue.

8.- ¿CONSIDERAS QUE HAS TENIDO UNA INFANCIA FELIZ?. POR QUÉ?

Si, a Dios gracias si, tuve todo no tengo de qué quejarme; al lado de mis padres y hermanos que más podía pedir.

9.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ADOLESCENCIA?

Mis padres me prohibieron que tenga enamorado, pero a los 16 años acepté a un muchacho nos veíamos a escondidas, cuando se enteraron se molestaron y ya no querían que salga a la calle, me separé de él duró 6 meses la relación. Después tuve otro enamorado así mismo a escondidas a él le quería mucho mis padres también se opusieron, coincide que papá tenía que ir a trabajar en Quito y no querían llevarme así que me salí con mi novio y mi tío que era Párroco nos casó sin pedir permiso a mis papás, casi mueren; fue después de graduarme, mis padres me hicieron casar y se fueron a Quito.

10.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ETAPA DE VIDA COMO ADULTO?

Ya como adulta dedicada a mis hijos, a mi esposo, él no quería que trabaje, nos daba de todo al igual que mis padres. Gracias a Dios nunca pasé necesidades.

11.- ¿EDUCÓ A SUS HIJOS COMO LE EDUCARON SUS PADRES?. SI O NO Y POR QUÉ?

Claro que sí, porque me supieron educar con valores, respetuosa con ellos y con los demás; creyente en Dios.

12.- EN ESTA ETAPA DEL CICLO VITAL (VEJEZ) Y HACIENDO UN ANÁLISIS DE SU VIDA HASTA HOY, ¿CUÁL ES SU PENSAMIENTO, SENTIMIENTO, RESPECTO A SU FAMILIA, A LA SOCIEDAD Y AL ESTADO?

Para mí la familia ha sido todo, pienso que si mi familia hubiera sido diferente es decir, sin dinero, mi esposo sin trabajo, yo no estaría cuidada aquí talvéz estaría abandonada en un asilo o en la calle; por eso digo que el Estado debería darnos más atención creando más centros de cuidado; gracias a Dios tengo la pensión de mi esposo y estoy aquí, hay algunos compañeros que vienen ayudados por el Municipio pero no hay para todos, no todos tienen hijos es una preocupación y a esta edad recién darnos cuenta.



HISTORIA DE VIDA (2)

HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Edad: 70 años

Lugar de Nacimiento: Cantón Cuenca

Lugar de residencia actual: Cantón Cuenca

Grado de Instrucción: Secundaria

Ocupación anterior: Empleado privado (Jefatura de Salud)

Ocupación actual: Ninguna

Estado civil: Viuda

Con quién vive: Fundación Geriátrica “Jesús de Nazareth”

Número de hijos: 2

1.- ¿DÓNDE TRANSCURRIÓ SU INFANCIA?

Mi infancia, parte en la ciudad de Cuenca y parte en el Valle porque mi papá trabajaba como jefe de área de ese sector (Jefatura de Área hoy Registro Civil). Estudié primaria en una escuela del sector (no recuerdo el nombre de la escuela); tenía muchas amigas pero una era especial con ella hacíamos los deberes, nos llevaban juntas a la escuela, salíamos juntas, éramos como hermanas.

2.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS GRATO DE TU INFANCIA?

Los juegos con mis compañeras en la hora del recreo ahí aprovechaba para jugar, cuando llegaba a casa después de hacer los deberes, jugaba con mi hermano.

3.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS TRISTE DE SU INFANCIA?

Esto no se ha borrado de mi mente, mi amiga con la que jugaba en los recreos se llamaba Margarita, un día jugábamos saltando la cuerda, se cayó y se rompió la pierna, creí que se murió (este recuerdo le provoca llanto); le llevaron al hospital estuvo en reposo tres semanas yo le acompañé una falta a clases, mis papás me obligaron a ir. También recuerdo que mis hermanos varones 4 de ellos morían ni los médicos descubrían las causas, dos murieron a los dos años, otro tenía año y medio y otro de tres años;

4.- ¿RECUERDA SUS JUEGOS?, CUÉNTAME EL QUE MÁS LE GUSTABA Y EL QUE MENOS LE AGRADABA.

Me gustaba mucho cuando jugábamos a las mamás, hacíamos las compras y las muñecas eran nuestras huahuas les bautizábamos hacíamos fiesta comprábamos golosinas para festejar. No me gustaba mucho saltar la soga, después que mi amiga tuvo el accidente ya no volví a jugar ese juego.

5.- ¿CÓMO ESPERABAN SUS PADRES QUE SE COMPORTE CON ELLOS?



Mis papacitos con frecuencia nos decían que tenemos que obedecerles, respetarlos y también a los demás, que ellos respetaron mucho a sus padres y que nosotros así mismo deberíamos hacer con ellas y nuestros hijos.

6.- ¿QUÉ IDEAS LE INCULCARON SUS PADRES?

Las ideas de ellos, respetar a los padres, a las demás personas y lo importante me inculcaron el respeto y amor a Dios.

7.- ¿SI HACÍA ALGO QUE DESAGRADABA A SUS PADRES, QUÉ SUCEDÍA?. SI ERA CASTIGADO, POR QUIÉN DE LOS DOS?, CON QUÉ FRECUENCIA?, NARRE UN EJEMPLO.

Cuando hacía alguna travesura claro que me castigaban, una vez mi papá y en dos ocasiones mi mamá. Recuerdo que un día salí creo que a comprar pero me quedé jugando, hice perder mis aretes de oro y mi papacito me castigó con una correa (sonríe) como si pegándome iba a encontrar los aretes.

8.- ¿CONSIDERAS QUE HAS TENIDO UNA INFANCIA FELIZ?. POR QUÉ?

Sí era feliz en mi infancia, tenía el cariño y amistad de mis amigas, compañeras, siempre jugando sin preocupaciones, era feliz.

9.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ADOLESCENCIA?

Las travesuras de la adolescencia. Mis papacitos me dieron permiso para ir a un baile siempre con Margarita fuimos compañeras de Colegio con ella, nos graduamos y se desapareció; llegamos al baile y ya un chico me veía y era atrás hasta que me pidió bailar con él, después no me soltó, me pidió la dirección de mi casa para ir a visitarme pero yo me asusté no quería que me visite porque no le conocía bien y mis papás ya no me mandaban en otra ocasión, así que le di la dirección de una amiga.

10.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ETAPA DE VIDA COMO ADULTO?

Era bonito cuando me iba a ver mi enamorado me silbaba yo me hacía la desentendida de mis papás y me escapaba (ríe recordando esta anécdota), nos conformábamos con vernos un ratito siquiera. El recuerdo de mi primer embarazo, creí que estaba con infección intestinal quería curarme tomando agua de hierbas. También recuerdo que me resentí como mi esposo porque creyó que no quería hacer las cosas de la casa, estaba apenada porque se fue la empleada que me acompañó años y me ayudó a criar a mis hijos, una semana no le hablé pero a mí me dolió más.

11.- ¿EDUCÓ A SUS HIJOS COMO LE EDUCARON SUS PADRES?. SI O NO Y POR QUÉ?

Desde pequeños inculqué a mis hijos los consejos que me dieron mis padres, porque eran valores que todos los seres humanos deberían practicar, por ello tengo la suerte de contar con mis hijos son muy buenos, he sido feliz con ellos; sufro porque ahora no les tengo a mi lado.



12.- EN ESTA ETAPA DEL CICLO VITAL (VEJEZ) Y HACIENDO UN ANÁLISIS DE SU VIDA HASTA HOY, ¿CUÁL ES SU PENSAMIENTO, SENTIMIENTO, RESPECTO A SU FAMILIA, A LA SOCIEDAD Y AL ESTADO?

Respecto a mi familia, me entristece pensar que mis padres ya no están, mis hermanos igual; tengo a mis hijos que son buenos pero no están a mi lado, por el trabajo por sus tantas obligaciones, lo que si tengo seguro es su amor. Contrataron una empleada que me cuide pero ahora se tiene que pagar seguro y otros beneficios, mis hijos dicen que resulta más económico tenerme aquí en la Fundación, no me quejo me tratan muy bien pero no es igual que estar en mi propia casa.

Respecto a la sociedad no he tenido muchos inconvenientes, me he sabido llevar con todos por mi trabajo he tenido muchas amistades, lo que no me gusta y ya le dije antes también les he dicho a algunas amigas son los bares donde venden bebidas alcohólicas han proliferado en Cuenca y creo que en todo el País.

Y el Estado recuerdo que cuando era niña, el gobierno nos daba los útiles gratuitos, ahora ya quitaron esa ayuda; escuché en las noticias de la universidad para adultos mayores que vamos a poder y para qué me pregunto, si a los pobres jóvenes que tienen que prepararse les cierran universidades; también será de pedir por los otros adultos mayores que no tienen dinero ni trabajo deberían darles un sueldo para que puedan mantenerse.



HISTORIA DE VIDA (3)

HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Edad: 71 años

Lugar de Nacimiento: Cantón Cuenca

Lugar de residencia actual: Cantón Cuenca

Grado de Instrucción: Cuarto curso

Ocupación anterior: Ninguna

Ocupación actual: Ninguna

Estado civil: Casada (separada)

Con quién vive: Fundación Geriátrica “Jesús de Nazareth”

Número de hijos: 4

1.- ¿DÓNDE TRANSCURRIÓ SU INFANCIA?

Aquí en Cuenca con mis padres y hermanos, éramos doce hermanos quedé como última después de la muerte de mis tres hermanos pequeños; a los 5 años me pusieron en el Jardín, a los 6 ingresé a primer grado. Era juguetona con mis compañeras y hermanos en la casa.

12.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS GRATO DE TU INFANCIA?

Nos reuníamos todos los hermanos en la casa y jugábamos hasta tarde, era una bulla tremenda, a mí me tenían más cuidado por ser la última por eso les abusaba, yo quería ser siempre la primera para todo, era mimada de mi papá. Quisiera ahora volver a ser niña.

3.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS TRISTE DE SU INFANCIA?

A los 10 años murió mi papá de derrame cerebral, yo era la última hija mimada, papá me andaba a llevar a todo lado, fue un golpe terrible, yo me daba cuenta que estaba muerto que nunca más le iba volver a ver; mis amigas y hermanos con los juegos me engañaban para que me olvide.

4.- ¿RECUERDA SUS JUEGOS?, CUÉNTAME EL QUE MÁS LE GUSTABA Y EL QUE MENOS LE AGRADABA.

Jugábamos bolichas, pelota. En la casa había un patio grande, teníamos aros de básquet y jugábamos ahí con mis hermanos no me gustaba mucho, patinábamos eso era lo que más me gustaba. El juego de las escondidas es el que menos me gustaba porque al ir a buscarles me asustaban.

5.- ¿CÓMO ESPERABAN SUS PADRES QUE SE COMPORTE CON ELLOS?

Con respeto, obediente. Antes los padres eran bien respetados, ahora ven con mal ojo. Cuando íbamos a dormir pedíamos la bendición ahora ni llegan a dormir.



6.- ¿QUÉ IDEAS LE INCULCARON SUS PADRES?

Ser católica, creer y respetar a Dios y a los demás, rezar, ser buena hija.

7.- ¿SI HACÍA ALGO QUE DESAGRADABA A SUS PADRES, QUÉ SUCEDÍA?. SI ERA CASTIGADO, POR QUIÉN DE LOS DOS?, CON QUÉ FRECUENCIA?, NARRE UN EJEMPLO.

Me castigaba con más frecuencia mi mamá, como era mimada de mi papá me defendía y eso le molestaba a mi mamá. Me hacían levantar muy pronto, un día no quise levantarme entonces me castigó con una correa. Mi papá nos reprendía con palmadas nada más.

8.- ¿CONSIDERAS QUE HAS TENIDO UNA INFANCIA FELÍZ?. POR QUÉ?

Si tuve una infancia feliz, como era la última de tantos hijos, me decían “pucho”, me daba todo lo que quería; no tengo nada que quejarme.

9.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ADOLESCENCIA?

Me acuerdo que me hicieron una buena fiesta cuando cumplí quince años, pero me prohibieron tener enamorado eran muy estrictos mis hermanos y mamá; no me daban permiso para ir a fiestas ponían llave en la puerta para que no me escape.

10.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ETAPA DE VIDA COMO ADULTO?

Como adulta lo más bonito fue cuando me casé a los 21 años, fue una experiencia bonita porque nos queríamos mucho con mi esposo; pero cuando se fue a Canadá lloré tanto de pena que casi perdí el sentido, sufrí mucho ya no regresó se hizo allá de otro compromiso. A los años me divorcié y me volví a casar con un hombre mayor a mí con 10 años, mis hermanos y hermanas así como mis hijas se enojaron no aceptaron. Hace dos años tuve un accidente, quise bajarme del bus y frenó bruscamente me caí y me rompí la pierna se infectó por la diabetes y me amputaron utilizo silla de ruedas ; fue el pretexto para que mis hermanos se acerquen, igual mis hijas no dejan de llamarme, mi hijo Max de mi segundo compromiso viene siempre que puede ya sea entre la semana igual con mi nieto, no se olvidan.

11.- ¿EDUCÓ A SUS HIJOS COMO LE EDUCARON SUS PADRES?. SI O NO Y POR QUÉ?

Sí, en cierta forma si los eduqué como mis padres me educaron, con valores, incluso estudiaron mis tres hijas en instituciones religiosas, infundiendo el amor a Dios y el respeto a los demás.

12.- EN ESTA ETAPA DEL CICLO VITAL (VEJEZ) Y HACIENDO UN ANÁLISIS DE SU VIDA HASTA HOY, ¿CUÁL ES SU PENSAMIENTO, SENTIMIENTO, RESPECTO A SU FAMILIA, A LA SOCIEDAD Y AL ESTADO?

Respecto a mi familia desde niña me han querido mucho, me han apoyado, mis hijas e hijo igual, un tiempo separados, me dolió pero hemos superado esa etapa; si me preocupa estar aquí sin saber que le pasará a mi hijo, si comerá, le tratarán bien, esa es mi gran preocupación, en las noches no puedo dormir pensando esto; le cuento que



yo tomaba y fumaba mucho cuando me dejó mi segundo esposo, me volví alcohólica me dio vergüenza contarle pero es la verdad, también he superado ya. He recibido apoyo de la gente, cuando vivía sola me visitaban, no me dejaban sola. Del estado he escuchado que ha hecho muchas carreteras que es bueno pero de los adultos mayores no hay ayuda, en los Centros falta equipamiento, faltan sillas de ruedas, bastones eso debe donar; también preocuparse de abrir más Centros de atención a los ancianitos que sean gratuitos, debería dar un sueldo mensual para que puedan vivir.



HISTORIAS DE VIDA (4)

HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Edad: 69 años

Lugar de Nacimiento: Bucaramanga - Colombia

Lugar de residencia actual: Cantón Cuenca

Grado de Instrucción: Secundaria

Ocupación anterior: qq.dd.

Ocupación actual: Ninguna

Estado civil: soltera

Con quién vive: Fundación Geriátrica “Jesús de Nazareth”

Número de hijos: 0

1.- ¿DÓNDE TRANSCURRIÓ SU INFANCIA?

Mi infancia transcurrió en el pueblo de Bucaramanga Colombia, ingresé en la Escuela “María Auxiliadora” a los 7 años de edad. Me gustaba mucho ir a la escuela porque ahí tenía muchas compañeras, después pasé a secundaria con algunas compañeras de escuela. Jugaba con mis hermanos cuando era niña.

2.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS GRATO DE TU INFANCIA?

Lo más bonito que recuerdo son los juegos con mis compañeras, y con mi familia salíamos los fines de semana a pasear porque mis papás trabajaban de lunes a viernes.

3.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS TRISTE DE SU INFANCIA?

No tengo ningún recuerdo triste, tal vez que no pasaba mucho tiempo con mis padres en la semana solo los fines de semana compartía más tiempo.

4.- ¿RECUERDA SUS JUEGOS?, CUÉNTAME EL QUE MÁS LE GUSTABA Y EL QUE MENOS LE AGRADABA.

Me gustaba mucho jugar a la pelota con mis compañeras. No me gustaba el jazz (macatetas) era muy aburrido teníamos que sentarnos en el piso.

5.- ¿CÓMO ESPERABAN SUS PADRES QUE SE COMPORTE CON ELLOS?

Que me comporte bien con ellos, entre hermanos, respetuosa.

6.- ¿QUÉ IDEAS LE INCULCARON SUS PADRES?

Respeto a Dios y a las demás personas.

7.- ¿SI HACÍA ALGO QUE DESAGRADABA A SUS PADRES, QUÉ SUCEDÍA?. SI ERA CASTIGADO, POR QUIÉN DE LOS DOS?, CON QUÉ FRECUENCIA?, NARRE UN EJEMPLO.



Cuando hacía alguna travesura me hablaban los dos, pero nunca me castigaron.

8.- ¿CONSIDERAS QUE HAS TENIDO UNA INFANCIA FELIZ?. POR QUÉ?

Si pienso que he tenido una infancia feliz, tenía pocas amigas pero leales, jugaba con mis hermanos, todo bien.

9.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ADOLESCENCIA?

Recuerdo que me enamoré de un joven, un día vi besando a otra niña, me desilusioné; mis hermanos decían cuidado con los hombres son malos, entonces ya nunca me interesé en nadie, tengo la idea que todos los hombres son malos.

10.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ETAPA DE VIDA COMO ADULTO?

Recuerdo que vi en televisión este País Ecuador y dije voy a ir allá, a la edad de 24 años decidí venir caminando, me tomó como 20 años visitando de lugar en lugar, pedía comida, ropa, dormía en la calle con otras personas que me prestaban cobija, bebía licor y vagaba, tomaba una chiva aquí le llaman colectivo o bus y viajaba a varios lugares, llegué a Cuenca pedía trabajo me negaban, continuaba bebiendo hasta que me llevaron al CRA no se quienes, después de tenerme un tiempo ahí me trajeron a esta Fundación, yo creí que era una cárcel pero es muy acogedor, nos tratan bien.

11.- ¿EDUCÓ A SUS HIJOS COMO LE EDUCARON SUS PADRES?. SI O NO Y POR QUÉ?

12.- EN ESTA ETAPA DEL CICLO VITAL (VEJEZ) Y HACIENDO UN ANÁLISIS DE SU VIDA HASTA HOY, ¿CUÁL ES SU PENSAMIENTO, SENTIMIENTO, RESPECTO A SU FAMILIA, A LA SOCIEDAD Y AL ESTADO?

Mientras vivía con mi familia todo estaba bien, ojalá y pueda algún día regresar a mi País. La sociedad es mala despreciaban a los ancianitos especialmente a los más pobres yo viví en la calle y conozco lo que hacían; el Municipio me ayudó y estoy agradecida pero falta ayuda para otros más que pasan en la calle. El Estado me ha tratado bien me ha apoyado por eso estoy aquí, no me quejo pero falta más.



HISTORIA DE VIDA (5)

HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Edad: 70

Lugar de Nacimiento: Cantón Pasaje

Lugar de residencia actual: Cantón Cuenca

Grado de Instrucción: Primaria

Ocupación anterior: Radiotécnico

Ocupación actual: Ninguna

Estado civil: Casado

Con quién vive: Fundación “Jesús de Nazareth”

Número de hijos: 2

1.- ¿DÓNDE TRANSCURRIÓ SU INFANCIA?

Nací en el Cantón Pasaje, ahí pasé toda mi infancia. Ingresé a la Escuela a los 7 años de edad, mi papá me llevaba a conocer a mis tías en el Cantón Cuenca en el sector el Salado y también en Yanuncay me gustaba ir porque nos recibían bien. Me gustaba y hasta ahora me gusta viajar, me llevaron a Milagro, a Guayaquil.

2.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS GRATO DE SU INFANCIA?

El recuerdo más grato de mi infancia fue cuando me regalaron zapatos de fútbol, yo tenía un equipo de fútbol y siempre participábamos en campeonatos, pero no tenía zapatos por eso me agradó mucho que me hicieran ese regalo y un balón de fútbol. Me eligieron como el mejor deportista en atletismo en la Escuela y mi profesor de música me eligió como el mejor vocalista para cantar villancicos.

3.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS TRISTE DE SU INFANCIA?

No tengo recuerdos tristes que hayan impactado mi vida, lo único que me resentía era que mi mamá me regañaba y castigaba cuando salía a jugar pasaba mucho tiempo en la calle claro luego de hacer los deberes. También me impactó la muerte de mi papá cuando yo tenía 8 años de edad.

4.- ¿RECUERDA SUS JUEGOS?, CUÉNTAME EL QUE MÁS LE GUSTA Y EL QUE MENOS LE AGRADABA.

Los juegos que más me gustaba era el fútbol, también el juego del trompo era interesante porque compartía con todos los amigos del barrio. Todos los juegos de ese entonces y que ahora también se juegan me agradaban, no hay uno que me haya sido desagradable. Me inventé el cine, en un foco le puse agua y tapé con un cartón que tenía un agujero, en el agujero del cartón puse las películas y detrás del foco con agua una linterna encendida, eso reflejaba al frente en una sábana blanca, ese era el cine cobraba un medio la entrada y después comprábamos golosinas para todos.



5.- ¿CÓMO ESPERABAN SUS PADRES QUE SE COMPORTE CON ELLOS?

Esperaban que me comporte bien, con respeto no solo hacia ellos sino a todas las personas, que sea buen hijo.

6.- ¿QUÉ IDEAS LE INCULCARON SUS PADRES?

Mi hermana y yo vivíamos con mamá porque papá murió, ella tenía que trabajar y por eso no tenía mucho tiempo para nosotros; lo que recuerdo es que nos decía que debemos respetar a los demás especialmente a los mayores.

7.- ¿SI HACÍA ALGO QUE DESAGRADABA A SUS PADRES, QUÉ SUCEDÍA?. SI ERA CASTIGADO, POR QUIÉN DE LOS DOS?, CON QUÉ FRECUENCIA?, NARRE UN EJEMPLO.

Especialmente cuando hacía alguna travesura o llegaba muy tarde a la casa me castigaba mi mamá, eso muy de repente. En una ocasión le llevé a mi hermana menor a jugar por un colegio, al costado había una acequia y en un descuido se cayó mi hermana, me asusté, no había nadie que me ayude así que me metí en la acequia y la saqué; para que no se enteren en la casa traté de secar la ropa pero igual se dieron cuenta y recibí un fuerte castigo con la correa por no cuidarla bien.

8.- ¿CONSIDERA QUE HAS TENIDO UNA INFANCIA FELIZ? POR QUÉ?

Considero que sí porque podía jugar, hacer lo que me gustaba, además estaba al lado de mi madre.

9.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ADOLESCENCIA?

A los 17 años me enamoré por primera vez, le quería mucho a la señorita, pero yo tenía un defecto cuando se enojaban conmigo nunca más las volvía a ver; así sucedió con ella no me importó el amor que le tenía, ahí se acabó todo.

10.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ETAPA DE VIDA COMO ADULTO?

Para casarme fui a buscar a mi prometida porque la familia le había escondido. Resulta que la mamá de una amiga se ha inventado que yo estaba casado con ella y comentó a mi enamorada y a la familia, entonces cuando le fui a buscar ya no estaba, así que hablé con mis suegros y les expliqué que era mentira, me creyeron y me dieron la dirección, me casé a la edad de 30 años y ella tenía 15 años.

11.- ¿EDUCÓ A SUS HIJOS COMO LE EDUCARON SUS PADRES?. SI O NO Y POR QUÉ?

No recibí mucha atención de mi madre porque estaba ocupada trabajando; se volvió a casar cuando yo tenía creo 18 o 20 años y mi padrastro trataba de consentirnos se sentaba a conversar y nos aconsejaba mucho. De todas maneras he tratado de educar a mis hijos con valores, no he sido padre ejemplar pero tampoco me he descuidado.



12.- EN ESTA ETAPA DEL CICLO VITAL (VEJEZ) Y HACIENDO UN ANÁLISIS DE SU VIDA HASTA HOY, ¿CUÁL ES SU PENSAMIENTO, SENTIMIENTO, RESPECTO A SU FAMILIA, A LA SOCIEDAD Y AL ESTADO?

Respecto a mi familia (nuclear) así esté aquí internado siento como si aún fuera el eje de la familia porque me siento influenciado por el cariño que me dan mis hijos, el solo pensar que tal vez me separe o me dejen me siento mal, mi cariño hacia ellos es por igual y veo que me hace falta cuando no están y necesito de ese cariño.

En cuanto a la sociedad, mucha gente me conoce y les conozco, existe mucho respeto y me siento bien.

Ahora el Estado aporta con servicio y ayuda social a los menos favorecidos, así como también a las personas con discapacidad desconozco si será por campaña política o no sé pero en estos tiempos se ha intensificado la propaganda para dar a conocer lo que hace.



HISTORIAS DE VIDA (6)

HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Edad: 73 años

Lugar de Nacimiento: Cantón Girón

Lugar de residencia actual: Cantón Cuenca

Grado de Instrucción: Primaria

Ocupación anterior: qq.dd. - comerciante

Ocupación actual: Ninguna

Estado civil: Divorciada

Con quién vive: Hijos

Número de hijos: 6

Modalidad: Ambulatoria tipo guardería, todos los días de lunes a viernes de 7H30 a 17H00.

1.- ¿DÓNDE TRANSCURRIÓ SU INFANCIA?

Mi infancia pasé en el Cantón Girón, viví muy feliz hasta los cinco años; llegó una señorita ya mayor le pidió a mi papá que le regale a mi hermana menor para ella criarle, nosotros éramos 8 hermanos no teníamos para comer por eso mis padres accedieron entregar a mi hermana menor recuerdo que lloraba y gritaba que no le mandan se aferró a las piernas de mi mamá pero no le hicieron caso, me dio mucha pena y rabia me ofrecí para irme con la señorita Maruja, ella ofreció darme educación, comida, ropa, criarme como a hija, me iba a pagar un mensual. Me despedí con lágrimas en mis ojos. Veía a mi papá cada mes cuando me llevaban a Cuenca a comprar las cosas para la tienda, mi papá era cargador trabajaba en Cuenca en la feria libre, reunía ropa que me regalaban y mandaba para mis hermanas.

2.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS GRATO DE TU INFANCIA?

De mi infancia lo poco que viví con mi familia mis hermanos, después me pusieron en la escuela y ahí disfrutaba todo lo que podía en los recreos porque al llegar a la casa ya no salía y tenía que dedicarme a los quehaceres.

3.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS TRISTE DE SU INFANCIA?

Lo más triste es el llanto de mi hermana y mi separación de la familia y el maltrato que recibía de la señorita Maruja.

4.- ¿RECUERDA SUS JUEGOS?, CUÉNTEME EL QUE MÁS LE GUSTABA Y EL QUE MENOS LE AGRADABA.

Jugaba a las muñecas con mi hermana, con mis hermanos a la pelota, en la escuela jugábamos saltando la cuerda. No me gustaba jugar a las bolichas porque siempre perdía.



5.- ¿CÓMO ESPERABAN SUS PADRES QUE SE COMPORTE CON ELLOS?

Mis padres biológicos me decían que les obedezca, que nunca pase ociosa. Con la señora Maruja eran solo gritos que haga una cosa, que haga otra, lo que si me advertía que no robe porque ese día me mandaba presa.

6.- ¿QUÉ IDEAS LE INCULCARON SUS PADRES?

Recuerdo nos reunían a todos para rezar y decían que debemos ser obedientes y respetuosos de la palabra de Dios.

7.- ¿SI HACÍA ALGO QUE DESAGRADABA A SUS PADRES, QUÉ SUCEDÍA?. SI ERA CASTIGADO, POR QUIÉN DE LOS DOS?, CON QUÉ FRECUENCIA?, NARRE UN EJEMPLO.

Todo el tiempo la señorita Maruja me pegaba porque sí y porque no. Mi papá una sola vez me habló cuando tenía creo 4 años porque me ensucie la ropa del domingo, era la mejor ropa para ese día porque salíamos a misa y a pasear en el pueblo.

8.- ¿CONSIDERAS QUE HAS TENIDO UNA INFANCIA FELIZ?. POR QUÉ?

No fui completamente feliz, vivir lejos de mi familia con una persona extraña que te tiene como esclava no es ser feliz.

9.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ADOLESCENCIA?

No tengo ningún recuerdo ni agradable no desagradable porque pasaba solo en la casa, ya terminada la primaria era peor, no me daba permiso para ir a ninguna parte solo a la tienda cuando en la tienda de ella no había algo.

10.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ETAPA DE VIDA COMO ADULTO?

A los 22 años estando vendiendo en la tienda llegó un joven a comprar y se quedó conversando un rato, así iba a veces dos o tres veces a la semana, me enamoré y nos casamos, así mismo huyendo porque la señorita no quería que tenga enamorado para que no le deje. Fuimos a vivir en Cuenca, era enfermero, vivimos bien los primeros años, arrendábamos una casa y ahí puse mi tienda de abarrotes, mi marido se volvió vago no quería trabajar ya teníamos 4 hijos, tanto molestar consiguió trabajo era enfermero, se fue a trabajar en una empresa constructora, venía 8 días y se pasaba 22 fuera de la casa. Nacieron mis dos hijos más y las cosas empeoraban llegaba borracho, me pagaba y se iba; un día mientras comía con mis 6 hijos, llegó una señora con dos niños uno de 7 años y otro de 4, buscándole a mi esposo para dejarle a los niños porque iba a viajar a España. Mis hijos se molestaron mucho, conversamos la señora se fue; al día siguiente llegó a la casa con los dos niños así que tuve que criarlos de pena. Nos divorciamos ya hace 15 años. Conozco que tiene fuera de matrimonio 4 hijos. En ese momento me visitaban mis hermanos evangélicos y me ayudaron a soportar el dolor de la separación, ahora estoy en paz.

11.- ¿EDUCÓ A SUS HIJOS COMO LE EDUCARON SUS PADRES?. SI O NO Y POR QUÉ?



Con las ideas que me inculcaron de niña y los valores, si eduqué a mis hijos, gracias a Jehová no son malos, son hijos maravillosos todos los fines de semana me visitan, si no todos por lo menos dos o tres. Vivo con mi hija y mis tres nietas.

12.- EN ESTA ETAPA DEL CICLO VITAL (VEJEZ) Y HACIENDO UN ANÁLISIS DE SU VIDA HASTA HOY, ¿CUÁL ES SU PENSAMIENTO, SENTIMIENTO, RESPECTO A SU FAMILIA, A LA SOCIEDAD Y AL ESTADO?

Jehová me ha dado la fuerza y la entereza para salir adelante, no guardo rencor a mis padres por entregarme a la señora, Jehová me ha compensado con mis hijos, tengo 3 varones y tres mujeres y muchos nietos, hasta una bisnieta, ellos me dan todo el cariño que una madre necesita, tengo mi casita en el campo como siempre soñé, ahí nos reunimos los fines de semana, qué más puedo pedir.

La sociedad un poco desorientada, falta apegarse a Jehová, mucha gente se resiste a escuchar la palabra pero teniendo paciencia he logrado vencer a esos malos espíritus que amargan el alma, es bueno porque usted aprende a ayudar a sus hermanos.

Del Estado es importante y urgente que ayude con albergues o Centros gratuitos para que cuiden a los adultos mayores que no tienen familia o que la familia les abandona, esa sería una gran obra y cuidar que no exista maltrato como he escuchado de los asilos por ejemplo.



HISTORIAS DE VIDA (7)
HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS
FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA “JESÚS DE NAZARETH”

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Edad: 84 años

Lugar de Nacimiento: Cantón Cuenca

Lugar de residencia actual: Cantón Cuenca

Grado de Instrucción: Secundaria

Ocupación anterior: Bienes raíces

Ocupación actual: Ninguna

Estado civil: Soltero

Con quién vive: Fundación Geriátrica “Jesús de Nazareth”

Número de hijos: 5

1.- ¿DÓNDE TRANSCURRIÓ SU INFANCIA?

Mi infancia pasé aquí en Cuenca, vivíamos por San Francisco, estudié en la Escuela del Curita Cordero, me dieron una beca, terminé la escuela y tuve que trabajar, inicié creo como todo niño betunando, ganaba bien daba para el gasto de la casa y me avanzaba para comprarme unos zapatos o un pantalón, me daban propina. Ya de adulto obtuve el bachillerato en estudios libres de la Dirección de Educación.

2.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS GRATO DE SU INFANCIA?

Algo que nunca me he de olvidar es que yo era monaguillo, ayudaba al padre en las misas, era bonito porque en ese tiempo vestirse de blanco y pararse al lado del curita era importante, los otros niños me respetaban, les amenazaba que le iba a contar al padrecito si me hacían algo y como antes pues se les respetaba tanto que ni siquiera se alzaba la mirada. Me daban haciendo deberes, me daban los primeros lugares, esa si era vida.

3.- ¿CUÁL ES EL RECUERDO MÁS TRISTE DE SU INFANCIA?

Recuerdos tristes, no tengo, o al menos no recuerdo; tal vez que tuve que trabajar desde niño para ayudar en la casa, pero hacía con gusto.

4.- ¿RECUERDA SUS JUEGOS?, CUÉNTAME EL QUE MÁS LE GUSTABA Y EL QUE MENOS LE AGRADABA.

Sí, me gustaban los trompos ganaba muchas bolitas de cristal que después vendía a otros compañeros; también me gustaba el carro de tabla tenía uno y hacía fletes a mis amigos y compañeros les cobraba, todo era negocio en ese tiempo. No me gustaba para nada hacer bailar la perinola porque tenía que pagar prendas.

5.- ¿CÓMO ESPERABAN SUS PADRES QUE SE COMPORTE CON ELLOS?

Con respeto, obediente a Dios, a ellos a la gente. Siempre me decían serás responsable con tus cosas, si te comprometes con algo cumple, nunca cojas lo ajeno.

6.- ¿QUÉ IDEAS LE INCULCARON SUS PADRES?



La creencia en Dios por sobre todas las cosas, que la ociosidad no lleva a nada bueno, hay que tener la mente ocupada.

7.- ¿SI HACÍA ALGO QUE DESAGRADABA A SUS PADRES, QUÉ SUCEDÍA?. SI ERA CASTIGADO, POR QUIÉN DE LOS DOS?, CON QUÉ FRECUENCIA?, NARRE UN EJEMPLO.

Sabe, mis papacitos eran muy pacientes, cuando les colmábamos mismo nos daban un jalón de orejas, mamá era bravita, pero no eran malos.

8.- ¿CONSIDERAS QUE HAS TENIDO UNA INFANCIA FELIZ? POR QUÉ?

Si tuve una infancia feliz, a pesar de la pobreza pero fui feliz al lado de mis padres, hermanos, amigos.

9.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ADOLESCENCIA?

Me fui a una fiesta, me tomé unos tragos y fui a sacar a bailar a una señorita se negó y le saqué a la fuerza; casi me matan por faltar al respeto a la señorita, me botaron de la fiesta. No es como ahora a jalones sacan a bailar a las chicas o de lejos se hacen señas.

10.- PODRÍA NARRAR ALGÚN RECUERDO O ANÉCDOTA DE SU ETAPA DE VIDA COMO ADULTO?

Como adulto, quisiera que mi primera esposa viva todavía para estar juntos con mis hijos, esos tiempos fueron los mejores; sabe, he visto muchos casos que se mueren las esposas y se acaba prácticamente la familia, no es lo mismo cuando muere el padre. Me casé con esta señora perdí todo, mis hijos no me hablan se molestaron y vine a parar aquí, no me tratan mal, es un bonito lugar pero no me enseño porque tengo mi casa, salía por ahí a caminar, iba a la feria a ver mercadería para el negocio de ella mismo.

11.- ¿EDUCÓ A SUS HIJOS COMO LE EDUCARON SUS PADRES?. SI O NO Y POR QUÉ?

Claro que sí, porque me enseñaron a creer en Dios a respetar a todas las personas.

12.- EN ESTA ETAPA DEL CICLO VITAL (VEJEZ) Y HACIENDO UN ANÁLISIS DE SU VIDA HASTA HOY, ¿CUÁL ES SU PENSAMIENTO, SENTIMIENTO, RESPECTO A SU FAMILIA, A LA SOCIEDAD Y AL ESTADO?

Pensando en mi primera familia podría decir que fue lo mejor, éramos felices, unidos; creo que no hay nada más importante en la vida que la familia.

La sociedad un poco indiferente a los problemas de la gente, si no hay dinero no hacen nada por los demás, todos deberíamos hacer conciencia.

Aquí quisiera pedir ya que existe una ley que hablen del abuso contra los ancianos que pongan castigos fuertes, mire mi caso, dicen que ya no se puede hacer nada porque yo he firmado el poder voluntariamente; también es importante una ayuda económica, no con el bono porque no es suficiente, sino con un sueldo mensual para poder pagar a alguien que nos cuide.

Anexo N° 7

Síntesis del trabajo con el Grupo Focal

FUNDACIÓN COMUNIDAD GERIÁTRICA "JESÚS DE NAZARETH" GRUPO FOCAL

OBJETIVO:

- PROMOVER LA EXPRESIÓN Y EXTERIORIZACIÓN EMOCIONAL DE PERCEPCIONES, (PENSAMIENTOS, SENTIMIENTOS Y EMOCIONES) DE LOS ADULTOS MAYORES A TRAVÉS DE ACTIVIDADES LÚDICAS EN UN GRUPO FOCAL

HORA	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RESULTADOS	MATERIALES/ OBSERVACIONES	RESPONSABLE
14H30	Recepción a los y las participantes	Arreglo del salón antes de iniciar la reunión Constatar asistencia de Adultos y Adultas Mayores	Se tiene un lugar apropiado para el desarrollo del trabajo. Control de asistencia	Infraestructura, de sala de manualidades. Lista de asistencia	Catalina Durán con apoyo del personal de la Fundación
15H00	Fase de inducción	Presentación de facilitadora Conocimiento de expectativas Reglas del Grupo Presentación de objetivos del grupo focal	Participantes conocen el programa y facilitadora las expectativas	Papelotes	Catalina Durán
15H20	Fase de motivación	Dinámica de presentación: "Nombre y lo que me gusta comer" Dinámica de conocimiento y confianza: "Mar, tierra, aire" Terapia ocupacional: Insertar cuentas Musicoterapia: mix Música ecuatoriana de Héctor Jaramillo "Pañuelo blanco, chola cuencana, El Paisano, apostemos que me caso"	Las y los participantes motivados a interactuar en el tema. Se crea un ambiente favorable y los participantes se conocen Los participantes adquieren conocimientos, destrezas y actitudes necesarias para	Pelota Cuentas Cinta Tijeras Música nacional	Catalina Durán Apoyo del personal de la Fundación

		Reflexión sobre la melodía escuchada	desarrollar tareas cotidianas. Mantienen funciones cognitivas al reconocer melodías, recordar la letra	Trabajan emociones, sentimientos de etapas anteriores del ciclo vital	Cartulinas Pintura de agua Marcadores	Catalina Durán Apoyo del personal de la Fundación
16h00	Fase de desarrollo	Exposición de percepciones de los adultos y Adultos mayores frente a la familia, el contexto social y el estado: "Yo pienso, yo siento y mi deseo es" Los participantes dibujan en cartulina lo que sienten en ese momento.		Las/los participantes hablan de sus pensamientos, sentimientos y deseos frente a su familia, el contexto social y el estado. Los participantes realizan dibujos espontáneos en cartulina utilizando sus dedos		
16h30	Fase de conceptualización y contextualización	Descripción del significado de los dibujos. Se refuerza con una exposición sobre el tema de la vejez, etapa del ciclo vital. Cierre del grupo focal. Entrega de un presente a cada participante. Agradecimiento y despedida.		Exponen al grupo el significado de los dibujos Los adultos y adultas mayores conocen respecto a la etapa del ciclo vital.	Documento del ciclo vital Cartulinas con dibujos Presentes	Catalina Durán

Lic. Catalina Jiríquez Vásquez,
DIRECTORA DE LA FUNDACIÓN

Lic. Catalina Durán Oleas,
MAESTRANTE

Anexo 8

Fotografía N° 1



Fotografía N° 2



Fotografía N° 3



Fotografía N° 4

