

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y NEGOCIOS

CARRERA DE MARKETING

**TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
INGENIERIA EN MARKETING**

TEMA

**ESTUDIO SOBRE EL COMPORTAMIENTO DE LAS FAMILIAS
QUITEÑAS SOBRE EL USO DE CENTROS DE CUIDADO PARA
ADULTOS MAYORES**

AUTOR

CARLOS MAURICIO JARAMILLO SILVA

DIRECTORA

ING. WENDY CARRIÓN

QUITO, ECUADOR

MAYO 2012

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primeramente a Dios por darme la vida, por bendecirme y ser tan bueno conmigo. A mi madre por ser mi apoyo incondicional, mi fuerza y mi refugio. A mi padre quien con sus enseñanzas, me demostró que la responsabilidad y respeto van de la mano y que son la base para alcanzar cualquier cosa que uno se proponga. A mi hermano, mi mejor amigo, quien me motiva a ser mejor a fin de poder brindarle un buen ejemplo.

A mis chiquitos Cynthia y Mathew, mi gran bendición, gracias por ser mi impulso y mis ganas de vivir y salir adelante.

A mis abuelitos, gracias por su cariño, comprensión y dulzura a lo largo de mi existencia. A mis tíos, por estar siempre pendientes de mí, por su amor, sus consejos, y por asegurarse que nada me falte.

A mis primos, que más que primos han sido mis hermanos, les agradezco por cada momento compartido, por demostrarme que siempre es importante sonreír y sacar el niño que todos llevamos dentro.

A mis amigos, por su apoyo incondicional y sobretodo por su amistad sincera.

A mi directora Ingeniera Wendy Carrión, gracias por la dirección de este trabajo, por su paciencia y tiempo para resolver todas mis inquietudes, por sus sabias correcciones, por los conocimientos compartidos, pero sobretodo por sus consejos a lo largo de este tiempo de trabajo.

A mi prestigiosa universidad, la cual siempre defenderé y la llevaré muy en alto, le agradezco por los conocimientos brindados y por todas las personas que intervinieron en mi formación.

DEDICATORIA

Con mucho amor a mi Padre Celestial; quiero dedicar este trabajo completamente a mi Dios, porque ha estado conmigo en cada momento y en todo lugar, porque me da fuerzas para cada día seguir adelante, porque me ha levantado las veces que he caído, pero sobretodo porque me ha enseñado a querer ser mejor.

RESPONSABILIDAD

Del contenido total del presente documento me hago responsable.

Carlos Mauricio Jaramillo Silva

C.I. 1716565567

CERTIFICACIÓN

Certifico que la presente Tesis de Grado, ha sido desarrollada íntegramente por el señor Carlos Mauricio Jaramillo Silva.

Ing. Wendy Carrión
DIRECTOR DE TESIS

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

I.	Tema	10
II.	Planteamiento del problema	10
III.	Formulación y sistematización del problema	12
IV.	Objetivos de la Investigación	13
V.	Justificación del tema e importancia	14
VI.	Delimitación	14
VII.	Diagnóstico	15
VIII.	Macroentorno	17
IX.	Microentorno	25

CAPITULO I

1. COMPORTAMIENTO DEL CONSUMIDOR

1.1.	Marco teórico	28
1.1.1.	Jerarquía de las necesidades	31
1.1.1.1.	Necesidad	32
1.1.1.2.	Deseo	32
1.1.1.3.	Motivación	32
1.1.2.	Factores influyentes en el comportamiento del Consumidor	33
1.1.2.1.	Factores culturales	33
1.1.2.2.	Factores sociales	34
1.1.2.3.	Factores personales	35
1.1.2.4.	Factores psicológicos	36
1.1.3.	El proceso de decisión de compra	37

1.1.3.1.	Reconocimiento de la necesidad	37
1.1.3.2.	Búsqueda de información	37
1.1.3.3.	Evaluación de alternativas	38
1.1.3.4.	Decisión de compra	38
1.1.3.5.	Comportamiento posterior a la compra	38
1.1.4.	Segmentación de mercados	39
1.1.4.1.	Segmentación geográfica	40
1.1.4.2.	Segmentación demográfica	40
1.1.4.3.	Segmentación psicográfica	40
1.1.4.4.	Segmentación conductual	40
1.1.4.5.	Segmentación socio cultural	41
1.1.5.	Mercado Meta	41
1.1.6.	Grupos de Referencia	41
1.1.6.1.	Grupos de Referencia Primarios	41
1.1.6.2.	Grupos de Referencia Secundarios	42
1.1.6.3.	Grupos de Referencia Terciarios	42

CAPITULO II

2. LA FAMILIA

2.1.	Marco Teórico	43
2.1.1.	Tipos de familia	43
2.1.2.	Hábitos de consumo	45
2.1.3.	Envejecimiento de la población	46
2.1.4.	Tendencia de consumo emergentes	46

CAPITULO III

3. EL ADULTO MAYOR

3.1.	Marco Teórico	47
3.1.1.	Disciplinas que abordan el estudio del adulto mayor	60

3.1.2. Centros Gerontológicos	61
3.1.3. Servicio	65
3.2. Hipótesis	67

CAPITULO IV

4. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Diseño de la Investigación	68
4.2. Tipo de Investigación	69
4.3. Método de Investigación	69
4.4. Fuentes de Información	70
4.5. Población	70
4.6. Muestra	71
4.6.1. Cálculo de la muestra	72
4.7. Tipo de Muestreo	72
4.8. Técnicas para recopilación de información	73
4.8.1. Focus Group	73
4.8.2. Entrevista personal	74
4.8.3. Encuesta personal	75
4.9. Instrumentos para recopilación de información	76
4.10. Herramientas para el proceso de información	76
4.11. Informe de Resultados	77
4.11.1. Entrevista	77
4.11.1.1. Informe	78
4.11.2. Focus group	81
4.11.2.1. Informe	102
4.11.3. Diagnóstico	104
4.11.4. Encuesta	107
4.11.4.1. Informe	136

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones 139

5.2. Sustentación de hipótesis 142

BIBLIOGRAFÍA 144

ANEXOS 147

INTRODUCCIÓN

I. Tema

Estudio sobre el comportamiento de las familias quiteñas sobre el uso de centros de cuidado para adultos mayores.

II. Planteamiento del problema

“En el Ecuador existen alrededor de 1’229.089 adultos mayores”¹, que de acuerdo con las leyes del país, son aquellos catalogados de 65 años en adelante; de los cuales más de 130.000 se encuentran dentro del Distrito Metropolitano de Quito.

En los últimos años este segmento ha experimentado un gran crecimiento, llegando en el 2011 a representar el 8% de la población total del país, no obstante en comparación con otros segmentos, constituye aún un porcentaje minúsculo, ya que se puede decir que nuestro país cuenta con una población joven. Sin embargo, es fundamental mencionar que este importante segmento de población, posiblemente será mayoritario en 50 años; sobre todo, *“cuando las Naciones Unidas advierten que en América Latina y el Caribe, en el 2050, el 51% de la población del mundo será de la tercera edad.”²*

Generalmente a los adultos mayores se los mira como una población diversa y activa, pero con una idea recurrente de que no cuentan con un rol específico en la sociedad. Es más, en algunos casos cuando una persona llega a la vejez se la considera erróneamente improductiva o

¹Portal noticias en línea. (2011, 29 de julio.). En el Ecuador hay 1’229.089 adultos mayores, según el INEC. El Tiempo. Retrieved from <http://www.eltiempo.com.ec/noticias-cuenca/74301-en-el-ecuador-hay-1a-229-089-adultos-mayores-sega-n-el-inec/>

² Red Latinoamericana de Gerontología. Retrieved from: <http://www.gerontologia.org>

decadente; esta interpretación se la está cambiando a través de diversas opciones que se promocionan a nivel de los Gobiernos Seccionales especialmente el del Distrito Metropolitano, mediante la promoción y equipamiento de Centros de Atención al Adulto Mayor con opciones en deportes, estudio, turismo y otras actividades que enriquecen su vida social.

Al momento Quito cuenta con más de 100 centros de cuidado para adultos mayores, entre públicos y privados. Existen 38 organizaciones que trabajan con personas de la tercera edad beneficiando a 1.900 adultos mayores con el equipamiento a instituciones, así como varios centros de cuidado en todo el país

Esto nos da la perspectiva que nuestro país está recién incursionando dentro de este campo, dado que muchas familias aún prefieren tener a los adultos mayores en el seno familiar; aunque también por diversos motivos como edad, enfermedad, soledad y condiciones económicas provocan que muchos ancianos se sientan atraídos por utilizar servicios de los centros de cuidado, por lo que se prevé que éstos tendrán un gran crecimiento en un futuro cercano, según los requerimientos del mercado.

Esta información permite pronosticar que los consumidores al momento de adquirir un servicio de cuidado para sus adultos mayores serán muy exigentes, y analizarán varios factores para tomar su decisión, e incluso es posible que cambien su comportamiento de compra; por tanto, es necesario que se realice un estudio sobre el comportamiento de las familias quiteñas en el uso de centros gerontológicos, con el fin de observar cuáles son sus preferencias y cambios, respecto a este mercado en potencial crecimiento.

III. Formulación y sistematización del problema

Formulación

¿Cuál es el comportamiento de las familias dentro de la ciudad de Quito con respecto al uso de centros de cuidado para adultos mayores?

Sistematización

- ¿Prefieren tener a los adultos mayores en casa o disponer de un centro de cuidado?
- ¿Por qué prefieren tenerlos en casa?
- ¿Por qué prefieren la utilización de un centro de cuidado?
- ¿Qué factores influyen al momento de escoger un centro de cuidado?
- ¿Quiénes asumen los gastos por los adultos mayores?
- ¿Cuáles son los centros en los que se encuentran los adultos mayores?
- ¿Quiénes normalmente visitan a los adultos mayores en los centros de cuidado?
- ¿Cuál es la edad promedio de los adultos mayores que se encuentran en un centro de cuidado?
- ¿Cuál es la edad promedio de los adultos mayores que se encuentran dentro de un ambiente familiar?
- ¿Cómo se escogió los centros de cuidado?

IV. Objetivos de la investigación

Objetivo general

Realizar un estudio para determinar las tendencias y el comportamiento de las familias quiteñas con respecto al uso de centros de cuidado para los adultos mayores.

Objetivos específicos

- Identificar si las familias quiteñas prefieren que los adultos mayores vivan con ellas, o si prefieren disponer de algún centro de cuidado.
- Determinar por qué prefieren tener a los adultos mayores en casa.
- Determinar las razones por las que se tiene al adulto mayor en un centro de cuidado.
- Determinar los factores que influyen al momento de escoger un centro de cuidado para los adultos mayores.
- Identificar la persona o personas quienes asumen los gastos por el cuidado del adulto mayor
- Determinar cuáles centros, dentro de la ciudad, son los más concurridos.
- Identificar quiénes normalmente visitan a los adultos mayores y con qué frecuencia.
- Identificar la edad promedio de los adultos mayores que se encuentran en centros de cuidado.
- Identificar la edad promedio de los adultos mayores que están dentro de un ambiente familiar.
- Determinar que motivó a las personas para escoger el centro de cuidado para sus adultos mayores.

V. Justificación del tema e importancia

Esta investigación se justifica desde una perspectiva teórica, ya que en el mundo del marketing el estudio del consumidor y su comportamiento son considerados parte elemental en cualquier estudio.

En la actualidad, el tema “adulto mayor” especialmente en nuestro país, está generando una gran controversia. Generalmente a este grupo se lo considera como una población diversa y activa, pero con una idea recurrente de que no cuenta con un rol específico en la sociedad; es más, en algunos casos cuando una persona llega a la vejez se la considera erróneamente improductiva o decadente, sin conocer lo que esta etapa de la vida implica y sobretodo lo que este grupo necesita.

La idea es conocer cómo se comportan las familias dentro de la ciudad con relación a sus adultos mayores, los tienen viviendo con ellos, o se encuentran en centros de cuidado; las razones, preferencias y tendencias al momento de adquirir un servicio, en este caso un centro de cuidado para las personas de la tercera edad; esta información será de mucha utilidad para la toma de decisiones mercadológicas para quienes dirigen centros de cuidado en la actualidad o para quienes desean crear uno en un futuro.

VI. Delimitación

Teórica

Esta investigación se desarrolla dentro del ámbito de marketing, específicamente enfocada en el comportamiento del consumidor y en estudios de investigación de mercados.

Espacial

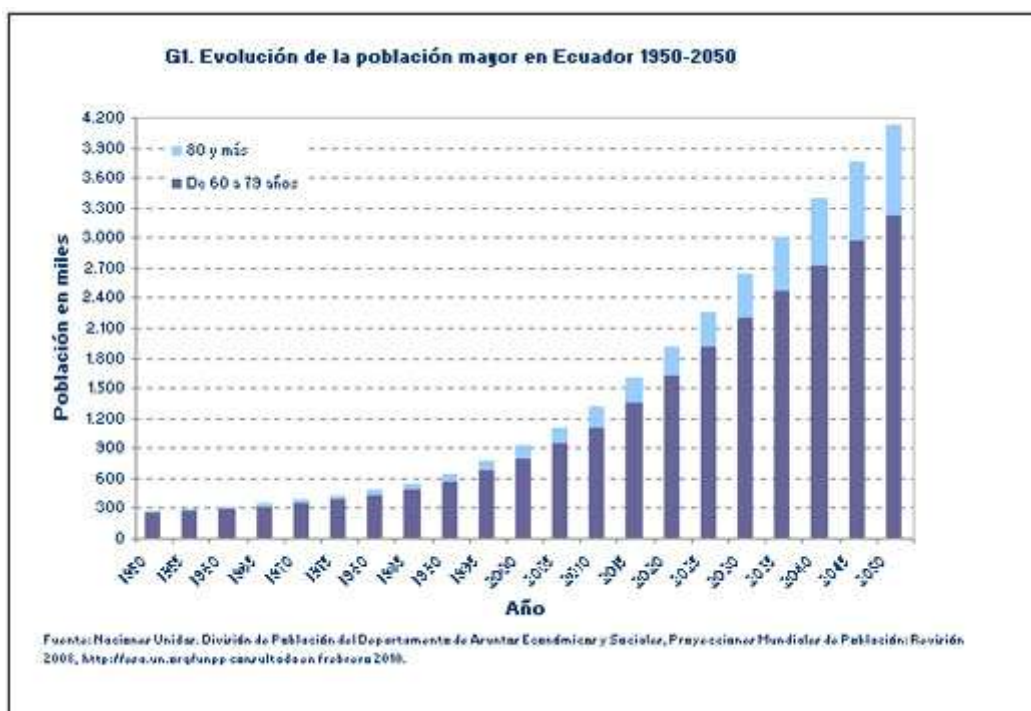
El estudio se realizó en el Distrito Metropolitano de Quito.

Temporal

La investigación se realizó durante los meses de febrero y marzo del 2012.

VII. Diagnóstico

El problema del envejecimiento a nivel mundial es actualmente uno de los tópicos de mayor controversia debido a su difícil manejo y posibles soluciones, especialmente para países en vías de desarrollo. Según la ONU, para el año 2025 se prevé que la población adulta mayor alcance a representar el 20% de la población mundial; en lo que se refiere a América Latina se proyecta un crecimiento del 14% de personas de la tercera edad; de los cuales el 25% se dedicarán a pasar el resto de su vida en países en vías de desarrollo.



Fuente: Naciones Unidas. División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales

Según la revista *International Living* 2012; revista de turismo y diversión, no política, el Ecuador es considerado uno de los mejores países para vivir el retiro; dicha evaluación fue realizada entre 19 países considerados como paraísos del mundo de los jubilados, entre los que se destacaron también Panamá, México, Malasia, Colombia, Nueva Zelanda, Nicaragua, España y Tailandia.³

Las variables a considerar para este análisis fueron las siguientes:

- Acceso a una infraestructura integral y servicios.
- Integración social fácil y diversión.
- Adquisición de bienes raíces y alquiler de forma ágil
- Estabilidad del clima
- Seguridad física
- Salud de calidad
- Beneficios especiales para jubilados
- Costo de vida accesible a sus ingresos de jubilación

Este artículo refleja que el país está avanzando por el camino correcto donde el mayor reto es que sus adultos mayores puedan vivir con dignidad. En el Ecuador existen alrededor de 1,2 millones de adultos mayores, que de acuerdo con las leyes del país, son aquellos catalogados de 65 años en adelante; de los cuales más de 130.000 se encuentran dentro del Distrito Metropolitano de Quito.

³Mancero, H. (2012). *Ecuador, el mejor país para vivir el retiro*. Ecuador: Palabra mayor. Retrieved from http://www.palabramayor.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=75%3Aecuador-el-mejor-pais-para-vivir-el-retiro&catid=36%3Apagina-principal&Itemid=2

En los últimos años este segmento ha experimentado un gran crecimiento, llegando al final del 2011 a representar el 9% de la población total del país, no obstante en comparación con otros segmentos, constituye aún un porcentaje minúsculo, ya que se puede decir que nuestro país cuenta con una población joven. Sin embargo, es fundamental mencionar que este importante segmento de población, posiblemente será mayoritario en 50 años; sobre todo, cuando las Naciones Unidas advierten que en América Latina y el Caribe, en el 2050, el 51% de la población del mundo será de la tercera edad.

VIII. Macroentorno

Factor económico

PIB per capita

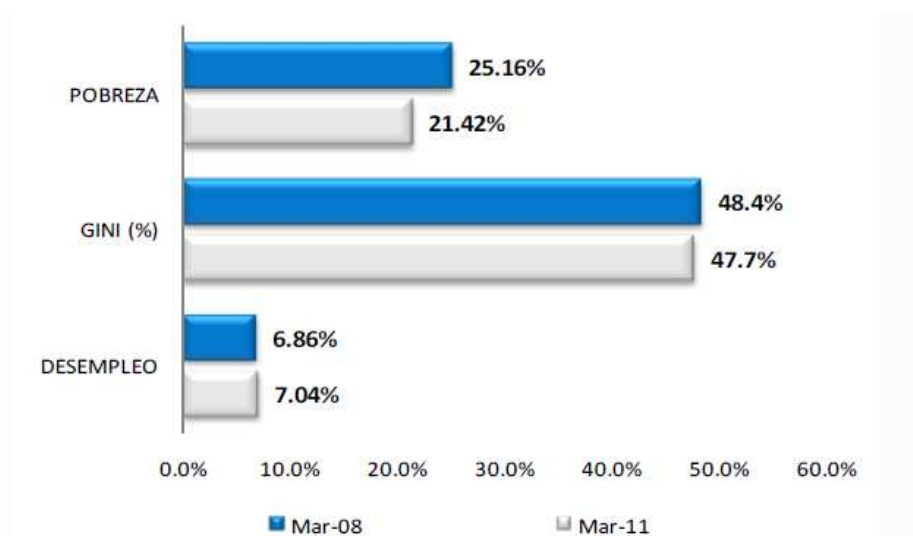


Fuente: Banco mundial. (2012). *PIB per capita*. Datos banco mundial. Retrieved from <http://datos.bancomundial.org/indicador/NY.GDP.PCAP.CD>

El PIB Per cápita representa el ingreso anual promedio de las personas que viven dentro del país, es decir, el nivel de riqueza del Ecuador dividido para la población. Al 2010 el PIB del Ecuador fue de \$4.008; cabe recalcar que este indicador no toma en cuenta el desnivel de redistribución de la riqueza.

Para medir la desigualdad en la redistribución del ingreso existe el índice de gini, que mientras más se acerque al 100% quiere decir que la riqueza es más desigualmente redistribuida; por tanto, el pib per cápita (\$4.008) de los ecuatorianos no refleja exactamente el ingreso de todos, ya que algunos superarán los \$4.008 y otros ni siquiera alcanzarán esa cantidad.

Resumen de indicadores a nivel urbano



Fuente:Banco central del Ecuador. Dirección de estadística económica www.bce.fin.ec

Como se observa el nivel de pobreza dentro de la zona urbana ha disminuido en los últimos años; sin embargo el nivel de desempleo ha incrementado levemente. Un servicio como lo son los centros de cuidado representa un gasto significativo, al cual muchas personas no tienen acceso o no están en condiciones de pagar; los valores varían de \$ 190 a \$ 950 dólares.

Según la revista PULSO, el gasto mensual de los ecuatorianos es distribuido de la siguiente manera:

¿En qué gastan los ecuatorianos? (% del gasto mensual)		
1	Alimentos y bebidas no alcohólicas	29%
2	Servicios básicos	8%
3	Transporte y movilización	7%
4	Educación	5%
5	Restaurantes	5%
6	Calzado	4%
7	Vestido	4%
8	Alquiler vivienda	4%
9	Servicio doméstico	4%
10	Vacaciones	3%
11	Mesadas para hijos	3%
12	Salud	3%
13	Entretenimiento	2%
14	Celulares	2%
15	Artículos aseo personal	2%
16	Otros	15%

FUENTE: PULSO ECUADOR

Fuente: Zambrano, G. (2004). Preferencia de los consumidores. Escuela de Dirección de Empresas: *Revista Perspectiva*. Retrieved from <http://www.ideinvestiga.com/ide/documentos/compartido/gen--000011.pdf>

Esto nos da un panorama de que, dentro del gasto de los ecuatorianos, el servicio de cuidado para adultos mayores y en si el servicio de salud, es mínimo, ya que la mayoría prefiere invertir su dinero en otras opciones.

Esto nos indica que quienes ubican a los adultos mayores en centros de cuidado realmente cuentan con el recurso económico para hacerlo, y quienes no, y en verdad requieren de los servicios, tienen que ajustarse a lo que sus posibilidades les permiten; en este caso, la utilización de centros municipales financiados por el Estado.

Cabe recalcar que quienes actualmente son adultos mayores, en alguna época trabajaron y cuentan con pensiones, rentas o jubilaciones; muchos de estos, por aportación al IESS, de donde reciben una cantidad de dinero como pensión por sus años de aporte.

Las pensiones mínimas y máximas de vejez, vigentes en el año 2012, se establecen de acuerdo con el tiempo de aportación, en proporción del

salario básico unificado mínimo del trabajador en general, según la siguiente tabla:

SALARIO BASICO UNIFICADO MENSUAL -SBUM-2011 =USD 264.00
 SALARIO BASICO UNIFICADO MENSUAL -SBUM- 2012 == USD 292.00

PENSIONES MÍNIMAS

TIEMPO APORTADO EN AÑOS	PENSIÓN MÍNIMA MENSUAL EN % DEL SBUM DE LA CATEGORÍA	PENSIÓN MÍNIMA GENERAL AÑO 2010	PENSIÓN MÍNIMA GENERAL AÑO 2012
Hasta 10	50%	132.00	146.00
11-20	60%	158.40	175.20
21-30	70%	184.80	204.40
31-35	80%	211.20	233.60
36-39	90%	237.60	262.80
40 y más	100%	264.00	292.00

PENSIONES MÁXIMAS

TIEMPO APORTADO EN AÑOS	PENSIÓN MÁXIMA MENSUAL EN PORCENTAJE DEL SBUM DEL TRABAJADOR GENERAL	PENSIÓN MÁXIMA GENERAL AÑO 2011	PENSIÓN MÁXIMA GENERAL AÑO 2012
10-14	250%	660.00	730.00
15-19	300%	792.00	876.00
20-24	350%	924.00	1022.00
25-29	400%	1056.00	1168.00
30-34	450%	1188.00	1314.00
35-39	500%	1320.00	1460.00
40 y más	550%	1452.00	1606.00

Fuente: www.iess.gob.ec/

Otro aspecto importante es que la canasta familiar actualmente oscila alrededor de \$583 para una familia de 4 a 5 miembros, esto nos da la pauta para conocer si los familiares están o no capacitados para brindar todo lo necesario a los adultos mayores.

Factor político

Cabe destacar que en los últimos años existe una gran sensibilización con la problemática sobre el adulto mayor en la sociedad ecuatoriana; tanto el Gobierno Nacional como los Seccionales y también organismos independientes están trabajando constantemente dentro de ese campo. El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), es el organismo

encargado de garantizar el ejercicio pleno de los derechos de los grupos vulnerables del país. Actualmente dicho organismo está gestionando recursos destinados a la alimentación, salud, actividades de inclusión social e incluso se encuentra co-financiando a los centros gerontológicos del país.

El Departamento de Planificación y Gerontología del Mies, coordina con las organizaciones que laboran con los ancianos, estrategias, políticas, acciones y actividades tendientes a mejorar las condiciones de vida de estos ciudadanos. El MIES también prepara, constantemente, a quienes dirigen los centros gerontológicos, en el aspecto socio organizativo, manejo de recursos, elaboración de proyectos, liderazgo, y otros temas tendientes a fortalecer estos entes.

Factor legal

Si bien la Constitución incorpora a los adultos mayores dentro de los grupos de atención prioritaria, no existe la normativa secundaria adecuada y no hay una acción determinante por parte de la sociedad y las familias para hacer exigibles los derechos de este grupo.

“En el Ecuador, según cifras de la encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE), en el 2010 habían 1.192.475 adultos mayores que representaban el 8,33% de la población y se espera que para el 2015 este grupo represente el 12,6%.

En lo referente a su condición socioeconómica, la encuesta revela que el 7,2% cuentan con una condición económica buena, el 9,5% con una

*condición regular, el 14,1% con una condición mala y el 16,7% se encuentran en estado de indigencia.*⁴

En el país existen varios centros que albergan a los adultos mayores, tales centros varían de acuerdo al nivel económico de cada persona; aquellos quienes no tienen como sustentarse, se ven obligados a recurrir a hospicios o casas hogares financiadas por el Gobierno. Lastimosamente no se cuenta con muchos hospicios de este tipo, por lo que no se puede atender a todos los adultos mayores que viven en condiciones malas e indigentes.

El problema radica en la cantidad de trabas que existen al momento de crear un centro destinado al cuidado de los adultos mayores. Un proyecto de esta naturaleza implica no solamente capital y deseos de ayudar, sino una cantidad de exigencias que van desde, contratar un arquitecto para que elabore un plano del futuro centro, donde se detalle los espacios destinados a las actividades cotidianas, número de habitaciones, listado de equipos, áreas de recreación, capacidad de servicios, total de personal, etc; hasta contratar un abogado para que lo asesore en la creación de normas de funcionamiento interno del centro gerontológico, el cual contendrá igualmente algunos requisitos más.

En definitiva para poder crear un centro de cuidado de manera legal, se requiere de 2 a 3 años aproximadamente y un gran presupuesto a fin de poder cubrir todos los gastos para la creación del centro (esto sin incluir la contratación del abogado y el arquitecto): Además, cabe recalcar que este proceso no solo tendrá que hacerlo una vez, sino que lo deberá

⁴León, V. (2011) Centros Gerontológicos: La dificultad en su creación. Ecuador: Fundación Ecuador Libre. Retrieved from:
http://www.ecuadorlibre.com/index.php?option=com_content&view=article&id=877:rl-no-215-centros-gerontologicos-la-dificultad-de-su-creacion&catid=5:resena-legislativa&Itemid=15

realizar anualmente, esto debido a que el permiso de funcionamiento tiene carácter de anual y es requisito previo e indispensable para la inscripción en el Registro Nacional de Centros de Atención al Adulto Mayor.

El Reglamento de Permisos de Centros de Atención Gerontológicos, es la normativa que estipula cuáles son los requisitos para la creación de un centro de cuidado diario para los adultos mayores. Los requisitos estipulados en esta ley podrían crear desincentivos para la creación de estos centros.

Factor social

A pesar de que existen grandes diferencias de clases sociales en la ciudad de Quito, es importante considerar que la mayoría de personas poseen padres, abuelos, tíos, etc, que pertenecen o se encuentran dentro del grupo de los adultos mayores.

Si bien es cierto, no todas las personas tienen la capacidad de poder cuidar y dar todo lo necesario a los adultos mayores; unos pueden cuidarles y mantenerles dentro del ambiente familiar; otros, por cualquiera que sea la circunstancia, están en la capacidad de ubicarlos en centros de cuidado; pero, quienes no pueden pagar un centro ni cuidarlos en casa, se ven obligados a buscar otras alternativas, quienes realmente los quieren, deciden buscar centros públicos donde puedan ingresar a sus adultos mayores, ya que este tipo de centros son financiados por el Gobierno y brindan una serie de facilidades para sus familiares; pero quienes no, optan por la alternativa mas fácil que es, dejarlos abandonados. Esto no implica que quienes poseen la capacidad para mantener a los adultos mayores no los abandonen, al contrario,

también existen casos donde los hijos, nietos, sobrinos, etc, sin ningún cargo de conciencia los han dejado solos.

Factor cultural

Según el sociólogo Henry Llénez:

La ciudad de Quito se la puede dividir en dos procesos:

- Cultura tradicional: fue dominante hasta los años 60. Se trata de una cultura apegada a las tradiciones y costumbres, donde se tenía claramente definido el rol de la familia y existía un claro reconocimiento por cada miembro.
- Cultura Moderna: a partir de los años 70 a la actualidad. Cultura donde predomina la familia nuclear; en esta etapa se ha ido perdiendo lazos de parentesco, lo que ha contribuido a que se vayan perdiendo las costumbres.

Actualmente el quiteño es muy consumista y se deja influenciar. La familia sigue siendo el elemento decisivo en cualquier elección; ya que ahora se toma en cuenta la opinión de las mujeres y de los hijos. Las decisiones son más autónomas; ya no se impone nada a nadie; al contrario se deja a libre elección por lo que el diálogo y los acuerdos han ido surgiendo dentro de las familias; hoy en día la opinión de cada miembro cuenta; es decir se habla de una estructura de familia netamente horizontal, sin jerarquías.

La familia en la ciudad de Quito es de tipo nuclear, es decir, está compuesta por 4 miembros generalmente.

En cuanto a los adultos mayores dentro de las familias, en Quito todavía existe una buena relación, ya que la mayoría de hijos, hermanos,

sobrinos y nietos se preocupan por el bienestar de las personas adultas que son parte de la familia, se encargan de su cuidado y en la mayoría de los casos los llevan a vivir con ellos a fin de no dejarles solos ni desprotegidos. Existe todavía un pensamiento de abandono si uno no se lo puede cuidar.

IX. Microentorno

Clientes

Se puede decir que el mundo se ha hecho cada vez más pequeño, no en tamaño, sino en cuanto a que la humanidad ha pasado a vivir los vertiginosos avances de la comunicación, de la ciencia y la tecnología, que han permitido llegar a conocer los acontecimientos de toda índole que ocurren en cualquier lugar del mundo, por más lejano que sea, en el mismo instante en que estos hechos se producen.

Como consecuencia de lo descrito, los sistemas de vida se han acelerado, las antiguas formas de convivencia, plasmadas en costumbres y tradiciones seculares, han sufrido transformaciones en las familias y en los diversos grupos sociales.

Se habla de una sociedad cada vez más consumista, fruto del capitalismo anterior y de un socialismo actual, la cual se caracteriza por el consumo masivo de bienes y servicios; esto dependiendo de la capacidad de cada persona para poder adquirirlos.

Actualmente los adultos mayores son una fuerza de consumo muy importante ya que como mencionó las Naciones Unidas, este segmento para el 2025 podrá representar el 20% de la población mundial; sin embargo, en nuestro país todavía se está incursionando en lo que se

refiere al mercado de los adultos mayores, aún no existen productos ni servicios que cumplan todas las necesidades de estos segmentos.

En lo que se refiere a la sociedad, actualmente se está trabajando mucho por dar a conocer el papel que desempeña el adulto mayor dentro de la misma, a fin de concientizar y cambiar la imagen que se tienen de este segmento, esto conllevará a que se generen productos y servicios dedicados exclusivamente a los adultos mayores y así generar mayores oportunidades para el país.

Competencia

La competencia refiriéndose a un microentorno se da por la percepción que existe dentro de la sociedad sobre los centros de cuidado para los adultos mayores. Quienes tienen a los adultos mayores dentro de un ambiente familiar mencionan que dejarles en un centro de cuidado es una forma de abandono; mientras, que quienes los tienen en un centro de cuidado expresan que no les quedaba otra opción. Esto implica un choque de pensamientos, ya que cada bando por así mencionarlo expresa razones válidas por las que tomó cada decisión, en sus respectivos casos.

Por otro lado la competencia viene dada entre los diferentes centros de cuidado que existen, sus servicios y la preferencia de los consumidores.

En la ciudad de Quito existe aproximadamente más de 100 centros de cuidado, entre estos hay los que son privados, y aquellos que son financiados por el estado. Ambos tipos de centros ofrecen servicios de residencia ya sea diurna o permanente, la diferencia radica en el precio, ya que los que los privados tienen un costo elevado y reciben únicamente a quienes los puedan pagar, a diferencia de aquellos centros

municipales donde se recibe a quienes no tienen mucho dinero e incluso a adultos mayores indigentes.

CAPITULO I

COMPORTAMIENTO DEL CONSUMIDOR

1.1 Marco teórico

Para entender lo que representa el proceso de compra y los hábitos de consumo de las personas, es necesario primero conocer qué estudia el comportamiento del consumidor.

“Comportamiento del consumidor es la conducta que las personas tienen cuando buscan, compran, usan, evalúan y desechan productos y servicios que esperan satisfagan sus necesidades.”⁵

Es decir, se refiere a un análisis acerca de la forma en la que los individuos toman decisiones para gastar sus recursos disponibles (dinero, tiempo, esfuerzo) en cosas o actividades variadas.

Su importancia radica en que la mayoría de nuestro tiempo es dedicado a la compra, venta, intercambio o simplemente a pasar dentro del mercado; también dedicamos mucho tiempo a pensar en productos o servicios que requerimos, necesitamos o que quisiéramos tener, en algunos casos a hablar con otras personas acerca de ellos y a ver o escuchar anuncios relacionados con los mismos, además, los bienes que adquirimos y la forma en que los utilizamos inciden profundamente en nuestra forma de vida.

Es necesario mencionar que el comportamiento del consumidor tiene gran influencia y es de gran importancia dentro de la economía de un país y para las empresas en general; en la economía, dado que las decisiones de compra afectan la demanda de materias primas básicas, transporte,

SCHIFFMAN, León; KANUK, Leslie (2001); Comportamiento del consumidor; Séptima edición; Ed Prentice-hall; México DF; p. 5.

producción y servicios bancarios, lo que influye directamente al empleo, al despliegue de recursos y en el éxito o en el fracaso de cualquier empresa. En cuanto a la importancia para las empresas, se refiere a que es fundamental conocer sobre los gustos y preferencias propios de cada segmento del mercado, ya que esto permite decidir con precisión cuál es la estrategia más apropiada para llegar al mercado meta y asegurar una venta exitosa, la cual idóneamente llegará a convertirse en una relación de retención de clientes leales y así las empresas puedan desarrollar las herramientas necesarias para incrementar el valor a sus productos o servicios, a fin de que los consumidores generen una buena percepción de valor.

Consumidor es considerado desde el marketing como la persona que consume un bien o utiliza un producto o servicio para satisfacer una necesidad, por tanto estamos hablando de un universo infinito de consumidores con características únicas y diferentes, lo que crea un compromiso para que las empresas se vean obligadas a generar estrategias que satisfagan a cada segmento del mercado; para eso es necesario analizar una serie de variables:

Variables externas

- Entorno económico: situación de la economía.
- Entorno tecnológico: innovaciones en toda la categoría de productos.
- Entorno cultural: conjunto de valores, ideas, comportamientos, creencias, normas y costumbres propias de cada sociedad.
- Medio ambiente: utilización de productos reciclados.
- Clase social: es una influencia muy importante, puesto que existen una serie de variables que inducen a orientar el consumo con

relación a las posibilidades económicas o, en algunos casos, por encima de ellas.

- Grupos de referencia: colectivos con los que el individuo se relaciona, tales como la familia o amigos que son importantes en la toma de decisiones.

Variables internas

- Motivaciones: expresión psicológica de las necesidades, al dar cuenta de las razones por las que necesita algo; es decir:
“La fuerza impulsora interna de los individuos que los empuja a realizar una acción, y que es producida por un estado de tensión que existe como resultado de una necesidad insatisfecha.”⁶
- Actitudes: predisposición a actuar o no actuar de una determinada manera frente a un determinado objeto o bien.
- Comportamiento: manera de actuar del individuo dentro de la sociedad.
- Aprendizaje: cambio en la conducta o comportamiento del individuo como resultado de la experiencia.
- Estilos de vida: conjunto de ideas y actitudes que diferencian un grupo social de otro y caracterizan las relaciones de los individuos que lo componen con su entorno.

Schiffman señala que:

“Aparte de analizar estas variables en torno de cualquier necesidad, existen muchas metas diferentes; metas, que eligen los individuos dependiendo de sus experiencias personales, capacidad física, normas culturales y valores, y de la accesibilidad de la meta en cuestión del ambiente físico y social.”⁷

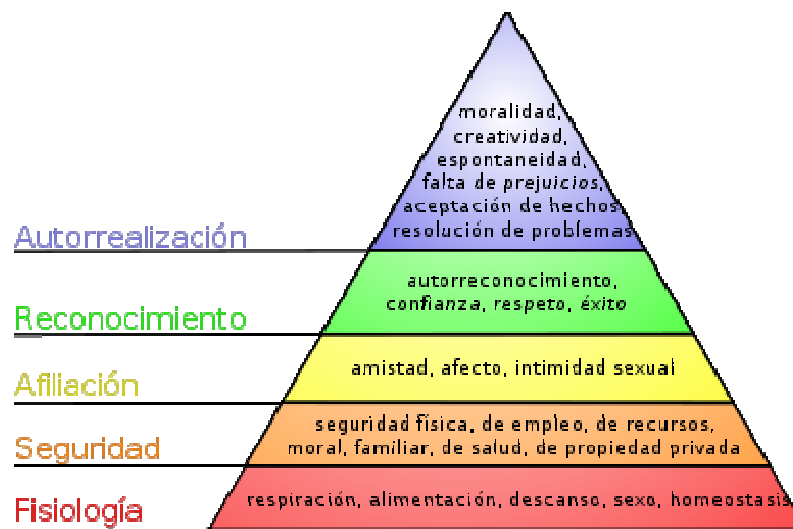
⁶ SCHIFFMAN, León; KANUK, Leslie;(2001); Comportamiento del consumidor; Séptima edición; Ed Prentice-hall; México DF; p. 63.

⁷ *Ibíd.*; p.65.

1.1.1 Jerarquía de las necesidades

La jerarquía de necesidades de Maslow muestra una serie de necesidades que atañen a todo individuo y que se encuentran organizadas de forma estructural (como una pirámide), “clasificadas por orden de importancia, desde las necesidades de bajo nivel (biógenas) hasta las necesidades de alto nivel (psicógenas)”⁸, de acuerdo a una determinación biológica causada por la constitución genética del individuo.”

Figura 1: Jerarquía de las necesidades



Fuente: SCHIFFMAN, León; KANUK, Leslie; (2001); Comportamiento del consumidor; Séptima edición; Ed Prentice-hall; México DF; p. 80.

“Esta teoría postula que los individuos tratan de satisfacer sus necesidades de nivel más bajo antes que puedan surgir en ellos otras necesidades de nivel más alto”⁹, es decir, cuando una necesidad ya ha sido satisfecha, aparece una nueva necesidad más alta, que el individuo se siente motivado a satisfacer.

“En resumen, las necesidades de mayor orden se convierten en la fuerza impulsora del comportamiento humano tan pronto como las

⁸Ibíd.; p.78.

⁹Ibíd.; p.80.

necesidades de nivel más bajo han sido satisfechas, por lo que esta teoría sostiene que la insatisfacción y no la satisfacción, es lo que motiva el comportamiento”.

1.1.1.1 Necesidad

Para una persona la necesidad es la carencia de algo unida al deseo de satisfacerla, “las necesidades existen, no se crean”.

Según Philip Kotler y Gary Armstrong, la necesidad es *“un estado de carencia percibida, en donde las necesidades humanas incluyen necesidades físicas básicas de alimentos, ropa, calor y seguridad; necesidades sociales de pertenencia y afecto, y necesidades individuales de conocimiento y autoexpresión. Estas necesidades son un componente básico del ser humano, no la inventaron los mercadólogos”*¹⁰.

1.1.1.2 Deseo

Es la concreción física de la necesidad, la cual se convierte en deseo cuando se dirige a objetos específicos que podrían satisfacerlos.

1.1.1.3 Motivación

Es la fuerza impulsora interna de los individuos que los empujan a la acción, la cual es producida por un estado de tensión que existe como resultado de una necesidad insatisfecha.

Las necesidades humanas o del consumidor son el fundamento del marketing en la actualidad, ya que el mercado se define en función de las necesidades que se busca satisfacer mas no de los productos que se vende; esto representa lo que se denomina el enfoque del marketing orientado al mercado.

¹⁰STANTON, William, et al; (2004) Fundamentos de Marketing, 13va edición, Mc Graw-Hill Interamericana, Pág. 5.

1.1.2 Factores influyentes en el comportamiento del consumidor

Los principales factores que pueden influir en el comportamiento del consumidor son los reflejados en el siguiente cuadro:

Cuadro 1: Factores Determinantes del Comportamiento

FACTORES	SUBFACTORES
CULTURALES	Cultura Subcultura Clase Social
SOCIALES	Grupos de Referencia Familia Roles y Estatus
PERSONALES	Edad y Fase del Ciclo de Vida Ocupación Circunstancias Económicas Estilo de Vida Personalidad
PSICOLÓGICOS	Motivación Percepción Aprendizaje Creencias y Actitudes

Fuente: Rivera, P. (s.f.). *El comportamiento del consumidor*. España: Unizar. Retrieved from www.unizar.es

La mayoría de estos factores son “incontrolables” por el especialista de marketing, pero no debe descuidarlos.

1.1.2.1 Factores culturales

Son los que mayor influencia tienen dentro del consumidor

- **Cultura:** se basa en los deseos y el comportamiento de las personas. Es el conjunto de valores, ideas y actitudes que adoptan los individuos para comunicarse, interpretar e interactuar como miembros de una sociedad.
- **Subcultura:** se divide en 4 tipos: la nacionalidad, los grupos religiosos, los grupos raciales y las zonas geográficas; que reflejan distintas referencias culturales específicas, actitudes y estilos distintos.
- **Clase Social:** son divisiones homogéneas, permanentes y jerárquicamente ordenadas de la sociedad, en donde sus miembros comparten valores, intereses y comportamientos similares. La principal división de las clases sociales se basa en tres tipos: alta, media y baja.

1.1.2.2 Factores sociales

- **Grupos de referencia:** son todos los grupos que tienen influencia directa o indirecta sobre las actitudes o comportamientos de una persona.
 - Grupos de pertenencia: Son aquellos que tienen una influencia directa.
 - Primarios (familia, amigos, vecinos, compañeros de trabajo).
 - Secundarios (religiosos).
 - Grupos de aspiración: Son aquellos a los cuales una persona no pertenece pero le gustaría pertenecer.
 - Grupos Disociativos: Son aquellos cuyos valores o comportamientos no van acorde a la persona.

- **La Familia**
 - La familia de orientación: Aquella formada por los padres, de la que cada uno adquiere una orientación.
 - La familia de procreación: formada por el cónyuge y los hijos y constituye la organización de consumo más importante de la sociedad.

- **Roles y Estatus:** rol es el conjunto de actividades que se espera que una persona lleve a cabo en relación con la gente que le rodea y que lleva consigo un estatus que refleja la consideración que la sociedad le concede.

1.1.2.3 Factores personales

- **Edad y fase del ciclo de vida:** la gente a lo largo del tiempo adquiere una serie de bienes y servicios, que tienen relación directa con la edad y con el ciclo de vida familiar.
- **Ocupación:** los modelos de consumo de una persona también están influidos por su ocupación. Los especialistas en marketing tratan de identificar a los grupos ocupacionales que tienen un interés, por encima de la media, en sus productos y servicios.
- **Situaciones económicas:** la elección de los productos se ve muy afectada por las situaciones económicas que, a su vez, se encuentran determinadas por, los ingresos disponibles (nivel, estabilidad y temporalidad), los ahorros y recursos, el poder crediticio y la actitud sobre el ahorro frente al gasto.
- **Estilo de Vida:** el estilo de vida trata de reflejar un perfil sobre la forma de ser y de actuar de una persona en el mundo.

- **Personalidad y autoconcepto:** por personalidad entendemos las características psicológicas distintivas que hacen que una persona responda a su entorno de forma relativamente consistente y perdurable. En marketing, se utiliza un concepto relacionado con la personalidad, el autoconcepto, es decir la imagen que tenemos de nosotros mismos.

1.1.2.4 Factores psicológicos

- **Motivación:** los psicólogos han desarrollado distintas teorías sobre la motivación humana entre las que destacan la Teoría de la motivación de Freud, quien asume que las verdaderas fuerzas psicológicas que conforman el comportamiento del consumidor son inconscientes en gran medida y la Teoría de la motivación de Maslow, quien indica que las necesidades humanas están ordenadas jerárquicamente, desde las más urgentes hasta las menos urgentes. Esta teoría ayuda a los especialistas en marketing a comprender cómo los distintos productos encajan dentro de los planes, objetivos y vidas de los consumidores potenciales.
- **Percepción:** se define como *“el proceso por el que las personas seleccionan, organizan e interpretan la información para formarse una imagen inteligible del mundo”*¹¹; por tanto las personas pueden tener diferentes percepciones acerca de un mismo estímulo.

¹¹ KOTLER, Philip; ARMSTRONG, Gary. (2003). Fundamentos de Marketing, Sexta edición, Prentice Hall, Pág. 202.

- **Aprendizaje:** *“describe los cambios en la conducta de un individuo como resultado de la experiencia”*¹², ya que la mayor parte del comportamiento de las personas se aprende conforme avanza el individuo.
- **Actitudes:** se pueden definir como predisposiciones estables para responder favorablemente o desfavorablemente hacia una marca, producto o servicio.

El motivo fundamental de las implicaciones de las actitudes sobre el marketing se fundamenta en que son razones primarias de comportamiento, por lo que son esenciales para comprender cómo los consumidores compran sus productos.

1.1.3 El proceso de decisión de compra.

La compra de un producto no es un hecho aislado, sino que su elección será el resultado de un proceso que irá más allá de la propia compra.

Generalmente estos son los pasos por que un consumidor tiene que atravesar para poder realizar una adquisición:

1.1.3.1 Reconocimiento de la necesidad: el proceso inicia cuando el consumidor reconoce tener un problema o una necesidad. Se debe buscar información a través de un gran número de consumidores, para identificar los estímulos que con mayor frecuencia generan interés en una categoría de producto o servicio y desarrollar estrategias de marketing que provoquen dicho interés.

1.1.3.2 Búsqueda de información: el consumidor realiza un análisis interno de la información disponible que se posee, a través de la memoria

¹²Ibid.; p.205.

primeramente; posteriormente, realizará una búsqueda externa de información. Las principales fuentes de información se clasifican en los siguientes grupos:

- Personales (familia, amigos, vecinos)
- Comerciales (publicidad, vendedores, estanterías, paquetería)
- Públicas (medios de comunicación, organizaciones de consumidores)

La influencia relativa de estas fuentes de información varía dependiendo de la clase de producto o servicio y las características del comprador.

1.1.3.3 Evaluación de alternativas: existen varios modelos de evaluación de alternativas ya que se habla de un universo variado de consumidores con características únicas.

La mayoría de estos modelos ven al consumidor como alguien que trata de satisfacer una necesidad buscando algunos beneficios del producto. El consumidor ve a cada producto como un conjunto de atributos con distinta capacidad para ofrecer los beneficios buscados y satisfacer sus necesidades.

1.1.3.4 Decisión de Compra: es la etapa del proceso en la cual el consumidor realmente compra el producto, sin embargo, cuando el consumidor está a punto de actuar, ciertos factores de situación imprevistos pueden originar un cambio en su intención de compra.

1.1.3.5 Comportamiento posterior a la compra: Una vez comprado el producto, el consumidor experimentará cierta satisfacción o insatisfacción y llevará a cabo ciertas conductas de postcompra y ciertos usos del producto que el responsable de marketing debe tener en cuenta.

La satisfacción o insatisfacción del comprador estará en función de la diferencia entre las expectativas que tenía sobre el producto y el funcionamiento percibido del mismo. Si el funcionamiento del producto se queda corto en relación con las expectativas del cliente, éste quedará desengañado; si el funcionamiento coincide con las expectativas, éste quedará satisfecho y si el funcionamiento supera a las expectativas, quedará encantado. Estos sentimientos marcarán la diferencia sobre si el cliente comprará de nuevo el producto y hablará favorable o desfavorablemente a otras personas sobre el mismo.

1.1.4 Segmentación de mercados

“Es el procedimiento de dividir un mercado en distintos subconjuntos de consumidores que tienen necesidades o características comunes, y de seleccionar uno o varios de esos segmentos como otros tantos objetivos por alcanzar por medio de una mezcla de marketing específica”¹³ y así poder diseñar las estrategias correctas.

Las principales variables de segmentación son las siguientes:

- Variables geográficas (región, tamaño de la ciudad/país, clima, densidad del área)
- Variables demográficas (edad, género, sexo, estado marital, nivel de ingresos, profesión, nivel educativo, nacionalidad, etc.)
- Variables psicográficas (personalidad, estilo de vida, valores, actitudes)
- Variables conductuales (búsqueda de beneficio, utilización del producto, fidelidad de marca, estado de conciencia, etc.)
- Variables de socio-cultural (culturas, religión, raza, clase social)

¹³SCHIFFMAN, León; KANUK, Leslie;(2001); Comportamiento del consumidor; Séptima edición; Ed Prentice-hall; México DF; p. 33.

1.1.4.1 Segmentación Geográfica: trata de una subdivisión de mercados con base en su ubicación. Posee características mensurables y accesibles ya que es una estrategia que defiende que las personas que viven en la misma área compartan ciertas necesidades y deseos similares, y que esas necesidades y deseos sean diferentes de los de las personas que viven en otras áreas. Cabe acotar que aunque los índices de venta de un producto sean altos en un país o sector, esto no significa que lo vaya a ser en los demás países o regiones.

1.1.4.2 Segmentación Demográfica: se utiliza con mucha frecuencia ya que está relacionada con la demanda y es relativamente fácil de medir; además, estas variables revelan las tendencias en marcha que apuntan a nuevas oportunidades de negocios, como los cambios en la distribución de edades, géneros e ingresos.

1.1.4.3 Segmentación Psicográfica: consiste en examinar atributos relacionados con pensamientos, sentimientos y conductas de una persona. Utilizando dimensiones de personalidad, características de estilo de vida y valores, que servirán como instrumento para identificar los segmentos de consumidores potenciales que probablemente van a responder a mensajes de marketing.

1.1.4.4 Segmentación conductual: se refiere al comportamiento relacionado con el producto, utiliza variables como los beneficios deseados de un producto, tasa de uso y lealtad de marca. Los consumidores se encuentran en diferentes grados de disposición de producto, tenemos a usuarios intensos, medianos, ligeros y finalmente los no usuarios; la mayoría de mercadólogos prefieren dirigir sus estrategias

a los consumidores intensos y no gastar tiempo y esfuerzo en aquellos que realizan compras leves.

1.1.4.5 Segmentación sociocultural:proporciona más bases para la segmentación, tomando en cuenta variables como la cultura, religión, raza y estilo de vida, a fin de general un perfil más completo para el mercadólogo y sus estrategias.

1.1.5 Mercado meta

Conjunto de clientes, personas u organizaciones para quienes un vendedor diseña una mezcla de mercadeo, a fin de enfocarse únicamente en dicho grupo y brindar un buen servicio.

1.1.6 Grupos de referencia

Un grupo puede ser definido como dos o más personas que interactúan para lograr sus objetivos individuales o mutuos.

El consumidor se rige por medio de procesos mentales preestablecidos, a través de tres aspectos que son: los grupos de referencias primarios, secundarios y terciarios, los cuales, son los que moldean la personalidad del individuo.

1.1.6.1 Grupos de referencia primarios: donde el individuo aprende las pautas, patrones o roles de comportamiento hacia el primer grupo social que es su familia, cumpliendo con determinadas funciones y comportamientos que son guiados por los padres, hermanos, etc.

1.1.6.2 Grupos de referencia secundarios: se refiere al contacto con grupos diferentes que amplían o limitan el desarrollo, el conocimiento, y las expectativas del individuo en un grupo social determinado.

1.1.6.3 Grupos de referencia terciarios: se refiere a los medios masivos de comunicación que moldean el carácter, así como las pautas y expectativas sociales a seguir, dentro de un contexto cronológico o temporal.

CAPÍTULO II

LA FAMILIA

2.1 Marco teórico

Se define como familia ados o más personas que están relacionadas por consanguinidad, matrimonio o adopción y que habitanen la misma casa. En un sentido más dinámico, los individuos que constituyen una familia podrían ser considerados como los miembros del grupo social más fundamental, que viven juntos e interactúan a fin de satisfacer sus necesidades personales y recíprocas.

2.1.1Tipos de familia

- Familia nuclear: constituye un esposo, una esposa y uno o varios hijos.
- Familia extendida: cuando la familia nuclear comparte el mismo hogar con por lo menos otra familiar generalmente un abuelo o abuela.
- Con un solo progenitor: cuando el padre o la madre convive con un hijo cuando menos.

La importancia de la familia radica en la transmisión de los valores culturales, costumbres y principios éticos que serán transmitidos de generación en generación.

En las clásicas y tradicionales familias de algunos países, existía y todavía existe, la norma imborrable aunque no escrita, que todos los miembros de una familia, tienen asegurada su permanencia en el hogar hasta el último día de su vida. La garantía de cuidados familiares, era sin límites de edad, ni de circunstancias. Por eso en algunas familias

convivían dos, tres o hasta cuatro generaciones, lo que permitía transmitir las enseñanzas religiosas y sociales, así como educar mejor a todas las generaciones, además de cuidarse unos a otros.

Ahora es normal, que cuando los hijos cumplen 18 años les fueren, recomienden o persuadan, para que abandonen el hogar familiar y se vayan a vivir su vida a otro sitio. Eso origina que el despego a la familia, se queda incrustado en sus mentes y cuando los padres llegan, a una edad en la cual no pueden mantenerse solos, los mandan a un asilo para que allí otros les cuiden, no sus familiares que previamente, han sido cuidados por ellos

En el Ecuador, la familia sufrió rápidos y significativos cambios desde los 70, cuando el país se convirtió en exportador de petróleo y aceleró los procesos de crecimiento urbano y modernización.

Las parejas procrean hoy un menor número de hijos que antes. En la generación de nuestros padres y abuelos fueron comunes las familias de seis o más hijos; en los días que corren, el número más frecuente es de dos o tres.

Esto se debe a que los hogares ecuatorianos ya no ven “rentable” tener más de dos niños.

“Según datos del Censo Poblacional 2010, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) las familias ecuatorianas tienen en promedio de 1,6 hijos; promedio que decreció en los últimos años, ya que en la década de los 90, era de 2,3 hijos por familia, en 2001 cayó a 1,8, y en 2010 es de 1,6. Esto se debe a que las personas buscan menos hijos para asegurarse una cobertura económica y una buena calidad de vida, ya que el costo de la vida y el tiempo ya no dan para tener más de un hijo.

Este fenómeno tiene una explicación y es que al encontrarse la sociedad en un mundo más globalizado, eso hace que existan otras prioridades. Los hogares ahora buscan mejorar su calidad de vida y estatus social,

pero para eso es imprescindible tener una familia corta. En décadas pasadas un hijo era un aporte económico porque a los 15 años se iba a trabajar y aportaba al hogar. Ahora la situación es diferente, los padres se sienten en la responsabilidad de brindar estabilidad y una educación de calidad para sus hijos y todo esto implica gastos”¹⁴.

Esta situación no solo dijo adiós a las parejas con numerosos hijos, sino a la firmeza de su relación. Las familias, ahora más pequeñas, son también más inestables. Los índices de divorcios y otros problemas comenzaron a aumentar.

En los últimos años, no sólo en Quito sino en todo el país, aumentaron los divorcios y también las uniones libres que, numerosas antes en los sectores populares, crecieron también dentro de otros estratos sociales. Las transformaciones afectaron no sólo la vida de las parejas, sino la relación de padres e hijos y los hábitos cotidianos de las familias.

A pesar de lo mencionado, todavía existen y en su mayoría familias que gozan de una buena salud; familias tradicionalistas caracterizadas por formar hogares sólidos donde los padres intervienen directa y responsablemente en la formación de sus hijos a fin de que se transformen en personas de bien y que aporten a la sociedad.

2.1.2 Hábitos de consumo

Se entiende por hábito aquello que un individuo cumple de forma más o menos continua, y la relación con el consumo de determina a partir de aquello que acostumbra adquirir o consumir.

¹⁴Araujo, Diego. (2011, 11 de septiembre.). La familia ecuatoriana es menos numerosa. *La Hora*. Retrieved from <http://www.hoy.com.ec/libro2/borde/borde19.htm>

2.1.3 Envejecimiento de la población

La expectativa de vida de la población ha subido por los avances en la medicina, mejoras de las condiciones de vida y la mayor información sobre hábitos de vida, higiene y alimentación saludable. Vivimos más y mejor, participando activamente en la sociedad hasta edades más avanzadas.

El modelo de grupo familiar también ha cambiado. La edad media para contraer matrimonio se encuentra más cerca de los 30 años que de los 20, y el control de la natalidad es usual. La consolidación de la mujer en el campo laboral motiva que muchas veces posponga la maternidad en pos de su carrera.

2.1.4 Tendencias de consumo emergentes

- La nueva tercera edad se consolida como segmento objetivo, con un perfil de consumo individualista (síndrome del nido vacío).
- Demanda creciente por productos-solución: audífonos, anteojos, frascos que se abran fácilmente, alimentos con fibras, bajos en grasas, etc.
- Consumidores de edad avanzada con mente activa, tiempo libre y ganas de sentirse más jóvenes, que demandan turismo, recreación y deporte.

En lo que se refiere a servicios como centros de cuidado, el segmento a enfocarse es los adultos mayores.

CAPÍTULO III

EL ADULTO MAYOR

3.1 Marco Teórico

Este es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etario que comprende personas que tienen más de 65 años de edad.

Por lo general, se considera que los adultos mayores, sólo por haber alcanzado este rango de edad, son lo que se conocen como pertenecientes a la tercera edad, o ancianos.

El Día Internacional de las personas de la tercera edad se celebra el 1 de octubre.

“La expresión tercera edad es un término antrópico-social que hace referencia a la población de personas mayores o ancianas. En esta etapa el cuerpo se va deteriorando y, por consiguiente, es sinónimo de vejez y de ancianidad. Se trata de un grupo de la población que está jubilada y tiene 65 años de edad o más. Hoy en día, el término va dejando de utilizarse por los profesionales y es más utilizado el término personas mayores (en España) y adulto mayor (en América Latina).”¹⁵

Actualmente el tema “adulto mayor” adquiere más fuerza alrededor del mundo. Se habla de un segmento que ha estado en continuo crecimiento en la pirámide de población, debido a la baja en la tasa de natalidad y la mejora de la calidad y esperanza de vida de muchos países. “Las Naciones Unidas en una de sus publicaciones advierte que en América

¹⁵ Ochoa, J. (2010). *El adulto mayor*. Monografías. Retrieved from <http://www.monografias.com/trabajos65/adulto-mayor/adulto-mayor2.shtml>

Latina y el Caribe aproximadamente en el año 2050, el 51% de la población será de la tercera edad”.¹⁶

El diario el Tiempo expresa que según el INEC, “en el Ecuador existen 1’229.089 adultos mayores, la mayoría reside en la sierra del país, 596.429, seguido de la costa, 589.431”¹⁷; de los cuales 141516 se encuentran dentro del Distrito Metropolitano de Quito según el censo de población y vivienda INEC del 2010.

Tabla 1: Censo de población y vivienda por edades INEC, 2010

Parroquia	De 65 a 69	De 70 a 74	De 75 a 79	De 80 a 84	De 85 a 89	De 90 a 94	De 95 a 99	De 100 y más	T
Quito consolidado	36,514	25,444	17,870	13,012	6,875	3,000	870	165	
Calderón	2,605	1,738	1,144	772	405	188	39	22	
Conocoto	1,877	1,283	848	588	332	173	52	11	
Cumbayá	779	512	362	250	144	50	13	11	
Nayón	369	255	159	102	53	31	2	1	
Tumbaco	1,052	764	531	369	218	100	32	7	
Zámbiza	96	61	36	41	23	10	3	1	
Alangasi	563	392	321	178	92	55	13	5	
Amaguaña	678	509	328	265	126	41	15	4	
Atahualpa	80	61	55	42	21	7	3		
Calacali	140	102	65	49	26	16	8	3	
Chavezpamba	38	28	32	15	10	6	1	1	
Checa	193	147	64	82	32	16	2		
El Quinche	305	226	158	117	77	22	5		
Gualea	75	66	45	38	12	8	3		
Guangopolo	55	46	28	27	20	3			
Guayllabamba	368	229	165	143	54	27	10	3	
La Merced	165	137	78	68	34	15	4	2	
Llano Chico	208	131	92	80	30	11	3		
Llao	44	55	28	24	11	4	3		
Nanegal	91	81	59	41	13	8	2		
Nanegalito	92	75	51	29	24	14	2	1	
Nono	74	62	60	42	18	8		2	
Pacto	169	140	78	54	19	12	1		
Perucho	30	30	31	21	4	5			
Pifo	313	231	163	112	70	28	6	2	
Pintag	403	307	242	153	98	26	8	2	
Pomasqui	650	387	304	213	119	39	21	1	
Puëllaro	201	154	109	95	55	19	3	2	
Puembo	274	182	130	89	47	25	8	3	
San Antonio	670	426	295	203	101	50	12	7	
San José de Minas	314	232	182	120	68	25	7	4	
Tababela	78	57	28	42	13	5	2		
Yaruqui	350	253	194	146	86	41	10	2	
Total DMQ	49,913	34,803	24,335	17,622	9,330	4,088	1,163	262	

Fuente: Censo de población y vivienda INEC, 2010

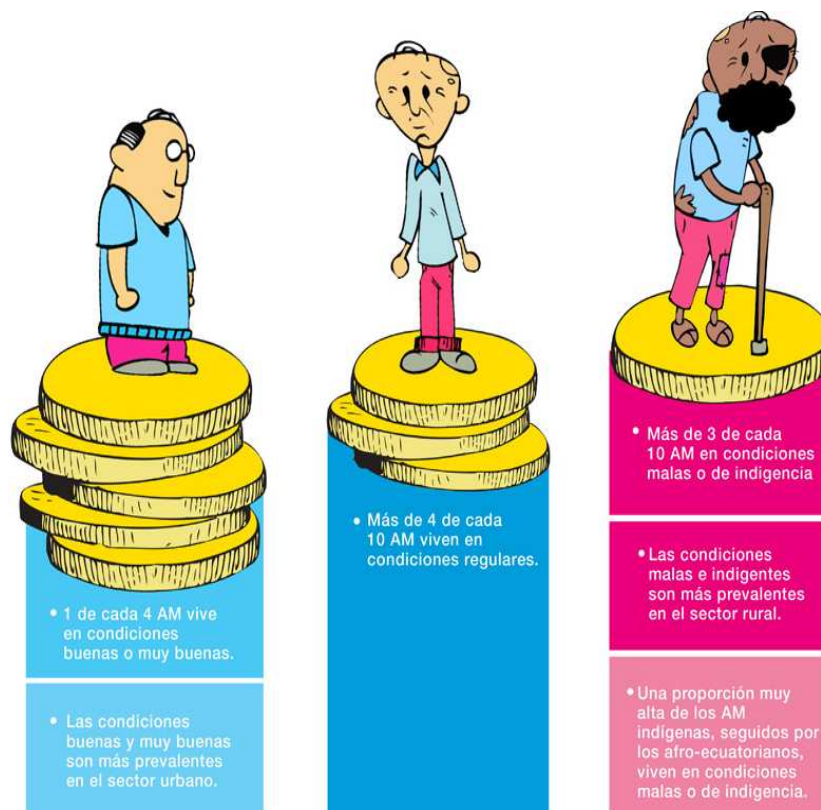
Generalmente los adultos mayores son personas cuyos proyectos de vida ya se han consumado, unos han ahorrado toda su vida y se pueden retirar tranquilamente, otros se han jubilado y pueden vivir sin problemas

¹⁶ Red Latinoamericana de Gerontología. Retrieved from: <http://www.gerontologia.org>

¹⁷ Portal noticias en línea. (2011, 29 de julio.). En el Ecuador hay 1’229.089 adultos mayores, según el INEC. *El Tiempo*. Retrieved from <http://www.eltiempo.com.ec/noticias-cuenca/74301-en-el-ecuador-hay-1a-229-089-adultos-mayores-sega-n-el-inec/>

con esa remuneración, otro grupo en cambio han pasado a vivir con sus familias, ya que prefieren gozar de sus hijos, nietos, cónyuges, etc; pero otros, al ya no percibir ingresos ni tener a quien recurrir, ¿qué pueden hacer? Su calidad de vida se deteriora y empiezan a padecer los estragos de los años, así como la presencia de varias enfermedades. Esta situación hace que las personas de la tercera edad muchas veces sean consideradas como un estorbo para la sociedad y en la mayoría de los casos para sus familias mismas, lo que ha conllevado a generar uno de los problemas actuales más importantes que son: los abandonos. O como maquiñadamente se lo hace, inscribir a las personas mayores en asilos para su cuidado.

Figura 2: Condiciones de vida de los adultos mayores



Fuente: lleguemoslejos.com (campaña nacional de sensibilización para los adultos

mayores)

“A pesar de que un 81% de los adultos mayores dicen estar satisfechos con su vida el 28% menciona sentirse desamparado, 38% siente a veces que su vida está vacía y el 46% piensa que algo malo le puede suceder”¹⁸.

Como vemos, se trata de un grupo de personas que son fuertemente discriminadas, ya que se comete el error de considerarlos como inoperantes o incapaces, enfermos o simplemente viejos que no pueden cumplir con las tareas más básicas.

Figura 3: Condiciones laborales de los adultos mayores



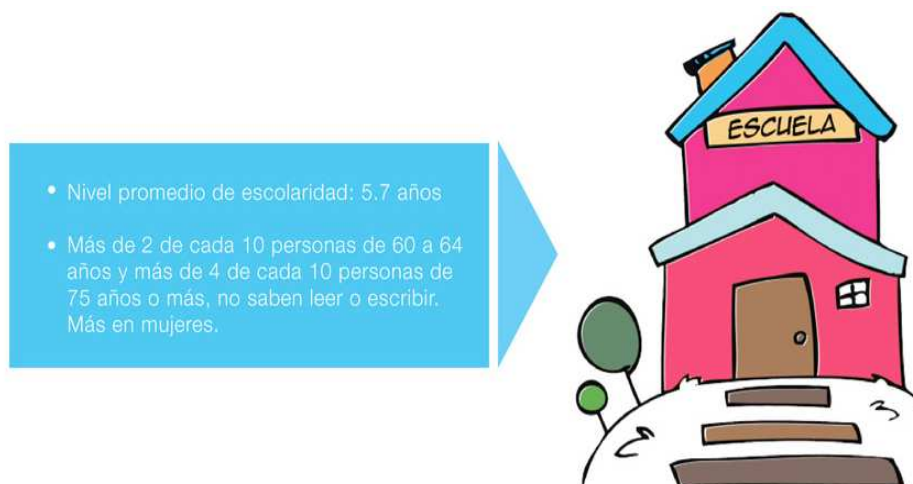
Fuente: lleguemoslejos.com (campana nacional de sensibilización para los adultos mayores)

“El 42% de los adultos mayores no trabaja, a pesar de que están aptos para realizar alguna actividad productiva. Este grupo, aunque tiene deseos de trabajar, los hombres mencionan que dejaron de trabajar por: problemas de salud (50%), jubilación por edad (23%), y su familia no

¹⁸Portal noticias en línea. (2011, 29 de julio.). En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores, según el INEC. El Tiempo. Retrieved from <http://www.eltiempo.com.ec/noticias-cuenca/74301-en-el-ecuador-hay-1a-229-089-adultos-mayores-sega-n-el-inec/>

quiere que trabaje (8%). En el caso de las mujeres dejan de trabajar debido a: problemas de salud (50%), su familia no quiere que trabaje (20%) y jubilación por edad (8%)¹⁹.

Figura 4: Nivel de instrucción de los adultos mayores



Fuente: llegemoslejos.com (campaña nacional de sensibilización para los adultos mayores)

Como se observa, se habla de un grupo mayoritariamente no instruido, ya que sus únicos conocimientos vienen dados en base a la experiencia mas no por alguna institución; es importante destacar que más del 70% de los adultos mayores tiene un nivel de instrucción primaria y cerca del 13% culminó la educación secundaria.

Las condiciones de vida para las personas de la tercera edad son especialmente difíciles, pues pierden rápidamente oportunidades de trabajo, actividad social y capacidad de socialización, y en muchos casos se sienten postergados y excluidos.

Un aspecto que incide en el estado de ánimo de este grupo etario es la compañía. Según la encuesta realizada por el INEC, “El 11% de los

¹⁹Ibid

adultos mayores viven solos, mientras que los adultos mayores que viven acompañados en su mayoría viven con un hijo (49%), nieto (16%), cónyuge o compañero (15%) y un 12,6% con otras personas²⁰.

Figura 5: Formas de vida de los adultos mayores



Fuente: llegemoslejos.com (campana nacional de sensibilización para los adultos mayores)

El envejecimiento es un fenómeno natural que agrupa alteraciones biológicas, morfológicas y funcionales del organismo y que conllevan a la disminución de su función. Estos cambios biológicos básicos que ocurren con la edad, generan un aumento de la vulnerabilidad a las enfermedades.

La exposición a las enfermedades es una de las notas características del envejecer y viene condicionada por la vulnerabilidad de la edad avanzada. Las enfermedades en el adulto mayor pueden clasificarse en:

²⁰Paredes, K. (s.f.). *En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores, 28% se siente desamparado*. Palabra mayor. Retrieved from www.palabramayor.ec/

- *“Enfermedad aguda: enfermedad de corta duración, con un incremento en sus atenciones, y que dará lugar, en ocasiones, el internamiento hospitalario.*
- *Enfermedad crónica: es de larga duración, con curso estable o con frecuentes descompensaciones. Algunas de estas enfermedades se convierten en invalidantes, con reducción o pérdida de las capacidades para la movilización o el cuidado personal. Son numerosas en esta edad, y precisan de un prolongado esfuerzo asistencial.*
- *Enfermedad terminal: de naturaleza irreversible, con previsible corto final, aunque a veces prolongado. Son enfermedades que obligan a planteamientos asistenciales específicos, tanto en los domicilios como en centros especializados”.*²¹

“No hay enfermedades exclusivas de la vejez, pero a continuación presentamos las más comunes en esta edad:

- *Hipertensión: Es una enfermedad crónica caracterizada por un incremento continuo de las cifras de presión sanguínea en las arterias.*
- *Diabetes: es un conjunto de trastornos metabólicos, que afecta a diferentes órganos y tejidos, dura toda la vida y se caracteriza por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre.*
- *Enfermedades cardiovasculares: se refieren a la incapacidad del corazón de bombear sangre en volúmenes adecuados para que el cuerpo trabaje de manera normal.*
- *Enfermedades cerebrovasculares: es la pérdida de las funciones cerebrales producto de interrupción del flujo sanguíneo al cerebro y que origina una serie de síntomas variables en función del área*

²¹Guijarro. J. (s.f.). *Las enfermedades en la ancianidad*. Anales del sistema sanitario de navarra. Retrieved from <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol22/suple1/suple8.html>

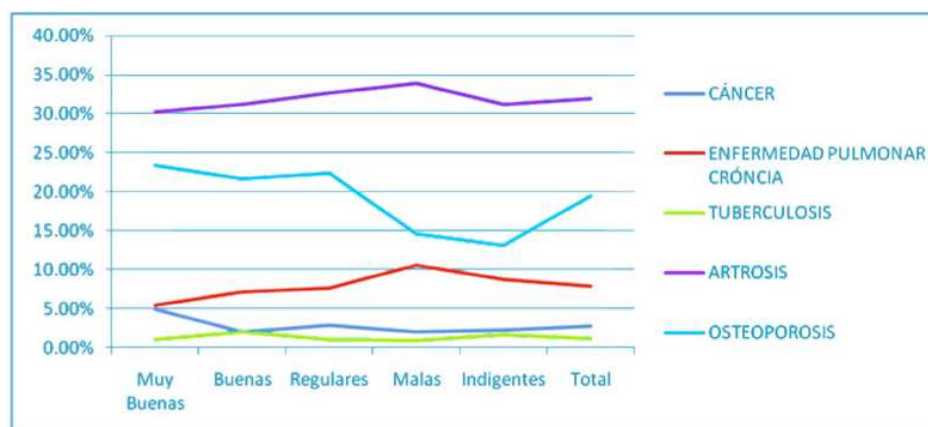
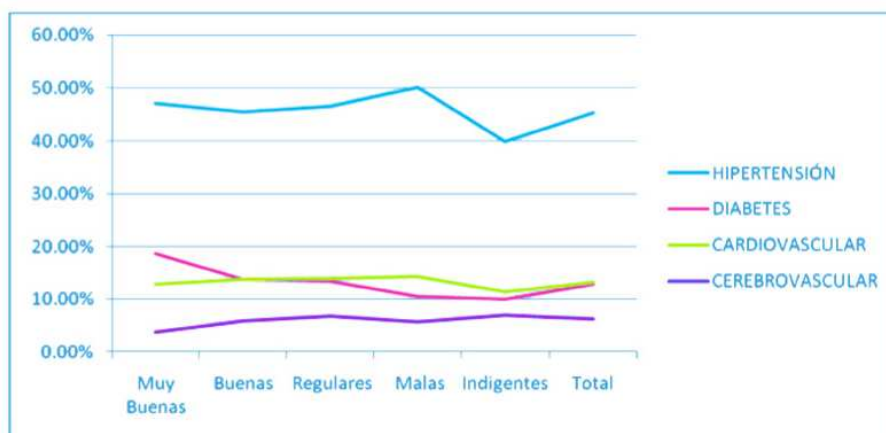
cerebral afectada.

- *Cáncer: es un conjunto de enfermedades en las cuales el organismo produce un exceso de células malignas (conocidas como cancerígenas o cancerosas), con crecimiento y división más allá de los límites normales.*
- *Enfermedad pulmonar crónica: es un trastorno pulmonar que se caracteriza por la existencia de una obstrucción de las vías aéreas causada principalmente por el humo del tabaco y produce como síntoma principal una disminución de la capacidad respiratoria.*
- *Tuberculosis: es una infección bacteriana contagiosa que compromete principalmente los pulmones, pero puede propagarse a otros órganos.*
- *Artrosis: es una enfermedad producida por el desgaste del cartílago, un tejido que hace de amortiguador protegiendo los extremos de los huesos y que favorece el movimiento de la articulación.*
- *Osteoporosis. es una enfermedad producida por defectos en la absorción del calcio, disminuye la cantidad de minerales en el hueso lo que los vuelve quebradizos y susceptibles de fracturas y puede llevar a la aparición de anemia o ceguera.*
- *Alzheimer: pérdida progresiva de la memoria y de otras capacidades mentales, a medida que las neuronas mueren y diferentes zonas del cerebro se atrofian*²².

²²Guijarro. J. (s.f.). *Las enfermedades en la ancianidad*. Anales del sistema sanitario de navarra. Retrieved from <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol22/suple1/suple8.html>

Figura 6: Prevalencia de enfermedades por condición social

PREVALENCIA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS REPORTADAS POR ÍNDICE DE CONDICIONES SOCIALES



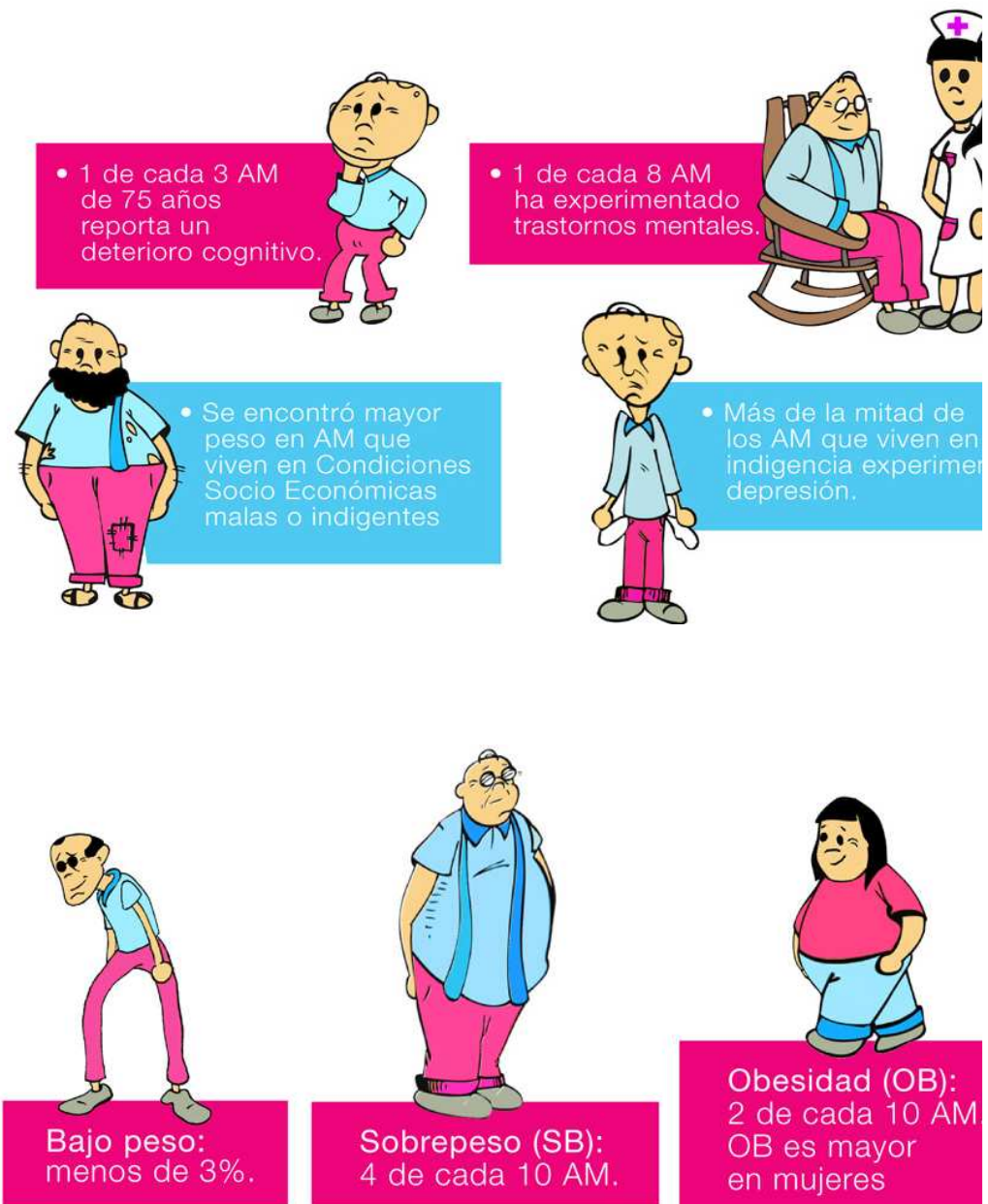
Fuente: lleguemoslejos.com (campana nacional de sensibilización para los adultos mayores)

La encuesta del INEC reveló que “las enfermedades más comunes son: osteoporosis (19%), diabetes (13%), problemas del corazón (13%) y enfermedades pulmonares (8%)”²³. Cabe mencionar que, entre las mujeres, el mal principal es la osteoporosis, mientras que en los hombres son las enfermedades cardiacas. Además existen 12900 adultos mayores que poseen algún tipo de discapacidad, y 4000 que poseen discapacidad severa.

²³Paredes, K. (s.f.). *En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores, 28% se siente desamparado*. Palabra mayor. Retrieved from www.palabramayor.ec/

Figura 7: Estado de salud de los adultos mayores

ESTADO GENERAL DE SALUD



Fuente: lleguemoslejos.com (campaña nacional de sensibilización para los adultos mayores)

La anterior concepción de la tercera edad en la mayoría de los casos se encuentra bastante alejada de la realidad que estas personas viven. Muchas veces siguen siendo personas perfectamente sanas y activas,

llenas de vitalidad que disfrutan de la tranquilidad de haber cumplido con todos los sus proyectos de vida, pudiendo disfrutar de la familia, los nietos y los triunfos acumulados durante su vida. Cabe recalcar, que algunos adultos mayores si reciben ayuda por parte de sus familiares o personas allegadas a estos según sedetalla en el siguiente cuadro:

Cuadro 2: Nivel de ayuda hacia los adultos mayores

	Hogar	Hijos fuera hogar	Hermanos fuera hogar	Otros fuera hogar
Edad	%	%	%	%
60 a 64 años	89.7	66.5	24.5	7.9
65 a 74 años	86.7	70.5	20.2	5.5
75 o más	80.7	76.3	12.4	8.8

Fuente: lleguemoslejos.com (campaña nacional de sensibilización para los adultos mayores)

En países desarrollados, en su mayoría gozan de mejor nivel de vida, son subsidiados por el Estado y tienen acceso a pensiones, garantías de salud y otros beneficios.

Debido a esto, los gobiernos y los municipios se han ocupado de crear políticas y centros especializados que se preocupan en forma especial de los adultos mayores, otorgándoles beneficios especiales en relación a los servicios sociales y de salud, contando además con actividades especiales creadas especialmente para mantener a esta población activa

y participe de la sociedad.

Las entidades que velan por el bienestar de las personas de la tercera edad en nuestro país son:

- El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) cumpliendo con uno de sus objetivos, como es promover e impulsar políticas de protección integral para garantizar el ejercicio de los Derechos Humanos de los adultos mayores, promueve y fomenta activamente la campaña nacional de sensibilización sobre la realidad actual del adulto mayor en el país, debido a la delicada situación que experimenta este grupo de la población, de tal forma que se asegure el logro de una adecuada calidad de vida para este grupo importante del país.
- El INEC y la Dirección Nacional de Servicios de Salud, anualmente, presentan estadísticas de uso de los servicios de salud y de insumos médicos utilizados por las personas mayores de 65 años de edad.
- La Dirección Nacional de Gerontología es el órgano encargado de planificar, conocer, desarrollar y vigilar los programas diseñados para los ancianos, de acuerdo con la ley y este reglamento.
- El IESS ofrece talleres a los jubilados y jubiladas, a través del Programa del Adulto Mayor, con actividades de terapia ocupacional, sociorecreativas y de integración, orientados a la promoción, prevención y cuidado integral de la salud de los adultos mayores. Ofrece además, el servicio de pensiones, donde el afiliado o afiliada, tienen derecho a pensiones mensuales vitalicias, que se pagan a partir del primer día del mes siguiente al que el

asegurado cesó en el o los empleos.

El IESS, preocupado por la calidad de vida de los jubilados y jubiladas, ofrece talleres orientados a la promoción, prevención y cuidado integral de la salud de los adultos mayores.

Son beneficiarios de montepío que aprovechan los espacios y los servicios gratuitos que el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, IESS, tiene para ellos a través del Programa Servicios Sociales para el Adulto Mayor.

Antes de iniciar cualquier Programa, se invita al jubilado y jubilada a realizarse una evaluación de su salud, que permite determinar qué tipo de actividad es la más conveniente, según su caso.

En Quito hay 11 de estos espacios y por lo menos uno en cada capital de provincia. El requisito para integrarse a esos grupos es presentar en cualquiera de los centros donde hay el Programa, el carné de jubilado o de montepío para adultos mayores.

En el país existen 1 156 117 adultos mayores de 65 años, según la encuesta de salud, bienestar y envejecimiento, 280 000 son jubilados o beneficiarios de montepío; de estos 25.305 pertenecen al Distrito Metropolitano de Quito y solo el 10 % acude a los espacios y talleres del Programa Servicios Sociales para el Adulto Mayor del IESS. Las mujeres son las que mayoritariamente se unen y participan en los distintos grupos.

Con respecto al acceso a salud, “el 69% de los adultos mayores recibió atención médica en los últimos meses. La mayoría lo hizo en centros y subcentros de salud, en los hospitales públicos y del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS). Un grupo menor acudió a

centros privados (5%). En un 28,4% de los casos, ellos mismos costearon sus gastos médicos; en más del 21% pagaron sus hijos; el 36% recibió atención en una entidad pública y más de un 13% aseguraron no haber gastado nada²⁴.

El país tiene que prepararse para lo que significa la atención al adulto mayor. Qué va a hacer con esas personas, qué atención les va a dar, qué apoyo le va a dar a la familia. Hay muchas maneras para atender a esos sectores, como atención a domicilio, teleasistencia, viviendas tuteladas, centros de guía, etc, pero en nuestro país falta mucho por hacer; en algunas ciudades los centros gerontológicos están copados por la gran demanda y la limitada infraestructura.

3.1.1 Disciplinas que abordan el estudio del adulto mayor

“La Geriátrica estudia la prevención de curación y rehabilitación de enfermedades en la tercera edad; y la Gerontología estudia los aspectos psicológicos, educativos, sociales, económicos y demográficos relacionados con los adultos mayores. Hoy en día existen especialidades como la gerontología psiquiátrica (o psiquiatría gerontológica), que incluyen variables como la calidad de vida y otros fundamentos científicos. También existe la educación gerontológica, que tiene como finalidad orientar los preceptos pedagógicos a la ciencia de la gerontología para enriquecerla y reforzarla”²⁵

²⁴Sociedad telégrafo. (2011, 30 de julio.). El 27% de adultos mayores siente que está desamparado. *El Telégrafo*. Retrieved from http://www.telegrafo.com.ec/index.php?option=com_zoo&task=item&item_id=11227&Itemid=16

²⁵Dr. Arranz. L. (s.f.). *Definición de geriátrica*. Saludalia. Retrieved from http://www.saludalia.com/docs/Salud/web_saludalia/tu_salud/doc/anciano/doc/doc_que_es_geriatria.htm

3.1.2Centros Gerontológicos

Son lugares de cuidado diario, destinado a que los adultos mayores encuentren un espacio adecuado donde se promueva su autonomía y puedan interactuar con su mismo grupo etario, todo esto gracias a los servicios de atención y programas de prevención especializada.

Pueden ser de dos tipos:

1. Centros del Día: instituciones cuya atención tiene un horario limitado, mismo que se extiende desde la mañana hasta la última hora de la tarde y de lunes a viernes, por lo que los adultos mayores se reintegran el fin de semana al ámbito familiar.
2. Residencias, hogares, asilos: el concepto residencia y hogar (asilo), es prácticamente el mismo, ya que, son instituciones que ofertan una atención integral continuada de 24 horas al día y generalmente son para estancias prolongadas.

Estos establecimientos atienden a dos clases de adultos mayores:

1. Autónomos: significa que no dependen de otras personas; es decir, personas que no necesitan de apoyo del personal permanentemente para poder realizar ciertas actividades como: movilizarse, suministrar sus medicamentos, ir al baño, pasear por el centro, etc.
2. Dependientes: significa que dependen de una o más personas; es decir, personas que requieren de atención especial para poder realizar las actividades cotidianas, ya que puede tratarse de alguien incapacitado física o psicológicamente.

“En el Ecuador, según cifras de la encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE), en el 2010 habían 1.192.475 adultos mayores que representaban el 8,33% de la población y se espera que para el 2015 este grupo represente el 12,6%. En lo referente a su condición socioeconómica, la encuesta revela que el 7,2% cuentan con una condición económica buena, el 9,5% con una condición regular, el 14,1% con una condición mala y el 16,7% (40.770) se encuentran en estado de indigencia²⁶”

Esto significa que, muchos adultos mayores tienen que ir a un hospicio o centro gerontológico ya que no tienen como sustentarse. Al momento la ciudad de Quito cuenta con más de 100 centros aproximadamente, entre públicos y privados, subvencionados con aportes económicos para gastos de operación con una cobertura para 3.822 adultos mayores.

Existen 38 organizaciones que trabajan con personas de la tercera edad beneficiando a 1.900 adultos mayores con el equipamiento a instituciones, así como varios centros de cuidado en todo el país.

Actualmente en el Ecuador la utilización de asilos y centros de cuidado está en su fase inicial y con poca acogida, ya que el país aún se rige por un sistema tradicionalista en donde los hijos son principalmente los que se encargan del cuidado de las personas de edad avanzada, sin embargo pese al continuo crecimiento de este mercado en el que intervienen factores como tiempo, enfermedad y ambiente adecuado; las personas se están inclinando por dejar el cuidado de los adultos mayores a centros especializados o casas hogares, los cuales debido a la demanda del mercado en la actualidad se han sofisticado

²⁶ Portal noticias en línea. (2011, 29 de julio.). En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores, según el INEC. *El Tiempo*. Retrieved from <http://www.eltiempo.com.ec/noticias-cuenca/74301-en-el-ecuador-hay-1a-229-089-adultos-mayores-sega-n-el-inec/>

notablemente y cuentan con comodidades y cuidados envidiables como spas, gimnasios, televisores de plasma, equipos avanzados, áreas de psicología, nutrición, fisioterapia y otros, aunque por supuesto los servicios van en relación directa con su precio.

“La Constitución Política de la República, señala al respecto que 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. Así mismo, la Ley del Anciano estipula que los adultos mayores indigentes, que carecieren de familia, o en su defecto, fueren abandonados; serán ubicados en hogares para ancianos o en hospitales geriátricos estatales. Adicionalmente, se señala que la Ley fomentará y garantizará el funcionamiento de instituciones del sector privado que cumplan actividades de atención a la población anciana, en especial a aquellas entidades sin fines de lucro, exonerándolas con el 50% del valor de consumo que provenga de los medidores de energía eléctrica, de agua potable y de la tarifa de teléfono”²⁷

La situación legal de los centros gerontológicos está estipulada en el Reglamento del Funcionamiento de Centros de Atención Gerontológica y el Reglamento de Permisos de Centros de Atención Gerontológicos; la cual señala que el objetivo de los centros es dar atención, protección y evitar que los ancianos abandonados deambulen sin orientación ni cuidados por la calle y otros lugares considerados peligrosos para su salud y seguridad personal.

Hoy en día las residencias son centros donde se tiende a ofrecer servicios de atención integral a sus residentes, por encima de aspectos

²⁷León, V. (2011). *Centros Gerontológicos: cuidado y atención personalizada*. Fundación Ecuador libre. Retrieved from http://www.ecuadorlibre.com/index.php?option=com_content&view=article&id=872:rl-no-213-centros-gerontologicos-cuidado-y-atencion-personalizada&catid=5:resena-legislativa&Itemid=15

reducidos a un mantenimiento de los cuidados básicos, alojamiento y hostelería.

“Debemos comenzar hablando de las necesarias adaptaciones arquitectónicas a las limitaciones físicas y cognitivas de algunos ancianos. Estas modificaciones deben proporcionar seguridad física y evitar restricciones a la autonomía de los residentes. Se debe conseguir la máxima accesibilidad a los diferentes entornos. Las modificaciones ambientales deben también favorecer la orientación personal y finalmente facilitar los cuidados y la labor del personal que proporciona los cuidados.

*La promoción y el mantenimiento de la autonomía física del anciano dentro de la residencia, la detección y seguimiento de necesidades médicas, la intervención psicosocial sobre el residente y sus familias junto con la oferta de actividades que favorezcan la socialización y esparcimiento de sus habitantes son los puntos de intervención que progresivamente se van implantando en estos centros. Muchas residencias están dotadas hoy en día de diferentes profesionales que desde las perspectivas, entre otras, de la medicina, enfermería, fisioterapia y terapia ocupacional, psicología y asistencia social. Todos ellos colaboran de manera conjunta y coordinada en proporcionar estos cuidados complementarios junto con el personal auxiliar de atención directa al residente”.*²⁸

²⁸Dr. Arranz, L. (s.f.). *Las residencias de ancianos*. Saludalia. Retrieved from http://www.saludalia.com/docs/Salud/web_saludalia/tu_salud/doc/anciano/doc/doc_residencias_1.htm

3.1.3 Servicio

Un servicio, es el conjunto de actividades intangibles que se destinan directamente o indirectamente a satisfacer las necesidades humanas.

Las características de los servicios son:

- **Intangibilidad:** los servicios son esencialmente intangibles. Con frecuencia no es posible gustar, sentir, ver, oír u oler los servicios antes de comprarlos. En ese sentido, la utilización de centros de cuidado se refiere a la calidad del servicio, trato justo a los clientes, y sobretodo generarles una buena experiencia.
- **Inseparabilidad:** los servicios se producen, venden y consumen al mismo tiempo, en otras palabras, su producción y consumo son actividades inseparables. Es decir, se trata de una interacción continua entre los funcionarios del centro (enfermeros, cocineros, profesores, psicólogos) y los usuarios (adultos mayores).
- **Heterogeneidad:** significa que cada servicio es diferente y depende de quien los presta, cuando y donde. El servicio de cuidado es consumido en el momento en que los adultos mayores ingresan al centro y culmina en cuanto decidan salir de él; la valoración del servicio dependerá de la calidad del mismo y de quien los ofrezca.
- **Imperdurabilidad:** se refiere a que los servicios no se pueden conservar, almacenar o guardar en inventario. El servicio de un centro de cuidado no se puede almacenar para su posterior uso ni para su reventa, el consumo de este servicio es inmediato, termina tras su recepción y lo único que se conserva es la experiencia que dejó.

- Ausencia de propiedad: un cliente solamente puede tener acceso a utilizar un servicio determinado más no a la propiedad del mismo. Los beneficios de las actividades desarrolladas en los centros de cuidado serán de beneficio único para el usuario (adultos mayores), ya que luego de la prestación lo único que queda son las experiencias.

Se habla de un servicio cuyo único y principal objetivo es el de hacer que sus ancianos se sientan en casa, mantengan la armonía, conozcan a otras personas de su misma edad, y, junto a ellos compartir gratos momentos también junto a los seres que velan por su bienestar

Entre las actividades que ofrecen los centros de cuidado tenemos:

- Cuidado diario.
- Sistemas de residencia permanente o temporal.
- Prevención y atención primaria en salud física y mental.
- Terapias físicas, síquicas, ocupacionales y recreativas.
- Capacitación a cuidadoras de adultos mayores.
- Tele asistencia.
- Servicio de Consulta Externa.
- Cuidado domiciliario.
- Asesoramiento.
- Seguimiento y visitas programadas.
- Paseos y visitas programadas.
- Talleres en escuelas y colegios con temática gerontológica
- Conformación de voluntarios y grupos organizados para la defensa de los derechos de adultos mayores.

Entre los principales servicios están:

- Vivienda acogedora.
- Alimentación equilibrada y saludable.
- Atención de enfermería las veinticuatro horas.
- Atención médica.
- Atención psicológica.
- Terapia física y rehabilitadora.
- Actividades recreativas.
- Asesoramiento telefónico
- Envío de personal a domicilio para cuidado o realización de tareas específicas.
- Consultas médicas a domicilio.

3.2 Hipótesis

- Más del 60% de las personas que tienen a un adulto mayor dentro de un ambiente familiar, no está de acuerdo en dejarlo en un centro de cuidado.
- Más del 50% de las personas que no están de acuerdo en dejar al adulto mayor en un centro de cuidado es porque manifiestan que nadie les puede cuidar mejor que la familia.
- Más del 40% tienen a los adultos mayores en un centro de cuidado por factor enfermedad.
- Menos del 10% de los adultos mayores decidieron ingresar a un centro por decisión propia.
- Más del 35% de los adultos mayores asumen ellos mismos los gastos por la estadía en el centro de cuidado.”

CAPITULO IV

ESTUDIO DE MERCADO

4.1 Diseño de investigación

El diseño a utilizarse en la presente investigación es de tipo exploratoria, descriptiva y no experimental.

Exploratoria porque trata de un tema u objeto poco estudiado, donde no existe mucha información; además, tiene relación directa con lo referente a comportamiento, ya que por lo general determina tendencias; en este caso, sobre el comportamiento de las familias quiteñas sobre los centros de cuidado para adultos mayores.

Es descriptiva porque pretende llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes del tema estudiado, mediante la descripción de las características.

Y no experimental porque no se manipulará variable alguna, ya que se observará los acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después poder analizarlos.

En si, el comportamiento de las familias en Quito y las variables que implica este tema, es algo difícil de manipular, por lo que se recurre a un estudio por conveniencia ya que no se puede asignar aleatoriamente a los sujetos que intervendrán dentro de la investigación.

4.2 Tipo de investigación

La investigación será de tipo cuantitativa y cualitativa

Es cuantitativa debido a que utiliza predominantemente información de tipo cuantitativo, además de aplicar una serie de técnicas específicas con el objetivo de recoger, procesar y analizar características, motivos, situaciones y actitudes predominantes que tienen las familias del Distrito Metropolitano de Quito con respecto al uso de centros de cuidado para adultos mayores. Por otro lado también se utilizan datos secundarios que abordan análisis con utilización de información ya existente.

Es cualitativa porque busca describir los sucesos en su medio natural, usando información y métodos de recolección de datos que son no cuantitativos; destinada a encontrar soluciones a problemas de un determinado grupo, esta investigación tiene relación con el comportamiento del consumidor y las razones que lo gobiernan, en este caso con el comportamiento de las familias quiteñas sobre el uso de centros de cuidado para adultos mayores. A diferencia de la investigación cuantitativa, la investigación cualitativa busca explicar las razones de los diferentes aspectos de tal comportamiento.

4.3 Métodos de investigación

El método de inducción, de tipo incompleta, ya que los elementos del objeto de investigación no pueden ser numerados y estudiados en su totalidad, obligando al sujeto de investigación a recurrir a tomar una muestra representativa, que permita generalizar la respuesta del total.

4.4 Fuentes de información

Primaria: Habitantes del Distrito Metropolitano de Quito, 50% a quienes posean a un adulto mayor en algún centro de cuidado y el otro 50% a quienes tengan a un adulto mayor dentro de un ambiente familiar.

Directores de centros de cuidado para adultos mayores; así como un geriatra y un sociólogo.

Secundaria: Consultas en tesis, libros e internet sobre temas relacionados con el comportamiento del consumidor.

Consultas en internet y libros sobre temas relacionados con el adulto mayor, gerontología y centros de cuidado.

4.5 Población

Para esta investigación se ha considerado una población de 1'097.521 personas que representa a la población económicamente activa del Distrito Metropolitano de Quito según el INEC.

Tabla 2: Población Económicamente Activa de Quito por parroquia

Población Económicamente Activa del DMQ, por parroquia

Parroquia	Población Económicamente Activa (PEA)
Quito consolidado	800.630
Calderón	73.351
Conocoto	39.957
Cumbayá	16.492
Nayón	8.121
Tumbaco	24.245
Zámbiza	1.914
Alangasí	11.707
Amaguaña	14.158
Atahualpa	840
Calacalí	1.808
Chavezpamba	347
Checa	4.224
El Quinche	7.595
Gualea	899
Guangopolo	1.347
Guayllabamba	7.705
La Merced	3.888
Llano Chico	5.025
Llota	846
Nanegal	1.165
Nanegalito	1.273
Nono	804
Pacto	2.213
Perucho	362
Pifo	7.697
Pintag	7.711
Pomasqui	14.134
Puéllaro	2.363
Puembo	6.385
San Antonio	15.555
San José de Minas	2.979
Tababela	1.310
Yaruquí	8.471
Total DMQ	1.097.521

Fuente: Censo de población y vivienda INEC, 2010

4.6 Muestra

Habitantes de la ciudad de Quito: 1097521

Adultos mayores en Quito: 141516

Adultos mayores Quito urbano: 103032

Tabla 3: Quito urbano por grupos de edad

QUITO URBANO			
Grupos de edad	Hombres	Mujeres	Total
De 65 a 69 años	16.47	19.762	36.232
De 70 a 74 años	11.234	14.029	25.263
De 75 a 79 años	7.674	10.081	17.755
De 80 a 84 años	5.361	7.581	12.942
De 85 a 89 años	2.708	4.119	6.827
De 90 a 94 años	1.107	1.877	2.984
De 95 a 99 años	302	563	865
De 100 años y más	56	108	164
Total			103.032

Fuente: Ecuador en cifras, tomado del Censo de población y vivienda INEC, 2010

4.6.1 Cálculo de la muestra

1'097.521/3.5= 313.577 familias

313.577/141.516= 2.2 adultos x familias

103.032/2.2= 46.832 familias

Nivel de confianza: Z= 95% equivalente a 1.96

Error permitido: e= 5% equivalente a 0.05

Variabilidad positiva: p= 50% equivalente a 0.5

Variabilidad negativa: q= 50% equivalente a 0.5

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 0,5 * 0,5 * 46832}{0,05^2 (46832 - 1) + 1.96^2 * 0,5 * 0,5}$$

El cálculo de la muestra da un resultado de 380 elementos.

190 encuestas a familiares que tienen adultos mayores en un ambiente familiar.

190 encuestas a familiares que tienen adultos mayores en centros de cuidado.

4.7 Tipo de muestreo

No probabilístico

Este tipo de muestreo aplica ya que no todos los elementos de la población pueden formar parte de la investigación, el investigador selecciona la muestra que supone sea la más representativa, utilizando un criterio subjetivo y en función del tema que se vaya a realizar.

Muestreo intencional o de conveniencia:

Se hace un esfuerzo deliberado por obtener muestras representativas mediante la inclusión en la muestra de grupos supuestamente típicos; además de utilizar como muestra los individuos a los que se tienen fácil acceso.

4.8 Técnicas para recopilación de información

4.8.1 Focus group

Técnica de recolección de información que busca conocer la percepción de las personas en torno a un tema en particular. La importancia de esta herramienta radica en que nos permite obtener una amplia variedad de información sobre ideas, opiniones, emociones, actitudes y motivaciones de los participantes.

Metodología:

Tiempo estimado: 60 min

Moderador:

Carlos Jaramillo

Cronograma

CRONOGRAMA DE GESTION FOCUS GROUP COMPORTAMIENTO DE LAS FAMILIAS QUITAÑAS EN CUANTO AL USO DE CENTROS DE CUIDADO PARA LOS ADULTOS MAYORES																
No	Actividades	ENERO									FEBRERO					
		L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L
		23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6
1	Conformación del equipo															
2	Creación del script															
3	Validación de script															
4	Definición del perfil de los invitados															
5	Creación de la encuesta filtro															
6	Reclutamiento															
7	Logística del focus (organización)															
8	Desarrollo del focus 1 (adultos mayores que viven con sus familias)															
9	Desarrollo del focus 2 (familiares que viven con un adulto mayor)															
10	Desarrollo del focus 3 (adultos mayores que viven en centros de cuidado o casas hogares)															
11	Desarrollo del focus 4 (familiares que tienen un adulto mayor en un centro de cuidado o casa hogar)															
12	Creación del informe															
13	Entrega de resultados															

4.8.2 Entrevista personal

Es una técnica definida como el proceso de interacción dinámica de comunicación entre dos personas, a fin de conseguir información importante y detallada sobre el objeto o tema de estudio; es decir, cuando se requiere información compleja, delicada o simplemente venida de profesionales.

Las entrevistas serán realizadas a las siguientes personas:

NOMBRE	CARGO
Sra. Carmen Rúaless	Directora de la residencia geriátrica "La estancia de Otoño"
Dr. Horacio Rodríguez	Geriatra, Centro médico Pasteur
Henry Lláneez	Sociólogo
Sra. Raquel Fernández	Directora del hogar de ancianos "Corazón de María"

4.8.3 Encuesta personal

Es la más adecuada para procurar información descriptiva. Preguntando a los consumidores directamente se pueden conseguir datos sobre preferencias, opiniones, comportamientos, etc.

- Quiénes tienen a un adulto mayor dentro de la familia o ambiente familiar

Para esto se escogerá a cualquier persona que tenga a un adulto mayor dentro de su familia y que no se encuentre en algún centro de cuidado; los lugares para encuestar serán sitios donde exista gran afluencia de gente como:

LUGAR	DIRECCION
Parque La Carolina	Av. Naciones Unidas y Shyris
Parque Metropolitano	Guangüiltagua, sector Batán Alto

- Quiénes tienen a un adulto mayor en un centro de cuidado 50%

Para esto se escogió algunos centros de la ciudad a fin de poder encuestar a los familiares durante la hora de visitas, es decir un estudio por conveniencia; entre los principales centros tenemos:

Nombre	Servicios que ofrece	Personas albergadas	Teléfono	Dirección
Hogar de Ancianos Corazón de María	Residencia	240	2596450	Av. De la Prensa 58 -360
Hogar de la Tercera Edad Los Olivos	Residencia	12	2408884	Colegio aeronáutico
Hogar de Ancianos Gandhi	Residencia	25	2339733	Barrio Dolores Vega, Calle Atuntaqui, lote 1, sector colibrí
Los Años de Oro	Residencia	66	23441580	Juan José Izurieta y Pedro Proaño, Conocoto
Plenitud Ciudad de la Alegría	Residencia		2624725	Calle Herman Gmeiner s/n y calle C, Ciudadela Biloxi
Hogar de Ancianos Bethania	Residencia	58	2821850	Panamericana Norte Vía Calderón entre Llano Chico y Grande
Mi querido viejo	Residencia	23	2344019	Conocoto, Urb. San Antonio, Calle Ascázubi No. 30 y Toctiuco
La Estancia de Otoño	Residencia	12	2243088	El Bosque, Chaupicruz, Tenis Club, El Cóndor Oe 4 490 y Brasil
Villa Hogar La Esperanza	Residencia y Centro Diurno	161	2861304	Urb. Aurélio Naranjo s/n y Sangolquí
Hogar de Ancianos Vilcabamba	Residencia	33	2861758	Av. El Progreso No. 427 (San Rafael)
Centro de Recuperación del Hospital Inglés	Recuperación	17	2903257	Santiago y América

Fuente: Autor de la tesis

4.9 Instrumentos para la recopilación de la información

Para el focus group se utilizará una guía prediseñada, para la entrevista y encuesta un cuestionario prediseñado.

4.10 Herramientas para el proceso de información

Para el procesamiento de información se utilizará el programa Microsoft Excel.

4.11 Informe de resultados

4.11.1 Entrevista

Se pretende realizar entrevistas personales a fin de conocer sobre el comportamiento de las familias en Quito, sobre los adultos mayores y sobre los centros de cuidado, todo con el objetivo de tener una idea mas amplia sobre el tema, para esto se pretende entrevistar aun sociólogo, a un geriatra y a dos directores de centros de cuidado, uno de una residencia geriátrica privada y otro de una residencia financiada por el estado.

Objetivos

Objetivo macro

Determinar el comportamiento de las familias y de los adultos mayores de la ciudad de Quito.

Objetivos micro

- Identificar cómo es el consumidor en la ciudad de Quito
- Conocer sobre la familia quiteña y sobre quien toma las decisiones al momento de comprar
- Identificar los servicios que ofrecen los centros de cuidado para adultos mayores
- Identificar opiniones sobre los centros de cuidado
- Determinar los principales problemas y enfermedades que aquejan a los adultos mayores

4.11.1.1 Informe

A continuación se presenta un resumen de las entrevistas realizadas:

El quiteño es una persona muy consumista, se conforma fácilmente y aunque no esté satisfecho, es tolerante. Se deja influenciar mucho de la moda en todo sentido (alimentación, distracciones, cuerpo, vestimenta).

En lo referente a la familia, en Quito se habla de una familia nuclear, aquella compuesta por 4 miembros generalmente. Todavía cuenta con un rol específico en la sociedad y al momento de tomar decisiones son más participativas; es decir, ya no se impone nada a nadie; al contrario se deja a libre elección por lo que el diálogo y los acuerdos han ido surgiendo dentro de las familias; hoy en día la opinión de cada miembro cuenta; es decir se habla de una estructura de familia netamente horizontal, sin jerarquías.

Actualmente las familias en Quito tienden a involucrarse en actividades sociales de distracción familiar como asistir a cines, parques, paseos, etc. Esto se debe a que en la mayoría de hogares, ambos padres tienen que trabajar por lo que los únicos días en que pueden pasar tiempo con su familia son los fines de semana, y que mejor que realizando este tipo de actividades.

En cuanto a los adultos mayores dentro de las familias como abuelos y tíos, en Quito todavía existe una buena relación entre estos, ya que la mayoría de hijos y nietos se preocupan por el bienestar de las personas adultas que son parte de la familia, se encargan de su cuidado y en la mayoría de los casos los llevan a vivir con ellos a fin de no dejarles solos ni desprotegidos.

Sin embargo, debido a la situación económica del país, ahora es normal y necesario que tanto hombres como mujeres tengan que trabajar, conllevando a que cada vez se disponga de menos tiempo. Quienes tienen un adulto mayor no pueden dedicarle el tiempo necesario para su cuidado; esto, ha generado una necesidad por llevar al adulto mayor a un lugar donde lo puedan cuidar, lo que ha provocado el surgimiento de los famosos centros de cuidado, los cuales últimamente están en crecimiento.

Un centro de cuidado es un hogar considerado como la última morada donde se ofrece todos los servicios para el cuidado del adulto mayor. Estos centros presentan varios nombres como asilos, casas de retiro o reposo, casas hogares, centros gerontológicos, entre otros; pero, en si son los mismos, ya que todos ofrecen servicios para adultos mayores en menor o mayor grado.

Los servicios principalmente son: residencia permanente y centros de día (lunes a viernes).

Los centros cuentan con habitaciones, comedores, sala de estar con televisión; salón de juegos donde los adultos mayores realizan actividades de recreación; enfermería; espacios verdes; etc.

Cuentan con personal capacitado quienes les cuidan, les duchan, les visten, les dan de comer; les ayudan a moverse, les llevan al baño, en fin están pendientes de todo sus cuidados; igualmente se cuenta con un médico las 24 horas.

Sin embargo en la ciudad de Quito, todavía se tiene la mentalidad que dejar al adulto mayor en un centro es sinónimo de abandono y en muchos de los casos no es así. La mayoría de las personas que deciden

ingresar al adulto mayor lo hacen porque no tienen otra alternativa ya que algunos padecen enfermedades que no pueden ser tratadas en casa. Enfermedades como artrosis, diabetes, hipertensión, demencia senil y Alzheimer, requieren de un cuidado especial, para las cuales no todos están capacitados para hacerlo.

Es verdad que también existen algunos centros que son manejados por personas que si bien tienen buena voluntad y corazón, no son estudiados en geriatría y gerontología, lo cual es fundamental, ya que solo así se podrá conocer las verdaderas necesidades de los adultos mayores. En Quito únicamente existen alrededor de 10 personas graduadas en Geriatría y Gerontología.

En si el tema adulto mayor, en nuestro país esta recién incursionando, hay personas que están a favor de los centros y quienes están en contra, por lo que se debería primeramente dar a conocer mejor lo que estos centros ofrecen y las personas deberían empaparse bien del tema.

4.11.2 Focus Group

Se inicia una investigación con el objetivo de conocer más de cerca el comportamiento de las familias y de los adultos mayores en Quito sobre el uso, preferencias y opiniones de centros gerontológicos y de cuidado. Fruto de esta necesidad, surge la oportunidad de realizar 4 grupos focales que nos permitirán determinar resultados de manera cualitativa y así entender mejor el comportamiento del grupo objetivo.

Objetivos

Objetivo macro

Indagar el comportamiento tanto de los familiares como el de los adultos mayores de la ciudad de Quito.

Objetivos micro

- Determinar la forma de vida de las familias quiteñas y de los adultos mayores.
- Identificar preferencias y opiniones en cuanto al uso de centros de cuidado para adultos mayores.
- Identificar qué tipo de centros son solicitados y requeridos por los adultos mayores.
- Identificar las razones por las que las familias quiteñas conviven con un adulto mayor y las razones por las que no.
- Establecer si a los adultos mayores les gusta vivir con la familia o prefieren asistir a un centro externo de cuidado.
- Determinar hábitos de comportamiento tanto de las familias como de los adultos mayores.

Resultados

A continuación se presentan las respuestas según cada grupo focal y segmento objetivo:

Focus group 1

Segmento objetivo: Adultos mayores que viven con sus familias

Fecha: 27 de enero del 2012

El focus group se realizó con 10 personas cuyo promedio de edad era de 70 años aproximadamente.

Pregunta 1

¿Con qué persona(s) vive actualmente?

Los datos revelaron que la mayoría de los adultos mayores viven acompañados de alguien; ya sea de sus cónyuges, hijos, nietos o hermanos. Algunas personas manifestaron vivir solas, pero que siempre su familia está al pendiente y nunca los desamparan; sin embargo, hubo una persona que manifestó vivir únicamente con dos perros, quienes son su única compañía, ya que sus hijos no se preocupan por ella.

Pregunta 2

¿Cuál cree Ud. es su papel dentro de la familia?

Las personas en general manifestaron que son el eje del hogar, que se sienten como reinas porque sus allegados sean estos hijos, nietos, cónyuges, etc.; les consienten, les cuidan y les dan muchos privilegios. Igualmente hubo quien manifestó, que sus hijos no se preocupan y que se siente desamparada; pero que le toca ser fuerte y seguir luchando.

Pregunta 3

¿Qué actividades le gusta realizar?

Dentro de las actividades que mencionaron los adultos mayores asistentes al focus, podemos mencionar que las manualidades y el interactuar con personas de su misma edad es lo que más les gusta hacer; además de otras actividades como cocinar, hacer gimnasia, bailar, tocar guitarra, sembrar; etc.; son cosas que les ayudan a llevar su vida con alegría, ya que manifestaron que todo lo que hacen, lo hacen con amor porque disponen del tiempo para hacerlo.

Pregunta 4

¿Cuánto de su tiempo le dedica a estas actividades?

Los datos del focus revelaron que los adultos mayores dedican al menos 5 días de la semana en hacer las actividades que más les gusta; ya que manifiestan que el estar ocupados es lo que les mantiene activos y siempre con una sonrisa en la cara. Por ejemplo alguien manifestó que el lunes se dedica a hacer actividades de jardinería, martes a realizar gimnasia, miércoles a baile, jueves de descanso y el viernes asiste a realizar manualidades; la mayoría tenía un esquema similar a este, por lo que se pudo constatar que son personas muy activas que les gusta tener algo que hacer y no quedarse sentados observando como avanza el tiempo.

Pregunta 5

Actualmente trabaja; o hasta qué edad trabajó y en qué?

En si los resultados reflejaron que todos los adultos mayores en alguna instancia de su vida trabajaron y que por ciertas razones tuvieron que

abandonar el trabajo, igualmente hubo personas que manifestaron seguir trabajando; a continuación se detallan las respuestas más relevantes:

Las personas que continúan trabajando, lo hacen en actividades como costura, venta directa puerta a puerta o poseen su propio negocio como tiendas, bodegas o distribuidoras.

Quienes trabajaron alguna vez en su vida y que por diversas razones actualmente ya se encuentran jubiladas, manifestaron haber trabajado gran parte de su vida, aproximadamente hasta los 50 años de edad, en industrias farmacéuticas, restaurantes, almacenes de ropa, talleres de costura, etc. De estas personas, algunas trabajaron en los Estados Unidos y regresaron acá ya con su jubilación.

Un tercer grupo, se puede mencionar a quienes nunca trabajaron y se dedicaron enteramente a las actividades del hogar, cuidando y criando a sus hijos y posteriormente a sus nietos.

Pregunta 6

¿Por qué dejó de trabajar?

La mayoría de personas manifestaron que la razón principal por la que se dejó de trabajar, fue porque ya habían cumplido los años suficientes como para descansar y poder jubilarse; sin embargo hubo quienes manifestaron haber abandonado el trabajo porque sus hijos lo decidieron así, ya que a partir de ese momento ellos se encargarían de todos los gastos y cuidados del adulto mayor. Por lo que algunas personas mencionaron trabajar por hobby, ya que sus hijos le daban todo; igualmente hubo quienes nunca pudieron dejar de trabajar ya que por

diversas circunstancias no tenían a nadie quien les ayude y siempre les tocó asumir sus gastos.

Pregunta 7

En la actualidad posee algún tipo de malestar de salud

Todos los asistentes manifestaron que todos los días algo les amanece doliendo, pero que lo toman todo con alegría ya que gracias a Dios tienen un día mas de vida; entre los principales dolores y malestares que aquejan a estas personas tenemos:

- Dolor de columna y cadera
- Dolor de rodilla
- Hipertensión
- Diabetes
- Osteoporosis
- Problemas cardiovasculares

Las personas mencionaron que pese a todos los dolores, tratan de siempre mantenerse tranquilos y felices, algunos son cuidados por sus familias y asisten a controles con el médico, a otros les toca cuidarse así mismos en la comida y únicamente con pastillas. Pero todos manifestaron que el mejor remedio son las reuniones con personas de su misma edad ya que ahí es donde realmente se olvidan de todo.

Pregunta 8

Se siente satisfecho con lo alcanzado hasta el momento en su vida; si fuese el caso de que no, qué le faltaría para hacerlo

Todos declararon sentirse satisfechos con lo alcanzado en su vida, unos manifestaron que aunque sean solteros se sienten felices y agradecidos

con Dios por todo lo conseguido; otros igualmente satisfechos porque han logrado criar y formar a sus hijos, la mayoría con la ayuda de su cónyuge o de otras personas y otros con su propio trabajo y esfuerzo ya que sus parejas o bien fallecieron o los abandonaron; criando solos a sus hijos y dándoles lo mejor que han podido.

En general, todos demuestran con su alegría que se encuentran felices y agradecidos con Dios por todo lo conseguido, cada uno con mayor dificultad que otro, pero todos han sentido la recompensa de tanto trabajo, ya sea de sus hijos, nietos, hermanos o cónyuges; unos en mayor medida que otros, ya que también existen a quienes no le han sido valorado su esfuerzo.

Pregunta 9

Ha considerado en algún momento de su vida ingresar a una institución de cuidado (por qué)

La mayoría de los asistentes manifestó que por el momento no, pero si después no pueden realizar sus actividades tal vez lo considerarían, pero que confían en que su familia nunca les va a abandonar. Otros mencionaron que prefieren que Diosito les lleve, a tener que vincularse a un centro de cuidado.

Pregunta 10

Qué opina sobre los centros de cuidado (están de acuerdo o no)

Pocos opinaron que es muy importante el contar con centros especializados en el cuidado del adulto mayor, ya que ahora existen personas que no están capacitadas para cuidar a una persona mayor;

por tanto es preferible dejarlos en lugares donde si estén capacitados para hacerlo.

La mayoría de los asistentes mencionaron estar en desacuerdo con el uso de centros de cuidado, consideran una injusticia dejar abandonado a los adultos mayores, ya que ellos necesitan de mucho amor y protección, aseguran que en los centros de cuidado existe mucho maltrato y que si la familia los deja es simplemente por pura comodidad. Señalan que la soledad puede terminar con la vida de una persona y que hay que ser agradecidos con las personas que nos cuidaron cuando nosotros necesitamos de ellos.

Pregunta 11

Cómo ve Ud. al adulto mayor actualmente dentro de la sociedad

Los datos revelaron que todos los participantes consideran al adulto mayor como parte activa de la sociedad y ya no como un ente excluido; manifiestan que en los dos últimos años el gobierno se ha preocupado por concientizar a la población sobre la situación del adulto mayor; ya no se sienten menospreciados y maltratados, al contrario sienten que gozan de muchos beneficios y que ya se los toma en cuenta para diversos programas, por lo que están muy agradecidos con el gobierno y piden se siga poniendo énfasis en los adultos mayores a fin de poder ayudar y rescatar a más personas.

Actividad recreacional

Acróstico del adulto mayor

La actividad recreacional que se realizó se trata de un acróstico con la palabra adulto mayor, donde se pudo observar los siguientes resultados:

- Son personas muy creyentes en Dios
- Existe un nivel bajo de analfabetismo
- Son personas muy amorosas que buscan distraerse y disfrutar con personas de su misma edad
- Quieren ser más tomadas en cuenta, especialmente por los jóvenes.
- Por último, son personas que cualquier actividad que realicen lo hacen con mucho amor y dedicación

Refrigerio

Humitas con café

Focus group 2

Segmento objetivo: Familiares que viven con un adulto mayor

Fecha: 29 de enero del 2012

El focus group se realizó con 8 personas cuyo promedio de edad era de 45 años aproximadamente.

Pregunta 1

¿Cuál es su parentesco con el adulto mayor?

La mayoría de los asistentes mencionaron que el parentesco con el adulto mayor es que son hijos.

Pregunta 2

¿Cuál es la edad del adulto mayor?

La edad de los adultos mayores fluctúa entre 65 y 83 años

Pregunta 3

Razones por las que vive con un adulto mayor habiendo actualmente otras opciones como centros de cuidado

La mayoría de los asistentes manifestaron que tienen un adulto mayor en medio de un ambiente familiar y no consideran la posibilidad de otra opción como un centro de cuidado, ya que son los únicos que pueden brindarle el cariño que se merecen, porque se debe retribuir los cuidados que ellos también les dieron cuando eran pequeños.

En el caso de una persona que no convive con el adulto mayor, expresó también que no considera la posibilidad de un centro de cuidado porque entre sus hermanos se podrían dividir la responsabilidad de la atención.

Igualmente manifestaron que la mayoría de adultos mayores se encuentran activos y en la actualidad no requieren pensar en ninguna otra posibilidad, más bien tratan de animarlos y que no se decaigan.

Pregunta 4

Estaría dispuesto a enviar a un familiar a un centro de cuidado y por qué

Todos los asistentes manifestaron que no, porque para eso está la familia quien juega un papel muy importante; ya que son quienes deben estar pendientes del cuidado de los adultos mayores; manifestaron que dejarles sería como librarse de una responsabilidad que todas las personas algún rato tenemos que asumir. También se mencionó que es cierto que actualmente hay buenas opciones para los adultos mayores, pero que por el momento no, tal vez más adelante y únicamente por pocas horas, y obviamente siempre consultándole primero al involucrado.

Pregunta 5

¿Posee el adulto mayor algún malestar, discapacidad o algún tipo de enfermedad?

Los asistentes expresaron en su mayoría que las enfermedades que aquejan a sus adultos mayores son: osteoporosis, hipertensión y sordera.

Pregunta 6

¿Qué circunstancia obligaría a Ud. a enviar a un adulto mayor a un centro de cuidado?

La mayoría de los asistentes manifestaron que la única circunstancia por las que enviarían a un adulto mayor a un centro de cuidado, es en caso

de una enfermedad o terapia que no pueda ser tratada dentro del seno familiar y con el cuidado de sus hijos y parientes y tenga que ser tratada por especialistas del centro de cuidado o se necesite alguna infraestructura específica para su atención.

También consideran que otra posibilidad sería en el caso de que sus hijos sufrieran alguna enfermedad que les imposibilite atender a los padres.

Ya que todos manifestaron que es una responsabilidad propia y una forma de retribución a los cuidados que tuvieron de pequeños.

Pregunta 7

¿Si tuviese que enviar al adulto mayor en un centro de cuidado, qué tipo de centro sería?

Todos los asistentes respondieron que únicamente enviarían a un centro recreacional por horas a fin de que puedan compartir e interactuar con otras personas de su misma edad y en las que no pueden participar sus familiares, pero obviamente preguntándoles si están de acuerdo.

Pregunta 8

¿Qué servicios tiene que tener un centro de cuidado para que Ud. decida enviar a un adulto mayor?

La mayoría de los asistentes manifestaron que la seguridad y la calidad del personal son la base para escoger el centro de cuidado, en caso de que así lo decidan; además de que debe tener un ambiente confortable, espacio verde, infraestructura adecuada y sobre todo personas con vocación.

Pregunta 9

¿Qué opina sobre los centros de cuidado y sobre las personas que dejan a los adultos mayores en estos? (están de acuerdo o no)

La mayoría de los asistentes manifiestan que hay centros buenos y malos y que no se puede juzgar las decisiones de los familiares que dejan a los adultos mayores en estos centros, porque debe haber circunstancias para tomar esta decisión.

Sin embargo, creen que hay personas que los dejan por comodidad y en estos casos no están de acuerdo porque nada se compara al cariño y amor que se les ofrece en el hogar.

Pregunta 10

¿Qué opina sobre el adulto mayor en la sociedad ecuatoriana actual?

La mayoría opina que se encuentran en la edad de descansar y transmitir las experiencias a sus familiares; ya no se los discrimina, al contrario, se los toma en cuenta y en la actualidad gozan de varios privilegios como son: descuentos en servicios, transporte, etc. y la creación de Centros especializados en varios sitios de la ciudad, en donde los adultos mayores pueden participar en diferentes actividades.

También hay opiniones sobre la buena gestión gubernamental, en el sentido de apoyar a este grupo de la sociedad.

Actividad extra

Sopa de letras adulto mayor

La actividad que se realizó se trataba de una sopa de letras donde se encontraban una lista de palabras relacionadas con el adulto mayor y los

asistentes tenían que encontrar todas las palabras. Esto tenía como objetivo dar a conocer las circunstancias en la que muchos adultos mayores se encuentran pero sobre todo amenizar y crear un ambiente de confianza a fin de que viertan sus opiniones de manera espontánea.

Refrigerio: Té con pastel

Focus Group 3

Segmento objetivo: Adultos mayores que viven en centros de cuidado o casas hogares

Fecha: 10 de febrero del 2012

El focus se realizó con 7 adultos mayores quienes tienen una edad comprendida entre los 70 y 89 años de edad.

Pregunta 1

¿Cuánto tiempo lleva usted en el centro de cuidado?

El tiempo de estadía de los adultos mayores asistentes comprende entre los 4 meses y 3 años.

Pregunta 2

Fue decisión propia el ingresar al centro o quién tomo la decisión

La mayoría de los adultos mayores manifestaron que fue decisión propia el ingresar a un centro de cuidado ya que no querían estar solos.

Una persona manifestó que sus hijos fueron los que decidieron ingresarle en un centro de cuidado ya que ellos no le podían cuidar.

Otra persona manifestó, que ella junto con su esposo decidieron ingresar los dos a un centro de cuidado a fin de nunca separarse y estar siempre juntos.

Pregunta 3

¿Cuál fue la razón para que usted se encuentre en un centro de cuidado?

Algunos adultos mayores manifestaron que la razón principal fue, que no querían molestar a sus hijos, ni desorganizar sus hogares; al contrario, piensan que ellos ya tienen su familia y tienen que dedicarse a ella tranquilamente.

Otro grupo manifestó que la razón principal fue, que querían pasar tiempo con personas de su misma edad, ya no estar solos y sobretodo sentirse que todavía son útiles y que pueden aportar mucho.

Pocos manifestaron que fue por problemas de salud ya que sus familiares no tenían la capacidad para poderles cuidar.

Pregunta 4

¿Cómo se siente usted al estar en un centro de cuidado? (esta conforme o no)

Todos los asistentes manifestaron estar conformes al pertenecer a un centro de cuidado, ya que no se encuentran solos, tienen con quien conversar, se sienten queridos y sobretodo están muy bien cuidados.

Pregunta 5

¿Quién normalmente le visita y con qué frecuencia?

La mayoría de los adultos mayores mencionaron que quienes les visitan son sus hijos, normalmente lo hacen todos los días, en algunos casos solo a través de llamadas telefónicas, pero siempre están al pendiente de sus necesidades.

Solo una persona manifestó no recibir visitas dado que no tiene familiares cercanos que se preocupen por ella; razón por la cual decidió ingresar a un centro de cuidado.

Pregunta 6

¿Qué actividades realiza o le gusta realizar?

Los asistentes manifestaron una serie de actividades que son de su preferencia y las cuales las mencionamos a continuación:

- Gimnasia en el jardín
- Manualidades
- Actividades mentales
- Pintura
- Juegos de mesa

Pregunta 7

En la actualidad posee algún tipo de malestar de salud

Los adultos mayores asistentes manifestaron tener algunos problemas de salud, entre los que destacamos:

- Alzheimer
- Osteoporosis
- Artritis
- Hipertensión
- Sordera
- Problemas dentales

Pregunta 8

¿Quién asume los gastos de todo?

La mayoría de los asistentes manifestaron que quienes asumen los gastos de todo son sus hijos, unos ayudados por la jubilación que poseen algunos adultos mayores; otros poseen propiedades que han

dejado en manos de sus hijos para que administren y puedan solventar los diferentes gastos. En general los hijos son quienes se encargan de cubrir todas las necesidades de los adultos mayores.

Pregunta 9

¿Qué opina sobre adulto mayor en la actualidad?

Los asistentes tuvieron diferentes puntos de vista en cuanto a esta pregunta, dentro de las opiniones vertidas tenemos:

El adulto mayor es más preparado que antes y se lo toma más en cuenta

Otros mencionaron que se los ve como un estorbo y que aunque los hijos les amen, ya no les pueden cuidar porque no disponen de tiempo y ya tienen otras ocupaciones.

Una persona mencionó que el adulto mayor no debe dejarse al abandono sino considerarse como si fuese un niño alegre que recién esta creciendo.

Por último alguien manifestó que los adultos mayores en la actualidad siempre están dando guerra, pero que hay que tenerles paciencia porque todos algún rato llegaremos a esa edad.

Actividad extra:

Como actividad extra se realizó un juego de bingo ya que los asistentes gustan mucho de juegos de mesa

Refrigerio

Galletas con un vaso de colada

Focus Group 4

Segmento objetivo: Familiares que tienen un adulto mayor en un centro de cuidado

Fecha: 5 de febrero del 2012

El focus se realizó con 7 personas quienes tienen un adulto mayor dentro de un centro de cuidado por más de 1 año aproximadamente

Pregunta 1

¿Cuál es la edad del adulto mayor?

Los asistentes manifestaron que la edad de los adultos mayores se encuentra entre los 84 y 91 años de edad.

Pregunta 2

¿Cuál es su parentesco con el adulto mayor?

Algunos de los asistentes manifestaron ser hijos del adulto mayor.

Otros manifestaron ser sobrinos del adulto mayor.

Solo una persona mencionó ser nieto del adulto mayor.

Pregunta 3

¿Por qué se decidió ingresar al adulto mayor en un centro de cuidado?

La mayoría de los asistentes manifestaron que la decisión de dejar al adulto mayor en un centro de cuidado fue por seguridad, ya que poseen enfermedades como Alzheimer que requiere de mucha atención especializada y es algo que ellos no le pueden brindar.

Otros manifestaron que la razón principal fue la compañía, ya que los

adultos mayores se encontraban solos y no tenían nadie con quien pasar, sus familiares trabajan y no podían estar con ellos cuidándoles

Sola una persona manifestó que la decisión de ingresar al adulto mayor en un centro de cuidado, fue por petición propia ya que no quería estar solo sino con personas de su misma edad.

Pregunta 4

¿Qué factores consideró para escoger el centro de cuidado para el adulto mayor?

La mayoría de los asistentes manifestó que el factor económico fue el elemento clave para escoger el centro de cuidado del adulto mayor, ya que si bien es cierto en la actualidad existen varios centros en la ciudad, la mayoría de estos son muy costosos especialmente aquellos que son privados; por lo que tuvieron que escoger el que más se adapte a su bolsillo. Seguido del precio, se manifestó que la infraestructura es otro de los factores que fueron decisivos para escoger un centro, ya que buscaban un lugar donde les ofrezca instalaciones adecuadas.

El resto de asistentes manifestó que las referencias y recomendaciones de sus conocidos fueron los elementos claves para escoger el centro de cuidado para sus adultos mayores.

Pregunta 5

¿Cómo se siente al tener un adulto mayor en un centro de cuidado?

Algunos manifestaron sentirse tristes porque no les pueden tener a los adultos mayores en casa, ya que por sus enfermedades, cuidados y sobretodo su seguridad, tienen que estar en un centro especializado; además manifestaron sentirse impotentes ya que si su situación

económica fuese distinta los podrían tener con ellos, pero lastimosamente ante estas circunstancias es lo único que se pueden hacer.

Otros manifestaron sentirse tranquilos porque sus adultos mayores están con personas capacitadas, quienes les pueden cuidar y brindar todo lo que ellos necesiten.

Una sola persona manifestó que es muy duro, ya que el ambiente de un centro de cuidado es muy deprimente pero que no puede hacer otra cosa más que resignarse.

Pregunta 6

Con que frecuencia lo visita o lo lleva a pasear

Todos los asistentes mencionaron visitar al menos una vez a la semana a sus adultos mayores, además que todos están pendientes de lo que ellos necesiten como: medicinas, tratamientos, vestuario, etc.

Pregunta 7

¿Cuál es el gasto promedio y qué persona asume los gastos?

La mayoría de los asistentes manifestaron que quien asume los gastos son los familiares del adulto mayor como son los hijos, nietos y sobrinos.

Sola una persona manifestó que quien asume los gastos es el propio adulto mayor, ya que posee ahorros de toda su vida en una cuenta bancaria; su hija se encarga de administrar ese dinero y de ahí obtienen los recursos para cubrir los diferentes gastos.

El gasto promedio depende del centro de cuidado.

Algunos centros cobran el 80% de la jubilación del adulto mayor, siempre y cuando este sea jubilado; otros, la pensión oscila entre \$100 y \$300 dólares.

A esto se debe sumar los gastos de medicinas y cuidados que oscila entre \$20 y \$150 dólares dependiendo sea el caso.

Existen casos en los que no se tiene dinero para pagar las pensiones y medicinas por lo que se ofrecen facilidades como pagos a cambio de labor comunitaria; esto generalmente se da en centros patrocinados por el Estado.

Pregunta 8

¿Qué enfermedades o malestar de salud posee el adulto mayor?

La mayoría de los asistentes manifestaron que los adultos mayores poseen Alzheimer; otros poseen otras enfermedades y problemas como: glaucoma, hipertensión, colesterol, depresión, esquizofrenia, etc.

En si todos poseen los problemas normales que aquejan a su respectiva edad.

Pregunta 9

¿Qué opina sobre el adulto mayor en la actualidad?

Algunos de los asistentes manifestaron que los adultos mayores están descuidados y que por favor se les cuide y si tienen que dejarles que sea ya por algo estrictamente necesario, como en su caso cuya única alternativa era dejarles en un centro ya que tienen Alzheimer y era necesario por su seguridad.

Otros manifestaron que ya se los toma más en cuenta pero que se debería implementar más centros de cuidado que sean menos costosos, a fin de que todas las personas puedan acceder a los servicios, manifiestan también que todos, algún día vamos a llegar a esa edad y no siempre se tiene los recursos económicos.

Nota: Por cuestión de tiempo de los asistentes no se pudo realizar ninguna actividad extra.

Refrigerio:Sánduche y vaso de cola.

4.11.2.1 Informe

La mayoría de adultos mayores todavía conviven con algún miembro de la familia, pocos son los casos de los que viven solos. Son personas alegres que disfrutan cada actividad que realizan y que se sienten satisfechos con todo lo conseguido en la vida.

Están en desacuerdo con los centros de cuidado ya que consideran que la familia es la única capaz de brindar el amor y cariño que ellos necesitan y que si a alguien decide mandar a una persona a un centro es simplemente por comodidad, ya que consideran que hay que ser agradecidos por todo el esfuerzo que ellos han hecho.

Todos poseen algún problema de salud pero no dejan que eso los afecte. Algunos continúan trabajando, otros simplemente se distraen realizando varias actividades, pero todos coinciden que lo mejor es estar rodeados de personas de la misma edad con quienes pueden compartir.

Todavía en nuestro medio la mayoría de familiares tienen muy en alto el valor de la familia, el cariño hacia sus seres queridos y la responsabilidad ante los adultos mayores.

Se debe promocionar a los centros gerontológicos a fin de que permitan conocer los beneficios que ofrecen y dar las facilidades para que puedan ser una opción válida para los familiares, en caso de requerirlos.

Los familiares consideran una prioridad el hecho de que en los centros especializados se encuentren personas que tengan vocación y cariño por lo que hacen, de tal manera que puedan transmitir estos sentimientos a los adultos mayores y de esta manera presten las garantías que los familiares necesitan para tomar la decisión de contratar estos centros especializados para sus adultos mayores.

La mayoría de los familiares consideran que no existió otra alternativa, ya que por las enfermedades que tienen o el tiempo que no les es posible brindarles debido a que la mayoría trabaja, toman la decisión de dejarlos en estos centros de cuidado.

En otros aspectos el factor económico es el que influye en la toma de esta decisión, debido a que existen pocos centros de cuidado de calidad a nivel estatal, por lo que creen que el Estado debe entregar más recursos para este sector.

Creo que por estas circunstancias, el adulto mayor debe tener más importancia dentro de la sociedad, a fin de que se creen más centros de cuidados estatales y dar facilidades a los familiares que no tienen los recursos para ingresarlos en un centro de cuidado privado.

4.11.3 Diagnóstico

La fase exploratoria arrojó los siguientes resultados:

La mayoría de adultos mayores todavía conviven con algún miembro de familia, pocos son los casos de los que viven solos. En nuestro medio la mayoría de familiares tienen muy en alto el valor de la familia, el cariño hacia sus seres queridos y la responsabilidad ante los adultos mayores.

A nivel familia existe respeto por los adultos mayores pero a nivel sociedad no.

Los familiares que tienen un adulto mayor viviendo con ellos están en desacuerdo con los centros de cuidado ya que consideran que la familia es la única capaz de brindar el amor y cariño que ellos necesitan y que si alguien decide mandar a una persona a un centro es simplemente por comodidad, ya que consideran que hay que ser agradecidos por todo el esfuerzo que ellos han hecho.

Quienes tienen un adulto mayor en un centro de cuidado consideran que no existió otra alternativa, ya que por las enfermedades que los aquejan o el poco tiempo que disponen para brindarles, debido a su trabajo; no tuvieron otra opción.

El factor económico es un aspecto influyente y de mucha consideración, las personas que están en capacidad de pagar un centro de cuidado lo hacen, quienes no lo pueden hacer acuden a centros estatales.

Las personas que mantienen a un adulto mayor en un centro privado están más pendientes y les visitan con mayor frecuencia que aquellos que tienen a los adultos mayores en un centro estatal.

Las decisiones son más autónomas; ya no se impone nada a nadie; al contrario se deja a libre elección por lo que el diálogo y los acuerdos han ido surgiendo dentro de las familias. La mayoría de adultos mayores son llevados por sus familiares y en algunos casos es a petición de los propios adultos, ya que no quieren estar solos sin hacer nada.

Actualmente se va generando una necesidad de llevar a los adultos mayores a un centro de cuidado, ya que en la actualidad es normal y necesario que dentro del hogar, hombre y mujer trabajen, por la situación económica del país; y por ende no se tiene tiempo para dedicarle el tiempo que requiere el adulto mayor.

La mentalidad del quiteño todavía no está preparada para aceptar este tipo de servicios, ya que se lo considera como un tipo de abandono, y en muchos de los casos no lo es. Creo importante que se debería dar a conocer mejor lo que estos centros ofrecen a fin de que las personas puedan aceptarlos de mejor manera ya que con el conocimiento sobre estos centros de cuidado pueden tomar decisiones a nivel familiar. Una de las razones es la idiosincrasia ecuatoriana, ya que no se considera en ningún momento dejar abandonados a las personas mayores.

Otra de las razones es la economía, porque la utilización de algún tipo de centro de cuidado implica un presupuesto adicional dentro de las familias, porque son muy costosos.

Se debe promocionar a los centros gerontológicos a fin de que permitan conocer los beneficios que ofrecen y dar las facilidades para que puedan ser una opción válida para los familiares, en caso de requerirlos.

En Quito existen centros gerontológicos, pero no reflejan lo que verdaderamente son, ya que para iniciar con un centro de cuidado, es

fundamental que quienes colaboran en estas unidades tengan estudios en geriatría o gerontología, ya que solo así se podrá conocer las verdaderas necesidades del mercado y cómo poder satisfacerlas. En el Ecuador existen tan solo 20 personas especializadas en geriatría y en lo referente a la ciudad de Quito existen como máximo 10 personas especializadas en este tema.

Los familiares consideran una prioridad el hecho de que en los centros especializados se encuentren personas que tengan vocación y cariño por lo que hacen, de tal manera que puedan transmitir estos sentimientos a los adultos mayores y así puedan prestar las garantías que los familiares necesitan para tomar la decisión de contratar estos centros especializados para sus adultos mayores.

Dadas las circunstancias, el adulto mayor debe tener más importancia dentro de la sociedad, a fin de que se creen más centros de cuidados estatales y dar facilidades a los familiares que no tienen los recursos para ingresarlos en un centro de cuidado privado.

4.11.4 Encuesta

Objetivo principal

Determinar los hábitos de consumo de las familias quiteñas sobre el uso de centros de cuidado para los adultos mayores

Objetivos secundarios:

- Conocer las razones por las que se tiene a un adulto mayor viviendo con la familia
- Determinar las razones por las que se tiene a un adulto mayor en un centro de cuidado.
- Identificar quién o quiénes toman la decisión
- Conocer quiénes normalmente les visitan
- Conocer las opiniones de los centros de cuidado
- Identificar cuáles centros de la ciudad de Quito son los más conocidos
- Conocer el rango en precio que se destina a este servicio
- Identificar los tipos de centros y qué servicios ofrecen
- Conocer dónde viven o dónde se encuentra ubicado el centro
- Identificar que razones motivaron para escoger el centro de cuidado
- Conocer qué infraestructura mínima, (tanto en instalaciones físicas como el elemento humano) mantiene el centro de cuidado para que se lo pueda escoger en caso de que se necesite

Resultados

A continuación se presentan las respuestas de las encuestas según cada segmento:

ENCUESTA A

Familiares que tienen a un adulto mayor en un centro de cuidado

1. ¿Tiene algún adulto mayor dentro de su familia?

Detalle	Total	%
Si	190	100%
No	0	0%
Total	190	100%



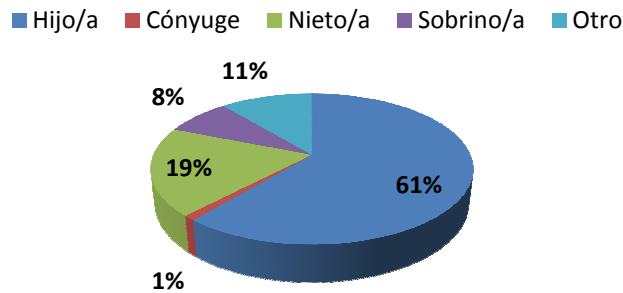
Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 100% de los encuestados manifestaron tener un adulto mayor dentro de su familia.

2. ¿Qué parentesco tiene con el adulto mayor?

Detalle	Total	%
Hijo/a	116	61%
Cónyuge	2	1%
Nieto/a	36	19%
Sobrino/a	15	8%
Otro	21	11%
Total	190	100%

Pregunta 2



Fuente: Autor de la tesis

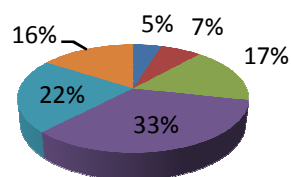
Análisis: El 61% de los encuestados manifestaron ser hijos de los adultos mayores, seguidos por un 19% que manifestaron ser nietos; el 11% representa a otros, que se refiere a hermanos, nueras, yernos y amigos.

3. ¿Cuál es el rango de edad del adulto mayor?

Detalle	Total	%
65 - 70 años	9	5%
71 - 75 años	13	7%
76 - 80 años	32	17%
81 - 85 años	64	34%
86 - 90 años	42	22%
90 años en adelante	30	16%
Total	190	100%

Pregunta 3

■ 65 - 70 años ■ 71 - 75 años ■ 76 - 80 años
■ 81 - 85 años ■ 86 - 90 años ■ 90 años en adelante

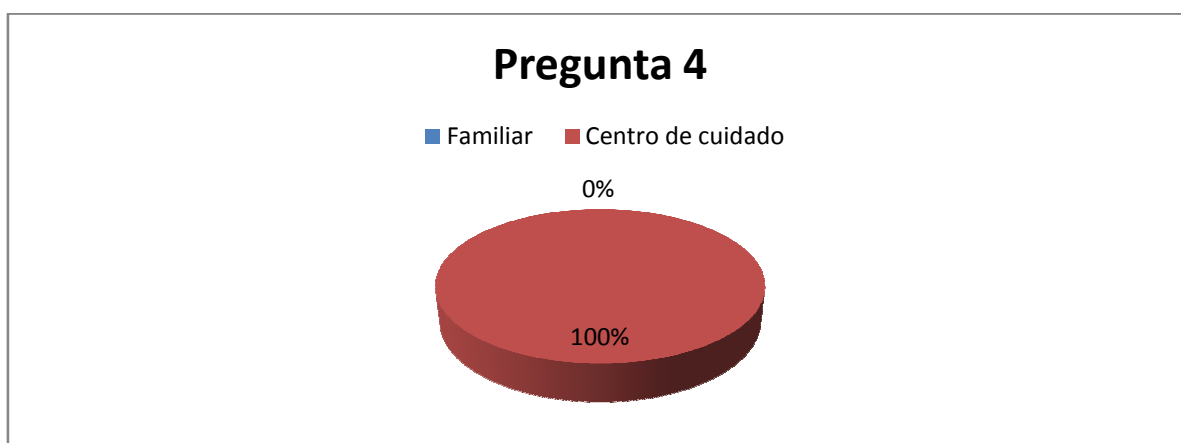


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 33% de los adultos mayores tienen una edad comprendida entre los 81 y 85 años, seguido de un 22% que tienen una edad comprendida entre los 86 y 90 años; lo que demuestra que la mayoría de los adultos mayores familiares de los encuestados, corresponden a los 80 años en adelante.

4. ¿Actualmente el adulto mayor vive con un familiar o se encuentra en algún centro de cuidado?

Detalle	Total	%
Familiar	0	0%
Centro de cuidado	190	100%
Total	190	100%

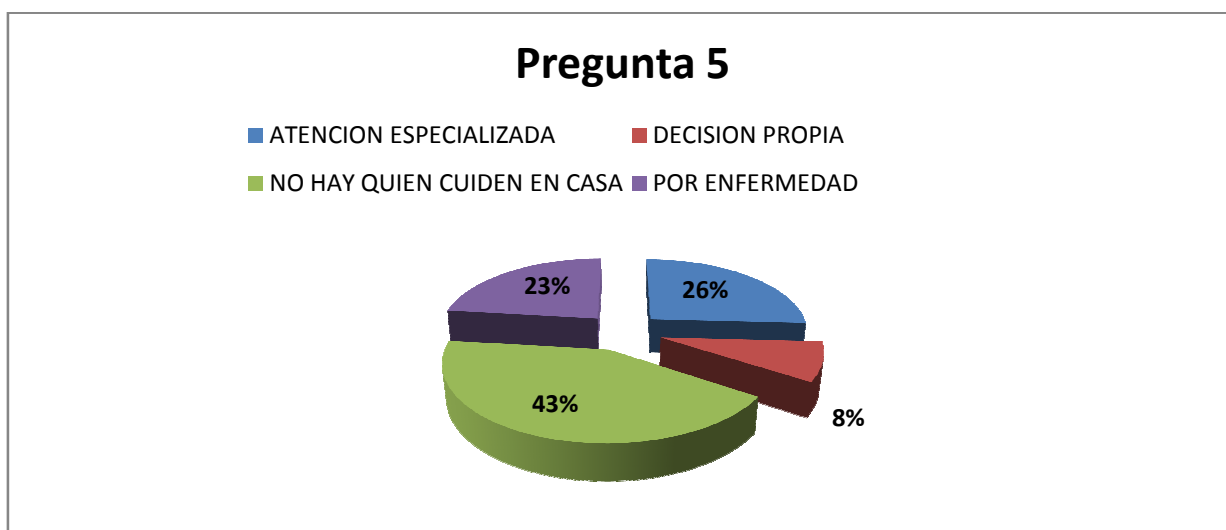


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 100% de los encuestados manifestaron tener a los adultos mayores en un centro de cuidado.

5. Por favor mencionar las razones por la que tiene al adulto mayor en un centro de cuidado

Detalle	Total	%
ATENCION ESPECIALIZADA	49	26%
DECISION PROPIA	16	8%
NO HAY QUIEN CUIDEN EN CASA	81	43%
POR ENFERMEDAD	44	23%
Total	190	100%

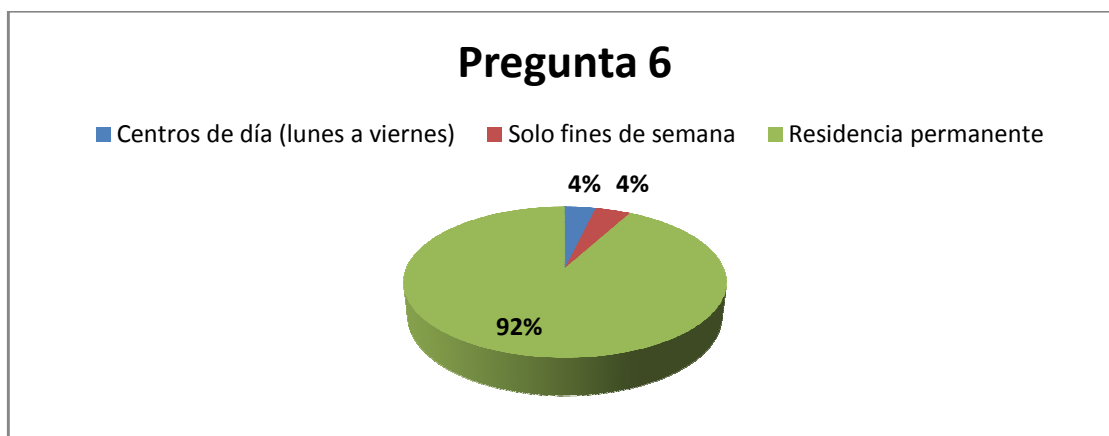


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 43% de los encuestados manifestó, que la razón por la que tienen al adulto mayor en un centro de cuidado, es porque no tienen a alguien quien le cuide; el 26% porque necesitan atención y cuidados especiales; el 26% se encuentran en centros de cuidado por enfermedad especialmente por Alzheimer, y por el último el 8% que manifestó haber ingresado en un centro por decisión propia del adulto mayor.

6. ¿Qué tipo de centro o servicio recibe su familiar?

Detalle	Total	%
Centros de día (lunes a viernes)	7	4%
Solo fines de semana	8	4%
Residencia permanente	175	92%
Total	190	100%



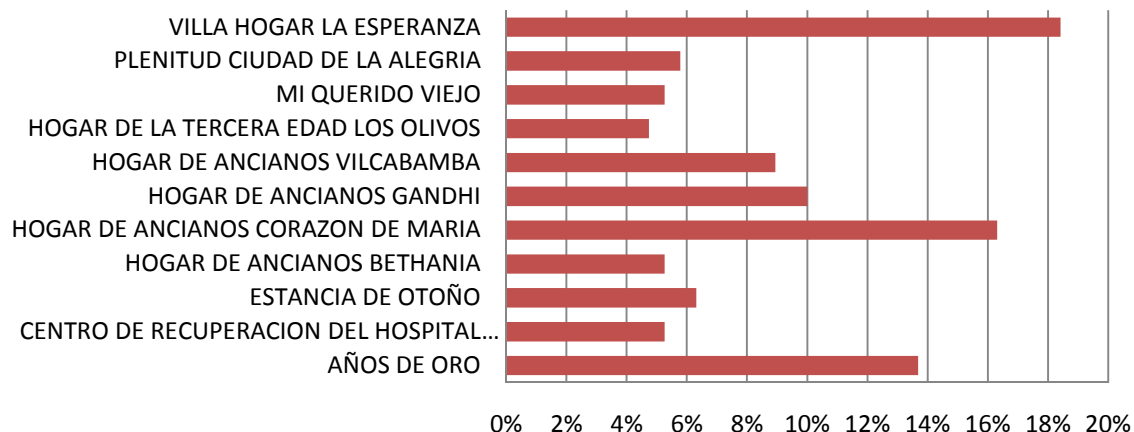
Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 92% de los adultos mayores reciben un servicio de cuidado permanente, el 4% reciben cuidado solo de lunes a viernes y el otro 4% únicamente los fines de semana.

7. Mencione el nombre del centro donde se encuentra el adulto mayor

Detalle	Total	%
AÑOS DE ORO	26	14%
CENTRO DE RECUPERACION DEL HOSPITAL INGLES	10	5%
ESTANCIA DE OTOÑO	12	6%
HOGAR DE ANCIANOS BETHANIA	10	5%
HOGAR DE ANCIANOS CORAZON DE MARIA	31	16%
HOGAR DE ANCIANOS GANDHI	19	10%
HOGAR DE ANCIANOS VILCABAMBA	17	9%
HOGAR DE LA TERCERA EDAD LOS OLIVOS	9	5%
MI QUERIDO VIEJO	10	5%
PLENITUD CIUDAD DE LA ALEGRIA	11	6%
VILLA HOGAR LA ESPERANZA	35	18%
Total	190	100%

Pregunta 7



Fuente: Autor de la tesis

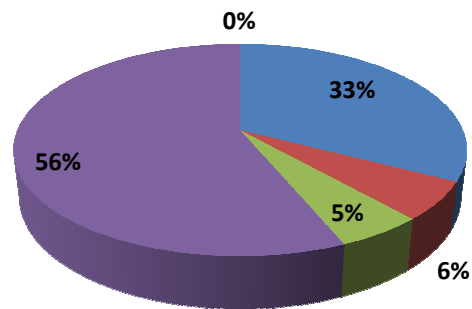
Análisis: Entre los principales centros donde se encuentran los adultos mayores tenemos: con un 18% Villa Hogar “La Esperanza” que es un centro privado, seguido con un 16% por el Hogar de Ancianos “Corazón de María” que es un centro financiado por el estado y posteriormente se encuentra el centro privado “Los Años de Oro” con un 14%.

8. ¿Dónde está ubicado el centro de cuidado?

Detalle	Total	%
Norte	62	33%
Sur	11	6%
Centro	10	5%
Valle (Chillos)	107	56%
Valle (Tumbaco)	0	0%
Total	190	100%

Pregunta 8

■ Norte ■ Sur ■ Centro ■ Valle (Chillos) ■ Valle (Tumbaco)



Fuente: Autor de la tesis

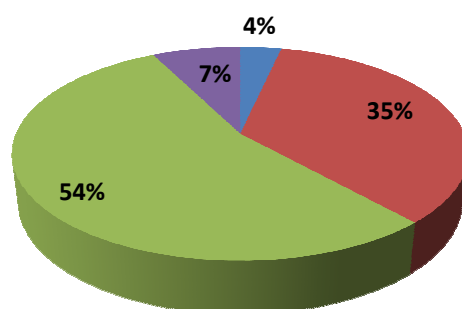
Análisis: El 56% de los adultos mayores se encuentran en centros de cuidado ubicados en el Valle de los Chillos, esto debido principalmente al clima que lo consideran favorable. En segundo lugar tenemos con un 33% a quienes se encuentran en centros ubicados en el norte, posteriormente con un 6% a quienes se encuentran en centros ubicados en el sur y por último con un 5% a quienes se encuentran en el centro de la ciudad.

9. De los siguientes factores, mencione cuál es el que más influyó para decidir ingresar a un adulto mayor en un centro de cuidado

Detalle	Total	%
Factor económico	7	3%
Por enfermedad	70	35%
Porque no tiene quien le cuide	109	54%
Otro	15	7%
Total	201	100%

Pregunta 9

■ Factor económico ■ Por enfermedad ■ Porque no tiene quien le cuide ■ Otro



Fuente: Autor de la tesis

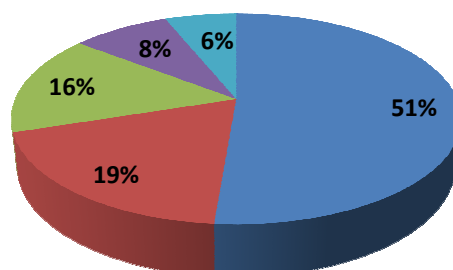
Análisis: El factor más influyente para decidir ingresar al adulto mayor en un centro de cuidado es el no tener a nadie quien le cuide esto representa el 54% del total, posteriormente el factor enfermedad con un 35% es el segundo mas influyente; el factor económico representa el 4% y por último tenemos a otros con un 7% que se refiere principalmente a los adultos que han decidido ingresar por su propia cuenta a los centros de cuidado.

10. Mencionar quién/quienes normalmente le visitan

Detalle	Total	%
Hijos	159	51%
Nietos	58	19%
Hermanos	48	15%
Sobrinos	26	8%
Otro	19	6%
Total	310	100%

Pregunta 10

■ Hijos ■ Nietos ■ Hermanos ■ Sobrinos ■ Otro



Fuente: Autor de la tesis

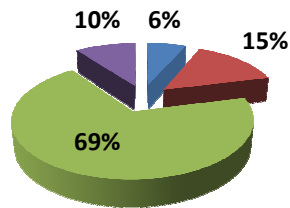
Análisis: Las personas que normalmente visitan a los adultos mayores son sus hijos con un 54%, seguidos por los nietos con 19%, posteriormente los hermanos con un 16%, luego los sobrinos con un 8% y por último otros con un 6% que se refiere a nueras, yernos y amigos principalmente.

11. Mencionar con qué frecuencia visita al adulto mayor en el centro de cuidado

Detalle	Total	%
Todos los días	12	6%
3 veces a la semana	28	15%
1 vez a la semana	131	69%
1 vez al mes	19	10%
Total	190	100%

Pregunta 11

■ Todos los días ■ 3 veces a la semana ■ 1 vez a la semana ■ 1 vez al mes



Fuente: Autor de la tesis

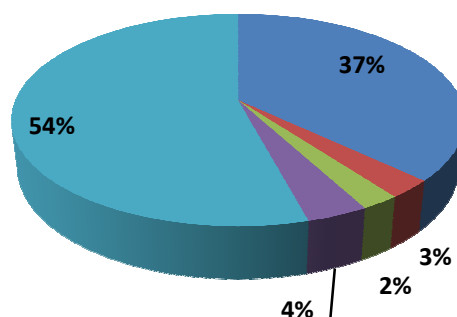
Análisis: El 69% representa que los adultos mayores son visitados por sus familiares 1 vez a la semana, seguidos por un 15% que representa 3 visitas a la semana, posteriormente un 10% de visitas todos los días, y por último 6% de una visita por mes.

12. Mencionar quién/quienes asumen los gastos por la estadía de su adulto mayor en un centro de cuidado

Detalle	Total	%
Hijos	80	37%
Nietos	6	3%
Hermanos	5	2%
Sobrinos	8	4%
Renta, pensión o jubilación del adulto mayor	117	54%
Total	216	100%

Pregunta 12

■ Hijos ■ Nietos ■ Hermanos ■ Sobrinos ■ Renta o jubilación del adulto mayor



Fuente: Autor de la tesis

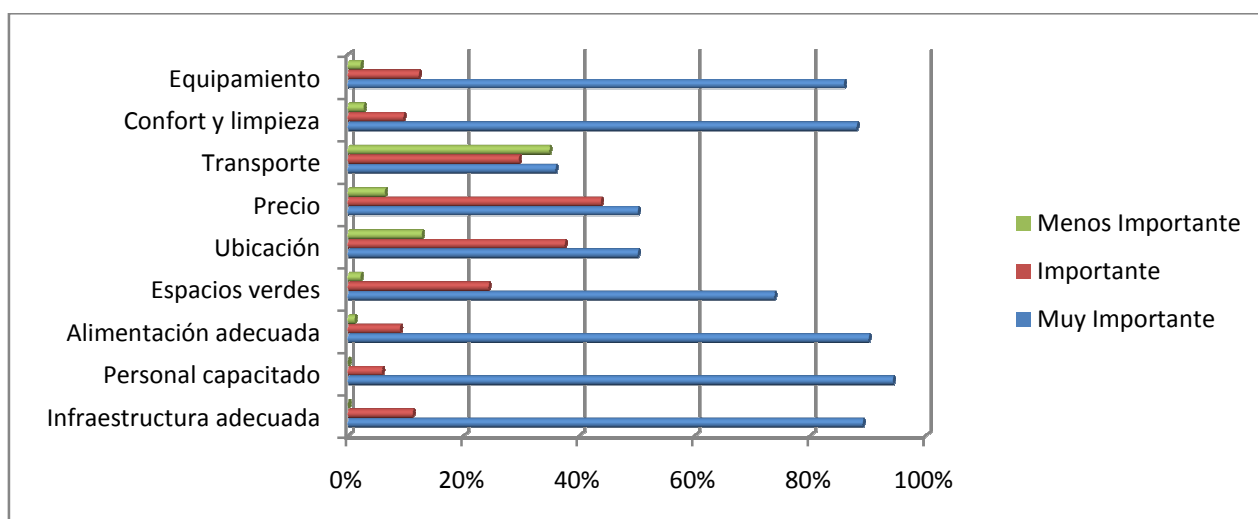
Análisis: El 54% de los encuestados, que son la mayoría, manifestaron que el gasto por el centro de cuidado es solventado por los propios adultos mayores ya que cuentan con pensión o jubilación; esto seguido por el 37% que manifestó que los gastos son solventados por los hijos.

13. Señale según la importancia los elementos que se detalla a continuación al momento de escoger un centro de cuidado.

Ítems	Muy Importante	Importante	Menos Importante	Total
Infraestructura adecuada	169	21	0	190
Personal capacitado	179	11	0	190
Alimentación adecuada	171	17	2	190
Espacios verdes	140	46	4	190
Ubicación	95	71	24	190
Precio	95	83	12	190
Transporte	68	56	66	190
Confort y limpieza	167	18	5	190
Equipamiento	163	23	4	190
Total	1,247	346	117	1,710

En Porcentajes:

Ítems	Muy Importante	Importante	Menos Importante	Total
Infraestructura adecuada	89%	11%	0%	100%
Personal capacitado	94%	6%	0%	100%
Alimentación adecuada	90%	9%	1%	100%
Espacios verdes	74%	24%	2%	100%
Ubicación	50%	37%	13%	100%
Precio	50%	44%	6%	100%
Transporte	36%	29%	35%	100%
Confort y limpieza	88%	9%	3%	100%
Equipamiento	86%	12%	2%	100%
Total	73%	20%	7%	100%

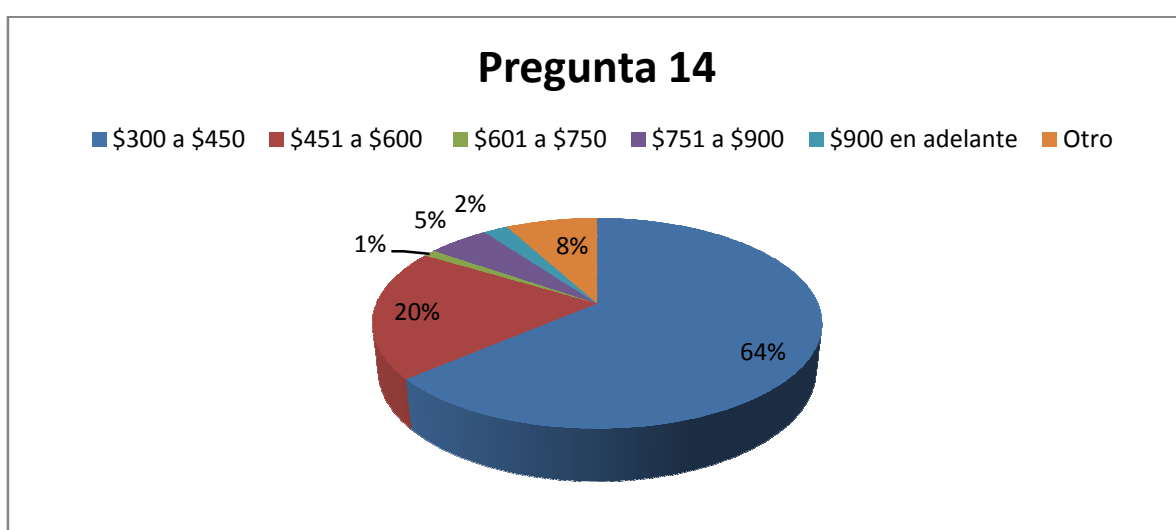


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: Al momento de escoger un centro de cuidado, los encuestados manifestaron que es muy importante contar con infraestructura adecuada (89%), personal capacitado (94%), alimentación adecuada (90%), espacios verdes (74%), confort y limpieza (88%), equipamiento (86%); que es importante la ubicación (37%), precio (44%), y que es menos importante el transporte (35%) ya que la mayoría de los internos no salen de los centros.

14. ¿Cuánto paga por el centro de cuidado para el adulto mayor?

Detalle	Total	%
\$300 a \$450	121	64%
\$451 a \$600	38	20%
\$601 a \$750	2	1%
\$751 a \$900	10	5%
\$900 en adelante	4	2%
Otro	15	8%
Total	190	100%

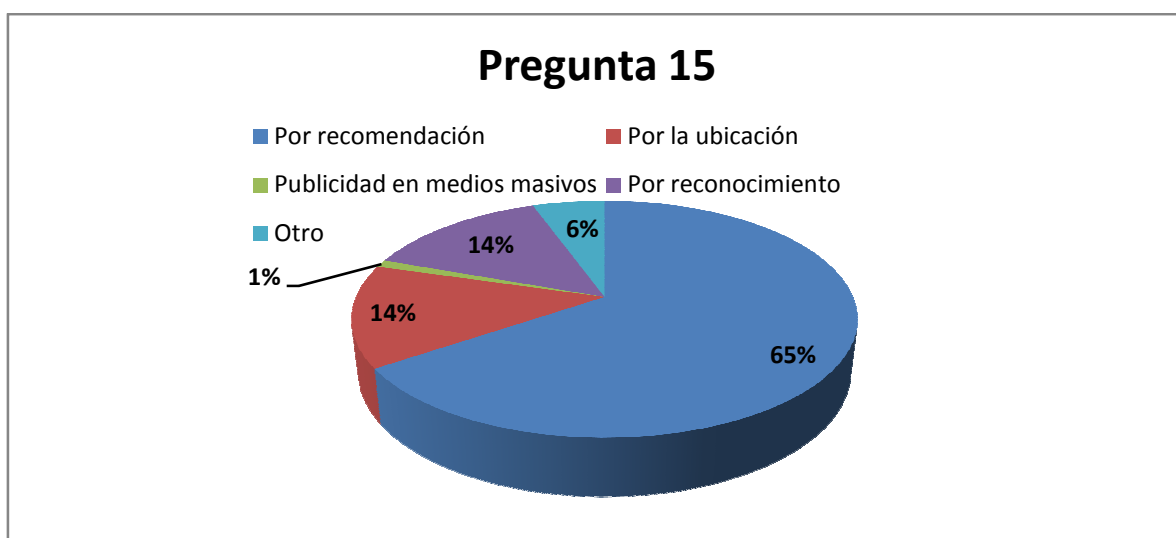


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 64% de los encuestados manifestaron pagar por el centro de cuidado entre \$300 y \$450 dólares, seguido por un 20% de quienes indicaron pagar entre \$451 y \$600 dólares; el 5% representa quienes pagan entre \$751 y \$900 dólares y por último un 8% de otros que se refiere a quienes pagan una cantidad menor a \$300 dólares, estos generalmente pertenecen a quienes tienen adultos mayores en centros de cuidado que son financiados por el estado.

15. ¿Qué lo motivó para escoger el centro de cuidado?

Detalle	Total	%
Por recomendación	131	66%
Por la ubicación	28	14%
Publicidad en medios masivos	2	1%
Por reconocimiento	28	14%
Otro	11	6%
Total	200	100%



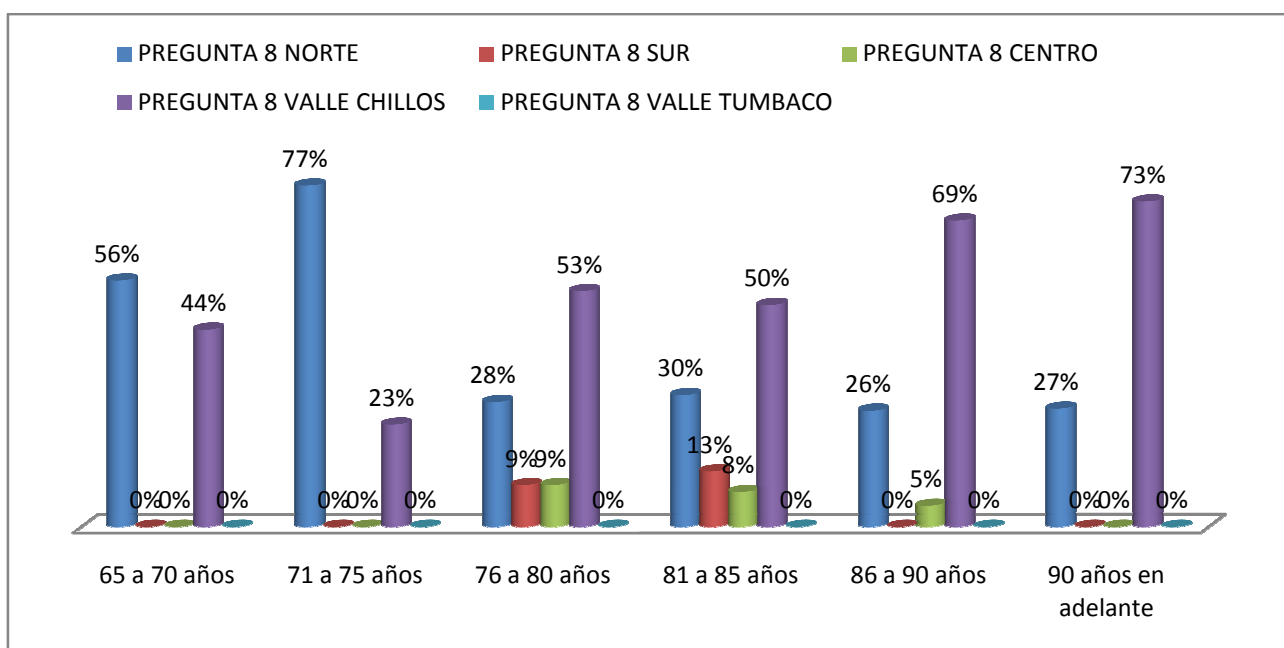
Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 65% de los encuestados manifestaron haber escogido el centro por recomendación, 14 % lo hicieron por la ubicación y por reconocimiento, 1 % por la publicidad y un 6% que representa a otro, que se refiere principalmente al parentesco familiar, como el caso de Villa Hogar “La Esperanza” donde la mayoría de los internos se encuentran ahí porque algún familiar es o fue militar.

Cruce de variables

PREGUNTA 3	PREGUNTA 8					TOTAL
	NORTE	SUR	CENTRO	VALLE CHILLOS	VALLE TUMBACO	
65 a 70 años	5	0	0	4	0	9
71 a 75 años	10	0	0	3	0	13
76 a 80 años	9	3	3	17	0	32
81 a 85 años	19	8	5	32	0	64
86 a 90 años	11	0	2	29	0	42
90 años en adelante	8	0	0	22	0	30
TOTAL	62	11	10	107	0	190

PREGUNTA 3	PREGUNTA 8					TOTAL
	NORTE	SUR	CENTRO	VALLE CHILLOS	VALLE TUMBACO	
65 a 70 años	56%	0%	0%	44%	0%	100%
71 a 75 años	77%	0%	0%	23%	0%	100%
76 a 80 años	28%	9%	9%	53%	0%	100%
81 a 85 años	30%	13%	8%	50%	0%	100%
86 a 90 años	26%	0%	5%	69%	0%	100%
90 años en adelante	27%	0%	0%	73%	0%	100%
TOTAL	33%	6%	5%	56%	0%	100%

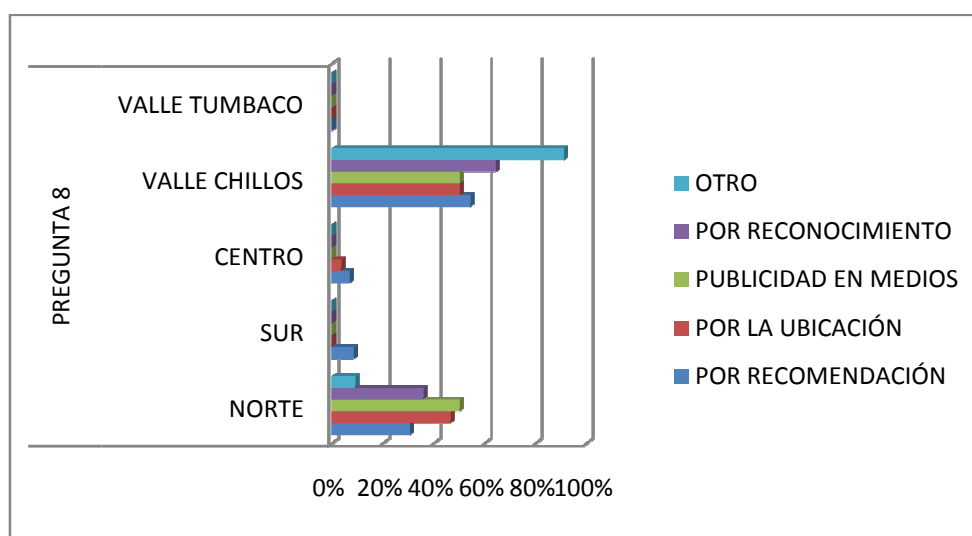


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 77% de los adultos mayores que tienen una edad comprendida entre los 71 y 75 años, se encuentran en centros de cuidado ubicados en el norte de la ciudad, mientras que un 73% de adultos mayores que tienen más de 90 años se encuentran en centros ubicados en el valle de los chillos.

PREGUNTA 15	PREGUNTA 8					TOTAL
	NORTE	SUR	CENTRO	VALLE CHILLOS	VALLE TUMBACO	
POR RECOMENDACIÓN	40	11	9	71	0	131
POR LA UBICACIÓN	13	0	1	14	0	28
PUBLICIDAD EN MEDIOS	1	0	0	1	0	2
POR RECONOCIMIENTO	10	0	0	18	0	28
OTRO	1	0	0	10	0	11
TOTAL	65	11	10	114	0	200

PREGUNTA 15	PREGUNTA 8					TOTAL
	NORTE	SUR	CENTRO	VALLE CHILLOS	VALLE TUMBACO	
POR RECOMENDACIÓN	31%	8%	7%	54%	0%	100%
POR LA UBICACIÓN	46%	0%	4%	50%	0%	100%
PUBLICIDAD EN MEDIOS	50%	0%	0%	50%	0%	100%
POR RECONOCIMIENTO	36%	0%	0%	64%	0%	100%
OTRO	9%	0%	0%	91%	0%	100%
TOTAL	33%	6%	5%	57%	0%	100%

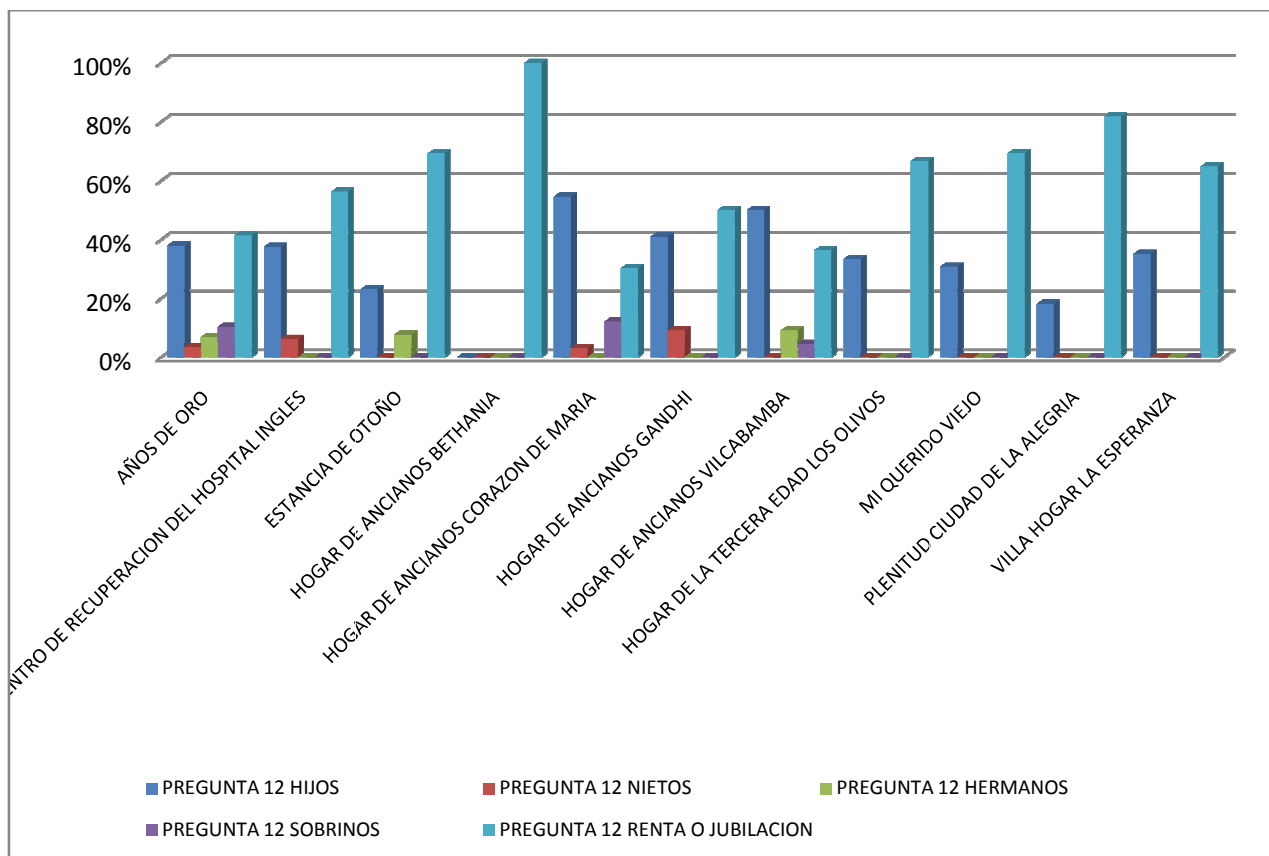


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 46% de los adultos mayores que se encuentran en centros de cuidado ubicados al norte de la ciudad, escogieron el centro por recomendación de otras personas. El 50% de los adultos mayores que se encuentran en centros de cuidado ubicados en el valle de los chillos, escogieron el centro por la ubicación.

PREGUNTA 7	PREGUNTA 12					TOTAL
	HIJOS	NIETOS	HERMANOS	SOBRINOS	RENTA O JUBILACION	
AÑOS DE ORO	11	1	2	3	12	29
CENTRO DE RECUPERACION DEL HOSPITAL INGLES	6	1	0	0	9	16
ESTANCIA DE OTOÑO	3	0	1	0	9	13
HOGAR DE ANCIANOS BETHANIA	0	0	0	0	10	10
HOGAR DE ANCIANOS CORAZON DE MARIA	18	1	0	4	10	33
HOGAR DE ANCIANOS GANDHI	9	2	0	0	11	22
HOGAR DE ANCIANOS VILCABAMBA	11	0	2	1	8	22
HOGAR DE LA TERCERA EDAD LOS OLIVOS	3	0	0	0	6	9
MI QUERIDO VIEJO	4	0	0	0	9	13
PLENITUD CIUDAD DE LA ALEGRIA	2	0	0	0	9	11
VILLA HOGAR LA ESPERANZA	13	0	0	0	24	37
TOTAL	80	5	5	8	117	215

PREGUNTA 7	PREGUNTA 12					TOTAL
	HIJOS	NIETOS	HERMANOS	SOBRINOS	RENTA O JUBILACION	
AÑOS DE ORO	38%	3%	7%	10%	41%	100%
CENTRO DE RECUPERACION DEL HOSPITAL INGLES	38%	6%	0%	0%	56%	100%
ESTANCIA DE OTOÑO	23%	0%	8%	0%	69%	100%
HOGAR DE ANCIANOS BETHANIA	0%	0%	0%	0%	100%	100%
HOGAR DE ANCIANOS CORAZON DE MARIA	55%	3%	0%	12%	30%	100%
HOGAR DE ANCIANOS GANDHI	41%	9%	0%	0%	50%	100%
HOGAR DE ANCIANOS VILCABAMBA	50%	0%	9%	5%	36%	100%
HOGAR DE LA TERCERA EDAD LOS OLIVOS	33%	0%	0%	0%	67%	100%
MI QUERIDO VIEJO	31%	0%	0%	0%	69%	100%
PLENITUD CIUDAD DE LA ALEGRIA	18%	0%	0%	0%	82%	100%
VILLA HOGAR LA ESPERANZA	35%	0%	0%	0%	65%	100%
TOTAL	37%	2%	2%	4%	54%	100%

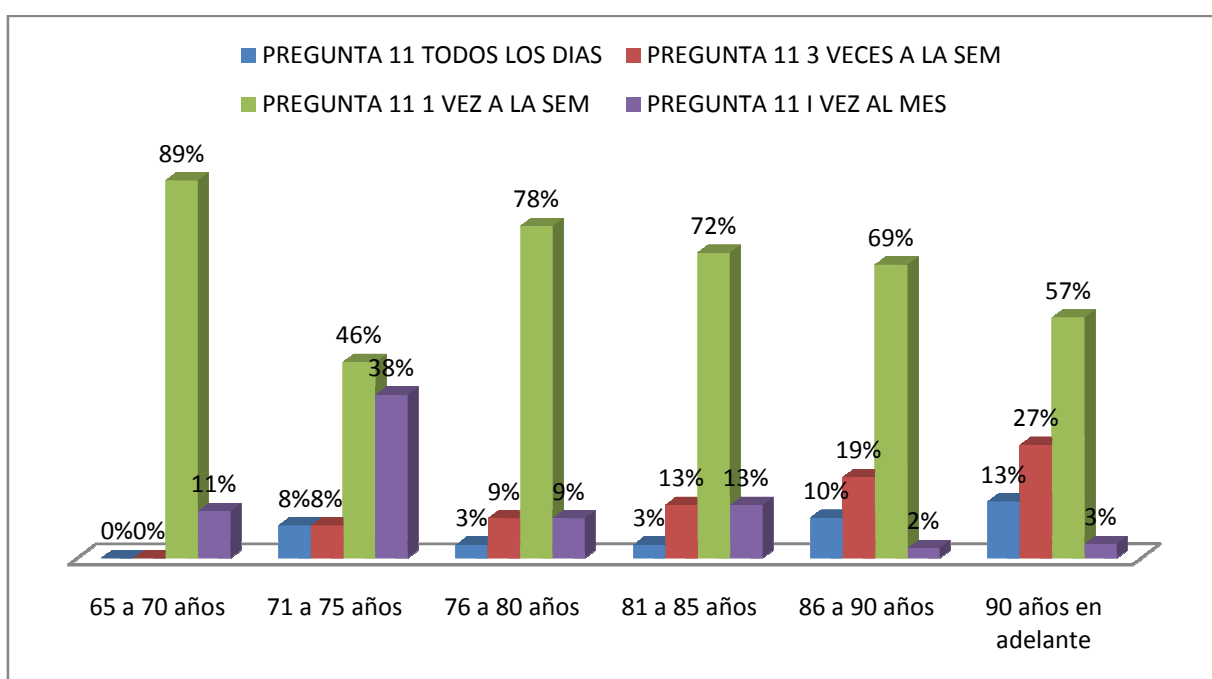


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 69% de los adultos mayores que se encuentran en el centro de cuidado “La Estancia de Otoño”, asumen los gastos mediante la jubilación o pensión de los propios adultos mayores. El 50% de las personas que se encuentran internas en el “Hogar de ancianos Vilcabamba”, los gastos son asumidos por los hijos de los adultos mayores.

PREGUNTA 3	PREGUNTA 11				TOTAL
	TODOS LOS DIAS	3 VECES A LA SEM	1 VEZ A LA SEM	1 VEZ AL MES	
65 a 70 años	0	0	8	1	9
71 a 75 años	1	1	6	5	13
76 a 80 años	1	3	25	3	32
81 a 85 años	2	8	46	8	64
86 a 90 años	4	8	29	1	42
90 años en adelante	4	8	17	1	30
TOTAL	12	28	131	19	190

PREGUNTA 3	PREGUNTA 11				TOTAL
	TODOS LOS DIAS	3 VECES A LA SEM	1 VEZ A LA SEM	1 VEZ AL MES	
65 a 70 años	0%	0%	89%	11%	100%
71 a 75 años	8%	8%	46%	38%	100%
76 a 80 años	3%	9%	78%	9%	100%
81 a 85 años	3%	13%	72%	13%	100%
86 a 90 años	10%	19%	69%	2%	100%
90 años en adelante	13%	27%	57%	3%	100%
TOTAL	6%	15%	69%	10%	100%



Fuente: Autor de la tesis

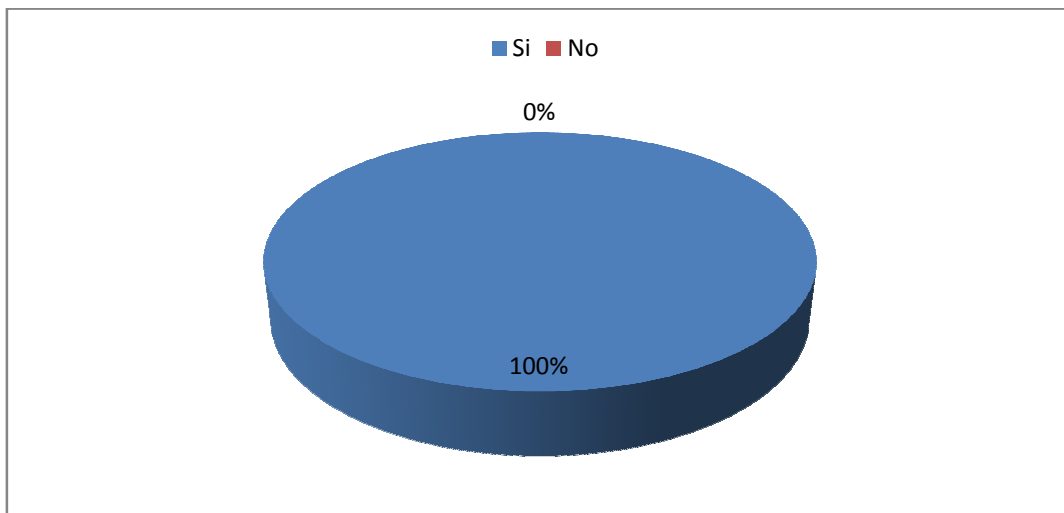
Análisis: El 89% de los adultos mayores que tienen entre 65 y 70 años de edad, son visitados por sus familiares 1 vez a la semana. El 13% de los adultos mayores que tienen más de 90 años de edad, son visitados por sus familiares todos los días.

ENCUESTA B

Familiares que tienen a un adulto mayor dentro de un ambiente familiar

1. ¿Tiene algún adulto mayor dentro de su familia?

Detalle	Total	%
Si	190	100%
No	0	0%
Total	190	100%

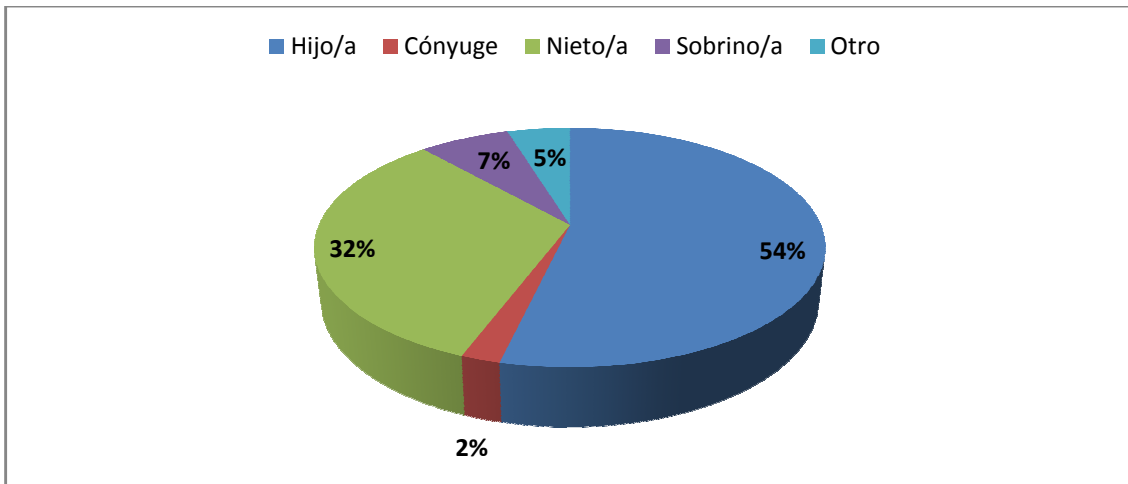


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 100% de los encuestados manifestaron tener a un adulto mayor dentro de su familia.

2. ¿Qué parentesco tiene con el adulto mayor?

Detalle	Total	%
Hijo/a	102	54%
Cónyuge	4	2%
Nieto/a	62	33%
Sobrino/a	13	7%
Otro	9	5%
Total	190	100%

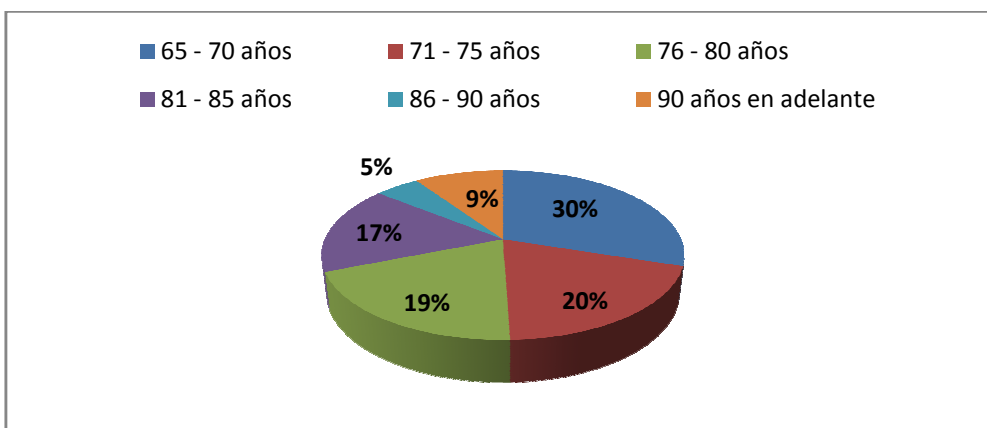


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 54% de los encuestados manifestaron ser hijos de los adultos mayores, 32% manifestaron ser nietos, 7% ser sobrinos, 2% ser cónyuges, y por último el 5% que representa a otro, que se refiere a principalmente a hermanos, yernos y nueras.

3. ¿Cuál es el rango de edad del adulto mayor?

Detalle	Total	%
65 - 70 años	57	30%
71 - 75 años	37	19%
76 - 80 años	37	19%
81 - 85 años	32	17%
86 - 90 años	9	5%
90 años en adelante	18	9%
Total	190	100%

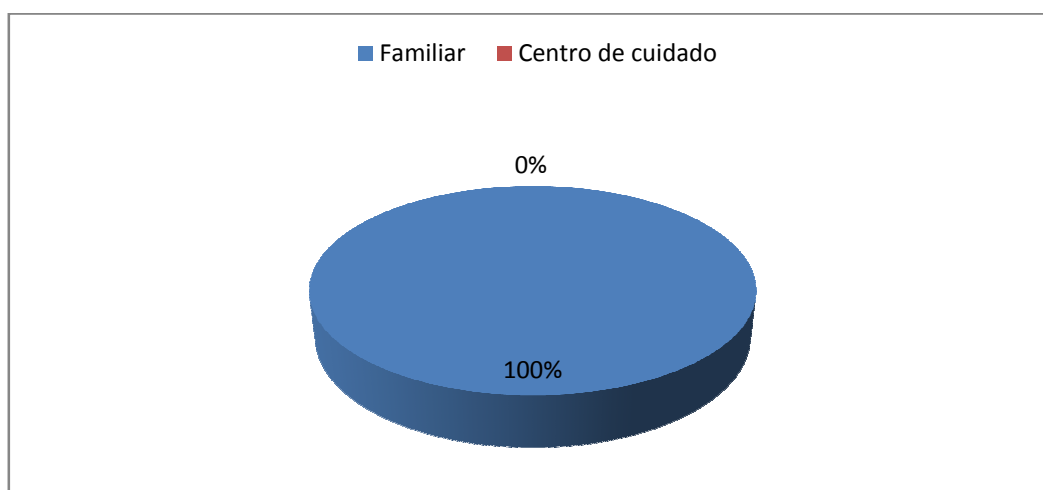


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 30% de los adultos mayores tiene un rango de edad comprendido entre los 65 y 70 años, seguido por un 20% que comprende el rango entre 71 y 75 años, posteriormente un 19% que representa el rango comprendido entre los 76 y 80 años, luego un 17% que comprende el rango entre los 81 y 85 años de edad, seguido por un 5% que representa a los adultos mayores que tienen un rango de edad entre 86 y 90 años, y por último un 9% que representa quienes tienen mas de 90 años.

4. Actualmente el adulto mayor vive en un ambiente familiar o se encuentra en un centro de cuidado

Detalle	Total	%
Familiar	190	100%
Centro de cuidado	0	0%
Total	190	100%

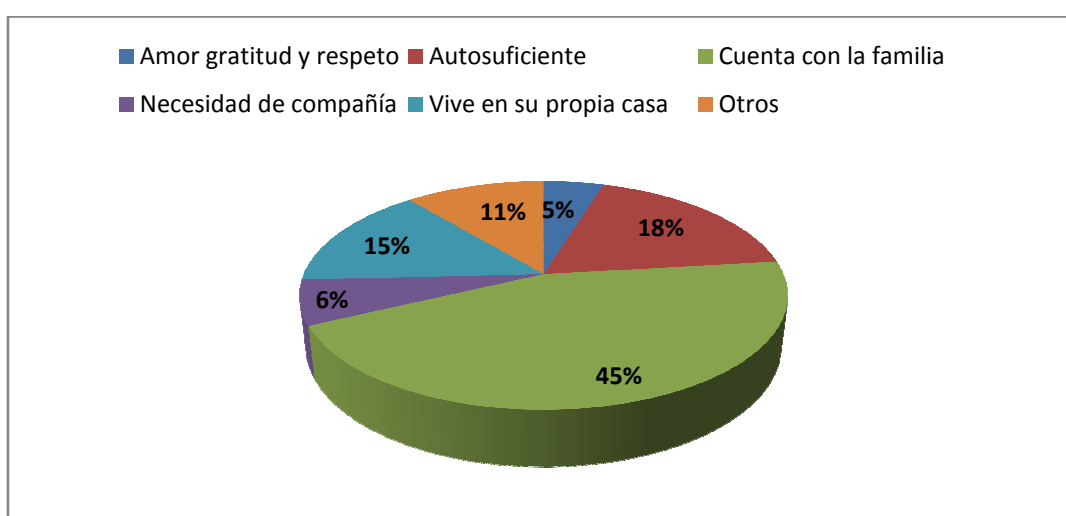


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 100% de los familiares encuestados manifestaron tener al adulto mayor dentro de un ambiente familiar.

5. Mencionar las razones por la que tiene al adulto mayor en la familia

Detalle	Total	%
Amor gratitud y respeto	9	5%
Autosuficiente	35	18%
Cuenta con la familia	85	45%
Necesidad de compañía	12	6%
Vive en su propia casa	28	15%
Otros	21	11%
Total	190	100%

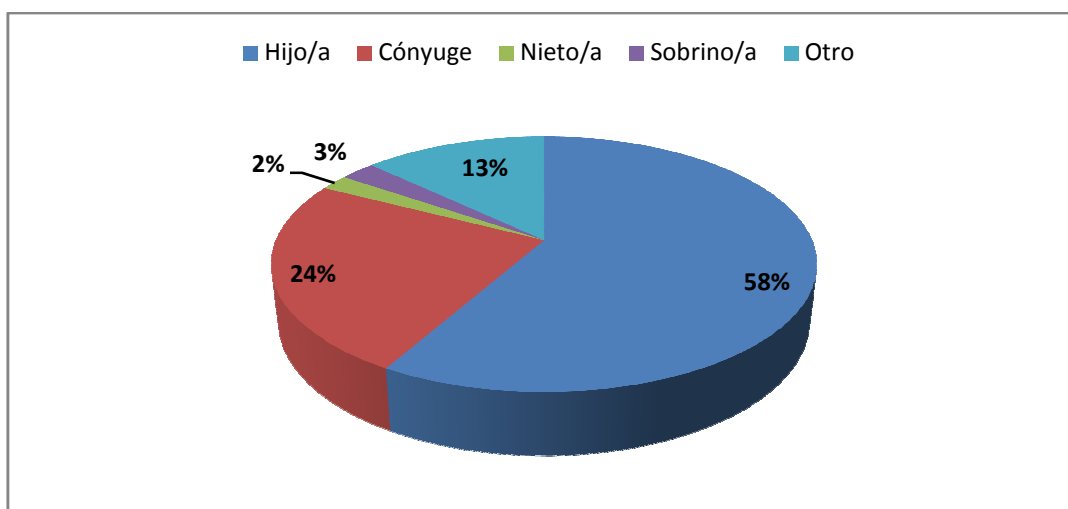


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 45% manifestó tener al adulto mayor dentro de un ambiente familiar porque cuenta con el apoyo y cuidado de su familia, el 18% porque el adulto mayor todavía es autosuficiente y se puede desenvolver, el 15% porque el adulto mayor tiene su propia casa y vive en ella, el 6% porque el adulto mayor necesita estar acompañado, el 5% por amor, gratitud y respeto a las personas de la tercera edad y por último el 11% otros, que se refiere principalmente a la decisión de cada adulto mayor.

6. ¿Con quién vive el adulto mayor?

Detalle	Total	%
Hijo/a	117	58%
Cónyuge	49	24%
Nieto/a	4	2%
Sobrino/a	5	2%
Otro	26	13%
Total	201	100%

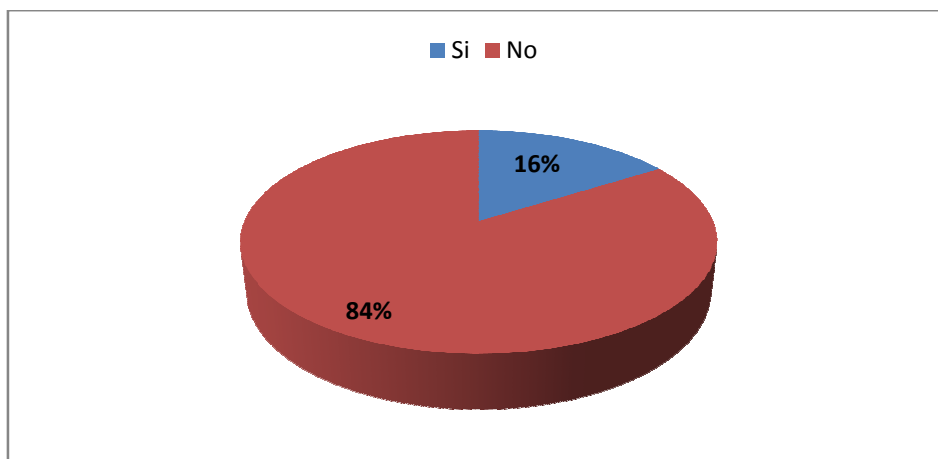


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 58% de los adultos mayores viven con sus hijos, el 24% viven con su cónyuge, el 3% vive con los sobrinos, el 2% vive con sus nietos, y el 13% con otros, que se refiere principalmente a hermanos.

7. Está de acuerdo en dejar a un adulto mayor en un centro de cuidado

Detalle	Total	%
Si	31	16%
No	162	84%
Total	193	100%

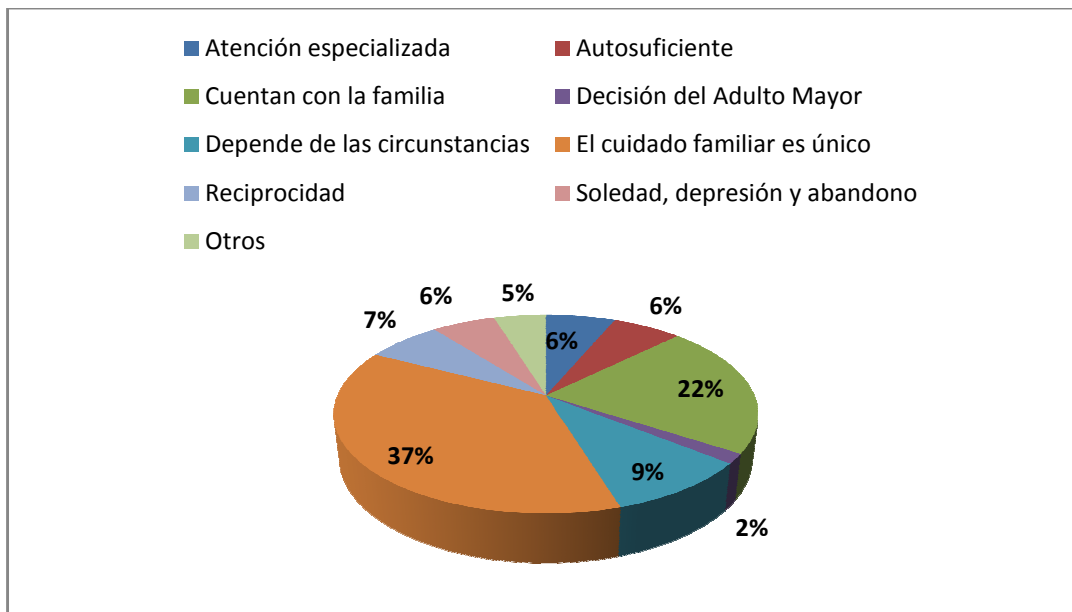


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 84% de los familiares manifestaron no estar de acuerdo en dejar al adulto mayor en un centro de cuidado, mientras que el 16% manifestó si estar de acuerdo.

8. ¿Por qué está o no de acuerdo?

Detalle	Total	%
Atención especializada	12	6%
Autosuficiente	12	6%
Cuentan con la familia	41	22%
Decisión del Adulto Mayor	3	2%
Depende de las circunstancias	18	9%
El cuidado familiar es único	71	37%
Reciprocidad	13	7%
Soledad, depresión y abandono	11	6%
Otros	9	5%
Total	190	100%



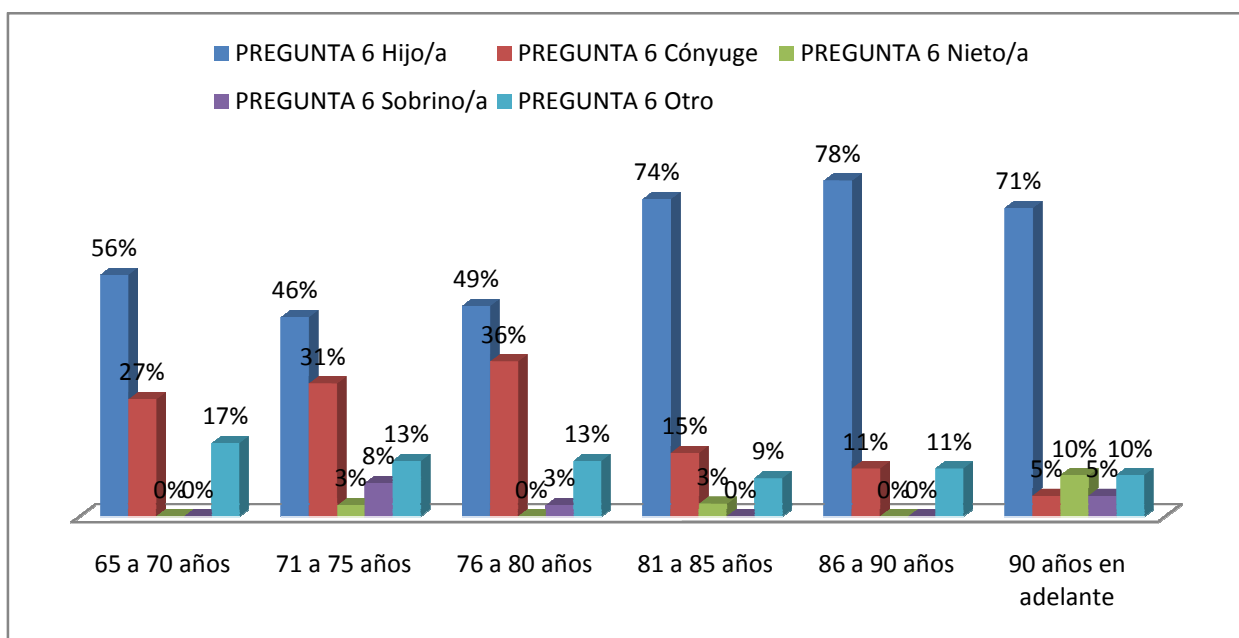
Fuente: Autor de la tesis

Análisis: Las personas que están en desacuerdo manifestaron estarlo por algunas razones: el cuidado de la familia es único y no se compara (37%), porque cuentan con su familia (22%), por reciprocidad (7%), porque el adulto mayor es autosuficiente (6%), porque se puede causar sentimientos de soledad, depresión y abandono (6%), y porque es decisión del adulto mayor (2%). En cambio quienes están de acuerdo aseguran estarlo porque en un centro se recibe una atención especializada (6%). El 9% manifestó que está y no de acuerdo pero que dependería de las circunstancias, por último el 5% de otros, se refiere principalmente a que es injusto y no podrían dejar a un adulto mayor en un centro de cuidado.

Cruce de variables

PREGUNTA 3	PREGUNTA 6					TOTAL
	Hijo/a	Cónyuge	Nieto/a	Sobrino/a	Otro	
65 a 70 años	33	16	0	0	10	59
71 a 75 años	18	12	1	3	5	39
76 a 80 años	19	14	0	1	5	39
81 a 85 años	25	5	1	0	3	34
86 a 90 años	7	1	0	0	1	9
90 años en adelante	15	1	2	1	2	21
TOTAL	117	49	4	5	26	201

PREGUNTA 3	PREGUNTA 6					TOTAL
	Hijo/a	Cónyuge	Nieto/a	Sobrino/a	Otro	
65 a 70 años	56%	27%	0%	0%	17%	100%
71 a 75 años	46%	31%	3%	8%	13%	100%
76 a 80 años	49%	36%	0%	3%	13%	100%
81 a 85 años	74%	15%	3%	0%	9%	100%
86 a 90 años	78%	11%	0%	0%	11%	100%
90 años en adelante	71%	5%	10%	5%	10%	100%
TOTAL	58%	24%	2%	2%	13%	100%

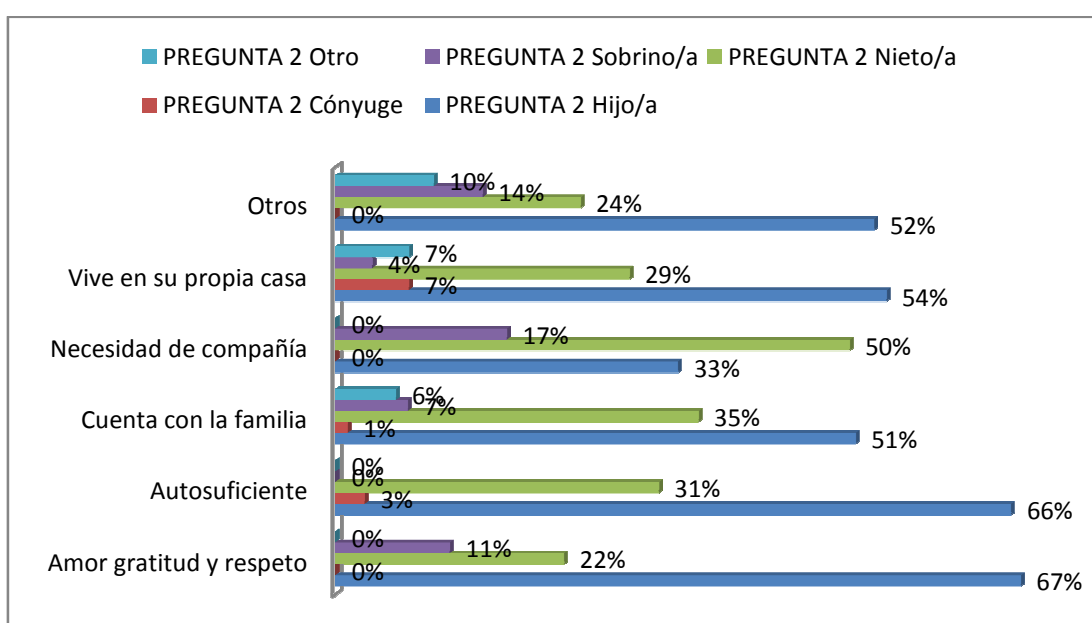


Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 78% de los adultos mayores que tienen entre 86 y 89 años de edad, viven con sus hijos. El 36% de los adultos mayores que tienen entre 76 y 80 años, viven con sus cónyuges.

PREGUNTA 5	PREGUNTA 2					TOTAL
	Hijo/a	Cónyuge	Nieto/a	Sobrino/a	Otro	
Amor gratitud y respeto	6	0	2	1	0	9
Autosuficiente	23	1	11	0	0	35
Cuenta con la familia	43	1	30	6	5	85
Necesidad de compañía	4	0	6	2	0	12
Vive en su propia casa	15	2	8	1	2	28
Otros	11	0	5	3	2	21
TOTAL	102	4	62	13	9	190

PREGUNTA 5	PREGUNTA 2					TOTAL
	Hijo/a	Cónyuge	Nieto/a	Sobrino/a	Otro	
Amor gratitud y respeto	67%	0%	22%	11%	0%	100%
Autosuficiente	66%	3%	31%	0%	0%	100%
Cuenta con la familia	51%	1%	35%	7%	6%	100%
Necesidad de compañía	33%	0%	50%	17%	0%	100%
Vive en su propia casa	54%	7%	29%	4%	7%	100%
Otros	52%	0%	24%	14%	10%	100%
TOTAL	54%	2%	33%	7%	5%	100%



Fuente: Autor de la tesis

Análisis: El 67% de los encuestados que manifestaron tener un parentesco de hijos con los adultos mayores, indica que la razón principal por la que se tiene al adulto mayor dentro de un ambiente familiar es por amor, gratitud y respeto. El 31% de los encuestados que manifestaron ser nietos del adulto mayor, mencionaron que la razón principal es que el abuelito o abuelita, es autosuficiente y todavía se vale por si mismo.

4.11.4.1 Informe

ENCUESTA A

Familiares que tienen un adulto mayor en un centro de cuidado

Al terminar la encuesta se puede concluir:

El 61% de los encuestados manifestaron ser hijos de los adultos mayores; los cuales más del 50% se encuentran en una edad superior a los 80 años de edad.

La razón principal por la que se tiene al adulto mayor en un centro de cuidado es porque no tienen a alguien quien le cuide; esta respuesta fue proporcionada por el 43% de los encuestados.

El 92% de los adultos mayores reciben un servicio de cuidado permanente, el 4% reciben cuidado solo de lunes a viernes y el otro 4% únicamente los fines de semana.

Los principales centros donde se encuentran los adultos mayores son: con un 18% Villa Hogar “La Esperanza” que es un centro privado, seguido con un 16% por el Hogar de Ancianos “Corazón de María” que es un centro financiado por el estado.

El 56% de los adultos mayores se encuentran en centros de cuidado ubicados en el Valle de los Chillos, esto debido al clima principalmente.

Las personas que normalmente visitan a los adultos mayores son los hijos, y la frecuencia con la que normalmente los familiares los visitan es de 1 vez a la semana.

El 54% de los encuestados, que son la mayoría, manifestaron que el gasto por el centro de cuidado es solventado por los propios adultos mayores ya que cuentan con pensión o jubilación.

Al momento de escoger un centro de cuidado, la estructura y el personal capacitado son los elementos más importantes para poder tomar una decisión.

El precio promedio que se paga por un centro de cuidado es alrededor de \$300 y \$450 dólares mensuales.

El 65% de los encuestados manifestaron haber escogido el centro por recomendación de otras personas.

ENCUESTA B

Familiares que tienen un adulto mayor dentro de un ambiente familiar

Al terminar la encuesta se puede concluir:

El 54% de los encuestados manifestaron ser hijos de los adultos mayores.

El 50% de los adultos mayores se encuentran en una edad comprendida entre los 65 y 75 años de edad, mientras que el otro 50% tienen más de 75 años.

El 45% manifestó tener al adulto mayor dentro de un ambiente familiar porque cuenta con el apoyo y cuidado de su propia familia, quien es la única que puede darle todo lo que ellos necesitan.

El 58% de los adultos mayores viven con sus hijos, el 24% viven con su cónyuge, el 3% vive con los sobrinos, el 2% vive con sus nietos, y el 13% con otros, que se refiere principalmente a hermanos.

El 84% de los familiares manifestaron no estar de acuerdo en dejar al adulto mayor en un centro de cuidado, mientras que el 16% manifestó si estar de acuerdo.

La razón principal por la que las personas no están de acuerdo en dejar al adulto mayor en un centro de cuidado es porque manifiestan que el cuidado de la familia es único y no se compara. En cambio quienes están de acuerdo aseguran estarlo porque en un centro de cuidado se recibe una atención especializada.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

Al terminar con este estudio se puede concluir que quienes tienen a un adulto mayor dentro de un ambiente familiar, es porque todavía conviven con algún miembro de familia. El 58% de los adultos mayores viven con sus hijos, el 24% viven con su cónyuge, el 3% vive con los sobrinos, el 2% vive con sus nietos, y el 13% con otros, que se refiere principalmente a hermanos, pocos son los casos de los que viven solos.

Los familiares que tienen un adulto mayor viviendo con ellos están en desacuerdo con los centros de cuidado ya que consideran que la familia es la única capaz de brindar el amor y cariño que ellos necesitan y que si a alguien decide mandar a una persona a un centro es simplemente por comodidad, ya que consideran que hay que ser agradecidos por todo el esfuerzo que ellos han hecho. El 84% de los familiares manifestaron no estar de acuerdo, mientras que el 16% manifestó si estarlo.

La razón principal por la que las personas no están de acuerdo en dejar al adulto mayor en un centro de cuidado es porque manifiestan que el cuidado de la familia es único y no se compara. En cambio quienes están de acuerdo aseguran estarlo porque en un centro de cuidado se recibe una atención especializada.

En nuestro medio la mayoría de familiares tienen muy en alto el valor de la familia, el cariño hacia sus seres queridos y la responsabilidad ante los adultos mayores.

Sin embargo, debido a la situación económica del país, ahora es normal y necesario que tanto hombres como mujeres tengan que trabajar, conllevando a que cada vez se disponga de menos tiempo. Quienes tienen un adulto mayor no pueden dedicarle el tiempo necesario para su cuidado; esto, ha generado una necesidad por llevar al adulto mayor a un lugar donde lo puedan cuidar, lo que ha provocado el surgimiento de los famosos centros de cuidado, los cuales últimamente han ido proliferando.

La mayoría de las personas que deciden ingresar al adulto mayor lo hacen porque no tienen otra alternativa ya disponen de poco tiempo para cuidarles, o algunos padecen enfermedades que no pueden ser tratadas en casa. Enfermedades como artrosis, diabetes, hipertensión, demencia senil y Alzheimer, requieren de un cuidado especial, el cual no todo el mundo esta capacitado para hacerlo.

El 43% manifiesta que la razón por la que tienen al adulto mayor en un centro de cuidado, es porque no tienen a alguien quien le cuide; el 26% porque necesitan atención y cuidados especiales; el 26% se encuentran en centros de cuidado por enfermedad especialmente por Alzheimer, y por el último el 8% que manifestó haber ingresado en un centro por decisión propia del adulto mayor.

El 92% de los adultos mayores reciben un servicio de cuidado permanente, el 4% reciben cuidado solo de lunes a viernes y el otro 4% únicamente los fines de semana.

El 56% de los adultos mayores se encuentran en centros de cuidado ubicados en el Valle de los Chillos, esto debido al clima principalmente. Sin embargo, las personas al momento de escoger un centro evalúan mucho la infraestructura y el personal, ya que consideran una prioridad

el hecho de que en los centros especializados se encuentren personas que tengan vocación y cariño por lo que hacen, de tal manera que puedan transmitir estos sentimientos a los adultos mayores y de esta manera presten las garantías que los familiares necesitan.

Otro factor a considerar, es el económico ya que la utilización de algún tipo de centro de cuidado implica un presupuesto adicional dentro de las familias, porque son muy costosos. El precio promedio que se paga por un centro de cuidado es alrededor de \$300 y \$450 dólares mensuales.

Quienes están en capacidad de pagar un centro de cuidado lo hacen, quienes no lo pueden hacer acuden a centros estatales, donde los precios normalmente son fijados por una evaluadora social y comprenden normalmente entre los \$20 y \$250 dólares mensuales.

El 54% de los encuestados, que son la mayoría, manifestaron que el gasto por el centro de cuidado es solventado por los propios adultos mayores ya que cuentan con pensión o jubilación, el 46% restante es asumido por hijos, nietos, sobrinos, etc.

Las personas que tienen a un adulto mayor en un centro privado están más pendientes y les visitan con mayor frecuencia que aquellos que tienen a los adultos mayores en un centro estatal; especialmente a las mujeres, ya que son mayoría en cualquiera de los centros, esto se debe a que tienen un promedio de vida mayor que el de los hombres.

Los familiares que normalmente visitan a los adultos mayores son los hijos, y la frecuencia con la que los adultos mayores reciben visitas es de una vez a la semana.

Cabe recalcar que en los centros estatales, se encuentran personas que han sido recogidas de la calle, esto sucede especialmente en los

hombres. Dicha situación se presenta, debido a que en su juventud, abandonaron a sus familias, provocando que cuando ya lleguen a la ancianidad, no tengan a nadie quien vele por ellos, obligándoles a recurrir a un lugar donde les puedan cuidar.

En si el tema adulto mayor, en nuestro país se lo está recién incursionando, hay personas que están a favor de los centros y quienes están en contra, por lo que se debería primeramente dar a conocer mejor lo que estos centros ofrecen y las personas deberían empaparse mejorsobre el tema.

5.2Sustentación de hipótesis

- En base a los resultados obtenidos en las respuestas de la pregunta número 7 de la encuesta B, queda sustentada la siguiente hipótesis: *“Más del 60% de las personas que tienen a un adulto mayor dentro de un ambiente familiar, no está de acuerdo en dejarlo en un centro de cuidado.”*
- Según los resultados obtenidos en la pregunta número 8 de la encuesta B, se descarta la siguiente hipótesis: *“Más del 50% de las personas que no están de acuerdo en dejar al adulto mayor en un centro de cuidado es porque manifiestan que nadie les puede cuidar mejor que la familia.”*
- En base a los resultados obtenidos en las respuestas de la pregunta número 9 de la encuesta A, se descarta la siguiente hipótesis: *“Más del 40% tienen a los adultos mayores en un centro de cuidado por factor enfermedad.”*

- Según los resultados obtenidos en la pregunta número 9 de la encuesta A, queda sustentada la siguiente hipótesis: *“Menos del 10% de los adultos mayores decidieron ingresar a un centro por decisión propia.”*
- En base a los resultados obtenidos en las respuestas de la pregunta número 12 de la encuesta A, queda sustentada la siguiente hipótesis: *“Más del 35% de los adultos mayores asumen ellos mismos los gastos por la estadía en el centro de cuidado.”*

BIBLIOGRAFÍA

- Schiffman, L.; Kanuk, L. (2001). Comportamiento del consumidor. (7ma Ed). México DF: Ed Prentice-Hall.
- Stanton, W; Etzel, M; Walker, B. (2004). Fundamentos de Marketing. (13ava Ed). Mc Graw-Hill Interamericana.
- Kotler, P; Armstrong, G. (2003). Fundamentos de Marketing. (6ta Ed). Prentice-Hall.
- Méndez, C. (2004). Metodología. (4ta Ed). México DF: Ed Mc Graw Hill.
- Banco central del Ecuador. Dirección de Estadística Económica www.bce.fin.ec
- León, V. (2011). *Centros Gerontológicos: La dificultad en su creación*. Ecuador: Fundación Ecuador Libre. Retrieved from: <http://www.ecuadorlibre.com>
- Mancero, H. (2012). *Ecuador, el mejor país para vivir el retiro*. Ecuador: Palabra mayor. Retrieved from <http://www.palabramayor.ec/>
- Banco mundial. (2012). *PIB per capita*. Datos banco mundial. Retrieved from <http://datos.bancomundial.org/indicador/NY.GDP.PCAP.CD>
- Thompson, I. (2010). *Definición de necesidad*. Promonegocios. Retrieved from: <http://www.promonegocios.net>

- Paz, C. (2007). *Hábitos de consumo y tendencias de marketing*. Argentina: Gestipolis. Retrieved from <http://www.gestipolis.com>
- Redacción sociedad. (2011, 30 de julio). El 27% de adultos mayores siente que está desamparado. *El Telégrafo*. Retrieved from <http://www.telegrafo.com.ec>
- Rivera, P. (s.f.). *El comportamiento del consumidor*. España: Unizar. Retrieved from <http://www.unizar.es>
- Araujo, D. (2011, 11 de septiembre). La familia ecuatoriana es menos numerosa. *La Hora*. Retrieved from <http://www.hoy.com.ec>
- Portal noticias en línea. (2011, 29 de julio). En el Ecuador hay 1229089 adultos mayores, según el INEC. *El Tiempo*. Retrieved from <http://www.eltiempo.com.ec>
- Guijarro, J.L. (s.f.). *Las enfermedades en la ancianidad*, España: Anales. Retrieved from <http://www.cfnavarra.es>
- Zambrano, G. (2004). *Preferencia de los consumidores*. Escuela de Dirección de Empresas: Revista Perspectiva. Retrieved from <http://www.ideinvestiga.com>
- Ochoa, J. (2010). *El adulto mayor*. Monografías. Retrieved from <http://www.monografias.com>
- www.lleguemoslejos.com (campaña nacional de sensibilización para los adultos mayores)

- Paredes, K. (s.f.). *En el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores, 28% se sienten desamparado.* Palabra mayor. Retrieved from www.palabramayor.ec/
- Dr. Arranz, L. (s.f.). *Definición de geriatría.* Saludalia. Retrieved from <http://www.saludalia.com>
- León, V. (2011). *Centros Gerontológicos: cuidado y atención personalizada.* Fundación Ecuador libre. Retrieved from <http://www.ecuadorlibre.com>
- Dr. Arranz, L. (s.f.). *Las residencias de ancianos.* Saludalia. Retrieved from <http://www.saludalia.com>
- www.geoinfo.quito.gob.ec

ANEXO 1



El 27% de adultos mayores siente que está desamparado

Publicado el 30 de julio del 2011

En el Ecuador, el 11% de 1'229.089 adultos mayores vive en soledad. La cifra forma parte del estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en 2009 y cuyos resultados fueron presentados ayer.

En el informe están contempladas las personas que superan los 60 años, de las cuales el 27% se siente desamparada y a un 43,7% le preocupa su futuro.

Con respecto a la calidad de vida de este grupo, considerado como prioritario dentro de las políticas de Estado, un porcentaje considerable afronta problemas anímicos. Según el estudio, el 40% considera que su vida está vacía y un 30% dijo sentirse aburrido.

Es que el 42% de ellos no trabaja, a pesar de que estén aptos para realizar alguna actividad productiva. Pero es importante destacar que más del 70% de los adultos mayores tiene un nivel de instrucción primaria y cerca del 13% culminó la educación secundaria.

Un aspecto que incide en el estado de ánimo de este grupo etario es la compañía. Según la encuesta, 89,3% vive con alguien, generalmente con un hijo, pero un 15,6% lo hace con un nieto, un 15,2% tiene una pareja, el 6,6% vive con un yerno o su nuera y un 12,6% con otras personas.

En cuanto a la ubicación geográfica, alrededor del 48% se ubica en la región Sierra y el 47% en la Costa. Un grupo mucho menor vive en las zonas amazónicas e insular.

Las mujeres son más longevas

La esperanza de vida para las mujeres es de 78 años, mientras que en los hombres se estima en los 74 años, una situación vinculada directamente con las características fisiológicas de cada individuo.

Además, se identificó que el 31% de adultos mayores tiene entre 60 y 65 años, mientras que solo el 2,7% de mujeres y el 2,4% de hombres superan los 90 años.

Sin embargo, hay diferencias con respecto al estado de ánimo, pues del 81% de adultos mayores que afirmaron estar satisfechos con su vida, la mayor parte de los que respondieron fueron hombres. Con respecto al acceso a salud, el 69% de los adultos mayores recibió atención médica en los últimos cuatro meses.

La mayoría lo hizo en centros y subcentros de salud, en los hospitales públicos y del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS). Un grupo menor acudió a centros privados (5%).

En un 28,4% de los casos, ellos mismos costearon sus gastos médicos; en más del 21% de los encuestados, pagaron sus hijos; el 36% recibió atención en una entidad pública y más de un 13% aseguraron no haber gastado nada.

Sus principales dolencias

La encuesta del INEC también reveló que la osteoporosis es la enfermedad más común en los adultos mayores, seguida por la diabetes, dolencias pulmonares crónicas, derrames cerebrales, cáncer y tuberculosis.

Cabe mencionar que, entre las mujeres, el mal principal es la osteoporosis, mientras que en los hombres son las enfermedades cardíacas.

No obstante, la alimentación que reciben es considerablemente satisfactoria, pues la mayoría consume huevo, fréjol, lenteja (al menos una vez por semana); carne y pescado (tres veces por semana); leche, yogur y verduras. Es importante señalar que el 60% de los adultos mayores come tres veces al día.

Hay otros datos más alentadores. Según el estudio, el 81% dijo estar satisfecho con su vida y el 80,8% también señaló que la mayoría del tiempo se siente de buen ánimo.

Sin embargo, se evidencia que las cifras tienen una estrecha relación con el hecho de vivir solitariamente o acompañados, ya que el 43,7% de quienes están solos expresó sentirse muy preocupado por su futuro.

Redacción sociedad. (2011, 30 de julio). El 27% de adultos mayores siente que está desamparado.

El Telégrafo. Retrieved from <http://www.telegrafo.com.ec>

ANEXO 2



La familia ecuatoriana es menos numerosa

Publicado el 11 de septiembre del 2011

Los hogares ecuatorianos ya no ven “rentable” tener más de dos niños.

Según datos del Censo Poblacional 2010, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) las familias tienen en promedio 1,6 hijos. “El tema va asociado a un proceso de urbanización mundial, en donde las poblaciones prefieren tener menos hijos”, mencionó el director de la entidad, Byron Villacís.

El titular del INEC mencionó, además, que las familias buscan menos hijos para asegurarse una cobertura económica y una buena calidad de vida. Este criterio fue compartido por Ramiro Rueda y Jéssica Moya, padres de familia que llevan casados más de ocho años y han procreado a María Victoria, una niña de 5 años.

“El costo de la vida y el tiempo ya no te da para tener más de un hijo. En el hogar es imprescindible que trabaje el papá y mamá para solventar gastos, hay que pagar arriendo, agua, luz, teléfono, alimentación, vestuario, medicinas, estudios y diversión. Aparte de todo, debes ahorrar para asegurar el presente y futuro de tu hijo”, comentó Moya.

A pesar de que su esposo se oponía a que trabaje, ahora la motivó para que lo ayude. “Le decía a mi esposa que es conveniente que se quede con María Victoria, pero lo que yo gano no me alcanzaba”, indicó Rueda.

En Ecuador el promedio de hijos decreció en los últimos años. En la década de los 90, era de 2,3 hijos por familia, en 2001 cayó a 1,8, y en 2010 es de 1,6.

Calidad de vida

Este fenómeno tiene una explicación para el sociólogo Andrés Miranda. Según él, la sociedad vive en un mundo más globalizado y eso hace que existan otras prioridades. “Los hogares buscan mejorar su calidad de vida y estatus social, pero para eso es imprescindible tener una familia corta. En décadas pasadas un hijo era un aporte económico porque a los 15 años se iba a trabajar y aportaba al hogar. Ahora la situación es diferente, los padres se sienten en la responsabilidad de brindar estabilidad y una educación de calidad para sus hijos y todo esto implica gastos”, mencionó el experto.

La adecuada planificación familiar también aporta a que los hogares tengan menos hijos, según comentó la ginecóloga Jenny Reyes. “Hombres y mujeres llegan a diario a mi consultorio en busca de métodos anticonceptivos. Las parejas que ya han tenido un niño buscan métodos definitivos como la ligadura o la vasectomía, ya no quieren arriesgarse con otros métodos como pastillas, inyecciones u otros”, señaló.

Araujo, D. (2011, 11 de septiembre). La familia ecuatoriana es menos numerosa. *La Hora*. Retrieved from <http://www.hoy.com.ec>

ANEXO 3



En el Ecuador hay 1229089 adultos mayores, según el INEC

Publicado el 29 de julio del 2011

En su mayoría son mujeres, 53,4 por ciento, y la mayor cantidad esta en el rango entre 60 y 65 años de edad, informó el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos – INEC.

El 11% de los adultos mayores vive solo, esta proporción aumenta en la costa ecuatoriana (12,4%); mientras que los adultos mayores que viven acompañados en su mayoría viven su hijo (49%), nieto (16%) y esposo o compañero (15%).

A pesar de que un 81% de los adultos mayores dicen estar satisfechos con su vida el 28% menciona sentirse desamparado, 38% siente a veces que su vida está vacía y el 46% piensa que algo malo le puede suceder.

La satisfacción en la vida en el adulto mayor ecuatoriano aumenta considerablemente cuando vive acompañado de alguien (satisfechos con la vida que viven solos: 73%, satisfechos con la vida que viven acompañados: 83%).

El 69% de los adultos mayores han requerido atención médica los últimos 4 meses, mayoritariamente utilizan hospitales, subcentros de salud y consultorios particulares. El 28% de los casos son ellos mismos los que se pagan los gastos de la consulta médica, mientras que en un 21% los paga el hijo o hija.

Las enfermedades más comunes en el área urbana son: osteoporosis (19%), diabetes (13%), problemas del corazón (13%) y enfermedades pulmonares (8%).

El 42% de los adultos mayores no trabaja y mayoritariamente su nivel de educación es el nivel primario. A pesar de que desean trabajar los hombres mencionan que dejaron de trabajar por: problemas de salud (50%), jubilación por edad (23%), y su familia no quiere que trabaje (8%). En el caso de las mujeres dejan de trabajar debido a: problemas de salud (50%), su familia no quiere que trabaje (20%) y jubilación por edad (8%).

Portal noticias en línea. (2011, 29 de julio). En el Ecuador hay 1229089 adultos mayores, según el INEC. *El Tiempo*. Retrieved from <http://www.eltiempo.com.ec>

ANEXO 4

CENTROS GERONTOLÓGICOS DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Nombre	Servicios que ofrece	Capacidad	Personas Albergadas	Precios Referenciales (2010)	Teléfono	Dirección	Representante legal
1. Hogar de Ancianos Corazón de María	Residencia	240	240	Segun informe de trabajo social, algunos no pagan	2596450	Av. De la Prensa 58 -360	Sor Benita Mazón
2. Hogar de Ancianos el Paraiso	Residencia	20	12	Tarifa diferenciada desde \$ 120 a \$ 150	2395855	San Antonio, Av. 13 de Junio	Sra. Patricia Ortiz
3. Hogar de la Tercera Edad Los Olivos	Residencia	14	12	Segun informe de trabajo social alrededor de \$ 370 dólares	2408884	Colegio aeronáutico	Sra. Verónica Marzera
4. Ancianato Feliz Hogar	Residencia Cuidados intermedios	50	48	Tarifas diferenciadas desde \$ 350	2041676 2424935	Carapungo tercera etapa	Dr. Pablo Hidalgo Nieto
5. Hogar de Ancianos Gandhi	Residencia	25	25	\$ 300	2339733	Barrio Dolores Vega, Calle Atuntaqui, lote 1, sector colibri	Dr. Ramiro Molina
6. Hogar de Ancianos Vida Ascendente	Residencia	30	18	\$ 300	2477797	Joaquin Manchano de 2 entre Juan de Celis/ Calderón	Dra. Fabiola Torres
7. Hogar de Ancianos San Rafael	Residencia Diurno	27	27	Tarifa diferenciada desde \$ 130 a \$ 300	2862039	Av. El Progreso No. 427 y San Rafael	Dra. Guisella Andrade
8. Hogar de Ancianos Copitos de Nieve	Residencia	30	26	Tarifa diferenciada desde \$ 150 a \$ 300	2330222	Calle Rio Pita Sangolqui	Loda. Angel Lema
9. Hogar Amigos de Jesús	Residencia	10	10	Tarifa diferenciada desde \$ 300 a \$ 800	2346161 2343389	Conocoto Av. Ilaló Octava Transversal No. 389	Sra. Janeth Cevallos
10. Hogar de Ancianos La Dolorosa	Residencia	7	12	Tarifa diferenciada de \$ 340 a \$ 370	2391475	Barrio El Chiche – Puenbo	Dr. Patricio Delgado
11. Centro de Ayuda Integral para Adultos Mayores Nueva Esperanza	Diurno		20	\$ 20 dólares diario	2492198	Jhon F. Kennedy y Pablo Picasso No. 70- 180	Loda. Mónica Herrera
12. Centro de la Experiencia del Adulto Mayor – sucursal Norte	Talleres de danza, coro, guitarra, manualidades,		150	Ninguna en algunos talleres se les pide para materiales con un	092742848 2022774 2825014	Calle Tila María Panamericana Norte	Dr. Alberto Paz

	cine toro			costo no mayor de \$ 5 dólares			
13. Centro de la Experiencia del Adulto Mayor	Talleres de danza, coro, guitarra, manualidades, cine toro, informática, payasos		450	Ninguna en algunos talleres se les pide para materiales con un costo no mayor de \$ 5 dólares	2282886 2281420	García Moreno S3 – 34 y Loja	Dr. Vasco Núñez
14. Centro de Recreación del Día para el Adulto Mayor	Diurno		11	\$ 250 por 5 días \$ 170 por 3 días	2563541	Santa Prisca Calle las casas no. 0e1-55 y Av. 10 de Agosto	Loda. Jessica Ascázubi
15. Centro del Día de Ancianos Sagrado Corazón	Diurno		25	\$ 15 mensuales	2674624	Calle Chillanes y Caluma No. 19171	Padre José Luis Domínguez
16. Hogar La Paz	Residencia	40	36	Ninguno para AM indigentes	2370294	Tumbaco, barrio Nueva Esperanza	Hna. Theyama George
17. Hogar San José	Residencia	40	40	Ninguno para AM indigentes	2370294	Tumbaco. Guayaquil s/n	Hna. Mery Dolores Fernández
18. Hogar de Vida 1	Residencia	120	150	Ninguno para AM indigentes	2349432	Ciudadela del Niño, parroquia Conocoto	Dr. Patricio Cazar
19. Hogar Santa Catalina Labouré	Residencia	100	95	Tarifa diferenciada desde \$ 50 hasta \$230	29558047	San Vicente de Paul E2-146 y Exposición (La Recoleta)	Hna. Nancy Carrera
20. Los Años de Oro	Residencia	72	66	Tarifa diferenciada \$ 350	23441580 2342076	Juan José Izurieta y Pedro Proaño, Conocoto	Sra. Nelda Moscoso
21. Fundación Abuelitos de la Calle	Almuerzos y talleres de manualidades, atención en salud una vez a la semana		300	Ninguna	2523919	Isabela la Católica y Alfredo Mena/esq.	Sra. Marcela Barrantes.
22. SINAI	Residencia	8	20	\$ 350	3280650 no	Frente a la ESPE	
23. Hogar San Ignacio de Loyola	Residencia	32	26	Tarifa diferenciada desde 0 hasta \$ 150	2332502	Av. Gral. Pintag y Gualaceo Cashapamba	Ing. José Zuñiga
24. Hogar de Reposo Jerusalén	Residencia	13	7	Tarifa diferenciada \$150 a \$ 300		Machala 478 y Jorge Piedra	
25. Tus Mejores Años Residencia	Residencia	9	5	Desde \$ 675 hasta \$ 1200	2046331 2046253	Barrío la Esperanza Tumbaco	Sra. Martha de Fein
26. Plenitud Ciudad de la Alegría	Residencia	100		Valoración \$ 20 Centro Diurno General \$ 165 Cuidados Intermedios \$ 175 Dependientes \$ \$	2624725/26 38239	Calle Herman Gmeiner s/n y calle C, Ciudadela Biloxi	Eco. Banda Piana

				195 Residencia Tarifas diferenciada desde \$ 300 hasta \$ 600			
27. Hogar de Ancianos Bethania	Residencia	60	58	Según estudio social	2821850	Panamericana Norte Via Calderón entre Llano Chico y Grande, Barrio Bellavista	Sra. Ana Ramirez
28. Hogar de Ancianos Ocaso Feliz	Residencia	19	16	Tarifa diferenciada de \$ 0 a \$ 100	2381295	Barrio Chaupimolino Urbanización El Jardín, Parroquia Pifo	Ing. César Ríos
29. Quinta Nuevo Amanecer	Residencia	9	0	\$ 350	2385383	Av. Guangal No. 490	
30. Casa Hogar Dias Felices Sucursal No. 1	Residencia	20	5	\$ 150 - \$ 400	092137167 2078114	Armenia, Calle Charles Darwin y Juan León Mera.	Loda. Soledad Caiza
31. Casa Hogar Dias Felices Sucursal 2	Residencia	4	10	\$ 400	2542508	Rafael de Soto y Bolivia	Loda, Soledad Caiza
32. Hogar de Ancianos la Casa del Abuelo	Residencia/ Diurno	10	3	\$ 400	2860520	Av. Puente 7 Farina 223 y Cojimies	Dr. Mario Albán
33. Centro de Cuidados del Adulto Mayor	Residencia	22	15	\$ 400 a \$ 450	2560287/09 6110564	Av. Perez Guerrero De 1-55 y 18 de Septiembre Casa No. 757	Ing. Vaco Tinoco
34. La Casa del Abuelo, Club de la memoria	Centro Diurno	40	Fluctúa según los días	22 diario	2433027 m	Eloy Alfaro y José Piedra	Señora Adriana Sancho
35. Mi querido viejo	Residencia		23	\$ 380 - \$ 500	2344019/ 2347380/09 7641262	Conocoto, Urb. San Antonio, Calle Ascázubi No. 30 y Toctiucó	Dra. Grace Boada
36. El Remanso	Residencia	18	8	\$ 200	2368143	Calle Purallolog Lote No. 238, Parroquia Guayllabamba	Hna Margarita Jiménez
37. Hogar de Ancianos del INFA	Residencia	32	32	Según estudio social	2360183	Rocafuerte 423 y 23 de Julio	Loda. Laura Narváez
38. Hogar de Ancianos Tabacundo	Residencia	40	45	\$ Según estudio social 0 - \$ 150	2366767/ 2366695	Calle Freile No. 03-03-002 y Carlos Luis Espinosa	Sr. Edwin Espinoza
39. Centro de Reposo San Juan de Dios	Residencia y psiquiátrica y/o tratamiento	60/ para todo tipo de población	35	\$ 16.50	2861197/28 62499	Sector Playa Chica	Hno. Francisco Javier Valencia
40. Hospital Integral al Adulto Mayor	Consulta externa y hospitalización	25	25 crónicos 15 agudos	No tiene costo	2291201/25 95800	Angel Ludena No. 1105 y Pedro Alvarado	Dr. Fernando Orbe
41. Casa Hogar San	Coop. Huertos	7	4	\$ 550 - \$ 650	2862899	San Rafael, Sector	Dra. Gisela Andrade

Rafael	Familiares, Calle Luna y Orión				2882039 096600410	Huertos Familiares, Calle la Luna y Orión	
42. Casa Lucita	Residencia	16	15	\$ 300 - \$ 400	2655332	Ciudadela Atahualpa Maximiliano Rodríguez 281 entre Lauro Guerrero y César Chiriboga, Atrás del Municipio	Loda. Victoria Chacha
43. Hogar Mi Amigo Divino	Residencia	5	3	\$ 330 - \$440	2669520	Calle Giovanni Fanna 5 transversal junto al Pay 16 el triangulo San Rafael	Dra. Wendy Escobar
44. Hogar Mi Amigo Divino	Centro Diurno 9:30 15:00	14	1	\$ 15	2661028	San Luis 745	Sra. Rosa Guanotoa
45. La Estancia de Otoño					contacto@estancia de otoño.com	El Bosque, Chaupicruz, Tenis Club, El Cóndor Oe 4 490 y Brasil	Herve Oyhereguy
46. Amigos de Jesús	Residencia	12	9	\$ 350 - \$ 650	2343831	Av. Ilalo octava transversal	
47. Villa Hogar La Esperanza	Residencia y Centro Diurno	161	161	\$ 761 - \$ 159	2661304 2661874	Urb. Aurélio Marmanjo s/n y Sangolqui	Coronel Manolo Criollo
48. Hogar de Ancianos Vilcabamba	Residencia	35	33	\$ 120 - \$ 300	2661758 092738562	Av. El Progreso No. 427 (San Rafael)	Lodo. Efrain Vivanco
49. Hogar Encuentro Adult Day Care	Centro Diurno	10		\$ 15 diarios	2395216 - 087125200	Mitad del Mundo, Calle Consejo Provincial 168 y Pucará	Sra. Jaqueline Soria
50. Fraternidad de Alianza Toca de Asís	Residencia	27	27	No para indigentes y mendigos.	02288930	Valparaiso No. 6 -56 y Don Bosco	
51. Hogar de Ancianos Virgen del Cisne	Residencia	12	12		2613021	Av. Hugo Teniente Ortiz,	Sra. Norma Mañay
52. Comedor Maria Auxiliadora	Comedor		120	57 personas de escasos recursos económicos, lunes, miércoles y viernes 9:00 - 13:300	3806785	Av. San Bartolomé 320 y 24 de Agosto	Sra. Tupiza
53. Centro de Recuperación del Hospital Inglés	Recuperación	17	17	\$ 550	2903257	Santiago y América	
54. Hogar Nuestra Señora de las Lajas	Residencia	12	30		2660087 2625881	Hualcopo 39-457 Y Caranqui	Dr. Arturo Gallardo
55. Hogar Sol del Valle	Residencia - Centro Diurno	24	10	\$ 350 a \$ 400	2385165 087540778	Via a la Cocha a dos cuadras del Estadio la Merced	Sra. Sonia Tasigchana
56. Dulce Vida	Residencia y	15	3	\$ 400 a \$ 600	2073119	Av. Ilalo E9 2 52 y Carlos	Alejandra Alban

	Centro Diurno				094470239	Andrade Marin Triangulo	
57. Centro de Cuidado Diario de la III Edad					2460942		
58. Camino de la Vida	Residencia	12	6	\$ 10 a \$ 15	2596798	Ramon Chiriboga UE4 – 526 y Jhon F Kennedy	Dr. Fernando Qumba
59. La Esperanza ex Jesus	Residencia	2	5	\$ 400	088414671 2372247	Puembo (por cerrarse)	Loda. Julieta Villalobos
60. Hogar el Paraiso Sucursal	Residencia	18	18	\$ 380	2443452	Luis Cadena Oe4-167 y Vasco de Contreras (Sector Granda Centeno)	Sra. Olga Zambrano NO SE ABRIO
61. Hogar el Paraiso	Residencia	18		\$ 380	2236539	Santa Rosa OE7-207 y Eustorgio Salgado	Sr. Darwin Andrade
62. La Mansion de mis abuelos	Residencia y Centro de Dia	34		\$ 850 r \$ 350 d	2369400	La Calle el Aguacate 129 Via al Zoológico	Juan Fernando Sánchez
63. Hogar San Vicente de Paul	Residencia	30	40	\$ 150 a \$ 280	2395767	Calvano 161 y Silvio Granja	Sra. Mariana Pérez
64. Hogar Sagrado Corazón de Jesús	Residencia	20	10	\$ 450 a \$ 500 compartida	2258	Amalia Erigurem e Ignacio Asin Esq.	Sra. Martha Rafael Novillo V
65. Casa Hogar Adulto Mayor Los Abuelitos	Residencia	25	20	\$ 350 a \$ 200	2560287	18 de Septiembre y Pérez Guerrero	Loda. Amparo Egas
66. Casa del Respiro	Fisioterapia Psicología Trabajo Social Comedor Sala de Reposo Podología Terapia Ocupacional Capacitación a Familiares	25 diarios 200 al mes	0	Gratis	2500726	Hermanos Pazmiño y Luis Sea esq.	Loda. Resta Flores
67. Fundación de Amigos Benefactores de Enfermos Incurables	Cuidados Paliativos y Cuidados minimos en caso de pacientes crónicos de toda edad siendo en la mayoría (48) de tercera edad	65	54	\$ 350 a \$ 650	2262774/ 2264645	Pasaje Mónaco 170 y Japón	Dra. Marcela Bolaños
68. Hogar Oasis de Marrilla	Residencia para las hermanas de la Comunidad San Vicente de Paul	30	26	NO	2790240	Yaqui, al lado de Promana escuela Santa Catalina	Josefina Peralta
69. Hogar la Betania	Residencia para las hermanas de la Comunidad			NO	2235409	Madrid y Tolosa	Alicia Bedoya

	San Vicente de Paul						
70. Dulce Senilidad	Diurno Residencia Albergue	8	0	\$ 300	2862533	Dean Bajo Manabi y Napo, Conocoto	Maritza Rosero
71. Otoños de Sabiduria	Residencia Diurno	10	0	\$ 450 a 500	098591173	Pablo Claude e Isla Pinzón	Rosa Velarde
72. Escuela Taller para Adultos Mayores Marcel Marcea	Centro educativo Taller Centro Diurno Hogar Sustituto	4 para internado 25 ex.	0	\$ 400 a \$ 700	2861525	Pasaje Donoso casa 83 y 9 transversal (por funcionar)	Sonia Andrade
73. Quinta Hogar Rosa Blanca	Residencia Diurno	Capacidad 12	4	\$ 650	2390558 092744985	Puembo, Via Interoceánica Km 21, frente a la enlazadora de palmito Procesos	Rosa Elena Romero
74. Años Dorados	Diurno Guarderia	15	2	\$350 a \$ 400	2331170/09 7129551	Sector Santa Rosa, calle Carihuayrazo	Eliana Crespo
75. FUNETEED	Recreación, estimulación Ayuda económica salud, exámenes, cirugias	30	0	\$ 0	022907824 097305293	Calle Hernando de la Cruz N32 entre Mariana de Jesús y Atahualpa	Laura Garcia Golaurae hotmal.com
76. Fundación la Casa de la Misericordia	Alimentación Salud	0	500	\$ 0.20 por cada almuerzo	02886429 022886324	Parque de Zambiza, calle Ambato 875 y Alajuela. Santa Inés de Cumbayá Pomasqui	Maria Dolores Dávila
77. Hogar Chimborazo	Diurno (8:00 – 15:00)	30	30	\$ 0	2618111	Alonso de Angulo y Francisco Coronel	Lcda. Lupe Castelo
78. Fundación San Pedro Claver	Comedor, salud, recreación	40	40	\$ 0	2680137 2733733	Solanda Sector T Calle Manuel Alvarado S23 B entre Francisco Rueda y Juan Barreiro	Sra. Helena Paz y Miño
79. Centro Diurno de la Comuna Lumbisi	Centro Diurno	105	105	\$ 0		Comuna Lumbisi	Sra. Maria Sancansela
80. Fundación CIMAS	Atención Domiciliaria	322	322	\$ 0	2414153	Servicio en la Comuna Tocachi – Machingui	Ing. Carlos Trávez
81. Fundación para la Investigación Prevención y Tratamiento de Problemas Psicosociales Ayuda	Atención Domiciliaria	500	500	\$ 0	2339121	Plaza Cívica Rumiñahui Quimbalemo No. 300 y Quiroga segundo piso	Dr. Walter Gabino
82. Fundación de Apoyo al desarrollo sostenible CADES0	Atención Domiciliaria	600	600	\$ 0	6001533	Eloy Alfaro y Shirys Ed. Nuevo Yar No. 32-543 of. 2w	Ing. Manuel Alejandro Muñoz
83. Comunidad San	Sopa Solidaria	600	550	\$ 0		Casa Provincial San	Sor Enma Jacome

Vicente de Paul	(lunes y jueves)					Carlos Bolívar y Cuenca	
84. Fundación de Desarrollo Social Caminos de la Unidad	Lunes a jueves desde las 10 hasta 13:30, martes y miércoles gimnasia y actividades manuales	50	40	\$ 1 mensual	096606024 2233451	Las Casas, Frar Bartolomé de las Casas Iglesia el Girón	Sra. Maria Tupisa
85. Comunidad de las Misioneras del Sagrado Costado	Comedor, lunes a jueves y Domingo	80	80	\$ 0	2497674	Roldós. Av. Once de Noviembre	Hna. Maria Filomena Petilli
86. Fundación Mananitas de Jesús	Comedor			\$ 0	2433-784	Av. Mariana de Jesús 2307 y Martin Utreras	Eco. Venancio Martin
87. Lady Our Mery	Centro Diurno	2	0	\$ 450	3342085	Batan, Av. De las Palmeras No. 45-71 entre Gardenias y Tulipanes	Sra. Alexandra Torres
88. SION	Residencia	4	2	\$ 250	2550449 2850435	Humberto Alborno y Ugarte y Sarabia No. 2677	Sra. Rosa Freire
89. Hogar Paraiso						Tonbio Montes y las Casas	
90. Villa Cariño	Centro Diurno				022340777/ 730	Lot Ontaneda, ZDA TRANSVERSAL # 90. Conocoto – San Rafael	Ing Roberto Arellano
91. Centro Gerontológico Nuevo Renacer	Diurno (9:00 7:30)	5	3	\$ 150	2351722	Pomasqui. Calle Simon Bolivar No. 323 0 324	Dra. Daniela Romo/ Lilia Cruz
92. Clínica Guadalupe (Atención al Adulto Mayor con trastornos mentales, cuidados paliativos y dependencia a alcohol y drogas)	Consulta Externa en psiquiatría, psicoterapia, prevención y tratamiento de alcoholismo y drogadicción (\$ 12) Larga Estancia Hospital del Día	85	82	Según valoración	2521137 2967136	Diez de Agosto 2905 y Selva Alegre	Dr. Max Aguirre Director Médico Dr. Cesar Procel Gerente
93. Fundación Fraterna de Acción Social	Centro Diurno			Según valoración socio económica	2644-560	Av. Teniente Hugo Ortiz S11-50 y Av. Alonso de Angulo	Dra. Mónica Regalado
94. Comedor de la Basílica	Se brinda alimentación los días miércoles	Ninguno					Grupo de voluntariado
95. Hogar del Adulto Mayor Villa Azucena	Residencia				092913576 093527 026	Ulloa 3234 y Mariana de Jesús	Francisco Salazar V
96. Programa del Adulto Mayor del IESS –	Centro Diurno Talleres				2257 821	Naciones Unidad y Veracruz	Dra. Esperanza Garcia

Comisión Nacional							
97. Comedor Maria Auxiliadora	Comedor					Veintimilla y 12 de Octubre	
98. Camino de la Vida						Ramon Chiriboga -Ue4 - 526	
99. Fundación Cristiana para niños y Ancianos						s-m manzana 63 Ue 9 - 457, lote 7, calle 20	Sr Alberto Roberto Castro Hensehem
100. Fundación para Amigos incurables (Hogar para Adultos)					hogaradultos@fundacionabel.org	Pasaje Mónaco- E6-65 y Japón	Monie de Terneus
101. Comedor de Ancianos Nuestra Señora del Rosario						La Primavera – Las Casas	Fundación Caminos de la Unidad Myriam del Pilar Tupiza Cumbal
102. Fundación Jonathan	Café, el Almuerzo y atención médica 9 14	100		Gratuito	2545581	San Blas, Barrio el Dorado, Julio Endara No. 13- 103 y Sodiro	Sra. Catalina Avilés
103. Hogar Ternura							

ANEXO 5



ENCUESTA A

Familiares que tienen un adulto mayor en un centro de cuidado

1. ¿Tiene algún adulto mayor dentro de su familia?

1.1 Si _____ 1.2 No _____

2. ¿Qué parentesco tiene con el adulto mayor?

2.1	Hijo/a	
2.2	Cónyuge	
2.3	Nieto/a	
2.4	Sobrino/a	
2.5	Otro	

Otro: _____

3. ¿Cuál es el rango de edad del adulto mayor?

3.1	65 - 70	
3.2	71 - 75	
3.3	76 - 80	
3.4	81 - 85	
3.5	86 - 90	
3.6	90 en adelante	

4. ¿Actualmente el adulto mayor vive con un familiar o se encuentra en algún centro de cuidado?

4.1	Familiar	
4.2	Centro de cuidado	

5. Por favor mencionar las razones por la que tiene al adulto mayor en un centro de cuidado

6. ¿Qué tipo de centro o servicio recibe su familiar?

6.1	Centros de día (lunes a viernes)	
6.2	Solo fines de semana	
6.3	Residencia permanente	

7. Mencione el nombre del centro donde se encuentra el adulto mayor

8. ¿Dónde está ubicado el centro de cuidado?

8.1	Norte	
8.2	Sur	
8.3	Centro	
8.4	Valle (Chillos)	
8.5	Valle (Tumbaco)	

9. De los siguientes factores, mencione cuál es el que más influyó para decidir ingresar a un adulto mayor en un centro de cuidado

9.1	Factor económico	
9.2	Por enfermedad	
9.3	Porque no tiene quien le cuide	
9.4	Otro	

Otro: _____

10. Mencionar quién/quienes normalmente le visitan

10.1	Hijos	
10.2	Nietos	
10.3	Hermanos	
10.4	Sobrinos	
10.5	Otro	

Otro: _____

11. Mencionar con qué frecuencia visita al adulto mayor en el centro de cuidado

11.1	Todos los días	
11.2	3 veces a la semana	
11.3	1 vez a la semana	
11.4	1 vez al mes	

12. Mencionar quién/quienes asumen los gastos por la estadía de su adulto mayor en un centro de cuidado

12.1	Hijos	
12.2	Nietos	
12.3	Hermanos	
12.4	Sobrinos	
12.5	Renta o jubilación del adulto mayor	

13. Señale según la importancia los elementos que se detalla a continuación al momento de escoger un centro de cuidado

Ítems	Muy Importante	Importante	Menos Importante
13.1 Infraestructura adecuada			
13.2 Personal capacitado			
13.3 Alimentación adecuada			
13.4 Espacios verdes			
13.5 Ubicación			
13.6 Precio			
13.7 Transporte			
13.8 Confort y limpieza			
13.9 Equipamiento			

14. ¿Cuánto paga por el centro de cuidado para el adulto mayor?

14.1	300 a 450	
14.2	451 a 600	
14.3	601 a 750	
14.4	751 a 900	
14.5	900 en adelante	

15. ¿Qué lo motivó para escoger el centro de cuidado?

15.1	Por recomendación	
15.2	Por la ubicación	
15.3	Publicidad en medios masivos	
15.4	Por reconocimiento	
15.5	Otro	

Otro: _____

ANEXO 6



ENCUESTA B

Familiares que tienen un adulto mayor en un ambiente familiar

1. ¿Tiene algún adulto mayor dentro de su familia?

1.1 Si _____ 1.2 No _____

2. ¿Qué parentesco tiene con el adulto mayor?

2.1	Hijo/a	
2.2	Cónyuge	
2.3	Nieto/a	
2.4	Sobrino/a	
2.5	Otro	

Otro: _____

3. ¿Cuál es el rango de edad del adulto mayor?

3.1	65 - 70	
3.2	71 - 75	
3.3	76 - 80	
3.4	81 - 85	
3.5	86 - 90	
3.6	90 en adelante	

4. Actualmente el adulto mayor vive en un ambiente familiar o se encuentra en un centro de cuidado

4.1	Familiar	
4.2	Centro de cuidado	
4.3	Otro	

Otro: _____

5. Mencionar las razones por la que tiene al adulto mayor en la familia

6. ¿Con quién vive el adulto mayor?

6.1	Hijo/a	
6.2	Cónyuge	
6.3	Nieto/a	
6.4	Sobrino/a	
6.5	Otro	

Otro: _____

7. Está de acuerdo en dejar a un adulto mayor en un centro de cuidado

7.1 Si _____ 7.2 No _____

8. ¿Por qué está o no de acuerdo?

ANEXO 7

ENTREVISTA A:

Sra. Carmen Rúales

Directora de la residencia geriátrica “La estancia de Otoño”

- 1. ¿Cuál es la diferencia entre casas hogares, asilos, sitios de reposo, centros gerontológicos, entre otros, que se da a los centros de cuidado para adultos mayores?**

Asegura que todos los centros que ofrecen servicios de cuidado para adultos mayores son los mismos, lo único que varía es el nombre que se les da, ya que algunos los llaman asilos, otros casas de retiro o reposo, otros casas hogares, centros gerontológicos, en fin, todos ofrecen servicios para adultos mayores en menor o mayor grado. En lo personal ella prefiere llamarlos residencias geriátricas.

Menciona que en Quito existen más de 100 centros de cuidado

- 2. ¿Cómo definiría usted a un centro de cuidado para el adulto mayor?**

Es un hogar considerado como la última morada donde se ofrece todos los servicios para el cuidado de los adultos mayores

- 3. ¿Qué servicios ofrece su residencia geriátrica?**

Ofrece dos servicios:

Residencia permanente que es máximo para 12 personas.

Guardería de lunes a viernes de 9:00 a 17:00 que es para máximo 6 personas

En la mañana les enseñan cosas tal como si fuese una escuela, y en la tarde realizan actividades recreacionales.

Se cuenta con personal capacitado quienes les cuidan, les duchan, les visten, les dan de comer; les ayudan a moverse, les llevan al baño, en fin están pendientes de todo sus cuidados; igualmente se cuenta con un médico las 24 horas.

La residencia cuenta con habitaciones mixtas, individuales y triples; comedores, sala de estar con televisión; salón de juegos donde los adultos mayores realizan actividades de recreación; enfermería; espacios verdes; etc.

Es un centro donde se realiza al pie de la letra lo que los médicos de cada interno solicitan; además de que el servicio y el personal atienden las 24 horas del día.

4. ¿Qué opinión tiene sobre las personas que dejan a los adultos mayores en centros de cuidado?

Actualmente ya se va generando una necesidad de llevar a los adultos mayores a un centro de cuidado, ya que es ahora es normal y necesario que hombre y mujer trabajen por la situación económica del país; y por ende no se tiene tiempo para estar con el adulto mayor. Por lo que la gente tiene que recurrir a este tipo de centros, los que tienen dinero los ponen en un hogar bueno, aquellos que no le mandan a un asilo del estado; esto conlleva a pensar que este tipo de servicios está proliferando.

5. ¿Actualmente en nuestro país se cree que dejar a los adultos mayores en centros de cuidado es un tipo de abandono, qué cree usted?

El problema es que nuestra mentalidad todavía no esta preparada para aceptar este tipo de servicios, ya que se lo mira como un tipo de abandono, y en muchos

de los casos no es así. Primeramente se debería dar a conocer mejor lo que estos centros ofrecen y las personas deberían empaparse bien del tema

Actualmente existen servicios únicamente de recreación y por horas, así como centros de residencia, todo depende de las personas y de sus gustos y requerimientos.

En el caso de la estancia de otoño, la mayoría de internos son llevados por sus familiares y en algunos casos es a petición de los propios adultos mayores, ya que no quieren estar solos sin hacer nada.

Generalmente los hijos son quienes los dejan y quienes siempre les van a visitar e incluso les sacan a pasear y todo; nadie les tiene abandonados.

Asegura que todos sus internos son personas muy felices que se encuentran satisfechos y agradecidos de estar en el centro de cuidado.

6. ¿Qué tipo de problemas o enfermedades poseen los internos de su estancia geriátrica?

Los internos poseen enfermedades como Alzheimer, demencia senil, osteoporosis e hipertensión.

Existen más mujeres internas que hombres ya que la mayoría se han quedado viudas; se dice que es por la tasa de mortalidad, ya que los hombres mueren más rápido que las mujeres.

ANEXO 8

ENTREVISTA A:

Dr. Horacio Rodríguez (Geriatra)

Centro médico Pasteur

1. ¿Cuál es el promedio de edad de sus pacientes?

El promedio de edad de los pacientes que asisten a consultas es de 75 a 80 años.

2. ¿Quiénes acompañan a las consultas de los adultos mayores?

Las personas que generalmente acompañan al adulto mayor a las consultas son los hijos en primer lugar, posteriormente los yernos o nueras y en menor cantidad los cónyuges u otras personas.

El 90% de los pacientes viven con su familia.

Quien paga las consultas en la mayoría de los casos es quien acompaña al adulto mayor (hijos, yernos, nueras, cónyuges, etc)

3. ¿Cuáles son las enfermedades o problemas más frecuentes de sus pacientes?

Las principales enfermedades que aquejan a los adultos mayores son la artrosis, diabetes, hipertensión y Alzheimer.

Las mujeres son quienes más asisten a un geriatra, que representa un 70%, mientras que los hombres apenas un 30%.

Los adultos mayores pasados los 80 años de edad, ya ingresan en una etapa crítica, donde necesitan ya de algún tipo de ayuda.

Las principales causas de muertes de los adultos mayores, vienen dadas por infartos cardiacos, infartos cerebrales y neumonía.

4. ¿Con que frecuencia le visitan sus pacientes?

La frecuencia de visita es de dos veces al mes hasta que se diagnostique exactamente la condición en que se encuentra el paciente; ya después de conocer con exactitud el estado del paciente, las visitas son cada dos o tres meses dependiendo del caso.

5. ¿Qué opina sobre los centros de cuidado para el adulto mayor?

En si en nuestro país todavía no incursiona mucho en lugares especializados para el cuidado de los adultos mayores, ya que apenas existen aproximadamente 40.000 camas asilares en todo el país. Una de las razones es por la cultura que se tiene, ya que no se piensa en dejarlos abandonados. Otra de las razones es porque la utilización de algún tipo de centro de cuidado equivale a mucho dinero, porque son muy costosos.

En Quito existen centros gerontológicos, pero no reflejan lo que en verdad un centro implica. Para que exista un centro de cuidado es fundamental que la gente quien lo opera sea estudiada en geriatría o gerontología, ya que solo así de podrá conocer las verdaderas necesidades del mercado y como poder satisfacerlas. En el Ecuador existen a lo mucho 20 personas especializadas en geriatría y en lo referente a la ciudad de Quito existen como máximo 10 personas especializadas en este tema.

Esto refleja que la mayoría de los centros son manejados por personas, que si bien tienen la buena voluntad, no están completamente capacitados para poder manejar un centro gerontológico y todo lo que este implica.

En Quito las universidades que brindan la oportunidad de prepararse en el campo de la geriatría son:

- Universidad San Francisco
- Universidad Tecnológica Equinoccial
- Universidad Católica

ANEXO 9

ENTREVISTA A:

Sr. Henry Lláneez

Sociólogo

1. ¿Cómo es la cultura en la ciudad de Quito?

La ciudad de Quito se la puede dividir en dos procesos:

- a. Cultura tradicional: fue dominante hasta los años 60.
 - Cultura apegada a las tradiciones y costumbres.
 - Tenía claramente definido el rol de la familia donde existía un claro reconocimiento por cada miembro.
 - Las familias eran ampliadas y se entretenían con juegos populares.
- b. Cultura Moderna: a partir de los años 70 a la actualidad.
 - Ya no predomina la familia ampliada debido a que la sociedad se encuentra en un mundo totalmente globalizado.
 - Las familias que predominan son las nucleares.
 - Se ha ido perdiendo lazos de parentesco, lo que ha contribuido a que se pierdan las costumbres.

Es más fuerte el tradicionalismo en las personas mestizas en Quito.

2. ¿Cómo es el quiteño?

El quiteño es muy consumista (por ejemplo ahora todos en Quito quieren tener su carro propio).

Un quiteño se conforma fácilmente y aunque no este satisfecho es tolerante.

Se deja influenciar mucho de la moda en todo sentido (alimentación, distracciones, cuerpo, vestimenta, etc).

En un principio el quiteño se dejaba llevar mucho por los medios de comunicación, actualmente el internet es el principal medio de influencia.

Un quiteño se deja guiar primeramente por la familia y luego por amigos y conocidos, ya que todavía la familia tiene un rol importante en el país.

3. ¿Al momento de comprar, quién toma las decisiones?

Antiguamente dentro de la toma decisiones quien decidía era el jefe de hogar, ahora quien normalmente decide es la mujer; los hijos igualmente han adquirido un papel muy importante y son parte de varias de las decisiones que se toman en el hogar. Sin embargo, el jefe de hogar continúa tomando algunas de las decisiones.

Las decisiones son mas autónomas; ya no se impone nada a nadie; al contrario se deja a libre elección por lo que el dialogo y los acuerdos han ido surgiendo dentro de las familias; hoy en día la opinión de cada miembro cuenta; es decir se habla de una estructura de familia netamente horizontal, sin jerarquías.

4. ¿Cómo es la familia en la ciudad de Quito?

La familia quiteña en la actualidad trata de una familia nuclear y está compuesta por 4 miembros generalmente.

La edad promedio en que las personas forman una familia es de 25 años en adelante, y su promedio de vida es de 65 años.

Hoy en día las familias en Quito son más participativas y tienden a involucrarse en actividades sociales de distracción familiar como asistir a cines, parques, paseos, etc; incluso hay empresas que se encargan de llevar grupos de familias a paseos y viajes. Esto se debe a que en la mayoría de hogares, ambos padres tienen que trabajar por lo que los únicos días en que pueden pasar tiempo con su familia son los fines de semana, y que mejor que realizando este tipo de actividades.

5. ¿En la ciudad de Quito, cómo se mira al adulto mayor?

En cuanto a los adultos mayores dentro de las familias como abuelos y tíos, en Quito todavía existe una buena relación entre estos, ya que la mayoría de hijos y nietos se preocupan por el bienestar de las personas adultas que son parte de la familia, se encargan de su cuidado y en la mayoría de los casos los llevan a vivir con ellos a fin de no dejarles solos ni desprotegidos.

A nivel familia existe respeto por los adultos mayores pero a nivel sociedad no, especialmente los jóvenes quienes son los que más discriminan y maltratan a este tipo de personas.

ANEXO 10

ENTREVISTA A:

Sra. Raquel Fernández

Directora del hogar “Corazón de María”

1. ¿Cuál es la edad promedio de los internos del hogar “Corazón de María”?

La edad de los internos oscila entre los 60 y 103 años de edad.

En el centro existen 221 adultos mayores entre hombres y mujeres, donde existen un mayor número de mujeres internas.

2. ¿La decisión de ingresar al adulto mayor en el centro de cuidado, por quién fue tomada?

La mayoría de los adultos mayores viene por su voluntad y algunos por necesidad ya que se encuentran abandonados y desamparados y en el centro se los acoge. Otros los vienen a dejar sus familiares por algún tipo de enfermedad y otros si los abandonan completamente

3. ¿Qué tipo de enfermedades o problemas presentan los internos?

Entre las enfermedades más comunes que poseen los internos tenemos Alzheimer, demencia senil y problemas en sus huesos lo que les conlleva a tener un tipo de invalidez.

4. ¿Quién normalmente asume los gastos de los adultos mayores?

Los gastos los asumen generalmente los familiares, caso contrario tienen que financiarse con la ayuda que salud pública y el MIES les da.

El aporte va desde \$20 y \$250 dependiendo de la valoración económica que realice la trabajadora social.

Igualmente existen empresas y personas naturales que realizan donaciones ya sea en víveres y materiales como económicamente, el caso de Johnson & Johnson quien aporta con jabones, shampoo y pasta dental.

5. ¿Qué razones motiva a las personas a dejar a un adulto mayor en un centro de cuidado?

La mayoría de los internos son llevados al centro porque poseen algún tipo de problema y porque sus familiares tienen que optar por su familia primeramente y no pueden cuidarles.

En algunos casos especialmente en los hombres, sucede que de jóvenes abandonan a sus familias y cuando ya son ancianos no tienen quien vele por ellos porque su familia no quiere saber nada de ellos, por tanto tienen que recurrir a un lugar donde les puedan cuidar.

6. ¿Qué opina usted sobre dejar a los adultos mayores en un centro de cuidado?

No se debería dejar a los adultos mayores por ninguna circunstancia ya que sea lo que sea, con sus errores y todo son parte de la familia y si uno no vela por ellos quien lo hará, es cierto que existen centros especializados pero nada se compara con el calor de un hogar.

Manifiesta que las personas de escasos recursos son más fieles con sus familiares que aquellos que poseen un mejor nivel económico.

7. ¿Qué opina sobre el adulto mayor en el Ecuador?

El adulto mayor en el Ecuador está relegado, no se lo toma en cuenta.

ANEXO 11

ADULTOS MAYORES



ANEXO 12

ORACION DE LA TERCERA EDAD

Señor, enséñame a envejecer como cristiano.

Convénceme de que no son injustos conmigo:
los que me quitan responsabilidad,
los que ya no piden mi opinión,
lo que llaman a otro para ocupar mi puesto...

Quítame el orgullo de mi experiencia pasada.

Quítame el sentimiento de creerme indispensable.

Señor, que en este gradual despojo de las cosas
yo solo vea la ley del tiempo...
y considere este relevo en los trabajos
como manifestación interesante de la vida
que se releva bajo el impulso de tu providencia.

Pero ayúdame, Señor, para que yo todavía sea útil a los demás:
contribuyendo con mi optimismo y oración a la alegría
y el entusiasmo de los que ahora tienen la responsabilidad;
viviendo en contacto humilde y sereno con el mundo que cambia,
sin lamentarme por el pasado que ya fue;
aceptando mi salida de los campos de actividad
como acepto con naturalidad sencilla la puesta del sol.

Finalmente, te pido que me perdones
si solo en esta hora tranquila caigo en la cuenta de cuanto me has amado
y concédeme que, al menos ahora, mire con mucha gratitud
hacia el destino feliz que me tienes preparado
y hacia el cual me orientaste en el primer momento de mi vida.

Señor, enséñame a envejecer así.

Amén