

Estrategias de sostenibilidad en adultos mayores con discapacidad para la inclusión social y el desarrollo integral

Sustainability strategies in older adults with disabilities for social inclusion and integral development

Silvana Marcela Patiño Guerrero; Edwin Joselito Vásquez Erazo

RESUMEN

La presente investigación realiza un análisis de las estrategias de sostenibilidad en adultos mayores con discapacidad para la inclusión social y el desarrollo integral. Se aplica una metodología de tipo cuantitativa con enfoque descriptivo aplicativo ya que se realiza una indagación bibliográfica sobre las principales concepciones sobre la sostenibilidad en la atención de adultos mayores con discapacidad y sus modelos de medición, asimismo, se identifican los principales indicadores que permitieron elaborar una encuesta para realizar un análisis numérico de los mismos en dos entidades públicas, concretamente en el GAD Municipal de Paute y el GAD Parroquial de Chican de Paute. Los resultados evidenciaron que las entidades evaluadas presentan promedios no satisfactorios en cuanto a los indicadores de identificación de enfermedades y el aseguramiento del desarrollo de vida social para minimizar la percepción de soledad. Se presenta una propuesta de intervención que asegure el desarrollo sostenible en cuanto a la inclusión social de los adultos mayores de la región. Entre las principales conclusiones, se pudo evidenciar que las organizaciones gubernamentales deben mejorar su gestión en cuestión de disposiciones de planes estratégicos para la detección oportuna de enfermedades geriátricas y capacitación para personal adecuado. Se comprobó que se deben realizar mejoras en los modelos de gestión para mantener una vida social activa y prevención de aislamiento social en los adultos mayores con discapacidad.

Palabras clave: Sostenibilidad de adultos mayores; inclusión social; desarrollo integral.

ABSTRACT

The present research conducts an analysis of sustainability strategies in older adults with disabilities for social inclusion and integral development. To meet this objective, a quantitative methodology is applied with a descriptive and applicative approach, since bibliographic research is conducted on the main concepts of sustainability in the care of older adults with disabilities and their measurement models, and the main indicators are identified to develop a data collection instrument for a numerical analysis of them in two public entities, specifically in the GAD Municipal de Paute and the GAD Parroquial de Chican. Among the main results obtained, it was evidenced that the evaluated entities present unsatisfactory averages in terms of disease identification indicators and the assurance of the development of social life to minimize the perception of loneliness. Likewise, an intervention proposal was presented to ensure sustainable development in terms of social inclusion of older adults in the region. Among the main conclusions, it became evident that governmental organizations should improve their management in terms of strategic plans for the timely detection of geriatric diseases and training for appropriate personnel. It was also found that improvements should be made in management models to maintain an active social life and prevent social isolation in older adults with disabilities.

Keywords: Sustainability of older adults; social inclusion; integral development.



INFORMACIÓN:

<https://doi.org/10.46652/pacha.v3i9.136>
ISSN 2697-3677
Vol. 3, No. 9, 2022. e210136
Quito, Ecuador

Enviado: Julio 25, 2022
Aceptado: Septiembre 28, 2022
Publicado: Octubre 13, 2022
Sección General | Peer Reviewed
Publicación Continua



AUTORES:

 *Silvana Marcela Patiño Guerrero*
Universidad Católica de Cuenca - Ecuador
silvana.patino35@est.ucacue.edu.ec

 *Edwin Joselito Vásquez Erazo*
Universidad Católica de Cuenca - Ecuador
evasqueze@ucacue.edu.ec

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

FINANCIAMIENTO

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco de manera especial y sincera a Dios y la Virgen por permitirme cumplir una meta más en mi vida; así como a mi hija María Teresa por ser mi apoyo, mis padres son el pilar de mi vida son los que complementan mi vida con su confianza y su capacidad de guiar este caminar.

Quiero expresar también mi más sincero agradecimiento a la Universidad Católica de Cuenca por su importante aporte y participación activa en el desarrollo de este trabajo, destacando por encima de todo su disponibilidad y apoyo que facilitó a concluir a satisfacción este trabajo.

NOTA

El presente artículo no es producto de una publicación anterior, tesis, proyecto, etc.

ENTIDAD EDITORA



1. Introducción

En la actualidad, los índices de envejecimiento a nivel global es un factor para tener en cuenta ya que representa un determinante que repercutirá la sociedad del siglo XXI. En la actualidad, hay un estimado de 810 millones de humanos que cumplen o superan los 60 años de edad (Ministerio de Inclusión Económica y Social del Ecuador, 2022). Asimismo, según un reporte de la Organización Mundial de la Salud (2022), las estimaciones de la esperanza de vida de las personas se incrementó en comparación con las generaciones anteriores, tal es el caso, que desde los años 2000 aumento en 5 años.

Una manera de explicar estas cifras, es por el estilo de vida de las sociedades actuales, quienes tienen a su disposición los grandes avances en la medicina moderna, que ha provocado que la esperanza de vida se incremente sustancialmente en las personas, sin embargo, este índice dependerá del nivel socioeconómico de cada persona (Soria et al., 2017).

Por otro lado, estos índices históricos de envejecimiento de las personas a nivel global acarrear algunos inconvenientes para los Adultos Mayores (AM), ya que las sociedades, especialmente en las sociedades que están en vías de desarrollo no se encuentran preparadas para sostener toda la infraestructura, organización y dedicación que se debe implementar para atender de forma adecuada las nuevas necesidades de una población envejecida (Aranco et al., 2018). Por otro lado, como menciona Barrio et al. (2016), dentro de la comunidad de adultos mayores existe una población de individuos especialmente vulnerable, que son las personas con discapacidad ya que por lo general la infraestructura de los estados no tienen modelos inclusivos para las necesidades de estas personas, causando que los adultos mayores con discapacidades sean reclusos y dependientes completamente de sus familiares, restándoles autonomía y la capacidad por realizar actividades por si solos.

En el contexto ecuatoriano, según datos de Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2022), o por su siglas, CONADIS, en el Ecuador se reportan 481.392 de individuos que presentan alguna discapacidad, mientras que en la Provincia del Azuay se registran 30.093, y finalmente, en el cantón Paute se reportan 1.237 Personas con Discapacidad, 594 de género masculino y 643 de género femenino, donde se evidencia que: el 51,90% presentan discapacidad física, el 24,09% discapacidad intelectual, 12,05% discapacidad auditiva, 8,25% discapacidad visual y el 3,72 % discapacidad psicosocial.

En otro orden de ideas, según comenta Qian et al. (2019), una forma de incluir a las Personas con Discapacidad (PD) de manera efectiva en la comunidad, es con la implementación de modelos sostenibles de atención que aseguren un verdadero involucramiento social de los individuos con capacidades especiales en pro del desarrollo. Al respecto, Minoldo (2016), menciona que la sostenibilidad en la atención de adultos mayores hace referencia a todas las disposiciones, acciones, agendas económicas, políticas y publicas relacionadas con la conformación y mantenimiento institucional de actividades enfocadas en desarrollar de manera integral a los AM para fomentar la integración y mejoramiento de su calidad de vida.

Del mismo modo, los aportes realizados por Grazuleviciute et al. (2020), y Molano et al. (2021), cuando una sociedad se preocupa por mejorar las condiciones para la vida de sus adultos mayores, especialmente en aquellos con algún tipo de discapacidad, se está formando un seguro de vida para las generaciones actuales, puesto que los beneficios que se logren ahora serán los mismos que se mantendrán en el futuro cuando la población actual envejezca. Por otro lado, en tiempos contemporáneos, se puede argumentar que se han realizado grandes avances en la implementación de leyes y disposiciones políticas para proteger y salvaguardar sus derechos, esto se puede evidenciar con el artículo 35 de la constitución, quien menciona:

...recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado [...]” (p.19), en la Sección primera sobre Adultos y Adultas Mayores según el Art. 36 “[...] recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia [...]” (p. 20), el Art. 38 literales 3, 5, 8 y 9 “[...] el Estado tomará medidas de: [...] 3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social; 5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales; 8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas; 9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental [...] (República del Ecuador, 2022, p. 20)

Por todo lo anteriormente mencionado, la presente investigación pretende proponer estrategias de sostenibilidad en adultos mayores con discapacidad como estrategia para fomentar la inclusión y el desarrollo integral en la sociedad de esta comunidad. Para cumplir con este objetivo, se pretende aplicar métodos de observación y recolección de datos a una comunidad, específicamente en la parroquia Chicán, cantón Paute, provincia del Azuay Ecuador, desde la sostenibilidad de proyectos para mejorar las condiciones de vida para los adultos mayores con discapacidad. Asimismo, se aplica revisión sistémica de la información disponible en la web acerca de las definiciones de los conceptos de las variables de estudio, las teorías y los estudios aplicados del fenómeno de investigación. Del mismo modo, la problemática identificada amerita realizar la siguiente pregunta de investigación:

¿Es posible desarrollar estrategias de sostenibilidad para adultos mayores con discapacidad en el marco ecuatoriano?

2. Marco teórico referencial

Adulto mayor

Según un reporte presentado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2022), antes del final del 2050 se espera que el 22.6% de la población mundial tenga 60 años o más, esto quiere decir, que en los próximos 30 años habrán 112 adultos mayores por cada 100 menores de edad. Sin embargo, pese a las estadísticas presentadas anteriormente por Naciones Unidas; más específicamente la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2002), menciona que las personas mayores, especialmente aquellas que presentan alguna discapacidad, son comúnmente discriminadas, excluidas y vulneradas en sus derechos en cuanto a accesibilidad al espacio físico, servicios de transporte, educación, ámbito laboral, baterías sanitarias, etc.

Según los aportes realizados por Chasteen y Cary (2015), y Min (2019), las personas con discapacidad en su etapa senescente son etiquetadas, estigmatizadas y marcadas en los diferentes círculos de la sociedad por ser consideradas diferentes e incapaces de desarrollarse dentro de la misma lo que generan posturas de rechas hacia ellas.

En el ámbito Ecuatoriano, las estimaciones del crecimiento de las poblacionales sugieren en el año 2050 tendrá igual número de niños y adolescentes que personas adultas mayores, lo que significa que en el ámbito social cotidiano será muy diferente al actual y se convivirá entre generaciones con vivencias, necesidades y creencias diferentes, lo que representaría un gran reto en los ámbitos sociales, políticos, culturales (Alvarado, 2020).

En la Provincia del Azuay se registran 30.093, y en el cantón Paute se reportan 1.237 Personas con Discapacidad, 594 de género masculino y 643 de género femenino, donde se evidencia que: El 51,90 % presentan discapacidad física, el 24,09% discapacidad intelectual, 12,05% discapacidad auditiva, 8,25% discapacidad visual y el 3,72 % discapacidad psicosocial. El Estado y autoridades locales, como derecho constitucional deben asegurar y garantizar el cumplimiento efectivo de derechos, protección integral, acceso a salud y educación, respeto de tarifas preferenciales, uso y goce del espacio físico, entre otros.

Discapacidad

La Asamblea General de la Organización de los Estados Americanos aprobó la Convención Interamericana para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad (1999), que establece en su artículo 1 que el término discriminación contra las personas con discapacidad:

...significa toda distinción, exclusión o restricción basada en una discapacidad, antecedente de discapacidad, consecuencia de discapacidad anterior o percepción de una discapacidad presente o pasada, que tenga el efecto o propósito de impedir o anular el reconocimiento, goce o ejercicio por parte de las personas con discapacidad, de sus derechos humanos y libertades fundamentales. (art. 1, párr. 2)

La Convención Internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad, aprobada por la Organización de las Naciones Unidas (2006), define de manera genérica a quien posee una o más discapacidades como persona con discapacidad.

Existiendo diferentes tipos de discapacidad entre las más comunes son:

Discapacidad física o motriz (perdida o limitación de la persona para realizar actividades físicas y motoras como son caminar, mover brazos, manos pies).

Discapacidad orgánica o visceral (pérdida de funcionalidad de algunos sistemas corporales, suelen relacionarse con los órganos internos, procesos fisiológicos y neurológicos)

Discapacidad sensorial (limitación o deficiencia de las capacidades sensoriales) dividiéndose en dos tipos: visual (perdida o dificultad de ver con alguno de los ojos) auditiva (perdida o limitación del oído)

Discapacidad psíquica: (relacionada con actividades propias de la mente y el sistema cognitivo) dividiéndose en:

Intelectual o mental (limitaciones y dificultades de aprendizaje y desarrollo intelectual)

Psicosocial (limitación y dificultad para establecer relaciones sociales y/o afectivas)

Hay que tomar en cuenta que la discapacidad no siempre ocurre como resultado de condiciones de salud congénitas o perinatal, teniendo que ver con situaciones que se producen a lo largo de la vida, las enfermedades crónicas, aumentan conforme avanza la edad, pudiendo causar discapacidad en la vida adulta. Por lo que hay que tomar en cuenta que la discapacidad es un fenómeno relacionado con la edad.

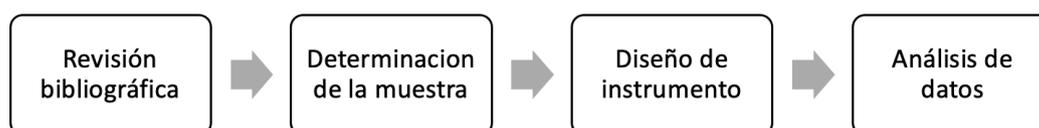
En reporte presentado por Catalogación en la fuente proporcionada por la Biblioteca Felipe Herrera del Banco Interamericano de Desarrollo Envejecer con cuidado: atención a la dependencia en América Latina y el Caribe / Gianluca Cafagna, Natalia Aranco, Pablo Ibararán, María Laura Oliveri, Nadin Medellín, Marco Stampini. (2019), se describe que, en los próximos 30 años, el servicio de atención para adultos mayores será cada vez más apremiante para los países de América Latina y el Caribe. Al existir un estado avanzado de transición epidemiológica reconoce un aumento del número de adultos mayores con discapacidades, la demanda de servicios de atención será compleja.

El GAD Municipal de Paute y el GAD Parroquial de Chican, deben estar enfocados en enfrentar este fenómeno con los servicios que ofrecen sean de calidad y óptimos. Tomando en cuenta que una de cada cinco personas al envejecer se les detecta algún tipo de discapacidad.

3. Metodología

El presente estudio, implementa una metodología cuantitativa y descriptivo aplicativo ya que se realiza una indagación bibliográfica sobre las principales concepciones sobre la sostenibilidad en la atención de adultos mayores con discapacidad y sus modelos de medición, asimismo, se identifican los principales indicadores que permitieron elaborar una encuesta para recolectar datos que permita realizar un análisis numérico de los mismos. En la figura 1 se muestra los pasos seguidos para la metodología.

Figura 1. Fases metodológicas.



Fuente: Elaborado por el autor, adaptando la revisión de la literatura.

El enfoque explicativo de la investigación se caracteriza porque centra la atención del investigador en determinar cuáles son los orígenes o causas que determinan un fenómeno de estudio, para dar respuesta al porqué de los sucesos con el análisis de sus causas y está basado en aplicar los conocimientos adquiridos como estrategia para dar una solución y lograr resultados positivos sobre una muestra.

Para la ejecución de la segunda fase de la investigación, se procede a realizar un muestreo por conveniencia, es decir, se escoge una población de 20 dirigentes entre el GAD parroquial y el GAD municipal del sector para indagar sobre cuáles son las mejores estrategias para implementar un modelo sostenible de atención en adultos mayores, especialmente con personas con discapacidad.

En la fase de diseño se elabora una encuesta que fue aplicada a una población de estudio, que en este caso corresponden a los directivos del GAD Municipal de Paute, específicamente en la Unidad de Desarrollo Social (UDS). Para este caso, se utiliza un muestreo por conveniencia de 20 personas que conforman el cuerpo administrativo de la organización que pueden proveer de información suficiente para la elaboración de este artículo.

Para el diseño de la encuesta, se establecen a partir de las indagaciones bibliográficas y la temática de la investigación cuatro variables independiente y 13 indicadores que permitirán medir la calidad de vida de los adultos mayores ofrecida por el GAD municipal del cantón Paute. (ver tabla 1)

Tabla 1. Variables de Estudio.

Variable dependiente	Variable independiente	Indicadores
Calidad de vida de los adultos mayores	Enfermedad	Identificación de enfermedades Modelo de gestión Personal Conocimientos
	Soledad	Vida social Visitas Prevención
	Actividades	Inclusión Adaptación Necesidades
	Autoeficacia	Autocuidado Motivación Desarrollo laboral

Fuente: Elaborado por el autor.

Del mismo modo, todos los indicadores presentados, hacen alusión a las preguntas de la encuesta que tuvieron 5 opciones de respuesta que están en conformidad con la escala de Likert. Seguidamente, para analizar la información recolectada, se aplica transposición numérica para determinar con un programa estadístico los promedios y las desviaciones típicas. Lo mencionado se presenta a continuación:

Tabla 2. Transposición numérica.

Indicadores	Opciones de respuesta (escala de Likert)	Transposición numérica
Enfermedad	Completamente de acuerdo	5
Soledad	De acuerdo	4
Actividades	Neutral	3
Autoeficacia	En desacuerdo	2
	Completamente en desacuerdo	1

Fuente: Elaborado por el autor.

4. Resultados

Antes de iniciar con la presentación de resultados, se debe mencionar que se realizó una validación del instrumento, en el cual, se usó el programa de análisis estadístico SPSS para realizar una prueba de confiabilidad. Esta prueba se denomina Alfa de Cronbach, que consiste en un criterio de aceptación, es decir: si AC es $< 0,70$ el cuestionario queda invalidado, mientras que; si AC es $\geq 0,70$ se considera un instrumento fiable. Como se puede observar en la figura 2 el coeficiente determinado obtuvo un valor de 0,96, por lo tanto, el instrumento está validado estadísticamente.

Figura 2. Estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,964	13

Fuente: Elaborado por el autor.

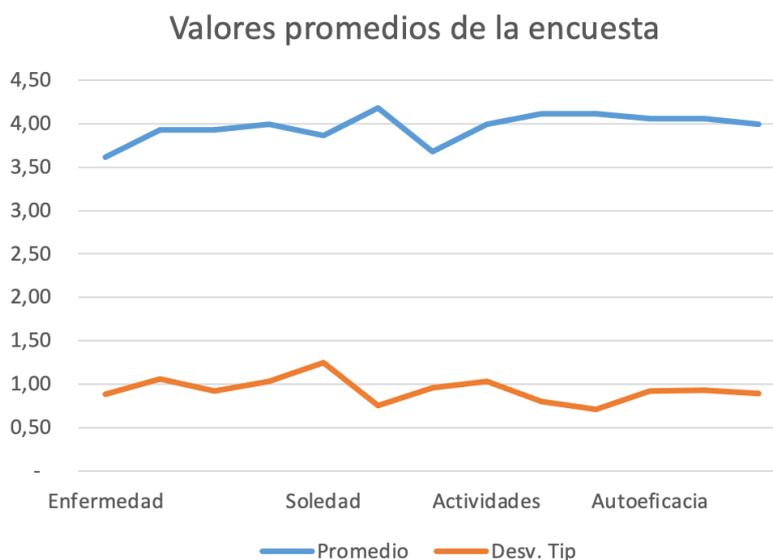
Luego de realizar la validación se procede con la determinación de medias y desviaciones típicas de las respuestas del cuestionario aplicado. Para esto, se utiliza nuevamente el programa estadístico SPSS. Lo mencionado se muestra a continuación en la tabla 3.

Tabla 3. Valores Promedios de la Encuesta.

Indicador	No. Preg.	Promedio	Desv. Tip
Enfermedad	P1	3,62	0,88
	P2	3,93	1,06
	P3	3,93	0,92
	P4	4,00	1,03
Soledad	P5	3,87	1,25
	P6	4,18	0,75
	P7	3,68	0,96
Actividades	P8	4,00	1,03
	P9	4,12	0,80
	P10	4,12	0,71
Autoeficacia	P11	4,06	0,92
	P12	4,06	0,93
	P13	4,00	0,89

Fuente: Elaborado por el autor.

Figura 3. Valores promedios de la encuesta.



Fuente: Elaborado por el autor.

Los resultados obtenidos reflejan mayormente promedios satisfactorios, es decir, entre 4 y 5 puntos según la escala de Likert utilizada para el instrumento de recolección de datos lo que refleja que el GAD Municipal de Paute y el GAD Parroquial de Chican si implementa estrategias de sostenibilidad en adultos mayores con discapacidad para la inclusión social y el desarrollo integral especialmente en la implementación de actividades inclusivas en fomentar la autoeficacia de estas personas.

Se distingue que hay 2 indicadores que resaltan por obtener valores promedios, es decir, alrededor de 3 puntos que corresponden al control de enfermedades y percepción de soledad en los adultos mayores con discapacidad. En la tabla 4 se muestran los indicadores por separado para mejorar su análisis:

Tabla 4. Indicadores con Promedio más Bajos.

Indicador	No. Preg.	Promedio	Descripción
Enfermedad	P1	3,62	Disposición de un plan estratégico para detección oportuna de enfermedades geriátricas
	P2	3,93	Modelo de gestión que asegure la atención médica de adultos mayores con discapacidad
	P3	3,93	Personal capacitado para reconocer necesidades médicas de adultos mayores con discapacidad
Soledad	P5	3,87	Modelo de gestión para mantener una vida social activa en adultos mayores con discapacidad
	P7	3,68	Programa de prevención de aislamiento social

Fuente: Elaborado por el autor.

El indicador de identificación de enfermedad presenta valores promedios no satisfactorios en cuanto a la disposición de un plan de gestión para la detección oportuna de enfermedades geriátricas en los adultos mayores con discapacidad. Asimismo, se debe mejorar en los modelos de contratación y capacitación del personal para que sean capaces de reconocer necesidades médicas específicas para estas personas.

Por otro lado, se puede observar que el GAD Municipal de Paute no posee un plan de gestión adecuado que permita mantener la vida social activa en los adultos mayores con discapacidad, así como un plan preventivo para el denominado aislamiento social de la población adulta con discapacidad.

5. Propuesta

Como respuesta a la investigación realizada al GAD Municipal de Paute y el GAD Parroquial de Chican se presenta a continuación una propuesta de mejora que permitirá a la institución mejorar en cuanto a la implementación de estrategias de sostenibilidad en adultos mayores con discapacidad para la inclusión social y el desarrollo integral. En la figura 4 se observa las fases aplicadas para la propuesta.

Figura 4. Fases de implementación de la propuesta.



Fuente: Elaborado por el autor.

5.1 Planificación

En la actualidad el GAD Municipal de Paute y el GAD Parroquial de Chican disponen de proyectos que brindan el servicio de visitas médicas, terapia física, y servicio de tratamientos psicológicos a la comunidad de adultos mayores y adultos mayores con discapacidad. Asimismo, las instituciones poseen un fuerte sentido de ética que se refleja en el establecimiento de la misión, visión y principios.

Sin embargo, se puede mejorar algunos apartados de su administración con la identificación de enfermedades geriátricas y la disponibilidad de personal capacitado para reconocer necesidades médicas de adultos mayores con discapacidad, asimismo se observa que se necesita un modelo de gestión para mantener una vida social activa en adultos mayores con discapacidad. Por lo tanto, a continuación, se presenta una matriz de marco lógico que pueden ser implementadas.

Tabla 5. Matriz de Marco Lógico.

Problema	Objetivo	Indicador	Medio de verificación
Modelo de gestión no asegura de manera eficiente la identificación y atención oportuna de enfermedades geriátricas	Creación de plan estratégico para detección oportuna de enfermedades geriátricas en adultos mayores con discapacidad	Aumento de ordenes médicas y exámenes de control a los pacientes	Registros médicos de la institución
Personal con problemas de identificación de enfermedades geriátricas en adultos mayores con discapacidad	Aplicación de programa de capacitación al personal	Nivel de conocimientos sobre reconocimiento de enfermedades geriátricas	Prueba de conocimientos
Vida social insuficiente en adultos mayores con discapacidad	Modelo de gestión para mantener una vida social activa en adultos mayores con discapacidad	Nivel de inclusión de adultos mayores	Encuesta, ficha de observación.

Fuente: Elaborado por el autor.

5.2 Implementación

El mejoramiento del plan de gestión del GAD Municipal de Paute y el GAD Parroquial de Chican debe enfocarse en la resolución de las problemáticas identificadas en la etapa de planificación relacionado con la identificación de enfermedades geriátricas y mantener una vida social activa para los adultos mayores con discapacidad a través de la inclusión para demostrar un verdadero sentido de compromiso con los indicadores bajos determinados. En la figura 5 se muestra la matriz de mejoramiento.

Tabla 6. Matriz de Mejoramiento.

Meta	Indicador	Actividades	Responsable	Cronograma 2022						
				E	F	M	A	M	J	
Creación de plan estratégico para detección oportuna de enfermedades geriátricas en adultos mayores con discapacidad	Aumento de ordenes médicas y exámenes de control a los pacientes	Implementación de fichas médicas de seguimiento	Personal de salud							
		Identificación de habilidades de autocuidado								
		Evaluación geriátrica mensual								
Aplicación de programa de capacitación al personal	Nivel de conocimientos sobre reconocimiento de enfermedades geriátricas	Capacitación	Capacitador externo							
Modelo de gestión para mantener una vida social activa en adultos mayores con discapacidad	Nivel de inclusión de adultos mayores	Inclusión de adultos mayores con discapacidad en actividades cotidianas del centro de adultos mayores de la provincia	Personal de interacción social							

Fuente: Elaborado por el autor.

5.3 Evaluación

Una vez que se establecieron todos los lineamientos para implementar la propuesta, se debe incorporar algunas ponderaciones para verificar el grado de cumplimiento de las metas trazadas. En la figura 6 se muestra la matriz de evaluación.

Tabla 7. Matriz de Evaluación.

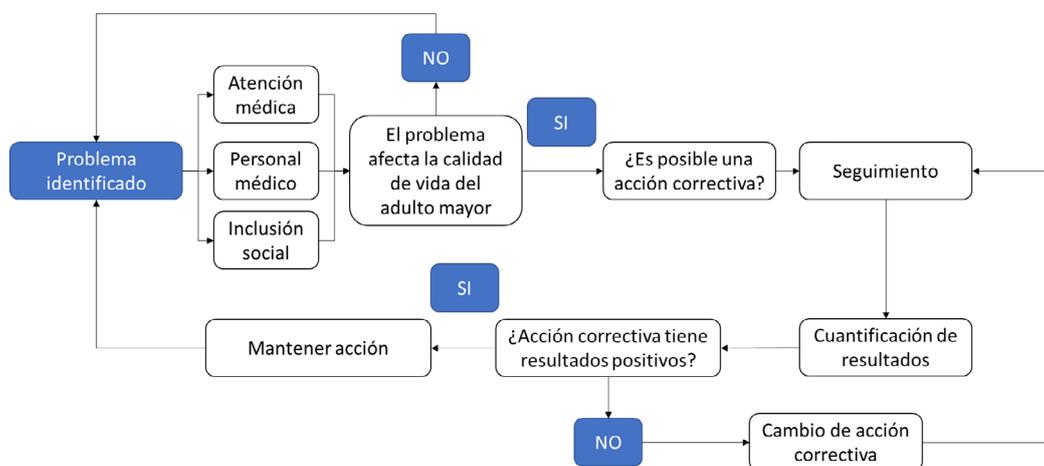
Objetivo	Ponderación	Criterio
Modelo de gestión no asegura de manera eficiente la identificación y atención oportuna de enfermedades geriátricas	Excelente	Las enfermedades son identificadas y tratadas desde los primeros síntomas
	Buena	Las enfermedades son identificadas antes de representar un peligro potencial para el adulto mayor
	Regular	Las enfermedades se tratan luego de presentar síntomas evidentes
	Mala	Las enfermedades se tratan luego cuando presentan síntomas graves
Personal con problemas de identificación de enfermedades geriátricas en adultos mayores con discapacidad	Excelente	Escala entre 90 a 100 puntos en evaluación externa
	Buena	Escala entre 80 a 89 puntos en evaluación externa
	Regular	Escala entre 50 a 69 puntos en evaluación externa
	Mala	Escala entre 0 a 49 puntos en evaluación externa
Vida social insuficiente en adultos mayores con discapacidad	Excelente	Los adultos mayores con discapacidad conviven de manera satisfactoria junto a otros adultos mayores y la comunidad del cantón
	Buena	Los adultos mayores son incluidos en actividades sociales en el cantón
	Regular	Los adultos mayores se incluyen de manera regular en actividades sociales
	Mala	Los adultos mayores se incluyen de manera esporádica en eventos sociales

Fuente: Elaborado por el autor.

5.4 Seguimiento continuo

Una vez que se estableció la matriz, se elabora el método de seguimiento que tendrán todas las acciones propuestas para revisar la eficiencia de las mismas o realizar correcciones de ser necesarias. Lo mencionado, se observa en la figura 7.

Figura 5. Control y seguimiento de estrategias.



Fuente: Elaborado por el autor.

6. Conclusiones

No se disponen de todos los recursos necesarios para sostener toda la infraestructura, organización y dedicación que se debe implementar para atender de forma adecuada las nuevas necesidades de una población envejecida.

Las organizaciones gubernamentales estudiadas deben mejorar su gestión en cuestión de disposiciones de planes estratégicos para la detección oportuna de enfermedades geriátricas y capacitación para personal adecuado. Asimismo, se comprobó que se deben realizar mejoras en los modelos de gestión para mantener una vida social activa y prevención de aislamiento social en los adultos mayores con discapacidad.

Se realizó una propuesta que permitirá a la institución mejorar en cuanto a la implementación de estrategias de sostenibilidad en adultos mayores con discapacidad para la inclusión social y el desarrollo integral que estuvo basado en la planificación de objetivos de acuerdo a los problemas identificados en la recolección de datos, implementación del plan de mejoramiento de acuerdo a un cronograma que integra las actividades dentro un tiempo oportuno para las entidades, evaluación de objetivos de acuerdo a un rango de ponderación y seguimiento continuo acorde a un flujograma de fases que asegure la identificación temprana de posibles problemáticas y solventarlas a tiempo.

Las estrategias de sostenibilidad de los adultos mayores son: una correcta planificación a nivel institucional basado en la utilización eficientes de recursos humanos y materiales para cumplir con objetivos de inclusión. La planificación de actividades a corto y largo plazo que involucre directamente a los adultos mayores, especialmente aquellos que tienen alguna discapacidad. Un diseño e implementación de estrategias de evacuación que permita caracterizar el estado actual de los indicadores de gestión en las instituciones y el seguimiento de las actividades a través de flujogramas que admitan la identificación oportuna de posibles problemáticas.

Referencias

- Aranco, N., Stampini, M., Ibararán, P., y Medellín, N. (2018). *Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe*. Inter-American Development Bank. <https://doi.org/10.18235/0000984>
- Barrio, J. A. D., Iglesias, A. I. S., y González, J. (2016). Retos del envejecimiento de las personas con discapacidad intelectual. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2), 47-56. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n2.v1.559>
- Chasteen, A., y Cary, L. (2015). Age Stereotypes and Age Stigma: Connections to Research on Subjective Aging. *Annual Review of Gerontology and Geriatrics*, 35. <https://doi.org/10.1891/0198-8794.35.99>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2022). *Envejecimiento* [Text]. <https://www.cepal.org/es/subtemas/envejecimiento>
- Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (2022). *Estadísticas de Discapacidad*. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>
- Constitución del Ecuador [Const]. Registro Oficial No. 449 20 de octubre de 2008, art. 35 (Ecuador). <https://observatoriop10.cepal.org/es/instrumentos/constitucion-ecuador>

- Grazuleviciute-Vileniske, I., Seduikyte, L., Teixeira-Gomes, A., Mendes, A., Borodinecs, A., y Buzinskaite, D. (2020). Aging, Living Environment, and Sustainability: What Should be Taken into Account? *Sustainability*, 12(5), 1853. <https://doi.org/10.3390/su12051853>
- Min, J. W. (2019). La influencia del estigma y las opiniones sobre la eficacia del tratamiento de salud mental en el uso del servicio por edad y etnia: Evidencia del CDC BRFSS 2007, 2009 y 2012. *SAGE Open*, 9(3), 2158244019876277. <https://doi.org/10.1177/2158244019876277>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social del Ecuador. (2022). *Dirección Población Adulta Mayor*. <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Minoldo, M. S. (2016). La sostenibilidad del envejecimiento. *Papers. Revista de Sociologia*, 101(2), 223-249. <https://doi.org/10.5565/rev/papers.2236>
- Molano Jimenez, P. E., Gómez Silva, D., y Flórez Lopez, L. A. (2021). *Estrategias de Sostenibilidad y Financiamiento para la Fundación "Ser feliz Ubuntu" de la ciudad de Villavicencio que permitan garantizar la atención integral de adultos mayores en estado de abandono* [Tesis de grado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/13893>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *La esperanza de vida ha aumentado en 5 años desde el año 2000, pero persisten las desigualdades sanitarias*. <https://cutt.ly/WBR7nGB>
- Qian, Q. K., Ho, W. K. O., Ochoa, J. J., y Chan, E. H. W. (2019). Does aging-friendly enhance sustainability? Evidence from Hong Kong. *Sustainable Development*, 27(4), 657-668. <https://doi.org/10.1002/sd.1930>
- Soria Romero, Z., Montoya Arce, B. J., Soria Romero, Z., y Montoya Arce, B. J. (2017). Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. *Papeles de población*, 23(93), 59-93. <https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>
- Yaselga Alvarado, E. (2020). Estimación del crecimiento potencial para el Ecuador. *Revista Cuestiones Económicas*, 30(2). <https://doi.org/10.47550/RCE/30.2.3>

AUTORES

Silvana Marcela Patiño Guerrero. Economista, trabaja en el sector público en el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Paute en el área administrativa como Analista de Gestión Administrativa.

Edwin Joselito Vásquez Erazo. PhD, Doctor en Gestión de Empresas, Maestría en Dirección de Empresas MBA, Maestría en Educación, Especialista en Proyectos, Especialista en Docencia Universitaria, Diplomado en Marketing, Diplomado en Investigación, Diplomado en Inteligencia Emocional, Diplomado en Comercio Exterior, experiencia en Administración Educativa y Desarrollo de Proyectos Sociales. Docente Investigador, Profesor de Posgrados en varias universidades del País, ESPOCH, UNACH. UTN. UNIANDES, UCACUE, UTA, PUCE, UTC. Entre otras.

Publicaciones: libro de Gestión de Marketing en la Educación Superior, libro marketing deontológico; artículos científicos en el área de marketing, gestión administrativa, educación, emprendimiento. Amplia experiencia docente en áreas administrativas en diferentes universidades del país, vasto conocimiento en procesos de investigación y desarrollo.