



Recepción: 26/ 04/ 2017

Aceptación: 30 / 05/ 2017

Publicación: 01/ 09/2017



Ciencias sociales y políticas

Artículo de investigación

Caracterización de las condiciones de vivienda de las personas con discapacidad adultos mayores, de la parroquia San Antonio de Pasa, Tungurahua-Ecuador

Characterization of the housing conditions of the elderly persons with disabilities, from the parish of San Antonio de Pasa, Tungurahua-Ecuador

Caracterização das condições habitacionais das pessoas idosas com deficiência, da paróquia de San Antonio de Pasa, Tungurahua-Ecuador

Johanna A. Reina-Barreto ^I
ja.reina@uta.edu.ec

Henry J. Pizarro-Castillo ^{II}
henry9594@gmail.com

Johanna M. Acaro-Bustos ^{III}
michuac4@gmail.com

Correspondencia: ja.reina@uta.edu.ec

^I Docente de la Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

^{II} Docente de la Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador

^{III} Docente de la Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador

Resumen

Se realiza un trabajo de campo, que abarca un territorio aproximado de 4.884 como parte del trabajo voluntario que está realizando un grupo de quince estudiantes de cuarto semestre de la carrera de trabajo social, de la Universidad Técnica de Ambato desde inicios del presente año. De igual manera se consulta la literatura científica y se encuesta el total de adultos mayores de la Parroquia San Antonio de Pasa los cuales son: ciento sesenta personas mayores de 65 años. Se encuentra que el 62% de estas personas sufren algún tipo de discapacidad y que en su mayoría se encuentran excluidos de programas de inclusión social. También se ha constatado la situación de extrema precariedad en la que viven, siendo además población indígena: el 67,7% de los casos.

Palabras clave: adulto mayor; Tungurahua; Ecuador; trabajo social; discapacitados.

Abstract

A fieldwork is carried out, covering an approximate territory of 4,884 as part of the voluntary work being carried out by a group of fifteen fourth-semester students of the social work career at the Technical University of Ambato since the beginning of this year. Similarly, the scientific literature is consulted and the total number of senior citizens of the San Antonio de Pasa Parish are surveyed, which are: one hundred and sixty people over 65 years of age. It is found that 62% of these people suffer some type of disability and that most of them are excluded from social inclusion programs. It has also been noted the situation of extreme precariousness in which they live, being also an indigenous population: 67.7% of cases.

Keywords: elderly adult; Tungurahua; Ecuador; social work; disabled.

Resumo

Um trabalho de campo é realizado, cobrindo um território aproximado de 4.884 como parte do trabalho voluntário realizado por um grupo de quinhentos alunos do quarto semestre da carreira de trabalho social na Universidade Técnica de Ambato desde o início deste ano. Da mesma forma, a literatura científica é consultada e o número total de idosos da Freguesia de San Antônio de Pasa é pesquisado, que são: cento e sessenta pessoas com mais de 65 anos de idade. Verificou-se que 62% dessas pessoas sofrem algum tipo de deficiência e que a maioria delas é excluída dos programas de inclusão social. Também se observou a situação de extrema precariedade em que

vivem, sendo também uma população indígena: 67,7% dos casos.

Palavras chave: adulto idoso; Tungurahua; Equador; trabalho social; desativado.

Introducción

De acuerdo a los planteamientos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2008), se reconoce que el adulto mayor es parte fundamental del desarrollo de las sociedades, por factores como: su trayectoria vital, experiencias y conocimientos. En las sociedades contemporáneas, los saberes del adulto mayor tienen poca relevancia excluyéndoles incluso, de la capacidad de ejercer y disfrutar de sus derechos.

En Ecuador, la población adulta mayor al año 2009 se contabilizó en 1.229.089 personas, es decir el 9% de la población total del país, siendo la serranía ecuatoriana la región con mayor porcentaje de personas adultas mayores con el 48,5% del total, seguido por la región costa (48%).

La tercera edad se define como “la población de personas mayores o ancianas que pasan por una etapa de la vida que se considera como la última a partir de los 65 años de edad” (OMS, 2008). El adulto mayor, al encontrarse en la última etapa de su vida se ve expuesto a varios factores de riesgo, entre estos la probabilidad de adquirir algún tipo de discapacidad.

La organización mundial de la salud –OMS- estima que, alrededor mil millones de personas, es decir el 15% de la población mundial vive con algún tipo de discapacidad (World Health Organization, 2011) y esta cifra va en aumento. (OMS, 2014).

En Latinoamérica se estima que aproximadamente ochenta y cinco millones de personas se encuentran en condiciones de extrema pobreza, desempleo, acceso limitado a diversos servicios como educación, vivienda, transporte entre otras; generando un círculo vicioso de la pobreza (Samaniego de Garcia, 2006), se les considera además un grupo vulnerable por su escasa intervención en el ámbito laboral, educativo y desarrollo económico.

En éste país andino se dice que una persona es discapacitada cuando posee deficiencias o insuficiencias físicas, intelectuales, mentales o sensoriales, que limitan o restringen sus capacidades biológicas, psicológicas y asociativas para realizar actividades o labores que una

persona ejecutaría de manera habitual. Se ha estimado que el 5,6% de su población sufre algún tipo de discapacidad y de éstos el 26% corresponde a adultos mayores.

Según la dirección nacional de discapacidades (Ministerio de salud pública, 2015), la discapacidad visual atañe a problemas de la visión y estructuras corporales del ojo; la auditiva se relaciona con dificultades del oído mientras que la intelectual refiere a deficiencias del aprendizaje, lo físico alude a problemas corporales, el lenguaje relacionado con el habla y lo psicosocial relativo a problemas de conducta social. El estado reconoce su derecho a la plena integración social en el artículo 46 de la Carta Magna.

El estado ecuatoriano por medio de sus instituciones y entidades admite y garantiza a todas las personas con discapacidad, el completo ejercicio de los derechos e involucra a todos los cuidadores de éstas, en su mandato.

Esta condición es considerada un problema de salud pública al verse influenciada por una combinación de factores personales, psicológicos e intelectuales, así como por el contexto físico, social y cultural en el que viva (Santamaría, O., Hormiga Sánchez, C. M., Martínez Meléndez, M. A., Méndez Vargas, L., Prada Delgado, E., & Ríos Ramírez, F. N., 2009).

En este sentido, la Convención de la Organización de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad realizada en Nueva York en el año 2011, implementó una nueva acepción de discapacidad y consideró medidas específicas de acción positiva contra su discriminación.

Por su parte el estado ecuatoriano, durante la última década, ha fortalecido las políticas intersectoriales y la consolidación del sistema nacional de inclusión y equidad social. Concretamente, en el plan nacional del buen vivir se contempla políticas específicas para las personas con discapacidad, adultos mayores, mujeres e indígenas entre otras, reconociéndose implícitamente la situación de múltiples vulnerabilidades que pueden tener algunas personas (SENPLADES, 2013).

Una investigación realizada en Colombia, encontró que la discapacidad tiene mayor efecto cuanto más vulnerables sean los sujetos respecto a su capacidad de enfrentarla; más aún si se encuentran barreras sociales y culturales que impiden su adecuada integración. (Rincón Fuentes, 2007).

Una de las barreras sociales a las que se hace referencia podría ser tanto el espacio habitacional como su hábitat. Ambas condiciones -hábitat y vivienda- son determinantes de la calidad de vida de las personas.

En relación al hábitat, otra investigación realizada en Azcapotzalco-México con adultos mayores, determinó que la discriminación hacia ellos incluía factores como el cultural, social y económico; sufriendo “un estereotipo social arbitrario e injusto...caracterizados por los atributos negativos de la improductividad, ineficiencia, enfermedad y decadencia en general”. (Romero Ruvalcaba, 2005).

Otro estudio reciente sobre la pobreza multidimensional realizado en la zona de Baja California del mismo país, realizado por Calderón Villareal y Peláez Herreros (2016), encontró que era estadísticamente significativo la auto identificación étnica indígena y sufrir alguna discapacidad con tal condición (nivel de confianza del 99%); de igual manera los investigadores encontraron que las variables sexo, discapacidad y vejez resultaban determinantes para explicar la pobreza multidimensional. (Calderón Villarreal & Peláez Herreros, 2016).

En el contexto hispano, otra investigación describió que algunas amenazas a las que se enfrenta el adulto mayor se relacionan con: soledad, aislamiento, desatención, exclusión social, barreras arquitectónicas tipificadas como riesgos sociales y que estos riesgos se relacionan con las características de la sociedad actual. (Sánchez-González & Egea-Jiménez, 2011).

En Ecuador se encontró evidencia relativa a la percepción de exclusión social de las personas adultas mayores, a partir de los datos de la encuesta nacional de salud, bienestar y envejecimiento (INEC, 2008) donde el 10,7% de las personas mayores de 60 años respondieron vivir solos, el 37,9% informó sentir que su vida estaba vacía y que el 27,6% se sintió frecuentemente desamparado.

Según la misma fuente, la pobreza de los adultos mayores se concentra especialmente en la zona rural: 51,2% vs 18,2% de la zona urbana. Además, el 73,7% de las personas adultas mayores que viven en área rural no trabajan por problemas de salud, 23,2% puntos porcentuales más que quienes residen en zonas urbanas (50,5%) (INEC, 2008).

Si bien es cierto que en el Ecuador se han hecho intentos por atender las demandas sociales de población más desfavorecida (SENPLADES, 2013), también es cierto que no todas las personas adultas mayores tienen la misma probabilidad de beneficiarse de la misma manera, a la luz de los estudios encontrados. Por lo anterior, este estudio pretende responder a la pregunta.

La conceptualización sobre la vivienda tributa a (Heidegger, 1992) (Correa, 2000) un lugar central de la existencia humana, donde la relación trabajo-producción-vida familiar está en clara interacción con el entorno, no sólo comprende la unidad de habitación, también el espacio de producción, la diseñan, construyen y modifican sus moradores con técnicas tradicionales, auto-producción de materiales, así como componentes básicos.

Por lo anterior y teniendo en cuenta que todavía no se ha realizado una investigación acerca de las condiciones de vivienda de las personas adultas mayores en la parroquia de Pasa, esta investigación pretende identificar y caracterizar las condiciones de vivienda de las personas adultas mayores residentes en la parroquia San Antonio de Pasa y sus comunidades aledañas, así como identificar el tipo de discapacidades y sus condiciones de vivienda.

Metodología

Se enmarca la investigación en las personas adultas mayores con discapacidad, que habitan en la Parroquia San Antonio de Pasa situada a 17 km de distancia de la cabecera cantonal Ambato, provincia Tungurahua y habitada por un total de 7.104 personas.

Se consulta literatura científica utilizando los descriptores adulto mayor, discapacidad y Ecuador en las bases de datos de Dialnet y Latindex.

Se emplea la técnica de observación, a través de la visita domiciliaria. Se elabora la ficha social económica y familiar a partir del informe de la misión Proaño del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Se utilizó también la técnica de encuesta. Se aplicaron ciento sesenta y el análisis de la información se realiza con SPSS V.23 y Microsoft Excel.

Desarrollo

De las ciento sesenta personas adultas mayores, identificadas en el censo realizado por quince estudiantes de trabajo social los cuales son voluntarios en la parroquia, arrojó que noventa y ocho sufren algún tipo de discapacidad, es decir el 62,25% de la población.

El mayor porcentaje de las personas que son objeto de estudio reside en la comunidad de Mogato, (32,65%) que se encuentra a 8.2km del centro de Pasa; seguido de Tilivi, comunidad en donde habitan el 24,49% de adultos mayores. En el centro de la parroquia de Pasa, sólo habitan el 15,31% de las personas. Este dato da una cuenta de las dificultades reales que pueden tener para acceder a servicios de salud, la Parroquia cuenta con un centro de salud básico, sin embargo este se encuentra situado en el centro de la parroquia, es decir a una distancia de cuarenta minutos de las comunidades aledañas. Gráfico 1.



Gráfico 1

El perfil de discapacidad se refleja en lo femenino e indígena, ya que la mayor prevalencia de discapacidad se presenta entre mujeres: 54,08% respecto un 45,92% de adultos mayores. Además, el 67,71% de la población se auto identifica como indígena, seguido del 31,25%. Sólo el 1,04% se auto identificó como afro ecuatoriano. Gráfico 3 y 3.1.

Gráfico 3. Género y auto identificación étnica de las personas adultas mayores con discapacidad

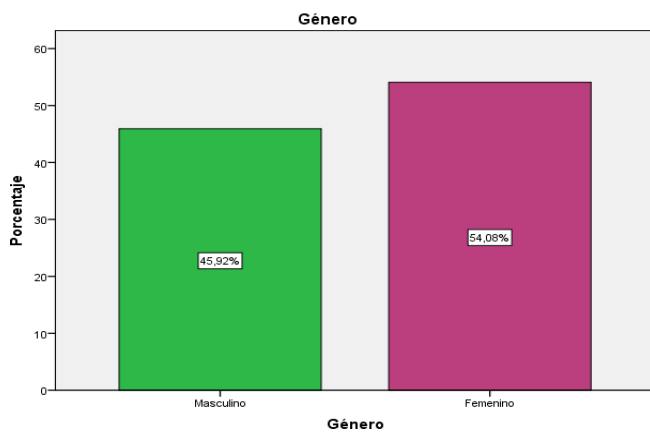


Gráfico 3

Gráfico 3.1. Género y auto identificación étnica de las personas adultas mayores con discapacidad

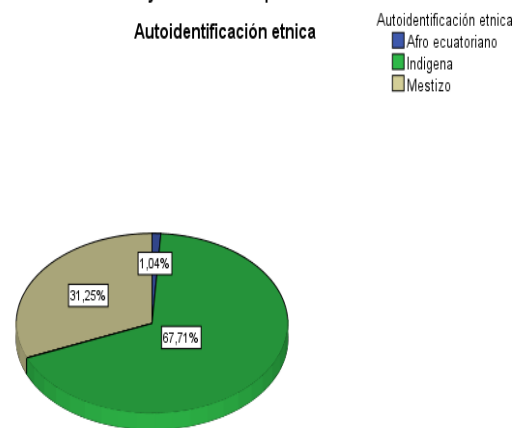
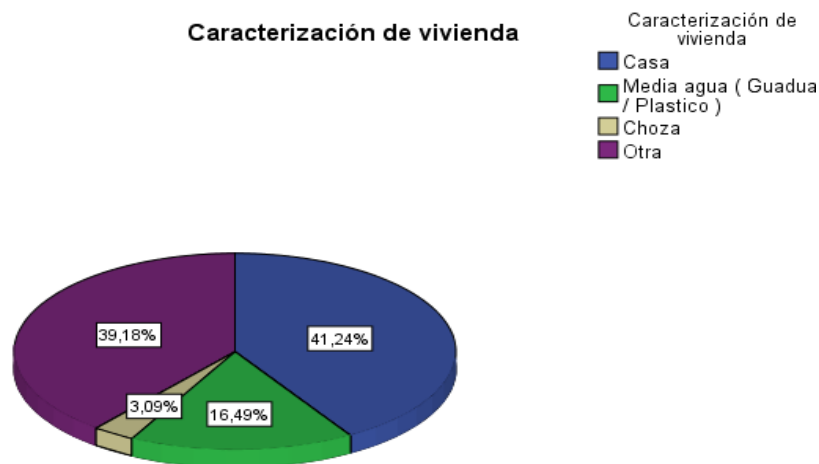


Gráfico 3.1

Fuente: Elaboración propia

El trabajo de conteo y caracterización permitió identificar las condiciones de extrema precariedad en la que viven un porcentaje importante de personas adultas mayores, pues el 16,49% vive en estructuras habitacionales clasificadas como media agua –construidas con plástico o guadua- de acuerdo a la caracterización del INEC (2008). Otro 3,09% vive en chozas y un 39,18% vive en otro tipo de estructuras. Sólo dos de cada cinco personas adultas mayores vive en una casa (41,24%). Gráfico 4.

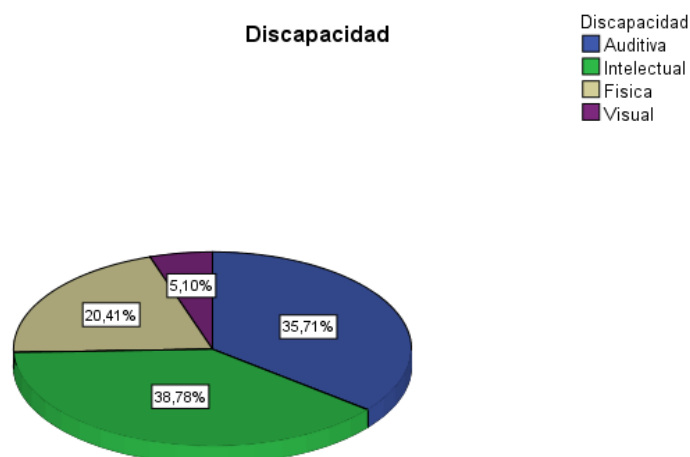
Gráfico 4. Condiciones de vivienda y hábitat de las personas adultas mayores de Pasa



Fuente: Elaboración propia

El mayor porcentaje de discapacidad de estas personas es de tipo intelectual y auditiva. 38,8% y 35,7% respectivamente. El 20,4% presentan discapacidad física, el 5,1% visual. Para esta caracterización de personas adultas mayores con discapacidad se ha tomado como referencia la base de datos existente del GAD parroquial como punto principal para partir hacia una investigación más profunda. (Gráfico 5).

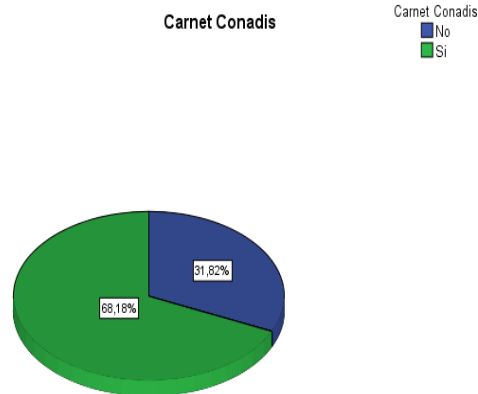
Gráfico 5. Tipos de discapacidad de las personas adultas mayores de pasa



Fuente: Elaboración propia

Sólo el 68,18% de las personas adultas mayores posee el carné del Consejo Nacional de Discapacidad CONADIS, es decir que 31,82% no lo posee y por tanto no se tiene reconocida su condición de discapacidad, por lo que al no ser reconocidos por el CONADIS como personas con discapacidad, son excluidos de los programas. Gráfico 6.

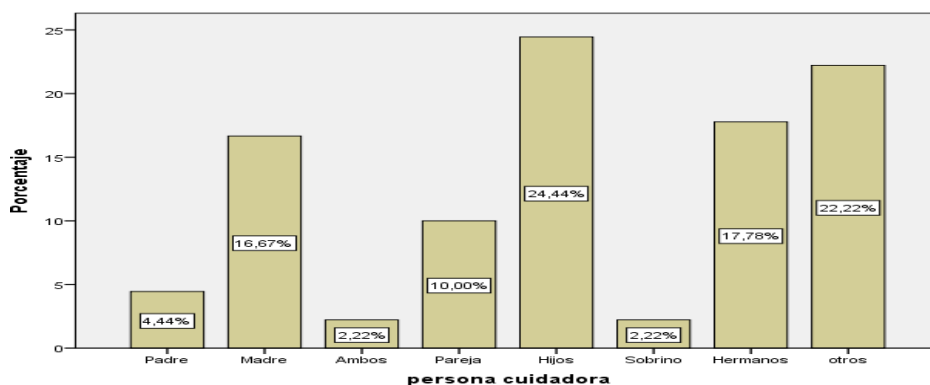
Gráfico 6. Reconocimiento legal de discapacidad



Fuente: Elaboración propia

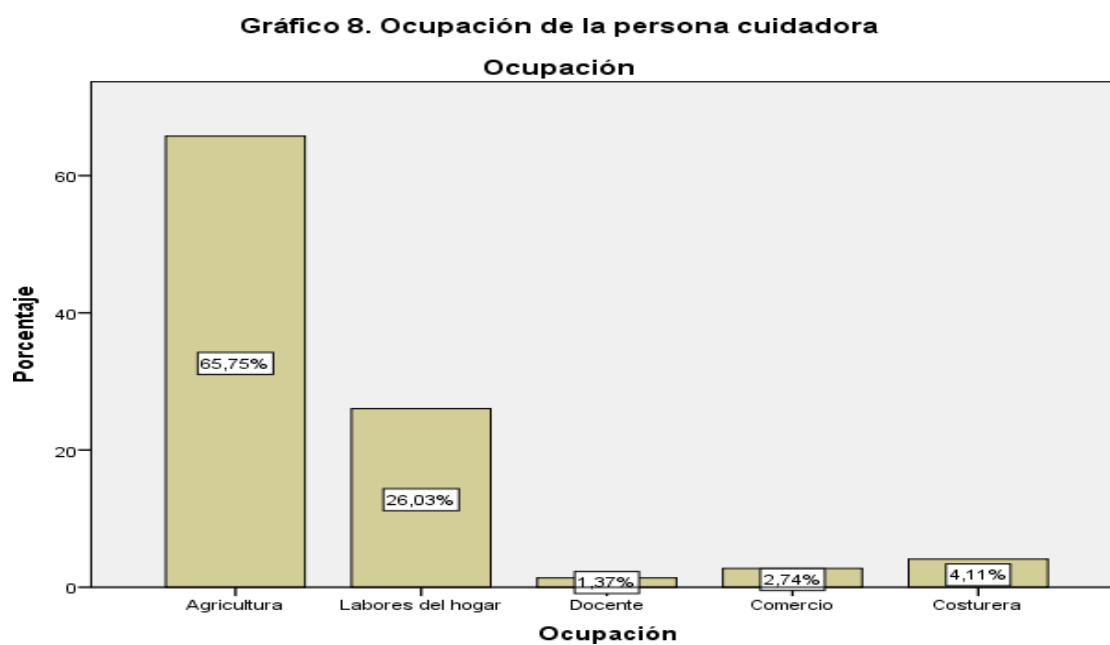
Otro aspecto de vital importancia para el estudio es la carencia de vínculos familiares que tienen algunas personas, al informar que son personas ajenas a la familia quienes les proveen cuidados (22,2%). Gráfico 7.

Gráfico 7. Persona cuidadora



Fuente: Elaboración propia

Conocer la ocupación de las personas cuidadoras es importante puesto que en la medida que da una idea de la cantidad de tiempo dedicado al adulto mayor y a las necesidades implícitas de políticas específicas en la zona. Este dato corrobora la feminización del cuidado del adulto mayor en Pasa donde: el 30,1% refiere explícitamente ocupaciones relacionadas con el rol femenino: labores del hogar y costura; sin embargo, el porcentaje es mayor, pues se sabe que la mujer también desempeña labores de agricultura, aunque el cuestionario no permite contabilizar el total de mujeres cuidadoras según su ocupación. Gráfico 8.



Fuente: Elaboración propia

Otro dato interesante es el relativo al tiempo y tipo de actividades que desempeñan las personas adultas mayores discapacitadas de Pasa. Aunque este dato fue respondido sólo por el 27,6% de la población, el 70,4% de ellos informó realizar actividades relacionadas con la agricultura y el 22,2% actividades del hogar. El 60% dedica de 3 a 5 horas a éstas actividades. Sólo un 5% percibe alguna remuneración por el trabajo realizado.

Un 16,1% de las personas adultas mayores con discapacidad no percibe ningún tipo de apoyo económico. Del 83,9% que sí percibe, el 74,7% proviene del bono de desarrollo humano, el 13,9% del CONADIS y un 11,4% de ambas instituciones.

Entre las personas que informaron realizar algún tipo de actividad relacionada con la agricultura, el 12% informó también las razones por las que trabajaba. De ellas el 8,3% lo hacía por fuerza mayor, el 41,7% por cuenta propia.

Conclusión

Hoy día, el adulto mayor ha sufrido varias dificultades que han afectado su calidad de vida, pues pierde oportunidades de trabajo, interacción social y en muchos casos se sienten excluidos. Cabe destacar que la persona adulta mayor merece ser tratada con respeto considerando su autonomía, concientizando que ellos son personas que han adquirido experiencias y que aún tienen mucho que aportar a la sociedad.

A pesar de la existencia de gobiernos y municipios que se preocupan por la integridad y dignidad del adulto mayor, se hace necesaria la integración de la comunidad para mejorar el desarrollo del adulto mayor en la Parroquia San Antonio de Pasa y sus comunidades aledañas.

Como resultado se ha identificado que la discapacidad afecta la calidad de vida y en su mayoría se encuentran excluidos de programas de inclusión económica y social, también se pudo constatar e identificar la situación de precariedad en la que viven.

El trabajo efectuado muestra que una de las necesidades de las personas adultas mayores es la de contar con una vivienda digna, ya que el 41,2% de éstas habitan en una casa, el 16,5% lo hacen en una media agua (choza/guadua), el 3,1% en choza mientras que el 39,8% en viviendas que se caracterizan como deplorables, constituyendo este último un indicador de mucha gravedad.

Otro factor es el establecido en el abandono por parte de autoridades y en cuanto a los cuidados que se le brinda al adulto mayor, los hijos forman un porcentaje mínimo de quienes cuidan (presumiblemente al hecho de verse obligados a migrar a ciudades intermedias o grandes al fin de encontrar mejores condiciones de vida), estableciéndose que son los familiares cercanos y

personas que no guardan parentesco las que en mayor proporción cuidan de ellos, todos estos elementos inciden en la vulneración de sus derechos humanos.

Es importante la integración de las personas adultos mayores a distintas actividades donde se promuevan sus destrezas físicas y mentales, el diseño y ejecución de proyectos para la inclusión de la comunidad, así como la autogestión de recursos para la implementación de proyectos de mejoramiento de las viviendas que se encuentran en condiciones de precariedad alta.

Una de las dificultades encontradas en el sector fue la poca participación de adultos mayores que viven en comunidades alejadas del centro de la Parroquia, por lo que es importante buscar estrategias a fin de participen en los distintos programas de inclusión para el adulto mayor.

Referencias Bibliográficas

Calderón Villarreal, C., & Peláez Herreros, O. (2016). Condiciones de vida en áreas de alto rezago social y factores sociodemográficos de la pobreza multidimensional en Baja California. *Nósis. Revista de ciencias sociales y humanidades*, México

Correa, T. (2000). Conceptualización de la vivienda rural en Panamá. En (. J. González y M. Villar, II Seminario y taller iberoamericano sobre (págs. Vol. I, pp.). San Luis Potosí: Universidad Autónoma de San Luis Potosí

Heidegger, M. (1992). Hölderlin y la esencia de la poesía. Buenos Aires: M Heidegger: Arte y poesía

INEC. (2008). Instituto nacional de estadísticas y censos. Recuperado el 02 de febrero de 2016, de www.inec.gob.ec

Ministerio de Salud Pública. (2015). Dirección nacional de discapacidades - DND. Recuperado el 22 de noviembre de 2015, de <http://www.salud.gob.ec/direccion-nacional-de-discapacidades/#OMS>. (2008). Organización mundial de la salud. Obtenido de <http://www.who.int/topics/ageing/es/>

OMS. (Diciembre de 2014). Discapacidad y salud. Recuperado el 22 de noviembre de 2015, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/es/>

Rincón Fuentes, A. R. (2007). Fundamentación de la línea discapacidad y sociedad del programa de fisioterapia de la UDES de Bucaramanga. Bucaramanga: Universidad de Santander

Romero Ruvalcaba, J. (2005). Discriminación y adultos mayores: un problema mayor. El cotidiano 134, 56-63

Samaniego de Garcia, P. (2006). Aproximación a la realidad de las personas con discapacidad en Latinoamérica. Madrid, España: Comite español de representantes con personas con discapacidad

Sánchez-González, D., & EGEA-JIMÉNEZ, C. (2011). Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socioambientales. Su aplicación en el estudio de los adultos mayores. Papeles de población, 17 (69)

Santamaría, O., Hormiga Sánchez, C. M., Martínez Meléndez, M. A., Méndez Vargas, L., Prada Delgado, E., & Ríos Ramírez, F. N. (2009). Prevalencia y caracterización de discapacidad en el barrio Regadero de la comuna II del Norte de Bucaramanga. Bucaramanga: Enterese

SENPLADES. (2013). Buen vivir. Obtenido de Buen vivir: <http://www.buenvivir.gob.ec/>

World Health Organization,. (2011). World Report On Disability. Recuperado el 02 de febrero de 2016, de http://whqlibdoc.who.int/publication/2011/9789240685215_eng.pdf